

Lampiran 2 : Surat Pengantar Ijin Penelitian



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN

Nomor : B/Keb/ /XI/2019
Perihal : Studi Pendahuluan &
Pelaksanaan Penelitian

Malang, November 2019

Kepada
Yth. Ka Dinas Kesehatan Kota Batu
Di _____
Tempat

1. Dasar
 - a. Kalender Akademik Program Sarjana Terapan Kebidanan Tahun Ajaran 2019 / 2020.
 - b. Pelaksanaan Skripsi Program Sarjana Terapan Kebidanan Tahun Ajaran 2019 / 2020.

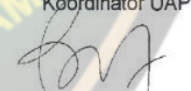
2. Sehubungan dengan hal tersebut diatas, mohon diijinkan mahasiswa dengan
Nama : Lailiyah Dwi Agnes Safitri
NIM : 19.6.040 AJ
Semester : VII

Untuk dapat melakukan * (Studi Pendahuluan & Pelaksanaan Penelitian) yang berjudul "Pengaruh Pemberian Teh Mawar Merah (Rosa Damascene) Terhadap Keputihan Fisiologis Pada Ibu dengan Kontrasepsi IUD di Puskesmas Junrejo Kota Batu". Waktu Pelaksanaan 1 Desember 2019 s/d 28 Februari 2020. (Proposal Terlampir).

3. Demikian atas ijin dan perkenannya kami sampaikan terima kasih.

Mengetahui
Ka. Prodi Sarjana Terapan

Rani Safitri, SST, M.Keb

Koordinator UAP

Rosyidah Alfitri, SST, M.PH

Tembusan : 1. Ka. Kesbangpol Kota Batu
2. Ka. Puskesmas Junrejo Kota Batu
3. Arsip

Lampiran 3 : Surat Balasan Penelitian



PEMERINTAH KOTA BATU
KANTOR KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jl. Panglima Sudirman 507 Balaikota Among Tani
Gedung B Lantai 2
KOTA BATU

Batu, 07 November 2019

Nomor : 072/1914/422.205/2019
Lampiran : -
Hal : Ijin Penelitian

Kepada
Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Batu
Di -

B a t u

Menunjuk surat pengantar dari Kepala Prodi Sarjana Terapan
Kebidanan Politeknik Negeri Malang Tanggal 04 November 2019 Nomor : B/Keb/
/X/2019 Perihal Ijin Penelitian bahwa :

Nama : LAILIAH DWI AGNES SAFITRI
NIM/NIP : 196040AJ
Jurusan : Sarjana Terapan Kebidanan
Fakultas/Universitas : Politeknik Kesehatan RS dr. Soepraun Malang
Alamat : Jl. Supriadi 22 Sukun Malang

Bermaksud mengadakan Penelitian pada Instansi yang Saudara pimpin
dengan ketentuan sebagai berikut :

Judul : Pengaruh pemberian teh mawar merah (Rose
damascene) terhadap keputihan fisiologis pada ibu
dengan kontrasepsi IUD di Puskesmas Junrejo Kota
Batu
Data yang dicari : -Ibu dengan konsentrasi IUD yang mengalami keputihan
fisiologis
Lokasi : Puskesmas Junrejo Kota Batu
Peserta : -
Waktu : 01 Desember 2019 s/d 28 Februari 2020

Selama melakukan kegiatan wajib mentaati peraturan dan tata tertib yang
berlaku dan melaporkan secara tertulis hasil kegiatannya kepada instansi
setempat.

Demikian untuk menjadikan maklum.

An. WALIKOTA BATU
Pjt. KEPALA KANTOR KESATUAN
BANGSA DAN POLITIK KOTA BATU



→ **Tembusan :**
Yth. Sdr. Direktur Politeknik Kesehatan RS dr.
Soepraun Malang

Lanjutan Surat Balasan Penelitian



PEMERINTAH KOTA BATU DINAS KESEHATAN

Balai Kota Among Tani
Jl. Panglima Sudirman No. 507 Gedung B Lantai 2
KOTA BATU 65313

Batu, 18 November 2019

Nomor : 072/5760/422.107/2019
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Ijin Penelitian

Kepada
Yth. Kepala Kantor Kesatuan Bangsa dan
Politik
Di

BATU

Menindaklanjuti surat dari Kantor Kesbangpol Nomor : 072/1314/422.205/2019 tanggal 07 November 2019 Perihal Ijin Penelitian, maka kami memberikan rekomendasi kepada :

