

# LAMPIRAN

## LEMBAR INFORMASI PENELITIAN

Saya, Sapna mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta. Saat ini saya sedang melakukan penelitian dengan judul: "Hubungan Dukungan Instrumental dan Penghargaan Keluarga Terhadap Pemanfaatan Posyandu Lansia di Ngebel".

Penelitian ini bertujuan ini untuk mengetahui apakah ada hubungan antara dukungan instrumental dan penghargaan keluarga terhadap pemanfaatan Posyandu lansia di Ngebel, untuk mengetahui seberapa besar hubungan dukungan penghargaan keluarga terhadap pemanfaatan Posyandu lansia di Ngebel, serta untuk mengetahui seberapa besar hubungan dukungan instrumental keluarga terhadap pemanfaatan Posyandu lansia di Ngebel. Peneliti mengajak Bapak/Ibu untuk berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian ini. Penelitian ini membutuhkan sekitar 56 subjek penelitian (responden) dalam jangka waktu 1 bulan.

### A. Kesukarelaan dalam penelitian

Bapak/Ibu berhak untuk menentukan untuk ikut serta sebagai partisipan dalam penelitian ini, tidak ada unsur paksaan. Bila Bapak/Ibu sudah memutuskan untuk ikut, kemudian berubah pikiran, maka Bapak/Ibu berhak untuk mengundurkan diri disaat apapun. Jika Bapak/Ibu bersedia menjadi partisipan dalam penelitian ini, maka Bapak/Ibu diminta untuk menandatangani lembar persetujuan menjadi responden sebagai bukti menjadi partisipan penelitian

**B. Prosedur penelitian**

Penelitian akan dilakukan dengan cara membacakan 3 kuesioner yang terdiri dari kuesioner dukungan penghargaan keluarga, kuesioner dukungan instrumental keluarga, dan kuesioner pemanfaatan posyandu lansia.

**C. Kewajiban partisipan penelitian**

Sebagai partisipan penelitian Bapak/Ibu wajib untuk mengikuti aturan dan petunjuk penelitian sesuai dengan yang sudah disebutkan diatas.

**D. Risiko efek samping dan ketidaknyamanan**

Penelitian ini tidak memiliki risiko yang berbahaya. Peneliti akan berusaha meminimalisir segala bentuk ketidaknyamanan atau efek samping yang merugikan dari penelitian.

**E. Manfaat dan keuntungan**

Manfaat yang Bapak/Ibu rasakan dari penelitian ini antara lain adalah diharapkan dengan adanya penelitian ini maka dukungan yang diberikan keluarga kepada Bapak/Ibu bisa lebih nyata.

**F. Kerahasiaan**

Semua informasi yang berkaitan dengan identitas Bapak/Ibu akan dirahasiakan dan hanya akan diketahui oleh peneliti. Hasil penelitian akan dipublikasikan tanpa identitas subjek penelitian dan hanya menggunakan inisial atau kode.

**G. Kompensasi**

Bapak/Ibu yang menjadi partisipan dalam penelitian ini akan mendapatkan sedikit cinderamata dari peneliti.

**PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN DAN PENJELASAN  
PENELITIAN**

Kepada Yth. Bapak/Ibu

Assalammu'alaikum Wr.Wb.

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini adalah mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta dengan:

Nama : Sapna

NIM : 20110320137

No.Hp : 089635124093

Bermaksud mengadakan penelitian dengan judul "**Hubungan Dukungan Instrumental dan Penghargaan Keluarga Terhadap Pemanfaatan Posyandu Lansia di Ngebel**". Saya sangat mengharapkan kesediaan Bapak/Ibu untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Adapun tujuan dari penelitian yaitu:

1. Untuk mengetahui apakah ada hubungan antara dukungan instrumental dan penghargaan keluarga terhadap pemanfaatan Posyandu lansia di Ngebel.
2. Untuk mengetahui seberapa besar hubungan dukungan penghargaan keluarga terhadap pemanfaatan Posyandu lansia di Ngebel.
3. Untuk mengetahui seberapa besar hubungan dukungan instrumental keluarga terhadap pemanfaatan Posyandu lansia di Ngebel.

