

Lampiran 3

Dokumentasi Penelitian







Lampiran 2

Mastersheet (Hasil Data Penelitian)

| No | Nama | Umur | Lama KB | BB |
|-----|---------|------|-------------|-------|
| 1. | Ny. Ev | 21 | 0-6 Bulan | Naik |
| 2. | Ny. Er | 22 | 0-6 Bulan | Turun |
| 3. | Ny. Ri | 24 | 0-6 Bulan | Tetap |
| 4. | Ny. Kr | 25 | 0-6 Bulan | Turun |
| 5. | Ny. Di | 26 | 6-12 bulan | Tetap |
| 6. | Ny. Na | 26 | 6-12 bulan | Tetap |
| 7. | Ny. Po | 27 | 6-12 bulan | Naik |
| 8. | Ny. Ay | 27 | 6-12 bulan | Naik |
| 9. | Ny. Ye | 28 | 6-12 bulan | Naik |
| 10. | Ny. Yen | 28 | 6-12 bulan | Tetap |
| 11. | Ny. Su | 28 | 6-12 bulan | Naik |
| 12. | Ny. Be | 29 | 6-12 bulan | Naik |
| 13. | Ny. Zo | 31 | 12-18 bulan | Tetap |
| 14. | Ny. Ri | 32 | 12-18 bulan | Naik |
| 15. | Ny. Erm | 33 | 12-18 bulan | Naik |
| 16. | Ny. Ro | 33 | 12-18 bulan | Naik |
| 17. | Ny. Pu | 33 | 18-24 bulan | Naik |
| 18. | Ny. Sr | 36 | 12-18 bulan | Naik |
| 19. | Ny. Bel | 37 | 18-14 bulan | Naik |
| 20. | Ny. Tu | 38 | 18-24 bulan | Tetap |
| 21. | Ny. Wi | 41 | 18-24 bulan | Naik |
| 22. | Ny. Ti | 42 | 18-24 bulan | Turun |

BUKTI REVISI UJIAN KTI

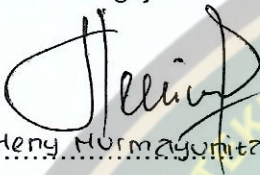

Nama : Windy Toniza Putri

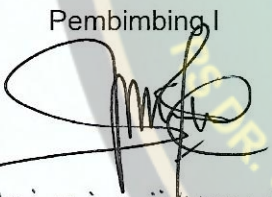
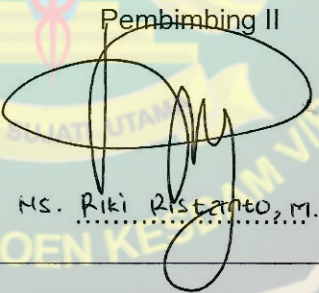
Nim : 181228

Judul KTI: Gambaran Berat Badan Pengguna KB Suntik DMPA di Desa Purwodadi kecamatan Donomulyo kabupaten Malang

Menyatakan

Telah melakukan revisi uji KTI, sebagai syarat lulus KTI :

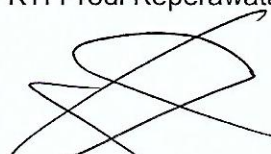
| 1 Penguji I | 2 Penguji II |
|--|--|
| Tanggal : <u>26 Oktober 2021</u> | Tanggal : <u>11 November 2021</u> |
| Penguji I  Ns. <u>Heny Nurmawati NIRS</u> | Penguji II  Ns. <u>Amin Zakaria, M.kes</u> |

| 3 Pembimbing I | 4 Pembimbing II |
|---|--|
| Tanggal : <u>28 Oktober 2021</u> | Tanggal : <u>28 Oktober 2021</u> |
| Pembimbing I  Ns. <u>Apriyani Puji Hastuti M.Kep</u> | Pembimbing II  Ns. <u>Riki Ristanto, M.kep</u> |

Malang, 11 November 2021

Mengetahui

Koor KTI Prodi Keperawatan


Ns. Indari, M.Kep



PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jl. Panji No. 158 Telp. (0341) 366260 Fax. (0341) 366260
Email: bakesbangpol@malangkab.go.id – Website: <http://www.malangkab.go.id>

KEPANJEN – 6 5 1 6 3

SURAT KETERANGAN

NOMOR : 072/407/35.07.207/2021

Untuk melakukan Survey/Reserch/Penelitian/PKL/Magang

Menunjuk : Surat dari Rektor Institut Teknologi, Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen
Nomor : B/58/1/2021 Tanggal : 24 Maret 2021
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Dengan ini Kami **TIDAK KEBERATAN** dilaksanakan Ijin Penelitian oleh :

