JADWAL KEGIATAN PENELITIAN

HUBUNGAN KEPATUHAN KONSUMSI FE DAN VITAMIN C DENGAN KADAR HEMOGLOBIN PADA IBU HAMIL DI PUSKESMAS BULELENG 1 TAHUN 2021

		Waktu Kegiatan (Dalam Minggu) tahun 2021																			
No	Kegiatan	Janua	ari	I	Feb 1	uar	i		Ma	ret			Ap	ril			M	ei		Jı	uni
		4		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2
1	Penyusunan Proposal																				
	Penelitian																				
2	Seminar Proposal Penelitian																				
3	Revisi Proposal																				
4	Pengurusan Ijin Penelitian																				
5	Pengumpulan Data																				
6	Pengolahan Data																				
7	Analisis Data																				
8	Penyusunan Laporan																				
9	Sidang Hasil Penelitian																				
10	Revisi Laporan																				
11	Pengumpulan Skripsi																				

REALISASI ANGGARAN BIAYA PENELITIAN

HUBUNGAN KEPATUHAN KONSUMSI FE DAN VITAMIN C DENGAN KADAR HEMOGLOBIN PADA IBU HAMIL DI PUSKESMAS BULELENG 1 TAHUN 2021

Dana yang dibutuhkan dalam penelitian ini direncanakan sebagai berikut :

No	Kegiatan	Rencana Biaya
	Tahap Persiapan	
1	Laporan proposal	1. Rp. 100.000,00
	2. Revisi Proposal	2. Rp. 100.000,00
	Tahap Pelaksanaan	
	Pengurusan Ijin Penelitian	1. Rp.50.000,00
	2. Penggandaan Lembar Kuesioner	2. Rp.100.000,00
	3. Pembelian Blood Lancet	3. RP.30.000,00
_	4. Pembelian Strip GHb	4. Rp.250.000,00
2	5. Kapas alcohol	5. Rp.10.000,00
	6. Sarung tangan	6. Rp.80.000,00
	7. Masker	7. Rp.100.000,00
	8. Transportasi dan Akomodasi	8. Rp.80.000,00
	9. Kuota Daring	9. Rp.200.000,00
	10. Biaya enumerator	10. Rp.200.000,00
	Tahap Akhir	
3	1. Penyusunan laporan skripsi	1. Rp 100.000,00
	2. Revisi skripsi	2. Rp 100.000,00
	3. Penggandaan laporan skripsi	3. Rp 200.000,00
	Jumlah	Rp 1.700.000,00

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Calon responden

di

Tempat

Dengan hormat,

Saya mahasiswa Sarjana Terapan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar semester VIII bertujuan melakukan penelitian tentang "Hubungan Kepatuhan Konsumsi Fe dan Vitamin C dengan Kadar Hemoglobin Pada Ibu Hamil di Puskesmas Buleleng 1", sebagai persyaratan untuk menyelesaikan program studi Sarjana Terapan Keperawatan. Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan Bapak/Ibu/Saudara untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi penelitian ini. Informasi yang Bapak/Ibu/Saudara akan dijaga kerahasiaannya.

Demikian permohonan ini saya sampaikan dan atas partisipasinya saya ucapkan terima kasih.

Singaraja,2021

Peneliti

<u>Luh Gede Sumiari</u> NIM. P07120217018

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (INFORMED CONSENT)

SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

Yang terhormat Ibu, Kami meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Hubungan Kepatuhan Konsumsi Fe dan Vitamin C dengan
	Kadar Hemoglobin pada Ibu hamil
Peneliti Utama	Luh Gede Sumiari
Institusi	Politeknik Kesehatan Denpasar
Peneliti Lain	-
Lokasi Penelitian	Puskesmas Buleleng 1
Sumber pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan kepatuhan konsumsi Fe dan vitamin C pada ibu hamil. Jumlah peserta sebanyak 49 orang dengan syaratnya yaitu Ibu hamil trisemester II dan III di Puskesmas Buleleng I yang telah menghabiskan tablet tambah darah 90 tablet dan vitamin C serta ibu hamil yang tidak bisa membaca dan menulis tidak dapat dijadikan sampel, peserta akan diminta untuk mengisi kuesioner perihal data demografi serta kuesioner kepatuhan konsumsi Fe dan Vitamin C. Selain mengisi kuesioner, akan dilakukan pengecekan kadar hemoglobin yang dilakukan peneliti dibantu oleh enumerator peneliti. Peneliti membutuhkan waktu 30 menit mulai dari pengisian kuesioner hingga observasi.

