

Persetujuan Setelah Penjelasan

Informed Consent

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya:

Nama :

Umur :

Jenis kelamin :

Alamat :

Pekerjaan :

Merupakan orang tua dari:

Nama :

Umur :

Jenis kelamin :

Telah mendapatkan penjelasan serta manfaat tentang penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa dengan judul "Gambaran Pengetahuan Ibu dalam penanganan Kejang Demam di Puskesmas Arjowinangun Kota Malang", dengan ini menyatakan **BERSEDIA/TIDAK BERSEDIA***) untuk ikut serta sebagai responden dalam penelitian, dengan catatan bila suatu saat merasa dirugikan dalam bentuk apapun berhak membatalkan persetujuan ini. Saya percaya apa yang saya informasikan akan dijamin kerahasiaanya.

*) coret yang tidak perlu

Malang, 6 Februari 2020

Peneliti

Responden

Safira Adiningsih
NIM: P17210173046

(.....)

**KUSIONER TENTANG GAMBARAN PENGETAHUAN IBU DALAM
PENANGANAN KEJANG DEMAM PADA BALITA DI WILAYAH PUSKESMAS
ARJOWINANGUN KOTA MALANG**

No. Responden:

Tanggal :

Petunjuk Pengisian Kuesioner :

1. Isilah kuesioner A sesuai identitas Anda
2. Isilah kuesioner B sesuai yang anda ketahui dengan memberi tanda ceklis (√) pada jawaban

A. IDENTITAS RESPONDEN

Nama :

Umur :

Agama :

Alamat :

No. Telepon/ HP :

Pendidikan Terakhir :

<input type="checkbox"/>

SD

SMP

SMA

Perguruan Tinggi

Lainnya.....

B. Kuisioner Pengetahuan

1. Apakah anak ibu sering mengalami demam?
 Ya Tidak
2. Demam merupakan keadaan peningkatan suhu tubuh.
 Ya Tidak
3. Apakah demam tinggi dapat menyebabkan kejang pada anak?
 Ya Tidak
4. Apakah kejang demam hanya terjadi pada bayi dan balita?
 Ya Tidak
5. Apakah serangan kejang dapat timbul lebih dari satu kali selama anak demam?
 Ya Tidak
6. Apakah anak yang kejang demam harus segera dibawa ke rumah sakit?
 Ya Tidak
7. Setujukah anda mengompres anak dapat meredakan kejang demam pada anak?
 Setuju Tidak setuju
8. Setujukah anda bahwa kejang Demam timbul pada suhu lebih dari 38°C?
 Setuju Tidak setuju
9. Setujukah Anda untuk selalu mengukur suhu badan anak saat demam untuk mengantisipasi kejang demam?
 Setuju Tidak setuju
10. Setujukah Anda jika anak yang mengalami kejang demam perlu diberi obat lain selain obat penurun panas?
 Setuju Tidak setuju

KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG



- Kampus Utama : Jalan Besar Ijen No. 77 c Malang. 65112. Telepon (0341) 566075, 571388. Fax (0341) 556746
- Kampus I : Jalan Srikeyo No. 106 Jember. Telepon (0331) 496613
- Kampus II : Jalan Ahmad Yani Sumberporeng Lawang. Telepon (0341) 427847
- Kampus III : Jalan Dr. Soetomo No. 46 Blitar. Telepon (0342) 801043
- Kampus IV : Jalan K.H. Wahid Hasyim No. 64 B Kediri. Telepon (0354) 773095
- Kampus V : Jalan Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek. Telepon (0355) 791293
- Kampus VI : Jalan Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo. Telepon (0352) 461792
Website: <http://www.poltekkes-malang.ac.id> Email: dirktorat@poltekkes-malang.ac.id

Nomor : LB.02.03/3/ Q376 /2020
Lampiran : 1 (Satu) Exp.
Perihal : Permohonan Rekomendasi Ijin Pengambilan Data untuk Karya Tulis Ilmiah
Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:
Kepala Dinas Kesehatan Kota Malang
Jl. Simpang Laksda Adi Sucipto No. 45 Pandanwangi
di -
Malang

