

**Lampiran 1**

**REALISASI KEGIATAN PENELITIAN ASUHAN KEPERAWATAN KESIAPAN PENINGKATAN  
PENGETAHUAN IBU HAMIL TENTANG  
ANEMIA SELAMA KEHAMILAN  
DI PUSKESMAS BANJAR I  
TAHUN 2019**

No	Kegiatan	Waktu																			
		Feb 2019				Mar 2019				Apr 2019				Mei 2019				Juni 2019			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Penyusunan proposal	■	■	■	■																
2	Seminar proposal							■													
3	Revisi proposal								■												
4	Pengurusan izin penelitian									■	■	■									
5	Pengumpulan data											■	■								
6	Pengolahan data													■							
7	Analisis data														■						
8	Penyusunan laporan															■	■				
9	Sidang hasil penelitian																	■	■	■	
10	Revisi laporan																				■
11	Pengumpulan KTI																				■

## Lampiran 2

**REALISASI ANGGARAN PENELITIAN GAMBARAN  
ASUHAN KEPERAWATAN KESIAPAN PENINGKATAN  
PENGETAHUAN IBU HAMIL TENTANG  
ANEMIA SELAMA KEHAMILAN  
DI PUSKESMAS BANJAR I  
TAHUN 2019**

Alokasi dana yang diperlukan dalam penelitian ini sebagai berikut :

No	Kegiatan	Rencana Biaya
1	Tahap Persiapan	
	a. Penyusunan proposal	Rp 200.000,00
	b. Penggandaan proposal	Rp 200.000,00
	c. Revisi proposal	Rp 200.000,00
2	Tahap Pelaksanaan	
	a. Pengurusan izin penelitian	Rp 100.000,00
	b. Transportasi dan akomodasi	Rp 200.000,00
	c. Penggandaan lembar pengumpulan data	Rp 100.000,00
3	Tahap Akhir	
	a. Penyusunan laporan	Rp 150.000,00
	b. Penggandaan laporan	Rp 150.000,00
	c. Revisi laporan	Rp 100.000,00
	d. Biaya tidak terduga	Rp 100.000,00
	<b>Jumlah</b>	<b>Rp 1.500.000,00</b>

### Lampiran 3

#### LEMBAR OBSERVASI

**Judul Penelitian** : Gambaran Asuhan Keperawatan Kesiapan Peningkatan  
Pengetahuan Ibu Hamil tentang Anemia selama Kehamilan di  
Puskesmas Banjar 1 Tahun 2019

**Tanggal Penelitian** :   /   /

---

#### A. Pengkajian

##### 1. Identitas pasien

Nama :

Umur :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Status perkawinan :

Agama :

Suku :

Alamat :

No. CM :

Tanggal MRS :

Tanggal pengkajian :

Sumber informasi :

##### Penanggung jawab/suami

Nama :

Umur :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Alamat :

**2. Alasan dirawat**

- a. Alasan MRS
- b. Keluhan saat dikaji

**3. Riwayat masuk rumah sakit**

Keluhan utama

**4. Riwayat obstetri dan ginekologi**

a. Riwayat menstruasi :

- 1) Menarche :  Siklus :
- 2) Banyaknya :  Lamanya :
- 3) Keluhan :

b. Riwayat pernikahan :

Menikah :  Lama :

c. Riwayat kelahiran, persalinan, nifas yang lalu :

Anak ke		Kehamilan		Persalinan			Komplikasi nifas			Anak		
No	Th	Umur kehamilan	Penyulit	Jenis	Penolong	Penyulit	Laserasi	Infeksi	Pedarahan	Jenis kelamin	BB	Pj

d. Riwayat keluarga berencana :

1) Akseptor KB :  Lama :

2) Masalah :

3) Rencana KB :

**5. Pemeriksaan fisik**

a. Keadaan umum

1) GCS :

2) Tingkat kesadaran :

3) Tanda-tanda vital :

b. Head toe toe :

1) Kepala

Wajah :

