

LAMPIRAN

Lampiran 1



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURWANA
Jalan Soekarno Hatta – Hatta No.6 Bandar Lampung
Telepon (0721) 783 852 Faksimile : 0721 - 773918



E-mail : direktorat@poltekkes-tjk.ac.id

Website : <http://poltekkes-tjk.ac.id>

Nomor : PP.03.01/A.1/6510/2023
Lampiran : 1 eks
Hal : Izin Survei Pendahuluan

5 Oktober 2023

Yth, Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Way Kanan
Di- Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Skripsi bagi mahasiswa Tingkat IV Program Studi Kebidanan Tanjungkarang Program Sarjana Terapan Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang Tahun Akademik 2023/2024, maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan survei pendahuluan di Institusi yang Bpk/Ibu pimpin. Adapun mahasiswa yang melakukan survei pendahuluan adalah sebagai berikut :

No	NAMA	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1.	Dea Tiara Putri NIM: 2015301052	Pengaruh pendidikan kesehatan tentang tablet Fe terhadap kepatuhan ibu hamil dalam mengkonsumsi tablet tambah darah	PKM. Bumi Agung Runyai

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian
Kesehatan TanjungKarang,



Dewi Purwaningsih, S.SiT., M.Kes
NIP 196705271988012001

Tembusan:
1.Ka.Jurusan Kebidanan
2.Ka.Bid.Diklat
3.Ka.UPT-PKM Bumi Agung Runyai

Lampiran 2



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Tanjungkarang

Jalan Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung
Lampung 35145
(0721) 783852
<https://poltekkes-tjk.ac.id>

Nomor : PP.03.04/F.XLIII/1477 2 /2024
Lampiran : 1 eks
Hal : Izin Penelitian

5 Maret 2024

Yth, Kepala Dinas Penanaman Modal Dan PTSP Kabupaten Way Kanan
Di- Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Tugas Akhir bagi mahasiswa Tingkat IV Program Studi Kebidanan Tanjungkarang Program Sarjana Terapan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Tahun Akademik 2023/2024, maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan penelitian di Institusi yang Bpk/Ibu pimpin. Adapun mahasiswa yang melakukan penelitian adalah sebagai berikut :

No	NAMA	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1.	Dea Tiara Putri NIM: 2015301052	Pengaruh Media Video (Audio Visual) tentang Tablet Fe terhadap Pengetahuan dan Kepatuhan dalam Kongkonsusi Tablet Tambah Darah pada Ibu Hamil di Puskesmas Bumi Agung Runyai Kabupaten Way Kanan Tahun 2023	PKM.Bumi Agung Runyai, Way Kanan

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

An.Direktur
Wakil Direktur I,



Ns.Martini Fairus,S.Kep, M.Sc
NIP: 197008021990032002

Tembusan:
1. Ka Jurusan Kebidanan
2. Ka Dinas Kesehatan Kabupaten Way Kanan

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan halo.kemkes@kemkes.go.id. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://the.keminfo.go.id/verify/PDF>.



Lampiran 3



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

Jl. 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



KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.122/KEPK-TJK/II/2024

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Dea Tiara Putri
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Tanjungpurung
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Pengaruh Media Video (Audio Visual) Tentang Tablet Fe Terhadap Pengetahuan dan Kepatuhan dalam Mengonsumsi Tablet Tambah Darah Pada Ibu Hamil Di Puskesmas Bumi Agung Runyai Kabupaten Way Kanan Tahun 2023"

"The Influence of Video Media (Audio Visual) About Fe Tablets on Knowledge and Compliance in Consuming Blood Enhancing Tablets in Pregnant Women at the Bumi Agung Runyai Community Health Center, Way Kanan Regency in 2023"

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 13 Februari 2024 sampai dengan tanggal 13 Februari 2025.