Penelitian ini akan dilakukan dengan membacakan item pertanyaan kuesioner kepada lansia. Penelitian ini tidak memberikan dampak yang merugikan sama sekali kepada responden. Semua informasi yang didapatkan selama penelitian hanya digunakan untuk keperluan penelitian. Semua identitas responden akan dijaga kerahasiaannya dengan tidak mencantumkan nama, namun hanya kode. File akan disimpan di tempat yang hanya peneliti yang tahu.

Oleh karena itu, dimohon kesediaan Bapak/Ibu menjadi responden dalam penelitian ini. Apabila Bapak/Ibu bersedia menjadi responden maka dimohon untuk menandatangani lembar persetujuan yang tersedia. Atas perhatian dan kesedian serta kerjasama Bapak/Ibu, peneliti ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb

Yogyakarta, ..... April 2015

Sapna

## **PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : .....

Umur : .....

Jenis kelamin : .....

Setelah dijelaskan tentang tujuan penelitian dan prosedur penelitian, saya bersedia dan mau berpartisipasi menjadi responden dalam penelitian yang akan dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta dengan judul "**Hubungan Dukungan Instumental dan Penghargaan Keluarga Terhadap Pemanfaatan Posyandu Lansia di Ngebel**" dari awal hingga akhir penelitian tanpa ada paksaan dari pihak manapun

Yogyakarta, ..... 2015

Peneliti

Responden

Sapna

.....

## **LEMBAR KUESIONER**

### Karakteristik responden

Isilah pertanyaan di bawah ini sesuai dengan jawaban yang benar.

1. Nama : .....
2. Umur : .....
3. Jenis kelamin : L/P
4. Penghasilan :  
< Rp 1.163.800,-  
>Rp 1.163.800,-
5. Masalah kesehatan yang dirasakan saat ini:
6. Jarak posyandu dari rumah : .....
7. Pekerjaan saat ini : .....
8. Sudah berapa lama aktif ke posyandu:
9. Tinggal bersama siapa : .....
10. Jumlah anggota keluarga satu rumah :
11. Pergi ke posyandu menggunakan apa:
12. Kegiatan sosial dimasyarakat : .....
13. Apakah selalu meluangkan waktu ke posyandu :

### **Kuesioner Dukungan Penghargaan**

**Petunjuk pengisian :** berilah tanda check list (✓) pada kolom jawaban yang telah tersebut

#### **Pilihan Jawaban**

- |                    |                                                                  |
|--------------------|------------------------------------------------------------------|
| Selalu (Sll)       | : jika pernyataan tersebut selalu dilakukan oleh keluarga        |
| Kadang-kadang (Kd) | : jika pernyataan tersebut kadang-kadang dilakukan oleh keluarga |
| Tidak pernah (Tp)  | : jika pernyataan tersebut tidak pernah dilakukan oleh keluarga  |

No	Pertanyaan	Jawaban		
		SLL	KD	TP
1.	Keluarga menawarkan kepada Bapak/Ibu untuk memeriksakan kesehatan Bapak/Ibu di posyandu lansia			
2.	Keluarga menghargai keinginan Bapak/Ibu untuk pergi ke posyandu			
3.	Keluarga menanyakan keadaan Bapak/Ibu setelah mengkonsumsi obat yang didapat dari posyandu			
4.	Keluarga meluangkan waktu untuk mendengarkan cerita Bapak/Ibu tentang kegiatan di posyandu setelah pulang dari posyandu			
5.	Keluarga mengingatkan Bapak/Ibu untuk tidak tidur larut malam karena besok akan pergi ke posyandu			
6.	Keluarga mendorong Bapak/Ibu untuk rutin pergi ke posyandu			
7.	Keluarga mendorong Bapak/Ibu untuk mengikuti semua kegiatan di posyandu sampai selesai			