Nama : LAILIYAH DWI AGNES SAFITRI
NIM : 196040AJ
Jurusan : Sarjana Terapan Kebidanan
Fakultas/Universitas : Politeknik Kesehatan RS dr. Soepraun Malang
Alamat : Jln. Supriadi 22 Sukun Malang
Judul : Pengaruh pemberian teh mawar merah (Rose Damascene) terhadap keputihan fisiologis pada ibu dengan kontrasepsi IUD di Puskesmas Junrejo Kota Batu
Data yang dicari : Ibu dengan konsentrasi IUD yang mengalami keputihan fisiologis
Lokasi : - Bidang Kesehatan Masyarakat
- Puskesmas Junrejo
Peserta : -
Waktu penelitian : 01 Desember 2019 s/d 28 Februari 2020

Setelah melaksanakan kegiatan Studi Penelitian dimohon untuk melaporkan hasilnya.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA BATU



drg. KARTIKA TRISULANDARI

Pembina Tk I

NIP. 19730510 200212 2 005

Tembusan :

- Yth. 1. Direktur Politeknik Kesehatan RS dr. Soepraun Malang
2. Kepala Bidang Kesehatan Masyarakat
3. Kepala Puskesmas Junrejo
4. Yang Bersangkutan





**PEMERINTAH KOTA BATU
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS JUNREJO**

Jl. Pronoyudo No. 30, Kelurahan Dadaprejo - Kota Batu Kode Pos 65323
Telp. (0341) 464900, email junrejo_sehat@gmail.com

SURAT IJIN PENELITIAN

Nomor : 072/2020/422.107.04/2020

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : **dr. FAUZUL WILDAN SUAIDI**
NIP : 19780710 200604 1 025
Jabatan : UPT Kepala Puskesmas Junrejo
Alamat : Jl. Pronoyudho No.30 Kel.Dadaprejo Kec. Junrejo Kota Batu

Memberikan ijin untuk melakukan penelitian kepada :

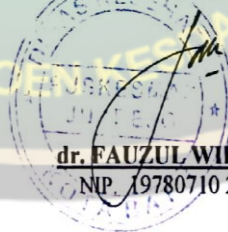
Nama : **LAILIYAH DWI AGNES SAFITRI**
NIM : 196040AJ
Jurusan : Sarjana Terapan Kebidanan
Fakultas/Universitas : Politeknik Kesehatan RS.dr. SOEPRAOEN Malang
Alamat : Jl. S. Supriadi No.22 Sukun Malang
Waktu Penelitian : 01 Desember 2019 – 28 Februari 2020

Dengan Judul Penelitian "Pengaruh Pemberian Teh Mawar Merah (Rose Damascene) terhadap keputihan fisiologis pada ibu dengan kontrasepsi IUD"

Demikian surat ijin ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Batu, 22 Juli 2020

KEPALA PUSKESMAS JUNREJO



dr. FAUZUL WILDAN SUAIDI

NIP. 19780710 200604 1 025

Lampiran 4 : Lembar Permohonan Menjadi Responden Penelitian



**POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN**

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Kepada :
Yth. Calon Responden
Di Tempat

Dengan hormat,

Sebagai persyaratan tugas akhir Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes

RS dr. Soepraoen Malang, saya :

Nama : Lailiyah Dwi Agnes Safitri

NIM : 19.6.040 AJ

Akan melakukan penelitian tentang "Pengaruh Pemberian Teh Mawar Merah (*Rosa damascene*) Terhadap Keputihan Patologis Pada Ibu Dengan Kontrasepsi IUD Di Puskesmas Junrejo Kota Batu".

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui Pengaruh Pemberian Teh Mawar Merah (*Rosa damascene*) Terhadap Keputihan Patologis Pada Ibu Dengan Kontrasepsi IUD Di Puskesmas Junrejo Kota Batu.

Untuk keperluan tersebut, saya mohon bantuan kepada calon responden untuk meluangkan waktu guna menjawab pertanyaan-pertanyaan yang diajukan tanpa prasangka dan perasaan tertekan. Semua keterangan dan jawaban yang saya peroleh semata-mata untuk kepentingan penelitian dan dirahasiakan. Oleh karena itu besar artinya jawaban yang responden berikan bagi kelancaran penelitian ini.

Atas bantuan dan partisipasinya saya sampaikan terimakasih.

Malang, Januari 2020

Lailiyah Dwi Agnes Safitri
NIM 19.6.040 AJ

Lampiran 4 : Lembar Permohonan Menjadi Reponden Penelitian



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Kepada : Ny. N
Yth. Calon Responden
Di Tempat

Dengan hormat,

Sebagai persyaratan tugas akhir Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes
RS dr. Soepraoen Malang, saya :

Nama : Lailiyah Dwi Agnes Safitri
NIM : 19.6.040 AJ

Akan melakukan penelitian tentang "Pengaruh Pemberian Teh Mawar Merah (*Rosa damascene*) Terhadap Keputihan Patologis Pada Ibu Dengan Kontrasepsi IUD Di Puskesmas Junrejo Kota Batu".

