

Lampiran 1 Format Asuhan Kebidanan Pelayanan Kontrasepsi

Tanggal Pengkajian :
 Waktu Pengkajian :
 Tempat Pengkajian :
 Nama Pengkaji :

A. DATA SUBJEKTIF**1. Biodata**

Nama	:	Nama	:
Usia	:	Usia	:
Agama	:	Agama	:
Pendidikan	:	Pendidikan	:
Pekerjaan	:	Pekerjaan	:
Suku	:	Suku	:
Alamat	:	Alamat	:

2. Alasan Kunjungan :**3. Riwayat Kesehatan**

Diabetes Militus :
 Hipertensi :
 Kanker Payudara :
 Jantung :

4. Riwayat Menstruasi

Lama :
 HPHT :
 Banyaknya :

5. Pola pemenuhan kebutuhan sehari-hari

Nutrisi :
 Personal hygiene :
 Aktivitas :
 Istirahat :
 Seksualitas :

6. Keadaan psiko, sosial, spiritual, kultural**B. DATA OBJEKTIF****1. Pemeriksaan Umum**

a) Keadaan Umum :
 b) Kesadaran :
 c) Tanda-tanda vital
 Tekanan darah :
 Pernafasan :
 Nadi :

Suhu :
d)Antropometri
BB :
TB :

2. Pemeriksaan Fisik

1) Inspeksi

a) Mata :
b) Mammae :
c) Abdomen :
d) Genetalia :
e) Ekstremitas :

2) Palpasi

a) Mammae :
b) Abdomen :

3. Analisis

4. Penatalaksanaan

Tanggal/Jam :

Lampiran 2 Surat Izin Penelitian Dinas Kesehatan



PEMERINTAH KABUPATEN BANGKALAN
DINAS KESEHATAN

JALAN RAYA KETENGAN KEC. BURNEH KABUPATEN BANGKALAN TELP. (031) 3093381

Bangkalan, 21 Maret 2024

Nomor : 000.9.2/ /433.102/2024
 Sifat : Biasa
 Lampiran : -
 Hal : Ijin Penelitian/ Survey/ Data

K e p a d a
 Yth. Kepala UPT Dinas Kesehatan
 Kub.Bangkalan.
 Puskesmas Tanah Merah
 Di

BANGKALAN

Menindaklanjuti Surat dari Badan Kesatuan dan Politik Nomor 0009.2./878/433.102/2024 Tanggal 16 April 2024. Perihal Permohonan Data, maka bersama ini kami sampaikan bahwa :

Nama : **Susi Wulandari**
 Tema/judul Penelitian : Studi Kasus Asuhan Kebidanan Kontrasepsi Suntik 3 Bulan efek samping spotting di PMB Dwi Veronika Aprilianti tahun 2024
 Waktu : 16 April 2024 s/d 31 Mei 2024
 Instansi : Poltekkes Surabaya

Sehubungan dengan hal tersebut di atas di harapkan saudara untuk membantu sepenuhnya demi kelancaran pelaksanaan penelitian / survey dimaksud. Dengan ketentuan:

1. Menghormati dan mentaati peraturan dan tata tertib di daerah setempat / lokasi penelitian / survey.
2. Pelaksanaan penelitian / survey agar tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan keamanan dan ketertiban di daerah setempat / lokasi penelitian / survey.
3. Melaporkan hasil penelitian dan sejenisnya kepada Dinas Kesehatan Kabupaten Bangkalan Bagian Sumber Daya Kesehatan (Seksi SDMK).

Demikian untuk mendapat perhatian sepenuhnya, terimakasih.

An. KEPALA DINAS KESEHATAN
 KABUPATEN BANGKALAN
 Bidang SDK



DWI W. WIDYUNI, SE., M.MKes
 Pembina
 NIP. 197609162001122002

Lampiran 3 Surat Izin Penelitian Bakesbangpol



PEMERINTAH KABUPATEN BANGKALAN
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
 Jl. SOEKARNO HATTA NO. 37 TELP/FAX. (031) 3091577
 B A N G K A L A N

REKOMENDASI PENELITIAN

NOMOR : 00.9.2 / 144 / 433.207 / 2024

- DASAR** :
1. Undang-Undang Nomor 18 Tahun 2002 tentang Sistem Nasional Penelitian, Pengembangan, dan Penerapan Ilmu Pengetahuan dan Teknologi;
 2. Permendagri Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian;
 3. Permendagri Nomor 20 Tahun 2011 tentang Pedoman Penelitian dan Pengembangan di Lingkungan Kemendagri dan Pemerintah Daerah.