### **Kuesioner Dukungan Instrumental**

No	Pertanyaan	Jawaban		
		SLL	KD	TP
1.	Keluarga bersedia mengantarkan Bapak/Ibu untuk memeriksakan kesehatan Bapak/Ibu ke posyandu ketika keadaan Bapak/Ibu tidak memungkinkan untuk datang sendiri			
2.	Keluarga menawarkan diri untuk mengantarkan Bapak/Ibu ke Posyandu			
3.	Keluarga mengingatkan Bapak/Ibu untuk membawa uang pada saat datang ke posyandu lansia			
4.	Keluarga mengingatkan untuk membawa KMS ketika Bapak/Ibu akan pergi ke posyandu			
5.	Keluarga mengingatkan kepada Bapak/ibu tentang jadwal posyandu			
6.	Keluarga mengingatkan kepada Bapak.Ibu hari ini adalah hari kunjungan ke posyandu			
7.	Keluarga mengingatkan kepada Bapak/Ibu untuk memakai pakaian yang baik/rapi sebelum ke posyandu			

## Kuesioner Pemanfaatan Posyandu Lansia

**Petunjuk pengisian:** berilah tanda check list (✓) pada kolom jawaban yang telah tersedia

No	Pertanyaan	Ya	Tidak	Keterangan
1.	Apakah Bapak/Ibu selalu membawa KMS lansia ketika datang ke Posyandu lansia?			
2.	Apakah Bapak/Ibu datang ke posyandu lansia berturut-turut selama 3 bulan terakhir			
3.	Apakah Bapak/Ibu selalu mengikuti kegiatan pendaftaran ketika mengikuti kegiatan posyandu lansia?			
4.	Apakah Bapak/Ibu selalu mengikuti kegiatan penimbangan berat badan ketika menghadiri posyandu lansia?			
5.	Apakah Bapak/Ibu selalu mengikuti kegiatan pengukuran tekanan darah/tensi ketika menghadiri Posyandu lansia?			
6.	Apakah Bapak/Ibu selalu mengikuti kegiatan berupa penyuluhan kesehatan ketika menghadiri Posyandu lansia?			
7.	Apakah Bapak/Ibu selalu mengikuti kegiatan pengobatan sesuai kondisi kesehatan Bapak/Ibu saat menghadiri Posyandu lansia?			
8.	Apakah Bapak/Ibu puas dengan pelayanan yang ada di posyandu lansia?			
9.	Apakah Bapak/Ibu selalu mengikuti kegiatan posyandu dari awal sampai akhir?			

**Frequency Table****Usia**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	45-59 tahun	10	20.0	20.0	20.0
	60-74 tahun	28	56.0	56.0	76.0
	75-90 tahun	12	24.0	24.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	

**Jenis Kelamin**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	perempuan	42	84.0	84.0	84.0
	laki-laki	8	16.0	16.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	

**Pekerjaan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	pijat	2	4.0	4.0	4.0
	buruh/tani	18	36.0	36.0	40.0
	ibu rumah tangga	21	42.0	42.0	82.0
	pedagang	5	10.0	10.0	92.0
	tidak bekerja	4	8.0	8.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	

**Penghasilan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< Rp 1.163.800	47	94.0	94.0	94.0
	> Rp 1.163.800	3	6.0	6.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	

**Masalah Kesehatan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	pegel-pegel	7	14.0	14.0	14.0
	sehat	15	30.0	30.0	44.0
	nyeri sendi	15	30.0	30.0	74.0
	lemah jantung	1	2.0	2.0	76.0
	DM	2	4.0	4.0	80.0
	hipertensi	10	20.0	20.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	

**Jarak Rumah dari Posyandu**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< 100 meter	16	32.0	32.0	32.0
	100-300 meter	29	58.0	58.0	90.0
	> 300 meter	5	10.0	10.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	

**Lamanya aktif di posyandu**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< 1 tahun	1	2.0	2.0	2.0
	1-3 tahun	26	52.0	52.0	54.0
	> 3 tahun	23	46.0	46.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	

**Jumlah Anggota Keluarga dalam satu rumah**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1-5 orang	38	76.0	76.0	76.0
	6-10 orang	12	24.0	24.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	

### Transportasi ke posyandu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	jalan kaki	48	96.0	96.0	96.0
	sepeda	2	4.0	4.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	

### Kegiatan sosial di masyarakat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	pengajian dan arisan	47	94.0	94.0	94.0
	kerja bakti	3	6.0	6.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	

