

LAMPIRAN

PENJELASAN PENELITIAN

Judul Penelitian : Gambaran Dukungan Keluarga pada ibu yang telah melakukan Operasi *Sectio Caesarea* Di RSIA Restu Bunda Bandar Lampung tahun 2025

Nama Peneliti : Dea Mareta

NIM : 2114301051

Saya adalah mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Poltekkes Tanjungkarang bermaksud mengadakan penelitian untuk mengetahui Gambaran Dukungan Keluarga pada ibu yang telah melakukan Operasi *Sectio Caesarea*. Apabila bapak/ibu bersedia berpartisipasi akan dibagikan informed consent. Saya akan menjamin bahwa penelitian ini tidak berdampak negatif atau merugikan bapak/ibu. Bila selama penelitian ini bapak/ibu merasa tidak nyaman maka bapak/ibu berhak untuk tidak melanjutkan partisipasi dalam penelitian ini. Dan saya akan berusaha menjaga hak-hak bapak/ibu sebagai responden dan kerahasiaan selama penelitian berlangsung, peneliti akan menghargai keinginan responden. Hasil penelitian yang peneliti peroleh akan digunakan sebagai bahan masukan bagi profesi perawat dalam memberikan asuhan keperawatan pada pasien *Sectio Caesarea*. Setelah adanya penjelasan penelitian ini, saya sangat mengharapkan keikutsertaan bapak/ibu. Atas partisipasi dan perhatian bapak/ibu dalam penelitian ini saya ucapkan terima kasih.

Hormat Saya

Dea Mareta

Lampiran 2: Lembar Persetujuan

**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA
KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN
TANJUNGKARANG**



Jl. Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung

Telp: 0721-783852 Faxsimile: 0721 – 773918

Website: www.bppsdmk.depkes.go.id/poltekkestanjungkarang

E-mail: poltekkestanjungkarang@yahoo.co.id

INFORMED CONSENT

Yang bertandatangan dibawah ini:

Nama :

Usia :

Alamat :

Menyatakan bersedia menjadi subjek penelitian:

Nama Peneliti : Dea Mareta

NIM : 2114301051

Institusi : Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Tanjungkarang

Bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian, dengan judul “Gambaran Dukungan Keluarga Pada Ibu Yang Telah Menjalani Operasi *Sectio Caesarea* Di RSIA Restu Bunda Kota Bandar Lampung Tahun 2025” dan saya yakin tidak membahayakan bagi kesehatan dan dijamin kerahasiaannya.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa paksaan.

Bandar Lampung, Mei 2025

Peneliti

Responden

Dea Mareta

.....

DATA RESPONDEN

Identitas Responden

Isilah titik-titik dan beri tanda (√) pada kolom jawaban :

Inisial		
Umur	Tahun	
Kehamilan	(0) Primipara	☐
	(1) Multipara	☐
	(2) Gravida	☐
Pendampingan keluarga (Suami)	(0) Tidak	☐
	(1) Ya	☐
Pekerjaan	(0) Pedagang	☐
	(1) Ibu rumah tangga (IRT)	☐
	(2) Pegawai negeri sipil (PNS)	☐
	(3) Lainnya.....	
Tingkat pendidikan	(0) Tidak sekolah	☐
	(1) SD	☐
	(2) SLTP	☐
	(3) SLTA	☐
	(4) Perguruan tinggi	☐

Lampiran 4 : Kuisisioner Dukungan Keluarga

Petunjuk Pengisian:

1. Pada lembar pertanyaan dibawah, jawaban diisi pada bagian kolom yang tersedia dibagian kanan pertanyaan dengan pilihan jawaban BENAR dan SALAH dengan memberi tanda centang check list (✓).
2. Dimohon agar pengisian kuisisioner penelitian ini dilakukan secara teliti agar tidak ada pertanyaan yang terlewat dan diisi dengan jujur karena tidak ada dampak buruk dari hasil penelitian ini.

