

LAMPIRAN

Lampiran 1. Anggaran Penelitian

ANGGARAN PENELITIAN

No	Kegiatan	Volume	Satuan	Unit	Jumlah
1.	Proposal KTI	3	pkt	Rp30.000,00	Rp90.000,00
2.	Perizinan penelitian	1	tmpt	Rp100.000,00	Rp100.000,00
3.	Pelaksanaan penelitian				
	a. Bolpoin	10	pcs	Rp2.000,00	Rp20.000,00
	b. Kuesioner	45	pcs	Rp1.500,00	Rp90.000,00
	c. Souvenir	45	pcs	Rp6.000,00	Rp270.000,00
	d. Transportasi	2	ltr	Rp12.000,00	Rp24.000,00
4.	Penyusunan KTI	3	pkt	Rp32.000,00	Rp96.000,00
5.	Revisi laporan	3	pkt	Rp35.500,00	Rp100.500,00
6.	Lain-lain				Rp100.000,00
Jumlah					Rp1.020.500,00

Lampiran 3. Permohonan Menjadi Responden

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Dengan hormat,

Saya yang bertandatangan dibawah ini,

Nama : Zica Ikhda Fatikha

NIM : P07124121001

Prodi : DIII Kebidanan

Dengan ini meminta kesediaan ibu/sdri untuk menjadi responden dalam penelitian saya yang berjudul "Gambaran Tingkat Pengetahuan dan Sikap Wanita Usia Subur (WUS) tentang Pemeriksaan Payudara Sendiri (SADARI) di Puskesmas Banguntapan 1 Bantul". 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

Zica Ikhda Fatikha

Lampiran 4. Penjelasan Sebelum Persetujuan

PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN (PSP)

1. Pada hari ini saya Zica Ikhda Fatikha 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 dan Sikap Wanita Usia Subur (WUS) tentang Pemeriksaan Payudara Sendiri (SADARI) di Puskesmas Banguntapan 1 Bantul". Penelitian ini dilakukan untuk mengetahui gambaran tingkat pengetahuan dan sikap mengenai Pemeriksaan Payudara Sendiri (SADARI) pada Wanita Usia Subur (WUS) di Puskesmas Banguntapan 1 Bantul.
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 sikap 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 0895391159646 (Zica Ikhda Fatikha). Atas bantuan dan kerjasamanya, saya ucapkan terimakasih.

Yogyakarta.....

Peneliti

Zica Ikhda Fatikha

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 Zica Ikhda Fatikha dengan judul "Gambaran Tingkat Pengetahuan dan Sikap Wanita Usia Subur (WUS) tentang Pemeriksaan Payudara Sendiri (SADARI) di Puskesmas Banguntapan 1 Bantul".

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.....

Responden

(.....)

Lampiran 6. Instrumen Penelitian

KUESIONER PENELITIAN**GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN DAN SIKAP WANITA USIA
SUBUR TENTANG PEMERIKSAAN PAYUDARA SENDIRI (SADARI)****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)

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

Kuisisioner Tentang Pengetahuan

Petunjuk

Berilah tanda (X) pada kotak bagian kanan : benar (B) apabila menurut pernyataan benar dan (S) salah apabila menurut pernyataan salah

No	Pertanyaan	B	S
1.	Kanker payudara merupakan tumor ganas yang muncul pada sel di payudara	B	S
2.	Tidak menyusui dapat meningkatkan peluang terkena kanker Payudara	B	S
3.	Waktu yang untuk tepat melakukan SADARI yaitu satu minggu sebelum haid setiap bulan dan secara teratur	B	S
4.	Cara untuk SADARI cukup Sederhana, cepat, murah, mudah, tidak menyebabkan nyeri dan tidak merasa malu karena diperiksa sendiri.	B	S
5.	Lebih baik melakukan kegiatan lain dari pada melakukan SADARI	B	S
6.	Tanda gejala awal dari kanker payudara yang muncul adalah teraba benjolan kecil di payudara yang tidak terasa nyeri.	B	S
7.	Faktor yang paling mempengaruhi seseorang terkena kanker payudara karena tertular dari orang lain	B	S
8.	SADARI rutin dilakukan wanita usia subur ketika usia sudah mencapai 20 tahun	B	S
9.	SADARI hanya untuk orang yang menderita kanker payudara	B	S
10.	Adanya rasa nyeri atau sakit pada payudara bukan merupakan gejala normal yng terjadi pada wanita pada umumnya	B	S
11.	Semakin tua usia pertama kali hamil semakin meningkatkan peluang terkena kanker payudara	B	S
12.	Setiap benjolan yang ditemukan saat SADARI adalah tumor	B	S
13.	Jarang membersihkan payudara dapat meningkatkan terjadinya kanker payudara	B	S