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui Pengaruh Pemberian Teh Mawar Merah (*Rosa damascene*) Terhadap Keputihan Patologis Pada Ibu Dengan Kontrasepsi IUD Di Puskesmas Junrejo Kota Batu.

Untuk keperluan tersebut, saya mohon bantuan kepada calon responden untuk meluangkan waktu guna menjawab pertanyaan-pertanyaan yang diajukan tanpa prasangka dan perasaan tertekan. Semua keterangan dan jawaban yang saya peroleh semata-mata untuk kepentingan penelitian dan dirahasiakan. Oleh karena itu besar artinya jawaban yang responden berikan bagi kelancaran penelitian ini.

Atas bantuan dan partisipasinya saya sampaikan terimakasih.

Malang, Januari 2020

Lailiyah Dwi Agnes Safitri
NIM 19.6.040 AJ

Lampiran 4 : Lembar Permohonan Menjadi Reponden Penelitian



**POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN**

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Kepada : Ny. A
Yth. Calon Responden
Di Tempat

Dengan hormat,

Sebagai persyaratan tugas akhir Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes

RS dr. Soepraoen Malang, saya :

Nama : Lailiyah Dwi Agnes Safitri

NIM : 19.6.040 AJ

Akan melakukan penelitian tentang "Pengaruh Pemberian Teh Mawar Merah (*Rosa damascene*) Terhadap Keputihan Patologis Pada Ibu Dengan Kontrasepsi IUD Di Puskesmas Junrejo Kota Batu".

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui Pengaruh Pemberian Teh Mawar Merah (*Rosa damascene*) Terhadap Keputihan Patologis Pada Ibu Dengan Kontrasepsi IUD Di Puskesmas Junrejo Kota Batu.

Untuk keperluan tersebut, saya mohon bantuan kepada calon responden untuk meluangkan waktu guna menjawab pertanyaan-pertanyaan yang diajukan tanpa prasangka dan perasaan tertekan. Semua keterangan dan jawaban yang saya peroleh semata-mata untuk kepentingan penelitian dan dirahasiakan. Oleh karena itu besar artinya jawaban yang responden berikan bagi kelancaran penelitian ini.

Atas bantuan dan partisipasinya saya sampaikan terimakasih.

Malang, Januari 2020

Lailiyah Dwi Agnes Safitri
NIM 19.6.040 AJ

Lampiran 5: Lembar Persetujuan Menjadi Responden Penelitian



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Nama : Ny. F
Umur : 25 tahun
Alamat : Karang Mloko

Setelah mendapatkan keterangan secukupnya dari peneliti tentang penelitian yang akan dilakukan dengan judul :

“Pengaruh Pemberian Teh Mawar Merah (*Rosa damascene*) Terhadap Keputihan Patologis Pada Ibu Dengan Kontrasepsi IUD Di Puskesmas Junrejo Kota Batu”

Dengan ini saya menyatakan :
Bersedia / ~~Tidak Bersedia~~*

Untuk berpartisipasi jika saya dijadikan responden penelitian dengan catatan bila sewaktu-waktu merasa dirugikan dalam hal apapun saya berhak membatalkan persetujuan ini. Saya mengetahui kerahasiaan akan dijamin oleh peneliti dan akan menggunakan data yang mencantumkan identitas saya sesuai dengan pengolahan data. Demikian persetujuan saya secara sukarela tanpa paksaan dari siapapun.

Peneliti

Malang, Januari 2020

LAILIYAH DWI AGNES SAFITRI
NIM. 19.6.040 AJ

Responden

(..... Ny. F)
Tanda tangan dan inisial

(-) : Coret yang tidak perlu

Lampiran 5: Lembar Persetujuan Menjadi Responden Penelitian



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Nama : Ny. N
Umur : 32 tahun
Alamat : Mojorejo 12/5

Setelah mendapatkan keterangan secukupnya dari peneliti tentang penelitian yang akan dilakukan dengan judul :

“Pengaruh Pemberian Teh Mawar Merah (*Rosa damascene*) Terhadap Keputihan Patologis Pada Ibu Dengan Kontrasepsi IUD Di Puskesmas Junrejo Kota Batu”

Dengan ini saya menyatakan :
Bersedia / ~~Tidak Bersedia~~*

Untuk berpartisipasi jika saya dijadikan responden penelitian dengan catatan bila sewaktu-waktu merasa dirugikan dalam hal apapun saya berhak membatalkan persetujuan ini. Saya mengetahui kerahasiaan akan dijamin oleh peneliti dan akan menggunakan data yang mencantumkan identitas saya sesuai dengan pengolahan data. Demikian persetujuan saya secara sukarela tanpa paksaan dari siapapun.