This declaration of ethics applies during the period February 13, 2024 until February 13, 2025



February 13, 2024
Professor and Chairperson,

Dr. Aprina, S.Kp., M.Kes

Lampiran 4

	<p style="text-align: center;">PEMERINTAH KABUPATEN WAY KANAN DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU Komplek Perkantoran Pemerintah Kabupaten Way Kanan KM.02 Blambangan Umpu WAY KANAN - LAMPUNG Telp/Fax (0723)461056 Kode Pos 34764</p>
<p><u>SURAT KETERANGAN PENELITIAN</u> Nomor : 070/00012/14/IV.17-WK.48/L.2024</p>	
Dasar	<ol style="list-style-type: none">1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 3 tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.2. Peraturan Bupati Way Kanan Nomor 5 Tahun 2022 tentang Pendelegasian Kewenangan Penyelenggaraan Perizinan Dan Non Perizinan kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan terpadu Satu Pintu Kabupaten Way Kanan.3. Surat Dekan Politeknik Kesehatan Tanjungkarang Nomor : PP.03.04/F..XLIII/1477.2/2024 Tanggal 5 Maret 2024
DENGAN INI MENERANGKAN BAHWA :	
Nama / NPM	: DEA TIARA PUTRI / 2015301052
Alamat	: Sri Langka RT. 001 RW. 006 Kel/Kamp. Bumi Say Agung, Kec. Bumi Agung Kab. Way Kanan, Prov. Lampung
Lokasi Penelitian	: Puskesmas Bumi Agung Runyal
Jangka Waktu	: 21 April 2024 s.d 21 Juni 2024
Peserta	: 1 Orang
Penanggung Jawab	: Kepala Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Tanjungkarang
Tujuan	: Penelitian Skripsi
Judul Penelitian	: Pengaruh Media Video (Audio Visual) tentang Tablet Fe Terhadap Pengaruh dan Kepatuhan dalam Kongkumsi Tablet Tambah Darah pada Ibu Hamil di PUSKESMAS Bumi Agung Runyal Kabupaten Way Kanan Tahun 2023
CATATAN	<ol style="list-style-type: none">1. Surat Keterangan Penelitian ini diterbitkan untuk kepentingan penelitian yang bersangkutan.2. Tidak dibenarkan melakukan Penelitian/Survei yang tidak sesuai/tidak ada kaitannya dengan judul kegiatan Penelitian/Survei tersebut diatas.3. Melaporkan hasil Penelitian/Survei kepada Bupati Way Kanan Cq. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan terpadu Satu Pintu4. Surat Keterangan Penelitian ini dicabut kembali apabila Pemegangnya tidak mentaati ketentuan tersebut diatas5. Surat Keterangan Penelitian ini berlaku sejak tanggal diterbitkan6. Bila batas waktu yang telah ditentukan penelitian belum selesai dilakukan maka yang bersangkutan wajib mengajukan perpanjangan.
	<p>DIKELUARKAN DI : BLAMBANGAN UMPU PADA TANGGAL : 22 APRIL 2024</p> <p style="text-align: center;">An. BUPATI WAY KANAN KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU</p> <div style="text-align: center;"></div> <p style="text-align: center;">KIKI CHRISTIANTO Z. S.E.,M.M. Pembina Tingkat I NIP. 19840810 201001 1 015</p>
<small>Dikirim ke alamat email secara elektronik menggunakan Sistem Elektronik yang ditetapkan oleh Badan Nasional Elektronik (BNE), Badan Siber dan Sandi Negara (BSN)</small>	

Lampiran 5



PEMERINTAH KABUPATEN WAY KANAN
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS BUMI AGUNG RUNYAI
Jl. Raya Pangeran Puting Marga No. 2 Kp. Bumi Agung Kecamatan Bumi Agung
Kabupaten Way Kanan Kode Pos 34782, Email : puskesmasbumiagung2017@gmail.com



Bumi Agung, 18 Mei 2024

Nomor : 800/247/WPKM-BAR/V/2024
Lampiran : 1 (Satu) Berkas
Perihal : **Telah Selesai Penelitian**

Kepada
Yth. Direktur Politeknik Kesehatan
Kementerian Kesehatan Tanjung Karang
Di-
Tempat

Sehubungan Surat dari Poltekkes Kemenkes Tanjung Karang Nomor : PP.03.04/F.XLIII/1477.3/2024, tanggal 5 Maret 2024 perihal Izin Penelitian, bahwa nama yang tersebut dibawah telah melaksanakan Penelitian di Puskesmas Bumi Agung Runyai Kecamatan Bumi Agung Kabupaten Way Kanan :