### Ada tidaknya waktu yang diuangkan untuk ke posyandu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	1	2.0	2.0	2.0
	iya	49	98.0	98.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	

### Kategori Total Penghargaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	34	68.0	68.0	68.0
	Cukup	11	22.0	22.0	90.0
	Kurang	5	10.0	10.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	

**Kategori Total Instrumental**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	24	48.0	48.0	48.0
	Cukup	12	24.0	24.0	72.0
	Kurang	14	28.0	28.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	

**Kategori Total Pemanfaatan Posyandu**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tinggi	46	92.0	92.0	92.0
	Sedang	4	8.0	8.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	

**Crosstabs****Case Processing Summary**

		Cases					
		Valid		Missing		Total	
		N	Percent	N	Percent	N	Percent
Kategori Total Penghargaan * Kategori Total Pemanfaatan Posyandu		50	100.0%	0	.0%	50	100.0%
Kategori Total Instrumental * Kategori Total Pemanfaatan Posyandu		50	100.0%	0	.0%	50	100.0%

**Kategori Total Penghargaan \* Kategori Total Pemanfaatan Posyandu Crosstabulation**

			Kategori Total Pemanfaatan Posyandu		Total
Kategori Total Penghargaan	Baik	Count	Tinggi	Sedang	
	Baik	% within Kategori Total Penghargaan	31	3	34
	Cukup	Count	10	1	11
		% within Kategori Total Penghargaan	90.9%	9.1%	100.0%
	Kurang	Count	5	0	5
		% within Kategori Total Penghargaan	100.0%	.0%	100.0%
Total		Count	46	4	50
		% within Kategori Total Penghargaan	92.0%	8.0%	100.0%

**Kategori Total Instrumental \* Kategori Total Pemanfaatan Posyandu Crosstabulation**

			Kategori Total Pemanfaatan Posyandu		Total
Kategori Total Instrumental	Baik	Count	Tinggi	Sedang	
	Baik	% within Kategori Total Instrumental	22	2	24
	Cukup	Count	11	1	12
		% within Kategori Total Instrumental	91.7%	8.3%	100.0%
	Kurang	Count	13	1	14
		% within Kategori Total Instrumental	92.9%	7.1%	100.0%
Total		Count	46	4	50
		% within Kategori Total Instrumental	92.0%	8.0%	100.0%

### Nonparametric Correlations

Correlations

			Kategori Total Penghargaan	Kategori Total Instrumental	Kategori Total Pemanfaatan Posyandu
Spearman's rho	Kategori Total Penghargaan	Correlation Coefficient	1.000	.601**	-.059
		Sig. (2-tailed)	.	.000	.683
		N	50	50	50
	Kategori Total Instrumental	Correlation Coefficient	.601**	1.000	-.017
		Sig. (2-tailed)	.000	.	.909
		N	50	50	50
	Kategori Total Pemanfaatan Posyandu	Correlation Coefficient	-.059	-.017	1.000
		Sig. (2-tailed)	.683	.909	.
		N	50	50	50

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

### Hasil uji validitas kuesioner dukungan penghargaan keluarga

Indikator	Butir	Rhitung	Rtabel	Keterangan
Penghargaan	1	0,755	0,632	Valid
Perhatian	2	0,294	0,632	Tidak valid
Penghargaan	3	0,728	0,632	Valid
Perhatian	4	0,752	0,632	Valid
Support	5	0,510	0,632	Tidak valid
Perhatian	6	0,554	0,632	Tidak valid
Perhatian	7	0,783	0,632	Valid
Perhatian	8	0,668	0,632	Valid
Support	9	0,927	0,632	Valid
Support	10	0,848	0,632	Valid
Penghargaan	11	0.000	0,632	Tidak valid

### Hasil uji validitas kuesioner dukungan instrumental kelurga

Indikator	Butir	rhitung	rtabel	Keterangan
Tenaga	1	0,710	0,632	Valid
Tenaga	2	0,796	0,632	Valid
Tenaga	3	0,409	0,632	Tidak valid
Biaya	4	0,945	0,632	Valid
Biaya	5	0,356	0,632	Tidak valid
Tenaga	6	0,698	0,632	Valid
Tenaga	7	0,825	0,632	Valid
Tenaga	8	0,925	0,632	Valid
Tenaga	9	0,387	0,632	Tidak valid
Tenaga	10	0,861	0,632	Valid