Nama / Instansi : Windy Yunia Putri
Alamat : Jl. S. Supriadi
Thema/Judul/Survey/Research : **Gambaran Pertambahan Berat Badan Akibat Pemakaian KB Suntik DMPA di Desa Purwodadi Kecamatan Donomulyo Kabupaten Malang**
Daerah/Tempat : Desa Purwodadi Wilayah Kerja Puskesmas Donomulyo Kabupaten Malang
Lamanya : 5 – 9 April 2021
Pengikut : -

Dengan Ketentuan :

1. Mentaati Ketentuan – Ketentuan / Peraturan yang berlaku
2. Sesampainya ditempat supaya melapor kepada pejabat Setempat
3. Setelah selesai mengadakan kegiatan harap segera melapor kembali ke Bupati Malang Cq. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Malang
4. Surat Keterangan ini tidak berlaku apabila tidak memenuhi ketentuan tersebut diatas

Malang, 29 Maret 2021

an. **KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
KABUPATEN MALANG**



NIP. 19720124 199901 1001

Tembusan :

Yth. Sdr.

1. Rektor Institut Teknologi, Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen
2. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Malang
3. Camat Donomulyo
4. Kepala Desa Purwodadi Kec. Donomulyo
5. Mhs/Ybs
6. Arsip



PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
DINAS KESEHATAN



Jln. Panji No.120 Kepanjen Telp (0341) 393730-391621, Fax. (0341) 393734
Email : dinkes@malangkab.go.id website : http// dinkes.malangkab.go.id
KEPANJEN - 65163

Kepanjen, 8 April 2021

Nomor : 070/ 1623 /35.07.103/2021
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Penelitian

Kepada :
Yth. Rektor Institut Teknologi, Sains dan
Kesehatan RS dr. Soepraoen
Di -

TEMPAT

Menjawab Surat dari Rektor Institut Teknologi, Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen, Nomor B/58/II/2021, fanggal 24 Maret 2021 tentang Penelitian , dengan ini kami TIDAK KEBERATAN dilaksanakan Kegiatan tersebut oleh :

Nama : Windy Yunia Putri
NIM : -
Judul : *Gambaran Pertambahan Berat Badan Akibat Pemakaian KB Suntik DMPA di Desa Purwodadi Kecamatan Donomulyo Kabupaten Malang*
Tempat Kegiatan : Puskesmas Donomulyo Kab. Malang
Waktu Kegiatan : 05 April - 09 April 2021

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Mentaati peraturan / ketentuan yang berlaku
2. Sesampainya ditempat kegiatan untuk melaporkan dan berkoordinasi kepada Pejabat yang terkait.
3. Melakukan **Inform consent** secara tertulis sebelum dilakukan kegiatan kepada yang bersangkutan
4. Harus memegang azas rahasia (tanpa nama / identitas responden)
5. Mempresentasikan dan menyampaikan hasil penelitian di tempat penelitian
6. Setelah selesai melaksanakan kegiatan untuk melaporkan kembali kepada Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Malang Cq. Diklat Litbang Dinas Kesehatan Kab Malang.
7. Surat ini tidak berlaku apabila tidak memenuhi ketentuan tersebut diatas.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.



dr. **DESSY DELIYANTI, M.M.**

Pembina Tk. I

NIP. 19641209 199203 2 005

Tembusan.Yth:

1. Kepala UPT Puskesmas Donomulyo Kab. Malang
2. Sdr. Windy Yunia Putri



PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR
DINAS PENDIDIKAN
SEKOLAH MENENGAH KEJURUAN NEGERI 4
MALANG

Jalan Tanimbar 22 Malang 65117 Telp. 0341 – 353798
www.smkn4malang.sch.id e-mail : mail@smkn4malang.sch.id

Nomor : 423.4/ 0629 /35.73/SMKN4/2021
Lampiran : 2 lembar
Hal : **Pemilihan Kota PKL**

15 November 2021

Kepada
Yth. Bapak/Ibu Orang Tua/Wali
siswa kelas XI
SMK Negeri 4 Malang
di tempat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan program pembelajaran di SMK Negeri 4 Malang Tahun Pelajaran 2021/2022, tentang Pendidikan Sistem Ganda (PSG), siswa diwajibkan melaksanakan Praktik Kerja Lapangan (PKL) yang akan dilaksanakan pada bulan **Desember 2021 sampai dengan Desember 2022**. Agar PKL dapat dilaksanakan tepat waktu dan memenuhi sasaran, maka perlu direncanakan secara saksama antara sekolah dan orang tua siswa.