No.	NAMA	NIM	JUDUL PENELITIAN
1.	Dea Tiara Putri	2015301052	Pengaruh Media Video (Audio Visual) tentang Tablet Fe terhadap Pengetahuan dan Kepatuhan dalam Konsumsi Tablet Tambah Darah pada Ibu Hamil di Puskesmas Bumi Agung Runyai Kabupaten Way Kanan Tahun 2023

Demikian disampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Kepala UPT Puskesmas Bumi Agung Runyai, ✖

SUPRIYADI, SH., MM.
NIP. 19740610 199403 1 004

Tembusan disampaikan kepada Yth :

1. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Way kanan
2. Arsip

Lampiran 6

Pretest Pengetahuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	12	32,4	66,7	66,7
	Cukup	4	10,8	22,2	88,9
	Baik	2	5,4	11,1	100,0
	Total	18	48,6	100,0	
Missing	System	19	51,4		
Total		37	100,0		

Pretest Kepatuhan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	12	32,4	66,7	66,7
	Sedang	5	13,5	27,8	94,4
	Tinggi	1	2,7	5,6	100,0
	Total	18	48,6	100,0	
Missing	System	19	51,4		
Total		37	100,0		

Posttest Pengetahuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	1	2,7	5,6	5,6
	Cukup	5	13,5	27,8	33,3
	Baik	12	32,4	66,7	100,0
	Total	18	48,6	100,0	
Missing	System	19	51,4		
Total		37	100,0		

Posttest Kepatuhan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sedang	5	13,5	27,8	27,8
	Tinggi	13	35,1	72,2	100,0
	Total	18	48,6	100,0	
Missing	System	19	51,4		
Total		37	100,0		

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Pengetahuan Post test - Pengetahuan Pre test	Negative Ranks	1 ^a	7,50	7,50
	Positive Ranks	17 ^b	9,62	163,50
	Ties	0 ^c		
	Total	18		
Kepatuhan Post test - Kepatuhan Pre test	Negative Ranks	0 ^d	,00	,00
	Positive Ranks	17 ^e	9,00	153,00
	Ties	1 ^f		
	Total	18		

Test Statistics^a

	Pengetahuan Post test - Pengetahuan Pre test	Kepatuhan Post test - Kepatuhan Pre test
Z	-3,404 ^b	-3,639 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	,001	,000

Lampiran 7

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth :

Ibu

Di Tempat

Dengan Hormat, Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah mahasiswa Program Studi STR Kebidanan Politeknik Kesehatan Tanjung Karang :

Nama : Dea Tiara Putri

NIM : 2015301052

Akan mengadakan penelitian dengan judul “Pengaruh Media Video (*Audio Visual*) Tentang Tablet Fe Terhadap Pengetahuan Dan Kepatuhan Dalam Mengonsumsi Tablet Tambah Darah Pada Ibu Hamil Di Puskesmas Bumi Agung Runyai Kabupaten Way Kanan Tahun 2024”

Sehubungan dengan hal ini tersebut, saya mohon kesediaan Ibu untuk menjadi responden pada penelitian yang akan saya lakukan. Partisipasi dalam penelitian ini bersifat sukarela dan kami akan menjamin kerahasiaan informasi apapun mengenai saudara dan hasilnya akan dipergunakan untuk penelitian dan perkembangan ilmu pengetahuan khususnya dibidang kebidanan.

Apabila ibu tidak keberatan menjadi responden, saya mohon kesediaannya untuk menandatangani lembar persetujuan menjadi responden. Atas perhatian dan kerja sama saudara, saya mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya.

Way Kanan, 2024

Hormat Saya

Dea Tiara Putri

Lampiran 8

SURAT PERSETUJUAN RESPONDEN (Informed consent)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Setelah mendapat keterangan secukupnya dari peneliti serta mengetahui manfaat penelitian yang berjudul “Pengaruh Media Video (*Audio Visual*) Tentang Tablet Fe Terhadap Pengetahuan Dan Kepatuhan Dalam Mengkonsumsi Tablet Tambah Darah Pada Ibu Hamil Di Puskesmas Bumi Agung Runyai Tahun 2024”, saya menyatakan (bersedia / tidak bersedia)* untuk diikutsertakan dalam penelitian ini.

