

# **LAMPIRAN**

**Lampiran 1. Informed Consent**

**PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :  
Umur :  
Pendidikan terakhir :  
Pekerjaan :  
Alamat :

Bersedia dan mau berpartisipasi menjadi responden dalam penelitian yang berjudul "Hubungan Pengetahuan Tentang Reviklo Tinggi Kehamilan Dengan Kepatuhan Program Penerapan Persalinan Dan Pencegahan Komplikasi (P4K) Di Kelurahan Panjang Selatan Kecamatan Panjang Tahun 2024" yang akan dilakukan oleh Aprilia (2015301007) Mahasiswa Jurusan Kebidanan Program Studi Sarjana Terapan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjung Karang.

Saya telah dijelaskan bahwa jawaban dari kuesioner ini hanya digunakan sebagai keperluan penelitian dan saya secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, dengan ini saya menyatakan bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini.

Bandar Lampung, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2024

Responden,

*(Tanda tangan)*

**Lampiran 2. Kuesioner Penelitian**

**KUESIONER PENELITIAN HUBUNGAN PENGETAHUAN TENTANG RESIKO TINGGI KEHAMILAN DENGAN KEPATUHAN PROGRAM PERENCANAAN PERSALINAN DAN PENCEGAHAN KOMPLIKASI (P4K)**

**A. Identitas Responden**

No Responden :

Nama Ibu :

Pendidikan terakhir :

Usia Ibu :

Hamil ke- :

Umur kehamilan :

Alamat :

No HP :

**B. Pertanyaan Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi (P4K)**

**Petunjuk pengisian :**

1. Bacalah dengan cermat semua pertanyaan yang ada dalam kuesioner ini
2. Berilah tanda centang (✓) pada salah satu jawaban yang anda anggap Ada/Tidaknya.

No	Pertanyaan P4k	Ada	Tidak
1.	Merencanakan dimana tempat akan bersalin Jika ada, dimana : RS, Puskesmas, PMB, Dukun bayi, Rumah, atau lainnya.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Merencanakan penolong persalinan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Jika ada, siapa : Dokter, Bidan, Tukus buyi, Keluarga sendiri (bukan teman kesehatan), atau lainnya . . .		
3.	Merencahkan transportasi ke tempat persalinan Jika ada, transportasi : mobil pribadi, angkutan umum, motor pribadi atau lainnya . . .		
4.	Mempersiapkan biaya persalinan atau tabungan persalinan Jika ada, biaya : biaya mencukupi, biaya tidak mencukupi, biaya jampersol, atau lainnya . . .		
5.	Menyiapkan pendamping persalinan Jika Ada, siapa : suami, ibu, merum, keluarga atau lainnya . . .		
6.	Menyiapkan penolong dari diri Jika Ada, siapa : suami, adek, kakak, sepuja, orang lain, atau lainnya . . .		
7.	Merencahkan KB yang akan digunakan Jika ada, KB : suntik 1 bulan, suntik 3 bulan, IUD,implant atau lainnya . . .		

### C. Pertanyaan pengetahuan ibu resiko tinggi pada kehamilan:

Petunjuk pengisian :

1. Bacalah dengan cermat semua pertanyaan yang ada dalam kuesioner ini
2. Berilah tanda centang (X) pada salah satu jawaban yang anda anggap benar

Berikut pertanyaannya:

1. Kehamilan beresiko adalah kehamilan yang akan menyebabkan terjadinya?
  - a. Bahaya dan komplikasi
  - b. Muntal muntah
  - c. Pusing yang berlebihan
  - d. Benar semua

