

Lampiran 2**REALISASI ANGGARAN PENELITIAN**

No	Kegiatan Proposal dan Penelitian	Biaya (Rp)
1.	Tahap Persiapan	
	Pengajuan judul dan studi pendahuluan	100.000
	Menyusun proposal, pengetikan, penggandaan	250.000
	Seminar proposal	200.000
	Perbaikan proposal	200.000
2.	Tahap Pelaksanaan	
	Pengurusan izin penelitian	500.000
	Pengurusan ethical Clearance (EA)	300.000
	Pengumpulan data	500.000
	Jasa Enumerator	300.000
	Pengolahan data	200.000
	Analisa data	100.000
3.	Tahap Pengakhiran Data	
	Penyusunan skripsi	300.000
	Seminar hasil penelitian	100.000
	Perbaikan	100.000
	Perbaikan hasil penelitian	200.000
	Jumlah	3.350.000

Lampiran 3

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth. Ibu-Ibu Hamil TM III

Di –

Tempat

Saya yang bertandatangan di bawah ini adalah mahasiswa Politeknik Kesehatan Denpasar Prodi Sarjana Terapan Kebidanan:

Nama : Ni Wayan Yuni Asih

NIM : P07124220131

Alamat : Jalan Nangka Gang Kutilang No.16 Denpasar

Bermaksud mengadakan penelitian dengan judul “Gambaran Tingkat Kecemasan Menjelang Persalinan Pada Ibu hamil Trimester III di Wilayah Unit Pelaksana Teknis Daerah (UPTD) Puskesmas II Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Barat Tahun 2021”.

Untuk melaksanakan kegiatan penelitian ini maka saya dengan hormat memohon bantuan dan kesediaan Ibu untuk berkenan mengisi jawaban yang sesuai pada lembar kuesioner yang disediakan. Pernyataan yang saya ajukan tidak ada hubungannya dengan nilai dan tidak mempengaruhi keadaan ibu.

Demikian saya sampaikan perihal surat permohonan saya. Atas perhatian dan kesedian ibu-ibu, saya ucapkan terimakasih.

Peneliti

Ni Wayan Yuni Asih

Lampiran 4

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN

(INFORMED CONSENT) SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

Yang terhormat Ibu/Bapak/Adik, kami meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/ tidak memaksa. Mohon untuk di baca penjelasan di bawah dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum di mengerti.

Judul	Gambaran Tingkat Kecemasan Menjelang Persalinan Pada Ibu hamil Trimester III di Wilayah Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas II Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Barat Tahun 2021
Peneliti Utama	Ni Wayan Yuni Asih
Institusi	Politeknik Kemenkes Denpasar Jurusan Kebidanan
Peneliti Lain	Ni Luh Putu Trisnawati Hijriyah Wahyu Safitri
Lokasi penelitian	Unit Pelaksana Teknis Daerah (UPTD) Puskesmas II Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Barat
Sumber pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran tingkat kecemasan menjelang persalinan pada ibu hamil trimester III di Wilayah Unit Pelaksana Teknis Daerah (UPTD) Puskesmas II Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Barat. Jumlah peserta dalam penelitian ini sebanyak 74 orang dengan syaratnya yaitu Ibu hamil TM III dengan usia kehamilan ≥ 36 minggu yang melakukan pemeriksaan kehamilan di wilayah Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas II Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Barat, yang tidak memiliki emosi yang terpendam, tidak memiliki permasalahan keluarga, menerima kehamilannya, tidak dalam keadaan memiliki gangguan jiwa atau depresi dan kehamilan saat ini merupakan kehamilan yang diinginkan serta telah menandatangani informed consent. Penelitian ini tidak ada perlakuan yang akan diberikan kepada peserta penelitian, peserta hanya diminta secara sukarela untuk di wawancara mengenai karakteristik dan kecemasan menjelang persalinan yang dirasakan pada kehamilan TM III.

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Tetapi dapat memberikan gambaran informasi yang lebih banyak tentang gambaran tingkat kecemasan menjelang persalinan pada ibu hamil Trimester III. Tidak ada resiko yang akan ditimbulkan dalam penelitian ini. Bagi peserta akan mendapatkan informasi, pengetahuan, dan manfaat dari penelitian ini.

Atas ketersediaan berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Imbalan yang berupa kenang-kenangan ataupun ucapan terimakasih. Peneliti menjamin

kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan ibu hamil TM III pada penelitian ini bersifat sukarela. ibu hamil TM III dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan ibu hamil TM III untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/kelanjutan pengobatan yang diberikan.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, ibu diminta untuk menandatangani formulir 'Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent) Sebagai *Peserta Penelitian/ *Wali' setelah Ibu benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu/Saudara/Adik akan diberi Salinan persetujuan yang sudah ditandatangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan ibu untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada ibu.

