

# **LAMPIRAN**

Lampiran 1

## SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ani Rahmawati  
NIM : 1615371017  
Kelas : Sarjana Terapan Kebidanan  
Program Studi : Kebidanan Metro Politeknik Kesehatan Tanjungkarang

Menyatakan bahwa Penelitian dengan judul : “Hubungan paparan asap rokok dan penggunaan alat kontrasepsi hormonal dengan pra kanker serviks di Wilayah Puskesmas Kota Metro” adalah benar karya saya sendiri dan bukan hasil plagiat dari karya orang lain, serta diajukan sebagai persyaratan menyelesaikan pendidikan program Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes Tanjungkarang. Apabila dikemudian hari terbukti penelitian ini bukan karya saya atau plagiat orang lain, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan peraturan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

**Metro, Juni 2020**

**Yang Membuat Pernyataan**

  
**Ani Rahmawati**  
**NIM. 1615371017**



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN**  
**SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURING**

Jalan Soekarno - Hatta No. 6 Bandar Lampung  
Telp : 0721 - 783 852 Faksimile : 0721 - 773 918

Website : <http://poltekkes-tjk.ac.id> E-mail : [direktorat@poltekkes-tjk.ac.id](mailto:direktorat@poltekkes-tjk.ac.id)



Nomor : PP.03.01/I.1/.../2019  
Lampiran : 1 Exp  
Hal : Izin lahan Praktik Pra Survey

1 Oktober 2019

Yang terhormat,  
Kepala Dinas Kesehatan Kota Metro  
Di \_  
Tempat

Dalam rangka kegiatan Penyusunan Skripsi Mahasiswa Semester VII Tingkat IV Program Studi Kebidanan Metro Program Sarjana Terapan Politeknik Kesehatan Tanjungpurung Tahun Akademik 2019/ 2020. Maka perlu dilakukan Studi Pendahuluan (Pra Survey) di Wilayah Kerja Dinas Kesehatan Kota Metro sebagai bahan pertimbangan bersama ini kami lampirkan Proposal dan Kerangka Acuan kegiatan yang dimaksud.

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



Direktur,

Waridin Aliyanto, SKM, M. Kes  
NIP. 19640128 198502 1001

Tembusan :

1. Kepala Dinas Kesehatan Kota Metro
2. Ketua Jurusan Kebidanan
3. Ketua Prodi Kebidanan Metro Program Sarjana Terapan



**PEMERINTAH KOTA METRO  
DINAS KESEHATAN**

Jalan Jend. Ahmad Yani No. 02 Telp (0725) 44454 Metro Fax (0725) 43531  
www.metrokota.go.id

Metro, 13 Januari 2020

Nomor : 491 / 8536 /D-2.03/2020  
Lampiran : -  
Perihal : Izin Studi Pendahuluan

Kepada Yth,  
Direktur Politeknik Kesehatan  
Tanjungkarang

di -  
Tanjungkarang

Menindaklanjuti Surat Direktur Politeknik Kesehatan Tanjungkarang Nomor : PP.03.01/L.1/6193.1/2019 , tanggal : 01 Oktober 2019 perihal izin studi pendahuluan (pra survey) dalam rangka kegiatan penyusunan skripsi Mahasiswa Semester VII Tingkat IV Program Studi Kebidanan Metro Program Sarjana Terapan Politeknik Kesehatan Tanjung Karang Tahun Akademik 2019/2020, pada prinsipnya kami memberikan Izin tersebut kepada:

N a m a : ANI RAHMAWATI  
N I M : 1615371017  
Judul : Hubungan Paparan Asap Rokok dan Penggunaan Alat  
Kontrasepsi Hormonal dengan Pra-Kanker Serviks

Catatan : Setelah selesai mengadakan penelitian, agar memberikan hasilnya secara tertulis kepada Kepala Dinas Kesehatan Kota Metro,  
Cq. Bidang Pelayanan dan Sumber Daya Kesehatan.

Demikian, untuk diketahui dan dipergunakan sebagaimana mestinya.

