

LAMPIRAN-LAMPIRAN

Lampiran 1.Formulir persetujuan tertulis

FORMULIR PERSETUJUAN TERTULIS

(INFORMED CONSENT FORM)

Saya, bernama Mohamad Rahman Suhendri /14711034 adalah mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Islam Indonesia. Penelitian ini dilakukan sebagai salah satu kegiatan dalam menyelesaikan tugas akhir untuk mendapatkan gelar sarjana kedokteran. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui faktor resiko yang dapat memunculkan kejadian difteri di Cirebon. Manfaat dari penelitian ini dapat menjadi referensi pengetahuan untuk edukasi masyarakat dan penetapan kebijakan pemerintah.

Tidak ada kerugian yang didapat apabila bersedia menjadi subjek karena peneliti akan menjaga data subjek dengan sangat hati-hati dan mengutamakan kenyamanan subjek.Tidak ada efek samping yang dapat ditimbulkan dalam pelaksanaan penelitian ini.Identitas pribadi sebagai subjek akan dirahasiakan dan semua informasi yang diberikan hanya akan digunakan untuk penelitian ini.

Prosedur penelitian yang akan dilakukan adalah subjek secara sukarelawan bersedia untuk ikut serta dalam penelitian ini. Kemudian akan dilakukan wawancara singkat. Tidak ada paksaan dalam ketersedian menjadi subjek penelitian ini. Peserta berhak untuk ikut atau tidak ikut berpatisipan tanpa ada sanksi dan konsekuensi buruk dikemudian hari.

Apabila ada hal yang kurang dipahami maka dapat bertanya langsung kepada peneliti secara langsung atau dapat menghubungi dengan nomer telepon 085201381917

Atas perhatian dan kesediannya menjadi subjek dalam penelitian ini saya ucapkan terima kasih.

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

Bersedia secara sukarela untuk menjadi subjek penelitian dengan judul **“Determinan Munculnya Kejadian Luar Biasa Difteri di Cirebon tahun 2015-2017”.**

Saya telah mendapat penjelasan secukupnya mengenai kegiatan yang akan diadakan dan menyadari manfaat dan resiko yang mungkin terjadi dalam penelitian ini.

Saya bersedia menjalani prosedur penelitian sesuai dengan protokol penelitian yang telah direncarakan sesuai tujuan penelitian.

Saya memahami bahwa apabila terjadi efek samping dari prosedur penelitian yang dilakukan, maka peneliti akan memberikan pertolongan dengan selayaknya.

Saya dapat mengundurkan diri sewaktu-waktu, meskipun penelitian ini masih berlangsung, apabila keadaan saya tidak mengijinkan untuk tetap ikut serta dalam penelitian ini.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

Cirebon,

Peneliti

Yang membuat pernyataan,

(Mohamad Rahman Suhendri)

(.....)

Tanda tangan dan nama jelas

Lampiran 2. Kuesioner singkat wawancara

KUESIONER

Status : 1. Status 2. Kontrol

Nomor :

Tanggal wawancara :

Kecamatan

Kelurahan :

IDENTITAS

1. Nama Penderita/Kontrol :
2. Tanggal Lahir Penderita/Kontrol :
3. Umur Penderita/Kontrol :
4. Jenis Kelamin Penderita/Kontrol :

STATUS IMUNISASI

5. Imunisas DPT/DT

1. Satu kali
2. Dua kali
3. Tiga kali
4. Belum pernah
5. Lupa

6. Sumber informasi status imunisasi

1. KMS
2. Buku KIA
3. Ingatan Ibu

STATUS GIZI

7. Tinggi badan Cm

8. Berat badan Kg

SUMBER PENULARAN

9. Apakah di lingkungan rumah atau sekolah terdapat penderita difteri?

1. Ya 2. Tidak 3. Tidak tahu

10. Apakah sebelumnya pernah kontak atau berhubungan langsung dengan penderita difteri?

1. Ya 2. Tidak 3. Tidak tahu

11. Bila jawaban iya, dimanakah pernah kontak atau berhubungan langsung dengan penderita difteri? Siapa....

1. Di rumah sendiri
2. Di rumah orang lain
3. Di sekolah
4. Di tempat bermain
5. Lain-lain, sebutkan..

Lampiran 3. Permohonan Ijin Penelitian



جامعة إسلام إندونيسيا
UNIVERSITAS ISLAM INDONESIA
FAKULTAS KEDOKTERAN
 Jl. Kaliurang 14,5 Tel. (0274) 898444 ext. 2096, 2101; Fax. (0274) 898444 ext. 2007
 E-mail : fk@uui.ac.id, YOGYAKARTA 55584