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti nama Ni Wayan Yuni Asih **dengan no HP 08123858406**

Tanda tangan Bapak/Ibu/Saudara/Adik dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu/Saudara/Adik telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan **menyetujui untuk menjadi peserta *penelitian/Wali.**

Peserta/ Subyek Penelitian,

Wali,

_____ Tanda Tangan dan Nama

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi): / /

/

Tanggal (wajib diisi): /

Hubungan dengan Peserta/ Subyek Penelitian:

(Wali dibutuhkan bila calon peserta adalah anak < 14 tahun, lansia, tuna grahita, pasien dengan kesadaran kurang – koma)

Lampiran 5.

**KUESIONER
KARAKTERISTIK RESPONDEN**

1. No.Res:

2. Usia :

<input type="checkbox"/>	<20 tahun
<input type="checkbox"/>	20-35 tahun
<input type="checkbox"/>	>35 tahun

3. Status Pendidikan

<input type="checkbox"/>	Pendidikan rendah (pendidikan terakhir \leq SMP)
<input type="checkbox"/>	Pendidikan tinggi (pendidikan terakhir \geq SMA)

4. Gravida :

<input type="checkbox"/>	Primipara (0 anak)
<input type="checkbox"/>	Multipara (1-4 anak)
<input type="checkbox"/>	Grande Multipara (\geq 5 anak)

5. Pekerjaan :

<input type="checkbox"/>	Tidak bekerja
<input type="checkbox"/>	Bekerja

6. Penghasilan :

<input type="checkbox"/>	Rendah < Rp.2.770.300
<input type="checkbox"/>	Sedang = Rp.2.770.300
<input type="checkbox"/>	Tinggi \geq Rp.2.770.300

7. Riwayat komplikasi kehamilan sebelumnya (abortus, persalinan tindakan dan prematur)

<input type="checkbox"/>	Tidak ada
<input type="checkbox"/>	Ada

Nb : Kolom mohon disilang (X)

Lampiran 6.

KUESIONER KECEMASAN

PETUNJUK Pengerjaan

Skala ini terdiri dari atas sejumlah kata yang menggambarkan berbagai perasaan cemas atau takut. Baca dan pahami setiap pernyataan kemudian tandai di tempat yang telah disediakan. Berilah tanda (X) pada salah satu pilihan skor jawaban yang tersedia. Adapun makna masing-masing skor adalah sebagai berikut:

- a. Skor 1 untuk jawaban sama sekali tidak pernah
- b. Skor 2 untuk jawaban hampir tidak pernah
- c. Skor 3 untuk jawaban kadang-kadang
- d. Skor 4 untuk jawaban cukup sering
- e. Skor 5 sangat sering

No	Pertanyaan	1	2	3	4	5
1	Saya cemas dengan proses melahirkan					
2	Saya khawatir dengan rasa nyeri kontraksi dan rasa nyeri saat proses persalinan					
3	Saya khawatir dengan kenyataan bahwa saya tidak dapat mengembalikan bentuk tubuh saya setelah bersalin					
4	Saya terkadang berpikiran bahwa anak kami akan mengalami kesehatan yang buruk atau rentan terhadap penyakit					
5	Saya khawatir tidak dapat mengontrol diri selama persalinan dan takut jika saya akan berteriak					
6	Saya khawatir dengan penampilan saya yang tidak menarik					
7	Saya khawatir dengan penambahan berat badan saya yang berlebihan					
8	Saya takut bayinya akan mengalami cacat mental atau menderita kerusakan otak					
9	Saya takut bahwa bayi kami akan meninggal saat lahir atau akan meninggal selama dan beberapa saat setelah persalinan					
10	Saya takut bahwa bayi kami akan menderita kelainan fisik atau khawatir akan terjadi sesuatu yang salah terhadap bentuk fisik pada bayi					

Lampiran 7

HASIL PENGOLAHAN DATA SPSS

Frequency Table

Statistics

		riwkomplikasi	kecemasan
N	Valid	74	74
	Missing	0	0

Frequency Table

Riw.komplikasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak ada	62	83.8	83.8	83.8
	ada	12	16.2	16.2	100.0
Total		74	100.0	100.0	

kecemasan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ringan	41	55.4	55.4	55.4
	sedang	32	43.2	43.2	98.6
	berat	1	1.4	1.4	100.0
Total		74	100.0	100.0	