Way Kanan, 2024
Responden

()

*Coret yang tidak perlu

Lampiran 9

Kuesioner Pengetahuan Ibu Hamil

Hubungan Antara Pengetahuan dengan Kepatuhan Konsumsi Tablet Fe Terhadap Kejadian Anemia Pada Ibu Hamil Di Puskesmas Pekanbaru Kota (Jerika)

Nomor Responden :

Tanggal Pengisian :

Identitas responden

Nama :

Umur :

Alamat :

Pendidikan terakhir :

Saat ini merupakan kehamilan yang ke....

Petunjuk: Dibawah ini terdapat beberapa pertanyaan. Berikan tanda (X) pada salah satu jawaban yang paling benar.

1. Apa yang ibu ketahui tentang tablet tambah darah?
 - a. Tablet tambah darah yang berwarna merah
 - b. Tablet untuk kekebalan tubuh
 - c. Tablet penambah nafsu makan
 - d. Tablet untuk menjaga stamina tubuh

2. Siapa saja yang paling perlu mendapat tablet tambah darah?
 - a. Anak-anak
 - b. Remaja
 - c. Dewasa
 - d. Anak usia sekolah, ibu hamil/ menyusui, remaja putri

3. Apa akibat yang bisa ditimbulkan apabila tidak mengkonsumsi tablet tambah darah?
 - a. Daya tahan tubuh menurun
 - b. kurang darah atau anemia
 - c. Sakit kronik
 - d. Letih, lemah dan lesu

4. Jumlah tablet tambah darah yang diperlukan ibu hamil selama kehamilan adalah.....
 - a. 30 tablet
 - b. 40 tablet
 - c. 80 tablet
 - d. 90 tablet
5. Yang harus diperhatikan pada saat mengkonsumsi tablet tambah darah adalah
 - a. Minum tablet tambah darah dengan air teh atau kopi
 - b. Minum tablet tambah darah dengan air putih
 - c. Sebaiknya usahakan dulu mengkonsumsi sejenis roti
 - d. Lebih bagus tablet tambah darah diminum dalam keadaan perut kenyang
6. Sebutkan sumber zat besi selain tablet tambah darah.....
 - a. Teh
 - b. Susu
 - c. Air jeruk
 - d. Hati
7. Sebutkan penghambat proses penyerapan tablet tambah darah.....
 - a. Air putih
 - b. Air jeruk
 - c. Air kaldu sapi
 - d. Kopi
8. Apakah bahaya kurang darah dalam kehamilan....
 - a. Menyebabkan keguguran
 - b. Menyebabkan bayi menjadi lebih aktif
 - c. Menyebabkan pembengkakan pada bagian punggung kaki ibu
 - d. Menyebabkan bibir kering pada ibu
9. Sebutkan tanda dan gejala kurang darah yang ibu ketahui.....
 - a. Cepat lelah, sering pusing, mata berkunang kunang, nafsu makan berkurang, keluhan hamil bertambah
 - b. Ibu sering merasa sakit gigi
 - c. Ibu sering merasakan perubahan suasana hati
 - d. Tensi darah tinggi, serta sakit kepala yang berkepanjangan

10. Mencegah keguguran, serta mencegah perdarahan saat persalinan merupakan manfaat dari mengkonsumsi....
 - a. Tablet Fe
 - b. Jus buah
 - c. Susu
 - d. Kopi

11. Saat apakah tablet tambah darah sebaiknya diminum....
 - a. Malam sebelum tidur
 - b. Pagi setelah sarapan
 - c. siang setelah makan siang
 - d. sewaktu waktu sebelum makan

12. Kurangnya mengkonsumsi tablet fe selama masa kehamilan, dapat menyebabkan....
 - a. Bersalin sesuai HPL
 - b. Berat bayi lahir rendah
 - c. Perdarahan
 - d. Bersalin dengan kekuatan mengejan yang baik