Peneliti

Malang, Januari 2020

Responden

LAILIYAH DWI AGNES SAFITRI
NIM. 19.6.040 AJ

(..... Ny. N)
Tanda tangan dan inisial

(-) : Coret yang tidak perlu

Lampiran 5: Lembar Persetujuan Menjadi Responden Penelitian



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Nama : Ny. A
Umur : 26 tahun
Alamat : Telekung 4/4

Setelah mendapatkan keterangan secukupnya dari peneliti tentang penelitian yang akan dilakukan dengan judul :

“Pengaruh Pemberian Teh Mawar Merah (*Rosa damascene*) Terhadap Keputihan Patologis Pada Ibu Dengan Kontrasepsi IUD Di Puskesmas Junrejo Kota Batu”

Dengan ini saya menyatakan :
Bersedia / ~~Tidak Bersedia~~*

Untuk berpartisipasi jika saya dijadikan responden penelitian dengan catatan bila sewaktu-waktu merasa dirugikan dalam hal apapun saya berhak membatalkan persetujuan ini. Saya mengetahui kerahasiaan akan dijamin oleh peneliti dan akan menggunakan data yang mencantumkan identitas saya sesuai dengan pengolahan data. Demikian persetujuan saya secara sukarela tanpa paksaan dari siapapun.

Peneliti

Malang, Januari 2020

LAILIYAH DWI AGNES SAFITRI
NIM. 19.6.040 AJ

Responden

(..... Ny. A.)
Tanda tangan dan inisial

(-) : Coret yang tidak perlu

Lampiran 6: Lembar Kuersioner



**POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN**

LEMBAR KUERSIONER

Mohon kesediaan Responden untuk mengisi lembar kuersioner berikut ini. Data-data yang ada sepenuhnya digunakan untuk kepentingan ilmiah. Kuersioner ini disusun untuk mendukung penelitian yang berjudul "Pengaruh Pemberian Teh Mawar Merah (*Rosa damascene*) Terhadap Keputihan Patologis Pada Ibu Dengan Kontrasepsi IUD Di Puskesmas Junrejo Kota Batu".

Nama : Ny. F
Umur : 25 tahun
Pendidikan : SMA
Pekerjaan : Wiraswasta
Lama Penggunaan KB IUD : 1 tahun
Tanggal Pelaksanaan : 14 Januari 2020

Petunjuk Pengisian:
Jawablah pertanyaan dengan memberi angka sesuai dengan yang anda alami, yang telah tersedia pada kolom di bawah ini:

Keputihan	1	2	3	Jumlah
Volume Cairan	Sedikit	Sedang	Banyak	3
Ganti Celana Dalam	<3x sehari	3x sehari	>3x sehari	2
Warna	Bening	Putih	kuning	2
Gatal	Tidak Gatal	Sedikit Gatal	Gatal	2
Bau	Tidak Berbau	Sedikit Berbau	Berbau	1
Total Skor				10

(Monalisa, 2012)

Keterangan :

1-5 = Ringan

6-10 = Sedang

11-15 = Berat

Lampiran 6: Lembar Kuersioner



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN

LEMBAR KUERSIONER

Mohon kesediaan Responden untuk mengisi lembar kuersioner berikut ini. Data-data yang ada sepenuhnya digunakan untuk kepentingan ilmiah. Kuersioner ini disusun untuk mendukung penelitian yang berjudul "Pengaruh Pemberian Teh Mawar Merah (*Rosa damascene*) Terhadap Keputihan Patologis Pada Ibu Dengan Kontrasepsi IUD Di Puskesmas Junrejo Kota Batu".

Nama : Ny. F
Umur : 25 tahun
Pendidikan : SMA
Pekerjaan : Wiraswasta
Lama Penggunaan KB IUD : 1 tahun
Tanggal Pelaksanaan : 18 Januari 2020

Petunjuk Pengisian:

Jawablah pertanyaan dengan memberi angka sesuai dengan yang anda alami, yang telah tersedia pada kolom di bawah ini:

Keputihan	1	2	3	Jumlah
Volume Cairan	Sedikit	Sedang	Banyak	2
Ganti Celana Dalam	<3x sehari	3x sehari	>3x sehari	2
Warna	Bening	Putih	kuning	1
Gatal	Tidak Gatal	Sedikit Gatal	Gatal	1
Bau	Tidak Berbau	Sedikit Berbau	Berbau	1
Total Skor				7

