

LAMPIRAN

Lampiran 1. Anggaran Penelitian

ANGGARAN PENELITIAN

No	Kegiatan	Volume	Satuan	Unit	Jumlah
1.	Proposal KTI	3	pkt	Rp20.000,00	Rp60.000,00
2.	Perizinan penelitian				
	a. Biaya izin penelitian	1	tmpt	Rp100.000,00	Rp100.000,00
3.	Pelaksanaan penelitian				
	a. Bolpoin	65	pcs	Rp2.000,00	Rp130.000,00
	b. Kuesioner	64	pcs	Rp1.000,00	Rp64.000,00
	c. Undangan	64	pcs	Rp500,00	Rp32.000,00
	d. Konsumsi pertemuan	70	pcs	Rp7.000,00	Rp490.000,00
	e. Pemberian untuk responden (mangkok keramik)	65	pcs	Rp.8000,00	Rp520.000,00
	f. Pemberian untuk kader (sembako)	3	pcs	Rp50.000,00	Rp150.000,00
	g. Transportasi	5	ltr	Rp12.000,00	Rp60.000,00
4.	Penyusunan KTI	3	pkt	Rp.30.000,00	Rp90.000,00
5.	Sidang hasil KTI	1	pkt	Rp10.000,00	Rp100.000,00
6.	Revisi laporan	3	pkt	Rp30.000,00	Rp.90.000,00
5.	Lain-lain				Rp100.000,00
Jumlah					Rp1.986.000,00

Lampiran 3. Surat Persetujuan Setelah Penjelasan

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (PSP)

1. Pada hari ini saya Melisa Cahyanngrum dari Program Studi DIII Kebidanan Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta ingin menjelaskan kepada ibu/sdri tentang penelitian yang akan saya lakukan yaitu “Gambaran Tingkat Pengetahuan Pemeriksaan Payudara Sendiri (SADARI) pada Wanita Usia Subur (WUS) di Dusun Kurahan IV Margodadi Seyegan Sleman”. Penelitian ini dilakukan untuk mengetahui gambaran tingkat pengetahuan mengenai Pemeriksaan Payudara Sendiri (SADARI) pada Wanita Usia Subur (WUS) di Dusun Kurahan IV Margodadi Seyegan Sleman.
2. Penelitian ini dilakukan dengan cara responden mengisi kuesioner yang berisi identitas responden meliputi nama, tanggal lahir, nomer telepon, pendidikan terakhir, pekerjaan, jenis sumber informasi, pengetahuan, dan perilaku tentang Pemeriksaan Payudara Sendiri (SADARI) yang pengisiannya akan didampingi oleh mahasiswa.
3. Keikutsertaan responden dalam penelitian ini bersifat sukarela atau tanpa paksaan. Apabila responden keberatan, responden dapat mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa mendapatkan sanksi apapun. Sebagai ucapan terimakasih peneliti, responden akan mendapatkan souvenir.
4. Kerahasiaan hasil akan saya jaga dan digunakan hanya untuk penelitian ini saja. Setelah responden memahami berbagai hal yang menyangkut

5. penelitian ini, maka dapat mengisi dan menandatangani lembar persetujuan penelitian.
6. Jika keterangan saya dirasa belum jelas atau ada hal-hal yang ingin ditanyakan, responden dapat langsung bertanya kepada saya atau dapat menghubungi dengan nomor telepon/*whatsapp* 081466772230 (Melisa Cahyaningrum). Atas bantuan dan kerjasamanya, saya ucapkan terimakasih.

Yogyakarta,.....

Peneliti

Melisa Cahyaningrum
NIM. P07124121001

Lampiran 4. Permohonan menjadi Responden

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Dengan hormat,

Saya yang bertandatangan dibawah ini,

Nama : Melisa Cahyaningrum

NIM : P07124121001

Prodi : DIII Kebidanan

Dengan ini meminta kesediaan ibu/sdri untuk menjadi responden dalam penelitian saya yang berjudul “Gambaran Tingkat Pengetahuan Pemeriksaan Payudara Sendiri (SADARI) pada Wanita Usia Subur (WUS) di Dusun Kurahan IV Margodadi Seyegan Sleman”. Data yang diperoleh akan terjamin keamanan dan kerahasiaannya. Data tersebut hanya akan digunakan untuk kepentingan penelitian ini. Hasil yang telah diperoleh dari penelitian ini akan dipublikasikan dengan tidak mencantumkan nama.

