



*Lampiran 2*

**RENCANA ANGGARAN PENELITIAN**

No.	Kegiatan	Biaya (Rp)
1	Penyusunan proposal, pengetikan, dan penggandaan	150.000,00
	Penelusuran literature	50.000,00
	Transportasi	50.000,00
	Seminar proposal	50.000,00
2	Perbaikan proposal	50.000,00
3	Ijin Penelitian	100.000,00
	Pelaksanaan Penelitian	100.000,00
	Transportasi	50.000,00
	Analisa Data	100.000,00
4	Menyusun skripsi, pengetikan, dan penggandaan	150.000,00
5	Ujian skripsi	150.000,00
6	Perbaikan skripsi	200.000,00
	Jumlah	1.300.000,00

*Lampiran 3*

**SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Kepada Yth : Calon Responden

Di\_ Tempat

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, mahasiswa Sarjana Terapan  
Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar :

Nama : Made Vira Yudia Rartri

NIM : P07124218009

Bermaksud untuk melakukan penelitian tentang “Kajian Penerapan  
10T berdasarkan Kelengkapan Buku KIA Di Puskesmas Tejakula I  
Kabupaten Buleleng”. Kerahasiaan informasi yang diberikan akan dijaga  
dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Ketika dalam  
pelaksanaan kegiatan nanti terdapat hal-hal yang menyebabkan  
pengunduran diri, maka saudara responden diperbolehkan untuk tidak  
mengikuti penelitian ini. Apabila saudara menyetujui, maka mohon  
kesediaanya untuk menandatangani lembar persetujuan dan menjawab  
pertanyaan yang diajukan. Atas perhatian saudara sebagai responden, saya  
ucapkan terimakasih.

Denpasar, .....2022

Peneliti

Made Vira Yudia Rartri

NIM. P07124218009

*Lampiran 4*

**PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN  
(INFORMED CONSENT) SEBAGAI PESERTA  
PENELITIAN**

Yang terhormat Saudari/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	Kajian Penerapan 10T berdasarkan Kelengkapan Buku KIA Di Puskesmas Tejakula I Kabupaten Buleleng
Peneliti Utama	Made Vira Yudia Rartri
Institusi	Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar Jurusan Kebidanan
Lokasi Penelitian	Puskesmas I Tejakula
Sumber pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk untuk mengetahui pelaksanaan 10 T berdasarkan kelengkapan pada Buku KIA. Jumlah responden yang diakui yang sesuai dengan kriteria inklusi yaitu Ibu hamil yang sudah melakukan kunjungan awal ANC dan bersedia menjadi responden dan telah menandatangani lembar persetujuan

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Tetapi dapat memberikan informasi yang lebih banyak

tentang pentingnya kelengkapan penerapan i0 T berdasarkan buku KIA.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Saudari/Ibu diminta untuk menandatangani formulir persetujuan setelah penjelasan (Informed Consent) sebagai peserta penelitian setelah Saudari/ Ibu benar-benar memahami tentang penelitian ini. Saudari/ Ibu persetujuan yang sudah ditanda tangani ini. Setelah itu pada akhir kegiatan, peneliti berterimakasih karena telah bersedia menjadi responden dan mendukung kegiatan penelitian.

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

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti : Made Vira Yudia Rartri dengan No.Hp 085792144170.

Tanda tangan Saudari/ibu dibawah ini menunjukkan bahwa Saudari/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,

Peneliti

(.....)  
Tanggal : ...../...../.....

Made Vira Yudia Rartri  
NIM. P07124218009

**LEMBAR OBSERVASI**  
**GAMBARAN PENERAPAN 10T BERDASARKAN KELENGKAPAN BUKU**  
**KIA DI PUSKESMAS TEJAKULA I KABUPATEN BULELENG**

