



## Lampiran 2

### PERSETUJUAN ETIK PENELITIAN DARI KOMISI ETIK



**KOMISI ETIK PENELITIAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG**

**REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK  
ETHICAL APPROVAL RECOMMENDATION  
Reg.No.:522 / KEPK-POLKESMA/ 2018**

Komisi Etik Penelitian Kesehatan Politeknik Kesehatan Malang telah menyelenggarakan Pertemuan pada tanggal 12 November 2018 untuk membahas protokol penelitian

*The Ethic Committee of Polytechnic of Health The Ministry of Health in Malang has convened a meeting on 12 November 2018 to discuss the research protocol*

Judul Peneliti  
*Entitled* **Kelengkapan Pengisian Catatan Kesehatan Ibu Hamil Risiko Tinggi Pada Buku KIA**  
*Completeness Charging Health Record Pregnant Mother High Risk On KIA Book*

Peneliti  
*Researcher* Findiana Meda Aryanti

Dan menyimpulkan bahwa protokol tersebut **telah memenuhi semua persyaratan etik**  
*And concluded that the protocol has fulfilled all ethical requirements*



Dr. ANNASARI MUSTAFA, MSc.  
Head of Committee

### Lampiran 3

#### **PERMOHONAN PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Dengan hormat,

Saya Findiana Meda Aryanti, mahasiswi Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Malang Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang akan mengadakan penelitian dan penyusunan skripsi sebagai salah satu persyaratan bagi mahasiswa untuk menyelesaikan tugas akhir Program Studi Terapan Kebidanan Malang di Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang dengan topik

#### **“KELENGKAPAN PENGISIAN CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL RISIKO TINGGI PADA BUKU KIA”**

Sehubungan dengan hal tersebut, saya memohon kesediaan ibu untuk memberikan jawaban atas pertanyaan yang akan disampaikan dan bersedia meminjamkan buku KIA untuk kemudian disalin sesuai dengan prosedur penelitian. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui kelengkapan pengisian catatan kesehatan ibu hamil risiko tinggi pada buku KIA.

Kami akan menjamin kerahasiaan jawaban yang diberikan dan data yang diperoleh, hasilnya dapat digunakan sebagai masukan mengenai hal-hal yang berkaitan dengan penelitian.

Demi kelancaran penelitian ini, saya mengharapkan partisipasi ibu untuk bersedia menjadi responden dan bersedia mengisi lembar persetujuan yang telah saya sediakan. Atas kesediaan ibu menjadi responden, saya ucapkan terima kasih.

Malang, 2018  
Hormat saya

(Findiana Meda Aryanti)  
NIM. P17311175044

## **Lampiran 4**

### **PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN (PSP) UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN**

1. Saya adalah Findiana Meda Aryanti, mahasiswi Sarjana Terapan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul “Kelengkapan Pengisian Catatan Kesehatan Ibu Hamil Risiko Tinggi Pada Buku KIA”.
2. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui kelengkapan pengisian catatan kesehatan ibu hamil hamil risiko tinggi pada buku KIA.
3. Prosedur pengambilan data dilakukan dengan cara mencatat hasil pemeriksaan yang tertera catatan kesehatan ibu hamil pada buku KIA.
4. Keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsertaan anda dalam penelitian ini secara langsung yaitu dapat mengetahui kelengkapan pengisian catatan kesehatan ibu hamil risiko tinggi pada buku KIA.
5. Kerugian yang peneliti peroleh pada saat buku dilakukan rekapitulasi sementara ibu tidak membawa buku KIA pada saat buku tersebut dilakukan rekapitulasi dalam waktu kurang lebih 1 minggu.
6. Jika anda tidak berkenan dengan penelitian ini, anda boleh tidak mengikuti atau menolak menjadi responden dan tidak akan dikenakan sanksi apapun.
7. Nama dan jatidiri anda akan tetap dirahasiakan.

Peneliti

(Findiana Meda Aryanti)  
NIM. P17311175044

## Lampiran 5

### PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN (*INFORM CONSENT*)

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : .....

Umur : .....

Pendidikan : .....

Alamat : .....

Menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh :

Nama : Findiana Meda Aryanti

NIM : P17311175044

Institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Jurusan Kebidanan  
Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Malang

Dengan judul “Kelengkapan Pengisian Catatan Kesehatan Ibu Hamil Risiko Tinggi Pada Buku KIA”. Adapun tujuan dari penelitian ini telah dijelaskan oleh peneliti.