KUISISIONER DUKUNGAN KELUARGA

NO	Dukungan	YA	TIDAK
Dukungan Emosional			
01	Keluarga/suami saya merasakan sedih jika suasana hati saya sedih dan mengurangi kesedihan yang saya alami		
02	Saya merasa di perhatikan oleh keluarga saya setelah menjalani operasi sectio caesarea		
03	Keluarga? suamisaya selalu ada untuk memberikan pelukan atau sentuhan fisik yang menenangkan ketika saya merasa cemas atau lelah		
04	Keluarga saya memberikan rasa cinta kasih ketika saya dalam kondisi ketakutan/ stress		
Dukungan Informasional			
01	Keluarga mendorong saya untuk bertanya kepada tenaga medis jika ada hal yang saya tidak mengerti		
02	Keluarga /suami saya memberikan nasehat yang bermanfaat tentang cara merawat diri setelah operasi		
03	Keluarga/ suami memberi pujian ketika saya melakukan hal positif dan memberikan masukan atau saran jika ada hal yang perlu diperbaiki		
04	Keluarga/ suami selalu membantu saya untuk minum obat atau membantu membersihkan luka pasca operasi sectio caesarea		

Dukungan Instrumental			
01	Keluarga menyediakan saya dalam aspek keuangan, sepeerti mengatur biaya perawatan medis atau kebutuhan yang lain berkaitan dengan pemulihan saya		
02	Keluarga saya menyediakan makanan bergizi dan minuman yang diperlukan untuk mendukung pemulihan saya setelah operasi sectio caesarea		
03	Keluarga saya menyediakan transportasi yang nyaman dan aman		
04	Keluarga menyediakan dan menjaga tempat tidur ibu tetap bersih dan nyaman selama masa pemulihan operasi		
Dukungan Penilaian/Penghargaan			
01	Keluarga memberikan pujian ketika saya mampu melakukan aktivitas sesuai tahap pemulihan saya		
02	Saya didampingi suami kontrol kesehatan ke pelayanan kesehatan pasca operasi		
03	Keluarga selalu memberi semangat dan motivasi agar saya selalu mendekatkan diri kepada tuhan		
04	Keluarga saya selalu ada untuk mendengarkan keluhan dan perasaan saya, sehingga saya merasa lebih tenang		

Lampiran 5 : Hasil Uji Validitas Dan Reabilitas

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	30	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	30	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.733	21

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item- Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
VAR00001	25.5000	71.086	.513	.721
VAR00002	25.6000	71.490	.370	.724
VAR00003	25.4667	72.464	.326	.727
VAR00004	25.5000	70.534	.601	.719
VAR00005	26.0333	70.102	.536	.718
VAR00006	25.5333	70.671	.536	.720
VAR00007	25.7667	69.771	.532	.717
VAR00008	26.0000	72.069	.271	.727
VAR00009	25.6000	70.800	.463	.721
VAR00010	25.7333	70.340	.469	.719
VAR00011	25.5000	71.086	.513	.721
VAR00012	25.6667	71.885	.294	.726
VAR00013	25.4333	72.185	.430	.725
VAR00014	25.5000	70.534	.601	.719
VAR00015	26.0333	70.102	.536	.718
VAR00016	25.5333	70.671	.536	.720
VAR00017	25.7667	69.771	.532	.717
VAR00018	25.9333	71.444	.334	.724
VAR00019	25.6667	72.161	.260	.727
VAR00020	25.7333	70.340	.469	.719
VAR00021	13.1667	18.626	1.000	.832

Lampiran 6: Hasil Uji Statistik

Umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	20-25	8	20,0	20,0	20,0
	26-30	19	47,5	47,5	67,5
	31-35	8	20,0	20,0	87,5
	36-40	5	12,5	12,5	100,0
	Total	40	100,0	100,0	

Kehamilan ke-

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Primipara	17	42,5	42,5	42,5
	Multipara	16	40,0	40,0	82,5
	Gravida	7	17,5	17,5	100,0
	Total	40	100,0	100,0	