KEPALA DINAS KESEHATAN  
KOTA METRO



drg. Erla Andrianti, MARS.  
Pembina Utama Muda  
NIP. 196509021992032005

Tembusan :

1. Kepala Seksi Kesehatan Keluarga dan Gizi Dinas Kesehatan Kota Metro
2. Kepala Puskesmas Tejo Agung
3. Kepala Puskesmas Ganjar Agung
4. Kepala Puskesmas Sumbersari Bantul

KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN  
*HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE*  
POLTEKKES TANJUNGPURUN

**KETERANGAN LAYAK ETIK**  
*DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION*  
"ETHICAL EXEMPTION"

No.127/KEPK-TJK/II/2020

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :  
*The research protocol proposed by*

Peneliti utama : ANI RAHMAWATI  
*Principal In Investigator*

Nama Institusi : PRODI SARJANA TERAPAN  
KEBIDANAN METRO  
*Name of the Institution*

Dengan judul:  
*Title*

**"HUBUNGAN PAPARAN ASAP ROKOK DAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI  
HORMONAL DENGAN PRA KANKER SERVIKS DI WILAYAH PUSKESMAS KOTA  
METRO"**

*"RELATIONSHIP OF CIGARETTE SMOKING AND USE OF HORMONAL CONTRACEPTION TOOLS  
WITH PRE CANCER SERVICES IN PUSKESMAS AREA OF METRO CITY"*

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 18 Februari 2020 sampai dengan tanggal 18 Februari 2021.

*This declaration of ethics applies during the period February 18, 2020 until February 18, 2021.*

February 18, 2020  
Professor and Chairperson,



**HUBUNGAN PAPARAN ASAP ROKOK DAN PENGGUNAAN ALAT  
KONTRASEPSI HORMONAL DENGAN KEJADIAN PRAKANKER  
SERVIKS DI WILAYAH PUSKESMAS KOTA METRO**

---

FORMULIR PERSETUJUAN RESPONDEN

*(INFORMED CONSENT)*

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : .....

Umur : ..... Tahun

Alamat : .....

Saya mendapatkan penjelasan tentang penelitian ini, maka saya menyatakan bersedia berpartisipasi menjadi subjek dalam penelitian yang akan dilakukan oleh peneliti, yang berjudul “Hubungan Paparan Asap Rokok dan Penggunaan Alat Kontrasepsi Hormonal dengan Kejadian Prakanker Serviks Di Wilayah Puskesmas Kota Metro Tahun 2019”.

Saya menyadari bahwa penelitian ini sangat bermanfaat untuk program pembangunan kesehatan atau bagi pengembangan program kesehatan. Identitas responden digunakan hanya untuk keperluan penelitian dan akan dijaga kerahasiannya. Demikianlah pernyataan ini dibuat dengan sukarela tanpa ada paksaan dari pihak manapun agar dapat dipergunakan sesuai keperluan.

Metro,.....2020

Peneliti,

Yang membuat pernyataan

Ani Rahmawati

( \_\_\_\_\_ )

**CHEKLIST**

**No Kode :**

**HUBUNGAN PAPARAN ASAP ROKOK DAN PENGGUNAAN ALAT  
KONTRASEPSI HORMONAL DENGAN PRA-KANKER SERVIKS  
DI WILAYAH PUSKESMAS KOTA METRO**

---

Tanggal Pengkajian :

**Kelompok : Kasus/Kontrol**

**A. Petunjuk Pengisian**

1. Isi identitas responden secara benar dan lengkap
2. Coret salah satu pada bagian pemilihan kelompok kasus/kontrol
3. Pada bagian C pilihlah jawaban dengan memberi tanda ceklis (✓) pada kolom yang telah disediakan
4. Pada bagian C lakukan pengisian pada kolom yang terdapat titik-titik (.....) sesuai dengan pendapat responden

**B. Identitas**

1. Nama Ibu : .....
2. Umur : .....
3. Pendidikan : .....
4. Pekerjaan : .....
5. Jumlah anak : .....
6. Perkawinan ke : .....
7. Alamat : .....