Demikian surat persetujuan ini saya buat dengan sejujurnya dan tanpa ada unsur paksaan dari pihak manapun.

Malang, 2018  
Responden

(.....)

## Lampiran 6

### Lampiran 6

#### PENYATAAN KESEDIAAN MEMBIMBING

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

1. Nama dan gelar : Naimah, SKM., M.Kes.
2. NIP : 19661231 198603 2 005
3. Pangkat dan Golongan : Penata IIIc
4. Jabatan : Lektor
5. Asal Institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
6. Pendidikan Terakhir : Magister Kesehatan Masyarakat
7. Alamat dan Nomor yang bisa dihubungi : Jl. Jembawan XII/3K-01 Sawojajar II Pakis,  
a. Rumah : Kab. Malang  
b. Telepon/HP : 081333575790  
c. Alamat Kantor : Jl. Besar Ijen No.77 C Malang  
d. Telepon Kantor : (0341) 566075

Dengan ini menyatakan (bersedia / ~~tidak-bersedia~~\*) menjadi pembimbing (utama / pendamping\*) bagi mahasiswa :

Nama : Findiana Meda Aryanti  
NIM : P17311175044  
Judul : Kelengkapan Pengisian Catatan Kesehatan Ibu Hamil Risiko Tinggi Pada Buku KIA

\*) Coret yang tidak dipilih.

Malang, 31 Juli 2018  
Pembimbing Utama



Naimah, SKM., M.Kes.  
NIP. 19661231 198603 2 005

## Lampiran 7

### Lampiran 7

#### PENYATAAN KESEDIAAN MEMBIMBING

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

1. Nama dan gelar : Asworingrum Y, SST, M.Keb
  2. NIP : 19820705 200812 2 003
  3. Pangkat dan Golongan : Penata Muda tk I/III-b
  4. Jabatan : Dosen
  5. Asal Institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
  6. Pendidikan Terakhir : S2 Kebidanan
  7. Alamat dan Nomor yang bisa dihubungi
    - a. Rumah : Jl.Perumahan Griya Permata Alam EE-23  
Ngijo
    - b. Telepon/HP : 08121743859
    - c. Alamat Kantor : Jl. Besar Ijen No.77C Malang
    - d. Telepon Kantor : (0341) 566075
- Dengan ini menyatakan (bersedia / ~~tidak-bersedia\*~~) menjadi pembimbing (utama / pendamping\*) bagi mahasiswa :
- Nama : Findiana Meda Aryanti  
NIM : P17311175044  
Judul : Kelengkapan Pengisian Catatan Kesehatan Ibu Hamil Risiko Tinggi Pada Buku KIA

\*) Coret yang tidak dipilih.