Atas bantuan dan kesediaan Ibu/Sdri untuk menjadi responden dalam penelitian ini, saya ucapkan terimakasih.

Yogyakarta,.....

Peneliti

Melisa Cahyaningrum
NIM. P07124121001

Lampiran 5. *Informed Consent*

LEMBAR PERSETUJUAN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Melisa Cahyaningrum dengan judul “Gambaran Tingkat Pengetahuan Pemeriksaan Payudara Sendiri (SADARI) pada Wanita Usia Subur (WUS) di Dusun Kurahan IV Margodadi Seyegan Sleman.”

Nama :

Alamat :

No. Telepon/HP :

Bersama ini saya menyatakan Setuju/Tidak Setuju*) berpartisipasi sebagai responden pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama penelitian ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

*)Coret salah satu

Yogyakarta,

Saksi

Responden

(.....)

(.....)

Mengetahui
Ketua Pelaksana Penelitian

Melisa Cahyaningrum

Lampiran 6. Form Identitas Responden dan Kuesioner

KUESIONER PENELITIAN**GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN PEMERIKSAAN PAYUDARA
SENDIRI (SADARI) PADA WANITA USIA SUBUR (WUS)****A. Identitas Responden***Petunjuk pengisian:**Isilah identitas anda dengan mengisi pada titik-titik yang tersedia dan memberikan tanda centang (√) pada kotak yang tersedia berdasarkan kondisi Anda saat ini.*

Nama :

Tanggal lahir :

Nomer telepon :

Pendidikan terakhir :

Pekerjaan saat ini :

Sumber informasi yang pernah didapat/diakses mengenai Pemeriksaan Payudara Sendiri (SADARI):

(boleh memilih lebih dari 1 pilihan)

- Orang tua
- Teman
- Petugas kesehatan (dokter, bidan, perawat, dan lain-lain)
- Media cetak (buku, majalah, koran, dan lain-lain)
- Media elektronik (TV, radio, dan HP)
- Pelajaran di sekolah

B. Kuesioner

Petunjuk pengisian:

- a. Bacalah pernyataan yang baik dan teliti sebelum menjawab
- b. Beri tanda (v) pada kolom benar apabila pernyataan tersebut anda anggap benar dan beri tanda (x) pada kolom salah apabila pernyataan tersebut anda anggap salah
- c. Untuk kelancaran penelitian, mohon isilah jawaban sesuai dengan pengetahuan dan pemahaman anda sejujur-jujurnya
- d. Kerahasiaan jawaban akan kami jamin

1) Pengetahuan tentang Pemeriksaan Payudara Sendiri (SADARI)

No	Pernyataan	Benar (B)	Salah (S)
1.	Kanker payudara adalah kanker yang tidak dapat sembuh.		
2.	Penderita kanker payudara mempunyai kemungkinan untuk sembuh lebih besar apabila kanker payudara diketahui sejak awal (terdeteksi lebih dini).		
3.	Cara mengetahui lebih awal (deteksi dini) kanker payudara yang dapat dilakukan sendiri disebut Pemeriksaan Payudara Sendiri		
4.	SADARI merupakan singkatan dari Pemeriksaan Payudara Sendiri.		
5.	Tujuan utama Pemeriksaan Payudara Sendiri (SADARI) adalah menemukan lebih awal (sedini mungkin) adanya benjolan pada payudara.		

6.	Pemeriksaan Payudara Sendiri (SADARI) adalah usaha untuk mengobati kanker payudara.		
7.	Apabila sudah melakukan Pemeriksaan Payudara Sendiri (SADARI), maka tidak perlu melakukan pengobatan medis dengan dokter.		
8.	Pemeriksaan Payudara Sendiri (SADARI) seharusnya dilakukan secara rutin setiap satu bulan sekali.		
9.	Pemeriksaan Payudara Sendiri (SADARI) sebaiknya dilakukan pada saat menstruasi/haid hari ke-7 hingga hari ke-10.		
10.	Langkah pertama Pemeriksaan Payudara Sendiri (SADARI) yaitu dengan berdiri tegak menghadap cermin untuk mengamati bentuk payudara.		
11.	Perabaan pada payudara hanya dilakukan di daerah puting saja.		
12.	Pemeriksaan Payudara Sendiri (SADARI) sebaiknya dilakukan 7 hari sebelum menstruasi/haid.		
13.	Perabaan pada payudara dilakukan dari daerah ketiak kemudian memutar mengelilingi payudara membentuk lingkaran dari besar ke kecil hingga mencapai puting		

