

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Permohonan Studi Pendahuluan



Nomor : PP.07.01/F.XXVII.10/ 2138/2023

20 November 2023

Lamp. : 1 bendel

Perihal : PERMOHONAN IZIN STUDI PENDAHULUAN

Kepada Yth :
Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Bantul
Di -

BANTUL

Dengan hormat,

Bersama ini kami sampaikan bahwa, sehubungan dengan tugas penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) bagi Mahasiswa Program Studi Diploma Tiga Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Tahun Akademik 2023/2024, maka dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan izin :

Nama	: Mela Titis Kosari
NIM	: P07124121022
Mahasiswa	: Program Studi Diploma Tiga Kebidanan
Untuk melakukan penelitian di	: Dinas Kesehatan
Judul Penelitian	: Gambaran Karakteristik Penderita Kanker Payudara di Rumah Sakit Daerah Bantul Yogyakarta

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

Ketua Jurusan Kebidanan

Dr. Heri Puji Wahyuninggit, S.SiT, M.Keb.
NIP. 197512232002122002

Jurusan Bid
Jl. Sekeloa No. 3, Banyuwangi, Gamping, Sleman, Yogyakarta
Telp./Fak. : (0274) 617601

Jurusan Keperawatan
Jl. Sekeloa No. 3 Banyuwangi, Gamping, Sleman, Yogyakarta
Telp./Fak. : (0274) 617601

Jurusan Kesehatan Lingkungan
Jl. Sekeloa No. 3 Banyuwangi, Gamping, Sleman, Yogyakarta
Telp./Fak. : (0274) 617601

Jurusan Teknologi Laboratorium Medis
Jl. Sekeloa No. 3 Banyuwangi, Gamping, Sleman, Yogyakarta
Telp./Fak. : (0274) 617601

Jurusan Kebidanan
Jl. Sekeloa No. 3 Banyuwangi, Gamping, Sleman, Yogyakarta
Telp./Fak. : (0274) 617601

Jurusan Kesehatan Gigi
Jl. Sekeloa No. 3 Banyuwangi, Gamping, Sleman, Yogyakarta
Telp./Fak. : (0274) 617601



Lampiran 2. Surat Pengantar Studi Pendahuluan



**PEMERINTAH KABUPATEN BANTUL
DINAS KESEHATAN**

BANTUL

Komplek II Kantor Pemda Bantul
Jl. Lingkar Timur, Manding, Tlrenggo, Bantul, Daerah Istimewa Yogyakarta Kode Pos 55714
Telp. (0274) 367531 / 368828 Fax. (0274) 368828
Email : dinkeskabantul@bantulkab.go.id Website : <http://dinkes.bantulkab.go.id>

SURAT IJIN STUDI PENDAHULUAN

Nomor : B/000.9.2/00519

Mempertahikan : Surat Dari : Politeknik Kemenkes Yogyakarta
Nomor : PP.07.01/F.XXVII.10/2138/2023
Tanggal : 20 November 2023
Perihal : Permohonan Ijin Studi Pendahuluan

Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Bantul Memberikan Keterangan / Ijin Kepada :

1. Nama : Mela Titis Kosari
2. NIP/NIM : P07124121022
3. No. HP/WA : 0855 5113 7695

Untuk Melaksanakan Studi Pendahuluan dalam rangka Penyusunan Skripsi, dengan rincian sebagai berikut :

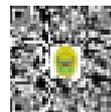
- a. Judul : " Gambaran Karakteristik Penderita Kanker Payudara Di Puskesmas Bambanglipuro Tahun 2023".
- b. Lokasi : Puskesmas Bambanglipuro
- c. Waktu : Bulan November - Desember 2023
- d. Status : Baru
- e. Jml. Anggota : 1
- f. Prodi : D3- Kebidanan

Ketentuan yang harus ditati :

1. Dalam melaksanakan kegiatan tersebut harus selalu berkoordinasi dengan instansi terkait untuk mendapatkan petunjuk seperlunya.
2. Wajib mematuhi peraturan perundangan yang berlaku.
3. Surat Keterangan hanya dapat di gunakan sesuai yang diberikan.
4. Menjaga ketertiban, etika dan norma yang berlaku di lokasi kegiatan.
5. Surat keterangan ini tidak boleh di gunakan untuk tujuan yang dapat mengganggu ketertiban umum dan kestabilan Pemerintah.
6. Surat Keterangan Penelitian sewaktu-waktu dapat dibatalkan apabila tidak memenuhi ketentuan tersebut di atas.

