














LEMBAR KONSULTASI PROPOSAL / SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Ika Nur Rohmatin
 NIM : C2015045
 Pembimbing 1 : Anjar Nurrohmah M.Kep

No.	Tanggal	Materi	Masukan Pembimbing	Tanda Tangan
1.	4 Maret 2019	Judul.	ACC	
2.	12 Maret 2019	Bab I	<ul style="list-style-type: none"> - Revisi Latar belakang - tambahkan Fisiologis per Trimester - Tujuan penelitian. 	
3.	18. Maret 2019.	Bab I	<ul style="list-style-type: none"> - Apakah Konseling bagi tenaga kesehatan itu suatu kewajiban atau - jika wajib pada trimester keberapa - Pentingnya Konseling 	
4.	5 April 2019	Bab I Bab II Bab II	<ul style="list-style-type: none"> - Data ibu hamil wajib mengkonsumsi Fe - Kewajiban konseling - Revisi landasan teori Fe bagi ibu hamil. 	
5	23 April 2019	Bab I Bab II	<p>ACC Bab I ACC Bab II Revisi</p> <p>Revisi Bab II, III</p>	 

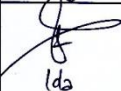





LEMBAR KONSULTASI PROPOSAL / SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Ika Nur Rohmatin
 NIM : C2015045

No	Tanggal	Materi	Masukan Pembimbing	Tanda Tangan
6	7 Mei 2019	Bab I Bab II	Revisi - Kerangka teori - Masalah yang sering dialami ibu hamil - Materi konseling Revisi	 
7	19 Mei 2019	Bab III	Revisi Acc	
8			Staples utam	
9	24 Juli 2019	Bab IV & V	Revisi	
10	31 Juli 2019	Bab IV & V Bab IV & V	Revisi Acc	 




LEMBAR KONSULTASI PROPOSAL / SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Ika Nur Rohmabin
 NIM : C2019095

No	Tanggal	Materi	Masukan Pembimbing	Tanda Tangan
1.	6 / 11	konsul Judul + jurnal	- Menambahkan jurnal tentang susu ibu hamil.	 Ida
2.	26 / 11 '18	BAB I	- Kalimat sesuai EYD - Menambahkan data dari hasil studen. - Revisi. Tujuan	 Ida
3.	17 Desember 2018	Bab I	- Revisi latar belakang angka kegawatan anemia pd ibu hamil - studi pendahuluan	 Ida
4.	15 Februari 2019	Bab I	- Revisi studi pendahuluan - Revisi bab II - Tambahkan sumber - Hub. Kepatuhan Fe dg anemia	 Ida  Ida
5.	2-3-2019	Judul	Tambah 1 variabel selain konseling	 Ida

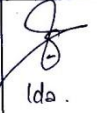
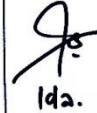
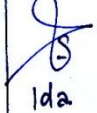
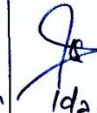

LEMBAR KONSULTASI PROPOSAL / SKRIPSI

Nama Mahasiswa :
NIM :

No	Tanggal	Materi	Masukan Pembimbing	Tanda Tangan
6.	13-3-2019	Bab I	Revisi latar belakang - Tambahkan skop - Revisi tujuan khusus - Bawa bab II	 Ida
7.	21-3-2019	Bab I Bab II	- acc bab I - Revisi Anjauan pustaka, kerangka teori & KONSEP Hipotesis	 Ida.
8.	9-4-2019	Bab III	- Revisi Anjauan pustaka TM II, sumber pustaka, alat ukur, kerangka teori - Bawa bab III	 Ida.