Kuesioner sikap terhadap pemeriksaan SADARI

Berilah tanda (X) pada kotak bagian kanan :

(SS) apabila Sangat setuju, (S) apabila setuju, (TS) apabila tidak setuju dan

(STS) apabila sangat tidak setuju.

No	Pernyataan	SS	S	TS	STS
1.	Pemeriksaan payudara sendiri/ (SADARI) merupakan suatu pemeriksaan untuk mendeteksi dini kanker payudara.				
2.	Sebagai seorang wanita dewasa saya harus selalu waspada terhadap kanker payudara				
3.	Saya akan melakukan pemeriksaan diri lebih awal karena kanker payudara sulit disembuhkan				
4.	Saya tidak akan tertarik dengan penyuluhan pemeriksaan payudara sendiri SADARI				
5.	Saya akan diam saja jika payudara saya membesar, selama payudara saya tidak terasa nyeri.				
6.	Saya akan selalu memeriksa payudara saya sendiri pada hari ke 5-10 dari siklus haid saya dihitung dari hari pertama secara teratur setiap bulannya.				
7.	Jika saya melakukan pemeriksaan payudara sendiri, saya akan melakukan secara berurutan sesuai tahapnya.				
8.	Jika teman anda melakukan sadari, maka anda juga dapat meniru perilakunya dengan ikut melakukan sadari setiap bulannya				
9	Wanita harus sering mengupdate informasi-informasi mengenai perkembangan kesehatan, pencegahan dan Pengobatannya				
10.	Saya akan melakukan pemeriksaan SADARI jika terdapat perlengkapan yang cukup				
11.	Kita yang paling tau dan dapat merasakan perubahan yang terjadi terhadap tubuh kita (dalam hal ini payudara)				
12.	Saya tidak perlu melakukan pemeriksaan SADARI karena tidak mempunyai faktor pemicu terkena kanker Payudara				

13.	Saya tidak tertarik dengan pemeriksaan SADARI				
14.	Pemeriksaan SADARI akan menyita waktu saya				
15.	Saya akan selalu melakukan sadari setiap bulan dan secara rutin				
16.	Manfaat dari sadari bukan hanya untuk mendeteksi kanker payudara sedini mungkin, namun sampai pada stadium lanjut				
17.	Melaksanakan sadari sebaiknya saat hamil saja				
18.	Penyakit kanker payudara akan sembuh sendiri				
19.	Dengan SADARI, saya tidak perlu lagi konsultasi ke dokter jika menemukan kelainan pada payudara				
20.	Hanya wanita yang memiliki keluarga penderita kanker payudara yang perlu melakukan SADARI				
21.	Pengeluaran darah / nanah dari puting perlu diamati saat SADARI				
22.	SADARI tidak penting dilakukan karena alat-alat Kedokteran untuk deteksi kanker payudara sudah Canggih				
23.	Pengeluaran di puting selain ASI sebaiknya tidak dikhawatirkan selama tidak menimbulkan rasa sakit				
24.	SADARI akan menguntungkan bagi kesehatan saya				
25.	SADARI akan dilakukan apabila saya ingat				
26.	Informasi tentang SADARI akan saya sebarluaskan ke orang lain				

B. Kunci Jawaban

a. Pengetahuan

No	B	S
1.	B	
2.	B	
3.		S
4.	B	
5.		S
6.	B	
7.		S
8.	B	
9.		S
10.		S
11.	B	
12.		S
13.		S

b. Sikap

1.	4/3/2/1	14.	1/2/3/4
2.	4/3/2/1	15.	4/3/2/1
3.	4/3/2/1	16.	4/3/2/1
4.	1/2/3/4	17.	1/2/3/4
5.	1/2/3/4	18.	1/2/3/4
6.	4/3/2/1	19.	1/2/3/4
7.	4/3/2/1	20.	1/2/3/4
8.	4/3/2/1	21.	4/3/2/1
9.	4/3/2/1	22.	1/2/3/4
10.	1/2/3/4	23.	4/3/2/1
11.	4/3/2/1	24.	4/3/2/1
12.	1/2/3/4	25.	1/2/3/4
13.	1/2/3/4	26.	4/3/2/1