Bersama ini kami kirimkan daftar nama kota tempat Praktik Kerja Lapangan, yang disertai dengan perkiraan biaya hidup perbulan bagi putra/putri Bapak/Ibu. Dengan pemberitahuan ini, kami berharap Bapak/Ibu/Wali Siswa dapat merencanakan penempatan PKL putra/putrinya dengan lebih cermat.

Setelah Bapak/Ibu mengisi blanko Isian Pilihan Tempat PKL, mohon untuk segera mengirimkan kembali ke sekolah melalui wali kelas masing-masing **paling lambat tanggal 25 November 2021**.

Demikian pemberitahuan kami, semoga mendapatkan tanggapan serius dari Bapak/Ibu. Atas perhatian dan kerjasama Bapak/Ibu/Wali Siswa kami sampaikan terima kasih.

Kepala SMK Negeri 4 Malang,



Drs. Gunawan Dwiyono, S.ST., M.Pd.
NIP. 19670930 199512 1 002



PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR
DINAS PENDIDIKAN
SEKOLAH MENENGAH KEJURUAN NEGERI 4
MALANG

Jalan Tanimbar 22 Malang 65117 Telp. 0341 – 353798
www.smkn4malang.sch.id e-mail : mail@smkn4malang.sch.id

PILIHAN TEMPAT PKL DAN
PERKIRAAN BIAYA HIDUP PER BULAN
(Bagi Peserta PKL)

Nama : Kelas : XI

| No. | Kota Tempat PKL | Perkiraan Biaya Hidup | Pilihan I | Pilihan II | Pilihan III | Keterangan |
|-----|----------------------------------|-----------------------|-----------|------------|-------------|--|
| 1. | Jakarta & sekitarnya | Rp. 1.000.000,- | | | | |
| 2. | Bandung | Rp. 900.000,- | | | | |
| 3. | Yogyakarta | Rp. 700.000,- | | | | |
| 4. | Solo | Rp. 700.000,- | | | | |
| 5. | Surabaya & sekitarnya | Rp. 600.000,- | | | | |
| 6. | Bali | Rp. 1.000.000,- | | | | |
| 7. | Ambon (PS -Perempuan) | menyesuaikan | | | | Biaya akomodasi, mess, dan makan ditanggung perusahaan |
| 8. | Banjarmasin (PS/PD – Laki-laki) | menyesuaikan | | | | |
| 9. | Batam (Animasi) | menyesuaikan | | | | |
| 10. | Makassar (PD – Laki-laki) | menyesuaikan | | | | |
| 11. | Malang | menyesuaikan | | | | |
| 12. | Kota lain : | | | | | |

Alasan pemilihan tempat PKL:

Keterangan :

- Beri tanda checklist (✓) pada kolom pilihan
- Dalam menentukan pilihan kota tempat PKL, harus diperhitungkan dengan saksama dan **disetujui Orang Tua**, agar dikemudian hari tidak terjadi pindah kota/tempat PKL dengan alasan apapun
- Yang dimaksud **biaya hidup** adalah biaya hidup untuk siswa selama melaksanakan PKL
- Kuota tempat PKL bagi siswa yang memilih di luar kota masih sangat terbatas karena kondisi pandemi terakhir, namun pihak sekolah tetap berusaha untuk mencari tempat PKL yang sesuai dengan tetap mengacu pada anjuran pemerintah dan aturan sekolah serta penerapan protokol kesehatan di industri tersebut
- Apabila siswa mendapatkan tempat PKL di luar pilihan kota tersebut di atas, mohon mencantumkan pada kolom kota lain dan segera melaporkan ke Bagian PKL untuk ditindaklanjuti
- Siswa yang mendapat tempat PKL di luar penempatan dari sekolah, harus menunjukkan Surat Rekomendasi/Surat Persetujuan dari perusahaan yang dimaksud
- Setelah diisi dan ditandatangani, blanko ini dikumpulkan kembali ke wali kelas, paling lambat tanggal **25 November 2021**.

Mengetahui/Menyetujui
Orang Tua/Wali Siswa,

Malang, 2021
Siswa,

(.....)

(.....)



**PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR
DINAS PENDIDIKAN
SEKOLAH MENENGAH KEJURUAN NEGERI 4
MALANG**

Jalan Tanimbar 22 Malang 65117 Telp. 0341 – 353798
www.smkn4malang.sch.id e-mail : mail@smkn4malang.sch.id

PERSYARATAN SISWA YANG MENGIKUTI PKL

1. Telah melaksanakan/mengikuti semua mata diklat pada semester I, II, dan III
2. Tidak memiliki nilai kurang dari KKM/kosong pada setiap mata diklat (mata diklat harus lulus semua sesuai standart kompetensi lulusan), pada semester I, II, dan III
3. Menyelesaikan Administrasi Keuangan Sekolah (Pembayaran Seragam, Asuransi dll)
4. Tidak memiliki tanggungan buku di perpustakaan sekolah
5. Telah menandatangani surat pernyataan dengan orang tua
6. Telah menyerahkan data pilihan tempat PKL dengan memperhatikan :
 - a. Minat dan kemampuan siswa
 - b. Ekonomi keluarga
 - c. Kesehatan
 - d. Izin dari Orang tua
 - e. Prestasi dan presensi pada semester I, II, dan III
7. Berkelakuan/berkepribadian baik
8. Memiliki Kartu Pelajar dan Kartu Asuransi SMK Negeri 4 Malang

DASAR PENEMPATAN SISWA PKL DI PERUSAHAAN

I. Ditempatkan Sekolah

Dasar pertimbangan :

1. Pilihan siswa dan ekonomi orang tua siswa
2. Mental/kepribadian siswa/karakter baik
3. Prestasi siswa
4. Presensi/kehadiran siswa
5. Kriteria yang dibutuhkan perusahaan.

II. Mencari Tempat PKL Sendiri

Dasar ketentuan :

1. Membawa Surat Rekomendasi dari perusahaan yang bersedia di tempati PKL
2. Tidak diperkenankan mencari tempat PKL pada perusahaan yang sudah bekerjasama dengan SMK Negeri 4 Malang
3. Jika diperlukan sekolah menyiapkan Surat Pengantar untuk mencari rekomendasi.

YAYASAN WAHANA BHAKTI KARYA HUSADA
INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN RS dr.SOEPRAOEN

Malang, 25 Maret 2021

Nomor : B / 58 / III / 2021
Klasifikasi : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Ijin
Penelitian

Kepada
Yth. Kepala Desa Purwodadi
di
Malang

1. Dasar :
 - a. Kurikulum Nasional DIII Keperawatan Tahun 2014 tentang Penyusunan KTI dan UAP; dan
 - b. Kalender Akademik Program Studi Keperawatan Institut Teknologi, Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen TA. 2020/2021 tentang jadwal penyusunan KTI dan UAP.
4. Sehubungan hal tersebut di atas, dengan ini diajukan permohonan ijin pengambilan data penelitian untuk mahasiswa Program Studi Keperawatan Institut Teknologi, Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang TA. 2020/2021 a.n , Windy Yunia Putri NIM. 181228 dengan judul "Gambaran Pertambahan Berat Badan Akibat Pemakaian KB Suntik DMPA Di Desa Purwodadi Kecamatan Donomulyo Kabupaten Malang".
2. Demikian mohon dimaklumi.

Rektor
Institut Teknologi, Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen



Arief Efendi, SMPH, SH(Adv), S.Kep., Ners., M.M., M.Kes
NIDK 8807901019



PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
KECAMATAN DONOMULYO
DESA PURWODADI

Jalan lawu No. 01 Dsn. Purworejo Kidul Rt 3/1 Ds. Purwodadi Kec. Donmomulyo

e-mail : desapurwodadi10@gmail.com website : desa-purwodadi-donomulyo.malangkab.go.id

Kode Pos : 6 5 1 6 7

SURAT PENGANTAR

Reg. 140/ 112 /35.07.01.2010/2021

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : SUTARMIN

Jabatan : Kepala Desa Purwodadi

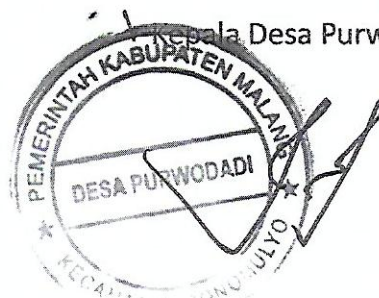
Menindaklanjuti surat dari Rektor Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen tanggal 25 Maret 2021 Nomor : B/58/III/2021 tentang permohonan ijin pengambilan data penelitian untuk mahasiswa Program Studi Keperawatan Institut Teknologi, Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang TA. 2020/2021 a,n , Windy Yunia Putri NIM. 181228 dengan judul "Gambaran Pertambahan Berat Badan Akibat Pemakaian KB Suntik DMPA Di Desa Purwodadi Kecamatan Donomulyo Kabupaten Malang".

Dengan ini Pemerintah Desa Purwodadi memberikan ijin untuk melakukan penelitian tersebut sampai batas waktu yang dibutuhkan.

Demikian pengantar ini diberikan untuk dilaksanakan dengan penuh tanggung jawab.

Purwodadi, 26 Maret 2021

Kepala Desa Purwodadi



SUTARMIN