

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Penelitian

Jadwal Kegiatan Penelitian Gambara Ketidaknyamanan Pada Akseptor KB IUD Di Wilayah Puskesmas Kecamatan Denpasar Barat Tahun 2023

NO.	Kegiatan	Bulan																			
		Januari				Februari				Maret				April				Mei			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1.	Penyusunan Proposal	■	■	■	■																
2.	Pengumpulan Proposal					■															
3.	Ujian Proposal					■															
4.	Perbaikan Proposal					■	■														
5.	Pengurusan Izin Penelitian							■													
6.	Pengumpulan Data									■	■	■	■								
7.	Pengolahan Data													■	■						
8.	Penyusunan Laporan													■	■	■					
9.	Pengumpulan Laporan															■					
10.	Ujian Hasil Penelitian																■	■	■		
11.	Perbaikan Laporan																		■		
12.	Penyerahan Laporan																			■	■

Lampiran 2 Anggaran Biaya Penelitian

**Anggaran Biaya Penelitian
Gambaran Ketidaknyamanan
Pada Akseptor KB IUD Di Wilayah
Puskesmas Kecamatan Denpasar Barat
Tahun 2023**

No	Keterangan	Biaya
A	Tahap Persiapan	
	Penyusunan proposal	Rp. 100.000,00
	Biaya kuota	Rp. 150.000,00
	Penggandaan proposal	Rp. 150.000,00
	Transportasi	Rp. 150.000,00
B	Tahap Pelaksanaan	
	Pengurusan izin penelitian	Rp. 150.000,00
	Penggandaan lembar pengumpulan data	Rp. 150.000,00
	Transportasi dan akomodasi	Rp. 200.000,00
C	Tahap Akhir	
	Penyusunan KTI	Rp. 250.000,00
	ATK (Alat Tulis Kantor) KTI	Rp. 50.000,00
	Lain-lain	Rp. 250.000,00
Total Biaya		Rp. 1.600.000,00

Lampiran 3 permohonan menjadi responden

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Yth. Ibu Calon Responden

Di-

Wilayah puskesmas kecamatan denpasar barat

Dengan hormat

Saya mahasiswi D-III Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar semester VI bermaksud akan melakukan penelitian tentang **“Gambaran Ketidaknyamanan Pada Akseptor KB IUD Pada Wilayah Puskesmas Kecamatan Denpasar Barat Tahun 2023”** sebagai persyaratan dalam memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan pada Program Studi D-III Keperawatan. Berkaitan dengan hal tersebut diatas, saya mohon kesediaan Ibu untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi penelitian ini.

Demikian permohonan ini saya sampaikan dan atas partisipasinya saya ucapkan terimakasih.

Denpasar, Maret 2023

Ni Kade Sonia Putri Winata
P07120120041

Lampiran 5 Persetujuan setelah penjelasan

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (INFORMED CONSENT)

Yang terhormat Ibu, kami meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul Penelitian	Gambaran Ketidaknyaman Pada Akseptor KB IUD Di Wilayah Puskesmas Kecamatan Denpasar Barat Tahun 2023
Peneliti Utama	Ni kade sonia putri winata
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan
Peneliti Lain	-
Lokasi Penelitian	Di wilayah puskesmas kecamatan denpasar barat
Sumber Pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk menggambarkan Ketidaknyaman Pada Akseptor KB IUD Tahun 2023 . Jumlah responden sebanyak 46 sampel dengan syarat subjek penelitian dengan Wanita usia subur yang menggunakan alat kontrasepsi IUD Wanita yang berada di wilayah kerja Puskesmas I Denpasar Barat Dan Puskesmas II Denpasar Barat dan Wanita usia subur yang tidaknyaman menggunakan KB IUD, yang bersedia menjadi responden dan menandatangani lembar persetujuan dan responden yang tidak

termasuk syarat yaitu subjek pasien yang tidak dapat dihubungi atau diketahui keberadaannya pasien tiba – tiba mengundurkan diri menjadi responden . Pada penelitian ini akan memberikan intervensi yaitu pemberian motivasi yang diberikan kepada responden.

Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Ibu pada penelitian ini bersifat sukarela. Ibu dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Ibu diminta untuk menandatangani formulir ‘Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent) Sebagai *Peserta Penelitian/*Wali setelah Ibu benar-benar memahami tentang penelitian ini. Ibu akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Ibu untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Ibu.

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti : Ni kade sonia putri winata dengan No HP. 08973945947

Tanda tangan Ibu dibawah ini menunjukkan bahwa Ibu telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan **menyetujui untuk menjadi peserta penelitian/Wali.**

Denpasar,

2023

Peserta/Subjek Penelitian	Peneliti
(.....)	(Ni kade sonia putri winata) NIM. P07120120041

Lampiran 6 kuesioner responden

KUESIONER
ANALISAN KETIDAKNYAMANAN PADA
AKSEPTOR KB IUD DI WILAYAH PUSKESMAS DENPASAR BARAT
TAHUN 2023

Petunjuk pengisian kuesioner

- a. Isilah identitas ibu secara benar, untuk pengisian nama responden boleh menggunakan nama lengkap maupun nama inisial
- b. Bacalah pertanyaan dengan baik dan telitilah sebelum ibu menjawab pertanyaan yang sudah dibuat oleh peneliti.
- c. Untuk kelancaran penelitian ini mohon isilah jawaban sesuai dengan yang ibu rasakan selama menggunakan kb iud.
- d. Kerahasiaan anda akan tetap terjamin
- e. Berilah ceklis (√) pada salah satu kategori jawaban yang sesuai

A. Identitas responden

Umur :

Pekerjaan :

Pendidikan terakhir :

B. Kuesioner penelitian

No	Pertanyaan	Jawaban	
		Ya	Tidak
1.	Apakah ibu Merasakan Kram dan perdarahan uterus saat menggunakan KB IUD		
2.	Pada saat ibu merasa nyeri maupun kram apakah ibu meredakan nyeri tersebut dengan mengompres ?		
3.	Apakah saat Pengeluaran darah selama haid meningkat dua kali lipat (lebih banyak)		
4.	Apakah ibu Pernah mengalami infeksi selama menggunakan IUD		
5.	Apakah selama pemakaian kontrasepsi IUD sering dijumpai adanya keputihan vagina		
6.	Apakah Timbulnya nyeri selama atau setelah koitus (hubungan seksual)		
7.	Apakah Kontrasepsi IUD ibu pernah lepas atau keluar dari dalam rahim		
Total			

Lampiran 7 Hasil Uji Validitas Dan Reabilitas

HASIL UJI VALIDITAS DAN REABILITAS

Hasil uji validitas

Item pertanyaan	r pearson	Nilai sig. 0,05	Hasil
P1	0,000	0,05	Valid
P2	0,038	0,05	Valid
P3	0,000	0,05	Valid
P4	0,002	0,05	Valid
P5	0,000	0,05	Valid
P6	0,000	0,05	Valid
P7	0,000	0,05	Valid

Hasil uji Reabilitas

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of Items
0,829	07

Lampiran 8 analisa data

ANALISA DATA

Umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< 20 tahun	1	2.2	2.2	2.2
	20 - 35 tahun	43	93.5	93.5	141,2
	> 35 tahun	2	4.3	4.3	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ibu rumah tangga	18	39.1	39.1	39.1
	Wiraswasta	16	34.8	34.8	73.9
	Swasta	3	6.5	6.5	80.4
	PNS	9	19.6	19.6	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SMP	1	2.2	2.2	2.2
	SMA	14	30.4	30.4	32.6
	Diploma/ Sarjana	31	67.4	67.4	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

Pertanyaan 1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	36	78.3	78.3	78.3
	Tidak	10	21.7	21.7	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

Pertanyaan 2

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	39	84.8	84.8	84.8
	Tidak	7	15.2	15.2	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