LEMBAR KONSULTASI PROPOSAL / SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Ika Nur Rohmatin
 NIM : C2015045

No	Tanggal	Materi	Masukan Pembimbing	Tanda Tangan
9.	23-4-2019	Bab ii Bab iii	Teori Fe Revisi	 Ida.
10.	14-5-2019	Bab ii Bab iii	acc Revisi sampul	 Ida.
11.	15-5-2019	Bab iii	acc acc ujian proposai	 Ida
12.	24-7-2019	Bab iv Bab v	Revisi pembahasan Revisi kesimpulan	 Ida.
13.	29-7-2019	Bab iv Bab v	acc acc acc ujian	

JADWAL PENELITIAN

No	Kegiatan	November	Desember	Januari	Februari	Maret	April	Mei	Juni	Juli
1	Pengajuan judul									
2	Proses bimbingan proposal penelitian									
3	Presentasi dan ujian proposal									
4	Revisi proposal									
5	Proses perijinan dan penelitian									
6	Proses penyusunan penelitian dan bimbingan									
7	Ujian sidang skripsi									
8	Revisi skripsi									
9	Pengumpulan skripsi									

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada:

Yth. Calon Responden Peneliti

Yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama : Ika Nur Rohmatin

NIM : C2015045

Adalah mahasiswa program studi Sarjana Keperawatan STIKES' Aisyiyah Surakarta, yang akan melakukan penelitian yang berjudul **“Hubungan Konseling dengan Kepatuhan Ibu Hamil trimester III dalam Mengonsumsi Tablet Fe di Puskesmas Sangkrah Kecamatan Pasar Kliwon Surakarta”**.

Sehubungan dengan hal tersebut, saya memohon kesediaan anda untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Kerahasiaan semua informasi akan dijaga dan hanya akan digunakan untuk kepentingan penelitian. Saya berharap anda menjawab dengan jawaban yang jujur tanpa menutupi hal yang sebenarnya.

Demikian surat permohonan ini saya buat, atas kesediaan dan bantuan serta kerjasamanya saya ucapkan terima kasih.

Surakarta, 2019

Responden

Hormat Saya

()

(Ika Nur Rohmatin)

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Dengan Hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama :

Umur :

Pendidikan :

Dengan ini menyatakan, bahwa telah memberikan persetujuan untuk berpartisipasi sebagai asisten peneliti, pada penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Sarjana Keperawatan STIKES' Aisyiyah Surakarta, yang bernama Ika Nur Rohmatin dengan judul **“Hubungan Konseling dengan Kepatuhan Ibu Hamil trimester III dalam Mengonsumsi Tablet Fe di Puskesmas Sangkrah Kecamatan Pasar Kliwon Surakarta”**.

Saya mengetahui bahwa penelitian yang dilakukan peneliti bermanfaat besar terhadap pentingnya tablet Fe.

Surakarta, 2019

Responden

()

KUSIONER PENELITIAN

HUBUNGAN KONSELING DENGAN KEPATUHAN IBU HAMIL TRIMESTER III DALAM MENGGUNAKAN TABLET FE DI PUSKESMAS SANGKRAH KECAMATAN PASAR KLIWON SURAKARTA

HARI:

Inisial responden:.....

TANGGAL:

No responden:.....

Petunjuk Pengisian:

Isilah pertanyaan dibawah ini sesuai dengan keadaan ibu yang sebenarnya dengan memberi tanda centang (✓) pada kotak sesuai dengan angka yang dipilih.

A. KARAKTERISTIK RESPONDEN			
1	Umur Responden	1. < 20 tahun 2. 20 – 35 tahun 3. > 35 tahun	
2	Tingkat pendidikan terakhir	1. SD 2. SMP 3. SMA 4. DIII/ Diploma 5. PT	
3	Pekerjaan	1. PNS 2. Karyawan 3. Wiraswasta 4. Ibu rumah tangga	
4	Kehamilan	1. Primipara 2. Multipara	
5	Apakah ibu di berikan tablet tambah darah (tablet Fe) saat pemeriksaan kehamilan?	1. Diberi 2. Tidak diberi	

