



**LEMBAR BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH**

Nama mahasiswa : Ilma Amalia

NIM : P17210183085

Nama pembimbing : Rossyana Septyasih, S.Kp., M.Pd.

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN PEMBIMBING
	01-10 -2020	Konsul judul: - Revisi judul - Lanjut BAB 1	
	22-10-2020	Konsul Bab 1 - Harus ada alasan kenapa mengambil masalah tersebut - Belum ada jumlah subjek yang akan diteliti - Kesenambungan antar alinea	
	5-11-2020	ACC BAB1 Lanjut BAB 2	
	09-11-2020	Konsul bab 2 - Ditambahkan apa saja pembatasan makanan untuk diare - Lanjut bab 3	
	5-12-2020	Konsul BAB 3 - Tambahkan poin-poin PHBS di bab 2 - Perbaiki definisi operasional disamakan dengan yang ada di bab 2 - Buat lembar wawancara - Buat lembar observasi - Lebih fokus ke perilaku ibu dalam pencegahan diare	

11-12-2020	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Parameter pada definisi operasional harus lebih mengarah ke perilaku ibu dalam pencegahan diare saja</li> <li>- Lembar wawancara harus fokus ke perilaku ibu</li> <li>- Lembar observasi lebih fokus ke perilaku ibu</li> </ul>	
28-12-2020	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Lembar wawancara harus mengarah perilaku ibu</li> <li>- Tidak boleh menggunakan kata “anda” untuk orang tua</li> </ul>	
30-12-2020	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Di latar belakang kurang menggambarkan alasan peneliti tertarik meneliti itu</li> </ul>	
05-01-2021	ACC proposal BAB 1, 2, 3	
14-01-2021	Sidang proposal	
15-06-2021	Konsul BAB IV <ul style="list-style-type: none"> <li>- Belum menggali tentang PHBS nya</li> </ul>	
28-06-2021	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Alasan indikator pemberian sayur dan buah tidak dilakukan</li> <li>- Opini yang diberikan peneliti untuk indikator tersebut kurang</li> </ul>	
02-07-2021	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Dibagian karakteristik subjek dibawah tulisanya bukan responden lagi</li> <li>- Dibagian data fokus harus jelas alasannya kenapa balita tidak diberikan sayur</li> </ul>	

04-07-2021	ACC BAB IV	
07-07-2021	Konsul BAB V dan ABSTRAK <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dibagian awal kalimat tidak boleh menggunakan kata sambung</li> <li>- Dibagian saran harus ada untuk tenaga kesehatan</li> </ul>	
09-07-2021	<ul style="list-style-type: none"> <li>- PHBS mana yang sudah dilakukan oleh ibu balita dan PHBS mana yang belum dilakukan oleh ibu balita beserta alasannya</li> </ul>	
11-07-2021	ACC BAB V dan ABSTRAK	
16-07-2021	Sidang hasil	
09-08-2021	ACC Karya Tulis Ilmiah	

Lampiran 2

## SURAT PERMOHONAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ilma Amalia

NIM : P17210183085

Pekerjaan : Mahasiswa

Alamat : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang

Bermaksud akan mengadakan penelitian dengan judul "Upaya Pencegahan Diare Oleh Ibu Pada Balita Melalui Perilaku Hidup Bersih Dan Sehat (PHBS) Di Desa Pojok Kabupaten Blitar". Penelitian ini tidak akan menimbulkan akibat yang merugikan bagi anda maupun lingkungan anda sebagai narasumber. Kerahasiaan semua informasi akan dijaga dan dipergunakan untuk kepentingan penelitian. Jika anda tidak bersedia menjadi narasumber, maka tidak ada ancaman bagi anda maupun lingkungan. Jika anda bersedia menjadi narasumber, maka saya mohon kesediaan untuk menandatangani lembar persetujuan yang saya lampirkan dan menjawab pertanyaan-pertanyaan yang saya sertakan.