2. Untuk ibu hamil yang beresiko namun dapat melahirkan secara normal, tidak dirujuk dan dapat diolong oleh bidan dikategorikan sebagai:
- Kehamilan resiko tinggi
  - Kehamilan resiko sedang
  - Kehamilan resiko rendah
  - Kehamilan tanpa resiko
3. Disebut kehamilan apakah ibu yang hasil wawancaranya rujukan dini berencana?
- Kehamilan resiko tinggi
  - Kehamilan resiko sedang
  - Kehamilan resiko rendah
  - Kehamilan tanpa resiko
4. Bahaya apa saja yang mungkin terjadi jika hamil terlalu muda?
- Prematur
  - Pusing
  - Darah tinggi
  - Kekurangan darah
5. Komplikasi apa saja yang dapat dialami oleh ibu hamil yang terlalu tua?
- Tekanan darah tinggi
  - Ginjal
  - Kurang darah
  - Anemia
6. Umur berapakah ibu hamil dikategorikan terlalu tua?
- 25 tahun
  - < 35 tahun
  - > 35 tahun
  - 30 tahun

7. Pada ibu hamil dengan jarak antar terkenan < 2 tahun dapat menyebabkan bayi lahir belum cukup umur dengan berat badan?
- 3600 gram
  - 4000 gram
  - 2700 gram
  - > 2500 gram
8. Komplikasi apakah yang terjadi saat ibu terlalu pendek?
- BBLR
  - Perdarahan
  - Postmature
  - Gizi buruk
9. Beberapa penyakit ibu hamil yang dikategorikan sebagai gawat obstetri adalah?
- Anemia
  - Malaria
  - Diabetes mellitus
  - Semua benar
10. Komplikasi apakah yang dapat terjadi ketika ibu hamil mengalami pre-eklampsia?
- Kejang
  - Muntah
  - Anemia
  - Kram kaki
11. Hidernemon adalah kelebihan jumlah air ketuban dari normalnya sebanyak?
- 1,5 liter
  - 3 liter
  - > 2 liter
  - Semua benar

12. Apa sajakah gejala tanda gejala bayi meninggal dalam kandungan (UCFD)?
- Gerakan janin tidak terasa lagi dalam 12 jam
  - Pantat dan payudara mengencil
  - Tidak terdengar denyut jantung
  - Semua benar
13. Bahaya yang dapat terjadi apabila persalinan tidak dilakukan dan ditangani secara benar dapat terjadi?
- Robeikan pada rahim ibu
  - Ibu dapat mengalami perdarahan
  - Infeksi dan nyek
  - a, b, dan c benar
14. Faktor ekonomi, ketidaktahlaman, adat istiadat, status gizi, kebersihan lingkungan, kesadaran untuk memeriksakan kehamilan secara rutin merupakan salah satu faktor?
- Faktor non medis
  - Faktor medis
  - Faktor pengetahuan
  - Faktor penyakit
15. Yang merupakan faktor medis risiko bagi kehamilan adalah?
- Penyakit ibu dan janin
  - Kehamilan obstruktif
  - Gangguan plasenta dan tiroid pasut
  - Semua benar
16. Yang merupakan perubahan pada kehamilan media adalah?
- Abortus
  - Kehamilan ekstopik
  - Molahidatidosa

- d. Semua benar
17. Demam tinggi, berkunangnya gerakan janin, selaput kelopak mata prihatin merupakan?
- Tanda bahaya kehamilan trimester II
  - Tanda-tanda persalinan
  - Tanda bahaya kehamilan trimester III
  - Tanda-tanda reiko tinggi
18. Yang bukan tanda bahaya kehamilan trimester III adalah?
- Muntah terus dan tak mau makan
  - Jarir dimasak dan kurang bergerak dibandingkan sebelumnya
  - Air ketuban keluar sebelum waktunya
  - Pusing kepala
19. Imunisasi TT untuk imunitas anti tetanus dilakukan sebanyak?
- 3 kali selama kehamilan
  - 5 kali selama kehamilan
  - 4 kali selama kehamilan
  - 2 kali selama kehamilan
20. Bagaimana cara para menghindari hal-hal yang dapat menimbulkan komplikasi pada ibu hamil dengan?
- Jangan merokok/berhenti merokok dan jauhi dari asap rokok
  - Hindari/berhenti minum-minuman yang mengandung alkohol
  - Hindari penggunaan obat-obatan tanpa petunjuk dokter/bidan
  - Semua benar

Sumber : Sudarmi (2022)