Malang, 24 Juli 2018  
Pembimbing Pendamping



Asworingrum Y, SST, M.Keb.  
NIP. 19820705 200812 2 003





## Lampiran 9

### MASTER SHEET KELENGKAPAN PENGISIAN CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL PADA BUKU KIA

No	Responden	Umur	LILA	Penyakit	Jarak Anak	Kelengkapan Pengisian	Keterangan	Persalinan	Indikasi Tindakan
1	R1	2	1	0	G1	1			
2	R2	2	1	3	G1	2	letak janin dan djj	Normal	
3	R3	2	?	4	G1	2	LILA	Normal	
4	R4	2	1	0	1	1			
5	R5	2	2	0	2	1			
6	R6	2	2	0	2	1			
7	R7	2	2	3	G1	2	HPHT	Normal	
8	R8	2	1	3	1	2	persalinan terakhir	Dirujuk	Anemia
9	R9	2	2	0	2	2	TFU , DJJ	SC	Bekas SC
10	R10	2	1	3	G1	2	HPHT	SC	Anemia dan Tinggi badan (135,5 cm)
11	R11	2	2	0	2	1			
12	R12	3	2	3	2	2	TFU,DJJ	SC	Bekas SC
13	R13	3	2	0	2	2	letak janin dan DJJ	Di rujuk	Hipertensi
14	R14	3	2	0	3	2	TFU,kontrol ulang	SC	DJJ (177 x/menit)
15	R15	2	2	0	2	2	TD,TFU,DJJ	SC	Bekas SC
16	R16	3	2	0	2	1			
17	R17	2	2	0	3	1			
18	R18	2	2	0	G1	2	LILA	Normal	
19	R19	2	2	1	2	1			
20	R20	2	1	0	G1	1			
21	R21	3	2	1	1	2	tindakan.nasehat	Rujuk	Jarak (18 tahun dan usia)
22	R22	1	?	3	G1	2	LILA	Normal	
23	R23	2	1	0	3	2	Status TT	Normal	
24	R24	2	1	0	G1	1			
25	R25	2	?	0	1	2	LILA	SC	PEB
26	R26	2	2	0	3	2	Status TT	Rujuk	Anemia
27	R27	2	2	3	G1	2	UK,TFU,DJJ	Normal	
28	R28	2	?	0	2	2	LILA dan Goldar	Rujuk	Anemia dan Asma
29	R29	2	2	0	G1	1			
30	R30	1	2	0	2	2	HPHT	Normal	
31	R31	2	2	0	2	2	HPHT	SC	PEB
32	R32	2	2	1	2	1			
33	R33	2	2	1	2	1			
34	R34	2	2	0	1	1			
35	R35	2	2	1	3	1			
36	R36	2	2	0	2	1			
37	R37	3	2	0	2	1			
38	R38	2	1	0	1	2	UK,TFU,DJJ	SC	Bekas SC
39	R39	2	1	0	1	2	UK,TFU,DJJ	SC	Bekas SC
40	R40	2	1	0	G1	1			
41	R41	2	1	0	G1	1			
42	R42	3	2	0	3	1			
43	R43	2	1	0	2	1			
44	R44	1	1	0	G1	1			
45	R45	1	2	3	G1	1			
46	R46	3	2	3	1	1			

#### Keterangan :

- Usia**
  - < 20 tahun : 1
  - 20-35 tahun : 2
  - >35 tahun : 3
- LILA**
  - < 23,5 cm : 1
  - > 23,5 cm : 2
- Penyakit**
  - Tidak ada : 0
  - Hipertensi : 1
  - Anemia : 2
  - Diabetes : 3
  - PMS (HIV, HbsAg) : 4
- Jarak Anak**
  - < 2 tahun : 1
  - 2-9 tahun : 2
  - >10 tahun : 3
- Kolom Catatan Kesehatan Ibu Hamil**
  - Lengkap : 1
  - Tidak Lengkap : 2

## Lampiran 10

### TABEL DISTRIBUSI FREKUENSI KARAKTERISTIK RESPONDEN

1. **Tabel 4.1 Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Berdasarkan Usia di Wilayah Kerja Puskesmas Wagir Kabupaten Malang Tahun 2018**

No	Usia	<i>f</i>	%
1	< 20 tahun	4	8,7
2	20 – 35 tahun	34	73,91
3	> 35 tahun	8	17,39
<b>Jumlah</b>		46	100

2. **Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Berdasarkan LILA di Wilayah Kerja Puskesmas Wagir Kabupaten Malang Tahun 2018**

No	LILA	<i>f</i>	%
1	< 23,5 cm	14	33,3
2	>23,5 cm	28	66,7
<b>Jumlah</b>		42	100

3. **Tabel 4.3 Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Berdasarkan Riwayat Penyakit di Wilayah Kerja Puskesmas Wagir Kabupaten Malang Tahun 2018**

No	Riwayat Penyakit	<i>f</i>	%
1	Tidak ada	31	67,39
2	Hipertensi	5	10,90

3	Diabetes	0	0
4	Anemia	9	19,56
5	PMS (HbsAg, HIV)	1	2,17
<b>Jumlah</b>		46	100

4. **Tabel 4.4 Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Berdasarkan Jarak Anak di Wilayah Kerja Puskesmas Wagir Kabupaten Malang Tahun 2018**




No	Jarak Anak	<i>f</i>	%
1	< 2 tahun	4	8,7
2	2 – 9 tahun	19	41,3
	≥ 10 tahun	8	17,3
<b>Jumlah</b>		31	67,3

5. **Tabel 4.5 Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Berdasarkan Kelengkapan Pengisian di Wilayah Kerja Puskesmas Wagir Kabupaten Malang Tahun 2018**

No	Kolom Catatan Kesehatan Ibu Hamil	<i>f</i>	%
1	Lengkap	24	52,1
2	Tidak Lengkap	22	47,9
<b>Jumlah</b>		46	100