Nomor : 385 /Dek/70/Bag.Ak&SIM/IV/2018

4 April 2018

Lamp. :

Hal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada
 Yth. Kepala
 Badan Kesatuan Bangsa dan Perlindungan Masyarakat (Kesbanglinmas)
 Cirebon, Jawa Barat

Assalamu'alaikum wr.wb.

Dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah sebagai syarat kelulusan studi di Fakultas Kedokteran Universitas Islam Indonesia, dengan ini kami mohon bantuan Bapak/Ibu/Sdr untuk memberi ijin pada mahasiswa kami :

Nama : Mohamad Rahman Suhendri
 No. Mhs. : 14711034

agar dapat melakukan wawancara pendahuluan di Instansi Bapak/Ibu/Sdr.

Adapun judul Karya Tulis Ilmiah-nya adalah :

“ DETERMINAN MUNCULNYA KEJADIAN LUAR BIASA (KLB) DIFTERI DI CIREBON TAHUN 2015 - 2017 ”.

Dosen Pembimbing : 1. dr. HP.Lutfi Ghazali, M.Kes

Demikian permohonan kami, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum wr.wb.



Lampiran 4. Keterangan Lulus Kaji Etik



Lampiran 5. Disposisi Ijin Penelitian RSD Gunungjati

	<p>PEMERINTAH DAERAH KOTA CIREBON DINAS KESEHATAN RUMAH SAKIT DAERAH GUNUNG JATI</p> <p>Jalan Kesambi Nomor 56, Cirebon 45134 Telepon. (0231) 206330 Faks. (0231) 203336 Email: rsudgunungjati@cirebonkota.go.id</p>
Cirebon, 17 APRIL 2018	
Nomor : 020 /975-a - DIKBANG Sifat : Biasa Lampiran : - Perihal : Kesediaan menjadi Tempat Penelitian	Kepada Yth. Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Islam Indonesia di – TEMPAT
<p>Membalas surat Saudara Nomor : 385/Dek/70/Bag.Ak&SIM/IV/2018 tanggal 4 April 2018 tentang permohonan ijin Penelitian mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Islam Indonesia sebagai berikut :</p> <p>Nama : Mohamad Rahman Suhendri NPM : 14711034 Judul : Determinan Munculnya Kejadian Luar Biasa (KLB) Difteri di Cirebon Tahun 2015 - 2017</p> <p>Dengan ini kami sampaikan bahwa pada prinsipnya kami tidak keberatan mahasiswa tersebut melakukan Penelitian di RSD Gunung Jati mulai tanggal 17 April sampai dengan 17 Mei 2018, dengan ketentuan sebagai berikut :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Tidak mengganggu pelayanan; 2. Melampirkan kerangka acuan/proposal; 3. Menyelesaikan biaya administrasi; 4. Menyampaikan hasil penelitian; 5. Mengikuti peraturan yang berlaku di RSD Gunung Jati Kota Cirebon. <p>Demikian atas perhatian dan kerjasamanya, kami ucapan terima kasih.</p>	
<p style="text-align: right;">DIREKTUR RSD GUNUNG JATI KOTA CIREBON</p> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">  <p>dr. H. BUNADI, MKM Pembina Tk. I NIP. 196 01116 198902 1 001</p> </div>	