Statistics

		Usia	gravida	Pendidikan	pekerjaan	penghasilan	riwkomplikasi
N	Valid	74	74	74	74	74	0
	Missing	0	0	0	0	0	74

Frequency Table

gravida

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid				
primi	17	23.0	23.0	23.0
multi	50	67.6	67.6	90.5
grande	7	9.5	9.5	100.0
Total	74	100.0	100.0	

Frequency Table

Pendidikan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid				
rendah	24	32.4	32.4	32.4
tinggi	50	67.6	67.6	100.0
Total	74	100.0	100.0	

Frequency Table

Penghasilan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid				
rendah	19	25.7	25.7	25.7
sedang	51	68.9	68.9	94.6
tinggi	4	5.4	5.4	100.0
Total	74	100.0	100.0	

Frequency Table

Riw. komplikasi

	Frequency	Percent
Missing		
System	74	100.0

Lampiran 8



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



Alamat : Jl. Raya Puputan No. 11 A Denpasar Telp. (0361) 235014, Fax. : (0361) 233077
Website : www.poltekkes-denpasar.ac.id

Nomor : PP. 04.03/024/ 4333 2021
Lampiran : -
Hal : **Mohon Ijin Melaksanakan Penelitian**

23 Maret 2021

Yth. : Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan
Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali
Jalan Raya Puputan, Dangin Puri Klod, Denpasar

Dalam rangka menyelesaikan pendidikan pada Program Studi Afiliasi Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar Tahun Akademik 2020-2021, mahasiswa diwajibkan melakukan suatu penelitian serta menyusun laporannya dalam bentuk Skripsi. Sehubungan dengan hal tersebut bersama ini kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk berkenan memberikan ijin Penelitian kepada mahasiswa kami atas nama :

Nama : Ni Wayan Yuni Asih
NIM : P07124220131
Judul Penelitian : Gambaran Tingkat Kecemasan Menjelang Persalinan Pada Ibu Hamil Trimester III di Wilayah Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas II Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Barat tahun 2021
Lokasi Penelitian : Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas II Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Barat.
Waktu Pelaksanaan : 14 Maret 2021 April 2021

Demikian permohonan kami sampaikan, atas perhatian dan kerja sama yang baik diucapkan terima kasih.

A/n. Direktur Poltekkes Denpasar
Ketua Jurusan,

Dr. Ni Nyoman Budiani, S.SiT., M.Biomed
NIP. 19700218 1989 02 2002

Tembusan kepada Yth. :
Direktur Poltekkes Denpasar (sebagai laporan)

Lampiran 9



PEMERINTAH PROVINSI BALI
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU
SATU PINTU

Jalan Raya Puputan, Niti Mandala Denpasar 80235
Telp. (0361) 243804, Fax. (0361) 256905, website : www.dpmptsp.baliprov.go.id
e-mail : dpmptsp@baliprov.go.id

Nomor : 070/2191/IZIN-C/DISPMP
Lampiran : -
Lampiran : -
Hal : Surat Keterangan Penelitian /
Rekomendasi Penelitian

Kepada
Yth. Walikota Denpasar
cq. Kepala Badan Kesbang Pol Kota
Denpasar
di -
Tempat

I. Dasar

- Peraturan Gubernur Bali Nomor 63 Tahun 2019 tanggal 31 Desember 2019 Tentang Standar Pelayanan Perizinan Pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu.
- Surat Permohonan dari Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Denpasar Nomor PP.04.03/024/ 0733 2021, tanggal 23 Maret 2021, Perihal Permohonan Izin Penelitian.

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

Nama : Ni Wayan Yuni Asih
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Jalan Nangka Gang Kutilang No 16 Denpasar
Judul/bidang : Gambaran Tingkat Kecemasan Menjelang Persalinan Pada Ibu Hamil Trimester III Di Wilayah Unit Pelaksana Teknis Daerah II Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Barat
Lokasi Penelitian : Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas II Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Barat
Jumlah Peserta : 1 Orang
Lama Penelitian : 1 Bulan (08 April 2021 - 08 Mei 2021)

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

- Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Bupati/Walikota setempat atau pejabat yang berwenang.
- Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan bidang/judul Penelitian. Apabila melanggar ketentuan Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian akan dicabut dihentikan segala kegiatannya.
- Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat dan budaya setempat.
- Apabila masa berlaku Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian agar ditujukan kepada instansi pemohon.