B. KONSELING

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Waktu ibu memeriksakan kehamilan apakah di beri tahu tentang anemia?		
2	Apakah ibu diberi penjelasan tentang penyebab anemia?		
3	Apakah ibu diberi penjelasan tentang akibat anemia terhadap janin?		
4	Apakah ibu diberi penjelasan tentang cara mencegah anemia?		
5	Waktu ibu memeriksakan kehamilan apakah ibu diberikan obat tambah darah?		
6	Apakah ibu diberi penjelasan tentang akibat anemia terhadap kehamilan ibu?		
7	Apakah ibu diberi penjelasan tentang manfaat tablet tambah darah?		
8	Apakah ibu diberi penjelasan tentang waktu meminum tablet tambah darah?		
9	Apakah ibu diberi penjelasan tentang cara meminum tablet tambah darah?		
10	Apakah ibu diberi penjelasan tentang efek samping dari tablet tambah darah		
11	Apakah ibu diberikan penjelasan tentang dampak bagi janin yang di kandung jika tidak meminum tablet tambah darah?		
12	Apakah ibu di beri penjelasan tentang berapa harus meminum tablet tambah darah selama hamil?		
13	Apakah ibu di beri penjelasan tentang dampak bagi ibu jika tidak meminum tablet tambah darah?		

C. Kuesioner Kepatuhan ibu dalam mengkonsumsi tablet Fe

No	Pernyataan	Benar	Salah
1	Saya meminum tablet fe 1 kali setiap hari		
2	Saya meminum tablet fe setiap malam hari		
3	Saya meminum tablet fe setelah makan		
4	Saya merasa mual dan pusing setelah meminum fe		
5	Saya rutin meminum tablet fe		
6	Saya selalu berusaha meminum tablet fe		
7	Saya kurang patuh dalam meminum tablet fe		
8	Minum tablet fe atau tidak saya rasa tidak berpengaruh terhadap kehamilan		
9	Kondisi kehamilan saya yang tidak memungkinkan saya mengkonsumsi fe		
10	Keluarga saya mengingatkan saya untuk minum fe		
11	Keluarga memberikan fe tepat waktu kepada saya		
12	Keluarga memberikan perhatian terhadap pengobatan yang saya jalani selama kehamilan ini		
13	Keluarga selalu ingat terhadap jadwal minum obat saya		
14	Keluarga saya kurang memperhatikan saya untuk pengawasan minum tablet fe		

Surakarta,.....2019

Responden

()

HASIL VALIDITAS VARIABEL KONSELING

Correlations

		total_kons
kons_1	Pearson Correlation	.792**
	Sig. (2-tailed)	.000
	N	30
kons_2	Pearson Correlation	.811**
	Sig. (2-tailed)	.000
	N	30
kons_3	Pearson Correlation	.791**
	Sig. (2-tailed)	.000
	N	30
kons_4	Pearson Correlation	.669**
	Sig. (2-tailed)	.000
	N	30
kons_5	Pearson Correlation	.365*
	Sig. (2-tailed)	.048
	N	30

kons_6	Pearson Correlation	.586**
	Sig. (2-tailed)	.001
	N	30
kons_7	Pearson Correlation	.477**
	Sig. (2-tailed)	.008
	N	30
kons_8	Pearson Correlation	.488**
	Sig. (2-tailed)	.006
	N	30
kons_9	Pearson Correlation	.365*
	Sig. (2-tailed)	.048
	N	30
kons_10	Pearson Correlation	.468**
	Sig. (2-tailed)	.009
	N	30
kons_11	Pearson Correlation	.523**
	Sig. (2-tailed)	.003
	N	30
kons_12	Pearson Correlation	.484**
	Sig. (2-tailed)	.007
	N	30

kons_13	Pearson Correlation	.602**
	Sig. (2-tailed)	.000
	N	30
total_kons	Pearson Correlation	1
	Sig. (2-tailed)	
	N	30

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.840	13

Crosstabs

Notes

Output Created		24-Jul-2019 09:24:33
Comments		
Input	Data	C:\Users\user\Documents\data 2 fiks.sav
	Active Dataset	DataSet1
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	56
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as missing.
	Cases Used	Statistics for each table are based on all the cases with valid data in the specified range(s) for all variables in each table.
Syntax		CROSSTABS /TABLES=konseling BY kepatuhan /FORMAT=AVALUE TABLES /STATISTICS=CHISQ RISK /CELLS=COUNT EXPECTED /COUNT ROUND CELL.