### Lampiran 3: Kisi-Kisi Kuesioner Pengertian RESTI

#### Kunci Jawaban Kuesioner

1	A	11	C
2	C	12	D
3	B	13	D
4	A	14	A
5	A	15	D
6	C	16	D
7	D	17	A
8	A	18	D
9	D	19	D
10	A	20	D

## Lampiran 4. Hasil SPSS

Statistics						
	Mean	Standard Deviation	Minimum	Maximum	Std. Error	95% Confidence Interval
Nilai	34.00	24.00	10.00	100.00	1.00	10.00 - 64.00
Average	34.00	24.00	10.00	100.00	1.00	10.00 - 64.00

### I. Karakteristik Responden

Umur					
	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent	
16-20	10	10.0	10.0	10.0	
21-25	39	39.0	39.0	59.0	
26-30	10	10.0	10.0	69.0	
31-35	34	34.0	34.0	100.0	
Total	103	100.0	100.0		

Pendidikan					
	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent	
Tidak	12	12.0	12.0	12.0	
SD	33	33.0	33.0	55.0	
S	38	38.0	38.0	73.0	
P	20	20.0	20.0	100.0	
Total	103	100.0	100.0		

Pekerjaan					
	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent	
Tidak	9	8.8	8.8	8.8	
SD	29	28.2	28.2	37.0	
S	38	37.2	37.2	74.2	
P	26	25.2	25.2	100.0	
Total	103	100.0	100.0		

## 2. Analisis Univariat

P4K					
	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent	
Male	1	12	11.2	11.2	11.2
Female	8	72	68.8	80.0	80.0
Total	9	100	100	100	

Resid					
	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent	
Male	1	12	11.2	11.2	11.2
Female	8	88	88.8	88.8	100.0
Total	9	100	100	100	

## 3. Analisis Bivariat

Case Processing Summary					
	Count	Mean	SD	Count	Mean
Value	1	1	.000	1	1
Process	1	1	.000	1	1
Total	9	1	.000	9	1

P4K * Resid Crosstabulation					
		1	2	3	Total
P4K	1	Gender	12	70	82
	Female	11.2	68.8	80.0	
	Total	12.0%	67.8%	100.0%	
	2	Gender	29	34	63
	Female	32.3%	36.5%	58.7%	
	Total	32.3%	36.5%	100.0%	
	3	Gender	30	40	70
	Female	33.3%	44.4%	50.0%	
	Total	33.3%	44.4%	100.0%	

### Chi-Square Test

	Count	Pct	Actual vs. Expected	Alpha = 0.05		Exact Sig. (2-tailed)	Df	N
				Significance	95% Confidence Interval for Difference			
Actual (P=0.000)	1000	1	-0.000					
Calculated Chi-Sq.	1000	1	1000					
Degrees of Freedom	329	1	-329					
Observed Total						1,000	329	
Percent in Each Cell	0.01	1	0.008					
Std. Residual	10	1	-10					

a. 0 cells (.0%) have expected counts less than 5. The minimum expected count is 10.00.

b. Computed only for a 2-sided test.

### Risk Estimate

	95% Confidence Interval		
	Lower	Upper	Mean
Observed P-value	0.01	0.02	0.01
Estimated P-value	0.01	0.02	0.01
Mean P-value	0.01	0.02	0.01

## Lampiran 5. Surat Izin Penelitian



### Kementerian Kesehatan

Pertama Tama Untuk Semua

■ Jl. Sudirman Kav. 10 Bandar Lampung  
Lampung 21010  
■ (0721) 84282  
■ [www.kemkes.go.id](http://www.kemkes.go.id)

Nomor : IP-03-047/20.00/PTI-F/2024  
Lampiran : 1  
Hal : Izin Penelitian

8 Maret 2024

Yth. Kapolda Provinsi Nusa Tenggara Barat Lampung  
Dr. - Tetangga

Selanjutnya dengan menyatakan Negara, Akhir Nama Mahasiswa Tingkat IV Program Studi Kebidanan Terapan dan Pengembangan Berbasis Tantangan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Komunitas Bandung Tengah Academic 2022/2024, maka kami mengajukan izin penelitian dan Izin Kepolisian Republik Nusa Tenggara Barat untuk dapat melaksanakan penelitian. Berikut adalah makalah yang melaksanakan penelitian berlimpih.