**C. Variabel Penelitian (Pra kanker Serviks)**

1. Hasil pemeriksaan IVA ibu yang tercatat di dokumen pemeriksaan IVA pada tanggal.....  
 Positif  
 Negatif

<b>KUESIONER</b>
------------------

No Kode :
-----------

**HUBUNGAN PAPARAN ASAP ROKOK DAN PENGGUNAAN ALAT  
KONTRASEPSI HORMONAL DENGAN PRA-KANKER SERVIKS  
DI WILAYAH PUSKESMAS KOTA METRO**

---

Tanggal Pengkajian :

Kelompok: Kasus/Kontrol

**A. Petunjuk Pengisian**

1. Coret salah satu pada bagian pemilihan kelompok kasus/control
2. Pada pertanyaan B pilihlah jawaban dengan memberi tanda ceklist (✓) pada kolom yang telah disediakan
3. Pada pertanyaan B lakukan pengisian pada kolom yang terdapat titik-titik (.....) sesuai dengan pendapat responden

**B. Pertanyaan Variabel Penelitian****1. Pra Kanker Serviks**

No	Pertanyaan	Kesimpulan
1.	Apakah ibu pernah melakukan pemeriksaan IVA?  <input type="checkbox"/> Tidak  <input type="checkbox"/> Ya  Jika ya, kapan ? tgl..... bulan.... Tahun.....	<input type="checkbox"/> 0. IVA positif <input type="checkbox"/> 1. IVA negatif
2.	Kapan ibu mendapatkan informasi hasil pemeriksaan IVA? <input type="checkbox"/> Langsung setelah pemeriksaan <input type="checkbox"/> Tidak langsung  Hasilnya ....  <input type="checkbox"/> Positif <input type="checkbox"/> Negatif <input type="checkbox"/> Lainnya:.....	

4.	Apakah ibu sering mengalami keputihan?  <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Ya  Jika ya, apakah keputihannya bercampur darah dan berbau:.....	<input type="checkbox"/> 0. Keputihan <input type="checkbox"/> 1. Tidak keputihan
5.	Pada usia berapa ibu pertama kali melakukan hubungan seksual?  <input type="checkbox"/> < 20 tahun <input type="checkbox"/> ≥ 20 tahun	<input type="checkbox"/> 0. < 20 tahun <input type="checkbox"/> 1. ≥ 20 tahun
6.	Apakah ada riwayat keluarga yang pernah mengalami kanker serviks?  <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Ya  Jika ya, siapa yang pernah/mederita kanker serviks:.....	<input type="checkbox"/> 0. Ya <input type="checkbox"/> 1. Tidak

## 2. Paparan Asap Rokok

No	Pertanyaan	Kesimpulan
1.	Adakah keluarga ibu yang merokok didalam rumah dan didekat ibu?  <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Ya  Jika ya, berapa orang yang merokok didalam rumah dan didekat ibu?  <input type="checkbox"/> 1 orang <input type="checkbox"/> ..... orang  Siapa yang merokok tersebut:.....	Jika terpapar asap rokok :  Orang yang mengirup asap rokok di rumah atau di tempat kerja dari asap rokok orang lain sampai jarak 10 meter dalam waktu ≥1 jam/hari dan minimal

2.	<p>Apakah ibu pernah terpapar asap rokok diluar rumah atau ditemap kerja &gt; 10 meter?</p> <p><input type="checkbox"/> Tidak</p> <p><input type="checkbox"/> Ya</p>	1 tahun.
3.	<p>Apakah ibu terpapar asap rokok setiap hari?</p> <p><input type="checkbox"/> Tidak</p> <p><input type="checkbox"/> Ya</p> <p>Jika ya, apakah ibu terpapar asap rokok <math>\geq 1</math> jam setiap hari?</p> <p><input type="checkbox"/> Tidak</p> <p><input type="checkbox"/> Ya</p> <p>Suami :</p> <p>a. Pagi .....Menit</p> <p>b. Siang ..... Menit</p> <p>c. Sore ..... Menit</p> <p>d. Malem .... Menit</p> <p>Anak :</p> <p>a. Pagi .....Menit</p> <p>b. Siang ..... Menit</p> <p>c. Sore ..... Menit</p> <p>d. Malem .... Menit</p> <p>Keluarga lainnya:</p> <p>a. Pagi .....Menit</p> <p>b. Siang ..... Menit</p> <p>c. Sore ..... Menit</p> <p>d. Malem .... Menit</p> <p>Total :.....</p>	<p><input type="checkbox"/> 0. terpapar asap rokok</p> <p><input type="checkbox"/> 1. Tidak terpapar asap rokok</p>
4.	<p>Sudah berapa lama keluarga ibu merokok didalam rumah?.....Bulan.....Tahun</p>	