Pendampingan Keluarga

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	40	100,0	100,0	100,0

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Pedagang	5	12,5	12,5	12,5
	IRT	32	80,0	80,0	92,5
	Lainnya	3	7,5	7,5	100,0
	Total	40	100,0	100,0	

Tingkat Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	1	2,5	2,5	2,5
	SLTP	6	15,0	15,0	17,5
	SLTA	32	80,0	80,0	97,5
	Perguruan Tinggi	1	2,5	2,5	100,0
	Total	40	100,0	100,0	

Dukungan Emosional

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dukungan kurang Baik	11	27,5	27,5	27,5
	Dukungan Baik	29	72,5	72,5	100,0
	Total	40	100,0	100,0	

Dukungan Informasional

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dukungan kurang Baik	11	27,5	27,5	27,5
	Dukungan Baik	29	72,5	72,5	100,0
	Total	40	100,0	100,0	

Dukungan Instrumental

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dukungan kurang Baik	8	20,0	20,0	20,0
	Dukungan Baik	32	80,0	80,0	100,0
	Total	40	100,0	100,0	

Dukungan Penghargaan/Penilaian

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dukungan kurang Baik	7	17,5	17,5	17,5
	Dukungan Baik	33	82,5	82,5	100,0
	Total	40	100,0	100,0	

\

Lampiran 7 : Tabel Tabulasi

[illegible]

Lampiran 8: Ethical Exemption



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Tanjungkarang

📍 Jalan Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung
Lampung 35145
☎️ (0721) 780032
🌐 <https://poltekkes.tjk.go.id>

KETERANGAN LAYAK ETIK DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION "ETHICAL EXEMPTION"

No.343/KEPK-TJK/V/2025

Protocol penelitian versi 1 yang dituliskan oleh:
The research protocol proposed by

Peneliti Utama
Principal Investigator : Das Minata

Nama Institusi
Name of the Institution : Poltekkes kesehatan Tanjung Karang

Dengan judul:
Title

"Gambaran Dukungan Keluarga Pada Ibu Yang Telah Melakukan Operasi Sectio Caesarea Di RSIA Resda Banda
Kota Bandar Lampung Tahun 2025"

*"Overview of Family Support for Mothers Who Have Undergone Cesarean Section Operations at Resda Banda Hospital,
Bandar Lampung City in 2025"*

Diyakini layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Persetujuan Bebas dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bebas Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang terdapat 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 Benefit, 4) Risk, 5) Permission/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 Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 22 Mei 2025 sampai dengan tanggal 22 Mei 2026.

This declaration of ethics applies during the period May 22, 2025 until May 22, 2026 May 22, 2025
Chairperson,



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

Lampiran 9: Izin Penelitian



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Tanjungkarang

Jalan Sekeloa Utara No.6 Bandar Lampung
Lampung 35145
(0711) 781892
<https://poltekkes-qlac.id>

Bandar Lampung, 23 Mei 2025

Nomor : PP. 03.04/P.XLIII.13/329/2025
Hal : Ijin Penelitian s.n Dea Mareta
Lampiran : 1 berkas

Yth,
Direktur RSIA Restu Bunda
di -
Bandar Lampung

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya kegiatan penelitian oleh mahasiswa tingkat akhir Program Studi Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan Tahun Akademik 2024/2025, kami sampaikan permohonan Ijin Penelitian (Uji Validitas Reliabilitas Instrumen Penelitian dan Pengambilan Data Penelitian) bagi mahasiswa:

Nama : Dea Mareta
NIM : 2114301051
Tingkat : IV (Empat) Reguler 2
Judul Penelitian : Gambaran dukungan keluarga pada ibu yang telah melakukan Operasi Sectio Caesarea di RSIA Restu Bunda Kota Bandar Lampung tahun 2025

Demikian surat kami sampaikan, atas perhatian dan kerja sama yang baik kami ucapkan terimakasih.