Pucat

Cloasma

Sklera

Konjungtiva

Pembesaran limphe node

Pembesaran kelenjar tiroid

Telinga

2) Dada

Payudara

Areola

Putting

Pengeluaran ASI

- Jantung
- 3) Abdomen
- Linea
- Striae
- Luka SC
- Bising usus
- TFU
- Kontraksi
- 4) Genetalia
- Kebersihan
- Lokhea
- 5) Perineum dan anus
- Perineum
- Hemoroid
- 6) Ekstremitas
- Atas
- Oedema
- Varises
- CRT
- Bawah
- Oedema
- Varises
- CRT

**6. Data Fisiologis**

<b>Kesiapan Peningkatan Pengetahuan</b>					
<b>Gejala dan Tanda Mayor</b>					
<b>Subjektif</b>	<b>Observasi</b>		<b>Objektif</b>	<b>Observasi</b>	
	<b>Ya</b>	<b>Tidak</b>		<b>Ya</b>	<b>Tidak</b>
Mengungkapkan minat dalam belajar		√	Perilaku sesuai dengan pengetahuan		√
Menjelaskan pengetahuan tentang suatu topik		√			
Menggambarkan pengalaman sebelumnya yang sesuai dengan topik		√			
<b>Gejala dan Tanda Minor</b>					
<b>Subjektif</b>			<b>Objektif</b>		
(Tidak tersedia)			(Tidak tersedia)		

**7. Data penunjang**

a. Pemeriksaan Laboratorium

**8. Diagnosa medis**

**9. Pengobatan**

## B. Rumusan Diagnosa Keperawatan

No	Diagnosa Keperawatan ( PES)	Observasi	
		Ya	Tidak
1	<i>Problem</i>		
	Kesiapan peningkatan pengetahuan		√
2	<i>Etiology</i>		
	(Tidak ada)		
3	<i>Symptoms</i>		
	Mengungkapkan minat dalam belajar		√
	Menjelaskan pengetahuan tentang suatu topik		√
	Menggambarkan pengalaman sebelumnya yang sesuai dengan topik		√
	Perilaku sesuai dengan pengalaman		√

## C. Perencanaan

No	Perencanaan Keperawatan	Observasi	
		Ya	Tidak
1	Identifikasi kesiapan dan kemampuan menerima informasi		√
2	Sediakan materi dan media pendidikan kesehatan		√



3	Berikan kesempatan bertanya		√
4	Jelaskan faktor risiko yang dapat mempengaruhi kesehatan		√
5	Identifikasi informasi yang akan disampaikan		√
6	Identifikasi pemahaman tentang kondisi saat ini		√
7	Berikan edukasi berupa alur, leaflet, atau gambar untuk memudahkan pasien mendapatkan informasi kesehatan.		√

#### D. Pelaksanaan

No	Implementasi Keperawatan	Observasi	
		Ya	Tidak
1	Mengidentifikasi kesiapan dan kemampuan menerima informasi		√
2	Menyediakan materi dan media pendidikan kesehatan		√
3	Memberikan kesempatan bertanya		√
4	Menjelaskan faktor risiko yang dapat mempengaruhi kesehatan		√

5	Mengidentifikasi informasi yang akan disampaikan		√
6	Mengidentifikasi pemahaman tentang kondisi saat ini		√
7	Memberikan edukasi berupa alur, leaflet, atau gambar untuk memudahkan pasien mendapatkan informasi kesehatan.		√

### E. Evaluasi

No	Evaluasi keperawatan	Observasi	
		Ya	Tidak
1	S (subjektif) : pasien mampu menjelaskan pengetahuan tentang suatu topik yaitu anemia kehamilan.	√	
2	O (objektif) : pasien menunjukkan perilaku sesuai anjuran, menunjukkan perilaku sesuai dengan pengetahuan	√	
3	A ( <i>assesment</i> )	√	
4	P ( <i>planning</i> )	√	



# KARTU IBU

Lembar KIA - 2

PERSALINAN	TANGGAL	JAM	minggu
Kala I Aktif			minggu
Kala II			hidup / mati
Bayi Lahir			hidup / mati
Plasenta Lahir			gram

Usia Kehamilan :		linggung
Usia HPHT :		linggung
Keadaan Ibu :		hidup / mati
Keadaan Bayi :		hidup / mati
Berat Bayi :		gram

Perdarahan Kala IV 2 jam Postpartum :		cc
---------------------------------------	--	----