Pertanyaan 3

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	27	58.7	58.7	58.7
	Tidak	19	41.3	41.3	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

Pertanyaan 4

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	33	71.7	71.7	71.7
	Tidak	13	28.3	28.3	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

Pertanyaan 5

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	22	47.8	47.8	47.8
	Tidak	24	52.2	52.2	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

Pertanyaan 6

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	44	95.7	95.7	95.7
	Tidak	2	4.3	4.3	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

Pertanyaan 7

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	23	50.0	50.0	50.0
	Tidak	23	50.0	50.0	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

Lampiran 9 Master Tabel

Nama	Umur	Kode	Pekerjaan	Kode	Pendi dikan terakhir	Kode	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7
Ny.S	20	2	Ibu rumah tangga	1	SMA	3	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya	Tidak
Ny.A	21	1	Wiraswasta	2	SI	4	Ya	Ya	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Tidak
Ny.L	31	4	Ibu rumah tangga	1	SMA	3	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya	Tidak	Tidak
Ny. K	35	3	Wiraswasta	2	SI	4	Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak
Ny. S	35	3	Ibu rumah tangga	1	SMA	3	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya	Tidak	Tidak
Ny.P	35	3	Wiraswasta	2	D3	4	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Tidak
Ny. N	33	3	Ibu rumah tangga	1	SMA	3	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Ya	Tidak	Ya
Ny. E	35	3	Wiraswasta	2	SMA	3	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya
Ny. J	33	3	Ibu rumah tangga	1	SMA	3	Ya	Tidak	Ya	Ya	Ya	Tidak	Tidak
Ny. S	37	3	Ibu rumah tangga	1	SMA	3	Ya	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Tidak	Ya
Ny. A	35	3	Ibu rumah tangga	1	D3	4	Ya	Ya	Tidak	Ya	Ya	Tidak	Ya
Ny. S	35	3	Wiraswasta	2	SI	4	Ya	Ya	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Ya
Ny. N	37	3	Wiraswasta	2	D4	4	Ya	Ya	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak
Ny. Y	31	4	Ibu rumah tangga	1	D3	4	Ya	Ya	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak
Ny. K	33	3	Wiraswasta	2	SI	4	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya	Tidak	Tidak
Ny. A	24	2	Ibu rumah tangga	1	D3	4	Ya	Ya	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Ya
Ny. Y	23	2	Wiraswasta	2	D4	4	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya	Tidak	Tidak
Ny. S	35	3	Ibu rumah tangga	1	D3	4	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya	Tidak
Ny. S	35	3	Wiraswasta	2	SMA	3	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya

Ny. P	23	2	Ibu rumah tangga	1	SMA	3	Ya	Ya	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Ya
Ny. S	34	3	Ibu rumah tangga	1	D1	4	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Ya
Ny. M	35	3	Ibu rumah tangga	1	SMA	3	Ya						
Ny. G	28	2	PNS	4	SI	4	Ya	Ya	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya
Ny. R	26	2	Karyawan swasta	3	D3	4	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Ya	Ya	Tidak
Ny. W	29	2	PNS	4	D3	4	Ya						
Ny. L	26	2	Ibu rumah tangga	1	D4	4	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Ya
Ny. A	26	2	PNS	4	D4	4	Ya	Tidak	Ya	Ya	Ya	Tidak	Ya
Ny. E	23	2	Karyawan swasta	3	D1	4	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya	Tidak
Ny. S	26	2	Wiraswasta	2	SMA	3	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya
Ny. D	35	3	PNS	4	SI	4	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Tidak	Tidak
Ny. S	28	2	PNS	4	D3	4	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak
Ny.A	21	2	Wiraswasta	2	D1	4	Ya	Tidak	Ya	Ya	Tidak	Ya	Ya
Ny.S	28	3	Ibu rumah tangga	1	SMA	3	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya	Tidak
Ny.D	30	3	PNS	4	SI	4	Ya	Ya	Tidak	Ya	Ya	Tidak	Tidak
Ny.C	33	2	Ibu rumah tangga	1	SMP	2	Ya	Ya	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya
Ny.P	25	2	Karyawan swasta	3	D4	4	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya	Tidak	Ya
Ny.M	29	2	Wiraswasta	2	D1	4	Ya	Tidak	Ya	Ya	Ya	Tidak	Tidak
Ny.w	35	3	Ibu rumah tangga	1	D3	4	Ya						
Ny.S	38	3	PNS	4	SI	4	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya	Tidak
Ny.A	29	2	Wiraswasta	2	SI	4	Ya						
Ny.T	24	2	Wiraswasta	2	SMA	3	Ya						