Ditapkan di : BANTUL
pada tanggal : 29 November 2023

An. Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Bantul
Sekretaris



dr. BILWAHYU JOKO SANTOSO
Pembinu Tk. I, IMB
NIP. 197105272005011005

Tembusan Kepada Yth.

1. Kepala Puskesmas Bambanglipuro
2. Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta.
3. Yang bersangkutan (Pemohon).
4. Asip.

Lampiran 3. Surat Permohonan Izin Penelitian

 Kemenkes	Kementerian Kesehatan Poltekkes Yogyakarta
Nomor: PP.01.01/F.XXVII.10/ 523 /2024 Lamp. : 1 bendel Perihal: <u>PERMOHONAN IZIN PENELITIAN</u>	Jalan Tata Bumi No. 3, Banyuwaden, Gamping, Sleman, DI. Yogyakarta 55293 ☎ (0274) 617601 🌐 https://poltekkesjogja.ac.id 26 . Maret 2024
KepadaYth : Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Bantul Di	
<u>BANTUL</u>	
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 :	
Nama NIM Mahasiswa Untuk melakukan penelitian di Judul Penelitian	: Mela Titis Kosari : P07124121022 : Prodi Diploma III Kebidanan : Wilayah Kerja Puskesmas Bambanglipuro yang meliputi Kelurahan Sidomulyo, Kelurahan Mulyodadi dan Kelurahan Sumbermulyo : Gambaran Faktor Risiko Kanker Payudara pada Penderita Kanker Payudara di Puskesmas Bambanglipuro
Demikian permohonan kami, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan banyak terima kasih.	
✍️ Ketua Jurusan Kebidanan  Dr. Heni Puji Wahyaningih, S.Si.T. MKeb NIP. 397581292002122002	

Lampiran 4. Surat Pengantar Izin Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN BANTUL
DINAS KESEHATAN

Wahyu Jember Bantul

Komplek II Kantor Pemda Bantul

Jl. Lingkar Timur, Manding, Trirenggo, Bantul, Daerah Istimewa Yogyakarta Kode Pos 55714

Telp. (0274) 367531 / 368828 Fax. (0274) 368828

Email : dinkes@bantulkab.go.id Website : <http://dinkes.bantulkab.go.id>

SURAT IJIN PENELITIAN

Nomor : B/500.6.18/01050

- Dasar** :
1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian Pasal 5 Ayat (2).
 2. Surat Edaran Gubernur DIY Nomor 070/01218 Tahun 2019 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.
 3. Peraturan Bupati Bantul Nomor 134 Tahun 2018 tentang perubahan Atas Peraturan Bupati Nomor 108 Tahun 2017 tentang Pemberian Izin Penelitian, Kuliah Kerja Nyata (KKN), dan Praktek Kerja lapangan (PKL).
 4. Surat Keputusan Kepala Bappeda Nomor 070/00037/Dalibang Tahun 2020 Tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.

Memperhatikan :

Surat Dari	: Politeknik Kesehatan Yogyakarta
Nomor	: PP.01.01/F.XXVIII.10/523/2024
Tanggal	: 26 Maret 2024
Perihal	: Permohonan Ijin Penelitian

Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Bantul Memberikan Keterangan / Ijin Kepada :

1. Nama : Mela Titis Kosari
2. NIP/NIM : P07124121022
3. No. HP/WA : 0855 5113 7695

Untuk Melaksanakan Penelitian dalam Penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA), dengan rincian sebagai berikut :

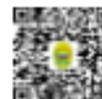
- a. Judul : "Gambaran Faktor Resiko Kanker Payudara pada Penderita Kanker Payudara di Puskesmas **Bambanglupo**".
- b. Lokasi : Puskesmas Bambanglupo.
- c. Waktu : Bulan Maret - April 2023
- d. Status : Baru
- e. Jml Anggota : 1
- f. Prodi : D3- Kebidanan