### 3. Alat kontrasepsi hormonal

No	Pertanyaan	Kesimpulan
1.	<p>Apakah ibu menggunakan alat kontrasepsi?</p> <p><input type="checkbox"/> Tidak</p> <p><input type="checkbox"/> Ya</p> <p>Jika ya, alat kontrasepsi apa yang ibu gunakan?</p> <p><input type="checkbox"/> Hormonal</p> <p><input type="checkbox"/> Non Hormonal</p> <p><input type="checkbox"/> .....</p>	<p>Menggunakan kontrasepsi hormonal</p> <p><input type="checkbox"/> 0. <math>\geq 5</math> tahun</p> <p><input type="checkbox"/> 1. <math>&lt; 5</math> tahun</p>
2.	<p>Apakah ibu pernah menggunakan alat kontrasepsi hormonal ?</p> <p><input type="checkbox"/> Tidak</p> <p><input type="checkbox"/> Ya</p> <p>Jika ya, sebutkan :...,lamanya:...Bln...Thn</p> <p><input type="checkbox"/> Pil : .....Bln.....Thn</p> <p><input type="checkbox"/> Suntik : .....Bln.....Thn</p> <p><input type="checkbox"/> Implant : .....Bln.....Thn</p> <p><input type="checkbox"/> ..... : ....Bln.....Thn</p>	

Lampiran 8

**LEMBER TABULASI**

**HUBUNGAN PAPARAN ASAP ROKOK DAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI HORMONAL  
DENGAN PRA-KANKER SERVIKS DI WILAYAH PUSKESMAS KOTA METRO**

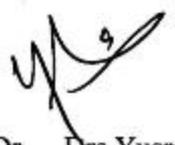
No	Nama Ibu	Umur	Kode	Pendidikan	Kode	Pekerjaan	Kode	Jumlah Anak	Kode	pasangan seks	Kode	Alamat	Keputihan	Kode	Pertama hub. seks	Kode	R. Keluarga	Kode	Paparan Asap Rokok		Kode	Kontrasepsi Hormonal					Kode	Pra Kanker Serviks		Kode
																			Ya	Tidak		Ya	Tidak	Kode	≥ 5 tahun	< 5 tahun		Ya	Tidak	
1	Ny. L	40 Tahun	0	SMP	0	IRT	1	2	1	1	1	SSB	Tidak	1	18 Tahun	0	Tidak ada	1		✓	1	✓		0	✓		0	✓		0
2	Ny. P	43 Tahun	0	SMP	0	IRT	1	2	1	1	1	GA	Ya	0	19 Tahun	0	Tidak ada	1		✓	1	✓		0	✓		0	✓		0
3	Ny. R	43 Tahun	0	SMP	0	IRT	1	1	1	1	1	SSB	Tidak	1	19 Tahun	0	Tidak ada	1	✓		0	✓		0	✓		0	✓		0
4	Ny. T	28 Tahun	1	SMP	0	Wiraswasta	0	1	1	1	1	SBB	Ya	0	17 Tahun	0	Tidak ada	1	✓		0	✓		0	✓		0	✓		0
5	Ny. S	32 Tahun	1	SMP	0	IRT	1	2	1	1	1	GA	Tidak	1	19 Tahun	0	Tidak ada	1	✓		0	✓		0	✓		0	✓		0
6	Ny. S	39 Tahun	0	SMA	1	Wiraswasta	0	2	1	1	1	SSB	Tidak	1	26 Tahun	1	Tidak ada	1		✓	1	✓		0		✓	1	✓		0
7	Ny. E	32 Tahun	1	SMP	0	IRT	1	1	1	1	1	SSB	Tidak	1	18 Tahun	0	Tidak ada	1		✓	1	✓		0	✓		0	✓		0
8	Ny. R	38 Tahun	0	SMP	0	Wiraswasta	0	2	1	1	1	SBB	Tidak	1	22 Tahun	1	Tidak ada	1		✓	1	✓		0	✓		0	✓		0
9	Ny. P	46 Tahun	0	SMP	0	IRT	1	2	1	1	1	GA	Tidak	1	19 Tahun	0	Tidak ada	1	✓		0	✓		0	✓		0	✓		0
10	Ny. F	31 Tahun	1	SMP	0	IRT	1	1	1	1	1	SSB	Tidak	1	23 Tahun	1	Tidak ada	1	✓		0	✓		0	✓		0	✓		0
11	Ny. D	29 Tahun	1	S1	1	IRT	1	1	1	1	1	SSB	Ya	0	26 Tahun	1	Tidak ada	1		✓	1	✓		0		✓	1	✓		0
12	Ny. T	37 Tahun	0	SMK	1	Wiraswasta	0	4	0	1	1	GA	Tidak	1	19 Tahun	0	Tidak ada	1	✓		0	✓		0	✓		0	✓		0
13	Ny. M	26 Tahun	1	SMP	0	IRT	1	2	1	1	1	SSB	Tidak	1	19 Tahun	0	Tidak ada	1	✓		0	✓		0	✓		0	✓		0
14	Ny. S	45 Tahun	0	SD	0	IRT	1	3	1	1	1	TA	Ya	0	15 Tahun	0	Tidak ada	1	✓		0	✓		0	✓		0	✓		0
15	Ny. T	37 Tahun	0	SMA	1	IRT	1	2	1	1	1	SBB	Ya	0	21 Tahun	1	Tidak ada	1	✓		0	✓		0	✓		0	✓		0
16	Ny. W	35 Tahun	1	SMP	0	IRT	1	3	1	1	1	GA	Tidak	1	17 Tahun	0	Tidak ada	1	✓		0	✓		0	✓		0	✓		0