(Monalisa, 2012)

Keterangan :

1-5 = Ringan

6-10 = Sedang

11-15 = Berat

Lampiran 6: Lembar Kuersioner



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN

LEMBAR KUERSIONER

Mohon kesediaan Responden untuk mengisi lembar kuersioner berikut ini. Data-data yang ada sepenuhnya digunakan untuk kepentingan ilmiah. Kuersioner ini disusun untuk mendukung penelitian yang berjudul "Pengaruh Pemberian Teh Mawar Merah (*Rosa damascene*) Terhadap Keputihan Patologis Pada Ibu Dengan Kontrasepsi IUD Di Puskesmas Junrejo Kota Batu".

Nama : Ny. M
Umur : 32 tahun
Pendidikan : SMA
Pekerjaan : Swasta
Lama Penggunaan KB IUD : 4 tahun
Tanggal Pelaksanaan : 22 Januari 2020

Petunjuk Pengisian:
Jawablah pertanyaan dengan memberi angka sesuai dengan yang anda alami, yang telah tersedia pada kolom di bawah ini:

Keputihan	1	2	3	Jumlah
Volume Cairan	Sedikit	Sedang	Banyak	3
Ganti Celana Dalam	<3x sehari	3x sehari	>3x sehari	3
Warna	Bening	Putih	kuning	1
Gatal	Tidak Gatal	Sedikit Gatal	Gatal	1
Bau	Tidak Berbau	Sedikit Berbau	Berbau	1
Total Skor				9

(Monalisa, 2012)

Keterangan :

1-5 = Ringan

6-10 = Sedang

11-15 = Berat

Lampiran 6: Lembar Kuersioner



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN

LEMBAR KUERSIONER

Mohon kesediaan Responden untuk mengisi lembar kuersioner berikut ini. Data-data yang ada sepenuhnya digunakan untuk kepentingan ilmiah. Kuersioner ini disusun untuk mendukung penelitian yang berjudul "Pengaruh Pemberian Teh Mawar Merah (*Rosa damascene*) Terhadap Keputihan Patologis Pada Ibu Dengan Kontrasepsi IUD Di Puskesmas Junrejo Kota Batu".

Nama : Ny. N
Umur : 32 tahun
Pendidikan : SMA
Pekerjaan : Swasta
Lama Penggunaan KB IUD : 4 tahun
Tanggal Pelaksanaan : 26 Januari 2020

Petunjuk Pengisian:

Jawablah pertanyaan dengan memberi angka sesuai dengan yang anda alami, yang telah tersedia pada kolom di bawah ini:

Keputihan	1	2	3	Jumlah
Volume Cairan	Sedikit	Sedang	Banyak	1
Ganti Celana Dalam	<3x sehari	3x sehari	>3x sehari	1
Warna	Bening	Putih	kuning	1
Gatal	Tidak Gatal	Sedikit Gatal	Gatal	1
Bau	Tidak Berbau	Sedikit Berbau	Berbau	1
Total Skor				5

(Monalisa, 2012)

Keterangan:

1-5 = Ringan
6-10 = Sedang
11-15 = Berat

Lampiran 6: Lembar Kuersioner



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN

LEMBAR KUERSIONER

Mohon kesediaan Responden untuk mengisi lembar kuersioner berikut ini. Data-data yang ada sepenuhnya digunakan untuk kepentingan ilmiah. Kuersioner ini disusun untuk mendukung penelitian yang berjudul "Pengaruh Pemberian Teh Mawar Merah (*Rosa damascene*) Terhadap Keputihan Patologis Pada Ibu Dengan Kontrasepsi IUD Di Puskesmas Junrejo Kota Batu".

Nama : Ny. A
Umur : 26 tahun
Pendidikan : SMP
Pekerjaan : Wiraswasta
Lama Penggunaan KB IUD : 2.5 tahun
Tanggal Pelaksanaan : 17 Januari 2020

Petunjuk Pengisian:

Jawablah pertanyaan dengan **memberi** angka sesuai dengan yang anda alami, yang telah tersedia pada kolom di **bawah** ini:

Keputihan	1	2	3	Jumlah
Volume Cairan	Sedikit	Sedang	Banyak	1
Ganti Celana Dalam	<3x sehari	3x sehari	>3x sehari	1
Warna	Bening	Putih	kuning	1
Gatal	Tidak Gatal	Sedikit Gatal	Gatal	1
Bau	Tidak Berbau	Sedikit Berbau	Berbau	1
Total Skor				5

(Monalisa, 2012)

Keterangan :

1-5 = Ringan

6-10 = Sedang

11-15 = Berat

Lampiran 6: Lembar Kuersioner



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN

LEMBAR KUERSIONER

Mohon kesediaan Responden untuk mengisi lembar kuersioner berikut ini. Data-data yang ada sepenuhnya digunakan untuk kepentingan ilmiah. Kuersioner ini disusun untuk mendukung penelitian yang berjudul “Pengaruh Pemberian Teh Mawar Merah (*Rosa damascene*) Terhadap Keputihan Patologis Pada Ibu Dengan Kontrasepsi IUD Di Puskesmas Junrejo Kota Batu”.

