

Nomor : 070/09.FKP-1/UBK/IV/2021
Lampiran : -
Hal : Permohonan izin penelitian

Bandung, 13 April 2021

Kepada Yth :

Kepala Puskesmas Tanjungsari
Di tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Ba'da salam kami sampaikan, segala puji syukur kita panjatkan kepada Allah SWT yang telah memberikan nikmat yang banyak kepada kita.

Berkaitan dengan pembelajaran pada Program Studi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana, mohon kiranya instansi Bapak/Ibu pimpin dapat memberikan izin penelitian di Puskesmas Tanjungsari kepada mahasiswa dibawah ini :

Nama : Riya Wati
NIM : AKX18035

Demikian permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum wr. Wb

LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Ijin Penelitian

Universitas Bhakti Kencana
Dekan Fakultas Keperawatan



R. Siti Jundiah, S.Kp., M.Kep



PEMERINTAH DAERAH KABUPATEN SUMEDANG
DINAS KESEHATAN

Alamat : Jl. Kutamaya No.21, Kotakulon, Sumedang Sel., Kabupaten Sumedang, Jawa Barat,
No.Tlp: (0261) 202377,
Website : <https://dinkes.sumedangkab.go.id/> E-mail : , 45311

Nomor : 440/ 154 /SDK/IV/2021
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Permohonan Izin Pengambilan Data

Sumedang, 13 April 2021

Kepada Yth :
Kepala UPTD Puskesmas Rawat
Inap Tanjungsari

Di
Tempat

Menindaklanjuti Surat dari Dekan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Nomor : 070/09.FKP-1/UBK/IV/2021 tanggal 13 April 2021 Perihal : Permohonan Ijin Pengambilan Data Tentang " Penyakit Anak Usia Sekolah 6 – 10 Tahun di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Rawat Inap Tanjungsari ".
Data mahasiswa :

Nama : Riya Wati

NIM : AK.X.18035

Sehubungan hal diatas dimohon untuk membantu memberikan Informasi / Data sesuai kebutuhan yang bersangkutan.

Demikian, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.



Ditandatangani Secara Elektronik Oleh:

EKKI RISWANDYAH, SKM
NIP. 197211101995032004

Kepala Bidang Sumber Daya Kesehatan

Tembusan :

1. Dekan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana .
2. Ka. Bidang Kesehatan Masyarakat Dinas Kesehatan Kabupaten Sumedang
3. Pertinggal

Catatan :

- ✓ UU ITE No 11 Tahun 2008 Pasal 5 ayat 1
"Informasi Elektronik dan/atau Dokumen Elektronik dan/atau hasil cetaknya merupakan alat bukti hukum yang sah."
- ✓ Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang di terbitkan BSR.E.
- ✓ Surat ini dapat dibuktikan keasliannya dengan terdaftar di <http://e-office.sumedangkab.go.id>, kode: Y2VMYJQW

Nomor : 070/09.FKP-1/UBK/IV/2021
Lampiran :-
Hal : Permohonan izin penelitian

Bandung, 13 April 2021

Kepada Yth :

Ketua RW 02
Kp.Sembungrugul Desa
Sukasirnarasa Di tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Ba'da salam kami sampaikan, segala puji syukur kita panjatkan kepada Allah SWT yang telah memberikan nikmat yang banyak kepada kita.

Berkaitan dengan pembelajaran pada Program Studi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana, mohon kiranya instansi Bapak/Ibu pimpin dapat memberikan izin penelitian kepada mahasiswa dibawah ini :

Nama : Riya Wati
NIM : AKX18035

Demikian permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum wr. Wb

Universitas Bhakti
Kencana Dekan Fakultas
Keperawatan

R. Siti Jundiah, S.Kp., M.Kep

Lampiran 2 Kisi-Kisi Instrumen dan Instrumen Penelitian

KISI – KISI KUISIONER

**GAMBARAN PENGETAHUAN IBU TENTANG DEMAM TYPHOID PADA
ANAK USIA SEKOLAH (6-12 TAHUN) DI SEMBUNGRUGUL**

No	Variabel	Indikator	Jumlah Soal	No Soal
1	Pengetahuan Demam Typhoid	Pengertian demam typhoid	2	1,2
		Penyebab demam typhoid	5	3, 4,5, 6,7
		Tanda dan gejala	5	8, 9,

				10, 11, 12
		Komplikasi	2	13, 14
		Pengobatan dan Pencegahan	6	15, 16, 17, 18, 19,20

KUISIONER PENELITIAN

GAMBARAN PENGETAHUAN IBU TENTANG DEMAM TYPHOID PADA ANAK USIA SEKOLAH (6-12 TAHUN) DI SEMBUNGRUGUL

Identitas

Nama :.....(Inisial)

Umur :.....