**A. Karakteristik Resoonden**

1. Nama : .....
2. Umur : .....
3. Pendidikan : .....
4. Paritas : .....

Tabel Penilaian kelengkapan pemeriksaan ANC berdasarkan 10 T

Jenis Pemeriksaan	Ya	Tidak
<p><b>A. Petugas melakukan tindakan pemeriksaan pelaksanaan penerapan 10 T meliputi :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tinggi badan, berat badan,</li> <li>2. Pemeriksaan Tekanan darah</li> <li>3. Pengukuran LILA</li> <li>4. Pemeriksaan TFU,</li> <li>5. Pemeriksaan persentasi janin dan DJJ</li> <li>6. Skrining imunisasi TT (jika ibu sudah lupa maka bidan akan memberikan imunisasi TT1 sambil memberitahukan ulangan TT2 yang akan datang)</li> <li>7. Menulis resep kalsium laktat, Fe, Vitamin.</li> <li>8. Pemeriksaan tes laboratorium dan penunjang jika terindikasi yang meliputi :               <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Pemeriksaan golongan darah</li> <li>b. Pemeriksaan kadar hemoglobin darah (Hb)</li> <li>c. Pemeriksaan protein dalam urin</li> <li>d. Pemeriksaan kadar gula darah</li> <li>e. Pemeriksaan darah malaria</li> <li>f. Pemeriksaan tes sifilis</li> <li>g. Pemeriksaan HIV</li> <li>h. Pemeriksaan BTA</li> </ol> </li> <li>9. Temu wicara</li> <li>10. Tatalaksana kasus</li> </ol>		



**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](http://www.poltekkes-denpasar.ac.id)



**PERSETUJUAN ETIK / ETHICAL APPROVAL**

Nomor : LB.02.03/EA/KEPK/ 0197 /2022

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 Penerapan 10T Berdasarkan Kelengkapan Buku KIA Di Puskesmas Tejakula 1 Kabupaten Buleleng

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

Made Vira Yudia Ratri

**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 April 2022

Ketua,



Dr. Ni Komang Yuni Rahyani, S.Si.T., M.Kes



**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](http://www.poltekkes-denpasar.ac.id)



Lampiran Ethical Approval No : LB.02.03/EA/KEPK/ 0197 /2022

**SARAN REVIEWER**

Nama Peneliti	Judul	Saran Tindak lanjut	
		Reviewer 1	Reviewer 2
Made Vira Yudia Ratri	Gambaran Penerapan 10T Berdasarkan Kelengkapan Buku KIA Di Puskesmas Tejakula 1 Kabupaten Buleleng	Jumlah sampel agar dicantumkan, brp jmlh buku KIA yang akan diamati/ didokumentasikan Tujuan penelitian adalah mendokumentasikan kelengkapan data yang ada pada buku KIA. kuisisioner agar diperbaiki, bukan observasi petugas tapi melihat kelengkapan data pada buku KIA	Jumlah sampel ditentukan dan diisi dalam proposal . Lengkapi PSP dengan Ringkasan proposal penelitian

Denpasar, 19 April 2022

Ketua,



Dr. Ni Komang Yuni Rahyani, S.Si.T., M.Kes





**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**

Alamat: Jalan Sanitasi No 1 Sidakarya, Denpasar  
Telp: (0361) 210447, Faksimile: (0361) 710448  
Laman (website): [www.poltekkes-denpasar.ac.id](http://www.poltekkes-denpasar.ac.id)



Nomor : PP.04/03/024/0619/2022  
Hal : Mohon Ijin Penelitian

05 April 2022

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Buleleng  
Jalan Ngurah Rai No. 72 Buleleng

Dalam rangka menyelesaikan pendidikan pada Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar Tahun Akademik 2021-2022, 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 : Made Vira Yudia Ratri  
NIM : P07124218009  
Alamat : Banjar Dinas Batulumbang, Desa Perutukan,  
Kecamatan Tejakula.  
Judul Penelitian : Gambaran Penerapan 10T Berdasarkan Kelengkapan  
Buku KIA di Puskesmas Tejakula 1 Kabupaten Buleleng.  
Tempat Penelitian : Puskesmas Tejakula 1 Kabupaten Buleleng  
Waktu Penelitian : April 2022  
Jumlah Peneliti : 1 Orang

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

Ketua Jurusan Kebidanan  
Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan  
Denpasar,



**Dr. Ni Ny. Budiani,**  
**S.SiT.,M.Biomed**

Tembusan :  
Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar



PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG  
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN  
TERPADU SATU PINTU

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

Nomor : 503/217/REK/DPMPTSP/2022 Kepada :  
Lamp : - Yth. Kepala Puskesmas Tejakula 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
3. Surat dari Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Nomor PP.04.03/024/0619/2022 Tanggal 05 April 2022 Perihal Mohon Ijin Penelitian

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

Nama : Made Vira Yudia Rartri  
Pekerjaan : Mahasiswa  
Alamat : Br. Dinas Batulumbang, Desa Penuktukan, Kec. Tejakula, Kab. Buleleng  
Bidang / Judul : Gambaran Penerapan 10T Berdasarkan Kelengkapan Buku KIA di Puskesmas Tejakula I Kabupaten Buleleng  
Jumlah Peserta : 1 Orang  
Lokasi : Puskesmas Tejakula I

Lamanya : 1 Bulan (21 April 2022 - 22 Mei 2022)