Lampiran 7. Master Tabel

No	Karakteristik Responden					Pengetahuan													Total	%	Kategori	Sikap													Total	Kategori														
	Inisial	Umur	Pendidikan	Status Pekerjaan	Sumber Informasi	Pertanyaan																Pertanyaan																												
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13				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	
1	AH	2	2	1	2	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	7	54%	KURANG	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	3	3	3	2	4	3	3	3	3	3	2	3	3	4	87	NEGATIF		
2	AY	2	2	1	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	11	85%	BAIK	4	4	4	4	3	3	3	3	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	1	4	3	3	93	POSITIF	
3	RI	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	10	77%	BAIK	4	4	4	3	3	4	7	3	3	4	2	4	3	3	3	4	4	3	2	3	4	2	4	4	3	4	91	POSITIF	
4	NI	1	2	2	4	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	10	77%	BAIK	4	4	4	4	2	3	3	4	4	3	4	3	4	4	3	4	4	4	4	1	4	4	4	3	3	92	POSITIF		
5	DY	2	2	2	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	11	85%	BAIK	4	4	4	4	4	3	3	3	4	2	3	4	4	4	3	3	4	4	4	4	3	4	1	3	3	3	89	POSITIF	
6	TP	2	2	1	2	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	9	69%	CUKUP	4	4	4	3	3	3	4	4	4	3	4	3	3	3	4	4	3	3	3	3	3	4	3	4	3	4	4	91	POSITIF
7	HA	1	2	2	4	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	7	54%	KURANG	4	4	4	3	4	3	4	4	4	2	3	4	3	3	3	3	3	3	3	2	4	2	4	3	4	85	NEGATIF		
8	NO	1	2	2	4	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	9	69%	CUKUP	4	4	3	3	3	2	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	80	NEGATIF		
9	EC	3	2	2	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	11	85%	BAIK	4	4	3	4	3	4	4	4	4	3	4	4	3	3	3	3	4	4	3	4	3	2	4	3	3	3	90	POSITIF	
10	FE	2	1	1	4	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	11	85%	BAIK	4	3	3	4	3	4	3	3	3	4	4	4	4	4	3	3	4	3	3	3	3	3	2	4	2	4	88	POSITIF	
11	S	2	2	2	4	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	9	69%	CUKUP	3	3	2	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	4	4	4	3	3	3	3	3	87	NEGATIF		
12	TW	3	2	1	2	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	69%	CUKUP	4	3	3	3	4	3	3	3	4	2	4	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	4	3	3	3	83	NEGATIF		
13	S	3	2	2	4	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	9	69%	CUKUP	4	4	3	3	2	4	3	2	4	4	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	80	NEGATIF			
14	ER	3	2	1	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	10	77%	BAIK	4	4	3	3	4	4	4	4	3	2	4	4	4	3	4	4	3	4	3	3	3	4	4	2	3	3	90	POSITIF	
15	AN	1	2	2	2	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	8	62%	CUKUP	4	4	4	4	2	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	4	3	4	3	3	3	2	3	3	4	87	NEGATIF		
16	NZ	2	2	2	4	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	92%	BAIK	4	4	4	3	4	3	4	4	3	4	4	4	4	3	3	4	4	3	4	3	4	3	4	4	4	95	POSITIF		
17	MT	3	1	1	2	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	10	77%	BAIK	4	4	3	4	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	4	4	3	3	3	3	3	2	4	3	4	86	NEGATIF			
18	IP	3	1	1	2	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	8	62%	CUKUP	4	4	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	88	POSITIF		
19	N	3	2	2	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	10	77%	BAIK	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	100	POSITIF			
20	W	3	2	2	4	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	9	69%	CUKUP	4	4	3	4	3	3	3	3	3	2	3	3	4	4	4	4	3	4	3	3	3	4	4	3	4	88	POSITIF		
21	RR	2	2	1	4	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	10	77%	BAIK	4	4	3	3	4	2	4	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	4	3	3	3	83	NEGATIF			
22	I	3	2	2	4	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	9	69%	CUKUP	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	77	NEGATIF			
23	B	3	1	1	4	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	11	85%	BAIK	4	4	4	3	4	3	3	4	4	4	4	4	4	3	4	3	3	3	3	3	2	3	3	3	88	POSITIF				
24	DW	3	2	2	4	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	9	69%	CUKUP	4	4	4	2	3	3	4	3	3	3	4	4	4	3	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	88	POSITIF				
25	D	2	2	1	2	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	11	85%	BAIK	4	4	4	4	3	3	4	4	3	2	3	3	4	4	3	4	3	4	3	4	4	2	3	4	3	4	90	POSITIF	