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Tetapi dapat memberi gambaran informasi yang lebih banyak tentang kadar hemoglobin peserta dan dalam penelitian ini tidak ada risiko yang ditemui. Bagi peserta akan mendapatkan pengetahuan tambahan dan juga keluarga dalam pencegahan terjadinya kelahiran premature, berat bayi lahir rendah, bahkan cacat lahir apabila anemia tidak ditangani dengan baik.

Atas kesedian berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Kompensasi lain yaitu peneliti akan menanggung biaya perawatan yang diberikan selama menjadi peserta penelitian ini. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data

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

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

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Ibu diminta untuk menandatangani formulir 'Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent) Sebagai *Peserta Penelitian setelah Ibu benar-benar memahami tentang penelitian ini. Ibu akan diberi Salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani 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: Luhde Sumiari dengan no HP 087896404584/WA 081770257235

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

Peserta/ Subyek Penelitian, Wali	Peneliti
Tanda Tangan dan Nama	Tanda Tangan dan Nama
Tanggal (wajib diisi): / /	Tanggal (wajib diisi): / /
	Saksi
	ngan dan Nama b diisi): //

KUESIONER

HUBUNGAN KEPATUHAN KONSUMSI FE DAN VITAMIN C DENGAN KADAR HEMOGLOBIN PADA IBU HAMIL DI PUSKESMAS BULELENG 1

Petunjuk pengisian:

- A. Bacalah dengan teliti pertanyaan terlebih dahulu
- B. Isilah secara singkat jawaban pertanyaan dibawah ini

No Responden (ditulis oleh peneliti):

A. Data Responden

Nama
 Umur
 Alamat
 No Hp
 Pendidikan
 Pekerjaan
 Umur Kehamilan

- 8. Apakah sudah pernah mendapatkan edukasi minum obat? □Ya □Tidak
- 9. Hasil Pemeriksaan kadar hemoglobin :d/L

B. Kepatuhan Konsumsi Tablet Tambah Darah

Petunjuk pengisian:

1. Tandai atau centang pada kolom yang sesuai dengan jawaban

NIo	Doutouvoon	Jawaban		
No	Pertanyaan	Ya	Tidak	
1.	Apakah ibu kadang-kadang lupa minum tablet tambah darah ?			
2.	Selain lupa, mungkin ibu tidak minum obat karena			
	alasan lain. Dalam 2 minggu terakhir, apakah pernah ibu tidak minum tablet tambah darah?			
3.	Pernahkan ibu mengurangi atau berhenti minum obat tanpa sepengetahuan bidan karena ibu merasa tablet			
	tambah darah yang diberikan membuat keadaan ibu menjadi lebih buruk ?			
4.	Ketika ibu bepergian atau meninggalkan rumah, apakah ibu lupa membawa tablet tambah darah nya ?			
5.	Apakah kemarin ibu meminum tablet tambah darah ?			
6.	Apakah ibu berhenti minum tablet tambah darah ketika ibu merasa gejala yang dialami telah teratasi ?			
7.	Meminum obat setiap hari bagi sebagian orang adalah hal yang sangat tidak nyaman. Apakah anda merasa terganggu harus minum tablet tambah darah ?			
8.	Seberapa sering ibu lupa minum tablet tambah darah ? a. Tidak pernah/jarang b. Sesekali waktu c. Kadang-kadang d. Biasanya e. Sepanjang waktu Keterangan : a= Ya b-e =Tidak Selalu : 7kali dalam seminggu Biasanya : 4-6 kali dalam seminggu Kadang-kadang : 2-3 kali dalam seminggu Sesekali : 1 kali dalam seminggu Tidak pernah : tidak pernah lupa			