Ny.N	27	2	Wiraswasta	2	SI	4	Ya	Ya	Tidak	Ya	Ya	Tidak	Ya
Ny.L	30	2	PNS	4	SI	4	Ya	Ya	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Ya
Ny.V	31	3	Ibu rumah tangga	1	D1	4	Ya	Ya	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak
Ny.D	33	3	Wiraswasta	2	SMA	3	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya
Ny.E	30	3	PNS	4	D4	4	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya	Tidak	Tidak

Keterangan

Umur

< 20 tahun : 1

20 - 35 tahun : 5

> 35 tahun : 4

Pekerjaan

Ibu rumah tangga : 1

Wiraswasta : 2

Karyawan swasta : 3

PNS : 4

Pendidikan

SD : 1

SMP : 2

SMA : 3

Diploma/Sarjana : 4

SURAT ETIK



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)
Alamat : Jl. Sanitasi No 1 Sidakarya Denpasar Selatan
Telp : (0361) 710447 Faximili : (0361) 710448
Laman (website) : www.poltekkes-denpasar.ac.id



PERSETUJUAN ETIK / ETHICAL APPROVAL
Nomor : LB.02.03/EA/KEPK/ 0498 /2023

Yang bertandatangan di bawah ini Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Poltekkes Denpasar, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian, dengan ini memutuskan protokol penelitian yang berjudul :

Gambaran Penatalaksanaan Ketidaknyamanan pada Akseptor KB IUD Di Wilayah Puskesmas Kecamatan Denpasar Barat Tahun 2023

yang mengikutsertakan manusia sebagai subyek penelitian, dengan Ketua Pelaksana/Peneliti Utama :

Ni Kade Sonia Putri Winata

LAIK ETIK. Persetujuan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan sampai dengan batas waktu pelaksanaan penelitian seperti tertera dalam protokol dengan masa maksimum selama 1 (satu) tahun

Pada akhir penelitian, peneliti menyerahkan laporan akhir kepada KEPK-Poltekkes Denpasar. Dalam pelaksanaan penelitian, jika ada perubahan dan/atau perpanjangan penelitian, harus mengajukan kembali permohonan kaji etik penelitian (amandemen protokol)

Denpasar, 12 Mei 2023
Ketua,

Dr. Ni Korang Yuni Ratnyani, S.Si.T., M.Kes





KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)
Alamat : Jl. Sanitasi No 1 Sidakarya Denpasar Selatan
Telp : (0361) 710447 Faximili : (0361) 710448
Laman (website) : www.poltekkes.denpasar.ac.id



Lampiran Ethical Approval No : LB.02.03/EA/KEPK/ 0498 /2023

SARAN REVIEWER

Nama Peneliti	Judul	Saran Tindak lanjut	
		Reviewer 1	Reviewer 2
Ni Kade Sonia Putri Winata	Gambaran Penatalaksanaan Ketidaknyamanan pada Akseptor KB IUD Di Wilayah Puskesmas Kecamatan Denpasar Barat Tahun 2023	Penelitian dapat dilanjutkan	Kompensasi atas kehilangan waktu dan bantuan medis belum dijelaskan dalam PSP