Lampiran 8. Surat Izin Studi Pendahuluan



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Yogyakarta

Jalan Tata Bumi No. 3, Banyuraden, Gamping,
Sleman, D.I. Yogyakarta 55293
(0274) 617601
<https://poltekkesjogja.ac.id>
21 November 2024

Nomor : PP.07.01/F.XXVII.10/1683/2024

Lamp. : -

Hal : **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 Kebidanan Program Diploma Tiga Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Tahun Akademik 2024/2025, maka dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan izin :

Nama : Zica Ikhda Fatikha
NIM : P07124122020
Mahasiswa : Program Studi Kebidanan Program Diploma Tiga
Untuk mendapatkan informasi data di : Dinas Kesehatan Kabupaten Bantul
Tentang data : Penderita kanker payudara di Kabupaten Bantul dan Puskesmas dengan kasus penderita kanker payudara tertinggi

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

Ketua Jurusan Kebidanan

Dr. Heni Puji Wahyuningih, S.SiT.,.Keb
NID. 19751123002122002



Lampiran 9. Surat Izin Penelitian



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
 Politeknik Kesehatan Yogyakarta
 Jalan Tata Bumi No. 3, Banyuraden, Gamping
 Sleman, D.I. Yogyakarta 55293
 (0274) 617601
<https://poltekkesjogja.ac.id>

Nomor : PP.05.01/F.XIX.11/1200/2025 16 Mei 2025
 Lampiran : 1 berkas
 Hal : Permohonan Izin Penelitian

Yth. : Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Bantul
 Di – Bantul

Sehubungan dengan tugas penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang diwajibkan bagi mahasiswa Program Studi Kebidanan Program Diploma Tiga Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Jurusan Kebidanan Tahun Akademik 2024/2025 sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan pendidikan, maka dengan ini kami bermaksud permohonan kepada Bapak/Ibu untuk memberikan izin kepada:

Nama : Zica Ikhda Fatikha
 NIM : P07124122020
 Mahasiswa : Program Studi Kebidanan Program Diploma Tiga
 Untuk melakukan penelitian di : Puskesmas Banguntapan 1
 Dengan Judul : Gambaran Tingkat Pengetahuan dan Sikap Wanita Usia Subur Tentang Pemeriksaan Payudara Sendiri (SADARI) di Puskesmas Banguntapan 1

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

a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes Yogyakarta,
 Ketua Jurusan Kebidanan



Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.Si.T. M.Keb

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id> Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara



**PEMERINTAH KABUPATEN BANTUL
DINAS KESEHATAN**

ꦩꦶꦏꦸꦁꦠꦺꦤ꧀ꦧꦤ꧀ꦠꦸꦭꦏꦺꦴꦩꦸꦥꦠꦺꦤ꧀ꦏꦺꦴꦩꦸꦥꦠꦺꦤ꧀ꦧꦤ꧀ꦠꦸꦭ

Komplek II Kantor Pemda Bantul

Jl. Lingkar Timur, Mending, Tlrenggo, Bantul, Daerah Istimewa Yogyakarta Kode Pos 55714

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

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

SURAT IJIN PENELITIAN

Nomor : B/500.6.18/01785

- 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 (Perbup) Kabupaten Bantul Nomor 10 Tahun 2024 tentang Tarif Layanan Pendidikan, Pelatihan dan Penelitian pada Badan Layanan Umum Daerah.
 4. Surat Keputusan Kepala Bappeda Nomor 070/00037/Dalitbang Tahun 2020 Tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.