Pendidikan Terakhir :.....

Pekerjaan :.....

Petunjuk pengisian

1. Bacalah pertanyaan dengan baik dan teliti sebelum menjawab pertanyaan
2. Pilih salah satu jawaban Ya/Tidak pada jawaban yang telah disediakan

3. Bacalah basmallah sebelum menjawab pertanyaan
4. Akhiri dengan membaca hamdallah sesudah menjawab pertanyaan

SELAMAT MENGERJAKAN !!!

PERTANYAAN

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Apakah ibu mengetahui apa yang dimaksud dengan penyakit Typhoid yang ada di masyarakat?		
2	Apakah demam Typhoid (Tipes) adalah penyakit pada saluran pencernaan (usus)?		
3	Apakah demam typhoid disebabkan oleh infeksi bakteri <i>Salmonella typhi</i> ?		
4	Penyakit typhoid ditularkan melalui makanan dan minuman?		
5	Jajanan dipinggir jalan dapat menyebabkan penyakit typhoid (Tipes)?		
6	Bakteri penyebab Typhoid (Tipes) dapat menular melalui lalat?		
7	Tahukah ibu, bahwa ketika makan makanan yang kualitas kebersihannya kurang baik akan memicu timbulnya penyakit demam typhoid?		
8	Sakit kepala adalah tanda-tanda dari penyakit Typhoid (Tipes) ini?		
9	Gejala penyakit Typhoid (Tipes) ini adalah demam selama 1 minggu?		
10	Apakah demam Typhoid (Tipes) mengakibatkan mual-muntah?		
11	Apakah demam Typhoid (Tipes) mengakibatkan tubuh menjadi lemas, dan perut terasa sakit?		
12	Seseorang yang menderita demam typhoid bisa mengalami gangguan kesadaran?		
13	Demam Typhoid (Tipes) dapat mengakibatkan penyakit usus yang parah seperti perdarahan usus?		
14	Apakah ibu mengetahui komplikasi-komplikasi yang akan terjadi bila penyakit demam typhoid ini tidak segera ditangani?		
15	Apakah ibu sudah mengetahui pemeriksaan yang tepat		

	untuk penyakit typhoid (Tipes) ini?		
16	Apakah ibu sudah mengetahui pengobatan yang tepat untuk penyakit Typhoid (Tipes) ini?		
17	Apakah ibu sudah mencuci makanan dengan bersih untuk mencegah terjadinya penyakit Typhoid (Tipes)?		
18	Apakah ibu sudah mengajarkan anak mencuci tangan sebelum dan sesudah makan?		
19	Apakah ibu selalu mengawasi kebiasaan jajan anak di sekolah untuk mencegah tertularnya penyakit Typhoid (Tipes)?		
20	Tahukah ibu, apabila memasak dan merebus terlebih dahulu air minum dapat mencegah terjadinya penyakit typhoid (Tipes)?		

FORM SURAT UJI VALIDITAS KE PAKAR

Kepada Yth.

A.Aep Indarna, S. Pd., S.Kep.,Ners.,M.Pd

Di Tempat

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini mahasiswa Program Studi D III Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Tahun Akademik 2020 / 2021:

Nama : RIYA WATI

NIM : AKX18035

Memohon kesediaan Bapak/Ibu sebagai *expert* untuk mempertimbangkan dan menilai validitas isi pada instrumen penelitian Saya yang berjudul : **“GAMBARAN PENGETAHUAN IBU TENTANG DEMAM TYPHOID PADA ANAK USIA SEKOLAH (6-12 TAHUN) DI SEMBUNGRUGUL”**

Demikian surat pengantar ini dibuat, atas kesediaan dan bantuan yang Bapak/Ibu berikan, saya ucapkan terima kasih.