Denpasar, 12 Mei 2023



Ketua,

Ni Komang Yuni Rahyani
Dr. Ni Komang Yuni Rahyani, S.Si.T., M.Kes

SURAT IJIN PENGAMBILAN DATA



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
Alamat : Jalan Sanitasi No. 1 Sidakarya, Denpasar
Telp : (0361) 710447, Faksimile : (0361) 710448
Laman (Website) : <https://www.poltekkes-denpasar.ac.id/>
Email : info@poltekkes-denpasar.ac.id



Nomor : KH.03.02/020/ 0033 /2023
Hal : Mohon Ijin Melakukan Studi Pendahuluan

20 Februari 2023

Yth: Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar
di.
Tempat

Sehubungan dengan pembuatan tugas akhir pada mahasiswa semester VI Program Studi D.III Keperawatan Poltekkes Denpasar Jurusan keperawatan, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin melakukan studi pendahuluan penelitian kepada mahasiswa kami atas nama :

NO	NAMA	NIM	DATA YG DIAMBIL
1.	Ni Kade Sonia Putri Winata	P07120120041	Data Angka pengelolaan klien dengan ketidaknyamanan pada penggunaan KB IUD pada ibu di wilayah Kecamatan Denpasar Barat

Demikian kami sampaikan atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.



Ketua Jurusan Keperawatan

Ners. I Made Sukarja, S.Kep.M.Kep
NIP. 196812311992031020

Tembusan:

1. Kepala UPTD Puskesmas I Denpasar Barat
2. Kepala UPTD Puskesmas II Denpasar barat
3. Arsip



SURAT BALASAN PENGAMBILAN DATA



PEMERINTAH KOTA DENPASAR
DINAS KESEHATAN
Jl. Maruli No. 8 Denpasar, Kode Pos 80111
Telepon (0361) 424801, Fax (0361) 425369
www.denpasarkota.go.id email: kesehatan@denpasarkota.go.id

Denpasar, 24 Pebruari 2023

Kepada Yth.

No. Surat : 070 /1219/ Dikes

Lampiran : -

Perihal : **Mohon Ijin Melakukan Studi
Pendahuluan**

1. Kepala UPTD Puskesmas I Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Barat
 2. Kepala UPTD Puskesmas II Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Barat
- Di

Tempat

Menindaklanjuti surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Nomor: KH.03.02/020/0633/2023 tanggal 20 Pebruari 2023, perihal **Mohon Ijin Melakukan Studi Pendahuluan** dalam rangka pembuatan tugas akhir pada mahasiswa Semester VI Program Studi DIII Keperawatan Poltekkes Denpasar Jurusan Kepewatan, atas nama :

Nama Mahasiswa : Ni Kade Sonia Putri Winata
NIM : P07120120041
Judul Penelitian : Data Angka Pengelolaan Klien dengan Ketidaknyamanan Pada Penggunaan KB IUD pada Ibu di Wilayah Kecamatan Denpasar Barat

Maka dengan ini kami sampaikan agar Saudara Kepala UPTD Puskesmas dapat membantu dan memfasilitasi kegiatan dimaksud sesuai ketentuan yang berlaku. Demikian disampaikan, atas kerjasamanya diucapkan terimakasih.

An. Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar
Sekretaris



Tri Indarti, SKM

Perabina Tk. I
NIP. 19661122 199202 2002

Tambahan Disampaikan Kepada :

Lampiran 13 Surat Izin Uji Validitas Dan Reabilitas Kuisisioner

SURAT IZIN UJI VALIDITAS DAN REABILITAS KUISISIONER



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR

Alamat : Jalan Sanitasi No. 1 Sidakarya, Denpasar

Telp : (0361) 710447, Faksimile : (0361) 710448

Laman (Website) : <https://www.poltekkes-denpasar.ac.id/>

Email : info@poltekkes-denpasar.ac.id



Nomor : KH.03.03/020/074/2023
Hal : Mohon Ijin Uji Validitas dan Reabilitas Kuisisioner