## Lampiran 11

### SURAT PERMOHONAN PENELITIAN

		<b>KEMENTERIAN KESEHATAN RI</b> <b>BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SDM KESEHATAN</b> <b>POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG</b>	
		<small>- Kampus Pusat : Jalan Besar Ijen No. 77 c Malang, 65112. Telepon (0341) 566075, 571388. Fax (0341) 556746 - Kampus I : Jalan Srikoyo No. 106 Jember. Telepon (0331) 496613 - Kampus II : Jalan Ahmad Yani Sumberporong Lawang. Telepon (0341) 427847 - Kampus III : Jalan Dr. Soetomo No. 46 Blitar. Telepon (0342) 801043 - Kampus IV : Jalan KH. Wahid Hasyim No. 64 B Kediri. Telepon (0354) 773095 Website: <a href="http://www.poltekkes-malang.ac.id">http://www.poltekkes-malang.ac.id</a> Email: <a href="mailto:direktorat@poltekkes-malang.ac.id">direktorat@poltekkes-malang.ac.id</a></small>	
Nomor	: PP.04.03/5.0/ 4534 /2018	Malang, 14 Nopember 2018	
Lampiran	: -		
Perihal	: <b>Permohonan Pelaksanaan Penelitian</b> <b>Prodi Sarjana Terapan Kebidanan Malang</b>		
Kepada Yth :			
Kepala Bakesbangpol Kabupaten Malang			
Di			
<u>Malang</u>			
Dengan ini kami sampaikan bahwa sebagai salah satu prasyarat kelulusan mahasiswa pada Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang, setiap mahasiswa diwajibkan untuk menyusun skripsi. Sehubungan dengan hal tersebut, maka bersama ini kami mohon dengan hormat agar dapatnya diijinkan untuk melaksanakan Penelitian mahasiswa kami :			
Nama	: Findiana Meda Aryanti		
NIM	: P17311175044		
Program Studi	: Sarjana Terapan Kebidanan Malang		
Semester	: IX (Sembilan) Alih Jenjang		
Periode	: 14 Nopember s/d 23 Nopember 2018		
Judul Penelitian	: Kelengkapan Pengisian Catatan Kesehatan Ibu Hamil Risiko Tinggi pada Buku KIA di Puskesmas Wagir Kabupaten Malang		
Demikian atas perhatian dan kerjasamanya, disampaikan terima kasih.			
 Plh. Ketua Jurusan Kebidanan <b>Tri Mardiyanti, SST, M.Mid</b> NIP. 198403182008012004			
<u>Tembusan disampaikan kepada Yth:</u>			
1. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Malang			
2. Kepala Puskesmas Wagir			
3. Mahasiswa yang bersangkutan			

## Lampiran 12

### SURAT REKOMENDASI



PEMERINTAH KABUPATEN MALANG  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**  
Jl. KH. Agus Salim No. 7 Telp. (0341) 366260 Fax. (0341) 366260  
Email: [bakesbangpol@malangkab.go.id](mailto:bakesbangpol@malangkab.go.id) - Webside: <http://www.malangkab.go.id>  
M A L A N G - 6 5 1 1 9

#### SURAT KETERANGAN

NOMOR : 072/ 711 /35.07.207/2018

Untuk melakukan Survey/Research/Penelitian/KKN/PKL/Magang

Menunjuk : Surat dari Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Nomor:  
PP.04.03/5.0/4534/2018 Tanggal: 14 November 2018 Perihal: Ijin Penelitian

Dengan ini Kami TIDAK KEBERATAN dilaksanakan Ijin Penelitian oleh;

Nama / Instansi : Findiana Meda Aryanti  
Alamat : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang  
Thema/Judul/Survey/Research : Kelengkapan Pengisian Catatan Kesehatan Ibu Hamil  
Risiko Tinggi Pada Buku KIA Di Puskesmas Wagir  
Kabupaten Malang  
Daerah/tempat kegiatan : Di Puskesmas Wagir Kabupaten Malang  
Lamanya : 14 November - 23 November 2018  
Pengkikut :  
Dengan Ketentuan :

1. Mentaati Ketentuan - Ketentuan / Peraturan yang berlaku
2. Sesampainya ditempat supaya melapor kepada Pejabat Setempat
3. Setelah selesai mengadakan kegiatan harap segera melapor kembali ke Bupati Malang Cq. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Malang
4. Surat Keterangan ini tidak berlaku apabila tidak memenuhi ketentuan tersebut diatas

Malang, 28 November 2018

An. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK  
KABUPATEN MALANG  
Sekretaris



GAJOT YUDHA SETIAWAN, AP., MM  
Bendahara Tingkat I  
NIP. 197403261993111001

Tembusan :  
Yth. Sdr.

1. Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang;
2. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Malang;
3. Kepala Puseskesmas Wagir Kab. Malang;
4. Mhs/Ybs;
5. Arsip.





PEMERINTAH KABUPATEN MALANG  
DINAS KESEHATAN



Jln. Panji No.120 Kepanjen Telp (0341) 393730-391621, Fax. (0341) 393731  
Email : dinkes@malangkab.go.id website : http// dinkes.malangkab.go.id  
KEPANJEN

Kepanjen, 10 Desember 2018

Nomor : 072/ 5006 /35.07.103/2018  
Sifat : Biasa  
Lampiran : -  
Perihal : Penelitian

Kepada :  
Yth. Pih.Ketua Jurusan Kebidanan  
Poltekkes Kemenkes Malang  
Di -

TEMPAT

Menjawab Surat dari Pih.Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang, Nomor PP.04.03/5.0/4534/2018, tanggal 14 November 2018 tentang Penelitian ; dengan ini kami TIDAK KEBERATAN dilaksanakan Kegiatan tersebut oleh :

Nama : Findiana Meda Aryanti  
N I M : P17311175044  
Judul : *Kelengkapan Pengisian Catatan Kesehatan Ibu Hamil Resiko Tinggi pada Buku KIA*  
Tempat Kegiatan : Puskesmas Wagir Kab. Malang  
Waktu Kegiatan : 14 November - 23 November 2018

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Mentaati peraturan / ketentuan yang berlaku
2. Sesampainya ditempat kegiatan untuk melaporkan dan berkoordinasi kepada Pejabat yang terkait.
3. Melakukan *Inform consent* secara tertulis sebelum dilakukan kegiatan kepada yang bersangkutan
4. Harus memegang azas rahasia (tanpa nama / identitas responden)
5. Mempresentasikan dan menyampaikan hasil penelitian di tempat penelitian
6. Setelah selesai melaksanakan kegiatan untuk melaporkan kembali kepada Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Malang Cq. Diklat Litbang Dinas Kesehatan Kab Malang.
7. Surat ini tidak berlaku apabila tidak memenuhi ketentuan tersebut diatas.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.



dr. R. A. RAH MAHARANI., M.M.R.S  
Pembina  
NIP. 19670928 200003 2 003

Tembusan Yth:

1. Kepala UPT Puskesmas Wagir Kab. Malang
2. Sdr. Findiana Meda Aryanti



PEMERINTAH KABUPATEN MALANG  
DINAS KESEHATAN  
UPT PUSKESMAS WAGIR

Jl. Pandanrejo No. 61 Kecamatan Wagir (0341) 834666  
e-mail : puskesmaswagir@gmail.com website:puskesmaswagir.webly.co  
MALANG 65158



**SURAT KETERANGAN**

Nomor : 067 / 336 / 35.07.103.108 / 2018

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Drg. Prima Puspito Rini  
Nip : 19710513200604 2 024  
Jabatan : Kepala Puskesmas Wagir

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Findiana Meda Aryanti  
NIM : P17311175044  
Jurusan : Sarjana Terapan Kebidanan Malang  
Perguruan Tinggi : Poltekkes Kemenkes Malang

Sudah selesai melaksanakan penelitian di Puskesmas Wagir dengan judul :  
Kelengkapan Pengisian Catatan Kesehatan Ibu Hamil Risiko Tinggi pada Buku KIA  
di Puskesmas Wagir Kabupaten Malang.  
Mulai tanggal 14 November s/d 23 November 2018

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.