Mengetahui,
Pembimbing



(Agus Mi'raj D, S.Pd.,S.Kep.,Ners.,M.Kes)

Bandung, (25, Juni 2021)

Peneliti,



(Riya Wati)

...



Lampiran 4 Rekapitulasi Hasil Penelitian

Nama		Target	Tercapai	Presentase
No	Responden			
1	S	20	3	15%
2	Kania	20	3	15%
3	Imas	20	13	65%
4	N	20	0	0,00%
5	Imas	20	8	40%
6	Kokom	20	7	35%
7	Ai	20	8	40%
8	R	20	12	60%
9	A	20	7	35%
10	T	20	8	40%
11	T	20	9	45%
12	Ami	20	14	70%
13	L	20	13	65%
14	Rina	20	12	60%
15	STA	20	8	40%
16	E	20	16	80%
17	Alipindini	20	9	45%
18	SH	20	12	60%
19	SI	20	20	100%
20	Dedeh	20	9	45%
21	Dede	20	8	40%
22	A	20	18	90%
23	Aas C	20	10	50%
24	Nopi	20	12	60%
25	P	20	17	85%
26	U	20	14	70%
27	B	20	11	55%
28	R	20	9	45%
29	P	20	14	70%
30	M	20	20	100%

Umur	Pendidikan	Pekerjaan
		Ibu Rumah
28	SD	Tangga
		Ibu Rumah
41	SMA	Tangga
		Ibu Rumah
33	SMP	Tangga
		Ibu Rumah
32	SMP	Tangga
		Ibu Rumah
33	SMP	Tangga
		Ibu Rumah
35	SMP	Tangga
		Ibu Rumah
39	SD	Tangga
		Ibu Rumah
30	SMP	Tangga
		Ibu Rumah
31	SMP	Tangga
		Ibu Rumah
34	SMK	Tangga
		Ibu Rumah
32	SMP	Tangga
39	SMP	Wiraswasta
26	D4	Wiraswasta
		Ibu Rumah
30	SMP	Tangga
		Ibu Rumah
25	SMA	Tangga
		Ibu Rumah
31	SMA	Tangga
		Ibu Rumah
53	SMP	Tangga
		Ibu Rumah
29	SMP	Tangga
		Ibu Rumah
28	SMA	Tangga
		Ibu Rumah
53	SMA	Tangga
		Ibu Rumah
53	SMA	Tangga
		Ibu Rumah
35	SMP	Tangga
		Ibu Rumah
37	SMP	Tangga
		Ibu Rumah
30	SMA	Tangga
		Ibu Rumah
25	SMA	Tangga

35	SMP	Ibu Rumah Tangga
35	SMA	Ibu Rumah Tangga
36	SMA	Ibu Rumah Tangga
24	SMA	Ibu Rumah Tangga
32	SMP	Ibu Rumah Tangga

BAIK 76%-100%	5	30	17%
CUKUP 56%-76%	9	30	30%
KURANG <56%	16	30	53%

Pekerjaan	IRT 28orang Wiraswasta 2orang
Pendidikan	SD 2 orang SMP 15 orang SMA 12 orang D4 1 orang

Lampiran 5 Lembar Konsultasi Karya Tulis Ilmiah

CATATAN BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama : Riya Wati









NIM : AKX18035

Judul Karya Tulis Ilmiah : **GAMBARAN PENGETAHUAN IBU
TENTANG DEMAM TYPHOID PADA
ANAK USIA SEKOLAH (6-12 TAHUN) DI
SEMBUNGRUGUL**

Pembimbing Utama : Agus Mi'raj Darajat, S.Pd., S.Kep., Ners.,
M.Kes

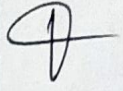
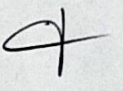