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

1. Sebelum mengadakan kegiatan agar melapor kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP 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 Dinas Penanaman Modal dan PTSP Kabupaten Buleleng.
- Demikian Surat Rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

DITETAPKAN : SINGARAJA  
PADA TANGGAL : 13 APRIL 2022



Tembusan ini disampaikan kepada Yth:

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



PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG  
DINAS KESEHATAN  
PUSKESMAS TEJAKULA I



Jalan Singaraja-Amlapura, Kode Pos 81173, Tlp.(0362)3301240, e-mail [puskesmastajakula01@gmail.com](mailto:puskesmastajakula01@gmail.com)

SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan di bawah ini, Kepala Puskesmas Tejakula I :

Nama : dr. Kadek Awi Darma Putra  
NIP : 19820525 200904 1 004  
Pangkat/Gol. : Penata / III c  
Jabatan : Kepala Puskesmas Tejakula I

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Made Vira Yudia Rartri  
Alamat : BD Batulumbang, Desa Penuktukan,  
Kecamatan Tejakula, Buleleng  
Judul Penelitian : Gambaran Penerapan 10T Berdasarkan  
Kelengkapan Buku KIA Di Puskesmas  
Tejakula I Kabupaten Buleleng

Berdasarkan surat dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Buleleng Nomor : 503/217/REK/DPMP/TSP/2022, memang benar mahasiswi diatas telah melaksanakan penelitian di fasilitas pelayanan persalinan di wilayah kerja Puskesmas Tejakula I dari tanggal 21 April 2022 sampai dengan 22 Mei 2022.

Demikian surat keterangan ini kami buat dengan sebenarnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Tejakula, 9 Mei 2022

Kepala Puskesmas Tejakula I  
  
dr. Kadek Awi Darma Putra  
NIP. 19820525 2009041 004

Lampiran 10

Master Tabel

No	Umur	Pendidikan	Paritas	Data Kelengkapan Buku KIA										Total
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
2	3	4	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
4	1	4	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9
5	2	2	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9
6	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9
7	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
8	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9
9	1	3	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9
10	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
11	1	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9
12	1	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
13	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
14	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
15	3	4	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9
16	3	4	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9
17	2	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
18	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
19	3	4	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9
20	2	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
21	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
22	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
23	2	3	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9
24	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
25	3	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
26	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
27	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
28	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
29	2	3	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9
30	2	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
31	2	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
32	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
33	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
34	2	3	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9



**Analisis Data**

**A. Karakteristik Subjek**

**Statistics**

		umur	pendidikan	paritas
N	Valid	39	39	39
	Missing	0	0	0

**umur**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	20-25	7	17.9	17.9	17.9
	26-30	22	56.4	56.4	74.4
	31-35	10	25.6	25.6	100.0
	Total	39	100.0	100.0	

**pendidikan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	2	5.1	5.1	5.1
	SMP	5	12.8	12.8	17.9
	SMA	26	66.7	66.7	84.6
	Perguruan tinggi	6	15.4	15.4	100.0
	Total	39	100.0	100.0	

**paritas**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	primipara	28	71.8	71.8	71.8
	multipara	11	28.2	28.2	100.0
	Total	39	100.0	100.0	

## B. Distribusi Frekuensi

### Statistics

		bb_tb	tekanan_darah	lila	tfu	pj_djj	imunisasi_tt	pemberian_tablet _fe	tes_lab	temu_wicara	tatalaksana_kasus
N	Valid	39	39	39	39	39	39	39	39	39	39
	Missing	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

### bb\_tb

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	lengkap	39	100.0	100.0	100.0

### tekanan\_darah

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	lengkap	39	100.0	100.0	100.0

### lila

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	lengkap	39	100.0	100.0	100.0

**tfu**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	lengkap	39	100.0	100.0	100.0

**pj\_djj**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	lengkap	39	100.0	100.0	100.0

**imunisasi\_tt**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	lengkap	33	84.6	84.6	84.6
	tidak lengkap	6	15.4	15.4	100.0
Total		39	100.0	100.0	

**Pemberian\_Fe**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Lengkap	5	12.8	12.8	12.8
	Lengkap	34	87.2	87.2	100.0
Total		39	100.0	100.0	

**Tes\_Laboratorium**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Lengkap	3	7.7	7.7	7.7
	Lengkap	36	92.3	92.3	100.0
Total		39	100.0	100.0	



**temu\_wicara**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	lengkap	39	100.0	100.0	100.0

**tatalaksana\_kasus**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	lengkap	39	100.0	100.0	100.0

Lampiran 12

Dokumentasi