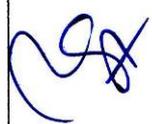
17	Ny. T	29 Tahun	1	SMA	1	IRT	1	1	1	1	1	SSB	Ya	0	19 Tahun	0	Tidak ada	1	✓		0	✓		0		✓	1	✓		0
18	Ny. R	45 Tahun	0	SD	0	IRT	1	4	0	2	0	GA	Tidak	1	19 Tahun	0	Tidak ada	1	✓		0	✓		0	✓		0	✓		0
19	NY. M	40 Tahun	0	SMA	1	Wiraswasta	0	2	1	1	1	GA	Tidak	1	19 Tahun	0	Tidak ada	1	✓		0	✓		0		✓	1	✓		0
20	Ny. R	43 Tahun	0	SMP	0	IRT	1	1	1	1	1	SSB	Tidak	1	20 Tahun	1	Tidak ada	1	✓		0	✓		0	✓		0	✓		0
21	Ny. W	36 Tahun	0	SMP	0	IRT	1	3	1	1	1	TA	Tidak	1	19 Tahun	0	Tidak ada	1	✓		0	✓		0	✓		0	✓		0
22	Ny. D	36 Tahun	0	SMP	0	IRT	1	2	1	1	1	SBB	Ya	0	23 Tahun	1	Tidak ada	1	✓		0	✓		0	✓		0	✓		0
23	Ny. Y	43 Tahun	0	SMA	1	IRT	1	3	1	1	1	GA	Tidak	1	20 Tahun	1	Tidak ada	1	✓		0	✓		0	✓		0	✓		0
24	Ny. R	36 Tahun	0	SMA	1	IRT	1	2	1	1	1	GA	Tidak	1	21 Tahun	1	Tidak ada	1	✓		0	✓		0	✓		0	✓		0
25	Ny. S	46 Tahun	0	SD	0	IRT	1	2	1	1	1	TA	Ya	0	21 Tahun	1	Tidak ada	1	✓		0	✓		0		✓	1		✓	1
26	Ny. D	40 Tahun	0	S1	1	Wiraswasta	0	1	1	1	1	TA	Tidak	1	26 Tahun	1	Tidak ada	1		✓	1	✓		0		✓	1		✓	1
27	Ny. K	43 Tahun	0	SMA	1	IRT	1	2	1	1	1	GA	Ya	0	24 Tahun	1	Tidak ada	1	✓		0	✓		0	✓		0		✓	1
28	Ny. E	37 Tahun	0	SMA	1	IRT	1	2	1	1	1	TA	Tidak	1	20 Tahun	1	Tidak ada	1		✓	1	✓		0	✓		0		✓	1
29	Ny. R	28 Tahun	1	S1	1	Wiraswasta	0	0	1	1	1	GA	Ya	0	26 Tahun	1	Tidak ada	1		✓	1	✓		0		✓	1		✓	1
30	Ny. R	39 Tahun	0	SMK	1	Wirawasta	0	2	1	1	1	GA	Tidak	1	21 Tahun	1	Tidak ada	1	✓		0	✓		0	✓		0		✓	1
31	Ny. D	38 Tahun	0	SMA	1	Wiraswasta	0	2	1	1	1	GA	Tidak	1	22 Tahun	1	Tidak ada	1		✓	1	✓		0		✓	1		✓	1
32	Ny. Y	31 Tahun	1	SMA	1	IRT	1	2	1	1	1	GA	Tidak	1	25 Tahun	1	Tidak ada	1		✓	1	✓		0		✓	1		✓	1
33	Ny. S	29 Tahun	1	SMP	0	IRT	1	2	1	1	1	SSB	Tidak	1	21 Tahun	1	Tidak ada	1	✓		0	✓		0	✓		0		✓	1
34	Ny. N	26 Tahun	1	SMA	1	IRT	1	1	1	1	1	SSB	Tidak	1	17 Tahun	0	Tidak ada	1	✓		0	✓		0	✓		0		✓	1
35	Ny. S	45 Tahun	0	SMP	0	IRT	1	2	1	1	1	SSB	Tidak	1	19 Tahun	0	Tidak ada	1	✓		0	✓		0	✓		0		✓	1
36	Ny. S	35 Tahun	1	SMP	0	IRT	1	2	1	1	1	SSB	Tidak	1	19 Tahun	0	Tidak ada	1	✓		0	✓		0	✓		0		✓	1
37	Ny. Y	29 Tahun	1	SMP	0	IRT	1	2	1	1	1	SSB	Tidak	1	16 Tahun	0	Tidak ada	1	✓		0	✓		0	✓		0		✓	1
38	Ny. I	45 Tahun	0	SMA	1	IRT	1	4	0	1	1	GA	Tidak	1	24 Tahun	1	Tidak ada	1		✓	1	✓		0		✓	1		✓	1
39	Ny. M	40 Tahun	0	SMA	1	IRT	1	3	1	1	1	GA	Tidak	1	19 Tahun	0	Tidak ada	1		✓	1	✓		0	✓		0		✓	1