14.	Langkah keempat Pemeriksaan Payudara Sendiri (SADARI) adalah memencet puting untuk memeriksa apakah terdapat pengeluaran cairan.		
15.	Perabaan pada payudara dilakukan dengan menggunakan tiga jari yaitu ibu jari, jari telunjuk, dan jari tengah.		
16.	Apabila saat melakukan Pemeriksaan Payudara Sendiri (SADARI) tidak ditemukan adanya benjolan pada payudara, maka tidak perlu melakukan SADARI lagi.		
17.	Selain benjolan dan pengeluaran cairan, hal lain yang perlu dicermati adalah kulit kemerahan, berkerut, menebal, berlesung pipit. Apabila menemui hal tersebut segera periksa ke dokter.		
18.	Adanya pengeluaran ASI pada puting susu merupakan gejala dari kanker payudara.		
19.	Pemeriksaan Payudara Sendiri (SADARI) dapat dilakukan dalam posisi berdiri.		
20.	Yang dianjurkan untuk melakukan Pemeriksaan Payudara Sendiri (SADARI) adalah wanita yang mengalami haid pertama dibawah usia 10 tahun.		
21.	Pemeriksaan Payudara Sendiri (SADARI) sebaiknya dilakukan setelah menstruasi karena pada saat itu jaringan pada payudara tidak terlalu sensitif.		

22.	Wanita yang sudah menikah dan mempunyai anak tidak harus melakukan Pemeriksaan Payudara Sendiri (SADARI)		
23.	Pemeriksaan Payudara Sendiri (SADARI) dapat dilakukan dalam posisi berbaring.		
24.	Memperbanyak konsumsi buah-buahan dan sayur-sayuran dapat mencegah terjadinya kanker payudara.		
25.	Wanita yang sering mengonsumsi makanan yang mengandung kadar lemak tinggi dapat mencegah terjadinya kanker payudara.		
26.	Mengonsumsi minuman beralkohol secara berlebihan dapat mengurangi risiko terkena kanker payudara.		
27.	Wanita yang telah berhenti haid (menopause) tidak perlu melakukan Pemeriksaan Payudara Sendiri (SADARI)		
28.	Wanita yang telah berhenti haid (menopause) dapat melakukan Pemeriksaan Payudara Sendiri (SADARI) kapan saja pada setiap bulannya (menetapkan tanggal sendiri secara rutin) untuk melakukan SADARI.		

2) Perilaku tentang Pemeriksaan Payudara Sendiri (SADARI)

Apakah Anda pernah melakukan Pemeriksaan Payudara Sendiri (SADARI)?

- Pernah melakukan SADARI, tuliskan waktu pelaksanaan SADARI
- Tidak pernah melakukan SADARI

Lampiran 7. Kunci Jawaban Kuesioner

KUNCI JAWABAN

No	B	S
1.		S
2.	B	
3.	B	
4.	B	
5.	B	
6.		S
7.		S
8.	B	
9.	B	
10.		S
11.		S
12.		S
13.	B	
14.		S
15.	B	
16.		S
17.	B	
18.	B	
19.	B	
20.	B	
21.	B	
22.		S
23.	B	
24.	B	
25.		S
26.		S
27.		S
28.	B	

Lampiran 8. Master Tabel

No	Karakteristik Responden					Pengetahuan Responden																							Jumlah	Persentase (%)	Kategori								
	Inisial	Umur	Tingkat Pendidikan	Status Pekerjaan	Jenis Sumber Informasi	Perilaku SADARI	Pernyataan																																
							1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22				23	24	25	26	27	28		
1	SN	2	2	1	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	23	82,1	1	
2	S	3	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	24	85,7	1
3	I	2	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	27	96,4	1		
4	SH	2	2	1	2	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	25	89,3	1		
5	NS	3	3	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	20	71,4	2		
6	IA	3	3	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	25	89,3	1		
7	SN	2	3	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	24	85,7	1		
8	S	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	24	85,7	1		
9	FL	1	2	2	3	2	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	22	78,6	1		
10	M	3	1	1	3	2	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	18	64,3	2		
11	ESM	3	3	1	3	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	23	82,1	1		
12	DH	2	2	2	2	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	23	82,1	1		
13	SJ	2	2	2	1	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	23	82,1	1		
14	TS	3	2	2	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	22	78,6	1		
15	M	2	1	2	2	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	21	75,0	2		
16	AN	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	23	82,1	1		
17	DM	2	2	2	2	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	25	89,3	1		
18	NI	3	3	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	26	92,9	1		
19	S	2	2	1	1	2	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	19	67,9	2			
20	PR	1	1	2	2	2	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	22	78,6	1		
21	MA	1	1	2	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	21	75,0	2		
22	NA	2	2	1	2	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	23	82,1	1		
23	SH	3	2	2	2	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	23	82,1	1		
24	SI	2	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	27	96,4	1		
25	TS	3	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	24	85,7	1		
26	FR	2	3	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	27	96,4	1		
27	HS	2	2	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	23	82,1	1		
28	E	1	1	2	2	2	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	23	82,1	1	
29	S	3	1	1	1	2	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	20	71,4	2		
30	P	3	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	19	67,9	2		