Atas perhatian dan kesediaannya menjadi narasumber saya ucapkan terima kasih.

Blitar, 10 Juni 2021



Ilma Amalia  
NIM. P17210183085

Lampiran 3

**PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Ibu : .....

Alamat : .....

Menyatakan bersedia menjadi subjek (responden) dalam penelitian dari :

Nama : Ilma Amalia

NIM : P17210183085

Progam studi : D3 Keperawatan Malang

Judul : Upaya Pencegahan Diare Oleh Ibu Pada Balita Melalui Perilaku Hidup Bersih Dan Sehat (PHBS) Di Desa Pojok Kabupaten Blitar.

Prosedur penelitian ini tidak akan memberikan dampak dan resiko apapun pada responden. Peneliti sudah memberikan penjelasan mengenai tujuan penelitian yaitu untuk mengetahui upaya ibu pencegahan diare pada balita melalui perilaku hidup bersih dan sehat (PHBS). Saya telah diberi kesempatan untuk bertanya mengenai hal yang belum dimengerti dan saya telah mendapatkan jawaban dengan jelas. Peneliti akan menjaga kerahasiaan jawaban dan pertanyaan yang sudah saya berikan.

Dengan ini saya menyatakan secara sukarela untuk ikut sebagai responden dalam penelitian ini serta bersedia menjawab semua pertanyaan dengan sadar dan sebenar-benarnya.

Saksi

Blitar,

2021

(.....)

(.....)

Nama terang dan tanda tangan

**PEDOMAN WAWANCARA**

**“Upaya Pencegahan Diare Oleh Ibu Pada Balita Melalui Perilaku Hidup Bersih Dan Sehat (PHBS) Di Desa Pojok Kabupaten Blitar”**

Tanggal Wawancara :

**A. Identitas Responden**

1. Nama (inisial) :
2. Umur :
3. Jenis Kelamin :
4. Pendidikan :
5. Alamat :

**B. Pertanyaan**

**Pertanyaan Diare:**

1. Apakah ibu mengetahui tentang diare?

.....

2. Apakah anak ibu pernah mengalami diare?

.....

3. Berapa lama anak ibu mengalami diare?

.....

4. Apa saja tanda-tanda diare yang ibu ketahui?

.....

5. Apa penyebab terjadinya diare?

.....

6. Apa tanda gejala terjadinya diare?

.....

7. Bagaimana sikap ibu dalam menangani diare?

.....

8. Kapan terakhir kali anak ibu mengalami hal tersebut?

.....

9. Adakah anggota keluarga yang lain mengalami hal tersebut pada saat anak ibu mengalami diare?

.....

10. Bagaimana cara pencegahan diare yang ibu lakukan?

.....

**Pertanyaan Perilaku Ibu:**

1. Apakah anak ibu mendapatkan ASI eksklusif?

.....

2. Berapa kali dalam sehari yang ibu berikan?

.....

3. Apakah anak ibu mengonsumsi sayur dan buah dalam setiap harinya?

.....

4. Berapa porsi dalam sehari?

.....

5. Apakah setiap bulannya ibu menimbang balita?

.....

6. Berapa kali dalam sebulannya?

.....

7. Apakah di rumah ibu menggunakan air bersih?

.....

8. Air di tempat tinggal ibu bersumber darimana ?

.....

9. Apakah setiap harinya ibu selalu mencuci tangan dengan air bersih dan sabun?

.....

10. Apakah di tempat tinggal ibu menggunakan jamban bersih dan sehat?

.....

11. Berapa kali ibu lakukan dalam setiap seminggunya untuk membersihkan jamban?

.....