Atas perihal dan berdasarkan, diucapkan terima kasih.

As. Direktur  
Waka Bidang I



• Dr. Martin Prayitno, S.Kep, M.Kes  
NIP. 19700622/2001/02

#### Komisioner:

1. Kepala Dinas Kesehatan
2. Kepala Dinas Kesehatan Nusa Tenggara Barat Lampung
3. Kepala Dinas Pendidikan dan Kebudayaan Nusa Tenggara Barat Lampung
4. Kepala Polisi Perwira Untuk

Pemerintah Nusa Tenggara Barat memberikan izin penelitian dan izin kerja kepada mahasiswa Tingkat IV Program Studi Kebidanan Terapan dan Pengembangan Berbasis Tantangan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Komunitas Bandung Tengah Academic 2022/2024. Izin penelitian dan izin kerja ini berlaku selama 1 (satu) tahun sejak diberikan.



Lampiran : 1)2) Perihal  
Nomor : 09/03.001.00.0001/0 (2024)  
Tanggals : 1 Maret 2024

**DAPATAN DARI KINERJA TAHUN MELAKUKKAN PEMERINTAH  
PROGRAM STASIUN KEBIJAKAN TAHUN INI KALAUKUANG PROGRAM BANTUAN SENIATIK  
POLITIK YANG KEBIJAKAN KEMENTERIAN KEDIDAKHATAN TAHUN INI KALAUKUANG**  
T.A. 2023/2024

No.	NAMA	JURUSAN/PERENCANAAN	TENTAT PENERIMA
1.	Aprilia NIM: 2013010202	1.2.2.1 Pengembangan Lembaga Sosial Tinggi Kesehatan dengan Implementasi Program Penerapanan Perubahan dan Kemajuan (PPRK) di Sektor Kesehatan Berdasarkan Karakteristik Pangan Tahun 2023.	PNS Perguruan Tinggi
2.	Rizki Haryadi Nim: 2013010202	1.2.2.2 Peta Mengakses dengan Akses ke Rumah Rumah di Wilayah Berdaerah Lampung	SMTK DI BUMN Lampung
3.	Gita Herri Azizah NIM: 2013010202	1.2.2.3 Konsultasi Strategis dan Wawancara Dengan Kepala Amtika pada Nama Henna Triyuliati ST di Wilayah Kota Pekalongan Bukanlah Kita Bantah Lampung Tahun 2023	PNS Pemerintah
4.	Ayunda Wahyudin NIM: 201302010202	2.2.2.4 Apresiasi RPH Rambutan Untuk Pengembangan Kerjasama Rambutan Tinggi Kesehatan	PNS Guru Besar
5.	Muliana Hermina Nim: 2013010202	Pengaruh Efektivitas Inovasi Kegiatan Pendidikan pada Rumah di Pustaka dan Laboratorium Riau	PNS Universitas Riau



#### Lampiran 6. Surat Izin Kebutuhan Kota Bandar Lampung



PEMERINTAH KOTA BANDAR LAMPUNG  
DINAS PEMERINTAHAN MASYARAKAT DAN KEBUDAYAAN

**WILSON'S BEAUTIFUL DAY FIELD TRAVEL TERRARIUM**  
1000+ species of live plants, insects, birds, mammals, reptiles, fish, and more!  
1000+ species of live plants, insects, birds, mammals, reptiles, fish, and more!

**SURAT KETERANGAN PENELITIAN (SKP)**

**PERENCANAAN PERENCANAAN**  
**PERENCANAAN PERENCANAAN**

Bantuan Hukum Perkara Wartek Casar Negara Kepulauan Riau RI Tahun 2018 ini yang dimaksud dengan Wartegor Perkara dan Hakimnya berdasarkan Keputusan Dewan Perkasa Kepulauan Riau Nomor 0003/KEPUT/DP/2018 yang berkenaan dengan dugaan pelanggaran Undang-Undang Nomor 11 Tahun 1992 tentang Perlindungan Perdagangan dan Perlindungan Konsumen (UUPK) di wilayah Kepulauan Riau.