C. Kepatuhan Konsumsi Vitamin C

Petunjuk pengisian:

1. Tandai atau centang pada kolom yang sesuai dengan jawaban

NIa	Doutoningon	Jawaban		
No	Pertanyaan	Ya	Tidak	
1.	Apakah ibu kadang-kadang lupa minum vitamin C?			
2.	Selain lupa, mungkin ibu tidak minum obat karena			
	alasan lain. Dalam 2 minggu terakhir, apakah pernah ibu tidak minum vitamin C?			
3.	Pernahkan ibu mengurangi atau berhenti minum obat			
	tanpa sepengetahuan bidan karena ibu merasa vitamin C			
	yang diberikan membuat keadaan ibu menjadi lebih			
4	buruk ?			
4.	Ketika ibu bepergian atau meninggalkan rumah, apakah ibu lupa membawa obat vitamin C nya ?			
5.	Apakah kemarin ibu meminum vitamin C ?			
6.	Apakah ibu berhenti minum vitamin C ketika ibu			
0.	merasa gejala yang dialami telah teratasi ?			
7.	Meminum obat setiap hari bagi sebagian orang adalah			
	hal yang sangat tidak nyaman. Apakah anda merasa			
	terganggu harus minum vitamin C?			
8.	Seberapa sering ibu lupa minum vitamin C?			
	a. Tidak pernah/jarang			
	b. Sesekali waktu			
	c. Kadang-kadang			
	d. Biasanya			
	e. Sepanjang waktu			
	Keterangan:			
	a= Ya			
	b-e =Tidak			
	Selalu : 7kali dalam seminggu			
	Biasanya : 4-6 kali dalam seminggu Kadang-kadang : 2-3 kali dalam seminggu			
	Sesekali : 1 kali dalam seminggu			
	Tidak pernah : tidak pernah lupa			

LANGKAH-LANGKAH PENGUKURAN KADAR HEMOGLOBIN

Alat	1. Alat Easy Touch GHb
1 1100	2. <i>Strip</i> pengukur kadar Hb
	3. Kapas alcohol
	4. Handscoon
	5. Lancet
	6. Injector lancet
Langkah-	1. Persiapkan alat, ambil strip pengukur dan pasangkan pada alat
langkah	easy touch.
	2. Lakukan kalibrasi dengan mengambil sampel kontrol sesuai
	dengan instruksi alat
	3. Pilih area penusukan injector lancet di ujung jari hindari di
	samping tulang.
	4. Berikan kapas alcohol pada daerah penusukan dan biarkan
	sampai kering.
	5. Letakkan lancet pada injector lancet dan buka tutup jarum
	6. Lakukan penusukan pada sisi jari yang sudah dibersihkan.
	7. Berikan sedikit tekanan hingga darah yang keluar mencukupi
	8. Lalu darah di masukkan ke <i>strip</i> GHb sampai strip terisi
	9. Tutup area penusukan dengan kapas alcohol
	10. Tunggu beberapa saat sampai hasil terlihat
	11. Lepaskan strip yang sudah digunakan dan buang di tempat
	sampah yang disediakan
	12. Catat hasil

Hasil Uji Validitas Kuesioner Hubungan Kepatuhan Konsumsi Fe Dan Vitamin C Dengan Kadar Hemoglobin Pada Ibu Hamil