Ketertuan yang harus ditaati :

1. Dalam melaksanakan kegiatan tersebut harus selalu berkoordinasi dengan instansi terkait untuk mendapatkan petunjuk seperlunya.
2. Wajib mematuhi peraturan perundangan yang berlaku.
3. Surat Keterangan hanya dapat di gunakan sesuai yang diberikan.
4. Menjaga ketertiban, etika dan norma yang berlaku di lokasi kegiatan.
5. Surat keterangan ini tidak boleh di gunakan untuk tujuan yang dapat mengganggu ketertiban umum dan kestabilan Pemerintah.
6. Pemegang surat keterangan ini wajib melaporkan pelaksanaan kegiatan dalam bentuk **softcopy (Email/WA) / mengisi Form yang dikirimkan dan di bujukan kepada Dinas Kesehatan Kabupaten Bantul.**
7. Surat Keterangan Penelitian sewaktu-waktu dapat dibatalkan apabila tidak memenuhi ketentuan tersebut di atas.

Ditetapkan di : BANTUL
pada tanggal : 27 Maret 2024

An, Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Bantul
Sekretaris



dr. BRI WAHYU JOKO SANTO SO
Pembina Tingkat I, IV/b
NIP. 197105272005011005

Tujuan di sampaikan Kepada Yth :

1. Kepala Puskesmas Bambanglupo.
2. Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Yogyakarta.
3. Yang Bersangkutan (Pemohon).
4. Ansp.



• Pasal 5 ayat (1) UU ITE 11/2008.

"Informasi Elektronik Berbasis Dokumen Elektronik Berbasis online merupakan alat bukti hukum yang sah"

Lampiran 5. Surat Pernyataan Selesai Penelitian


PEMERINTAH KABUPATEN BANTUL
DINAS KESEHATAN
UPTDPUSKESMAS BAMBANGLIPURO
 ꦠꦸꦥꦸꦱꦏꦺꦱꦩꦠꦤ꧀ꦧꦩꦧꦁꦭꦶꦥꦸꦫꦺꦴ

Jl. Samas Km 14,9 KaligondangSumbermulyoBambanglipuro Bantul Daerah Istimewa Yogyakarta
 KodePos 55764 Tlp (0274) 2810186
 Email : pusk.bambanglipuro@bantulkab.go.idWebsite : <https://pusk.bambanglipuro.bantulkab.go.id>

SURAT KETERANGAN
Nomor : B/400/14.5.4/210

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : **Tri Iswati, SKM**
 NIP : 197607062005012005
 Pangkat/Golongan : Penata / III c
 Jabatan : Kepala Sub Bagian Tata Usaha
 Instansi : UPTD Puskemas Bambanglipuro

Dengan ini menyatakan bahwa :

Nama : **Mela Titis Kosari**
 NIM : P07124121022
 Prodi : D3-Kebidanan
 Institusi Pendidikan : Politeknik Kesehatan Yogyakarta

Telah melaksanakan penelitian di UPTD Puskesmas Bambanglipuro tanggal Maret – April 2024 dengan judul "Gambaran Faktor Risiko Kanker Payudara Pada Penderita Kanker Payudara di Puskesmas Bambanglipuro".

Demikian surat keterangan ini kami buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bantul, 30 April 2024

An Kepala Puskesmas Bambanglipuro
Kepala Sub Bagian Tata Usaha


Tri Iswati, SKM
 NIP. 197607062005012005

Lampiran 6. Surat Permohonan Menjadi Responden

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Hal: Permohonan Menjadi Responden

Kepada Yth:

.....

