

Lampiran 1

**Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Status Imunisasi Dasar
Lengkap Pada Bayi Selama Masa Pandemi COVID-19
Di Klinik Utama Vidyan Medika**

Realisasi Penggunaan Dana Penelitian

Jenis Anggaran	Rincian		Biaya (Rp)
1. Laporan	Rp200/lbr	1000 lbr	Rp200.000
2. Penggandaan Laporan	Rp200/lbr	1000 lbr	Rp200.000
3. Revisi Laporan	Rp200/lbr	1000 lbr	Rp200.000
4. Biaya Tidak Terduga	Rp200.000		Rp200.000
Jumlah			Rp800.000
Transportasi :			
1. Transportasi & Akomodasi	Rp100.000	Proses pengumpulan data	Rp100.000
Jumlah			Rp100.000
Jumlah Total			Rp900.000

Lampiran 2

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN

(INFORMED CONSENT)

SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

Yang terhormat Ibu/Ayah, kami meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Status Imunisasi Dasar Lengkap Pada Bayi Selama Masa Pandemi COVID-19
Peneliti Utama	I Gusti Ayu Siwi Pertiwi
Institusi	Politeknik Kesehatan Denpasar Jurusan Kebidanan
Lokasi Penelitian	Klinik Utama Vidyan Medika
Sumber pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Status Imunisasi Dasar Lengkap Pada Bayi Selama Masa Pandemi COVID-19 di Klinik Utama Vidyan Medika. Jumlah peserta sebanyak 71 orang dengan syaratnya yaitu bayi sehat usia 9-12 bulan, dan responen bersedia menandatangani *informed consent*. Responden tidak diikutsertakan dalam penelitian ini apabila tidak datang atau tidak bersedia.

Peserta akan diwawancara mengenai status imunisasi dasar lengkap kemudian peserta akan dibagikan lembaran kuesioner yang berisikan beberapa pertanyaan. Kepesertaan dalam penelitian ini untuk mengtahui faktor-faktor yang mempengaruhi pelaksanaan imunisasi pada bayi selama masa pandemi COVID-19. Penelitian ini dapat memberikan informasi yang lebih banyak tentang pentingnya imunisasi dasar lengkap serta dapat menambah wawasan Ibu/Ayah mengenai jenis-jenis imunisasi dan jadwal imunisasi. Sehingga Ibu/Ayah dapat

menikmati pertumbuhan dan perkembangan anak tanpa rasa cemas akan terjadi infeksi akibat penyakit yang dapat dicegah dengan imunisasi.

Atas kesedian berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan hand sanitizer sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Ibu/Ayah pada penelitian ini bersifat sukarela. Ibu/Ayah dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Ibu/Ayah untuk berhenti sebagai peserta peneltian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/ kelanjutan pengobatan yang akan diberikan.

Jika setuju untuk menjadi peserta peneltian ini, Ibu/Ayah diminta untuk menandatangani formulir ‘Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*) Sebagai Peserta Penelitian setelah Ibu/Ayah benar-benar memahami tentang penelitian ini. Ibu/Ayah akan diberi Salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Ibu/Ayah untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Ibu/Ayah.

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti : **I Gusti Ayu Siwi Pertiwi dengan nomor Hp 089686684500**

Tanda tangan Ibu/Ayah dibawah ini menunjukkan bahwa Ibu/Ayah telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan **menyetujui untuk menjadi peserta penelitian.**

Peserta/ Subyek Penelitian

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal :

Peneliti

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal

Lampiran 3

FORMAT PEMGUMPULAN DATA
KUESIONER PENELITIAN

Judul : Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Status
Imunisasi Dasar Lengkap Pada Bayi Selama Masa
Pandemi COVID-19 Di Klinik Utama Vidyan Medika

Tanggal Penelitian :

1. Nama Anak :

2. Umur Anak :

3. Alamat :

4. Umur Ibu :

5. Pendidikan Ibu :

b. SD

c. SMP

d. SMA

e. Perguruan Tinggi

6. Pekerjaan Ibu :

a. Bekerja

b. Tidak Bekerja

7. Kepemilikan buku KMS/buku KIA/ buku catatan kesehatan anak lainnya :
- Memiliki
 - Tidak Memiliki
8. Pengetahuan Ibu yang Mempunyai Bayi Mengenai Imunisasi :
- Pilihlah salah satu jawaban yang paling sesuai dengan pendapat saudara, beri tanda silang (x) pada jawaban yang anda pilih
 - Keterangan jawaban :
 - Benar (B)
 - Salah (S)

