

Lampiran 2

ANGGARAN PENELITIAN

No.	Kegiatan	Volume	Satuan	Unit Cost	Biaya
1.	Proposal skripsi				
	Kertas A4	1	Rim	Rp 50.000	Rp 50.000
	Fotokopi dan jilid	1	Paket	Rp 150.000	Rp 150.000
2.	Perizinan penelitian				
	Biaya <i>Ethical Clearance</i>				Rp 100.000
3.	Pelaksanaan penelitian				
	Transportasi ke lokasi	2	Kali	Rp 20.000	Rp 40.000
	Penggandaan instrumen penelitian kuesioner	300	Lembar	Rp 200	Rp 60.000
	Souvenir	31	Kali	Rp 8000	Rp 248.000
	Bolpoint	31	Kali	Rp 2000	Rp 62.000
4.	Penyusunan skripsi				
	Kertas A4	1	Rim	Rp 50.000	Rp 50.000
	Fotokopi dan jilid	1	Paket	Rp 200.000	Rp 200.000
	CD	5	Buah	Rp 10.000	Rp 50.000
Jumlah					Rp 1.010.000

Lampiran 3

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (PSP)

1. Saya Budi Retnaningsih mahasiswa Program Studi Alih Jenjang Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta dengan ini memohon Ibu berkenan untuk berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian yang saya lakukan dengan judul “Hubungan Pemenuhan Gizi Ibu Nifas dengan Pemulihan Luka Perineum di Klinik Pratama Kedaton Tahun 2020”.
2. Tujuan penelitian ini adalah diketahuinya hubungan pemenuhan gizi ibu nifas dengan pemulihan luka perineum di Klinik Pratama Kedaton tahun 2020.
3. Prosedur pengambilan data secara langsung kepada responden melalui pengisian kuesioner dan pemeriksaan oleh bidan yang membutuhkan waktu 15 menit.
4. Keuntungan yang akan diterima responden dalam keikutsertaan penelitian ini adalah pengalaman serta pengetahuan.
5. Partisipasi responden bersifat sukarela, tidak ada paksaan dan bila tidak berkenan dapat mengundurkan diri sewaktu-waktu dengan menjelaskan alasannya.
6. Penelitian yang dilakukan telah dipertimbangkan agar tidak memberikan dampak merugikan bagi responden
7. Data dan informasi dari responden yang berkaitan dengan penelitian ini akan dirahasiakan dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian
8. Apabila Ibu memerlukan penjelasan lebih lanjut berkaitan dengan penelitian ini, Ibu dapat menghubungi saya Budi Retnaningsih dengan nomor telp/WA 0813-2883-9021

Peneliti

Budi Retnaningsih

Lampiran 4

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Yth Ibu Nifas

Di Klinik Pratama Kedaton

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini mahasiswa Program Studi Alih Jenjang Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta:

Nama : Budi Retnaningsih

NIM : P07124320154

Bermaksud melakukan penelitian dengan judul “Hubungan Pemenuhan Gizi Ibu Nifas dengan Pemulihan Luka Perineum di Klinik Pratama Kedaton Tahun 2020”. Oleh karena itu, saya memohon kesediaan Ibu dengan suka rela untuk menjadi responden dalam penelitian tersebut. Saya memohon agar Ibu berkenan meluangkan waktu untuk dilakukan pemeriksaan serta menjawab pertanyaan pada kuesioner dengan sebenar-benarnya. Hal ini dilakukan untuk kepentingan ilmu pengetahuan dan tidak ada maksud lainnya.

Demikian permohonan saya, atas kesediaan dan partisipasi Ibu menjadi responden, saya ucapkan terimakasih.

Hormat saya,

Peneliti

Budi Retnaningsih

Lampiran 5

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Umur :

Alamat :

No Telp/ WA :

Menyatakan bahwa saya (Setuju/Tidak Setuju)* menjadi responden secara suka rela dalam penelitian yang akan dilakukan oleh Budi Retnaningsih, mahasiswa Program Studi Alih Jenjang Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta dengan judul “Hubungan Pemenuhan Gizi Ibu Nifas dengan Pemulihan Luka Perineum di Klinik Pratama Kedaton Tahun 2020”.

Saya telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah memahami penelitian yang akan dilakukan. Bila selama penelitian saya hendak mengundurkan diri dengan alasan tertentu yang juga disampaikan kepada peneliti, maka saya dapat mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa paksaan apapun.

*coret salah satu

Yogyakarta,.....2021

Saksi

Responden

(.....)

(.....)