Nama : Ny. A
Umur : 26 tahun
Pendidikan : SMP
Pekerjaan : Wiraswasta
Lama Penggunaan KB IUD : 2,5 tahun
Tanggal Pelaksanaan : 21 Januari 2020

Petunjuk Pengisian:
Jawablah pertanyaan dengan memberi angka sesuai dengan yang anda alami, yang telah tersedia pada kolom di bawah ini:

Keputihan	1	2	3	Jumlah
Volume Cairan	Sedikit	Sedang	Banyak	
Ganti Celana Dalam	<3x sehari	3x sehari	>3x sehari	1
Warna	Bening	Putih	kuning	
Gatal	Tidak Gatal	Sedikit Gatal	Gatal	1
Bau	Tidak Berbau	Sedikit Berbau	Berbau	1
Total Skor				3

(Monalisa, 2012)

Keterangan :

- 1-5 = Ringan
- 6-10 = Sedang
- 11-15 = Berat

Lampiran 7 : Standart Prosedur Operasional Pemberian Teh Mawar Merah



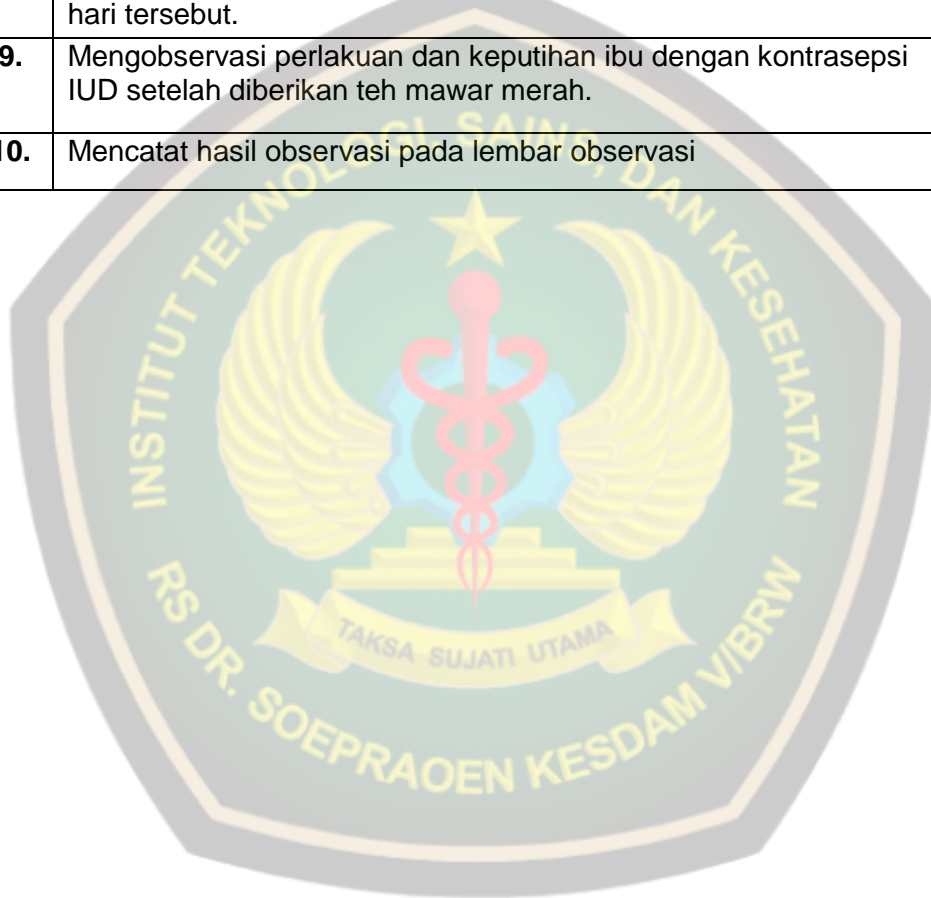
POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN

STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO)

“Pengaruh Pemberian Teh Mawar Merah (*Rosa damascene*) Terhadap Keputihan Patologis Pada Ibu Dengan Kontrasepsi IUD Di Puskesmas Junrejo Kota Batu”.