13. Apabila ingin minum teh sebaiknya berapa jam setelah minum tablet tambah darah
 - a. 2 jam setelah minum tablet tambah darah
 - b. 1 jam setelah minum tablet tambah darah
 - c. Bersamaan dengan minum tablet tambah darah
 - d. 30 menit setelah minum tablet tambah darah

14. Apakah tablet tambah darah sebaiknya diminum bersamaan dengan susu dan apa alasannya
 - a. Iya dapat diminum dengan susu karena dapat menambah kalsium
 - b. Iya dapat diminum dengan susu karena dapat mempercepat proses penyerapan tablet tambah darah
 - c. Tidak boleh diminum dengan susu karena dapat menghambat proses penyerapan
 - d. Tidak boleh diminum dengan susu karena susu amis dan dapat mengakibatkan mual muntah

15. Tablet tambah darah paling baik dan sangat dianjurkan diminum dengan....
 - a. Air jeruk
 - b. Air teh
 - c. Susu
 - d. Air putih

16. Sumber makanan yang paling banyak mengandung zat besi adalah
 - a. Sayur-sayuran
 - b. Daging-dagingan
 - c. Makanan yang berasal dari olahan susu seperti keju dan yogurt
 - d. Tahu tempe

17. Kurang darah disebut juga anemia karena kekurangan

 - a. Zat besi
 - b. Vitamin
 - c. Kalsium
 - d. Gizi

18. Sebutkan manfaat tablet tambah darah dalam kehamilan.....
 - a. Untuk Mencegah keguguran, mencegah lahir premature, mencegah perdarahan saat persalinan
 - b. Untuk Menambah nafsu makan, mencegah mual muntah, mencegah kerontokan rambut
 - c. Untuk menaikkan tensi darah mencegah darah rendah
 - d. Untuk mencegah Rasa letih dan pegal pegal persendian

19. Bagaimana aturan waktu yang baik saat minum tablet tambah darah.....
 - a. Teratur diminum dijam yang sama setiap malam hari sebelum tidur
 - b. Sewaktu waktu seingatnya
 - c. Tidak perlu melihat jam asal sehari sekali
 - d. Di jam berapapun asal malam hari

20. Mengapa tablet tambah darah dianjurkan untuk diminum malam hari sebelum tidur?
 - a. Untuk menghindari rasa mual dan muntah
 - b. Karena efek tablet tambah darah menyebabkan mengantuk
 - c. Supaya penyerapan lebih cepat saat malam hari
 - d. Supaya dapat minum tablet tambah darah dalam kondisi santai

Lampiran 10

Kuesioner MMAS-8 (*Morisky Medication Adherence Scale-8*)

Hubungan tingkat kepatuhan Konsumsi Tablet Fe Dengan Kejadian Anemia Ibu

Hamil di Puskesmas Margasari

(Aghnia Ilma Izzati, Didik Tamtomo, Setyo Sri Rahardjo)

No	Pertanyaan	Jawaban		Skor (Ya=0/ Tidak= 1)
		Ya	Tidak	
1	Pernahkan Anda lupa minum tablet fe?			
2	Selain lupa, apakah Anda pernah tidak minum tablet fe karena alasan lain dalam 2 minggu terakhir? Mengapa?			
3	Pernahkan Anda mengurangi atau berhenti minum tablet fe tanpa sepengetahuan dokter/petugas kesehatan karena anda merasa tablet fe yang diberikan membuat keadaan Anda menjadi lebih buruk?			
4	Pernahkan Anda lupa membawa tablet fe ketika berpergian?			
5	Apakah Anda tidak meminum obat Anda kemarin?			
6	Apakah Anda berhenti minum tablet fe ketika Anda merasa gejala yang dialami telah teratasi?			
7	Meminum tablet fe setiap hari merupakan sesuatu ketidaknyamanan untuk beberapa orang. Apakah Anda terganggu harus minum tablet fe setiap hari?			
8	<p>Berapa sering Anda lupa minum tablet fe?</p> <p>a. Tidak pernah d. Biasanya</p> <p>b. Sese kali e. Selalu</p> <p>c. Kadang-kadang</p> <p>Keterangan: Selalu : 7 kali dalam seminggu Biasanya : 4-6 kali dalam seminggu Kadang-kadang : 2-3 kali dalam seminggu Sese kali : 1 kali dalam seminggu Tidak pernah : tidak pernah lupa</p>			
		Total Skor		