Jurusan Keperawatan Poltekkes Tanjungkarang
Ketua,

Tri Rihandoro, S.Kn., M.Kn.
NIP. 197111291990021001

Lampiran 10: Permohonan Izin Penelitian



RSIA RESTU BUNDA

Jl. KH. Hasyim Ashari No.73, Teluk Betung, Bandar Lampung
Telp. (0721) 464139, 464185 Fax. (0721) 462432
E-mail: restubunda.rsia@gmail.com

Bandar Lampung, 28 Mei 2025

No : 386/RSIA.RB/PER/5/2025
Perihal : Izin Penelitian dan Pengambilan Data/ Skripsi

Kepada Yth,
Kerasa Juruas Koperawatan
Di
Poltekkes Tanjungkarang

Dengan hormat,
Berdasarkan Surat Izin Penelitian No : PP.01/03.01/38/2025 Perihal Izin Penelitian dari mahasiswa:

Nama : Dea Mareta
NPM : 2114301051
JURUSAN : Sarjana Terapan Koperawatan
JUDUL SKRIPSI : Gambaran dukungan keluarga pada ibu yang telah melakukan Operasi
Sectio Cesarea di RSIA Restu Bunda Kota Bandar Lampung tahun 2025

Dengan ini kami menginformasikan bahwa untuk kepentingan penelitian yang bersangkutan, kami izinkan mengambil data di RSIA Restu Bunda. Untuk informasi lebih lanjut yang bersangkutan dapat berhubungan dengan Unit Poli Rawat Jalan di RSIA Restu Bunda. Selanjutnya diinformasikan bahwa selama melakukan pengambilan data, yang bersangkutan perlu memperhatikan hal-hal sebagai berikut:

1. Melalui pada Bagian Diklat RSIA Restu Bunda.
2. Data dari hasil penelitian tidak boleh disebarluaskan/ digunakan diluar kepentingan ilmiah.
3. Memberikan laporan hasil penelitian pada Bagian Diklat RSIA Restu Bunda.

Demikian surat ini saya sampaikan, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Hormat Saya,

Direktur RSIA Restu Bunda
RSIA RESTU BUNDA
Jl. KH. Hasyim Ashari No. 73
Teluk Betung, Bandar Lampung
Telp. (0721) 464139, 464185 Fax 462432

dr. Reza Yuliana Summa, MARS, FISQu

Lampiran 11: Surat Selesai Penelitian



RSIA RESTU BUNDA

Jl. KH. Hasyim Ashari No.73, Teluk Betung, Bandar Lampung

Telp. (0721) 484159, 484185 Fax. (0721) 482432

E-mail : restubunda@restubunda.co.id

Bandar Lampung, 30 Juni 2025

No : 300/RSIA.RB/KET/6/2025

Perihal : Keterangan Penelitian

Kepada Yth,
Kepala Jurusan Keperawatan
D6
Politeknik Kesehatan Tanjung Karag

Dengan hormat,
Berdasarkan Surat Keterangan Penelitian Perihal Penelitian dari mahasiswa:

Nama	: DEA MARETA
NPM	: 2114301051
JURUSAN	: Keperawatan – Program Sarjana Terapan
JUDUL SKRIPSI	: <i>Gambaran dukungan keluarga pada ibu yang telah melakukan Operasi Sectio Caesarea di RSIA Restu Bunda Kota Bandar Lampung tahun 2025</i>

Bernama ini saya sampaikan bahwa benar mahasiswa tersebut telah melakukan penelitian di RSIA Restu Bunda.