Peneliti

(.....)

Lampiran 6

LEMBAR KUESIONER

HUBUNGAN PEMENUHAN GIZI IBU NIFAS DENGAN PEMULIHAN

LUKA JAHITAN PERINEUM

No responden :(Diisi oleh peneliti)

Tanggal :

A. Petunjuk Pengisian

1. Mohon kuesioner ini dijawab dengan sejujurnya dengan keadaan anda
2. Jawablah pertanyaan ini dengan memberi tanda silang (X) pada jawaban yang menurut anda benar.

B. Data Umum

1. Nama (inisial) :
2. Usia :
3. Apakah ibu sebelumnya sudah mendapatkan informasi tentang pemenuhan kebutuhan gizi pada ibu nifas :

C. Data Khusus

1. Berapakah porsi makan ibu saat nifas ?
 - a. 1x1 ½ kali makan dalam sehari
 - b. 2x1 ½ kali makan dalam sehari
 - c. 3x1 ½ kali makan dalam sehari
 - d. 4x1 ½ kali makan dalam sehari

2. Apa saja makanan yang ibu konsumsi sehari-hari ?
 - a. Nasi, lauk pauk (Protein hewani: daging matang, ikan, atau unggas) atau Protein Nabati:(biji-bijian, kacang-kacangan, produk susu, produk kedelai)
 - b. Nasi, sayuran yang kaya Vit A (sayuran hijau atau kuning) brokoli, kailan, kangkung, caisim, labu, wortel, tomat
 - c. Nasi, lauk pauk (Protein hewani: daging matang, ikan, atau unggas) atau Protein Nabati:(biji-bijian, kacang-kacangan, produk susu, produk kedelai) dan , sayuran yang kaya Vit A (sayuran hijau atau kuning) brokoli, kailan, kangkung, caisim, labu, wortel, tomat
 - d. Nasi, lauk pauk (Protein hewani: daging matang, ikan, atau unggas) atau Protein Nabati:(biji-bijian, kacang-kacangan, produk susu, produk kedelai) dan , sayuran yang kaya Vit A (sayuran hijau atau kuning) brokoli, kailan, kangkung, caisim, labu, wortel, tomat dan buah
3. Seberapa sering ibu mengkonsumsi buah ?
 - a. Tidak pernah
 - b. 2 hari sekali
 - c. 3 hari sekali
 - d. Setiap hari
4. Berapa liter dalam sehari ibu mengkonsumsi minuman ?
 - a. Kurang lebih 500 ml
 - b. Kurang lebih 1000 ml

- c. Kurang lebih 2000 ml
 - d. Kurang lebih 3000 ml
5. Minuman apa saja yang ibu konsumsi saat nifas ?
- a. Teh , jamu
 - b. Air putih, teh
 - c. Air putih , susu
 - d. Susu, teh , air putih, jus buah

Lampiran 7

LEMBAR OBSERVASI

Episiotomi/robek spontan :

Derajat laserasi :

Nifas hari ke :


Petunjuk pengisian

Jika sudah dilakukan pemeriksaan dan hasilnya kemudian ditulis dengan mencentangkan (v) pada kolom sesuai dengan hasil pengamatan yang dilakukan.

NO	KRITERIA	ADA	TIDAK ADA
1.	Jaringan perineum pada luka jahitan menyatu		
2.	Oedem pada luka jahitan		
3.	Kemerahan pada luka jahitan		
4.	Pengeluaran cairan infeksi dari luka perineum		

Lampiran 8

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/ 1173 /2021 17 Juni 2021
 Lamp. : Satu berkas
 Perihal : PERMOHONAN IJIN PENELITIAN

Kepada Yth :
 Pimpinan Klinik Pratama Kedaton
 Di
YOGYAKARTA

Dengan hormat,
 Sehubungan dengan tugas penyusunan SKRIPSI yang diwajibkan bagi mahasiswa Kelas Alih Jenjang Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Jurusan Kebidanan Tahun Akademik 2020/2021 sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan pendidikan Sarjana Terapan Kebidanan, maka dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan ijin penelitian, kepada Bapak/Ibu untuk berkenan memberikan ijin kepada :

Nama	: Budi Retnaningsih
NIM	: P07124320154
Mahasiswa	: Kelas Alih Jenjang Prodi Sarjana Terapan Kebidanan
Untuk melakukan penelitian di	: Klinik Pratama Kedaton
Judul Penelitian	: Hubungan Pemenuhan Gizi Ibu Nifas Dengan Pemulihan Luka Perineum di Klinik Pratama Kedaton 2021

Demikian permohonan kami, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan banyak terima kasih.

