


**Lampiran 1. Lembar *Informed Consent***

28

*Lampiran 1***LEMBAR PERSETUJUAN****(INFORMED CONSENT)****PELAKSANAAN STUDI KASUS ASUHAN KEBIDANAN PADA AKSEPTOR  
IMPLAN DENGAN KENAIKAN BERAT BADAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini

Nama :   
Usia : 40 tahun  
Pekerjaan : IRT  
Alamat : Padurungan, Tanah Merah

Menyatakan dengan sesungguhnya BERSEDIA menjadi klien dalam pelaksanaan studi kasus asuhan kebidanan pada akseptor kontrasepsi implan yang kemudian akan disusun sebagai sebuah Laporan Tugas Akhir (LTA) mahasiswa Program Studi D3 Kebidanan Bangkalan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Surabaya.

Demikian lembar persetujuan ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Bangkalan, 27 April 2024

Mahasiswa



Abdyah Fayza Lainunnabila  
NIM. P27834321029

Klien



Lampiran 2. 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.poltekkesdepkes-sby.ac.id](http://www.poltekkesdepkes-sby.ac.id)  
Email : [komisietiklitkes@poltekkesdepkes-sby.ac.id](mailto:komisietiklitkes@poltekkesdepkes-sby.ac.id)



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

No.EA/ 2757 /KEPK-Poltekkes\_Sby/V/2024

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

**Peneliti utama** : Abdyah Fayza Lainumabila  
*Principal In Investigator*

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

Dengan judul:  
*Title*

**"Studi Kasus Asuhan Kebidanan Pada Akseptor Implan Dengan Efek Samping Kenaikan Berat Badan Di Polindes  
Padurungan Kecamatan Tanah Merah"**

*"Case Study of Midwifery Care for Implant Acceptors with Side Effects of Weight Gain at the Padurungan Polindes,  
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 06 Agustus 2024 sampai dengan tanggal 06 Agustus 2025.

*This declaration of ethics applies during the period August 06, 2024 until August 06, 2025.*



August 06, 2024  
Professor and Chairperson,



Dr. Triwiyanto, S.Si, MT

Anggota Peneliti : Suryaningsih, S.SiT., M.Keb

## Lampiran 3. Surat Izin Dinas Kesehatan



**PEMERINTAH KABUPATEN BANGKALAN**  
**DINAS KESEHATAN**

JALAN RAYA KETENGAN KEÇ. BURNEH KABUPATEN BANGKALAN TELP. (031) 3095381

Bangkalan, 21 Maret 2024

Nomor : 000.9.2/ 104 /433.102/2024  
 Sifat : Biasa  
 Lampiran : -  
 Hal : Ijin Penelitian/ Survey/ Data

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

B A N G K A L A N

Menindaklanjuti Surat dari Badan Kesatuan dan Politik Nomor 0009.2./82/433.102/2024 Tanggal 19 Maret 2024. Perihal Permohonan Data, maka bersama ini kami sampaikan bahwa :

Nama : ABDYAH FAYZA LAINUNNABILA  
 Tema/judul Penelitian : Studi Kasus Asuhan Kebidanan Pada Akseptor Implan Dengan Kenaikan Berat Badan Di PMB Dwi Veronika Aprilianti tahun 2024  
 Waktu : 19 Maret 2024 s/d 31 Mei 2024  
 Instansi : Poltekkes Kemenkes 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



## Lampiran 4. Surat Izin Bangkesbangpol



**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 / 109 / 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.11.3/0225/2024  
 Tanggal : 19 Maret 2024