3 Maret 2023

Yth. Kepala UPTD Puskesmas II Denpasar Selatan
di-
Tempat

Sehubungan dengan pembuatan tugas akhir (KTI) pada mahasiswa semester VI Program Studi D-III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan keperawatan, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin melakukan Uji Validitas dan Reabilitas Kuisisioner penelitian kepada mahasiswa kami atas nama :

NAMA	NIM	Judul Penelitian
Ni Kade Sonia Putri Winata	P07120120041	Gambaran Penatalaksanaan Ketidaknyamanan Pengguna KB IUD Di Wilayah Puskesmas Kecamatan Denpasar Barat

Demikian kami sampaikan atas kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan

Ners. Made Sukarja, S. Kep. M. Kep
NIP. 196912311992031020

Tembusan :
1. Arsip



Lampiran 14 permohonan ijin penelitian

Surat permohonan ijin penelitian



Nomor : PP.08.02/020/ 0845 /2023
Lampiran :
Hal : Mohon ijin Penelitian Denpasar, 17 Maret 2023

Yth :
Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar
di-
Tempat

Sehubungan dengan penyusunan tugas akhir mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar tahun akademik 2022-2023, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin penelitian kepada mahasiswa kami atas nama :

Nama : Ni Kade Sonia Putri Winata
Nim : P07120120041
Judul penelitian : Gambaran Penatalaksanaan Ketidaknyamanan Pada Akseptor KB IUD Di Wilayah Puskesmas Kecamatan Denpasar Barat Tahun 2023
Lokasi penelitian : UPTD Puskesmas I Denpasar Barat dan UPTD Puskesmas II Denpasar Barat
Waktu penelitian : Tanggal 17 Maret sampai 28 April 2023

Atas perkenannya kami ucapkan terima kasih

Ketua Jurusan Keperawatan

Ners. I Made Sukarja, S.Kep, M.Kep

NIP : 196812311992031020

Lampiran 15 surat ijin penelitian

Surat ijin penelitian



PEMERINTAH KOTA DENPASAR
DINAS KESEHATAN
Jl. Manuwi No. 8 Denpasar, Kode Pos 80111
Telepon (0361) 424801, Fax (0361) 425369
www.denpasarkota.go.id email: kesehatan@denpasarkota.go.id



No. Surat : 070 / 2809 / Dikes
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Mohon Ijin Penelitian

Denpasar, 13 April 2023
Kepada
Yth. Kepala UPTD
1. Puskesmas I Dinas Kesehatan Kec.
Denpasar Barat
2. Puskesmas II Dinas Kesehatan Kec.
Denpasar Barat
Di
Tempat

Menindaklanjuti surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar Nomor: PP.08.02/020/0845/2023 tanggal 17 Maret 2023, perihal mohon ijin penelitian dalam rangka penyusunan tugas akhir mahasiswa, atas nama :

Nama : Ni Kade Soria Putri Winata
NM : P07120120041

Maka dengan ini kami sampaikan agar saudara Kepala UPTD Puskesmas dapat membantu dan memfasilitasi penelitian dimaksud sesuai ketentuan yang berlaku. Demikian disampaikan, atas kerjasamanya diucapkan terimakasih.

Dokumen ini ditandatangani secara elektronik oleh:
Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar



dr. Anak Agung Ayu Agung Candrawati, M.Kes
Pembina
NIP. 196709151998032003

Tembusan Disampaikan Kepada :
1. Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar
2. Yang bersangkutan
3. Arsip



Balai Sertifikasi Elektronik



Dokumen ini ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSE. Cetaklan dokumen ini merupakan salinan dari file dokumen bertandatangan digital yang resmi dan sah yang keabsahannya dapat diakses di alamat: https://tnde.denpasarkota.go.id/files/tnde_surat_keluar_sign/tnde-001317-SRT-0420231_cow.pdf

Lampiran 16 Validasi Bimbingan

VALIDASI BIMBINGAN

Data Skripsi Mahasiswa	
N I M	P07120120041
Nama Mahasiswa	Ni kade sonia putri winata
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi D-III Keperawatan Semester : 6