### Hasil uji validitas pemanfaatan posyandu lansia

Indikator	Butir	rhitung	rtabel	Keterangan
Pemanfaatan 5 meja (fungsi meja 1)	1	0,095	0,632	Tidak valid
Pemanfaatan 5 meja (fungsi meja 1)	2	0,799	0,632	Valid
Kunjungan ke posyandu	3	0,884	0,632	Valid
Pemanfaatan 5 meja (fungsi meja 1)	4	0,726	0,632	Valid
Pemanfaatan 5 meja (fungsi meja 2)	5	0,884	0,632	Valid
Pemanfaatan 5 meja (fungsi meja 3)	6	0,726	0,632	Valid
Pemanfaatan 5 meja (fungsi meja 4)	7	0,950	0,632	Valid
Pemanfaatan 5 meja (fungsi meja 5)	8	0,675	0,632	Valid
Kunjungan ke posyandu	9	0,884	0,632	Valid
Pemanfaatan 5 meja	10	0,884	0,632	Valid

**Hasil uji reliability dukungan penghargaan keluarga**

Cronbach's Alpha	Standarized	N of items
0,900	0,6	7

**Hasil uji reliability dukungan instrumental keluarga**

Cronbach's Alpha	Standarized	N of items
0,941	0,6	7

**Hasil uji reliability pemanfaatan posyandu lansia**

KR-20	Standarized	N of items
0,952	0,6	9



Program Studi Ilmu Keperawatan  
Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Terakreditasi B  
KTI DEPOK/NAS  
PTI/Ak-XII/S1/V/2009

Nomor : 013 / B.4-III / II / 2015

Hal : Uji Validitas

Lamp. : -0-

Kepada Yth. :  
Adi Yuswo, Ngebel, Tamantirto, Kasihan, Bantul Yogyakarta  
di-  
**YOGYAKARTA.**

Assalamu 'alaikum Wr. Wb.

Pimpinan Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta, memohon ijin :

Nama : Sapna  
Nomor Mahasiswa. : 2011 032 0137  
Program Studi : Ilmu Keperawatan

Untuk mengadakan Uji Validitas pada Instansi yang Bapak/Ibu pimpin dalam rangka persiapan penyusunan Karya Tulis Ilmiah ( KTI ) sebagai akhir studi Sarjana Keperawatan ( S1 ). “ ( *Hubungan Dukungan Instrumental dan Penghargaan Keluarga Terhadap Pemanfaatan Posyandu Lansia di Ngebel* ) ”

Demikian, atas perkenan dan kerjasama yang diberikan diucapkan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum Wr. Wb.



Muda mendunia

Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

SURAT KETERANGAN  
KELAYAKAN ETIKA PENELITIAN  
Nomor : 224/EP-FKIK-UMY/V/2015

Komisi Etika Penelitian Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta yang terdiri atas :

1. Prof. dr.H. Djauhar Ismail, Sp.A(K), Ph.D
2. Prof.Dr.dr.H. Soewito A, Sp.THT-KL
3. drg. Ana Medawati, M.Kes
4. drh. Tri Wulandari, M.Kes
5. Dr. dr. Titiek Hidayati, M. Kes
6. Dr. dr. Tri Wahyuliati, Sp. S., M. Kes
7. Titih Huriah, Ns., M. Kep., Sp. Kom
8. Dr. drg. Tita Ratya Utari, Sp. Ort
9. Sabtanti Harimurti, Ph. D., Apt
10. Dr. dr. Arlina Dewi, MMR
11. Yuni Permatasari Istanti, S. Kep. Ns., Sp. KMB
12. Dra. Irma Risdiyana, Apt., MPH

Telah mengkaji permohonan kelayakan etika penelitian yang diajukan oleh :