Lampiran 9. Surat Izin Studi Pendahuluan di Dinas Kesehatan



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
 POLITEKNIK KESEHATAN YOGYAKARTA
 Jl. Tababumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta
 Telp./Fax. (0274) 617601
 http://www.poltekkesjogja.ac.id e-mail : info@poltekkesjogja.ac.id



Nomor : PP.07.01/F.XXVII.10/1651 /2023

16..Agustus 2023

Lamp. : -

Hal : **PERMOHONAN IZIN STUDI PENDAHULUAN**

Kepada Yth :
 Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Sleman
 Di -

SLEMAN

Dengan Hormat,
 Bersama ini kami sampaikan bahwa, sehubungan dengan tugas penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) bagi Mahasiswa Program Studi D-III Kebidanan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Tahun Akademik 2022/2023, maka dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan izin :

Nama : Melisa Cahyaningrum
 NIM : P0714121001
 Mahasiswa : Prodi D III Kebidanan
 Untuk mendapatkan informasi data di : Dinas Kesehatan Kabupaten Sleman
 Tentang data : Kasus kanker payudara di wilayah Kabupaten Sleman

Besar harapan kami, Bapak/Ibu berkenan untuk memberikan izin, atas perhatian dan kerjasamanya kami mengucapkan banyak terima kasih.

Ketua Jurusan Kebidanan

 Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S SiT, M Keb
 NIP. 197510032002122002

Jurusan Gizi
 Jl. Tababumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta
 Telp./Fax : 0274-617679

Jurusan Keperawatan
 Jl. Tababumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta
 Telp./Fax : 0274-617895

Jurusan Kesehatan Lingkungan
 Jl. Tababumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta
 Telp./Fax : 0274-560962

Jurusan Teknologi Laboratorium Medis
 Jl. Ngadirengan M1 01/62, Yogyakarta 55143
 Telp./ Fax : 0274-374020

Jurusan Kebidanan
 Jl. Mangkoadan M1 01/304 Mentrjeron Yogyakarta
 Telp/Fax : 0274-374331

Jurusan Kesehatan Gigi
 Jl. Kaji Molo No.56 Yogyakarta 55243
 Telp/ Fax : 0274-515306



Lampiran 10. Surat Pengantar Studi Pendahuluan di Puskesmas Seyegan



PEMERINTAH KABUPATEN SLEMAN
DINAS KESEHATAN

Wiwadha Karyakusumahadigraha

Jalan Rorojonggrang Nomor 6, Tridadi, Sleman, Yogyakarta, 55511
 Telepon (0274) 868409, Faksimile (0274) 868409
 Laman: www.slemankab.go.id, Surel: dinkes@slemankab.go.id

Surat Pengantar Pengambilan Data

Nomor: 070/0649

Dasar : Peraturan Bupati Sleman Nomor 16 tahun 2022 tentang Surat Keterangan Penelitian, Izin Kuliah Kerja Nyata, dan Izin Praktik Kerja Lapangan.

MENERANGKAN :

Nama : Melisa Cahyaningrum
 No. Mhs/NIM/NIP/NIK : P07124121001
 Program/Tingkat : DIII Kebidanan
 Instansi/Perguruan Tinggi : Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
 Alamat Instansi/Perguruan Tinggi : Jalan Mangkuyudan, Mantrijeron, Yogyakarta
 Alamat Rumah : Turgorejo, Harjobinangun, Pakem, Sleman, Yogyakarta
 No. Telp / HP : 081466772230
 Untuk : Mengadakan Studi Pendahuluan, dengan judul Gambaran Tingkat Pengetahuan Pemeriksaan Payudara Sendiri (SADARI) pada Wanita Usia Subur (WUS) di Wilayah Kerja Puskesmas Seyegan.
 Data yang dibutuhkan : Studi Pendahuluan untuk Penentuan Lokasi Penelitian tentang Gambaran Tingkat Pengetahuan Wanita Subur di Wilayah Kerja Puskesmas Seyegan
 Lokasi : Puskesmas Seyegan
 Waktu : 21 Desember 2023 - 21 Maret 2024