Di Puskesmas Bambanglipuro

Dengan Hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Mela Titis Kosari

Program Studi : Diploma III Jurusan Kebidanan

Dengan ini, memohon kesediaan anda agar berkenan berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian saya yang berjudul “Gambaran Faktor Risiko Kanker Payudara pada Penderita Kanker Payudara di Puskesmas Bambanglipuro” dengan memberikan informasi yang sesuai, informasi yang anda berikan akan peneliti jaga kerahasiaannya dan semata-mata hanya untuk kepentingan penelitian. Besar harapan peneliti atas terkabulnya permohonan ini. Atas partisipasi dan kerjasama saya ucapkan terima kasih

Yogyakarta, Maret 2024

Peneliti

Mela Titis Kosari

Lampiran 7. Penjelasan Sebelum Persetujuan (PSP)

PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN (PSP)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Mela Titis Kosari

NIM : P07124121022

Alamat : Jl. Manuntung I, Balikpapan Selatan, Kalimantan Timur

No. HP : 085551137695

Adalah mahasiswi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta Jurusan Kebidanan Program Studi Diploma III, akan melakukan penelitian dengan judul “Gambaran Faktor Risiko Kanker Payudara pada Penderita Kanker Payudara di Puskesmas Bambanglipuro”

- A. Tujuan umum dalam penelitian ini yaitu diketahuinya gambaran faktor risiko kanker payudara pada penderita kanker payudara di Puskesmas Bambanglipuro
- B. Manfaat responden dalam keikutsertaan di penelitian ini yaitu dapat mengetahui faktor risiko kanker payudara
- C. Responden diberikan *informed consent* sebagai surat persetujuan menjadi responden
- D. Perlakuan yang akan diterima responden yaitu memberikan informasi perihal nama ibu, tanggal lahir, alamat, riwayat kanker sebelumnya, riwayat kanker pada keluarga, usia menarche, usia ibu saat hamil pertama, lama riwayat menyusui, lama riwayat penggunaan kontrasepsi hormonal, paparan asap rokok, kebiasaan konsumsi alkohol, kebiasaan konsumsi makanan cepat saji dan berat badan serta tinggi badan.

- E. Dalam penulisan pengambilan data ini mungkin responden akan merasa terganggu karena harus menuliskan identitas dan data pribadinya
- F. Data yang diambil akan dipublikasikan secara terbatas tanpa menyebutkan nama. Oleh karena itu data responden akan sangat dijaga dalam proses penelitian ini. Data yang dipublikasikan hanya untuk penelitian.
- G. Responden akan diberikan kompensasi berupa dompet kartu dan dompet mini sebagai kenang-kenangan karena telah menjadi responden dalam penelitian ini
- H. Semua biaya yang terkait penelitian ini akan ditanggung peneliti
- I. Apabila ada hal-hal yang kurang jelas dapat menghubungi peneliti dengan nomor telepon 085551137695
- J. Atas partisipasi dan waktu yang telah diberikan, peneliti mengucapkan terima kasih.

Yogyakarta,

Maret 2024

Peneliti

Mela Titis Kosari

Lampiran 8. Lembar Persetujuan (*Informed Consent*)LEMBAR PERSETUJUAN (*INFORMED CONSENT*)

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Umur :

Alamat :

Dengan ini Saya menyatakan bahwa Saya telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Mela Titis Kosari dengan judul “Gambaran Faktor Risiko Kanker Payudara pada Penderita Kanker Payudara di Puskesmas Bambanglipuro”

Saya memutuskan setuju untuk berpartisipasi dalam penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan dan tekanan dari pihak manapun, bila selama penelitian ini Saya ingin mengundurkan diri, maka Saya dapat mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Yogyakarta,

2024

Saksi

Responden

(.....)

(.....)

Peneliti

Mela Titis Kosari

Lampiran 9. Lembar Wawancara

LEMBAR WAWANCARA
GAMBARAN FAKTOR RISIKO KANKER PAYUDARA PADA
PENDERITA KANKER PAYUDARA DI PUSKESMAS
BAMBANGLIPURO

Petunjuk Pengisian:

1. Semua pertanyaan dalam kuesioner ini harus dijawab
2. Berilah tanda *checklist* (v) pada kolom yang telah disediakan
3. Setiap pertanyaan riwayat dijawab menurut keadaan ibu sebelum didiagnosa kanker payudara