No	PERTANYAAN	B	S
1	Imunisasi adalah cara untuk meningkatkan kekebalan agar terhindar dari penyakit tertentu	B	S
2	Imunisasi dasar sangat penting untuk bayi	B	S
3	Imunisasi diberikan kepada bayi untuk menjaga kekebalan tubuh	B	S
4	Imunisasi BCG diberikan 1 kali	B	S
5	Imunisasi polio untuk mencegah penyakit polio	B	S
6	Imunisasi DPT-Hb-Hib diberikan 2 kali	B	S
7	Imunisasi DPT-Hb-Hib diberikan dengan cara disuntikkan di paha	B	S
8	Imunisasi MR untuk mencegah penyakit diare	B	S
9	Imunisasi MR diberikan 2 kali	B	S
10	Setelah imunisasi polio bayi tidak boleh disusui	B	S
11	Setelah disuntikkan imunisasi DPT-Hb-Hib anak akan	B	S

No	PERTANYAAN	B	S
	demam ringan		
12	Setelah disuntikkan imunisasi MR anak akan panas	B	S
13	Imunisasi Hepatitis diberikan umur 4 bulan	B	S
14	Imunisasi campak diberikan umur 9 bulan	B	S
15	Jarak untuk imunisasi DPT-Hb-Hib 1 ke DPT-Hb-Hib 2 boleh 3 bulan	B	S

9. Pemberian imunisasi dasar : (Diisi oleh petugas)

HB 0	BCG	DPT-HB-Hib (Pentavalent) 1	DPT-HB-Hib (Pentavalent) 2	DPT-HB-Hib (Pentavalent) 3	Campak
OPV 1		OPV 2	OPV 3	OPV4	IPV

Keterangan:

1. Status imunisasi lengkap jika telah mendapatkan imunisasi HB 0, BCG 1x, DPT-HB-Hib (Pentavalent) 3x, OPV 3x, IPV 1x Campak 1x
2. Status imunisasi tidak lengkap jika tidak mendapatkan salah satu imunisasi HB 0 1x, BCG 1x, DPT-HB-Hib (Pentavalent) 3x, OPV4x, IPV 1x, MR 1x

Lampiran 4

PELAKSANAAN PENELITIAN

Lampiran 5

HASIL DATA

P	Umur Ibu	Pendidikan Ibu	Pekerjaan Ibu	Kepemilikan Buku	Pengetahuan	Status Imunisasi
1	27	4	2	2	1	2
2	25	4	2	2	2	2
3	30	4	2	2	2	2
4	28	4	2	2	2	2
5	34	2	2	2	1	1
6	30	4	2	2	2	2
7	30	4	2	2	1	2
8	32	4	2	2	1	2
9	30	4	2	2	2	2
10	25	4	2	2	2	2
11	27	4	2	2	2	2
12	26	4	2	2	2	2
13	28	4	2	2	2	2
14	37	2	2	2	1	1
15	25	4	2	2	2	2
16	30	4	2	2	2	2
17	27	4	2	2	2	2
18	30	3	1	2	2	2
19	33	3	1	2	2	2
20	29	4	2	2	2	2
21	32	4	2	2	1	2
22	31	4	2	2	2	2
23	27	3	2	2	1	2
24	25	4	2	2	2	2

25	24	3	1	2	1	2
26	29	3	2	2	2	2
27	24	4	2	2	2	2
28	31	1	2	2	1	1
29	26	4	2	2	2	2
30	28	4	2	2	1	2
31	24	4	2	2	2	2
32	30	1	2	2	1	1
33	30	1	2	1	1	1
34	28	3	2	2	2	2
35	29	4	2	2	2	2
36	28	4	2	2	2	2
37	30	1	2	2	1	1
38	31	2	2	2	2	1
39	30	2	2	2	1	1
40	28	2	2	2	1	2
41	30	3	2	2	2	2
42	29	2	2	2	1	2
43	30	2	2	2	1	1
44	29	3	2	2	1	2
45	31	2	1	1	1	1
46	33	2	1	2	1	1
47	24	4	1	1	2	2
48	29	2	1	1	1	1
49	29	2	1	2	2	1
50	36	1	1	2	1	1
51	23	3	1	2	1	2
52	23	3	1	1	1	2