Presentasi	puncak kepala	belakang kepala	menumbung
	bokong	dahi	campuran
Tempat	rumah	polindes	RS RS RS ODHA
	keluarga	dukun	bidan lainnya tidak ada
Penolong	Normal	Vacum	Forceps
			Sectio Caesaria
Cara Persalinan	Injeksi Oksitosin	Peregangan tali pusat	Masase Fundus Uteri
	IMD : <1 jam / >1 jam	Menggunakan Partograf	Catat di Buku KIA
Manajemen Aktif Kala III	ARV Profilaksis*** :	Obat Anti Malaria*** :	Obat Anti TB*** :
Integrasi program	HDK	PPP	Infeksi
	Distasia	RSIA	RS
Komplikasi	puskesmas	RSIA	RS
	Keadaan Tiba	hidup / mati	Keadaan Pulang : hidup / mati

Alamat Bersalin : \_\_\_\_\_

## PEMERIKSAAN PNC

Tanda Vital	Pelayanan	Integrasi Program	Komplikasi**	Dirujuk ke**	Keadaan
Hari ke/KF	Suhu ©	Foto Thorax (+/-)	Infeksi	Lainnya	Pulang (H/M)
Tanggal	Vi. A*	Anti TB***	PPP	RS	Tiba (H/M)
1	Fe (tab/botol)	Anti Malaria***	HDK	RSIA/RSB	
	Catat di Buku KIA*	CD4 (kopi/r)	Infeksi	RB	
			PPP	PKM	
			Lainnya	Lainnya	
			Infeksi		
			HDK		
			PPP		
			Infeksi		
			Lainnya		
			HDK		
			PPP		
			Infeksi		
			Lainnya		
			HDK		
			PPP		
			Infeksi		
			Lainnya		
			HDK		
			PPP		
			Infeksi		
			Lainnya		
			HDK		
			PPP		
			Infeksi		
			Lainnya		
			HDK		
			PPP		
			Infeksi		
			Lainnya		
			HDK		
			PPP		
			Infeksi		
			Lainnya		
			HDK		
			PPP		
			Infeksi		
			Lainnya		
			HDK		
			PPP		
			Infeksi		
			Lainnya		
			HDK		
			PPP		
			Infeksi		
			Lainnya		
			HDK		
			PPP		
			Infeksi		
			Lainnya		
			HDK		
			PPP		
			Infeksi		
			Lainnya		
			HDK		
			PPP		
			Infeksi		
			Lainnya		
			HDK		
			PPP		
			Infeksi		
			Lainnya		
			HDK		
			PPP		
			Infeksi		
			Lainnya		
			HDK		
			PPP		
			Infeksi		
			Lainnya		
			HDK		
			PPP		
			Infeksi		
			Lainnya		
			HDK		
			PPP		
			Infeksi		
			Lainnya		
			HDK		
			PPP		
			Infeksi		
			Lainnya		
			HDK		
			PPP		
			Infeksi		
			Lainnya		
			HDK		
			PPP		
			Infeksi		
			Lainnya		
			HDK		
			PPP		
			Infeksi		
			Lainnya		
			HDK		
			PPP		
			Infeksi		
			Lainnya		
			HDK		
			PPP		
			Infeksi		
			Lainnya		
			HDK		
			PPP		
			Infeksi		
			Lainnya		
			HDK		
			PPP		
			Infeksi		
			Lainnya		
			HDK		
			PPP		
			Infeksi		
			Lainnya		
			HDK		
			PPP		
			Infeksi		
			Lainnya		
			HDK		
			PPP		
			Infeksi		
			Lainnya		
			HDK		
			PPP		
			Infeksi		
			Lainnya		
			HDK		
			PPP		
			Infeksi		
			Lainnya		
			HDK		
			PPP		
			Infeksi		
			Lainnya		
			HDK		
			PPP		
			Infeksi		
			Lainnya		
			HDK		
			PPP		
			Infeksi		
			Lainnya		
			HDK		
			PPP		
			Infeksi		
			Lainnya		
			HDK		
			PPP		
			Infeksi		
			Lainnya		
			HDK		
			PPP		
			Infeksi		
			Lainnya		
			HDK		
			PPP		
			Infeksi		
			Lainnya		
			HDK		
			PPP		
			Infeksi		
			Lainnya		
			HDK		
			PPP		
			Infeksi		
			Lainnya		
			HDK		
			PPP		
			Infeksi		
			Lainnya		
			HDK		
			PPP		
			Infeksi		
			Lainnya		
			HDK		
			PPP		
			Infeksi		
			Lainnya		
			HDK		
			PPP		
			Infeksi		
			Lainnya		
			HDK		
			PPP		
			Infeksi		
			Lainnya		
			HDK		
			PPP		
			Infeksi		
			Lainnya		
			HDK		
			PPP		
			Infeksi		
			Lainnya		
			HDK		
			PPP		
			Infeksi		
			Lainnya		
			HDK		
			PPP		
			Infeksi		
			Lainnya		
			HDK		
			PPP		
			Infeksi		
			Lainnya		
			HDK		
			PPP		
			Infeksi		
			Lainnya		
			HDK		
			PPP		
			Infeksi		
			Lainnya		
			HDK		
			PPP		
			Infeksi		
			Lainnya		
			HDK		
			PPP		
			Infeksi		
			Lainnya		
			HDK		
			PPP		
			Infeksi		
			Lainnya		
			HDK		
			PPP		
			Infeksi		
			Lainnya		
			HDK		
			PPP		
			Infeksi		
			Lainnya		
			HDK		
			PPP		
			Infeksi		
			Lainnya		
			HDK		
			PPP		
			Infeksi		
			Lainnya		
			HDK		
			PPP		
			Infeksi		
			Lainnya		
			HDK		
			PPP		
			Infeksi		
			Lainnya		
			HDK		
			PPP		
			Infeksi		
			Lainnya		
			HDK		
			PPP		
			Infeksi		
			Lainnya		
			HDK		
			PPP		
			Infeksi		
			Lainnya		
			HDK		
			PPP		
			Infeksi		
			Lainnya		
			HDK		
			PPP		
			Infeksi		
			Lainnya		
			HDK		
			PPP		
			Infeksi		
			Lainnya		
			HDK		
			PPP		
			Infeksi		