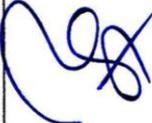
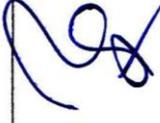
40	Ny. A	32 Tahun	1	SMA	1	IRT	1	1	1	1	1	TA	Tidak	1	27 Tahun	1	Tidak ada	1	✓		0	✓		0		✓	1		✓	1
41	Ny. S	43 Tahun	0	SMP	0	IRT	1	2	1	1	1	SBB	Ya	0	19 Tahun	0	Tidak ada	1	✓		0	✓		0	✓		0		✓	1
42	Ny. J	36 Tahun	0	SMA	1	IRT	1	3	1	1	1	TA	Tidak	1	24 Tahun	1	Tidak ada	1	✓		0	✓		0		✓	1		✓	1
43	Ny. T	36 Tahun	0	SMK	1	IRT	1	2	1	1	1	TA	Ya	0	23 Tahun	1	Tidak ada	1	✓		0	✓		0	✓		0		✓	1
44	Ny. S	43 Tahun	0	SD	0	IRT	1	1	1	1	1	SBB	Tidak	1	22 Tahun	1	Tidak ada	1		✓	1	✓		0		✓	1		✓	1
45	Ny. M	37 Tahun	0	S1	1	Wiraswasta	0	2	1	1	1	TA	Tidak	1	26 Tahun	1	Tidak ada	1		✓	1	✓		0		✓	1		✓	1
46	Ny. S	32 Tahun	1	SMP	0	IRT	1	2	1	1	1	TA	Tidak	1	20 Tahun	1	Tidak ada	1	✓		0	✓		0		✓	1		✓	1
47	Ny. S	43 Tahun	0	SMP	0	IRT	1	2	1	1	1	TA	Tidak	1	23 Tahun	1	Tidak ada	1		✓	1	✓		0		✓	1		✓	1
48	Ny. E	36 Tahun	0	SMA	1	IRT	1	2	1	1	1	SBB	Tidak	1	19 Tahun	0	Tidak ada	1	✓		0	✓		0	✓		0		✓	1