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

Bali, 08 April 2021
a.n GUBERNUR BALI
KEPALA DINAS
DEWA PUTU MANTERA
NIP. 19621231 198503 1 192

Tembusan kepada Yth

- Kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Bali di Denpasar
- Yang Bersangkutan



Balai
Sertifikasi
Elektronik

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik
menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSrE

Lampiran 10



PEMERINTAHAN KOTA DENPASAR
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
JALAN BELITON NO.1 TELEPON 234648 DENPASAR

<https://www.denpasarkota.go.id/> email : keshangpol@denpasarkota.go.id

Nomor : 070/569/BKBP Kepada
Lampiran : - Yth. Kepala Puskesmas II Denpasar Barat
Perihal : Surat keterangan Penelitian/ di-
Rekomendasi Penelitian

Denpasar

I. Dasar:

1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian.
2. Peraturan Daerah Kota Denpasar Nomor 8 Tahun 2016 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah (Lembaran Daerah Kota Denpasar Tahun 2016 Nomor 8. Tambahan Lembaran Daerah Kota Denpasar Nomor 8).
3. Peraturan Walikota Denpasar Nomor 43 Tahun 2016 tentang Kedudukan, Susunan Organisasi, Tugas dan Fungsi Serta Tata Kerja Sekretariat Daerah, Staf Ahli, Sekretariat Dewan Perwakilan Daerah, Inspektoran, Badan Daerah dan Rumah Sakit Umum Daerah Kota Denpasar (Berita Daerah Kota Denpasar Tahun 2016 Nomor 43).
4. Peraturan Walikota Denpasar Nomor 13 Tahun 2017 Tentang Uraian Tugas Jabatan pada Sekretariat Daerah, Staf Ahli, Sekretariat Dewan Perwakilan Rakyat Daerah Inspektorat, Badan Daerah dan Rumah Sakit Daerah.

II. Memperhatikan:

Surat Rekomendasi dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali Nomor : 070/2191/IZIN-C/DISPMPT, tanggal 08 April 2021, Perihal : Surat keterangan Penelitian/ Rekomendasi Penelitian

III. Setelah Mempelajari dan Meneliti Rencana Kegiatan yang diajukan, maka Walikota Denpasar memberikan Rekomendasi kepada :

Nama : Ni Wayan Yuni Asih
Alamat : Jalan Nangka Gang Kutiliang No 16 Denpasar
Status Peneliti : Mahasiswa
Judul Penelitian : Usulan Penelitian Tentang Gambaran Tingkat kecemasan Menjelang Persalinan Pada Ibu Hamil Trimester III
Lokasi Penelitian : Wilayah Unit Pelaksana teknis Daerah II Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Barat
Tujuan Penelitian : Mendapatkan Gambaran Tingkat kecemasan Menjelang Persalinan Pada Ibu Hamil Trimester III di Wilayah Unit Pelaksana teknis Daerah II Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Barat
Bidang Peneliti : Kesehatan
Jumlah Peserta : 1 Orang
Lama Penelitian : 1 Bulan (08 April 2021 - 08 Mei 2021)

IV. Dalam Melakukan Kegiatan agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut:

1. Sebelum mengadakan penelitian/kerja praktek agar melapor kepada Atasan/Kepala Instansi bersangkutan

2. Selesai mengadakan penelitian melapor kembali kepada Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Denpasar.
3. Menyerahkan 1 (satu) exemplar hasil penelitian tersebut kepada Pemerintah Kota Denpasar (Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Denpasar)
4. Dilarang melakukan kegiatan diluar dari pada kegiatan tujuan yang telah ditetapkan dan pelanggaran terhadap ketentuan di atas, ijin ini akan dicabut dan menghentikan segala kegiatannya.
5. Para Peneliti, Survey, Study Perbandingan, KKN, KKL, mentaati dan menghormati ketentuan yang berlaku di Daerah setempat.

Demikian Rekomendasi ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 16 April 2021

An. Walikota Denpasar

Ub. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan
Politik Kota Denpasar

Sekretaris



I Wayan Wirawan, S.Sos, M.Si

NIP: 196501011986021014

Tembusan disampaikan :

1. Walikota Denpasar (sebagai laporan)
2. Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar
3. Yang Bersangkutan
4. Arsip

Lampiran 11



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)
Alamat : Jl. Sanitasi No 1 Sidakarya Denpasar Selatan
Telp : (0361) 710447 Faximili : (0361) 710448
Laman (website) : www.poltekkes-denpasar.ac.id



PERSETUJUAN ETIK / ETHICAL APPROVAL
Nomor : LB.02.03/EA/KEPK/ 0466 /2021

Yang bertandatangan di bawah ini Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Poltekkes Denpasar, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian, dengan ini memutuskan protokol penelitian yang berjudul :