**KEMENTERIAN KESEHATAN RI  
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN  
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR  
JURUSAN KEPERAWATAN**

Alamat : Jalan Pulau Moyo No.33 Pedungan, Denpasar, Telp/Fax: (0361) 725273 / 724563  
Website : [www.poltekkes-denpasar.ac.id](http://www.poltekkes-denpasar.ac.id)



**BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI  
SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN AKHIR PROGRAM (UAP)  
PADA POLTEKKES DENPASAR JURUSAN KEPERAWATAN**

Nama Mahasiswa : Ni Made Julia Setiawati  
NIM : 19712010017  
Program Studi : DIII Keperawatan

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Sudah lulus semua Mata Kuliah mulai Semester I-VI	19 Juni 2019		Ns. I Made Guraja S.Kep., M.Kep.
2	Perpustakaan	19 Juni 2019		Dewa Nyoman Triwigaya
3	Laboratorium	19 Juni 2019		Ari Kresna Dewi
4	IKM	19 Juni 2019		I Fiede Jumenek Arta Yasa
5	Lunas Administrasi Keuangan	19 Juni 2019		Wayan Parafi

**Keterangan :**

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Akhir Program (UAP) jika seluruh persyaratan diatas ( 1 - 5 ) terpenuhi.

Denpasar, 19 Juni 2019.....  
Ketua Jurusan Keperawatan,  
  
I Dw. Pt. Gd. Putra Yasa, S.Kp., M.Kep., SP., MB  
NIP. : 197108141994021001





**KEMENTERIAN KESEHATAN RI  
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN  
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR  
JURUSAN KEPERAWATAN**

Alamat : Jalan Pulau Moyo No.33 Pedungan, Denpasar, Telp/Fax: (0361) 725273 / 724563  
Website : [www.poltekkes-denpasar.ac.id](http://www.poltekkes-denpasar.ac.id)



Nomor : PP.02.02/020/0616 /2019

1 April 2019

Hal : Mohon Ijin Penelitian

Kepada Yth.

Kepala Dinas Penanaman Modal dan Perizinan Propinsi Bali

Di -

Tempat

Sehubungan dengan pembuatan tugas akhir pada mahasiswa semester VI Program Studi D-III Keperawatan Reguler Poltekkes Denpasar Jurusan keperawatan, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin penelitian di kepada mahasiswa kami an :

Nama : Ni Made Julia Setiawati

NIM : P07120016017

**Judul Penelitian :**

Gambaran Asuhan Keperawatan Kesiapan Peningkatan Pengetahuan Ibu Hamil tentang Anemia selama Kehamilan di Puskesmas Banjar I Tahun 2019.