Sleman, 20 Desember 2023
 Kepala Bidang Sumber Daya Kesehatan



dr. Tunggul Birowo
 Pembina, IV/a
 NIP: 197005252002121003

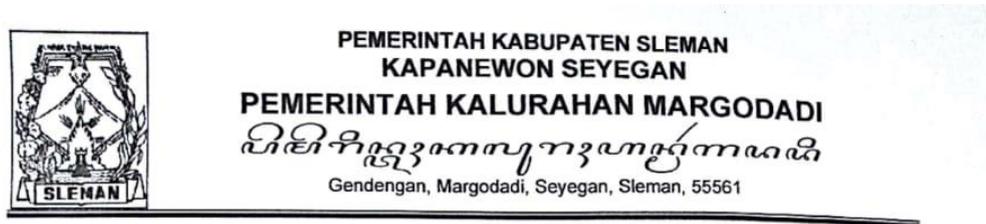


Scan barcode untuk mengecek keabsahan surat ini.

Lampiran 11. Surat Permohonan Izin Penelitian

	<p>Kementerian Kesehatan Poltekkes Yogyakarta</p> <p>📍 Jalan Tata Bumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta 55293</p> <p>☎️ (0274) 617601</p> <p>🌐 https://poltekkesjogja.ac.id</p> <p style="text-align: right;">29 Mei 2024</p>
<p>Nomor : PP.01.01/F.XXVII.10/ <u>767</u> /2024 Lamp. : 1 bendel Perihal : <u>PERMOHONAN IZIN PENELITIAN</u></p>	
<p>KepadaYth : Kepala Dusun Kurahan IV Margodadi Seyegan Sleman Di</p> <p><u>SLEMAN</u></p>	
<p>Dengan hormat, Sehubungan dengan tugas penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA) yang diwajibkan bagi mahasiswa Program Studi Diploma III Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Jurusan Kebidanan Tahun Akademik 2023/2024 sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan pendidikan Diploma III Kebidanan, maka dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan izin penelitian, kepada Bapak/Ibu untuk berkenan memberikan izin kepada :</p>	
<p>Nama NIM Mahasiswa Untuk melakukan penelitian di Judul Penelitian</p>	<p>: Melisa Cahyaningrum : P07124121001 : Prodi Diploma III Kebidanan : Dusun Kurahan IV Margodadi Seyegan Sleman : Gambaran Tingkat Pengetahuan Pemeriksaan Payudara Sendiri (SADARI) pada Wanita Usia Subur (WUS) di Dusun Kurahan IV Margodadi Seyegan Sleman</p>
<p>Demikian permohonan kami, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan banyak terima kasih.</p>	
<p>Ketua Jurusan Kebidanan</p>  <p>Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.SiT., .Keb NIP. 19751123002122002</p>	
	

Lampiran 12. Surat Keterangan Telah Melakukan Penelitian

SURAT KETERANGAN

Nomor : 21 / MD / III / 2024

Yang bertanda tangan dibawah ini Pemerintah Kalurahan Margodadi Kapanewon Seyegan Kabupaten Sleman :

Nama : **Djalmo Susilodiprodjo**

Jabatan : Lurah Margodadi

Menerangkan dengan sesungguhnya bahwa :

Nama : Melisa Cahyaningrum

No.Mhs : P07124121001

Program : D III Kebidanan

Instansi : Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

Alamat Rumah : Turgorejo Harjobinangun Pakem

Benar - benar telah melakukan penelitian di Kurahan IV Margodadi Seyegan pada tanggal 18 – 24 Februari tentang Gambaran Tingkat pengetahuan pemeriksaan payudara sendiri (SADARI) pada Wanita usia subur (WUS) di Dusun Kurahan IV Margodadi Seyegan Sleman

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Margodadi, 19 Maret 2024

PEMERINTAH KABUPATEN SLEMAN
Lurah
MARGODADI
KAPANEWON SEYEGAN

Djalmo Susilodiprodjo

Lampiran 13. Dokumentasi Kegiatan