Demikian surat ini saya sampaikan, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Hormat saya,
Direktur RSIA Restu Bunda


dr. Keca Yulista Susanto, MARS, FISQIA

Lampiran 12: Lembar Konsultasi

Form : Kartu Kendali Konsultasi Skripsi

	POLTEKKES TANJUNGPINANG PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN POLTEKKES TANJUNGPINANG	Kode	TA/PTJk/1.Kep./03.2/1/2022
		Tanggal	04 September 2024
		Revisi	0
		Halaman	dari....halaman

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Den Mawati
 NIM : 2114301051
 Nama Pembimbing : Lisa Sumi, S.Kp., M.Kep., Sp.Mat.
 Judul : "Gambaran Dukungan Keluarga Pada Ibu Yang Telah Melakukan Operasi Sectio Caesarea Di RSIA Rasta Bunda Dandar Lampung Tahun 2025"

NO	HARI/TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	MASUKAN	PARAF MHS	PARAF PEMBIMBING
1	07 Januari 2025	Acc Judul		Dm	f
2	15 Januari 2025	I. II	- Pembahasan latar belakang - Tinjauan teoritis landasan teori	Dm	f
3	07 Februari 2025	I. II. III	- Pembahasan tujuan penelitian - Pembahasan dasar data	Dm	f
4	10 Februari 2025	I. II. III	- Pembahasan metode dan teknik - Pembahasan metode penelitian	Dm	f
5	03 Maret 2025	II. II	- Pembahasan kerangka teori - Pembahasan asumsi operasional	Dm	f
6	11 Maret 2025	II. II	- Pembahasan hasil penelitian	Dm	f
7	20 Maret 2025	I. II. III	Acc Summary proposal	Dm	f
8	24 April 2025	IV. V	- Pembahasan metode - Pembahasan hasil & pembahasan	Dm	f
9	01 - Juni 2025	IV. V	- Pembahasan	Dm	f
10	15 - Juli 2025	IV. V	Acc Summary proposal	Dm	f
11	28 - Juli 2025	IV. V	Acc Cetak	Dm	f
12					

Catatan : bawa kartu ini setiap konsultasi dan wajib disetorkan pada akhir proses bimbingan

Mengesahkan

Ketua Prodi Pendidikan Profesi Ners Tanjungkarang

Dwi Agustiani, M.Kep.Sp.Kom
 NIP.197108111994022001

Lampiran 13: Lembar Konsultasi

Form : Kartu Kendali Komultasi Skripsi

	POLTEKKES TANJUNGPINANG PRODISARJANA TERAPAN KEPERAWATAN POLTEKKES TANJUNGPINANG	Kode	TA/PKTjk/J.Kep.03.2/1/ 2022
		Tanggal	04 September 2024
		Revisi	0
		Halaman	dari....halaman

LEMBAR KONSULTASI

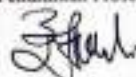
Nama Mahasiswa : Dwi Mareta
NIM : 2114301051
Nama Pembimbing : Ns. Efu Trisna, S.Kep., M.Kes.
Judul : "Gambutan Dukungan Keluarga Pada Ibu Yang Telah Melakukan Operasi Sectio Caesarea Di RSIA Restu Bunda Bandar Lampung Tahun 2025"

NO	HARI/ TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	MASUKAN	PARAF MHS	PARAF PEMBIMBING
1	19-Januari-2024	Judul Skripsi	Acc judul	Dwi	SP
2	28-Februari-2024	Bab I, II, III	Perbaikan Perbaikan	Dwi	SP
3	18-Maret-2024	Bab I, II, III	Perbaikan definisi operasi	Dwi	SP
4	21-Maret-2024	Bab I, II, III	Tambahan materi pada bab I, II, III	Dwi	SP
5	11-April-2024	Bab I, II, III	Perbaikan materi bab I, II, III	Dwi	SP
6	15-April-2024	Bab I, II, III	Acc seminar	Dwi	SP
7	09-Mei-2024	Bab IV, V	Perbaikan materi bab IV, V	Dwi	SP
8	14-Mei-2024	Bab IV, V	Acc seminar Hasil	Dwi	SP
9	25-Mei-2024	Bab IV, V	Perbaikan materi bab IV, V	Dwi	SP
10	29-Juni-2024	Bab IV, V	- Acc	Dwi	SP
11					
12					

Catatan : buku kartu ini setiap konsultasi dan wajib disetorkan pada akhir proses bimbingan

