JADWAL PENELITIAN

NO	KEGIATAN	WAKTU																														
		Desember				Januari				Februari				Maret				April				Mei				Juni				Juli		
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3
1	Penyusunan Laporan Skripsi																															
2	Seminar Proposal Skripsi																															
3	Revisi Proposal skripsi																															
4	Perijinan penelitian																															
5	Persiapan penelitian																															
6	Pelaksanaan penelitian																															
7	Pengolahan data																															
8	Laporan skripsi																															
9	Sidang skripsi																															
10	Revisi laporan skripsi																															

MASTER TABEL

Usia Kehamilan	Usia Ibu	Paritas	Jarak Kehamilan	Riwayat Prematur	Riwayat Abortus	Infeksi
1	1	2	2	2	2	2
2	2	2	2	2	2	1

Usia Kehamilan	Usia Ibu	Paritas	Jarak Kehamilan	Riwayat Prematur	Riwayat Abortus	Infeksi
35 minggu	19 tahun	G1P0	18 bulan	Tidak ada	Tidak ada	Tidak
38 minggu	24 tahun	G1P0	4 tahun	Tidak ada	Tidak ada	PPROM

LAMPIRAN

RENCANA ANGGARAN PENELITIAN

NO	Kegiatan	Volume	Satuan	Biaya	Total
1	Studi Pendahuluan	1	kali	Rp.100.000	Rp.300.000
2	Ijin penelitian	1	kali	Rp.400.000	Rp.75.000
3	Pengambilan data dari RM	500	paket	Rp.1000	Rp.300.000
4	Biaya Transport	30	kali	RP.20.000	Rp. 600.000
5	Biaya pulsa telepon	5	kali	Rp.5000	Rp.25.000
6	Biaya Internet	6	bulan	Rp.30.000	Rp. 180.000
7	Biaya print, fotocopy dan jilid				Rp.500.000
Total Jumlah					Rp.1.680.000

Distribusi Frekuensi Kelahiran Preterm menurut faktor di RSUD Wonosari tahun 2016-2017

Kriteria	Frekuensi	Presentase (%)
Usia		
Berisiko		
Tidak Berisiko		
Total		
Paritas		
Berisiko		
Tidak berisiko		
Total		
Jarak kehamilan		
Berisiko		
Tidak berisiko		
Total		
Riwayat Prematur		
Berisiko		
Tidak berisiko		
Total		
Riwayat Abortus		
Berisiko		
Tidak berisiko		
Total		
Infeksi		
Berisiko		
Tidak berisiko		
Total		

No :

FORMAT PENGUMPULAN DATA PENELITIAN

No MR	:			
Nama Ibu (inisial)	:			
Tanggal Lahir/ Umur	:			
Paritas	:			
HPHT	:			
Usia Kehamilan	:			
Tanggal Persalinan	:			
Tanggal persalinan sebelumnya	:			
Usia Kehamilan Sebelumnya	:			
Komplikasi Kehamilan	:	ISK ☐	PPROM ☐	
		KPD ☐		
		PEB ☐		
		PP ☐		
		Lainnya ☐		
Keadaan Janin	:	Gemeli ☐		
		IUGR ☐		
		Fetal Distress ☐		
		Lainnya ☐		

KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES YOGYAKARTA
Jl. Tatabumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta Telp./Fax. (0274) 617601
email : kepk@poltekkesjogja.ac.id

PERSETUJUAN KOMISI ETIK
No. LB.01.01/KE-01/VIII/364/2019

Judu	:	**Faktor-faktor yang Mempengaruhi Kejadian Persalinan Prematur Tahun 2016 - 2017 di RSUD Wonosari**
Dokumen	:	1. Protokol 2. Formulir pengajuan dokumen 3. Penjelasan sebelum penelitian 4. *Informed Consent*
Nama Peneliti	:	**Sifra Graece Christi Sitio**
Dokter/ Ahli Medis yang Bertanggungjawab	:	-
Tanggal Kelaikan Etik	:	11 Maret 2019
Institusi Peneliti	:	Akademi Analis Kesehatan Manggala Yogyakarta

Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Yogyakarta menyatakan bahwa protokol diatas telah memenuhi prinsip etis berdasarkan pada Deklarasi Helsinki 1975 dan oleh karena itu penelitian tersebut dapat dilaksanakan.

Surat Kelaikan Etik ini berlaku 1 (satu) tahun sejak tanggal terbit.

Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Yogyakarta memiliki hak untuk memantau kegiatan penelitian setiap saat. Peneliti wajib menyampaikan laporan akhir setelah penelitian selesai atau laporan kemajuan penelitian jika dibutuhkan.