Nama Peneliti	:	Sapna
NIM	:	20110320137
Judul Penelitian	:	Hubungan Dukungan Instrumental Dan Penghargaan Keluarga Terhadap Pemanfaatan Posyandu Lansia Di Ngebel
Pada Tanggal	:	22 Mei 2015
Dengan hasil	:	Layak Etik
Catatan dan Saran	:	

Demikian surat keterangan ini diberikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Yogyakarta, 25 Mei 2015



Muda mendunia



**PEMERINTAH KABUPATEN BANTUL  
BADAN PERENCANAAN PEMBANGUNAN DAERAH  
( B A P P E D A )**

Jln. Robert Wolter Monginsidi No. 1 Bantul 55711, Telp. 367533, Fax. (0274) 367796  
Website: bappeda.bantulkab.go.id Webmail: bappeda@bantulkab.go.id

**SURAT KETERANGAN/IZIN**

**Nomor : 070 / Reg / 2051 / S1 / 2015**

unjuk Surat

: Dari : Fakultas Kedokteran dan Nomor : 039 /B.4-III /II / 2015  
Ilmu Kesehatan, UMY  
Tanggal : 26 Februari 2015 Perihal : Permohonan Surat Ijin  
Penelitian

gingat

- : a. Peraturan Daerah Nomor 17 Tahun 2007 tentang Pembentukan Organisasi Lembaga Teknis Daerah Di Lingkungan Pemerintah Kabupaten Bantul sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Daerah Kabupaten Bantul Nomor 16 Tahun 2009 tentang Perubahan Atas Peraturan Daerah Nomor 17 Tahun 2007 tentang Pembentukan Organisasi Lembaga Teknis Daerah Di Lingkungan Pemerintah Kabupaten Bantul;  
b. Peraturan Gubernur Daerah Istimewa Yogyakarta Nomor 18 Tahun 2009 tentang Pedoman Pelayanan Perijinan, Rekomendasi Pelaksanaan Survei, Penelitian, Pengembangan, Pengkajian, dan Studi Lapangan di Daerah Istimewa Yogyakarta;  
c. Peraturan Bupati Bantul Nomor 17 Tahun 2011 tentang Ijin Kuliah Kerja Nyata (KKN) dan Praktek Lapangan (PL) Perguruan Tinggi di Kabupaten Bantul.

inkan kepada

Nama

P. T / Alamat

NIP/NIM/No. KTP  
Nomor Telp./HP

Tema/Judul  
Kegiatan

Lokasi

Waktu

: SAPNA  
: Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan, UMY  
Jl. Lingkar Selatan, Tamantirto, Kasihan Bantul  
: 6101016809930004  
: 089635124093  
: HUBUNGAN DUKUNGAN PENGHARGAAN DAN INSTRUMENTAL  
KELUARGA TERHADAP PEMANFAATAN POSYANDU LANSIA DI  
NGEBEL  
: Posyandu Adi Yuswo, Ngebel, Tamantirto, Kasihan  
: 06 Mei 2015 s/d 30 Juni 2015

ngan ketentuan sebagai berikut :

1. Dalam melaksanakan kegiatan tersebut harus selalu berkoordinasi (menyampaikan maksud dan tujuan) dengan institusi Pemerintah Desa setempat serta dinas 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. Pemegang izin wajib melaporkan pelaksanaan kegiatan bentuk softcopy (CD) dan hardcopy kepada Pemerintah Kabupaten Bantul c.q Bappeda Kabupaten Bantul setelah selesai melaksanakan kegiatan;
5. Izin dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak memenuhi ketentuan tersebut di atas;
6. Memenuhi ketentuan, etika dan norma yang berlaku di lokasi kegiatan; dan
7. Izin ini tidak boleh disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu ketertiban umum dan kestabilan pemerintah.

Dikeluarkan di : Bantul  
Pada tanggal : 04 Mei 2015



mbusan disampaikan kepada Yth.

Bupati Kab. Bantul (sebagai laporan)

Kantor Kesatuan Bangsa dan Politik Kab. Bantul

Camat Kasihan

Lurah Desa Tamantirto, Kec. Kasihan

Ka. Puskesmas Kasihan 1

Pengelola Posyandu Adi Yuswo, Ngebel, Tamantirto, Kasihan

Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan, UMY

Yang Bersangkutan (Pemohon)