Malang, 15 Desember 2018  
Kepala Puskesmas Wagir

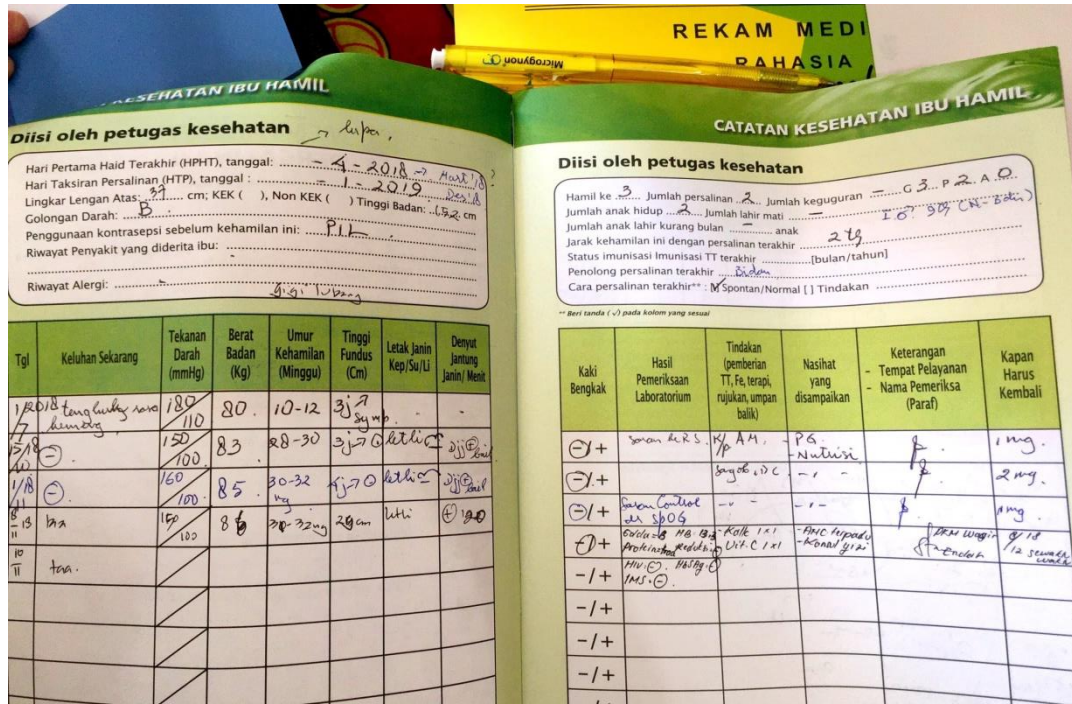
**Drg. Prima Puspito Rini**  
19710513200604 2 024



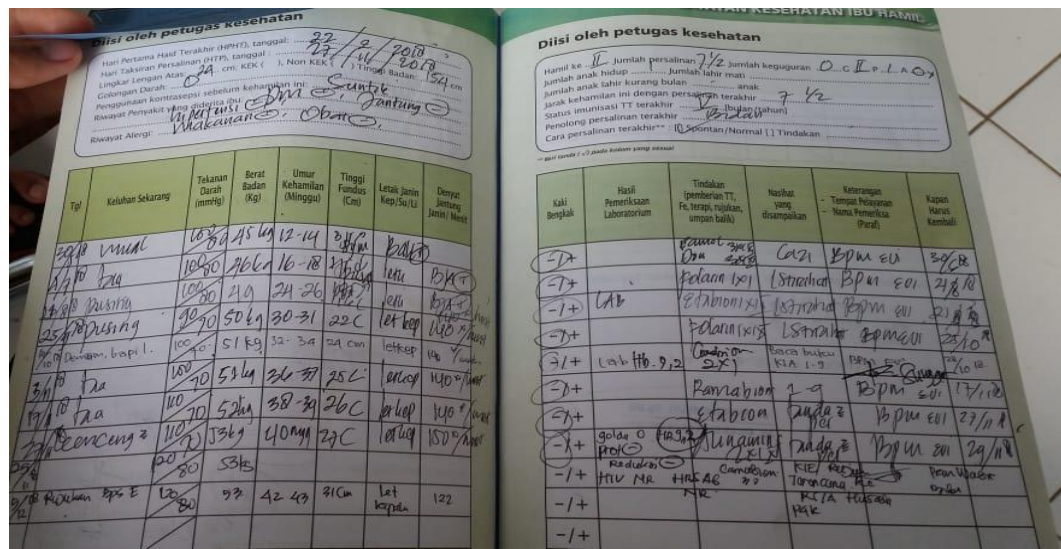
### Lampiran 13

## DOKUMENTASI KELENGKAPAN PENGISIAN CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL PADA BUKU KIA

Contoh Pengisian Catatan Kesehatan Ibu Hamil Tidak Lengkap



Contoh Pengisian Catatan Kesehatan Ibu Hamil dengan Lengkap





Lampiran 14

LEMBAR KONSULTASI


LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : FENDIANA MEDA ARYANTI  
 NIM : P17311175044  
 Pembimbing Utama : NAIMAH, SKM., M. Kes  
 Pembimbing Pendamping : ACWORO NINO, S.M., M. Kes  
 Judul Skripsi : Pengaruh ketepatan Dalam Pengisian catatan kesehatan di buku KIA terhadap Deteksi Dini Ibu hamil Risiko Tinggi