Kuesioner	Nilai r	Keterangan
Kuesioner A	·	
Pertanyaan 1	0.485	Valid
Pertanyaan 2	0.528	Valid
Pertanyaan 3	0.725	Valid
Pertanyaan 4	0.399	Valid
Pertanyaan 5	0.445	Valid
Pertanyaan 6	0.467	Valid
Pertanyaan 7	0.447	Valid
Pertanyaan 8	0.597	Valid
Kuesioner B		
Pertanyaan 1	0.497	Valid
Pertanyaan 2	0.464	Valid
Pertanyaan 3	0.530	Valid
Pertanyaan 4	0.633	Valid
Pertanyaan 5	0.617	Valid
Pertanyaan 6	0.477	Valid
Pertanyaan 7	0.446	Valid
Pertanyaan 8	0.461	Valid

Hasil Uji Reliabilitas Kuesioner Hubungan Kepatuhan Konsumsi Fe Dan Vitamin C Dengan Kadar Hemoglobin Pada Ibu Hamil

Kuesioner	Nilai Alpha	Keterangan
Kepatuhan konsumsi Fe	0.571	Reliabel
Kepatuhan konsumsi vitamin C	0.626	Reliabel

kpthn_fe * kadar_hb Crosstabulation

Norm_io Nadai_iib Grootabalation								
			Total					
			tidak anemia	anemia				
	tinggi	Count	23	3	26			
lendha fo		Expected Count	17,5	8,5	26,0			
kpthn_fe	rendah	Count	10	13	23			
		Expected Count	15,5	7,5	23,0			
Total		Count	33	16	49			
TUIAI		Expected Count	33,0	16,0	49,0			

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-	Exact Sig. (2-	Exact Sig. (1-
			sided)	sided)	sided)
Pearson Chi-Square	11,230ª	1	,001		
Continuity Correction ^b	9,277	1	,002		
Likelihood Ratio	11,817	1	,001		
Fisher's Exact Test				,002	,001
Linear-by-Linear Association	11,000	1	,001		
N of Valid Cases	49				

- a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7,51.
- b. Computed only for a 2x2 table

kepthn_vitc * kadar_hb Crosstabulation

			kadar_	Total	
			tidak anemia	anemia	
		Count	26	4	30
	tinggi	Expected Count	20,2	9,8	30,0
kepthn_vitc	rendah	Count	7	12	19
		Expected Count	12,8	6,2	19,0
Tatal		Count	33	16	49
Total	Expected Cou		33,0	16,0	49,0

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-	Exact Sig. (2-	Exact Sig. (1-
			sided)	sided)	sided)
Pearson Chi-Square	13,132ª	1	,000		
Continuity Correction ^b	10,964	1	,001		
Likelihood Ratio	13,337	1	,000		
Fisher's Exact Test				,000	,000
Linear-by-Linear Association	12,864	1	,000		
N of Valid Cases	49				

- a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6,20.
- b. Computed only for a 2x2 table

Descriptive Statistics

	Mean	Std. Deviation	N		
kpthn_fe	1,4694	,50423	49		
kepthn_vitc	1,3878	,49229	49		
kadar_hb	1,3265	,47380	49		

Correlations

		kpthn_fe	kepthn_vitc	kadar hb
	Pearson Correlation	1	,510**	,479**
lon the sector		'		
kpthn_fe	Sig. (2-tailed)		,000	,001
	N	49	49	49
	Pearson Correlation	,510**	1	,518**
kepthn_vitc	Sig. (2-tailed)	,000		,000
	N	49	49	49
	Pearson Correlation	,479**	,518 ^{**}	1
kadar_hb	Sig. (2-tailed)	,001	,000	
	N	49	49	49

 $^{^{\}star\star}.$ Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).