Resources	Processor Time	00:00:00.063
	Elapsed Time	00:00:00.050
	Dimensions Requested	2
	Cells Available	174762

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
konsling * kepatuhan konsumsi Fe	56	100.0%	0	.0%	56	100.0%

konsling * kepatuhan konsumsi Fe Crosstabulation

			kepatuhan konsumsi Fe		Total
			tidak.patuh	Patuh	
Konsling	Tidak diberi konseling	Count	26	3	29
		Expected Count	19.7	9.3	29.0
	Diberikan konseling	Count	12	15	27
		Expected Count	18.3	8.7	27.0
Total		Count	38	18	56
		Expected Count	38.0	18.0	56.0

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	13.103 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	11.112	1	.001		
Likelihood Ratio	13.943	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	12.869	1	.000		
N of Valid Cases ^b	56				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8.68.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for konsling (tidak diberikan konseling / diberikan konseling)	10.833	2.630	44.630
For cohort kepatuhan konsumsi Fe = tidak.patuh	2.017	1.300	3.131
For cohort kepatuhan konsumsi Fe = patuh	.186	.061	.573

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for konsling (tidak diberikan konseling / diberikan konseling)	10.833	2.630	44.630
For cohort kepatuhan konsumsi Fe = tidak.patuh	2.017	1.300	3.131
For cohort kepatuhan konsumsi Fe = patuh	.186	.061	.573
N of Valid Cases	56		



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES) 'AISYIYAH SURAKARTA

Kampus I : Jl. Ki Hajar Dewantara 10 Kentingan, Jebres, Surakarta. 57126 Telp. (0271) 631141, 631143, Fax. (0271) 631142

Kampus II : Jl. Kapulogo No. 03 Griyan, Pajang, Laweyan, Surakarta. 57146 Telp/Fax. (0271) 711270

Ma'had : Purwonegaran RT. 05 RW. 06, Jl. Drenges No. 4 Sriwedari, Laweyan, Surakarta. 57141 Telp./Fax. (0271) 721621

• Website : www.stikes-aisyiyah.ac.id

• email : info@stikes-aisyiyah.ac.id

Nomor : 5995/C.5-PN/MHN/2019 12 Rajab 1440 H
Lampiran : - 19 Maret 2019 M
Hal : Permohonan Ijin Studi Pendahuluan

Kepada : Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Surakarta

di Tempat

Dalam rangka menyelesaikan Tugas Akhir Skripsi mahasiswa STIKES 'AISYIYAH SURAKARTA, maka dengan ini kami mohon ijin untuk dapat melaksanakan Studi Pendahuluan di Puskesmas Sangkrah.

Adapun mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Ika Nur Rohmatin
NIM : C2015045
Program Studi : Sarjana Keperawatan (SI)
Judul Skripsi : Hubungan Konseling dengan Kepatuhan Ibu Hamil dalam Mengonsumsi Tablet Fe di Puskesmas Sangkrah Kecamatan Pasar Kliwon Surakarta.

Demikian permohonan ini kami sampaikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Atas Kerjasama dan perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.



Ketua

Kiyani Wulandari, S.Kep.Ns, M.Kep.
NIK. 35.07.05



PEMERINTAH KOTA SURAKARTA
DINAS KESEHATAN

Jln. Jendral Sudirman No.2; Telp. (0271) 632202 Fax. (0271) 632202
E-mail : dinaskesehatan@surakarta.go.id
SURAKARTA 57111

Surakarta, 25 Maret 2019

Nomor : 070 / 194 / 2019
Lampiran : -
Perihal : Izin Studi Pendahuluan

K e p a d a :

Yth. Ketua Prodi Sarjana Keperawatan
STIKES Aisyiyah Surakarta
di -

SURAKARTA

Menanggapi surat saudara Nomor : 5995/C.5-PN/MHN/2019 tanggal 19
Maret 2019 perihal sebagaimana tersebut, pada prinsipnya kami tidak keberatan
memberikan izin kepada :