Lampiran 5

**PEDOMAN OBSERVASI**

**“Upaya Pencegahan Diare Oleh Ibu Pada Balita Melalui Perilaku Hidup Bersih Dan Sehat (PHBS) Di Desa Pojok Kabupaten Blitar”**

Tanggal Observasi :

**A. Identitas Responden**

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Alamat :

**B. Observasi PHBS Ibu**

<b>No.</b>	<b>Keadaan</b>	<b>Ya</b>	<b>Tidak</b>
1.	Pemberian ASI eksklusif		
2.	Penimbangan balita setiap bulan		
3.	Menggunakan air bersih		
4.	Mencuci tangan dengan air bersih dan sabun		
5.	Menggunakan jamban sehat		
6.	Mengonsumsi sayur dan buah		

Lampiran 6



Nomor : LB.02.03/3/ *008a* /2021  
Lampiran : I (Satu) Exp.  
Perihal : Permohonan Rekomendasi Ijin Studi Pendahuluan untuk Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:  
Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Blitar  
Jl. Dr. Sutomo No. 53, Bendogerit, Kec. Sananwetan  
di -  
Blitar

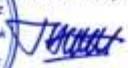
Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Studi Pendahuluan untuk bahan penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah bagi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Blitar dan untuk selanjutnya kami mohon rekomendasi ke Dinas Kesehatan Kabupaten Blitar dan Puskesmas Garum Kabupaten Blitar.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Studi Pendahuluan adalah:

Nama : Ilma Amalia  
NIM/Semester : P17210183085 / VI  
Asal Program Studi : D-III Keperawatan Malang  
Judul Karya Tulis Ilmiah : Upaya Pencegahan Diare Oleh Ibu Pada Balita Melalui Perilaku Hidup Bersih dan Sehat (PHBS) di Desa Pojok Kabupaten Blitar

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Malang, 19 Januari 2021

a.n. Direktur  
Kotamadya Jurusan Keperawatan,  
  
**Imam Subekti, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom.**  
NIP. 196512051989121001

Tembusan disampaikan kepada Yth:

1. Ketua Prodi D-III Keperawatan Malang
2. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Blitar
3. Kepala Puskesmas Garum Kabupaten Blitar

Lampiran 7



**PEMERINTAH KABUPATEN BLITAR**  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**  
Jalan Dr. Sutomo Nomor 53 Telepon/Faximile (0342) 801243  
E-mail : bakesbang@blitarkab.go.id  
**BLITAR**

Blitar, 27 Januari 2021

Nomor : 072/027/409.2021/2021  
Sifat : SEGERA  
Lampiran : 1 (satu) Berkas  
Perihal : **Surat Izin Penelitian**

Kepada  
Yth. Sdr. 1. Kepala Puskesmas Garum Kab. Blitar;  
2. Kepala Desa Pojok Kec. Garum Kab. Blitar  
di  
**BLITAR**

Menunjuk surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang Nomor : LB.02.02/3/0082/2021 tanggal 19 Januari 2021 perihal Permohonan Rekomendasi Ijin Studi Pendahuluan untuk Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang, maka bersama ini disampaikan dengan hormat Izin Penelitian dari Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Blitar atas nama ILMA AMALIA dengan Judul Kegiatan "Upaya Pencegahan Diare Oleh Ibu Pada Balita Melalui Perilaku Hidup Bersih dan Sehat (PHBS) di Desa Pojok Kabupaten Blitar" selanjutnya untuk dapatnya memfasilitasi dan memantau kegiatan tersebut dengan catatan :

1. Pelaksanaan kegiatan harus mengacu pada Protokol Penanganan COVID 19.
2. Apabila kegiatan tidak sesuai Protokol COVID 19, ijin akan di batalkan.

Demikian atas perhatiannya disampaikan terima kasih.

An. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK  
KABUPATEN BLITAR  
Sekretaris,

  
**IVANG BERTYANTO, S.T., M.Si.**  
Pembina Tingkat I  
NIP. 19730518 199901 1 001

**TEMBUSAN** : disampaikan kepada Yth :

1. Bapak Bupati Blitar (sebagai laporan);
2. Sdr. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Blitar;
3. Sdr. Camat Garum Kab. Blitar;
4. Sdr. Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang;
5. Yang Bersangkutan;
6. Arsip.