GAMBARAN TINGKAT KECEMASAN MENJELANG PERSALINAN PADA IBU HAMIL TRIMESTER III DI WILAYAH UNIT PELAKSANA TEKNIS DAERAH PUSKESMAS II DINAS KESEHATAN KECAMATAN DENPASAR BARAT TAHUN 2021

yang mengikutsertakan manusia sebagai subyek penelitian, dengan Ketua Pelaksana/Peneliti Utama :

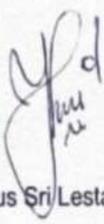
NI WAYAN YUNI ASIH

LAIK ETIK. Persetujuan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan sampai dengan batas waktu pelaksanaan penelitian seperti tertera dalam protokol dengan masa maksimum selama 1 (satu) tahun

Pada akhir penelitian, peneliti menyerahkan laporan akhir kepada KEPK-Poltekkes Denpasar. Dalam pelaksanaan penelitian, jika ada perubahan dan/atau perpanjangan penelitian, harus mengajukan kembali permohonan kaji etik penelitian (amandemen protokol)

Denpasar, 19 Mei 2021

Ketua,


Dr. Agus Sri Lestari, S.ST., M.Erg



Lampiran 12



PEMERINTAH KOTA DENPASAR
UPTD PUSKESMAS II DINAS KESEHATAN
KECAMATAN DENPASAR BARAT



Jl. Gunung Soputan Gang Puskesmas No. 3 Denpasar Kode Pos 80119
Telepon (0361) 483343, email: pkm2db@gmail.com, IG : Puskesmas2Denbar,
Web : puskesmasdenbar2.denpasarkota.go.id, WA : 082146415996

SURAT REKOMENDASI
Nomor : 070 / 476 /Pusk. II D.B

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : **dr. Lanawati, M. Kes**
NIP. : 19650918 199509 2 001
Pangkat / Gol : Pembina (IV/a)
Jabatan : Kepala UPTD Puskesmas II Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Barat.

Memberi Rekomendasi Kepada :

Nama : **Ni Wayan Yuni Asih**
Status Peneliti : Mahasiswa
Alamat : Jl. Nangka Gg. Kutiliang No. 16 Denpasar
Bidang / Judul : **" Gambaran Tingkat Kecemasan Menjelang Persalinan Pada Ibu Hamil Trimester III "**
Lokasi : UPTD Puskesmas II Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Barat
Jumlah Peserta : 1 (satu) orang
Lama Penelitian : 1 bulan (8 April s.d 8 Mei 2021)

Untuk melaksanakan ijin penelitian , permintaan informasi dan data yang dibutuhkan.

Demikian surat Rekomendasi ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya

Denpasar, 18 Mei 2021
Kepala UPTD Puskesmas II Dinas Kesehatan
Kecamatan Denpasar Barat

(Signature)
dr. Lanawati, M. Kes

NIP. 19650918 199509 2 001

Tembusan disampaikan kepada yth :

1. Yang bersangkutan;
2. Arsip

Lampiran 12



PEMERINTAH KOTA DENPASAR
UPTD PUSKESMAS II DINAS KESEHATAN
KECAMATAN DENPASAR BARAT



Jl. Gunung Soputan Gang Puskesmas No. 3 Denpasar Kode Pos 80119
Telepon (0361) 483343, email: pkm2db@gmail.com, IG : Puskesmas2Denbar,
Web : puskesmasdenbar2.denpasarkota.go.id, WA : 082146415996

REKOMENDASI

NOMOR : 070 / / PIIDB/ 2021

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : dr. Lanawati, M.Kes

NIP : 196509181995092001

Pangkat/Gol : Pembina IV/ b

Jabatan : Kepala UPTD Puskesmas II Dinas Kesehatan Kec. Denpasar Barat

Dengan ini memberikan rekomendasi kepada :

Nama : Ni Wayan Yuni Asih

NIM : P07124220131

Prodi : Afiliasi Sarjana Terapan Kebidanan

Universitas : Poltekes Kemenkes Denpasar

Tempat Tugas : UPTD Puskesmas II Dinas Kesehatan Kec. Denpasar Barat

Memang benar yang bersangkutan sudah melakukan penelitian di tempat kami di UPTD Puskesmas II Dinas Kesehatan Kec. Denpasar Barat mulai tanggal 8 April s/d 8 Mei 2021, dengan judul "GAMBARAN TINGKAT KECEMASAN MENJELANG PERSALINAN PADA IBU HAMIL TRIMESTER III "

Demikian surat rekomendasi ini kami buat, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 12 Juni 2021
Kepala UPTD Puskesmas II Dinas Kesehatan
Kecamatan Denpasar Barat

dr. Lanawati, M.Kes.

NIP 196509181995092001

Tembusan :

1. Yang bersangkutan
2. Arsip