- |   |  |   |
|---|--|---|
| 1. Nama   | A. ABDIYAH HUSSAINI, putri seorang pengusaha. Memiliki hobi menulis dan berolahraga.   |   |
| 2. Alamat   | Jl. Ahmad Yani No. 123, Kelurahan Pekalongan, Kecamatan Pekalongan, Kabupaten Pekalongan, Jawa Tengah 51411                            |   |
| 3. Mata Pelajaran   | Matematika, Bahasa Inggris, Biologi, Kimia, Fisika, Geografi, Sejarah, Agama Islam, dan Pendidikan Kewarganegaraan.                    |   |
| 4. Tahun Pendidikan   | Saat ini berada di semester 1 tahun pelajaran 2023/2024. Dalam pendidikan formal mulai dari TK dan SD, SMP, SMA, dan perguruan tinggi. |   |
| 5. Lulusan Sekolah  | Pendidikan Tinggi  |   |
| 6. Tingkat Aktivitas Sosial   | B (100/100,00%)  |   |
| 7. Bidang Kelembagaan   | Kesiswaan  |   |
| 8. Status Psikologis  | Stabil   |   |
| 9. Nama Pengawas dan alamat   | Drs. Haryadi, M.Pd. (Jl. Pahlawan No. 12, Kelurahan Pekalongan)  |   |
| 10. Angka Poin  | 4,00 (100,00%)   |   |
| 11. Nama Bapak Ibu, Lingkup dan Organisasi Komunitas  | POLITEKNIK NEGERI DR. HAMKA Pekalongan   |   |
| Dengan bertujuan sebagai berikut :  |  |   |
| 1. Peningkatan kualitas teknologi informasi untuk tujuan kerja yang dapat mendukung ekonomi bangsa.   |  |   |
| 2. Membentuk profesionalisme agar memfasilitasi kebutuhan bisnis dalam menciptakan bisnis dan mengembangkan bisnis melalui dunia maya.                                  |  |   |
| 3. Dapat memberikan pengetahuan di bidang teknologi informasi yang dapat bermanfaat bagi diri sendiri dan lingkungan.   |  |   |
| Olahraga : Badminton<br>pada tanggal : 10 Januari 2024  |  |   |
|   |  |  <p>Abdiyah Hussaini<br/>NIM: 202301012345678901<br/>Jurusan : TEKNOLOGI INFORMASI<br/>IPK: 3,80</p> |

Lampiran 7. Surat Izin Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung



PEMERINTAH KOTA BANDAR LAMPUNG  
DINAS KESEHATAN

Jalan Raya Perjuangan No. 3 Pekonan, Sungai Bandar Lampung 31127  
Telp. (0721) 430201. Website: www.dinkes.bdl.go.id

Bandar Lampung (04 April 2016)

Nomor : 278/CPL/RK/2016  
Lampiran : 1  
Tujuan : Izin Penilaian

Kepada Yth,  
Direktorat Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan  
Tanjungpandan  
Dr.  
Bandar Lampung

Berhubungan dengan surat notaris nomor : PT.00.0407.2016/470.5/2016, tanggal 08 Maret 2016. Pihak kami berharap dalam rangka Pelaksanaan Tugas Akhir bagi Mahasiswa Tingkat IV Program Studi Kesehatan Tanjungpandan Program Studi Jurusan Kesehatan Masyarakat, Kesehatan Pekerjaan dan Kesehatan Lingkungan Tahun Akademik 2015/2016, atas nama APRESIA ANDI 201133012007, Audit Penilaian Wajib dan Penilaian Tambahan Mata Kuliah Kesehatan Dengan Kependidikan Pemerintahan Presiden dan Komunikasi (PKK) di Universitas Tanjungpandan Semester Pertama Tahun Pelajaran 2015/2016.