Lampiran 6. Disposisi Ijin Penelitian Dinas Kesehatan

 <p>PEMERINTAH DAERAH KOTA CIREBON DINAS KESEHATAN</p> <p>Jl. Kesambi 52 Telp. (0231) 208879 Fax (0231) 210628 Cirebon 45134</p>							
<p>Cirebon, April 2018</p> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> Nomor : 423.4/ KKK - Dinkes Sifat : Biasa Lampiran : - Perihal : Ijin Penelitian </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> Kepada Yth. Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Islam Indonesia di Yogyakarta </td> </tr> </table>		Nomor : 423.4/ KKK - Dinkes Sifat : Biasa Lampiran : - Perihal : Ijin Penelitian	Kepada Yth. Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Islam Indonesia di Yogyakarta				
Nomor : 423.4/ KKK - Dinkes Sifat : Biasa Lampiran : - Perihal : Ijin Penelitian	Kepada Yth. Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Islam Indonesia di Yogyakarta						
<p>Memperhatikan surat Saudara Nomor 385 /Dek /70/ Bag.Ak&SIM/ IV/2018 tanggal 04 April 2018 tentang Ijin Penelitian dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah kami sampaikan bahwa pada prinsipnya Dinas Kesehatan Kota Cirebon tidak berkeberatan dan memberikan ijin untuk pelaksanaan kegiatan tersebut.</p> <p>Untuk kelancaran pelaksanaan kegiatan tersebut, agar dikoordinasikan kembali antara lahan penelitian dan yang melaksanakan penelitian, dengan ketentuan setelah kegiatan berakhir wajib menyampaikan laporan tertulis hasil kegiatan ke Dinas Kesehatan Kota Cirebon melalui Bidang Pelayanan dan SDK.</p> <p>Adapun pelaksanaan ijin tersebut diberikan kepada:</p> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Nama : Mohamad Rahman Suhendri</td> <td style="width: 50%;">NIM : 14711034</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Judul Penelitian : Determinan Munculnya Kejadian Luar Biasa (KLB) Difteri Di Cirebon Tahun 2015-2017</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Waktu : 10 April s.d 10 Juni 2018</td> </tr> </table> <p>Demikian untuk diketahui dan dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.</p> <p style="text-align: right;">An. KEPALA DINAS KESEHATAN KOTA CIREBON KEPALA BIDANG PELAYANAN DAN SDK, <div style="text-align: center;">  drg. ZULKIKAR HR Pembina IV a NIP. 19620426 198901 1 002 </div> </p> <p>Tembusan :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Yth. Kepala Sub Bagian Program dan Keuangan.; 2. Yth. Kepala Bidang P2P; 3. Yth. Direktur RSUD Gunung Jati Kota Cirebon; 4. Yth. Kepala Puskesmas Se Kota Cirebon. 		Nama : Mohamad Rahman Suhendri	NIM : 14711034	Judul Penelitian : Determinan Munculnya Kejadian Luar Biasa (KLB) Difteri Di Cirebon Tahun 2015-2017		Waktu : 10 April s.d 10 Juni 2018	
Nama : Mohamad Rahman Suhendri	NIM : 14711034						
Judul Penelitian : Determinan Munculnya Kejadian Luar Biasa (KLB) Difteri Di Cirebon Tahun 2015-2017							
Waktu : 10 April s.d 10 Juni 2018							

Lampiran 7. Surat Ijin Penelitian Kesbangpol

PEMERINTAH DAERAH KOTA CIREBON
KANTOR KESATUAN BANGSA, POLITIK DALAM NEGERI
KOTA CIREBON
 JL. Sasana Budaya No. 184 Telp. (0231) 222796 Fax. 222796 Kode Pos 45131
 Email : kesbangpolcirebonkota@yahoo.co.id

SURAT KETERANGAN PENELITIAN

Nomor : 070 /2018 /Kesbangpol / 2018

Dasar :

1. Undang - Undang Nomor : 18 Tahun 2002 Tentang Sistem Nasional Penelitian Pengembangan dan Penerapan Ilmu Pengetahuan dan Teknologi.
2. Peraturan Pemerintah Nomor 41 Tahun 2006 Tentang Perizinan bagi Perguruan Tinggi Asing, Lembaga Penelitian dan Pengembangan Asing, Badan Usaha Asing dan Orang Asing dalam melakukan Kegiatan Penelitian dan Pengembangan di Indonesia;
3. Peraturan Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 3 tahun 2018 Tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.
4. Peraturan Walikota Cirebon Nomor 14 Tahun 2012 Tentang Organisasi dan Tata Kerja Kantor Kesatuan Bangsa dan Politik Dalam Negeri Kota Cirebon;

Memperhatikan :

1. Surat dari Universitas Islam Indonesia Nomor : 385/Dek/70/Bag.Ak&SIM/IV/2018. Cirebon, 04 April 2018. Perihal Permohonan Ijin Penelitian.