Bimbingan					
No	Dosen	Topik	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	
1	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per.Pen., M.Biomed.	Bimbingan BAB 1 (hasil bimbingan perbaikan pada fokus pada apa yang di teliti dan maksud apa yang harus dituju)	14 Feb 2023	✓	
1	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	Pengajuan judul (hasil bimbingan lanjut de BAB selanjutnya)	9 Jan 2023	✓	
2	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per.Pen., M.Biomed.	Bimbingan BAB 1,2 (hasil bimbingan fokus pada masalah dan tata tulis di perbaikan)	16 Feb 2023	✓	
2	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	Bimbingan BAB 1 (hasil bimbingan lebih jelas pada apa yang di teliti)	18 Jan 2023	✓	
3	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	Bimbingan BAB 1,2(hasil penelitian kekurangan penjelasan yang diteliti dan lebih jelas)	7 Feb 2023	✓	
3	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per.Pen., M.Biomed.	Bimbingan BAB 1,2 (hasil bimbingan perbaikan pada tata tulis dan sesuaikan dengan panduan)	17 Feb 2023	✓	
4	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per.Pen., M.Biomed.	Bimbingan BAB 1,2,3,4 (hasil bimbingan masih banyak teori,kalimat susah di mengerti,tata tulis kurang)	27 Feb 2023	✓	
4	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	Bimbingan BAB 1,2 (hasil bimbingan penjelasan pada tujuan masalah kurang harus lebih rinci)	14 Feb 2023	✓	
5	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	Bimbingan BAB 1,2,3 (hasil bimbingan perbaikan pada definisi operasional kurang mendefinisikan masalah)	21 Feb 2023	✓	
5	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per.Pen., M.Biomed.	Bimbingan BAB 1,2,3,4. (hasil bimbingan kurang pada tata tulis dan kalimat tidak jelas)	28 Feb 2023	✓	
6	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per.Pen., M.Biomed.	Bimbingan BAB 1,2,3,4 ACC dan bisa lanjut seminar proposal dengan tambahan yang sudah di berikan)	3 Mar 2023	✓	
6	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	Bimbingan BAB 1,2,3,4. (hasil bimbingan cara penelitian harus fokus dan kurang pada responden)	23 Feb 2023	✓	
7	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	Bimbingan BAB 1,2,3,4 (hasil bimbingan kurang pada kata" masih banyak menjelaskan teori)	28 Feb 2023	✓	
8	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	Bimbingan BAB 1,2,3,4. (hasil bimbingan hal yang di teliti harus di mengerti dan lanjutkan pada membuat kuesioner dan kelengkapan lainnya)	2 Mar 2023	✓	
9	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	pengajuan kti bab 5 dan bab 6 (lengkapi pada pembahasan dan bab 6 kurang terlalu bertele- tele)	27 Apr 2023	✓	
10	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per.Pen., M.Biomed.	Pengajuan KTI Bab 5,6 (lengkapi berisi proposal)	27 Apr 2023	✓	
10	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	Bimbingan Bab 5,6. (pembahasan harus berisi opini dari peneliti)	3 Mei 2023	✓	
11	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	Bimbingan bab 5,6 (pembahasan terlalu bertele" dan bab 6 kurang kesimpulan)	3 Mei 2023	✓	
12	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	Bimbingan Bab 5,6 (kalimat terlalu bertele tele)	3 Mei 2023	✓	
13	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	bimbingan bab 5,6 (contoh pada kti yang sudah ada)	3 Mei 2023	✓	
14	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	bimbingan bab 6 (sudah pas)	2 Mei 2023	✓	
15	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	KTI ACC	3 Mei 2023	✓	
15	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per.Pen., M.Biomed.	Bimbingan bab 5,6 (pembahasan kurang tepat)	2 Mei 2023	✓	
16	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per.Pen., M.Biomed.	Bimbingan bab 5,6. (kata dari proposal seperti akan di rubah menjadi bahasa KTI yaitu sudah terlaksana)	2 Mei 2023	✓	
17	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per.Pen., M.Biomed.	Bimbingan bab 5,6 (tata tulis tidak sesuai dengan pedoman)	2 Mei 2023	✓	
18	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per.Pen., M.Biomed.	Bimbingan KTI lengkap (kurang pada margin di halaman depan)	4 Mei 2023	✓	
19	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per.Pen., M.Biomed.	ACC KTI (Maju sidang)	4 Mei 2023	✓	