Pada surat ini dimohon bantuan sebagai berikut:

- a. Dari pengambilan data diwaktu Wajib dan Audit Penilaian oleh Mahasiswa Tingkat IV di Universitas Tanjungpandan
- b. Dikirim pengambilan data diwaktu Wajib dan Audit Penilaian oleh Mahasiswa Tingkat IV di Universitas Tanjungpandan
- c. Kegiatan pengambilan data diwaktu Wajib dan Audit Penilaian oleh Mahasiswa Tingkat IV di Universitas Tanjungpandan
- d. Sertifikat pencapaian kredit seluruh mahasiswa yang mengikuti pelajaran

Diharapkan perhatian dan menjalin kerjasama dalam pelaksanaan

an. Pak. Ahmad Syahruddin  
Kepala Dinas Kesehatan  
Bandar Lampung

Tgl. 04 April 2016  
NIP. 0730014.200604.2.000

Terdapat disampaikan kepada :

1. Dr. Kaban, Pengajar Kesehatan
2. Dr. Kaban, Konsultan Manajemen
3. Dr. Kaban, Penavigasi dan Pengembangan Pengetahuan
4. Mr. Junianto Konsultan Pendidikan Kesehatan Terapan (Penulis)
5. Dr. Rusda Pustakawan Pendidikan Pengetahuan
6. Dr. Ossien Pemimpin
7. Mahasiswa yang mengikuti  
—— Penilaian ——

Lampiran 8. Surat Balasan Penelitian



PEMERINTAH KOTA BANDAR LAMPUNG  
UPT PUSKESMAS RAWAT INAP PANJANG

Jl. Dr. Soeharso, Panjang Raya Bandar Lampung 00410  
Telp. (0721) 342008

**SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAN PENELITIAN**

Nomor : 440/3070/I/II/02/09/V/2024.

Yang berada di bawah ini Kapala UPT Puskesmas Rawat Inap Panjang Kota Bandar Lampung, dengan ini menanggalkan bahwa bersusah-susah Sungk dan Orde Kesehatan Kota Bandar Lampung Nomor : 070070/BL.GDN/04/2024 Tanggal 24 April 2024 tentang Ijin Penelitian dituliskan :

Nama	: Aulia
NPM	: 0016201007
Jenis Kelamin	: Perempuan
Aset Institusi	: Politeknik Terpadu Karang
Judul	"Mendesain Pengeluaran Tumbuhan Pustak Fisika dalam Dukung Kepatuhan Program Perekonomian, Pendidikan dan Komunikasi (PKW) di Kalurahan Parang Selatan Kecamatan Parang Tahun 2024"

Yang bersangkutan bertemu dengan surat BENAR telah melakukan Penelitian di UPT Puskesmas Rawat Inap Panjang pada : 22 April 2024 - 17 Mei 2024.

Demikian Surat ini mengizinkan untuk dilakukan sebagaimana yang dimaksud dengan sebenarnya untuk dapat dipergunakan sesuai keperluan.

Bandar Lampung, 17 Mei 2024.

Kepala UPT Puskesmas Rawat Inap Panjang  
Parang, dr. Muchlis

Surat ini dibuat oleh : dr. Muchlis, S.Ked.

NIP. 198012312011011001

## Lampiran 9. Surat Layak Rilis



### LETTER OF APPROVAL APPROVAL OF SURVEY REPORT "POLITICAL CORRUPTION"

Ministry of Health

Pursuant to article 1 paragraph 1 letter a) item 1  
of the Law of the Republic of Indonesia

Decree number : **A/1000**  
President of Indonesia :

Date issued : **February 10, 2011**  
Name of the document :

Object name:  
Title:

"Evaluation Program Training Skills Trippi Subaktiva Design Research Program Prevention Penyakit dan Kesiapsiagaan (PKD) di Sekolah Pengabdian KKN Nasional Pengabdian Tahun 2010"

"The Relationship Between Training Skills Trippi Subaktiva Design Research Program Prevention Penyakit dan Kesiapsiagaan (PKD) di Sekolah Pengabdian KKN Nasional Pengabdian Tahun 2010"

Approved by : **Dr. Agustina, M.P., M.Kes.**  
Chairman of the Ethics Committee in the Name of the Ministry of Health, 10 February 2011  
Based on: 1) Scientific Validity, 2) Ethical Validity, 3) Professional Competence, 4) Integrity, 5) Confidentiality and Privacy, and 6) Related Content Referring to the above criteria. This is an assurance to the author(s) of the existence of each criterion.