Ketua Jurusan Kebidanan

 DR. Yuni Kusmiyati, SST., MPH
 NIM 197606302002122001

Jurusan Gizi Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta Telp./Fax : 0274-617679	Jurusan Kesehatan Lingkungan Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta Telp./Fax : 0274-560962	Jurusan Kebidanan Jl. Mangkuyudan M III/304 Mantrijeron Yogyakarta Telp/Fax : 0274-374331
Jurusan Keperawatan Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta Telp./Fax : 0274-617885	Jurusan Analisis Kesehatan Jl. Ngadinegaran M III/62, Yogyakarta 55143 Telp./ Fax : 0274-374200	Jurusan Keperawatan Gigi Jl. Kyai Mojo No.56 Yogyakarta 55243 Telp/ Fax : 0274-514906

Lampiran 9

MASTER TABEL

No	Nama	Usia	Informasi Gizi	Kode	PEMENUHAN GIZI IBU NIFAS					Skor	Kategori	Kode	penyembuhan luka perineum	Kode
					1	2	3	4	5					
1	Ny. M	39	Tidak	1	4	4	4	4	2	18	Terpenuhi	2	Baik	1
2	Ny. N	26	Ya	2	3	4	4	3	2	16	Terpenuhi	2	Baik	1
3	Ny. D	26	Ya	2	3	3	4	3	4	17	Terpenuhi	2	Baik	1
4	Ny. M	20	Ya	2	3	4	4	3	2	16	Terpenuhi	2	Baik	1
5	Ny. S	39	Tidak	1	4	4	4	4	2	18	Terpenuhi	2	Cukup	2
6	Ny. R	27	Ya	2	4	4	4	3	4	19	Terpenuhi	2	Baik	1
7	Ny. P	28	Ya	2	3	4	4	4	2	17	Terpenuhi	2	Baik	1
8	Ny. K	34	Tidak	1	3	3	2	1	1	10	Tidak Terpenuhi	2	Cukup	2
9	Ny. S	29	Ya	2	3	3	4	4	2	16	Terpenuhi	2	Baik	1
10	Ny. S	25	Ya	2	4	4	4	3	4	19	Terpenuhi	2	Baik	1
11	Ny. Y	25	Tidak	1	3	3	2	3	2	13	Tidak Terpenuhi	2	Cukup	2
12	Ny. S	28	Ya	2	4	4	4	4	4	20	Terpenuhi	2	Baik	1
13	Ny. B	22	Tidak	1	3	4	4	4	2	17	Terpenuhi	2	Cukup	2
14	Ny. M	20	Ya	2	3	2	2	1	3	11	Tidak Terpenuhi	2	Kurang	3
15	Ny. R	25	Ya	2	3	3	4	4	2	16	Terpenuhi	2	Cukup	2
16	Ny. E	31	Ya	2	3	4	4	3	2	16	Terpenuhi	2	Baik	1
17	Ny. R	24	Ya	2	3	1	2	2	3	11	Tidak Terpenuhi	2	Baik	1
18	Ny. E	26	Tidak	1	3	2	3	2	4	14	Tidak Terpenuhi	2	Cukup	2
19	Ny. N	28	Ya	2	3	3	2	4	4	16	Terpenuhi	2	Baik	1
20	Ny. P	29	Ya	2	4	3	4	2	4	17	Terpenuhi	2	Baik	1
21	Ny. D	29	Ya	2	3	3	4	4	3	17	Terpenuhi	2	Baik	1
22	Ny. R	27	Tidak	1	4	3	2	2	4	15	Terpenuhi	2	Cukup	2
23	Ny. M	28	Ya	2	4	4	4	4	3	19	Terpenuhi	2	Baik	1
24	Ny. E	24	Ya	2	3	3	3	3	3	15	Terpenuhi	2	Baik	1
25	Ny. F	31	Ya	2	3	3	4	3	3	16	Terpenuhi	2	Baik	1
26	Ny. S	43	Tidak	1	3	3	2	3	4	15	Terpenuhi	2	Cukup	2
27	Ny. K	35	Ya	2	3	2	4	4	3	16	Terpenuhi	2	Baik	1
28	Ny. S	24	Ya	2	4	3	4	3	4	18	Terpenuhi	2	Baik	1
29	Ny. I	26	Tidak	1	3	4	2	3	2	14	Tidak Terpenuhi	2	Kurang	3
30	Ny. E	26	Ya	2	3	1	3	2	1	10	Tidak Terpenuhi	2	Baik	1
31	Ny. W	35	Tidak	1	3	2	2	2	2	11	Tidak Terpenuhi	2	Cukup	2