Lampiran 17 Bukti Penyelesaian Administrasi



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR**

Alamat : Jalan Sanitasi No. 1 Sidakarya, Denpasar
Telp : (0361) 710447, Faksimile : (0361) 710448
Laman (Website) : <https://www.poltekkes-denpasar.ac.id/>
Email : info@poltekkes-denpasar.ac.id



**BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI
SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN AKHIR PROGRAM (UAP)
PRODI D III KEPERAWATAN POLTEKKES DENPASAR**

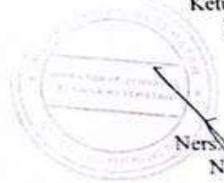
Nama Mahasiswa : Ni Kade Sonia Putri Winata
NIM : P07120120041

NO	JENIS	TGL.	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	28/4/2023		Nyoman Rai Suberni
2	Perpustakaan	28/4-2023		Awis Tevijay
3	Laboratorium	28/4-2023		Suardani
4	HMI	28/4-2023		SURYANTIKA
5	Keuangan	28/4-2023		I. A Suberi
6	Administrasi umum/ perlengkapan	28/4-2023		I A KI ALIT

Keterangan :

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Akhir Program (UAP) jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar.....
Ketua Jurusan Keperawatan
Poltekkes Denpasar



Ners. Made Sukarja, S.Kep. M.Kep.
NIR 196812311992031020



Lampiran 18 Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ni Kade Sonia Putri Winata

NIM : P07120120041

Program Studi : Diploma III

Jurusan : Keperawatan

Tahun Akademik : 2022/2023

Alamat : Banjar baler setrea, desa medewi, Kecamatan peKutatan, Kabupaten jembrana

Nomor HP/Email : 08973945947 / soniaputriwinata@gmail.com

Dengan ini menyerahkan karya tulis ilmiah berupa tugas akhir dengan judul :

“Gambaran Ketidaknyaman Pada Akseptor KB IUD Di Wilayah Puskesmas Kecamatan Denpasar Barat Tahun 2023”

1. Dan Menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialih mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan publikasinya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.
2. Pernyataan ini saya buat dengan bersungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam karya ilmiah ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar. Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 22 Mei 2023

Yang menyatakan,



Ni Kade Sonia Putri Winata
NIM. P07120120041

Lampiran 18 hasil cek turnitin

Hasil Cek Turnitin

Gambaran ketidaknyamanan
pada akseptor KB IUD di
wilayah puskesmas Kecamatan
Denpasar barat tahun
2023_removed
by Cek Turnitin Oi

Submission date: 01-Jun-2023 06:47PM (UTC-0700)

Submission ID: 2106809941

File name: ilayah_puskesmas_Kecamatan_Denpasar_barat_tahun_2023_removed.pdf (665.93K)

Word count: 6273

Character count: 41309

Cek Turnitin

ORIGINALITY REPORT

21 %
SIMILARITY INDEX

20 %
INTERNET SOURCES

5 %
PUBLICATIONS

8 %
STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	10%
2	www.ojsstikesbanyuwangi.com Internet Source	3%
3	docplayer.info Internet Source	1%
4	repository.poltekkesbengkulu.ac.id Internet Source	1%
5	www.researchgate.net Internet Source	<1%
6	www.scribd.com Internet Source	<1%
7	digilib.uinsby.ac.id Internet Source	<1%
8	wik-anggraini23.blogspot.com Internet Source	<1%
9	Submitted to Universitas Islam Indonesia Student Paper	<1%