Demikian kami sampaikan atas kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.



Ketua Jurusan Keperawatan

I Dw.Pt Gd.Putra Yasa., S.Kp., Sp., MB  
NIP : 197108141994021001



**PEMERINTAH PROVINSI BALI**  
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU**  
**PINTU**

Jalan Raya Puputan, Niti Mandala Denpasar 80235  
Telp./Fax (0361) 243804/256905

website: [www.dpmpptsp.baliprov.go.id](http://www.dpmpptsp.baliprov.go.id) e-mail: [dpmpptsp@baliprov.go.id](mailto:dpmpptsp@baliprov.go.id)

Nomor : 070/06953/DPMPPTSP-B/2019

Lampiran : -

Perihal : Rekomendasi

Kepada

Yth: Bupati Buleleng

cq. Kepala Badan Kesbang Pol  
dan Linmas Kabupaten  
Buleleng

di -

Tempat

I. Dasar

1. Peraturan Gubernur Bali Nomor 33 Tahun 2018 Tanggal 15 Mei 2018 Tentang Penyelenggaraan Pelayanan Terpadu Satu Pintu dan Peraturan Gubernur Bali Nomor 45 Tahun 2018 Tanggal 21 Juni 2018 Tentang Tata Cara Penerbitan Perizinan dan Non Perizinan pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu.
2. Surat Permohonan dari Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar Nomor PP.02.02/020/0616/2019, tanggal 01 April 2019, Perihal Permohonan Izin Penelitian.

II. Setelah mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dapat diberikan Rekomendasi kepada:

Nama : NI MADE JULIA SETIAWATI  
Pekerjaan : Mahasiswa  
Alamat : Banjar Dinas Ambengan, Desa Banjar, Kecamatan Banjar  
Judul/bidang : Gambaran Asuhan Keperawatan Kesiapan Peningkatan Pengetahuan Ibu Hamil tentang Anemia selama Kehamilan di Puskesmas Banjar I Tahun 2019  
Lokasi Penelitian : Puskesmas Banjar I, Kecamatan Banjar, Kabupaten Buleleng  
Jumlah Peserta : 1 Orang  
Lama Penelitian : 1 Bulan (10 Apr 2019 s/d 10 May 2019)

III. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut:

- a. Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Bupati/Walikota setempat atau pejabat yang berwenang
- b. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan bidang/judul Penelitian. Apabila melanggar ketentuan Rekomendasi/Ijin akan dicabut dihentikan segala kegiatannya.
- c. Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat dan budaya setempat.
- d. Apabila masa berlaku Rekomendasi/Ijin ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan Rekomendasi/Ijin agar ditujukan kepada instansi pemohon.
- e. Menyerahkan hasil kegiatan kepada Pemerintah Provinsi Bali, melalui Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali dan Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Bali

Denpasar, 08 April 2019

a.n. GUBERNUR BALI

KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL  
DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU  
PEMERINTAH PROVINSI BALI



**IZIN INI DIKENAKAN  
TARIF Rp 0,-**

Tembusan kepada Yth :

1. Kepala Badan Kesbangpol Provinsi Bali
2. Yang Bersangkutan





PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**

Jln. Jenderal Sudirman No. 60 Telp/Fax. ( 0362 ) 21884, SINGARAJA

http://www.bkbp.bulelengkab.go.id, e-mail : bkbp@bulelengkab.go.id

Nomor : 070 / 097 / BKBP / 2019

Lamp : -

Perihal : Rekomendasi

Kepada :

Yth. Kepala Puskesmas Banjar I

di-

Tempat

I. Dasar :

1. Menteri dalam Negeri RI Nomor : 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Peraturan Penelitian;
2. Surat dari Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Provinsi Bali Nomor : 070/06953/DPMPSTP-B/2019 Tanggal 25 Maret 2019 perihal Permohonan Ijin Kegiatan Pengumpulan Data