Bersama ini kami mohon ijin bagi mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang untuk mengambil data guna keperluan penyusunan Karya Tulis Ilmiah di Wilayah Kerja Dinas Kesehatan Kota Malang dan untuk selanjutnya kami mohon rekomendasi ke Puskesmas Arjowinangun Kota Malang (Proposal terlampir). Pengambilan data yang dimaksud dilaksanakan mulai tanggal 01 – 29 Februari 2020.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan pengambilan data untuk Karya Tulis Ilmiah adalah:

Nama : Safira Adiningsih
NIM/Semester : P17210173046 / VI
Asal Program Studi : D-III Keperawatan Malang
Judul Karya Tulis Ilmiah : Gambaran Pengetahuan Ibu Terhadap Penanganan Kejang Demam pada Anak

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Malang, 29 Januari 2020

a.n. Direktur
Ketua Jurusan Keperawatan


Imam Subekti, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom.
NIP. 196512051989121001

Tembusan disampaikan kepada Yth:

1. Ketua Program D-III Keperawatan Malang
2. Kepala Puskesmas Arjowinangun Kota Malang

 Dipindai dengan CamScanner



PEMERINTAH KOTA MALANG
DINAS KESEHATAN

Jl.Simpang L.A. Sucipto No.45 Telp. (0341) 406878,Fax(0341) 406879
Website:www.dinkes.malangkota.go.id / e-mail:dinkes@malangkota.go.id
MALANG Kode Pos: 65124

Malang, 5 Februari 2020

Nomor : 072/ 68 /35.73.402/2020
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Pengambilan Data

Kepada
Yth. Sdr. Kepala Puskesmas Arjowinangun
di
Malang

Dengan ini diberitahukan bahwa Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Malang tersebut di bawah ini :

Nama : Safira Adiningsih
NIM : P17210173046

Akan melaksanakan Pengambilan Data mulai tanggal 01 s/d 29 Februari 2020, dengan judul : Gambaran Pengetahuan Ibu Terhadap Penanganan Kejang Demam pada Anak.

Sehubungan dengan hal tersebut, dimohon Saudara untuk membantu memberikan data atau informasi yang diperlukan. Mahasiswa yang telah selesai melaksanakan Pengambilan Data wajib melaporkan hasilnya kepada Kepala Dinas Kesehatan Kota Malang.

Demikian untuk mendapatkan perhatian.

a.n.KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA MALANG
SEKRETARIS DINAS,



[Signature]
Drs. SUMARJONO, Apt. MM
Perbidan Tk.1
NIP. 19640807 199502 1 001

Foto saat pengambilan data





PEMERINTAH KOTA MALANG
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS ARJOWINANGUN
Jl Raya Arjowinangun No. 2 Telp. (0341) 754909
www.puskarjowinangun.malangkota.go.id e-mail: pkmarjowinangun@gmail.com
MALANG Kode Pos 65132

SURAT KETERANGAN

Nomor : 007 / 409 /35.73.402.03/2020

Yang bertanda tangan dibawah ini saya :

Nama : dr. Endang Budi Wachjuni, M.Si.
Golongan/Pangkat : IV/c / Pembina Utama Muda
Jabatan : Kepala Puskesmas Arjowinangun
NIP : 19601227 198910 2 002
Alamat : Jl Raya Arjowinangun No. 02 Malang

dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Safira Adiningsih
NIM : P17210173046

Telah melakukan kegiatan penelitian di Puskesmas Arjowinangun pada tanggal 1-29 Februari 2020, dengan judul "PENGETAHUAN Ibu Terhadap Penanganan Kejang Demam pada Balita di Posyandu Merpati RW.3 Kelurahan Mergosono Puskesmas Arjowinangun Malang".

Demikian kami sampaikan dan atas perhatiannya disampaikan terima kasih.

Dikeluarkan di : Malang
Pada tanggal : 12 Agustus 2020

KEPALA
PUSKESMAS ARJOWINANGUN

dr. ENDANG BUDI WACHJUNI, M.Si.
Pembina Utama Muda
NIP. 19601227 198910 2 002