Pembimbing Utama				Pembimbing Pendamping			
Bimbingan Ke	Tgl	Saran	Tanda tangan	Bimbingan Ke	Tgl	Saran	Tanda tangan
1	31/7/18	Cara penulisan judul mulai spasi & font - Bab I : - Belum mencantumkan masalah dari judul - Hasil fitpeu belum di cantumkan - Perbaiki rumusan masalah, tujuan umum, tujuan khusus - Bab II : - teori yang dimasukkan fokus dalam pengisian catatan kesehatan ibu hamil. - pengaturan spasi dan penomoran - Kerangka konsep - Bab III : - Spasi - kerangka operasional - Perbaiki populasi sampel, kriteria inklusi, ekklusi, teknik sampling - Definisi operasional - metode pengumpulan data.	<i>[Signature]</i>	1.	24/7/2018	Perbaiki Bab 2, 3	<i>[Signature]</i>
				2.	26/7/2018	- Perbaiki Bab 1 - Bab 3. → Populasi 2. persampit ibu hamil bdkw TM - KI, KE, TS serabas - Tunjukkan pedoman abs ds akan & lakukan	<i>[Signature]</i>
				3.	23/8/2018	Perbaiki Bab 3	<i>[Signature]</i>
				4.	27/8/2018	Perbaiki 8: 1. Kerangka operasional 2. Definisi operasional 3. Analisa data.	<i>[Signature]</i>
				5.	19/9/2018	Acc Uji proposal.	<i>[Signature]</i>



### LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : FENDIANA MEDA ARYANTI  
 NIM : 117311175044  
 Pembimbing Utama : NAIMAH, SKM, M. Kes.  
 Pembimbing Pendamping : ASWARI NINGRUM, SST, M. Keb.  
 Judul Skripsi : Pengaruh Ketepatan Dalam Pengisian Catatan  
 Kehamilan di Buku KIA Terhadap Deteksi  
 Dini Ibu Hamil Risiko Tinggi

Bimbingan Ke	Pembimbing Utama			Pembimbing Pendamping			
	Tgl	Saran	Tanda tangan	Bimbingan Ke	Tgl	Saran	Tanda tangan
2	22/8/18	<ul style="list-style-type: none"> <li>- analisis statistik</li> <li>- Daftar pustaka belum di cantumkan</li> <li>- margin pada sampul judul:</li> <li>- Bab I : masalah pengisian deteksi dini</li> <li>- Rumusan masalah</li> <li>- tujuan khusus</li> <li>- Bab II : perbaikan tulisan font pada teori buku KIA, ukuran font dan margin.</li> <li>- tambahkan teori deteksi dini dan faktor yg mempengaruhi deteksi</li> <li>- Pengaturan tabel LPR mengasli 1 halaman</li> <li>- kerangka konsep</li> <li>Bab III</li> <li>- desain penelitian</li> <li>- kerangka operasional</li> <li>- margin pada Populasi, sampel.</li> <li>- Variabel penelitian</li> <li>- Definisi operasional</li> <li>- Lokasi penelitian</li> <li>- Instrument</li> <li>- Proses pengumpulan data</li> </ul>					

LEMBAR KONSULTASI

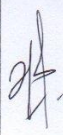

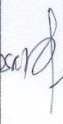
Nama Mahasiswa : Firdiana Meda Aryanti  
 NIM : P1711172014  
 Pembimbing Utama : Naimah, SKM, M.Kes  
 Pembimbing Pendamping : Arwoningrum, Y, SST, M.Keb  
 Judul Skripsi :