Approved by : **Dr. Agustina, M.P., M.Kes.**  
Chairman of the Ethics Committee in the Name of the Ministry of Health, 10 February 2011

The signature of this paper during the period February 10, 2011 and February 10, 2011

February 10, 2011  
Program and Curriculum

Dr. Agustina, M.P., M.Kes.



## Lampiran 10. Lembar Konsultasi

### LEMBAR KONSULTASI PROSES STK. KEBUDAYAAN TANJUNGCARANG

NAMA MAHASISWA : APRILLA  
NIM : 3031304007  
PROFILMAH : Cewek I  
SAMA PROFILMAH : HIL. Suharmi, S.Pd., M.Kes

No	Tanggal	Tujuan Konsultasi	Saran	Tanda Tangan
1	8 Agustus 2023	Rencana Tugas dan Jawab	Pelajaran	
2	13 Oktober 2023	Rencana Tugas dan Jawab	Pelajaran	
3	15 Oktober 2023	Rencana Tugas dan Jawab	Pelajaran	
4	20 Oktober 2023	Rencana Tugas dan Jawab	JKT. 01 Pengaruh	

Bantuan Lampiran



Penulis Lampiran

Dr. Indaharti, S.Pd., M.Kes.  
NIP. 196310111981022004

**KEMERDEKAAN INDONESIA**  
**PROVINSI KEPULAUAN TANJUNGPALANG**

NAMA MABAIIWA : APRIELIA  
NIM : 131190120210001  
PRODI : STMM I  
NAMA PEMERINTAH : Wargita Aljanti, S.KM., M.Kes.

No.	Tanggal	Tujuan Bisnisigan	Rute	Tujuan Tujuan
1	19 Pebruari 2023	Obat untuk membeli tali surup bahan	pelaut	/
2	11 Februari 2023	Jual beli barang (aneka)	pelaut	/
3	11 Februari 2023	Belanja barang (aneka barang)	pelaut	/
4	22 Februari 2023	Belanja barang (aneka barang)	pelaut	/

Bantuan Keuangan



Pemerintah Negeri

Wargita Aljanti, S.KM., M.Kes  
NIP: 131190120210001

**LAMPIRAN REFERENCIAN SKRIPSI**  
**PILIHAN STH KEBIDANAN TANJUNGGAMpong**

**NAMA PENULIS** : APRIELIA  
**NIM** : 2012321007  
**PENDIDIKAN** :程程 1  
**NAMA PENDIDIKAN** : DR. Raden, S.Pd., M.Kes

No.	Tanggal	Tujuh Masalah	Bukti	Tanda Tangan
1	24 Feb 2014	Kesulitan BBG 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7	✓	✓
2	20 Feb 2014	Kesulitan BBG 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7	✓	✓
3	20 Feb 2014	Kesulitan BBG 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7	✓	✓
4	07 Mar 2014	Kesulitan BBG 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7	✓	✓

Bantah Lapangan,



Pembimbing Skripsi

DR. Raden, S.Pd., M.Kes  
NIP. 1962110919880001

**LEMBAR RUMAHAN KERUPEL**  
**RHODI KTH KEDIRIANAN TANJUNGBARANG**

**NAMA PEMASUKWA :** APRILIA  
**NIM :** 2013200110  
**PENSIUNING :** Orang S  
**NAMA PEMSIUNING :** Warganya Alipati, S.E.M., M.Kes

No.	Tanggal	Tujuan Masuknya	Saran	Tanda Tangan
1	29 Des 2014	keperluan Bb I,j,j, B,j,j dan Bb,j	pelajaran	
2	30 Des 2014	pelajaran Bb,j, j,j dan Bb,j	Kz (j) Ham	
3	28 Jan 2015	pelajaran Bb,j	pelajaran	
4	04 Jul 2014	pelajaran Bb,j	ee epl	

Bantuan Lampung