**PEMERINTAH KABUPATEN BLITAR**  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**

Jalan Dr. Sutomo Nomor 53 Telepon/Faximile (0342) 801243  
E-mail : bakesbang@blitarkab.go.id

**BLITAR**

**SURAT IZIN**

Nomor : 072/027/409.202.1/2021

- Membaca : Menunjuk surat dari dari Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang Nomor : LB.02.02/3/0082/2021 tanggal 19 Januari 2021 perihal Permohonan Rekomendasi Ijin Studi Pendahuluan untuk Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang.
- Mengingat : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian, sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011;
2. Peraturan Daerah Kabupaten Blitar Nomor 20 Tahun 2008 tentang Organisasi dan Tata Kerja Inspektorat, Badan Perencanaan Pembangunan Daerah dan Lembaga Teknis Daerah Kabupaten Blitar sebagaimana telah diubah beberapa kali terakhir dengan Peraturan Daerah Kabupaten Blitar Nomor 17 Tahun 2012 tentang Perubahan Kedua Atas Peraturan Daerah Kabupaten Blitar Nomor 20 Tahun 2008 tentang Organisasi dan Tata Kerja Inspektorat, Badan Perencanaan Pembangunan Daerah dan Lembaga Teknis Daerah Kabupaten Blitar;
3. Peraturan Daerah Kabupaten Blitar Nomor 10 Tahun 2016 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah;
4. Peraturan Bupati Blitar Nomor 44 Tahun 2011 tentang Penjabaran Tugas dan Fungsi Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Blitar;
5. Peraturan Bupati Blitar Nomor 20 Tahun 2012 tentang Pedoman Pelayanan Perizinan Pelaksanaan Survei, Penelitian, Pendataan, Pengembangan, Pengkajian dan Studi Lapangan di Kabupaten Blitar.

Diizinkan untuk melakukan kegiatan survei, penelitian, pendataan, pengembangan, pengkajian dan studi lapangan kepada :

Nama : ILMA AMALIA  
Alamat : Dsn. Kranggan RT. 01 RW. 01 Desa Pojok Kec. Garum Kab. Blitar  
Judul Kegiatan : Upaya Pencegahan Diare Oleh Ibu Pada Balita Melalui Perilaku Hidup Bersih dan Sehat (PHBS) di Desa Pojok Kabupaten Blitar  
Lokasi : Puskesmas Garum Kab. Blitar; Desa Pojok Kec. Garum Kab. Blitar  
Waktu : Tanggal 28 Januari s.d 11 Februari 2021  
Bidang Kegiatan : Penelitian  
Nama Penanggungjawab/Koordinator : Imam Subekti, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom  
Anggota/Peserta : -

- Dengan ketentuan sebagai berikut :
1. Dalam melaksanakan kegiatan tersebut harus selalu berkoordinasi (menyampaikan maksud dan tujuan) dengan Pemerintah Desa setempat serta Organisasi Perangkat Daerah (OPD) atau Instansi terkait untuk mendapatkan petunjuk sepeleunya;
  2. Wajib menjaga ketertiban dan mematuhi Peraturan Perundangan yang berlaku;
  3. Izin hanya digunakan untuk kegiatan sesuai izin yang diberikan;
  4. Izin dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak memenuhi ketentuan tersebut diatas;
  5. Memenuhi ketentuan, etika dan norma yang berlaku di lokasi/tempat kegiatan;
  6. Dalam jangka waktu 1 (satu) bulan setelah selesai dilakukannya kegiatan survei, penelitian pendataan, pengembangan, pengkajian dan studi lapangan diwajibkan memberikan laporan tentang hasil-hasil pelaksanaan kegiatan dalam bentuk softcopy atau hardcopy kepada :
    - a. Bupati Blitar cq Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Blitar;
    - b. Organisasi Perangkat Daerah/Instansi di Lingkungan Pemerintah Kabupaten Blitar yang terkait.
  7. Izin ini tidak boleh disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu ketertiban umum dan kestabilan pemerintah serta hanya diperlukan untuk keperluan ilmiah.
  8. Pelaksanaan kegiatan harus mengacu pada Protokol Penanganan COVID 19.
  9. Apabila kegiatan tidak sesuai Protokol COVID 19, izin akan di batalkan.