Pengertian	Pemberian teh mawar merah adalah salah satu alternatif dari tanaman herbal untuk mengatasi keputihan.		
Tujuan	Mengatasi keputihan yang di akibatkan penggunaan AKDR.		
Manfaat	Mengatasi keputihan pada ibu dengan kontrasepsi IUD agar ibu tetap merasa nyaman selama penggunaan kontrasepsi IUD.		
No.	PERSIAPAN ALAT DAN BAHAN	Keterangan	
		Ya	Tidak
1.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kelopak mawar merah 2. Tempeh 3. Oven 4. sendok 5. Gelas 6. Panci 7. Kompor 8. Air 9. Gula pasir / gula batu 	√	
CARA KERJA			
2.	<ol style="list-style-type: none"> a. Pisahkan antara petal atau kelopak bunga merah dari tangkainya. b. Cuci petal bunga mawar yang sudah dipisahkan sampai bersih. c. Keringkan petal bunga mawar selama 2 hari 2 malam. d. Jika sudah kering selajutnya di sangrai atau digilas dengan tangan. e. Kemudian di diamkan lagi selama 2 hari 2 malam f. Di Oven g. Ekstrak Mawar siap diseduh. h. Siapkan air panas i. 3 sendok teh bunga mawar yang sudah diolah. j. Siapkan gelas, tambahkan gula sesuai selera dan bisa memakai gula batu. k. Minuman teh mawar merah siap di hidangkan (Boyolali Post. 2016). 	√	

TAHAP PELAKSANAAN			
3.	Memperkenalkan diri kepada ibu.	√	
4.	Menjelaskan pada ibu tentang prosedur tindakan yang akan dilakukan.	√	
5.	Melakukan Inform Consent	√	
6.	Memberikan teh mawar merah yang sudah di seduh dan anjurkan ibu untuk meminum teh mawar merah tersebut pada pagi hari	√	
7.	Melakukan pemberian ulang teh mawar merah tersebut pada hari sore hari dan dilakukan selama 7 hari..	√	
8.	Pastikan ibu teratur mengkonsumsi teh mawar merah selama 7 hari tersebut.	√	
9.	Mengobservasi perlakuan dan keputihan ibu dengan kontrasepsi IUD setelah diberikan teh mawar merah.	√	
10.	Mencatat hasil observasi pada lembar observasi	√	



Lampiran 8: Master Sheet



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM SUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN

“Pengaruh Pemberian Teh Mawar Merah (*Rosa damascene*) Terhadap Keputihan Patologis Pada Ibu Dengan Kontrasepsi IUD Di Puskesmas Junrejo Kota Batu ”.

No	Responden	Usia	Pendidikan	Pekerjaan	Kriteria Keputihan Sebelum Pemberian Teh Mawar Merah			Pemberian Teh Mawar Merah	Hasil Keputihan Sesudah Pemberian Teh Mawar Merah			Keterangan		
					Ringan	Sedang	Berat		Ringan	Sedang	Berat	Menurun	Tetap	Meningkat
1	1	2	2	3		2		1	1			1		
2	2	4	1	1		2		1	1			1		
3	3	1	3	3		2		1		2		1		
4	4	2	2	3			3	1		2		1		
5	5	3	4	2		2		1	1			1		
6	6	3	3	3			3	1	1			1		
7	7	2	1	3			3	1		2		1		
8	8	1	2	3	1			1	1			1		
9	9	3	2	1		2		1	1			1		
10	10	3	2	1		2		1		2		1		

11	11	2	3	2		2		1	1			1		
12	12	1	3	1			3	1	1			1		
13	13	1	2	1		2		1	1			1		
14	14	3	1	3		2		1	1			1		
15	15	2	2	3		2		1		2		1		
16	16	3	1	3	1			1	1			1		
17	17	2	1	1			3	1		2		1		

Responden

R1 = 1
R2 = 2
R3 = 3

*dan seterusnya.

