

**SURAT ETICAL CLEARANCE**



**Kementerian Kesehatan**  
**Poltekkes Malang**  
**KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN**  
Jalan Besar Ijen Nomor 77 C Malang  
(0341) 566075  
komisietik@poltekkes-malang.ac.id

**KETERANGAN LAYAK ETIK**  
*DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL*  
"ETHICAL APPROVAL"

No.DP.04.03/F.XXI.31/0620/2024

Protokol penelitian versi 2 yang diusulkan oleh :  
*The research protocol proposed by*

**Peneliti utama** : Nikmatul Fitriana  
*Principal In Investigator*

**Nama Institusi** : Poltekkes Kemenkes Malang  
*Name of the Institution*

Dengan judul:  
*Title*

**"Hubungan Pengetahuan dan Tingkat Pendidikan Ibu dengan Penanganan ISPA (Infeksi Saluran Pernapasan Akut) pada Balita di Puskesmas Bareng Kota Malang"**

*"The Relationship between Knowledge and Education Level of Mothers with the Handling of ARI (Acute Respiratory Tract Infection) in Toddlers at Bareng Health Center Malang City"*

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

*Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.*

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 20 Juni 2024 sampai dengan tanggal 20 Juni 2025.

*This declaration of ethics applies during the period June 20, 2024 until June 20, 2025.*




June 20, 2024  
Professor and Chairperson,



Dr. Susi Milwati, S.Kp., M.Pd.

**SURAT PERMOHONAN UJI VALIDITAS**



**PEMERINTAH KOTA MALANG**  
**DINAS KESEHATAN**

Jl. Simpang LA. Sucipto No. 45 ☎ (0341) 406878 Fax. (0341) 406879  
www.dinkes.malangkota.go.id e-mail :dinkes@malangkota.go.id  
MALANG Kode Pos : 65124

---

Malang, 25 APR 2024

Nomor : 072/ 203 /35.73.402/2024  
Sifat : Biasa  
Lampiran : -  
Perihal : Ijin uji validitas

Kepada  
Yth. Kepala Puskesmas Bareng  
Di  
MALANG

Dengan ini diberitahukan bahwa Mahasiswa politeknik kesehatan kementes Malang tersebut di bawah ini :


NO	NAMA	NIM
1.	NIKMATUL FITRIANA	P17311235027

Akan melaksanakan uji validitas mulai tanggal 30 Maret s/d 30 Mei 2024 dengan Judul : hubungan pengetahuan dan tingkat pendidikan ibu dengan penanganan ISPA (infeksi saluran pernapasan akut) pada balita di wilayah kerja Puskesmas Bareng Kota Malang

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

Demikian untuk mendapatkan perhatian.

a.n. KEPALA DINAS KESEHATAN  
KOTA MALANG  
Sekretaris,



**dr. UMAR USMAN**  
Pembina  
NIP. 19691111 199903 1 007

**SURAT PERMOHONAN IZIN PENELITIAN**

**PEMERINTAH KOTA MALANG  
DINAS KESEHATAN**

Jl. Simpang LA. Sucipto No. 45 ☎ (0341) 406878 Fax. (0341) 406879  
www.dinkes.malangkota.go.id e-mail :dinkes@malangkota.go.id  
MALANG Kode Pos : 65124

Malang, 27 MAY 2024

Nomor : 072/ 990 /35.73.402/2024  
Sifat : Biasa  
Lampiran : -  
Perihal : Ijin penelitian

Kepada  
Yth. Kepala Puskesmas Bareng  
Di  
MALANG


Dengan ini diberitahukan bahwa Mahasiswa politeknik kesehatan kemenkes Malang tersebut di bawah ini :

NO	NAMA	NIM
1.	NIKMATUL FITRIANA	P17311235027

Akan melaksanakan penelitian mulai tanggal 21 Mei s/d 30 Juli 2024 dengan judul: hubungan pengetahuan dan tingkat pendidikan ibu dengan penanganan ISPA (infeksi saluran pernapasan akut) pada balita di wilayah kerja Puskesmas Bareng Kota Malang

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

Demikian untuk mendapatkan perhatian.

a.n. KEPALA DINAS KESEHATAN  
KOTA MALANG  
Sekretaris,  
  
U. UMAR USMAN  
NIP. 19691111 199903 1 007

## SURAT SELESAI PENELITIAN



PEMERINTAH KOTA MALANG  
DINAS KESEHATAN

**PUSKESMAS BARENG**

Jl. Bareng Tenes IVA No.639 Telp. (0341) 322280

<https://www.puskbareng.malangkota.go.id> - email : [puskesmasbareng20@gmail.com](mailto:puskesmasbareng20@gmail.com)

Kode Pos 65116

### SURAT KETERANGAN

Nomor : 400.7.22.1/274/35.73.402.08/2024

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : **drg. Dinna Indarti**  
NIP. : 19780717 201001 2 012  
Pangkat/ Gol.Ruang : Pembina ( IV/a )  
Jabatan : Kepala Puskesmas Bareng

Dengan ini menerangkan kepada :

Nama : **Nikmatul Fitriana**  
NIM : P17311235027  
Instansi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang  
Prodi : Sarjana Terapan (D-4) Kebidanan  
Judul : "Hubungan Pengetahuan dan Tingkat Pendidikan Ibu dengan Penanganan ISPA (infeksi saluran pernapasan akut) pada balita di Wilayah Kerja Puskesmas Bareng Kota Malang"

Telah selesai melaksanakan penelitian yang dilaksanakan di Puskesmas Bareng Kota Malang pada bulan 21 Mei s/d 30 Juli 2024.



KEPALA PUSKESMAS BARENG,

**drg. DINNA INDARTI**

Pembina

NIP. 19780717 201001 2 012