II. Setelah mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dapat diberikan Rekomendasi Kepada :

Nama : **Ni Made Julia Setiawati**  
Pekerjaan : Mahasiswa  
Alamat : Banjar Dinas Ambengan, Desa Banjar, Kecamatan Banjar  
Bidang / Judul : **"Gambaran Asuhan Keperawatan Kesiapan Peningkatan Pengetahuan Ibu Hamil tentang Anemia Selama Kehamilan di Puskesmas Banjar I Tahun 2019"**  
Jumlah Peserta : 1 (satu) Orang  
Lokasi : Puskesmas Banjar I, Kecamatan Banjar, Kabupaten Buleleng  
Lamanya : 1 (satu) Bulan (April 2019)

III. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut :

1. Sebelum mengadakan kegiatan agar melapor kepada Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Buleleng atau Pejabat yang berwenang;
2. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan bidang/ judul dimaksud, apabila melanggar ketentuan akan dicabut ijinnya dan menghentikan segala kegiatannya;
3. Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat dan budaya setempat;
4. Apabila masa berlaku Rekomendasi / Ijin ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai maka perpanjangan Rekomendasi / Ijin agar ditujukan kepada Instansi pemohon;
5. Menyerahkan 1 (satu) buah hasil kegiatan kepada Pemerintah Kabupaten Buleleng, melalui Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Buleleng.

Demikian Surat Rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dikeluarkan di : Singaraja  
Pada Tanggal : 15 April 2019

An. Bupati Buleleng,

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik  
Kabupaten Buleleng,



**Drs. Bambang Sumertajaya**  
Pembinia Tk. I

19640311 198503 1 017

Tembusan di Sampaikan Kepada Yth :

1. Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Prov. Bali;
2. Kepala Badan Kesbangpol Provinsi Bali;
3. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Buleleng;
4. Yang Bersangkutan;
5. Arsip



Edit

## Data Skripsi Mahasiswa

N I M P07120016017  
 Nama Mahasiswa Ni Made Julia Setiawati  
 Info Akademik Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Prodi D3 Keperawatan  
 Semester : 6

Skripsi Bimbingan Jurnal Ilmiah Seminar Proposal Syarat Sidang

## Bimbingan

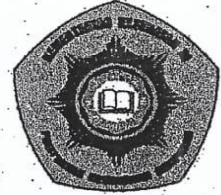
No	Dosen	Topik	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen
1	196412311985032010 - NS., Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan Judul	4 Feb 2019	✓
2	196412311985032010 - NS., Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan BAB I	25 Feb 2019	✓
3	196412311985032010 - NS., Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes.	Revisi BAB I, bimbingan BAB II	26 Feb 2019	✓
4	196412311985032010 - NS., Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes.	Revisi BABII,bimbingan BABIII	27 Feb 2019	✓
5	196412311985032010 - NS., Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes.	Revisi BABIII bimbingan BABIV	28 Feb 2019	✓
6	196412311985032010 - NS., Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes.	Revisi BAB IV	4 Mar 2019	✓
7	196412311985032010 - NS., Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan total proposal	5 Mar 2019	✓
8	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	Bimbingan judul	4 Feb 2019	✓
9	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	Bimbingan BAB I	25 Feb 2019	✓
10	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	Revisi BAB I, bimbingan BAB II	26 Feb 2019	✓
11	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	Bimbingan BAB III	27 Feb 2019	✓
12	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	Bimbingan BAB IV	28 Feb 2019	✓
13	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	Revisi BAB IV, total proposal	5 Mar 2019	✓
14	196412311985032010 - NS., Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan BAB V	27 Mei 2019	✓
15	196412311985032010 - NS., Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes.	Revisi BAB V, Bimbingan BAB VI	28 Mei 2019	✓
16	196412311985032010 - NS., Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes.	Revisi BAB VI	29 Mei 2019	✓
17	196412311985032010 - NS., Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan abstrak, ringkasan	30 Mei 2019	✓
18	196412311985032010 - NS., Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes.	Revisi abstrak, ringkasan	31 Mei 2019	✓
19	196412311985032010 - NS., Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan seluruh KTI	10 Jun 2019	✓
20	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	Bimbingan BAB V	27 Mei 2019	✓
21	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	Revisi BAB V, Bimbingan BAB VI	28 Mei 2019	✓
22	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	Bimbingan revisi BAB VI	29 Mei 2019	✓
23	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	Bimbingan abstrak ringkasan	30 Mei 2019	✓
24	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	Revisi abstrak, ringkasan	31 Mei 2019	✓
25	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	Bimbingan total KTI	10 Jun 2019	✓