Pembimbing Utama				Pembimbing Pendamping			
Bimbingan Ke	Tgl	Saran	Tanda tangan	Bimbingan Ke	Tgl	Saran	Tanda tangan
3	30/8	<ul style="list-style-type: none"> <li>▷ lembar persetujuan</li> <li>▷ lembar pengesahan</li> <li>▷ kata pengantar</li> <li>▷ Daftar Lampiran</li> <li>▷ Bab I : tambahkan masalah deteksi dan pembagian paragraf.</li> <li>▷ Halaman di atas</li> <li>▷ Bab ii : tambahkan konsep deteksi dini &amp; Indikator.</li> <li>▷ spp di perkecil</li> <li>▷ kerangka operasional &amp; Definisi operasional</li> <li>▷ Instrum ent; proses pengambilan data</li> <li>▷ tambahkan transkrip data</li> <li>▷ Lampiran 1, 2, 3, 4, 5, 6</li> <li>▷ lembar observasi</li> </ul>					
4	6/9	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Bab I → diperbaiki untuk masalah.</li> <li>- Bab ii di perbaiki teorinya, spasi untuk kerangka konsep, margin.</li> <li>- Bab iii di perbaiki</li> <li>- Lampiran depan, belakang,</li> </ul>					



### LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Firdiana Meda Aryanti  
 NIM : P17311175044  
 Pembimbing Utama : Naimah, SKM, M.Kes  
 Pembimbing Pendamping : Asworo Nugnum Y, SST, M.Kes  
 Judul Skripsi :

Bimbingan Ke	Pembimbing Utama			Pembimbing Pendamping			
	Tgl	Saran	Tanda tangan	Bimbingan Ke	Tgl	Saran	Tanda tangan
5	13/9/18	Lembar observasi → cover depan → kata pengantar → Bab 1 → tabel kesppe → uraian kesppe → kerangka konsep → Definisi operasional → proses pengambilan data → Analisis Data → Dapus → lembar observasi					
6	10/10/18	keterangan berdasarkan faktor risiko ▸ Definisi operasional ▸ Distribusi frekuensi ▸ Master sheet ▸ kerangka konsep					
7	11/10/18	Acc Ujian Proposal					

LEMBAR KONSULTASI


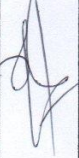
Nama Mahasiswa : FUNDIANA MEDA ARYANTI  
 NIM : P17311175044  
 Pembimbing Utama : Naimah, SKM, M. Kes  
 Pembimbing Pendamping : Aswoningrum Y, SST, M. Keb  
 Judul Skripsi :

Pembimbing Utama				Pembimbing Pendamping			
Bimbingan Ke	Tgl	Saran	Tanda tangan	Bimbingan Ke	Tgl	Saran	Tanda tangan
I	20/2/19	- Cover depan - Bab 2: a. Kerangka konsep b. Tabel 2.3 - Bab 3: a. desain b. kerangka operasional c. sampel d. variabel e. Definisi Operasional f. Alat pengumpul data g. Metode - Bab 4: a. Hasil penelitian b. pembahasan & keterbatasan - Cover belakang: a. Dapus b. Mastersheet c. distribusi frekuensi		1.	25/2/19	- Perbaiki & penulisan Bab III (lebar op. ke arah penulisan yg sdh slalu) - Perbaiki Bab IV Hal di paparkan di diagram x kesimpulan hal hrs ada pendukungnya - Tambah ke data teor pendukung u/ 4 item yg sbatas.	
ii	22/2/19	a. cover depan b. Margin Bab II c. Margin Bab III d. Tabel Bab IV		2.	19/3	Perbaiki & Bab IV (penulisan)	
				3.	20/3	Ace Mau Uji Semula	



### LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Firdiana Meda Aryanti  
 NIM : P17311175044  
 Pembimbing Utama : Naimah, SKM, M. Kes  
 Pembimbing Pendamping : Aswoningrum Y, SST, M. Keb.  
 Judul Skripsi : Kelengkapan Pengisian Catatan Kesehatan Ibu Hamil Risiko Tinggi Pada Buku KIA

Pembimbing Utama				Pembimbing Pendamping			
Bimbingan Ke	Tgl	Saran	Tanda tangan	Bimbingan Ke	Tgl	Saran	Tanda tangan
3	27 2. 19	a. Daftar Isi b. Kerangka konsep c. Bab 3 (populasi...) d. Spasi pd coding e. Bab 4 (tabel Frekuensi, Penbahasan) f. Bab 5 (simpulan, Saran) g. Margin Dapus h. Lampiran 8					
4	18 3 19	- Penulis - Bab III - Bab IV					
5	18 3 19	Ace ujian sidang hasil skripsi	