Lampiran 10

Hasil Analisis Data

Frequency Table

Usia_Ibu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<20 Tahun & >35 Tahun	5	16.1	16.1	16.1
	20 Tahun - 35 Tahun	26	83.9	83.9	100.0
	Total	31	100.0	100.0	

Informasi_Gizi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak ada	10	32.3	32.3	32.3
	Ada	21	67.7	67.7	100.0
	Total	31	100.0	100.0	

Pemenuhan_Gizi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Terpenuhi	11	35.5	35.5	35.5
	Terpenuhi	20	64.5	64.5	100.0
	Total	31	100.0	100.0	

Penyembuhan_Luka_Perineum

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	20	64.5	64.5	64.5
	Cukup	9	29.0	29.0	93.5
	Kurang	2	6.5	6.5	100.0
	Total	31	100.0	100.0	

Crosstabs

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pemenuhan_Gizi * Penyembuhan_ Luka_Perineum	31	100.0%	0	.0%	31	100.0%

Pemenuhan_Gizi * Penyembuhan_Luka_Perineum Crosstabulation

			Penyembuhan_Luka_Perineum			Total
			Baik	Cukup	Kurang	
Pemenuhan_Gizi	Tidak Terpenuhi	Count	3	6	2	11
		% of Total	9.7%	19.4%	6.5%	35.5%
	Terpenuhi	Count	17	3	0	20
		% of Total	54.8%	9.7%	.0%	64.5%
Total		Count	20	9	2	31
		% of Total	64.5%	29.0%	6.5%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	11.125 ^a	2	.004
Likelihood Ratio	11.959	2	.003
Linear-by-Linear Association	10.623	1	.001
N of Valid Cases	31		

a. 3 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .71.

Symmetric Measures

		Value	Approx. Sig.
Nominal by Nominal	Contingency Coefficient	.514	.004
N of Valid Cases		31	

a. Not assuming the null hypothesis.

b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.

NPar Tests

Two-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

Frequencies

	Pemenuhan_Gizi	N
Peny embuahan_Luka_ Perineum	Tidak Terpenuhi	11
	Terpenuhi	20
	Total	31

Test Statistics^a

		Peny embua han_Luka_ Perineum
Most Extreme Dif ferences	Absolute	.577
	Positive	.577
	Negativ e	.000
Kolmogorov-Smirnov Z		1.538
Asy mp. Sig. (2-tailed)		.018

a. Grouping Variable: Pemenuhan_Gizi

Lampiran 11.Surat Keterangan EC



**KOMITE 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



KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL

No. e-KEPK/POLKESYO/0595/VII/2021

Protokol penelitian yang diusulkan oleh:
The research protocol proposed by

Peneliti Utama : Budi Retnaningsih
Principal in Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

**"Hubungan Pemenuhan Gizi Ibu Nifas dengan Pemulihan Luka Perinum di Klinik
Pratama Kedaton Bantul 2021"**

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 1 Juli 2021 sampai dengan tanggal 1 Juli 2022.

This declaration of ethics applies during the period July 1, 2021 until July 1, 2022.

July 1, 2021
Professor and Chairperson,

Ketua KEPK,



Drh. Idi Setyobroto, M.Kes.

**KLINIK PRATAMA KEDATON**

KEDATON RT 04, PLERET, PLERET, BANTUL

EMAIL : klinikkedaton26@gmail.com

TELP. 085100932710

SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN

Nomor : 08.011/K-Kdtn/VI/2021

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : dr. Marten Bhara Suryo Aji
Jabatan : Pimpinan Klinik Pratama Kedaton
Alamat : Jl. Eluga Raya, Kedaton, RT.04, Pleret, Pleret, Bantul, DIY 55791

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Budi Retnaningsih
NIM : P07124320154
Jurusan : Sarjana Terapan Kebidanan
Universitas : Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

Mahasiswa diatas benar-benar telah melakukan penelitian di Klinik Pratama Kedaton dengan judul penelitian "Hubungan Pemenuhan Gizi Ibu Nifas Dengan Pemulihan Luka Perineum di Klinik Pratama Kedaton Bantul 2021" pada bulan Mei - Juni 2021.

Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pleret, 20 Juni 2021

Pimpinan

Klinik Pratama Kedaton

**(dr. Marten Bhara Suryo Aji, MARS)**

SIP. 503/3850.208/VII/2020

