

Lampiran 1. Pernyataan Keaslian Tulisan

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Devi Nursitasari
NIM : 105070603111002
Program Studi : Program Studi S1 Kebidanan
Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Tugas Akhir yang saya tulis ini benar-benar hasil karya saya sendiri bukan merupakan pengambil alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila di kemudian hari dapat dibutuhkan bahwa Tugas Akhir ini adalah hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Malang, 21 Desember 2013

yang membuat pernyataan,

Devi Nursitasari

NIM 105070603111002

Lampiran 2. Hasil Analisis Bivariat

1. Analisis hubungan kelengkapan imunisasi DPT sesuai usia dengan kejadian difteri

Imunisasi sesuai usia * Penyakit Crosstabulation

			Penyakit		Total
			Difteri	Faringitis	
Imunisasi sesuai usia	Tidak imunisasi	Count	9	1	10
		Expected Count	5.0	5.0	10.0
		% within Imunisasi sesuai usia	90.0%	10.0%	100.0%
		% of Total	10.0%	1.1%	11.1%
	Tidak lengkap	Count	28	23	51
		Expected Count	25.5	25.5	51.0
		% within Imunisasi sesuai usia	54.9%	45.1%	100.0%
		% of Total	31.1%	25.6%	56.7%
	Lengkap	Count	8	21	29
		Expected Count	14.5	14.5	29.0
		% within Imunisasi sesuai usia	27.6%	72.4%	100.0%
		% of Total	8.9%	23.3%	32.2%
Total	Count	45	45	90	
	Expected Count	45.0	45.0	90.0	
	% within Imunisasi sesuai usia	50.0%	50.0%	100.0%	
	% of Total	50.0%	50.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	12.718 ^a	2	.002
Likelihood Ratio	13.893	2	.001
Linear-by-Linear Association	12.464	1	.000
N of Valid Cases	90		

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

Symmetric Measures

		Value	Approx. Sig.
Nominal by Nominal	Phi	.376	.002
	Cramer's V	.376	.002
	Contingency Coefficient	.352	.002
N of Valid Cases		90	

Dummy tabel 1

Imunisasi sesuai usia * Penyakit Crosstabulation

			Penyakit		Total
			Difteri	Faringitis	
Imunisasi sesuai usia	Tidak imunisasi	Count	9	1	10
		Expected Count	6.1	3.9	10.0
		% within Imunisasi sesuai usia	90.0%	10.0%	100.0%
		% of Total	14.8%	1.6%	16.4%
	Tidak lengkap	Count	28	23	51
		Expected Count	30.9	20.1	51.0
		% within Imunisasi sesuai usia	54.9%	45.1%	100.0%
		% of Total	45.9%	37.7%	83.6%
Total	Count	37	24	61	
	Expected Count	37.0	24.0	61.0	
	% within Imunisasi sesuai usia	60.7%	39.3%	100.0%	
	% of Total	60.7%	39.3%	100.0%	

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Imunisasi sesuai usia (Tidak imunisasi / Tidak lengkap)	7.393	.871	62.731
For cohort Penyakit = Difteri	1.639	1.186	2.265
For cohort Penyakit = Faringitis	.222	.034	1.459
N of Valid Cases	61		



Dummy tabel 2

Imunisasi sesuai usia * Penyakit Crosstabulation

			Penyakit		Total
			Difteri	Faringitis	
Imunisasi sesuai usia	Tidak imunisasi	Count	9	1	10
		Expected Count	4.4	5.6	10.0
		% within Imunisasi sesuai usia	90.0%	10.0%	100.0%
		% of Total	23.1%	2.6%	25.6%
	Lengkap	Count	8	21	29
		Expected Count	12.6	16.4	29.0
		% within Imunisasi sesuai usia	27.6%	72.4%	100.0%
		% of Total	20.5%	53.8%	74.4%
Total	Count	17	22	39	
	Expected Count	17.0	22.0	39.0	
	% within Imunisasi sesuai usia	43.6%	56.4%	100.0%	
	% of Total	43.6%	56.4%	100.0%	

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Imunisasi sesuai usia (Tidak imunisasi / Lengkap)	23.625	2.564	217.670
For cohort Penyakit = Difteri	3.262	1.747	6.094
For cohort Penyakit = Faringitis	.138	.021	.899
N of Valid Cases	39		