Demikian, surat ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Ketua ,

POLITEKNIK KESEHATAN YOGYAKARTA
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
KEMENTERIAN KESEHATAN

Margono, S.Pd, APP., M.Sc
NIP. 196502111986021002

PEMERINTAH KABUPATEN GUNUNGKIDUL
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH WONOSARI
Jalan Taman Bhakti Nomor 06 Wonosari Gunungkidul 55812
Telepon (0274) 391007, 391288 Fax. (0274) 393437,
Email : rsudwonosari06@gmail.com,Web :www.rsudwonosari.web.id.

SURAT KETERANGAN
Nomor : 800/ 2171 /2019

Yang bertanda tangan di bawah ini Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Wonosari Kabupaten Gunungkidul :

Nama	: dr.Heru Sulistyowati, Sp. A
NIP	: 19700206 199903 2 004
Pangkat/Golongan	: Pembina Tk.I, Gol. IV/b
Jabatan	: Direktur RSUD Wonosari Kabupaten Gunungkidul

Dengan ini menerangkan dengan sesungguhnya bahwa :

Nama Mahasiswa	: Sifra Graece Christi Sitio
Nomor Mahasiswa	: P07124318014
Program Study	: Sarjana Terapan Alih Jenjang Kebidanan
Fakultas	: Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Yogyakarta

Benar – benar telah mengadakan Studi Peneltian dengan Judul "FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KEJADIAN PERSALINAN PREMATUR TAHUN 2016 – 2018 DI RSUD WONOSARI.", di Ruang VK dan Sub Bagian Data dan Rekam Medis Rumah Sakit Umum Daerah Wonosari Kabupaten Gunungkidul yang dilaksanakan pada tanggal 15 – 23 Mei 2019 dan telah menyerahkan hasil penelitian berupa1 (satu) eksemplar laporan dokumen Skripsi.

Demikian surat keterangan ini dibuat, bagi yang berkepentingan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Wonosari, Juli 2019

DIREKTUR,

PEMERINTAH KABUPATEN GUNUNGKIDUL
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH WONOSARI
Jalan Taman Bhakti Nomor 06 Wonosari Gunungkidul 55812
Telepon (0274) 391007, 391288 Fax. (0274) 393437,
Email : rsudwonosari06@gmail.com,Web :www.rsudwonosari.web.id.

Wonosari, Aprill 2019

Nomor : 800/ /232_/ 2019
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Bantuan sebagai Responden

Kepada :
Yth.Kepala .....
di
RSUD Wonosari.

Memperhatikan Surat dari Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Yogyakarta, tanggal 22 Maret 2019 Perihal Permohonan Izin Penelitian, maka bersama ini kami sampaikan bahwa RSUD Wonosari digunakan sebagai lokasi penelitian Mahasiswa Prodi Sarjana Terapan Alih Jenjang Kebidanan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Yogyakarta :

Nama	:	SIFRA GRAECE CHRISTI SITIO
NIM	:	P07124318014
Judul Penelitian	:	FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KEJADIAN PERSALINAN PREMATUR TAHUN 2016 – 2018 DI RSUD WONOSARI.

Sehubungan hal tersebut, kami mohon bantuan Unit/Ruang/Instalasi yang dipakai tempat penelitian sebagai Responden dalam penelitian tersebut.

Demikian atas permohonannya di ucapkan terima kasih.

DIREKTUR,

dr.HERU SULISTYOWATI, Sp.A
Pembina Tk.I, Gol. IV/b
NIP. 19700206 199903 2 004

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN YOGYAKARTA
Jl. Tatabumi 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.07.01/4.3/1462/2018 18 Oktober 2018
Lamp. : -
Hal : **PERMOHONAN IJIN STUDI PENDAHULUAN**

Kepada Yth :
Direktur Rumah Sakit Umum Wonosari
Di -
GUNUNG KIDUL

Dengan Hormat,
Bersama ini kami sampaikan bahwa, sehubungan dengan tugas penyusunan Skripsi bagi Mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Alih Jenjang Kebidanan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Tahun Akademik 2018/2019, maka dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan ijin :

Nama	:	Sifra Grace Christi Sito
NIM	:	P07124318014
Mahasiswa	:	Program Studi Sarjana Terapan Alih Jenjang Kebidanan

Untuk mendapatkan informasi data di : Rumah Sakit Umum Wonosari

Tentang Data : Perdarahan trimester I dan data bayi prematur

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

Ketua Jurusan Kebidanan

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN

DR. Yuni Kusmiyati, SST.,MPH
NIP 197006202002122001