Menunjuk Surat : Kementerian Kesehatan Poltekkes Surabaya
 Nomor : DP.04.03/F.XXIV.11.3/0269/2024
 Tanggal : 4 April 2024

Memberikan Rekomendasi Penelitian/ Survey/ Research/ PKL/ Magang/ KKN kepada :

- a. Nama : SUSI WULANDARI
- b. Alamat : Dsn. Jagul Togubang Geger Bangkalan
- c. No. Hp/WA : 082338529007
- d. Pekerjaan / Jabatan : Mahasiswa
- e. Instansi/Civitas/ Organisasi : Poltekkes Surabaya
- f. Kebangsaan : Indonesia
- g. Judul : Asuhan kebidanan pada akseptor kontrasepsi suntik 3 bulan dengan efek samping Spotting di PMB Dwi Veronika Aprilianti tahun 2024.
- h. Bidang Penelitian : Kebidanan
- i. Tujuan Penelitian : Survey , penelitian, mengambil data, wawancara
- j. Dosen Pembimbing / Penanggungjawab : Suryaningih, S.SiT., M.Keb
- k. Peserta :-
- l. Waktu : 4 April 2024 s/d 31 Mei 2024
- m. Lokasi : Puskesmas Tanah Merah Kecamatan Tanah Merah Kabupaten Bangkalan

Sehubungan dengan hal tersebut, diharapkan dukungan dan kerjasama pihak terkait untuk memberikan bantuan yang diperlukan. Adapun kepada peneliti agar memperhatikan hal-hal sebagai berikut :

1. Berkewajiban menghormati dan mentaati peraturan dan tata tertib yang berlaku di lokasi penelitian/survey/research;
2. Pelaksanaan penelitian/survey/research agar tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan, keamanan dan ketertiban di lokasi penelitian/survey/research;
3. Melaporkan hasil penelitian dan sejenisnya kepada Bakesbangpol Kabupaten Bangkalan.

Bangkalan, 4 April 2024
 an. Plt. KEPALA BADAN KESBANG DAN POLITIK
 KABUPATEN BANGKALAN



Tembusan :

1. Yth. I. Bapak Bupati Bangkalan (sebagai laporan)
2. Sdr. Ka. Dinkes Kab. Bangkalan
3. Yang bersangkutan
4. Arsip

Lampiran 4 Surat Izin Penelitian Lahan



PEMERINTAH KABUPATEN BANGKALAN
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS TANAH MERAH
 Jl. Raya Tanah Merah No. 04 - Telp. 0823 3444 9898 Kode Pos 69172
 EMAIL : puskesmas.tanahmerah@yahoo.co.id
 TANAH MERAH

Tanah Merah, 27 April 2024

Nomor : 000.9.2/103433.102.16/2024 Kepada
 Lampiran : 1 Lembar Yth Poltekes Surabaya
 Perihal : Ijin Penelitian / Survey / Data di-
SURABAYA

Menindak lanjuti Surat dari Dinas Kesehatan Kabupaten Bangkalan Tanggal 22 April 2024 Nomor : 000.9.2/878/433.102/2024 Hal : Pemohonan Data maka dengan ini kami memberikan ijin untuk melakukan penelitian di Puskesmas Tanah Merah.

Adapun Mahasiswa yang dimaksud adalah :

Nama : Susi Wulandari
 NIM : P27824321026
 Judul Penelitian : Studi kasus asuhan kebidanan pada akseptor kontrasepsi suntik 3 bulan dengan efek samping spotting di PMB Dwi Veronika Aprilianti tahun 2024

Demikian surat ijin ini kami buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

KEPALA UPT DINAS KESEHATAN
KABUPATEN BANGKALAN
PUSKESMAS TANAH MERAH
IDA BAGUS HANAFLIS, Kep.Ns 4
 NIP. 19810425 201001 1 022

Lampiran 5 Sertifikat *Ethical Clearance*

KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)
 POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES SURABAYA
 Jl. Pucang Jajar Tengah No.56 Surabaya-60282
 Telp (031) 5027058, Fax.(031) 5028141
 Website : www.poltekkedesdepkes-sby.ac.id
 Email : komisietiklitken@poltekkedesdepkes-sby.ac.id



KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.EA/ 2677 /KEPK-Poltekkes_Sby/V/2024

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Susi Wulandari
Principal In Investigator

Nama Institusi : POLTEKKES KEMENKES
 SURABAYA
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

**"Asuhan Kebidanan Pada akseptor Kontrasepsi Suntik DMPA Dengan Efek Samping Spotting Di Polindes
 Padurungan Kecamatan Tanah Merah"**

*"Obstetric Care in DMPA Injectable Contraceptive Acceptors with Side Effects of Spotting at Polindes Padurungan Tanah
 Merah District"*

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 31 Juli 2024 sampai dengan tanggal 31 Juli 2025.

This declaration of ethics applies during the period July 31, 2024 until July 31, 2025.



July 31, 2024
 Professor and Chairperson,



Dr. Triwiyanto, S.Si, MT

Anggota Peneliti : Suryaningsih, SST., M.Keb

Lampiran 6 Dokumentasi