Bawa berdasarkan hasil Pemeriksaan secara Administratif yang bersangkutan dapat diberikan Surat Keterangan Penelitian Riset/Survei dengan Identitas :

Nama	:	MOHAMAD RAHMAN SUHENDRI
NIM/KTP	:	14711034
No. HP	:	-
Judul Penelitian	:	" Determinan Munculnya Kejadian Luar Biasa (KLB) Difteri Di Cirebon Tahun 2015-2017"
Penanggungjawab Kegiatan	:	Dr. Linda Rosita, M.Kes, Sp.PK
Lamanya Kegiatan	:	Maret s.d April 2018
Lokasi Kegiatan	:	- RSUD Gunung Jati Kota Cirebon - Dinas Kesehatan Kota Cirebon
Pengikut	:	

Dengan Ketentuan Sebagai Berikut :

1. Melaporkan kedatangan dengan menunjukkan Surat Keterangan Penelitian ini kepada Pejabat Setempat yang dituju.
2. Sepanjang Kegiatan tidak mengganggu keamanan dan ketertiban.
3. Hasil kegiatan tidak boleh dipergunakan untuk kepentingan lain.
4. Setelah selesai, melaporkan hasil Kegiatannya kepada Pemerintah Daerah Kota Cirebon.
5. Surat Keterangan Penelitian /Riset/ Survey dinyatakan tidak berlaku bila ternyata pemegangnya tidak memenuhi ketentuan sebagaimana tersebut di atas.

Demikian Surat Keterangan Penelitian ini di buat untuk dipergunakan sebagai mana mestinya.

Cirebon, 09 April 2018

KEPALA KANTOR KESATUAN BANGSA, POLITIK DALAM NEGERI
KOTA CIREBON

[Signature]

Lampiran 8. Outuput Analisis Bivariat

Jenis_kelamin * Kejadian_Difteri Crosstabulation

Count

		Kejadian Difteri		Total
		Positif	Negatif	
Jenis_kelamin	Laki-laki	6	12	18
	Perempuan	5	10	15
Total		11	22	33

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	,000 ^a	1	1,000		
Continuity Correction ^b	,000	1	1,000		
Likelihood Ratio	,000	1	1,000		
Fisher's Exact Test				1,000	,643
Linear-by-Linear Association	,000	1	1,000		
N of Valid Cases	33				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5,00.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Jenis_kelamin (Laki-laki / Perempuan)	1,000	,234	4,278
For cohort Kejadian_Difteri = Positif	1,000	,379	2,635
For cohort Kejadian_Difteri = Negatif	1,000	,616	1,623
N of Valid Cases	33		

Sumber_penularan * Kejadian_Difteri Crosstabulation

Count

		Kejadian_Difteri		Total
		Positif	Negatif	
Sumber_penularan	ada	5	19	24
	tidak	6	3	9
Total		11	22	33

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	6,188 ^a	1	,013		
Continuity Correction ^b	4,297	1	,038		
Likelihood Ratio	5,989	1	,014		
Fisher's Exact Test				,033	,021
Linear-by-Linear Association	6,000	1	,014		
N of Valid Cases	33				

a. 1 cells (25,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3,00.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Sumber_penularan (ada / tidak)	,132	,024	,721
For cohort Kejadian_Difteri = Positif	,313	,126	,774
For cohort Kejadian_Difteri = Negatif	2,375	,922	6,119
N of Valid Cases	33		