KEMENTERIAN KESEHATAN RI

BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR JURUSAN KEPEPAWATAN

Alamat: Jalan Pulau Moyo No, 33 Pedungan, Denpasar Telp/Faksimile: (0361) 725273 / 724563 Laman (website): www.poltekkes-denpasar.ac.id

Nomor : PP.02.02/020/0167/2021

9 Pebruari 2021

Hal

: Mohon Ijin Penelitian

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan

Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Buleleng

Jl. Ngurah Rai No.72, Banjar Jawa, Kec. Buleleng, Kabupaten Buleleng, Bali 81113

Sehubungan dengan penyusunan tugas akhir mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar, kami mohon perkenannya untuk memberikanijin penetitian kepada mahasiswa kami atas nama:

Nama

: Luh Gede Sumiari

NIM

: P07120217018

Judul Penelitian

: Hubungan Kepatuhan Konsumsi Fe dan Vitamin C

dengan Kadar Hemoglobin Pada Ibu Hamil

Lokasi Penelitian

: Puskesmas Buleleng I

Waktu Penelitian : 1 bulan (29 Maret 2021 – 30 April 2021)

Kegiatan penelitian dilaksanakan dengan mengutamakan aspek keselamatan subyek penelitian dan peneliti, serta memeperhatikan anjuran pemerintah terkait pencegahan covid-19 serta menerapkan protokol kesehatan yang ketat.

Atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan

Ners. I Made Sukarja, S. Kep, M. Kep NIP. 196812311992031020



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/ 0(89 /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:

HUBUNGAN KEPATUHAN KONSUMSI FE DAN VITAMIN C DENGAN KADAR HEMOGLOBIN PADA IBU HAMIL DI PUSKESMAS BULELENG I

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

LUH GEDE SUMIARI

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)

> KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATA

Denpasar, 30 Maret 2021

u Gede Putra Yasa, S.Kp, M.Kep, Sp.MB



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

: 070/1683/IZIN-C/DISPMPT

Kepada

Lampiran

Yth. Bupati Buleleng

Lampiran

cq. Kepala DPMPTSP Kabupaten Buleleng

Hal

: Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian

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.

2. Surat Permohonan dari KETUA JURUSAN KEPERAWATAN POLTEKKES DENPASAR Nomor PP.02.02/020/0167/2021, tanggal 09 Februari 2021, Perihal Permohonan Izin Penelitian.

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

Nama

: Luh Gede Sumiari

Pekerjaan

: Mahasiswa

Alamat

: Jl. Bangau No 4b, Singaraja, Bali

Judul/bidang

: HUBUNGAN KEPATUHAN KONSUMSI FE DAN VITAMIN C DENGAN KADAR

HEMOGLOBIN PADA IBU HAMIL

Lokasi Penelitian: PUSKESMAS BULELENG 1

Jumlah Peserta : 1 Orang

Lama Penelitian: 1 Bulan (29 Maret 2021 - 29 April 2021)

- 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 kaitanya dengan bidang/judul Penelitian. Apabila melanggar ketentuan Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian akan dicabut dihentikan segala kegiatannya.
 - c. Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat dan budaya setempat.
 - d. 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, 16 Maret 2021 a.n GUBERNUR BALI **KEPALA DINAS**



DEWA PUTU MANTERA NIP, 19621231 198503 1 192



PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Jalan Ngurah Rai No. 72 Telepon (0362) 22063 - (0362) 27719

Nomor

: 503/242/REK/DPMPTSP/2021

Kepada:

Lamp :

Yth. Kepala Puskesmas Buleleng I

Perihal

: Rekomendasi

di -

Tempat

I. Dasar:

- 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri RI Nomor : 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian;
- 2. Peraturan Menteri Dalam Negeri RI Nomor : 138 Tahun 2017 tentang Penyelenggaraan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Daerah
- Surat dari Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Prov. Bali Nomor 070/1683/IZIN-C/DISPMPT Tanggal 16 Maret 2021 Perihal Surat Keterangan Penelitian/Rekomendasi Penelitian
- II. Setelah mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dapat diberikan Rekomendasi Kepada :