53	22	4	1	2	2	2
54	25	3	1	1	1	2
55	29	1	1	1	1	1
56	27	3	1	1	2	2
57	33	1	1	1	1	1
58	26	3	1	1	2	2
59	32	2	1	1	1	1
60	30	2	1	1	2	1
61	25	2	1	1	2	1
62	33	3	1	1	2	1
63	34	3	1	1	1	1
64	25	4	1	1	2	2
65	20	2	1	1	1	1
66	29	2	1	1	2	1
67	29	3	1	1	1	1
68	30	3	1	1	2	1
69	30	2	1	1	1	1
70	28	2	1	1	2	1
71	32	2	1	1	2	1

Lampiran 6

HASIL ANALISIS UNIVARIAT

Distribusi responden menurut umur

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Umuribu	71	20	37	28.63	3.279
Valid N (listwise)	71				

Distribusi responden menurut tingkat pendidikan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
SD	7	9.9	9.9	9.9
SMP	19	26.8	26.8	36.6
Valid SMA	17	23.9	23.9	60.6
Perguruan Tinggi	28	39.4	39.4	100.0
Total	71	100.0	100.0	

Distribusi responden menurut pekerjaan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Tidak Bekerja	30	42.3	42.3	42.3
Valid Bekerja	41	57.7	57.7	100.0
Total	71	100.0	100.0	

Distribusi responden menurut kepemilikan buku KMS/KIA

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Tidak memiliki	22	31.0	31.0	31.0
Valid Memiliki	49	69.0	69.0	100.0
Total	71	100.0	100.0	

Distribusi responden menurut pengetahuan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Kurang baik	32	45.1	45.1	45.1
Valid Baik	39	54.9	54.9	100.0
Total	71	100.0	100.0	

Distribusi responden menurut status imunisasi dasar lengkap

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Tidak Lengkap	28	39.4	39.4	39.4
Valid Lengkap	43	60.6	60.6	100.0
Total	71	100.0	100.0	

HASIL ANALISIS BIVARIAT

Umur ibu dengan status imunisasi dasar lengkap

Correlations

		Umuribu	Status_Imunisa si
	Pearson Correlation	1	-.471**
Umuribu	Sig. (2-tailed)		.000
	N	71	71
	Pearson Correlation	-.471**	1
Status_Imunisasi	Sig. (2-tailed)	.000	
	N	71	71

**. Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Pendidikan ibu dengan status imunisasi dasar lengkap

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
pendidikan *	71	100.0%	0	0.0%	71	100.0%
Status_Imunisasi						

			Status_Imunisasi		Total
			Tidak Lengkap	Lengkap	
pendidikan	SD	Count	7	0	7
		% within pendidikan	100.0%	0.0%	100.0%
	SMP	Count	17	2	19
		% within pendidikan	89.5%	10.5%	100.0%
	SMA	Count	4	13	17
		% within pendidikan	23.5%	76.5%	100.0%
	Perguruan Tinggi	Count	0	28	28
		% within pendidikan	0.0%	100.0%	100.0%
	Total	Count	28	43	71
		% within pendidikan	39.4%	60.6%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	50.701 ^a	3	.000
Likelihood Ratio	63.897	3	.000
Linear-by-Linear Association	46.596	1	.000
N of Valid Cases	71		

Symmetric Measures

		Value	Asymp. Std. Error ^a	Approx. T ^b	Approx. Sig.
Interval by Interval	Pearson's R	.816	.039	11.721	.000 ^c
Ordinal by Ordinal	Spearman Correlation	.814	.039	11.662	.000 ^c
N of Valid Cases		71			

- a. Not assuming the null hypothesis.
- b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.
- c. Based on normal approximation.

Symmetric Measures

		Value	Asymp. Std. Error ^a	Approx. T ^b	Approx. Sig.
Interval by Interval	Pearson's R	.816	.039	11.721	.000 ^c
Ordinal by Ordinal	Spearman Correlation	.814	.039	11.662	.000 ^c
N of Valid Cases		71			

- a. Not assuming the null hypothesis.
- b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.
- c. Based on normal approximation.