Status_Usia * Kejadian_Difteri Crosstabulation

Count

		Kejadian_Difteri		Total
		Positif	Negatif	
Status_Usia	beresiko	10	10	20
	tidak beresiko	1	12	13
	Total	11	22	33

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	6,346 ^a	1	,012		
Continuity Correction ^b	4,585	1	,032		
Likelihood Ratio	7,233	1	,007		
Fisher's Exact Test				,022	,013
Linear-by-Linear Association	6,154	1	,013		
N of Valid Cases	33				

a. 1 cells (25,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4,33.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Status_Usia (beresiko / tidak beresiko)	12,000	1,303	110,525
For cohort Kejadian_Difteri = Positif	6,500	,940	44,934
For cohort Kejadian_Difteri = Negatif	,542	,340	,863
N of Valid Cases	33		

Status_Imunisasi * Kejadian_Difteri Crosstabulation

Count

		Kejadian_Difteri		Total
		Positif	Negatif	
Status_Imunisasi	Tidak lengkap	10	9	19
	Lengkap	1	13	14
Total		11	22	33

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	7,506 ^a	1	,006		
Continuity Correction ^b	5,598	1	,018		
Likelihood Ratio	8,518	1	,004		
Fisher's Exact Test				,009	,007
Linear-by-Linear Association	7,278	1	,007		
N of Valid Cases	33				

a. 1 cells (25,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4,67.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Status_Imunisasi (Tidak lengkap / Lengkap)	14,444	1,562	133,580
For cohort Kejadian_Difteri = Positif	7,368	1,063	51,083
For cohort Kejadian_Difteri = Negatif	,510	,311	,837
N of Valid Cases	33		

Status_Imunisasi * Kejadian_Difteri Crosstabulation

Count

		Kejadian_Difteri		Total
		Positif	Negatif	
Status_Imunisasi	Tidak lengkap	10	9	19
	Lengkap	1	13	14
Total		11	22	33

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	7,506 ^a	1	,006		
Continuity Correction ^b	5,598	1	,018		
Likelihood Ratio	8,518	1	,004		
Fisher's Exact Test				,009	,007
Linear-by-Linear Association	7,278	1	,007		
N of Valid Cases	33				

a. 1 cells (25,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4,67.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Status_Imunisasi (Tidak lengkap / Lengkap)	14,444	1,562	133,580
For cohort Kejadian_Difteri = Positif	7,368	1,063	51,083
For cohort Kejadian_Difteri = Negatif	,510	,311	,837
N of Valid Cases	33		

Lampiran 9. Outuput Analisis Multivariat

Dependent Variable Encoding

Original Value	Internal Value
Positif	0
Negatif	1

Categorical Variables Codings

		Frequency	Parameter coding	
			(1)	
Status_Usia	beresiko	20		1,000
	tidak beresiko	13		,000
Status_Imunisasi	Tidak lengkap	19		1,000
	Lengkap	14		,000
Sumber_penularan	ada	24		1,000
	tidak	9		,000

Variables in the Equation

	B	S.E.	Wald	df	Sig.	Exp(B)	95% C.I.for EXP(B)	
							Lower	Upper
Step 1 ^a	Sumber_penularan(1)	2,428	1,203	4,070	1 ,044	11,333	1,071	119,875
	Status_Imunisasi(1)	-2,608	1,591	2,688	1 ,101	,074	,003	1,665
	Status_Usia(1)	-,824	1,427	,333	1 ,564	,439	,027	7,190
	Constant	1,451	1,335	1,182	1 ,277	4,268		

a. Variable(s) entered on step 1: Sumber_penularan, Status_Imunisasi, Status_Usia.

Variables in the Equation

	B	S.E.	Wald	df	Sig.	Exp(B)	95% C.I.for EXP(B)	
							Lower	Upper
Step 1 ^a	Sumber_penularan(1)	2,539	1,190	4,554	1 ,033	12,662	1,230	130,339
	Status_Imunisasi(1)	-3,117	1,361	5,243	1 ,022	,044	,003	,638
	Constant	1,137	1,172	,942	1 ,332	3,119		

a. Variable(s) entered on step 1: Sumber_penularan, Status_Imunisasi.