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

a Nama : **ABDYAH FAYZA LAINUNNABILA**  
 b Alamat : Dsn. Mangga'an Keleyan Socah-Bangkalan  
 c No. Hp/WA : 082338529007  
 d Pekerjaan / Jabatan : Mahasiswa  
 e Instansi/Civitas/ Organisasi : Poltekkes Surabaya  
 f Kebangsaan : Indonesia  
 g Judul : Studi kasus asuhan kebidanan pada Akseptor Implan dengan efek samping kenaikan berat badan di PMB Dwi Veronika Aprianti  
 h Bidang Penelitian : Kebidanan  
 i Tujuan Penelitian : Survey, penelitian, mengambil data, wawancara  
 j Dosen Pembimbing / Penanggungjawab : Suryaningsih, S.SiT., M.Keb  
 k Peserta : -  
 l Waktu : 19 Maret 2024 s/d 31 Mei 2024  
 m Lokasi : Puskesmas Tanah Merah Kec. Tanah Merah Kab. 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, 19 Maret 2024  
 an. Plt. KEPALA BADAN KESBANG DAN POLITIK  
 KABUPATEN BANGKALAN  
 KABID HAL



**Tembusan :**

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

## Lampiran 5. Surat Izin Lahan Praktik

	<p><b>PEMERINTAH KABUPATEN BANGKALAN</b>  <b>DINAS KESEHATAN</b>  <b>UPT PUSKESMAS TANAH MERAH</b>          Jl. Raya Tanah Merah No. 04 - Telp. 0823 3444 9898 Kode Pos 69172          EMAIL : puskesmas.tanahmerah@yahoo.co.id  <b>TANAH MERAH</b></p>
Tanah Merah, 27 April 2024	
Nomor : 000.9.2/03433.102.16/2024 Lampiran : 1 Lembar Perihal : <u>Ijin Penelitian / Survey / Data</u>	Kepada Yth Poltekkes Surabaya di- <p style="text-align: center;"><b><u>SURABAYA</u></b></p>
<p>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.</p> <p>Adapun Mahasiswa yang dimaksud adalah :</p> <p>Nama : Abdyah Fayza Lainunnabila          NIM : P27824321029          Judul Penelitian : Studi kasus asuhan kebidanan pada akseptor implan dengan efek samping kenaikan berat badan di PMB Dwi Veronika Aprilianti tahun 2024</p> <p>Demikian surat ijin ini kami buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.</p>	
 <b>IDA BAGUS NANAFIS, Kep.Ns</b> NIP. 19810425 201001 1 022	

Lampiran 6. Poster Menu Diet

# RENCANA DIET SEHAT

<p><b>SENIN</b></p> <p>Pagi 2 telur rebus, yogurt/susu</p> <p>Siang nasi, dada ayam panggang, tumis kangkung</p> <p>Malam sop ayam, kentang rebus</p>	<p><b>SELASA</b></p> <p>Pagi omelet telur, alpukat</p> <p>Siang nasi, pepes tahu udang, pakcoy rebus</p> <p>Malam tumis bihun, ayam suwir</p>
<p><b>RABU</b></p> <p>Pagi pisang rebus, singkong rebus</p> <p>Siang pecel sayur, nasi, tahu tempe</p> <p>Malam tongkol asam, ubi rebus</p>	<p><b>KAMIS</b></p> <p>Pagi bubur kacang hijau tanpa santan</p> <p>Siang nasi, capcay sayur dengan ayam</p> <p>Malam soto ayam, sayur toge dan kol</p>
<p><b>JUM'AT</b></p> <p>Pagi pisang, roti</p> <p>Siang nasi, sup ayam wortel, tahu bacem</p> <p>Malam lumpia sayur kukus</p>	<p><b>SABTU</b></p> <p>Pagi roti, telur orak-arik, tumis jamur</p> <p>Siang nasi, terong balado, tongkol bumbu</p> <p>Malam bihun+capcay daging ayam</p>
<p><b>MINGGU</b></p> <p>Pagi telur orak-arik, kentang rebus</p> <p>Siang pepes tahu, nasi, lalapan sayur</p> <p>Malam gado-gado sayur dengan sedikit bumbu kacang</p>	<p>untuk snack dapat memakan buah dan puding,</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>



Lampiran 7. Dokumentasi