**KEMENTERIAN KESEHATAN RI**  
**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN**  
**SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR**  
**JURUSAN KEPERAWATAN**

Alamat : Jalan Pulau Moyo No.33 Pedungan, Denpasar, Telp/Fax: (0361) 725273 / 724563  
Website : [www.poltekkes-denpasar.ac.id](http://www.poltekkes-denpasar.ac.id)



## BLANKO BIMBINGAN

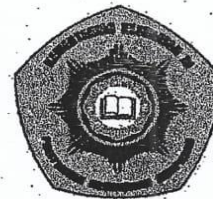
NAMA : Ni Made Julia Setiawati  
NIM : 00720016017  
JUDUL KARYA TULIS : Gambaran Asuhan Keperawatan Kesiapan Peningkatan Pengetahuan Ibu Hamil tentang Anemia selama Kehamilan di Puskesmas Banjar I  
PEMBIMBING : Dra. I.D.A.K. Gurnafi, S.Kep., Ns., M.Kes.

HARI/TANGGAL	BIMBINGAN KE	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN
27 Mei 2019	I	Bimbingan BAB V (hasil dan pembahasan)	Perbaiki penulisan, tambahkan teori untuk membandingkan	f
Selasa, 28 Mei 2019	II	Bimbingan revisi BAB V, Bimbingan BAB VI	perbaiki simpulan dan saran, perbaiki penulisan.	f
Rabu, 29 Mei 2019	III	Bimbingan revisi BAB VI	Perbaiki penulisan sesuaikan dengan pedoman	f
Kamis, 30 Mei 2019	IV	Bimbingan abstrak dan ringkasan penelitian.	Perbaiki penulisan di abstrak, abstrak tidak boleh lebih dari 200 kata.	f
Jumat, 31 Mei 2019	V	Bimbingan revisi abstrak dan ringkasan penelitian	perbaiki penulisan abstrak, ringkasan sesuaikan dengan pedoman.	f
Senin, 10 Juni 2019	VI	Bimbingan keseluruhan KTI (BAB) - lampiran	ACC siap ujian	f





**KEMENTERIAN KESEHATAN RI  
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN  
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR  
JURUSAN KEPERAWATAN**



Alamat : Jalan Pulau Moyo No.33 Pedungan, Denpasar, Telp/Fax: (0361) 725273 / 724563  
Website : [www.poltekkes-denpasar.ac.id](http://www.poltekkes-denpasar.ac.id)

## BLANKO BIMBINGAN

NAMA : Ni Made Julia Setiawati  
 NIM : P07160016017  
 JUDUL KARYA TULIS : Gambaran Asuhan Keperawatan Kesiapan Peningkatan Pengetahuan Ibu Hamil tentang Anemia selama kehamilan di Puskesmas Banjar 1  
 PEMBIMBING : Drs. IOM. Rucpawan, c.Kp., M. Biomed.

HARI/TANGGAL	BIMBINGAN KE	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN
Senin, 27 Mei 2019	I	Bimbingan BAB V. (hasil dan pembahasan)	Penambahan beberapa teori dan hasil penelitian pada pembahasan	<i>[Signature]</i>
Selasa, 28 Mei 2019	II	Bimbingan revisi BAB V, bimbingan BAB VI	Saran disesuaikan dengan keterbatasan yang dibuat	<i>[Signature]</i>
Rabu, 29 Mei 2019	III	Bimbingan revisi BAB VI	Amplifikasi cap KTI dan lampiran	<i>[Signature]</i>
Kamis, 30 Mei 2019	IV	Bimbingan abstrak dan ringkasan penelitian	Abstrak maksimal 200 kata	<i>[Signature]</i>
Jumat, 31 Mei 2019	V	Bimbingan revisi abstrak dan ringkasan penelitian	Amplifikasi cap artikel kerdin Persekitan	<i>[Signature]</i>
Senin, 10 Juni 2019	VI	Bimbingan keseluruhan KTI (BAB lampiran) + PPT	Ass. ul. Ujian KTI	<i>[Signature]</i>