2. Analisis hubungan imunisasi DPT dasar dengan kejadian difteri

Imunisasi dasar * Penyakit Crosstabulation

			Penyakit		Total
			Difteri	Faringitis	
Imunisasi dasar	Tidak	Count	12	1	13
		Expected Count	6.5	6.5	13.0
		% within Imunisasi dasar	92.3%	7.7%	100.0%
		% of Total	13.3%	1.1%	14.4%
	Ya	Count	33	44	77
		Expected Count	38.5	38.5	77.0
		% within Imunisasi dasar	42.9%	57.1%	100.0%
		% of Total	36.7%	48.9%	85.6%
Total	Count	45	45	90	
	Expected Count	45.0	45.0	90.0	
	% within Imunisasi dasar	50.0%	50.0%	100.0%	
	% of Total	50.0%	50.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	10.879 ^a	1	.001		
Continuity Correction ^b	8.991	1	.003		
Likelihood Ratio	12.548	1	.000		
Fisher's Exact Test				.002	.001
Linear-by-Linear Association	10.758	1	.001		
N of Valid Cases ^b	90				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6,50.

b. Computed only for a 2x2 table

Symmetric Measures

		Value	Approx. Sig.
Nominal by Nominal	Phi	.348	.001
	Cramer's V	.348	.001
	Contingency Coefficient	.328	.001
N of Valid Cases		90	

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Imunisasi dasar (Tidak / Ya)	16.000	1.980	129.272
For cohort Penyakit = Difteri	2.154	1.593	2.913
For cohort Penyakit = Faringitis	.135	.020	.894
N of Valid Cases	90		

3. Analisis hubungan booster imunisasi DPT dengan kejadian difteri

Booster Imunisasi * Penyakit Crosstabulation

			Penyakit		Total
			Difteri	Faringitis	
Booster Imunisasi	Lengkap tanpa Booster	Count	26	23	49
		Expected Count	22.3	26.7	49.0
		% within Booster Imunisasi	53.1%	46.9%	100.0%
		% of Total	38.2%	33.8%	72.1%
	Lengkap dengan Booster	Count	5	14	19
		Expected Count	8.7	10.3	19.0
		% within Booster Imunisasi	26.3%	73.7%	100.0%
		% of Total	7.4%	20.6%	27.9%
Total	Count	31	37	68	
	Expected Count	31.0	37.0	68.0	
	% within Booster Imunisasi	45.6%	54.4%	100.0%	
	% of Total	45.6%	54.4%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	3.948 ^a	1	.047		
Continuity Correction ^b	2.944	1	.086		
Likelihood Ratio	4.093	1	.043		
Fisher's Exact Test				.060	.042
Linear-by-Linear Association	3.890	1	.049		
N of Valid Cases ^b	68				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8,66.

b. Computed only for a 2x2 table



Symmetric Measures

		Value	Approx. Sig.
Nominal by Nominal	Phi	.241	.047
	Cramer's V	.241	.047
	Contingency Coefficient	.234	.047
N of Valid Cases		68	

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Booster Imunisasi (Lengkap tanpa Booster / Lengkap dengan Booster)	3.165	.987	10.148
For cohort Penyakit = Difteri	2.016	.909	4.475
For cohort Penyakit = Faringitis	.637	.427	.951
N of Valid Cases	68		



Lampiran 3. Keterangan Kelaikan Etik



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
THE MINISTRY OF EDUCATION AND CULTURE
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS BRAWIJAYA
FACULTY OF MEDICINE BRAWIJAYA UNIVERSITY
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHIC COMMITTEE
Jalan Veteran Malang – 65145
Telp./ Fax. (62) 341 - 553930

KETERANGAN KELAIKAN ETIK
("ETHICAL CLEARANCE")

No. 476 / EC / KEPK – S1 – KB / 10 / 2013

KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS BRAWIJAYA, SETELAH MEMPELAJARI DENGAN SEKSAMA RANCANGAN PENELITIAN YANG DIUSULKAN, DENGAN INI MENYATAKAN BAHWA PENELITIAN DENGAN