Nama : Ika Nur Rohmatin
NIM : C2015045
Prodi : Sarjana Keperawatan
Judul : ***Hubungan Konseling dengan Kepatuhan Ibu Hamil
dalam Mengonsumsi Tablet Fe di Puskesmas
Sangkras Kecamatan Pasar Kliwon Surakarta.***

Untuk melakukan uji studi pendahuluan di Dinas Kesehatan Kota
Surakarta.

a.n. KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA SURAKARTA
Kepala Bidang Data dan SDK



Drg. En Setyawati Pertiwi
Pembina
NIP. 19611125 198910 2001

Tembusan Kepada Yth :

1. Ka. UPT Puskesmas Sangkras
2. Yang bersangkutan
3. Arsip



PEMERINTAH KOTA SURAKARTA
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS SANGKRAH

Jl. S. Indragiri Rt. 04/1 Telp. (0271) 655061
e-mail : puskesmas_sangkrah@yahoo.co.id
Surakarta 57119

SURAT KETERANGAN

No : 800/ 365.1

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : drg. Nurul Hidayati.
NIP : 19751018 200604 2 003
Pangkat / Gol : Pembina / IVa
Jabatan : Kepala UPT Puskesmas Sangkrah

Dengan ini menerangkan bahwa saudara :

Nama : Ika Nur Rohmatin
NIM : C2015045
Prodi : Sarjana Keperawatan Stikes Aisyiyah Surakarta

Bahwa nama tersebut diatas benar-benar telah selesai melaksanakan Studi Pendahuluan di Puskesmas Sangkrah, dengan judul " **Hubungan Konseling dengan Kepatuhan Ibu Hamil dalam Mengonsumsi Tablet Fe di Puskesmas Sangkrah Surakarta**".

Demikian surat ini di buat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Surakarta, 15 Mei 2019
Kepala UPT Puskesmas Sangkrah
Dinas Kesehatan Kota Surakarta





SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES) 'AISYIYAH SURAKARTA

Kampus I : Jl. Ki Hajar Dewantara 10 Kentingan, Jebres, Surakarta. 57126 Telp. (0271) 631141, 631143, Fax. (0271) 631142

Kampus II : Jl. Kapulogo No. 03 Griyan, Pajang, Laweyan, Surakarta. 57146 Telp/Fax. (0271) 711270

Ma'had : Purwonegaran RT. 05 RW. 06, Jl. Drenges No. 4 Sriwedari, Laweyan, Surakarta. 57141 Telp./Fax. (0271) 721621

• Website : www.stikes-aisyiyah.ac.id

• email : info@stikes-aisyiyah.ac.id

Nomor : 7926/C.5-PN/MHN/2019 9 Syawal 1440 H
Lampiran : - 13 Juni 2019 M
Hal : **Permohonan Ijin Uji Validitas dan Reliabilitas**
Kepada : **Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Surakarta**

di Tempat

Dalam rangka menyelesaikan Tugas Akhir Skripsi mahasiswa STIKES 'AISYIYAH SURAKARTA, maka dengan ini kami mohon ijin untuk dapat melaksanakan Uji Validitas dan Reliabilitas di Puskesmas Sangkrah Kecamatan Pasar Kliwon Surakarta.

Adapun mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Ika Nur Rohmatin
NIM : C2015045
Program Studi : Sarjana Keperawatan (SI)
Judul Skripsi : Hubungan Konseling dengan Kepatuhan Ibu Hamil Trimester III dalam Mengonsumsi Tablet Fe di Puskesmas Sangkrah Kecamatan Pasar Kliwon Surakarta

Demikian permohonan ini kami sampaikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Atas Kerjasama dan perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.