Memperhatikan :

Surat Dari : Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
 Nomor : PP.05.01/F.XIX.11/1200/2025
 Tanggal : 16 Mei 2025
 Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Bantul Memberikan Keterangan / Ijin Kepada :

Nama : Zica Ikhda Fatikha
 NIP/NIM : P07124122020
 No. HP/WA : 0895 3911 59646

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

- a. Judul : "Gambaran Tingkat Pengetahuan dan Sikap Wanita Usia Subur Tentang Pemeriksaan Payudara Sendiri (SADARI) di Puskesmas Banguntapan 1".
- b. Lokasi : Puskesmas Banguntapan 1.
- c. Waktu : Bulan Mei - Juni 2025
- d. Status : Baru
- e. Jml Anggota : 1
- f. Prodi : D3- Kebidanan

Ketentuan 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 pergunakan sesuai yang diberikan.
4. Menjaga ketertiban, etika dan norma yang berlaku di lokasi kegiatan.
5. Surat keterangan ini tidak boleh di pergunakan untuk tujuan yang dapat mengganggu ketertiban umum dan kestabilan Pemerintah.
6. Pemegang surat keterangan ini wajib melaporkan HASIL pelaksanaan kegiatan dalam bentuk **Softfile** dan di kirimkan ke No. WA (085731387573) Infoprogram Dinas Kesehatan Kabupaten Bantul.
7. Surat Keterangan Penelitian sewaktu-waktu dapat dibatalkan apabila tidak memenuhi ketentuan tersebut di atas.

Ditetapkan di : BANTUL
 pada tanggal : 26 Mei 2025

An. Kepala Dinas Kesehatan
 Kabupaten Bantul
 Sekretaris



dr. SRI WAHYU JOKO SANTOSO
 Pembina Tingkat I, IV/b
 NIP. 197105272005011005

Tebusan Kepada Yth :

1. Kepala Puskesmas Banguntapan 1.
2. Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta.
3. Yang bersangkutan.
4. Arsip.



Balai
Sertifikasi
Elektronik

- Pasal 5 ayat (1) UU ITE 11/2008.
- "Informasi Elektronik dan/atau Dokumen Elektronik dan/atau hasil cetaknya merupakan alat bukti hukum yang sah"
- Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan **sertifikat elektronik** yang diterbitkan **BSrE**.



Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 10. Surat Keterangan Selesai Penelitian



PEMERINTAH DAERAH KABUPATEN BANTUL
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS BANGUNTAPAN I

ꦧꦤ꧀ꦠꦸꦭꦏꦧꦸꦥꦠꦺꦤ꧀ꦩꦠꦸꦏꦸꦱꦏꦺꦱꦺꦃꦠꦤꦶꦥꦸꦱꦏꦺꦱꦺꦃꦠꦤꦶ

Ngipik Baturetno Banguntapan Bantul DIY. Telp. (0274) 383104 Kode pos 55197 Whatsapp/sms 085333157878
Email : pusk.banguntapan1@bantulkab.go.id; website:<http://puskesmas.bantulkab.go.id/banguntapan1>

SURAT SELESAI PENELITIAN
NOMOR : B/000.9.6/00157

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Agus Ruhari, S.K.M
Jabatan : Kepala UPTD Puskesmas Banguntapan I

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Zica Ikhda Fatikha
Tempat /tgl.lahir : Kebumen,8 September 2004
NIM : P07124122020
Program Studi : D3-Kebidanan
Perguruan Tinggi : Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

Telah melaksanakan Penelitian dengan judul " Gambaran Tingkat Pengetahuan dan Sikap Wanita Usia Subur Tentang Pemeriksaan Payudara Sendiri (SADARI)" di Puskesmas Banguntapan I tanggal penelitian 3 – 5 Juni 2025.

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Bantul, 25 Juni 2025
Kepala UPTD Puskesmas Banguntapan I



AGUS RUHARI, S.KM

Pembina, IV/a
NIP. 196508141987031007



- Pasal 5 ayat (1) UU ITE 11/2008.
- "Informasi Elektronik dan/atau Dokumen Elektronik dan/atau hasil cetaknya merupakan alat bukti hukum yang sah"
- Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan **sertifikat elektronik** yang diterbitkan **BSrE**.

Lampiran 11. Dokumentasi