Mengetahui

Ketua Prodi Pendidikan Profesi Ners Tanjungkarang



Dwi Agustanti, M.Kep.Sp.Kom
NIP.197108111994022001

Lampiran 14 : Lembar Perbaikan Seminar Proposal

Form : Lembar Masukan Sidang

	POLTEKES TANJUNGPINANG		Kode	TA/PS/Kej/03.2/1/
	PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN		Tanggal	2 Januari 2022
	POLTEKES TANJUNGPINANG		Revisi	0
	Formulir Masukan Sidang		Halaman	... dari ... halaman

LEMBAR MASUKAN DAN PERBAIKAN SIDANG
PROPOSAL/ HASIL SKRIPSI*

Nama Mahasiswa : Dian Murni
NIM : 21030011
Tanggal : 25 April 2018
Judul : Gambaran Durungan perawat pada ibu yang telah menjalani operasi Jecna Cerebra

No	Masukan/Perbaikan	Masukan/Perbaikan	
		Sudah	Belum
1.	Amati Kerangka teori di tambahkan	✓	
2.	Tambahkan teori ttg. perubahan	✓	
3.	Amati post op Sc	✓	
4.	Amati padul & responden di simetris	✓	
5.	Amati Intensi & kriteria di peses	✓	
6.	Definisi operasional & uji ukur	✓	
7.	Revisi skor & jelaskan coding	✓	
Ket:			
- Tambahkan teori di tambahkan			
- Definisi operasional dan uji ukur			
- Jelaskan skor pada durungan			
- Revisi jumlah responden			

Bandar Lampung, 25 April 2018

Penguji Utama

Penguji Anggota I

Penguji Anggota II

Dr. Hs. Anita, M. Kes, Sp. Ma
NIP. 19651201993030001

NP. Eo. Erika, T. Kes, M. Kes
NIP. 19681001989050001

Uta. Diani, S. Kes, M. Kes, Sp. Ma
NIP. 197106101994030001

KET : *) Coret yang tidak sesuai
Penguji utama adalah penguji bukan pembimbing
Penguji anggota I adalah pembimbing I
Penguji anggota II adalah pembimbing II

Lampiran 15: Lembar Perbaikan Seminar Hasil

Form : Lembar Masukan Sidang

	POLTEKES TANJUNGPINANG PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN POLTEKES TANJUNGPINANG	Kode	TA/PTJ/03.Kep/03.2/1/2022
		Tanggal	7 Januari 2022
		Revisi	0
		Halaman	... dari ... halaman

Formulir Masukan Sidang

LEMBAR MASUKAN DAN PERBAIKAN SIDANG
PROPOSAL/ HASIL SIKLUS

Nama Mahasiswa : Dea Maria
 NIM : 21060501
 Tanggal : 15 Juli 2021
 Judul : Gangguan Perawatan Keperawatan pada ibu yang telah melahirkan operasi caesar di era baru Bunda Bandar 2021

No	Materi Perbaikan	Membaca/Perbaikan	
		Salah	Benar
	Abstrak perbaikan penelitian di perbaikan Benar hal data, paragraf sebenarnya sebesar itu ? Apa yg di rekomendasikan y/ setiap minggu apa B Justifikasi pembagian umur, kehamilan, Coba diteliti kebenaran data, primu : 17, parum opon : 22, → Ck data awal.		

Bandar Lampung, 15 Juli 2021

Penguji Utama

Penguji Anggota 1

Penguji Anggota 2


Dea Maria, Mkg - 12021
 NIP. 19650310199122001


St. Eren Satrio, S.Kep.Mkes
 NIP. 196002081990002


Lita Gunthi, S.Kep.Mkes - 12021
 NIP. 197003051990002

KET : *) Coret yang tidak sesuai
 Penguji utama adalah penguji bukan pembimbing
 Penguji anggota 1 adalah pembimbing I
 Penguji anggota adalah pembimbing II

Lampiran 16: Dokumentasi Penelitian