Status pekerjaan ibu dengan status imunisasi dasar lengkap

Crosstab

		Status_Imunisasi		Total
		Tidak Lengkap	Lengkap	
pekerjaan	Tidak Bekerja	Count	19	30
		% within pekerjaan	63.3%	36.7%
	Bekerja	Count	9	41
		% within pekerjaan	22.0%	78.0%
Total		Count	28	71
		% within pekerjaan	39.4%	60.6%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	12.421 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	10.749	1	.001		
Likelihood Ratio	12.649	1	.000		
Fisher's Exact Test				.001	.000
Linear-by-Linear Association	12.246	1	.000		
N of Valid Cases	71				

- a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 11.83.
- b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for pekerjaan (Tidak Bekerja / Bekerja)	6.141	2.153	17.515
For cohort Status_Imunisasi = Tidak Lengkap	2.885	1.524	5.462
For cohort Status_Imunisasi = Lengkap	.470	.286	.773
N of Valid Cases	71		

Kepemilikan buku KMS/KIA ibu dengan status imunisasi dasar lengkap

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
buku * Status_Imunisasi	71	100.0%	0	0.0%	71	100.0%
pekerjaan *	71	100.0%	0	0.0%	71	100.0%
Status_Imunisasi	71	100.0%	0	0.0%	71	100.0%
Pengetahuan *	71	100.0%	0	0.0%	71	100.0%
Status_Imunisasi						

Crosstab

		Status_Imunisasi		Total
		Tidak Lengkap	Lengkap	
buku	Tidak memiliki	Count	3	22
		% within buku	13.6%	86.4%
	Memiliki	Count	25	49
		% within buku	51.0%	49.0%
Total		Count	28	71
		% within buku	39.4%	60.6%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	8.884 ^a	1	.003		
Continuity Correction ^b	7.388	1	.007		
Likelihood Ratio	9.800	1	.002		
Fisher's Exact Test				.004	.002
Linear-by-Linear Association	8.759	1	.003		
N of Valid Cases	71				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8.68.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for buku (Tidak memiliki / Memiliki)	.152	.040	.579
For cohort Status_Imunisasi = Tidak Lengkap	.267	.090	.792
For cohort Status_Imunisasi = Lengkap	1.763	1.267	2.454
N of Valid Cases	71		

Pengetahuan ibu dengan status imunisasi dasar lengkap

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pengetahuan * Status_Imunisasi	71	100.0%	0	0.0%	71	100.0%

Pengetahuan * Status_Imunisasi Crosstabulation

		Status_Imunisasi		Total
		Tidak Lengkap	Lengkap	
Pengetahuan	Kurang baik	Count	19	13
		% within Pengetahuan	59.4%	40.6%
	Baik	Count	9	30
		% within Pengetahuan	23.1%	76.9%
Total		Count	28	43
		% within Pengetahuan	39.4%	60.6%
				71
				100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	9.696 ^a	1	.002		
Continuity Correction ^b	8.236	1	.004		
Likelihood Ratio	9.868	1	.002		
Fisher's Exact Test				.003	.002
Linear-by-Linear Association	9.560	1	.002		
N of Valid Cases	71				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 12.62.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Pengetahuan (Kurang baik / Baik)	4.872	1.746	13.591
For cohort Status_Imunisasi = Tidak Lengkap	2.573	1.356	4.883
For cohort Status_Imunisasi = Lengkap	.528	.336	.831
N of Valid Cases	71		

Lampiran 7



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEBIDANAN**



Alamat : Jl. Raya Puputan No. 11 A Denpasar Telp. (0361) 235014, Fax. : (0361) 233077
Website : www.poltekkes-denpasar.ac.id

8 April 2021

Nomor : PP. 04.03/024/~~087~~²/2021
Lampiran : -
Hal : **Mohon Ijin Melaksanakan Penelitian**

Yth. : Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan
Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali
Jalan Raya Puputan, Dangin Puri Klod, Denpasar

Dalam rangka menyelesaikan pendidikan pada Program Studi Afiliasi Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar Tahun Akademik 2020-2021, mahasiswa diwajibkan melakukan suatu penelitian serta menyusun laporannya dalam bentuk Skripsi. Sehubungan dengan hal tersebut bersama ini kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk berkenan memberikan ijin Penelitian kepada mahasiswa kami atas nama :

Nama	:	Gusti Ayu Siwi Pertiwi
NIM	:	P07124220171
Judul Penelitian	:	Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Status Imunisasi Dasar Lengkap pada Bayi Selama Masa Pandemi Covid-19 di Klinik Utama Vidyan Medika.
Lokasi Penelitian	:	Klinik Utama Vidyan Medika.
Waktu Pelaksanaan	:	April s.d Mei 2021

Demikian permohonan kami sampaikan, atas perhatian dan kerja sama yang baik diucapkan terima kasih.