Usia

25-30 tahun = 1
31-35 tahun = 2
36-40 tahun = 3
41-45 tahun = 4

Pekerjaan

Ibu Rumah Tangga = 1
Swasta = 2
Wiraswasta = 3

Pekerjaan

Ibu Rumah Tangga = 1
Swasta = 2
Wiraswasta = 3

Pendidikan

SD = 1
SMP = 2
SMA = 3
Perguruan Tinggi

Pemberian Teh Mawar Merah

Diberikan = 1

Hasil Keputusan

Ringan = 1
Sedang = 2
Berat = 3

Keterangan

Menurun = 1
Tetap = 2
Meningkat = 3

Lampiran 9: Uji Statistik (Uji Wilcoxon)

Frequencies

Statistics

		RESPONDEN	USIA	PENDIDIKAN	PEKERJAAN	SEBELUM	SESUDAH
N	Valid	17	17	17	17	17	17
	Missing	0	0	0	0	0	0

Frequency Table

RESPONDEN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	R1	1	5.9	5.9	5.9
	R2	1	5.9	5.9	11.8
	R3	1	5.9	5.9	17.6
	R4	1	5.9	5.9	23.5
	R5	1	5.9	5.9	29.4
	R6	1	5.9	5.9	35.3
	R7	1	5.9	5.9	41.2
	R8	1	5.9	5.9	47.1
	R9	1	5.9	5.9	52.9
	R10	1	5.9	5.9	58.8
	R11	1	5.9	5.9	64.7
	R12	1	5.9	5.9	70.6
	R13	1	5.9	5.9	76.5
	R14	1	5.9	5.9	82.4
	R15	1	5.9	5.9	88.2
	R16	1	5.9	5.9	94.1
	R17	1	5.9	5.9	100.0
Total		17	100.0	100.0	

USIA

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	25-30 tahun	4	23.5	23.5	23.5
	31-35 tahun	6	35.3	35.3	58.8
	36-40 tahun	6	35.3	35.3	94.1
	41-45 tahun	1	5.9	5.9	100.0
	Total	17	100.0	100.0	

PENDIDIKAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	5	29.4	29.4	29.4
	SMP	7	41.2	41.2	70.6
	SMA	4	23.5	23.5	94.1
	Perguruan Tinggi	1	5.9	5.9	100.0
	Total	17	100.0	100.0	

PEKERJAAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	IRT	6	35.3	35.3	35.3
	SWASTA	2	11.8	11.8	47.1
	WIRASWASTA	9	52.9	52.9	100.0
	Total	17	100.0	100.0	

SEBELUM

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	RINGAN	2	11.8	11.8	11.8
	SEDANG	10	58.8	58.8	70.6
	BERAT	5	29.4	29.4	100.0
	Total	17	100.0	100.0	

SESUDAH

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	RINGAN	11	64.7	64.7	64.7
	SEDANG	6	35.3	35.3	100.0
	Total	17	100.0	100.0	

Crosstabs

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
SEBELUM * SESUDAH	17	100.0%	0	.0%	17	100.0%

SEBELUM * SESUDAH Crosstabulation

Count

		SESUDAH		
		RINGAN	SEDANG	Total
SEBELUM	BERAT	0	5	5
	RINGAN	2	0	2
	SEDANG	9	1	10
Total		11	6	17

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
post – pre	Negative Ranks	12 ^a	6.50	78.00
	Positive Ranks	0 ^b	.00	.00
	Ties	5 ^c		
	Total	17		

a. post < pre

b. post > pre

c. post = pre

Test Statistics^b

	post - pre
Z	-3.276 ^a
Asymp. Sig. (2-tailed)	.001

a. Based on positive ranks.

b. Wilcoxon Signed Ranks Test



Lampiran 10 : Dokumentasi



Peneliti Melakukan *Informed Consent* kepada Responden



Responden Menandatangani Lembar Persetujuan sebagai Responden



Peneliti Memberikan Teh Mawar Merah (*Rosa damascene*) dan Responden mulai Mengonsumsi

Lampiran 11 : Lembar Konsultasi Pembimbing 1



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN

LEMBAR KONSULTASI

NAMA : LAILIYAH DWI AGNES SAFITRI
NIM : 19.6.040 AJ
JUDUL PROPOSAL : PENGARUH PEMBERIAN TEH MAWAR MERAH (*Rosa damascene*)
 TERHADAP KEPUTIHAN PATOLOGIS PADA IBU DENGAN KONTRASEPSI
 IUD DI PUSKESMAS JUNREJO KOTA BATU
PEMBIMBING I : R. MARIA VERONIKA W, SST., M.Keb
PEMBIMBING II : ISMIATUN, SST., MM

NO	TANGGAL/JAM	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	Sabtu, 25 April 2020	BAB iii → Populasi disesuaikan - Teknik pengumpulan data dibuat naras. & tanggal - Teknik pengolahan data di lengkapi	
2.	Rabu, 13 Mei 2020	BAB iii → Populasi ? BAB iv → Data khusus responden - Pengaruh dihilangkan clr 4.3.1 & 4.3.2	
3.	Minggu, 07 Juni 2020	BAB iii → Populas diambil dari jurnal angka keputihan berapa ?	
4	Senin, 08 Juni 2020	ACC	