JUDUL : Hubungan Status Imunisasi DPT dengan Kejadian Difteri di Bangsal Anak Rumah Sakit Saiful Anwar Tahun 2008-2013
PENELITI UTAMA : Devi Nursitasari
UNIT / LEMBAGA : S1 Kebidanan-Kedokteran-Universitas Brawijaya
TEMPAT PENELITIAN : Bangsal Anak Rumah Sakit Saiful Anwar Malang

DINYATAKAN LAIK ETIK

Keterangan Laik Etik Ini Berlaku 1 Tahun Sejak Tanggal Dikeluarkan Pada Akhir Penelitian, Laporan Pelaksanaan Penelitian Harus Diserahkan Kepada KEPK-FKUB Dalam Bentuk Soft Copy. Jika Ada Perubahan Protokol Dan / Atau Perpanjangan Penelitian, Harus Mengajukan Kembali Permohonan Kajian Etik Penelitian (Amandemen Protokol)

Malang, 7 Oktober 2013

An. Ketua,
Koordinator Divisi I

Prof. Dr. dr. Teguh W. Sardjono, DTM&H, MSc, SpPark

Lampiran 4. Surat Ijin Penelitian



RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr SAIFUL ANWAR

Jl. Jaksa Agung Suprpto No.2 Malang
BIDANG PENDIDIKAN & PENELITIAN



NOTA - DINAS

Kepada Yth : Kepala Bidang Rekam Medik & Evapor
Dari : Kepala Bidang Diklit
RSUD Dr. Saiful Anwar
Tanggal : 14 - 11 - 2013
Nomor : 070/102g /1.20/2013
Sifat : Biasa
Lampiran : --
Perihal : **Penghadapan Ijin Penelitian bagi mahasiswa Program Studi S1 Kebidanan Fak. Kedokteran Universitas Brawijaya Malang a.n Devi Nursitasari**

Menindaklanjuti surat dari Direktur RSUD Dr. Saiful Anwar Malang No.070/10601/302/2013 tanggal 01 Nopember 2013 perihal Permohonan Ijin Penelitian, bersama ini kami hadapkan mahasiswa tersebut untuk melaksanakan Penelitian di satuan kerja yang saudara pimpin pada bulan Nopember – Desember 2013 sesuai dengan judul proposalnya, atas nama :

No	Nama/NIM	Institusi	Judul Proposal
1.	Devi Nursitasari NIM. 105070603111002	Program Studi S1 Kebidanan Fak. Kedokteran Universitas Brawijaya Malang	Hubungan Status Imunisasi DPT Dengan Kejadian Difteri di Bangsal Anak RSUD Dr. Saiful Anwar Malang

Setelah yang bersangkutan selesai melaksanakan penelitian, mohon saudara informasikan tertulis kepada kami bahwa yang bersangkutan telah selesai melaksanakan penelitian di satuan kerja yang saudara pimpin, sebagai dasar kami membuat Surat Keterangan selesai penelitian bagi yang bersangkutan.

Demikian atas perhatian dan kerjasama saudara, diucapkan terima kasih.

a.n Kepala Bidang Pendidikan & Penelitian
Kepala Seksi Penelitian

Bachrudyah, SKM
Penata Muda – TK I
NIP. 19730114 199703 2 001

Lampiran 5. Curriculum Vitae

CURRICULUM VITAE

Nama : Devi Nursitasari

Tempat, tanggal lahir : Kediri, 10 Juli 1992

Jenis Kelamin : Perempuan

Kewarganegaraan : Indonesia

Status : Belum menikah

Alamat Asal : Jl Suparjan MW No. 56 A Kelurahan Bujel Kota Kediri

Alamat di Malang : Jl Merjosari gang 9 kavling 4 nomor 523E Malang

Nomor Telepon : 081977393632

Email : dvnursita@yahoo.com

Riwayat Pendidikan :

1. TK Kusuma Mulya Bujel Kediri (1996-1998)
2. SD Negeri Bujel 1 Kediri (1998-2004)
3. SMP Negeri 4 Kediri (2004-2007)
4. SMA Negeri 2 Kediri (2007-2010)
5. Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya
Prodi Kebidanan (2010-sekarang)

Riwayat Organisasi :

1. Staf MPK Smada Kediri (2009-2010)
2. BEM FKUB – Staf Infokom (2011-2012)