A/n. Direktur Poltekkes Denpasar
Ketua Jurusan

Dr. Ni Nyoman Budiani, S.SiT.,M.Biomed
NIP. 19700218 1989 02 2002

Tembusan kepada Yth. :
Direktur Poltekkes Denpasar (sebagai laporan)

Lampiran 8



PERSETUJUAN ETIK / ETHICAL APPROVAL

Nomor : LB.02.03/EA/KEPK/ 0412 /2021

Yang bertandatangan di bawah ini Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Poltekkes Denpasar, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian, dengan ini memutuskan protokol penelitian yang berjudul :

FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN STATUS IMUNISASI DASAR LENGKAP PADA BAYI SELAMA MASA PANDEMI COVID-19 DI KLINIK UTAMA VIDYAN MEDIKA

yang mengikutsertakan manusia sebagai subyek penelitian, dengan Ketua Pelaksana/Peneliti Utama :

I GUSTI AYU SIWI PERTIWI

LAIK ETIK. Persetujuan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan sampai dengan batas waktu pelaksanaan penelitian seperti tertera dalam protokol dengan masa maksimum selama 1 (satu) tahun

Pada akhir penelitian, peneliti menyerahkan laporan akhir kepada KEPK-Poltekkes Denpasar. Dalam pelaksanaan penelitian, jika ada perubahan dan/atau perpanjangan penelitian, harus mengajukan kembali permohonan kaji etik penelitian (amandemen protokol)

Denpasar, 4 Mei 2021

Ketua,

Dr. Agus Sri Lestari, S.ST., M.Erg



Lampiran 9



PEMERINTAH PROVINSI BALI
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU
SATU PINTU
Jalan Raya Puputan, Niti Mandala Denpasar 80235
Telp. (0361) 243804, Fax. (0361) 256905, website : www.dpmptsp.baliprov.go.id
e-mail : dpmptsp@baliprov.go.id

Nomor : 070/2367/IZIN-C/DISPMPT Kepada
Lampiran Yth. Bupati Gianyar
Lampiran : - cq. Kepala DPMPTSP Kabupaten Gianyar
Hal : Surat Keterangan Penelitian /
Rekomendasi Penelitian di -
Tempat

I. Dasar
1. Peraturan Gubernur Bali Nomor 63 Tahun 2019 tanggal 31 Desember 2019 Tentang Standar Pelayanan Perizinan Pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu.
2. Surat Permohonan dari Direktur Poltekkes Denpasar Nomor PP.04.03/024/0872/2021, tanggal 08 April 2021, Perihal Permohonan Izin Penelitian.

II. Setelah mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dapat diberikan Rekomendasi kepada:

Nama : I Gusti Ayu Siwi Pertiwi
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Br. Pering, Desa Pering, Kecamatan Blahbatuh, Kabupaten Gianyar
Judul/bidang : Faktor-Faktor yang Berhubungan Dengan Status Imunisasi Dasar Lengkap Pada Bayi Selama Masa Pandemi Covid-19 di Klinik Utama Vidyan Medika
Lokasi Penelitian : Klinik Utama Vidyan Medika
Jumlah Peserta : 1 Orang
Lama Penelitian : 1 Bulan (20 April 2021 - 31 Mei 2021)

III. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut :
a. Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Bupati/Walikota setempat atau pejabat yang berwenang.
b. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitanya dengan bidang/judul Penelitian. Apabila melanggar ketentuan Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian akan dicabut dihentikan segala kegiatannya.
c. Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat dan budaya setempat.
d. Apabila masa berlaku Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian agar ditujukan kepada instansi pemohon.