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama : Ani Rahmawati  
 NIM : 1615371017  
 Judul Penelitian : Hubungan paparan asap rokok dan penggunaan alat kontrasepsi hormonal dengan prakanker serviks di Wilayah Puskesmas Kota Metro  
 Pembimbing : 1. Yulawati,S.Pd.,M.Kes  
 2. DR.Drs.Yusro Hadi M, M.Kes

No	Hari/ Tanggal	Materi/ Bimbingan	Saran/ Perbaikan	Paraf	
				Pembimbing Utama	Pembimbing Pendamping
1.	Kamis/ 1 Agustus 2019	Pengajuan Judul	Pebaikan Judul	 Yulawati,S.Pd., M.Kes	
2.	Jumat/ 2 Agustus 2019	Perbaikan Judul	Acc Judul	 Yulawati,S.Pd., M.Kes	 Dr. Drs.Yusro Hadi M, M.Kes
3.	Rabu/ 4 September 2019	Konsultasi: BAB I BAB II BAB III	Tambahkan kuesioner	 Yulawati,S.Pd., M.Kes	

4.	Jumat/ 11 Oktober 2019	Konsultasi: BAB I BAB II BAB III	Perbaikan : - Latar belakang - BAB II - Analisis Bivariat		 Dr. Drs. Yusro Hadi M, M.Kes
5.	Jumat/ 15 November 2019	Konsultasi: BAB I BAB II BAB III Kuesioner	Perbaikan : - Rumusan masalah - Definisi operasional - Teknik sampling - Kuesioner	 Yuliawati, S.Pd., M.Kes	 Dr. Drs. Yusro Hadi M, M.Kes
6.	Selasa/ 26 November 2019	Konsultasi: BAB I BAB II BAB III Kuesioner	Perbaikan : Kuesioner		 Dr. Drs. Yusro Hadi M, M.Kes
7.	Senin/ 9 Desember 2019	Konsultasi: BAB I BAB II BAB III Kuesioner	Perbaikan : - Rumusan masalah - Definisi operasional - Kuesioner	 Yuliawati, S.Pd., M.Kes	
8.	Selasa/ 10 Desember 2019	Konsultasi perbaikan: BAB I BAB II BAB III Kuesioner	Acc Proposal	 Yuliawati, S.Pd., M.Kes	 Dr. Drs. Yusro Hadi M, M.Kes

9.	Senin / 27 Januari 2020	Konsultasi perbaikan Proposal	Acc	 Yuliawati,S.Pd., M.Kes	 Dr. Drs. Yusro Hadi M, M.Kes
10.	Rabu /27 April 2020	Konsultasi: BAB I BAB II BAB III BAB IV BAB V	Perbaikan: - Penulisan - BAB IV - BAB V	 Yuliawati,S.Pd., M.Kes	 Dr. Drs. Yusro Hadi M, M.Kes
11.	Sabtu / 2 Mei 2020	Konsultasi: Abstrak BAB I BAB II BAB III BAB IV BAB V	Gabungkan dari halaman depan sampai lampiran	 Yuliawati,S.Pd., M.Kes	
12.	Senin / 4 Mei 2020	Skripsi	Acc uji skripsi	 Yuliawati,S.Pd., M.Kes	 Dr. Drs. Yusro Hadi M, M.Kes

13.	Kamis / 18 Juni 2020	Konsultasi keseluruhan skripsi	ACC Skripsi	 Yuliawati, S.Pd., M.Kes
14.	Jumat / 19 Juni 2020	Konsultasi keseluruhan skripsi	ACC Skripsi	 Dr. Drs. Yusro Hadi M, M.Kes

Mengetahui


  
Ketua Program Studi  
Ns. Martini Farris, S.Kep.,Msc  
 NIP. 19760802 199008 2 002

Penanggung Jawab  
  
Sadiman, AK., M.Kes  
 NIP. 19670803 198703 1001