Dikeluarkan di : Blitar  
Pada Tanggal : 27 Januari 2021

An. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK  
KABUPATEN BLITAR  
Sekretaris,



**IVONG BERTTYANTO, S.T., M.Si.**  
Pembina Tingkat I  
NIP. 19730518 199901 1 001

Lampiran 8



PEMERINTAH KABUPATEN BLITAR  
DINAS KESEHATAN  
**UPT PUSKESMAS GARUM**  
Jl. Raya Sumberdiren No.41 Garum  
Telp. (0324) 561081 E-mail : garumpuskesmas.@gmail.com

SURAT KETERANGAN

Yang bertandatangan di bawah ini menerangkan :

Nama	: Ilma Amalia
NIM / Semester	: P172108183085 / VI
Program Studi	: D-III Keperawatna Malang
Asal Sekolah	: Poltekkes Kemenkes Malang

Mahasiswa tersebut di atas benar-benar telah selesai dalam permintaan data Diare Balita di Puskesmas Garum dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul " Upaya Pencegahan Diare Oleh Ibu Balita Melalui PHBS di Desa Pojok Kecamatan Garum "

Demikian Surat Keterangan ini dibuat dengan sebenar-benarnya dan agar dapat dipergunakan sebagai mana mestinya .

Mengetahui  
DINAS KESEHATAN UPT Puskesmas Garum  
PKM GARUM  
dr. Arne Putri Mahargiani  
Penata Tingkat I  
NIP. 19830305 201101 2 015



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

- Kampus Utama : Jalan Desat Ijen No. 77 a Malang, 65112, Telepon (0341) 566075, 571388, Fks (0341) 556746  
- Kampus I : Jalan Srikeyo No. 106 Jember, Telepon (0331) 496613  
- Kampus II : Jalan Akasid Yani Sumberperung Lembang, Telepon (0341) 427847  
- Kampus III : Jalan Dr. Soetomo No. 46 Huta, Telepon (0342) 801043  
- Kampus IV : Jalan KH. Wahid Hasyim No. 64 B Kediri, Telepon (0354) 778099  
- Kampus V : Jalan Dr. Soetomo No. 5 Yonagabak, Telepon (0355) 791294  
- Kampus VI : Jalan Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Percorogan, Telepon (0352) 461792  
Website: <http://www.poltekkes-malang.ac.id> Email: [dirrektora@poltekkes-malang.ac.id](mailto:dirrektora@poltekkes-malang.ac.id)

Nomor : LB.02.03/3/ 0603 /2021  
Lampiran : 1 (Satu) Exp.  
Perihal : Permohonan Rekomendasi Ijin Pengambilan Data untuk Penyusunan  
Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:  
Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Blitar  
Jl. Dr. Sutomo No. 53, Bendogerit, Kec. Sananwetan  
di –  
Blitar

Bersama ini kami mohon ijin bagi mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang untuk mengambil data guna keperluan penyusunan Karya Tulis Ilmiah di Wilayah Kerja Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Blitar dan untuk selanjutnya kami mohon rekomendasi ke Dinas Kesehatan Kabupaten Blitar dan Desa Pojok Garum Kabupaten Blitar (Proposal terlampir). Pengambilan data yang dimaksud dilaksanakan mulai tanggal 01 – 30 Juni 2021.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Ijin Pengambilan Data adalah:

Nama : Ilma Amalia  
NIM/Semester : P17210183085 / VI  
Asal Program Studi : D-III Keperawatan Malang  
Judul Karya Tulis Ilmiah : Upaya Pencegahan Diare oleh Ibu pada Balita Melalui Perilaku Hidup Bersih dan Sehat (PHBS) di Desa Pojok Kabupaten Blitar

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Malang, 31 Mei 2021  
a.n. Direktur  
Ketua Jurusan Keperawatan,  
  
Imam Subekti, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom.  
NIP. 196512051989121001

Tembusan disampaikan kepada Yth:  
1. Ketua Prodi D-III Keperawatan Malang  
2. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Blitar  
3. Kepala Desa Pojok, Garum Kabupaten Blitar



**PEMERINTAH KABUPATEN BLITAR**  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**

Jalan Dr. Sutomo Nomor 53 Telepon/Faximile (0342) 801243  
E-mail : bakesbang@blitarkab.go.id

**BLITAR**

Blitar, 9 Juni 2021

Nomor : 072/173/409.202.1/2021  
Sifat : SEGERA  
Lampiran : 1 (satu) Berkas  
Perihal : Surat Izin Penelitian

Kepada  
Yth. Sdr. Kepala Desa Pojok Kecamatan Garum  
Kabupaten Blitar  
di  
**BLITAR**

Menunjuk surat dari Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Nomor : LB.02.03/3/0603/2021 tanggal 31 Mei 2021 perihal Permohonan Rekomendasi Ijin Pengambilan Data untuk Penyusunan Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang, maka bersama ini disampaikan dengan hormat Izin Penelitian dari Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Blitar atas nama ILMA AMALIA dengan Judul Kegiatan "Upaya Pencegahan Diare oleh Ibu pada Balita melalui Perilaku Hidup Bersih dan Sehat (PHBS) di Desa Pojok Kabupaten Blitar" selanjutnya untuk dapatnya memfasilitasi dan memantau kegiatan tersebut dengan catatan :

1. Pelaksanaan kegiatan harus mengacu pada Protokol Penanganan COVID 19.
2. Apabila kegiatan tidak sesuai Protokol COVID 19, ijin akan di batalkan.

Demikian atas perhatiannya disampaikan terima kasih.

**An. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**  
**KABUPATEN BLITAR**



Sekretaris,

**IVONO BERTIPANTO, S.T., M.Si.**

Pembina Tingkat I  
NIP. 19730518 199901 1 001

**TEMBUSAN** : disampaikan kepada Yth :

1. Bupati Blitar (sebagai laporan);
2. Sdr. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Blitar;
3. Sdr. Camat Garum Kab. Blitar;
4. Sdr. Direktur Poltekkes Kemenkes Malang;
5. Yang Bersangkutan;
6. Arsip



**PEMERINTAH KABUPATEN BLITAR**  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**

Jalan Dr. Sutomo Nomor 53 Telepon/Faximile (0342) 801243  
E-mail : bakesbang@blitarkab.go.id

**BLITAR**

**SURAT IZIN**

Nomor : 072/173/409.202.1/2021

Membaca : Menunjuk surat dari Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Nomor : LB.02.03/3/0603/2021 tanggal 31 Mei 2021 perihal Permohonan Rekomendasi Ijin Pengambilan Data untuk Penyusunan Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang.