Interpretasi Hasil:

Kepatuhan tinggi = Nilai 8

Kepatuhan sedang = nilai 6 - <8

Kepatuhan rendah = nilai < 6

Lampiran 11

Lembar konsultasi proposal

LEMBAR BIMBINGAN PROPOSAL PENELITIAN PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPUR

NAMA MAHASISWA : Dea Tiara Putri
NIM : 2015301052
PEMBIMBING : Utama (1)

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	21 - 8 - 2023	Konsultasi Judul	Acc Judul	
2.	11 - 9 - 2023	Konsultasi BAB I. i dan ii	Perbaiki	
3.	8 - 11 - 2023	Konsultasi BAB I. i dan ii	Perbaiki	
4.	9 - 11 - 2023	Konsultasi BAB I. i dan ii	Acc Semua Proposal	

Bandar Lampung, ...NOVEMBER...2022

Ketua Prodi Sarjana Terapan Kebidanan



Ranny Septiani, SST., M.Keb

NIP. 198109012005012004

Pembimbing Skripsi,



(Ranny Septiani, SST., M.Keb)

NIP. 198109012005012004

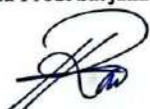
**LEMBAR BIMBINGAN PROPOSAL PENELITIAN
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG**

NAMA MAHASISWA : Dea Tiara Putri
NIM : 2015301052
PEMBIMBING : Pendamping (2)

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	7-9-2023	Konsultasi Judul	Acc Judul	
2.	17-11-2023	Konsultasi BAB I, II dan III	Perbaikan	
3.	20-11-2023	Konsultasi BAB I, II, dan III	Perbaikan	
4.	21-11-2023	Konsultasi BAB I, II, dan III	Acc Seminar Proposal	

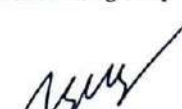
Bandar Lampung, ...November...2023

Ketua Prodi Sarjana Terapan Kebidanan



Ranny Septiani, SST., M.Keb
NIP. 198109012005012004

Pembimbing Skripsi,



(Yeyen Putriana, S.SiT., M.Keb)
NIP. 197401281992122001

Lampiran 12

Lembar konsultasi skripsi

**LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG**

NAMA MAHASISWA : Dea Tiara Putri
NIM : 2015301052
PEMBIMBING : Utama (I)

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	26 - 5 - 2024	Konsultasi BAB IV dan V	Perbaiki	
2.	27 - 5 - 2024	Konsultasi BAB I - V	Perbaiki	
3.	28 - 5 - 2024	Konsultasi BAB I - V	Acc	
4.	10 - 6 - 2024	Konsultasi Skripsi Setelah ujian hasil	Acc Cetak	

Bandar Lampung, Juni 2024.....

Ketua Prodi Sarjana Terapan Kebidanan



Ranny Septiani, SST., M.Keb
NIP. 198109012005012004

Pembimbing Skripsi,



(Ranny Septiani, SST., M.Keb)
NIP. 198109012005012004

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG

NAMA MAHASISWA : Dea Tiara Putri
NIM : 2015301052
PEMBIMBING : Pendamping (2)

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	25-5-2024	Konsultasi BAB IV dan V	Perbaiki	
2.	27-5-2024	Konsultasi BAB I - V	Perbaiki	
3.	28-5-2024	Konsultasi BAB I - V	ACC Seminar Hasil	
4.	30-6-2024	Konsultasi Skripsi Setelah ujian Hasil	ACC Cetak	

Bandar Lampung,Juni 2024.

Ketua Prodi Sarjana Terapan Kebidanan



Ranny Septiani, SST., M.Keb
NIP. 198109012005012004

Pembimbing Skripsi,



(Yeven Putriana, S.SiT., M.Keb)
NIP. 197401281992122001