Nama

Luh Gede Sumiari

Pekerjaan

Mahasiswa

Alamat

Jln. Bangau No. 48 B Singaraja, Kel. Kaliuntu, Kec. Buleleng, Kab. Buleleng

Bidang / Judul

Hubungan Kepatuhan Konsumsi FE dan Vitamin C dengan Kadar

Hemoglobin Pada Ibu Hamil di Puskesmas Buleleng I

Jumlah Peserta

1 Orang

Lokasi

Puskesmas Buleleng I

Lamanya

1 Bulan (29 Maret 2021 - 29 April 2021)

- III. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut :
 - Sebelum mengadakan kegiatan agar melapor kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Kabupaten Buleleng atau Pejabat yang Berwenang;
 - Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan bidang/ judul dimaksud, apabila melanggar ketentuan akan dicabut ijinnya dan menghentikan segala kegiatannya;
 - 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;
 - Menyerahkan 1 (satu) buah hasil kegiatan kepada Pemerintah Kabupaten Buleleng, melalui Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Kabupaten Buleleng.

Demikian Surat Rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

DITETAPKAN

: SINGARAJA

PADA TANGGAL

MODAL DAN PTS

: 22 MARET 2021

KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PTSP

KABUPATEN BULELENG

I MADE KUTA, S. SOS NIP. 19700710 199203 1 007

Tembusan ini disampaikan kepada Yth:

- 1. Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Prov. Bali
- Kepala Badan Kesbangpol Kabupaten Buleleng
- 3. Camat Setempat
- 4. Yang Bersangkutan
- 5. Arsip



PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG DINAS KESEHATAN PUSKESMAS BULELENG I

Jl. Ahmad Yani No. 43 Kaliuntu - Singaraja Telp. (0362) 21845 e-mail: puskesmasbuleleng1@gmail.com

SURAT KETERANGAN

NO.800/ 89 /SK /IV/PUSK.BLL.I/2021

Yang bertanda tangan dibawah ini Kepala Puskesmas Buleleng I:

Nama

: dr. I Gede Purnamawan

NIP

: 19810121 201001 1 017

Pangkat//Golongan Ruang: Penata Tk. I, III/d

Jabatan

: Kepala Puskesmas Buleleng I

Unit kerja

: Puskesmas Buleleng I

Menerangkan kepada:

Nama

: Luh Gede Sumiari

Pekerjaan

: Mahasiswa

Alamat

: Jalan Bangau Nomor 4B, Kelurahan Kaliuntu Singaraja

Bidang Judul

: " Hubungan Kepatuhan Konsumsi Fe dan Vitamin C

Dengan Kadar Hemoglobin Pada Ibu Hamil "

Tempat Penelitian

: Di Puskesmas Buleleng I

Memang benar yang tersebut diatas telah melakukan penelitian di Puskesmas Buleleng I.

Demikian Surat keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

> Singaraja, 30 April 2021 epala Puskesmas Buleleng I

Gede Purnamawan 19810121 201001 1 017



KEMENTERIAN KESEHATAN RI BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN DENDASAR

POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR JURUSAN KEPERAWATAN





BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN SKRIPSI PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN POLTEKKES DENPASAR

Nama Mahasiswa

: Luh Gede Sumiari

NIM

: P07120217018

Program Studi

: Sarjana Terapan Keperawatan

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG	G JAWAB
			TANDA	NAMA
			TANGAN	TERANG
1	Akademik	11/5/2021	18ful	Ida Erni Sipahuter, S. Kep., NS.M. Kep
2	Perpustakaan	11/5/2021	(July 4)	Dewa Nyoman Triwyaya
3	Laboratorium	11/8/2021	m	Mi Luh Kt Suardani
4	HMJ	11/5/2021	Tarl-	Dewa Made Aidi Kirsna Mulfi
5	Keuangan	11/5/2021	the state of the s	My Parian
6	Administrasi umum/ perlengkapan	11/5/2021	₩.	lda Ayu Alit-

Keterangan:

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Skripsi jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar !! Mei 2021 Ketua Jurusan Keperawatan,