IZIN INI DIKENAKAN
TARIF RP 0,-

Bali, 21 April 2021
a.n GUBERNUR BALI
KEPALA DINAS
DEWA PUTU MANTERA
NIP. 19621231 198503 1 192

Tembusan kepada Yth

1. Kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Bali di Denpasar
2. Yang Bersangkutan



Dokumen ini telah ditandatangi secara elektronik
menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSe

Lampiran 10



PEMERINTAH KABUPATEN GIANYAR
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
Jalan Ngurah Rai No. 5-7 Telp (0361) 942230
Website : <https://dpmtsp.gianyarkab.go.id> email : dpmtsp@gianyarkab.go.id
Instagram @dpmtsp_gianyar
GIANYAR



SURAT KETERANGAN PENELITIAN/REKOMENDASI

NOMOR : 070/0322/DPMPTSP/IP/2021

- I. Dasar
 1. Keputusan Bupati Gianyar Nomor 608/E-13/HK/2020 Tentang Standar Pelayanan Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan dan Non Perizinan Pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Gianyar.
 2. Surat dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali, Nomor : 070/2367/IZIN-C/DISPMPT, Tanggal 21 April 2021, Perihal Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian,
 3. Surat permohonan yang bersangkutan nomor : 0322/DPMPTSP/IP/2021 tanggal 26 April 2021.
- II. Setelah Mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dipandang perlu memberikan Rekomendasi Kepada :

Nama : I Gusti Ayu Siwi Pertiwi
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Br. Pering, Desa Pering, Kecamatan Blahbatuh, Kabupaten Gianyar
Judul Penelitian : Faktor-Faktor yang Berhubungan Dengan Status Imunisasi Dasar Lengkap Pada Bayi Selama Masa Pandemi Covid-19 di Klinik Utama Vidyan Medika
Lokasi Penelitian : Klinik Utama Vidyan Medika
Jumlah Peserta : 1 Orang
Lama Penelitian : 20 April 2021 s/d 31 Mei 2021
- III. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan memenuhi ketentuan sebagai berikut :
 1. Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Camat setempat atau pejabat yang berwenang
 2. Dilarang melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan judul kegiatan. Apabila melanggar ketentuan, maka Surat Keterangan/Rekomendasi akan dicabut dihentikan segala kegiatannya.
 3. Mintaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku, serta mengindahkan norma adat istiadat dan budaya setempat.
 4. Apabila masa berlaku Surat Keterangan/Rekomendasi ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan Surat Keterangan/Rekomendasi agar ditujukan kepada instansi pemohon.
 5. Menyerahkan hasil kegiatan kepada Bupati Gianyar, melalui Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Gianyar
 6. Apabila dikemudian hari ternyata terdapat kekeliruan dalam penerbitan Surat Keterangan/Rekomendasi ini maka akan diadakan perbaikan sebagaimana mestinya.

Di Keluarkan di Gianyar
Pada Tanggal 27 April 2021
Kepala Dinas Penanaman Modal dan
Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Kabupaten Gianyar

DPM PTSP
I Dewa Gede Alit Mudiarta, SE.,MM
Pembina Utama Muda
NIP. 19650810 198503 1 005



Tembusan kepada Yth. :

1. Direktur Klinik Utama Vidyan Medika
2. Kepala DPM-PTSP Prov. Bali
3. Kepala Badan Kesbangpol Prov. Bali
4. Kepala Badan Kesbangpol Kab. Gianyar
5. Instansi Terkait di lingkungan Pemerintah Kabupaten Gianyar sesuai keperluan penelitian

Dokumen ini telah disahkan dengan tanda tangan elektronik yang tersertifikasi

Lampiran 11



SURAT KETERANGAN

No : KP/A2.B1/48/2021

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ns. I Wayan Gede Saraswasta, M.Kep

Jabatan : Wakil Pimpinan Klinik Utama Vidyan Medika

Alamat : Jl. Bypass Dharma Giri No. 88 - Gianyar

Menerangkan dengan sebenarnya yang tersebut di bawah ini :

Nama : I Gusti Ayu Siwi Pertiwi, A.Md.Keb

Jabatan : Bidan

Alamat : Br. Pering, Ds. Pering, Kec. Blahbatuh - Gianyar

Berdasarkan surat dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu, Provinsi

Bali Nomor : 070/2367/IZIN-C/DISPMPT, Memang benar mahasiswa tersebut diatas telah

melaksanakan Penelitian di Klinik Utama Vidyan Medika dari tanggal 20 April – 31 Mei 2021

Demikian surat keterangan ini kami buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Gianyar, 20 Mei 2021

Klinik Utama Vidyan Medika



(Ns. I Wayan Gede Saraswasta, M.Kep)

Wakil Pimpinan