Pembimbing Pendamping : Dede Nur Aziz Muslim, S.Kep., Ners.,
M.Kep

FORMAT BIMBINGAN


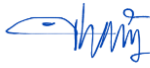
N O	TANGGAL		MATERI KONSUL	SARAN PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
	MASUK	KELUAR			MAHASISWA	PEMBIMBING I
1	28 Maret 2021		Pembahasan Tema, Teknis bimbingan	Bimbingan penentuan judul dan tema Penelitian		
2	9 April 2021		BAB I	<ul style="list-style-type: none"> - Judul di acc - Pertajam fenomena dan memilah teori di bagian latar belakang - Data harus berurutan dari Internasional, Indonesia, Provinsi, Kabupaten wilayah kerja puskesmas, kecamatan - Penulisan sumber harus jelas - Sumber maksimal 10 tahun ke belakang 		
3	15 April 2021		Konsul BAB I yang sudah diperbaiki & BAB II	<ul style="list-style-type: none"> - Sumber teori harus jelas - Lanjut BAB III 		
4	28 April 2021		Konsul BAB III	<ul style="list-style-type: none"> - Paradigma penelitian harus diperbaiki - Bahasa asing harus dimiringkan - Teknik pengambilan sampel diperbaiki 		

5	6 Mei 2021		Konsul BAB III yang sudah diperbaiki & BAB IV	<ul style="list-style-type: none"> - Analisa data harus menyertakan rumus - Waktu penelitian diubah 	<i>Rms</i>	<i>Donie</i>
6	2 Juni 2021		Konsul proposal yang sudah lengkap	ACC BAB I, II, III dan IV untuk Sidang UP	<i>Rms</i>	<i>Donie</i>
7	22 Juni 2021		Konsul perubahan judul	<ul style="list-style-type: none"> - Judul boleh diganti sesuai arahan penelaah 	<i>Rms</i>	<i>Donie</i>
8	24 Juni 2021		Konsul uji konten	<ul style="list-style-type: none"> - Konsul tentang pertanyaan kuisioner dan sudah boleh di uji konten ke pakar 	<i>Rms</i>	<i>Donie</i>
9	4 Agustus 2021		BAB V dan VI	<ul style="list-style-type: none"> - Di tabel indikator ditambah jumlah total - Acc BAB V dan VI 	<i>Rms</i>	<i>Donie</i>

FORMAT BIMBINGAN

NO	TANGGAL		MATERI KONSUL	SARAN PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
	MASUK	KELUAR			MAHASISWA	PEMBIMBING II
1	17 April 2021		<ul style="list-style-type: none"> - Pembahasan Tema, Judul - Konsul BAB I - Konsul BAB II 	<ul style="list-style-type: none"> - Di latar belakang ditambahkan teori penyakit dan dampaknya - Tujuan di ubah - Di BAB II lengkapi definisi tambahkan menurut persepsi penulis - Teorinya ditambah dibagian pencegahan 	<i>Rms</i>	
2	8 Mei 2021		<ul style="list-style-type: none"> - Konsul BAB III & BAB IV 	<ul style="list-style-type: none"> - Variabel penelitian diubah - Definisi operasional diubah - Populasi dan sampel harus lebih jelas jumlahnya - Analisa data lengkapi rumus - Teknik penulisan dirapihkan lagi 	<i>Rms</i>	
3	14 Juni 2021		<ul style="list-style-type: none"> - Konsul proposal yang sudah lengkap 	<ul style="list-style-type: none"> - ACC BAB I, II, III, dan IV untuk Sidang UP 	<i>Rms</i>	

FORMAT BIMBINGAN

N O	TANGGAL		MATERI KONSUL	SARAN PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
	MASUK	KELUAR			MAHASISWA	PEMBIMBING II
1	10 Agustus 2021		BAB V dan VI dan Acc BAB V dan VI	<ul style="list-style-type: none"> - Kalimat frekuensi pengetahuan ditambah diperjelas pengetahuannya pengetahuan tentang apa - Saran diperbaiki 		

RIWAYAT HIDUP



Nama : Riya Wati

NPM : AKX18035

Tempat/Tanggal Lahir : Sumedang, 13 Juni 2000

Alamat : Dusun Sembunrugul, RT 04/ 02 Desa Sukasirnarasa Kec.
Rancakalong Kab. Sumedang

Pendidikan:

1. SDN Sukamanah 1 : Tahun 2006-2012
2. SMPN Satu Atap Cikawao : Tahun 2012-2015
3. SMAN Rancakalong : Tahun 2015-2018
4. D III Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Jurusan D III Keperawatan : Tahun 2018-2021