- Mengingat :
1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian, sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011;
  2. Peraturan Daerah Kabupaten Blitar Nomor 20 Tahun 2008 tentang Organisasi dan Tata Kerja Inspektorat, Badan Perencanaan Pembangunan Daerah dan Lembaga Teknis Daerah Kabupaten Blitar sebagaimana telah diubah beberapa kali terakhir dengan Peraturan Daerah Kabupaten Blitar Nomor 17 Tahun 2012 tentang Perubahan Kedua Atas Peraturan Daerah Kabupaten Blitar Nomor 20 Tahun 2008 tentang Organisasi dan Tata Kerja Inspektorat, Badan Perencanaan Pembangunan Daerah dan Lembaga Teknis Daerah Kabupaten Blitar;
  3. Peraturan Daerah Kabupaten Blitar Nomor 10 Tahun 2016 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah;
  4. Peraturan Bupati Blitar Nomor 44 Tahun 2011 tentang Penjabaran Tugas dan Fungsi Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Blitar;
  5. Peraturan Bupati Blitar Nomor 20 Tahun 2012 tentang Pedoman Pelayanan Perizinan Pelaksanaan Survei, Penelitian, Pendataan, Pengembangan, Pengkajian dan Studi Lapangan di Kabupaten Blitar.

Diizinkan untuk melakukan kegiatan survei, penelitian, pendataan, pengembangan, pengkajian dan studi lapangan kepada :

Nama : ILMA AMALIA  
Alamat : Dsn Kranggan RT 01 RW 01 Desa Pojok, Kec. Garum, Kab. Blitar  
Judul Kegiatan : Upaya Pencegahan Diare oleh Ibu pada Balita melalui Perilaku Hidup Bersih dan Sehat (PHBS) di Desa Pojok Kabupaten Blitar  
Lokasi : Desa Pojok Kecamatan Garum Kabupaten Blitar  
Waktu : Tanggal 10 sampai dengan 30 Juni 2021  
Bidang Kegiatan : Penelitian  
Nama Penanggungjawab/Koordinator : IMAM SUBEKTI, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom.  
Anggota/Peserta : -

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Dalam melaksanakan kegiatan tersebut harus selalu berkoordinasi (menyampaikan maksud dan tujuan) dengan Pemerintah Desa setempat serta Organisasi Perangkat Daerah (OPD) atau Instansi terkait untuk mendapatkan petunjuk seperlunya;
2. Wajib menjaga ketertiban dan mematuhi Peraturan Perundangan yang berlaku;
3. Izin hanya digunakan untuk kegiatan sesuai izin yang diberikan;
4. Izin dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak memenuhi ketentuan tersebut diatas;
5. Memenuhi ketentuan, etika dan norma yang berlaku di lokasi/tempat kegiatan;
6. Dalam jangka waktu 1 (satu) bulan setelah selesai dilakukannya kegiatan survei, penelitian pendataan, pengembangan, pengkajian dan studi lapangan diwajibkan memberikan laporan tentang hasil-hasil pelaksanaan kegiatan dalam bentuk softcopy atau hardcopy kepada :
  - a. Bupati Blitar cq Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Blitar;
  - b. Organisasi Perangkat Daerah/Instansi di Lingkungan Pemerintah Kabupaten Blitar yang terkait.
7. Izin ini tidak boleh disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu ketertiban umum dan kestabilan pemerintah serta hanya diperlukan untuk keperluan ilmiah.
8. Pelaksanaan kegiatan harus mengacu pada Protokol Penanganan COVID 19.
9. Apabila kegiatan tidak sesuai Protokol COVID 19, ijin akan di batalkan.

Dikeluarkan di Blitar  
Pada Tanggal 9 Juni 2021

An. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK  
KABUPATEN BLITAR  
Sekretaris,



**IVONG BERTYANPO, S.T., M.Si.**  
Pembina Tingkat I  
NIP. 19730518 199901 1 001

Lampiran 11

CURICULUM VITAE



Nama : Ilma Amalia

TTL : Blitar, 26 Februari 2000

Jenis Kelamin : Perempuan

Agama : Islam

Alamat : Dusun Kranggan RT 01 RW 01, Desa Pojok,

Riwayat Pendidikan :

1. Ra Nurul Huda : 2004 - 2006
2. Mi Ma'arif Talok : 2006 - 2012
3. Mtsn Kepanjenkidul Kota Blitar : 2012 - 2015
4. Man Kota Blitar : 2015 - 2018
5. Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang : 2018 – 2021