



DAFTAR TILIK

PENILAIAN FAKTOR RISIKO TERHADAP EFEK SAMPING PEMASANGAN IUD BAGI AKSEPTOR KB-IUD

Nama :

.....

Umur.....

Paritas :

.....

Alamat :

.....

.....

.....

.....

.....

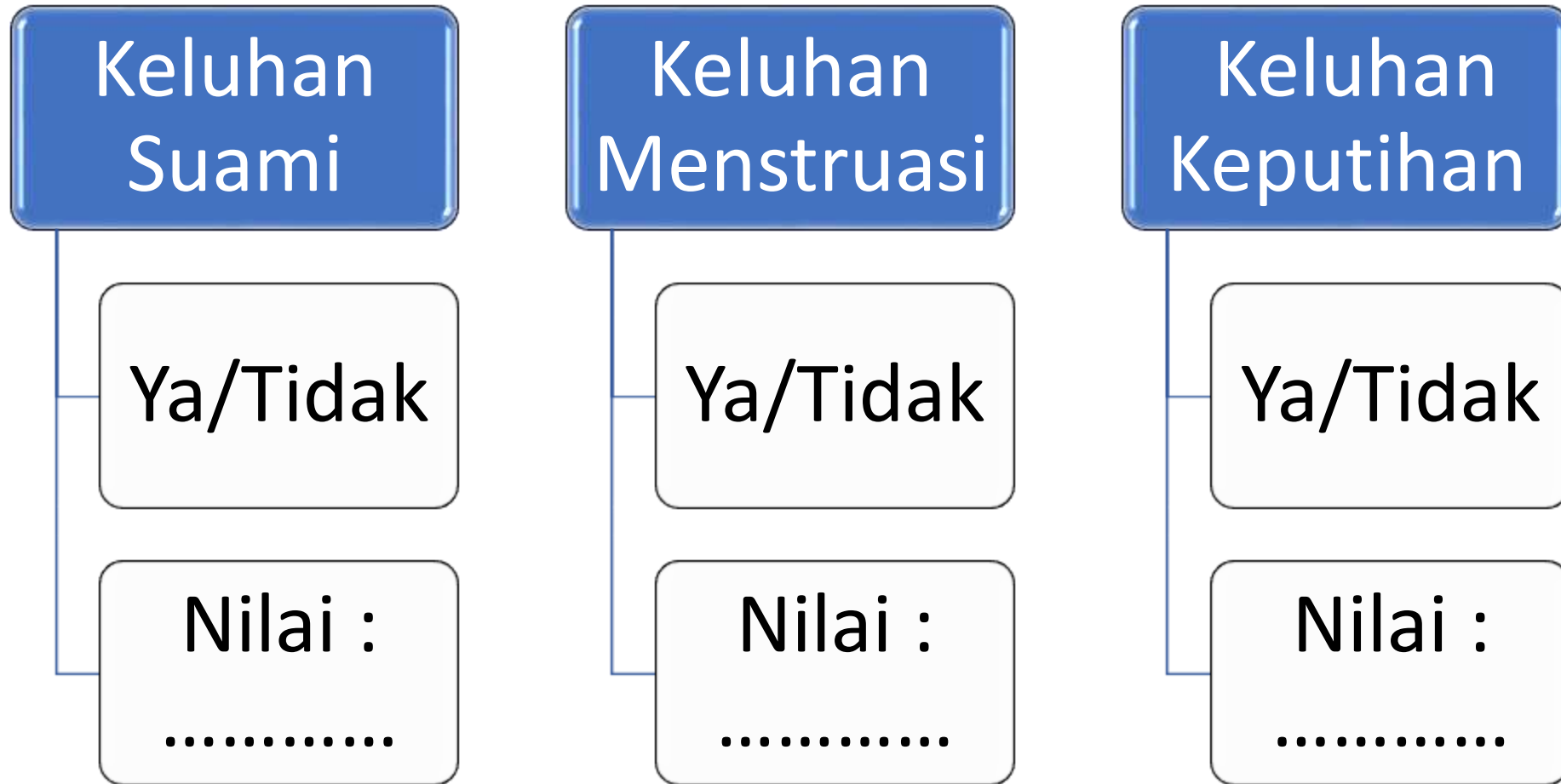
.....

TIM PENELITI

FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA

TAHUN 2020

Jawablah apakah ada keluhan tersebut dengan ketentuan nilai 1 jika ya, nilai 0 jika tidak



Jawablah apakah ada keluhan tersebut dengan ketentuan nilai 1 jika ya, nilai 0 jika tidak

Keluhan
Keputihan gatal

Ya/Tidak

Nilai :
.....

Keluhan Nyeri

Ya/Tidak

Nilai :
.....

Keluhan ada
benang

Ya/Tidak

Nilai :
.....

Interpretasi Nilai :

1 = Faktor
Resiko Rendah

2 – 3 = Faktor
Resiko Sedang

4 - 6 = Faktor
Resiko Tinggi



Segera Periksa ke
Fasilitas
Pelayanan Kesehatan
terdekat jika ada
faktor Resiko
Sedang