A. Identitas responden

1. Tanggal observasi :
2. Nama responden :
3. Tanggal lahir :
4. Alamat :

B. Keturunan genetik

1. Memiliki riwayat kanker sebelumnya
 Tidak Ya, Jenis kanker:
2. Memiliki riwayat keturunan kanker pada keluarga
 Tidak Ya, Jenis kanker:

C. Gambaran riwayat kesehatan

1. Usia menarche (Haid pertama) : tahun
2. Usia ibu saat hamil pertama : tahun
3. Jumlah anak :
4. Riwayat menyusui
 Tidak pernah Pernah, lama menyusui:
5. Riwayat penggunaan kontrasepsi
 Tidak KB KB, jenis KB:

6. Lama penggunaan kontrasepsi

≤4 tahun

>4 tahun

7. Kebiasaan merokok

Ada, siapa:

Tidak ada

8. Kebiasaan konsumsi alkohol

Ya

Tidak

9. Kebiasaan konsumsi makanan cepat saji

Ya

Tidak

10. Berat badan/Tinggi badan : Kg Cm

Lampiran 10. Biaya Penelitian

BIAYA PENELITIAN

No.	Kegiatan	Bahan dan Alat	Biaya
1.	Menyusun proposal KTI	Cetak dan penggandaan	Rp. 150.000,00
2.	Seminar proposal KTI	Cetak, penggandaan dan penjilidan	Rp. 200.000,00
3.	Revisi proposal KTI	Cetak, penggandaan dan penjilidan	Rp. 150.000,00
4.	Persiapan penelitian	Penggandaan kuesioner	Rp. 200.000,00
5.	Pelaksanaan penelitian	Bahan kontak	Rp. 300.000,00
6.	Pelaksanaan penelitian	Transportasi	Rp. 300.000,00
7.	Pengolahan data	Kertas dan bolpoin	Ro. 50.000,00
8.	Laporan KTI	Cetak dan penggandaan	Rp. 200.000,00
9.	Sidang KTI	Cetak, penggandaan dan penjilidan	Rp. 250.000,00
10.	Revisi sidang KTI	Cetak, penggandaan dan penjilidan	Rp. 200.000,00
Jumlah			Rp. 2.000.000,00

Lampiran 12. Master Tabel Penelitian

MASTER TABEL PENELITIAN

No	Riwayat kanker sebelumnya	Riwayat kanker pada keluarga	Usia menarche	Usia ibu hamil pertama	Riwayat menyusui	Riwayat kontrasepsi	Paparan rokok	Konsumsi alkohol	Konsumsi makanan cepat saji	IMT
1.	2	2	2	2	3	4	1	2	2	2
2.	2	1	2	2	2	3	1	2	1	2
3.	2	2	2	2	3	3	1	2	1	2
4.	2	1	2	2	3	3	2	2	1	2
5.	2	2	2	2	3	3	1	2	2	2
6.	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1
7.	2	1	2	2	3	1	1	2	2	2
8.	2	2	2	2	3	1	1	2	2	2
9.	2	2	2	2	3	1	1	2	1	1
10.	2	2	2	2	3	1	1	2	2	2
11.	2	2	2	1	3	4	2	2	2	1
12.	2	2	2	1	3	1	1	2	2	2
13.	2	2	2	2	3	1	1	2	2	2
14.	2	2	2	2	3	1	2	2	1	1
15.	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2
16.	2	2	2	2	3	4	1	2	1	1
17.	2	2	2	2	3	3	1	2	1	1
18.	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2
19.	2	1	2	1	1	4	1	2	2	2

20.	2	1	2	2	3	1	1	2	2	2
21.	2	1	2	2	3	2	1	2	2	1
22.	2	2	2	1	3	4	2	2	1	2
23.	2	2	2	2	3	1	1	2	1	2
24.	2	2	2	2	3	1	2	2	2	2
25.	2	2	2	2	3	4	1	2	1	2
26.	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1
27.	2	2	2	2	3	3	1	2	2	1
28.	2	1	2	2	1	2	1	2	1	1
29.	2	2	2	2	3	2	1	2	2	2
30.	2	2	2	1	1	4	2	2	1	1

Lampiran 13. Dokumentasi Kegiatan