Ners. Made Sukarja, S.Kep., M.Kep

NIP: 196812311992031020



Skripsi Bimbingan Jurnal Ilmiah Seminar Proposal Syarat Sidang

NI -	imbingan Tanggal Validasi						
No	Dosen	Topik	Bimbingan	Dosen			
1	196412311985032010 - NS., Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan Judul Penelitian	7 Jan 2021	~			
2	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per.Pen., M.Biomed.	Bimbingan Judul Penelitian	11 Jan 2021	~			
3	196412311985032010 - NS., Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan BAB 1	11 Jan 2021	~			
4	196412311985032010 - NS., Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes.	Perbaikan BAB I	14 Jan 2021	~			
5	196412311985032010 - NS., Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes.	PERBAIKAN BAB 1	17 Jan 2021	~			
6	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per.Pen., M.Biomed.	Bimbingan BAB I	19 Jan 2021	~			
8	196412311985032010 - NS., Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan BAB 2	20 Jan 2021	~			
9	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per.Pen., M.Biomed.	Perbaikan BAB 1	20 Jan 2021	~			
10	196412311985032010 - NS., Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes.	Perbaikan BAB 2	22 Jan 2021	~			
11	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per.Pen., M.Biomed.	Bimbingan BAB 2 dan 3	1 Peb 2021	~			
12	196412311985032010 - NS., Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan BAB 3 dan 4	1 Peb 2021	~			
13	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per.Pen., M.Biomed.	Bimbingan bab 1-4	9 Peb 2021	~			
14	196412311985032010 - NS., Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes.	Perbaikan BAB 4	10 Peb 2021	~			
15	196412311985032010 - NS., Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes.	ACC PROPOSAL	15 Peb 2021	~			
16	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per.Pen., M.Biomed.	ACC PROPOSAL	15 Peb 2021	~			
17	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per.Pen., M.Biomed.	ACC Hasil Revisi Seminar Ujian Proposal	11 Mar 2021	~			
18	196412311985032010 - NS., Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes.	ACC Hasil Revisi Seminar Ujian Proposal	14 Mar 2021	~			
19	196412311985032010 - NS., Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan BAB 5	4 Mei 2021	~			
20	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per.Pen., M.Biomed.	Bimbingan BAB 5	4 Mei 2021	~			
21	196412311985032010 - NS., Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., Perbaikan BAB 5 M.Kes.		6 Mei 2021	~			
22	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per.Pen., M.Biomed.	Perbaikan BAB 5	7 Mei 2021	~			
23	196412311985032010 - NS., Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan BAB 5 dan 6	7 Mei 2021	~			
24	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per.Pen., M.Biomed.	Bimbingan BAB 5 dan 6	8 Mei 2021	~			
25	196412311985032010 - NS., Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes.	Perbaikan BAB 5 dan 6	10 Mei 2021	~			
26	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per.Pen., M.Biomed.	Perbaikan BAB 5 dan 6	10 Mei 2021	~			
27	196412311985032010 - NS., Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan Abstrak dan ringkasan penelitian	11 Mei 2021	~			
28	196412311985032010 - NS., Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes.	ACC SKRIPSI	11 Mei 2021	~			
29	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per.Pen., M.Biomed.	Bimbingan SKRIPSI BAB 5,6,Abstrak	11 Mei 2021	~			
30	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per.Pen., M.Biomed.	ACC SKRIPSI	12 Mei 2021	~			

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama

: Luh Gede Sumiari

NIM

: P07120217018

Program Studi

: Sarjana Terapan Keperawatan

Jurusan

: Keperawatan

Tahun Akademik

: 2021

Alamat

: Jalan Bangau No. 4B

Nomor HP/Email

: 087896404584/ luhdesumiari@gmail.com

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul:

Hubungan Kepatuhan Konsumsi Fe dan Vitamin C dengan Kadar Hemoglobin Pada Ibu Hamil

di Puskesmas Buleleng 1.

- 1. Dan Menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Ekslusif untuk disimpan, dialihkan mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan dipublikasikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.
- 2. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam karya ilmiah ini, maka segala tuntutan hokum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 25 Mei 2021

Yang menyatakan,

Luh Gede Sumiari

F7E95AJX276613808

NIM: P07120217018