Ketua

Aiyani Warandari, S.Kep.Ns, M.Kep.
NIK. 35.07.05



PEMERINTAH KOTA SURAKARTA
DINAS KESEHATAN

Jln. Jendral Sudirman No.2; Telp. (0271) 632202 Fax. (0271) 632202
E-mail : dinaskesehatan@surakarta.go.id
SURAKARTA 57111

Surakarta, 17 Juni 2019

Nomor : 070 / 354 / 2019
Lampiran : -
Perihal : Izin Uji Validitas dan Reliabilitas

K e p a d a :

Yth. Ketua STIKES Aisyiyah Surakarta
di -

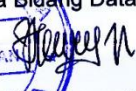
SUKOHARJO

Menanggapi surat saudara Nomor : 7926/C.5-PN/MHN/2019 tanggal 13 Juni 2019 perihal sebagaimana tersebut, pada prinsipnya kami tidak keberatan memberikan izin kepada :

Nama : Ika Nur Rohmatin
NIM : C2015045
Prodi : Sarjana Keperawatan (SI)
Judul : ***Hubungan Konseling dengan Kepatuhan Ibu Hamil Trimester III dalam Mengonsumsi Tablet Fe di Puskesmas Sangkrah Kecamatan Pasar Kliwon Surakarta.***

Untuk melakukan uji validitas dan reliabilitas di Dinas Kesehatan Kota Surakarta.

Demikian atas perhatiannya disampaikan terima kasih.

a.n. KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA SURAKARTA
Kepala Bidang Data dan SDK

drg. Eni Setyawati Pertiwi
Pembina
NIP. 19611125 198910 2001

Tembusan Kepada Yth :

1. Ka UPT Puskesmas Gambirsari
2. Yang bersangkutan
3. Arsip



PEMERINTAH KOTA SURAKARTA
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS GAMBIRSARI

Jln. Kelud Barat RT 06 RW 13, Kal. Kadipiro, Kec. Banjarsari
Telp. (0271) 857376, HP : 085867917715
Email : puskesmasgambirsari@yahoo.com, puskesmasgambirsari@gmail.com
SURAKARTA
57136

SURAT KETERANGAN

Nomor : 045.2 / 334

Yang bertanda tangan dibawah ini Kepala UPT Puskesmas Gambirsari Dinas Kesehatan Kota Surakarta menerangkan bahwa :

Nama : Ika Nur Rohmatin
NIM : C2015045
Jurusan : Sarjana Keperawatan (S1)

Bahwa yang namanya tersebut diatas benar – benar telah melakukan Uji Validitas dan Reliabilitas dengan judul **"Hubungan Konseling dengan Kepatuhan Ibu Hamil Trimester III dalam Mengonsumsi Tablet Fe di Puskesmas Sangkrah Kecamatan Pasar Kliwon Surakarta "**

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya dan terima kasih.

Surakarta, 08 Juli 2019

Kepala UPT Puskesmas Gambirsari
Dinas Kesehatan Kota Surakarta


dr. Heri Wianarko, M.Si
Penata Tk I
NIP. 19751007 200604 1 004



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES) 'AISYIYAH SURAKARTA

Kampus I : Jl. Ki Hajar Dewantara 10 Kentingan, Jebres, Surakarta. 57126 Telp. (0271) 631141, 631143, Fax. (0271) 631142

Kampus II : Jl. Kapulogo No. 03 Griyan, Pajang, Laweyan, Surakarta. 57146 Telp/Fax. (0271) 711270

Ma'had : Purwonegaran RT. 05 RW. 06, Jl. Drenges No. 4 Sriwedari, Laweyan, Surakarta. 57141 Telp./Fax. (0271) 721621

• Website : www.stikes-aisyiyah.ac.id

• email : info@stikes-aisyiyah.ac.id

Nomor : 8003/C.5-PN/MHN/2019 14 Syawal 1440 H
Lampiran : - 18 Juni 2019 M
Hal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada : **Yth. Kepala BAPPEDA Kota Surakarta**

di Tempat

Dalam rangka menyelesaikan Tugas Akhir Skripsi mahasiswa STIKES 'AISYIYAH SURAKARTA, maka dengan ini kami mohon ijin untuk dapat melaksanakan Penelitian di Puskesmas Sangkras Surakarta.

Adapun mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Ika Nur Rohmatin
NIM : C2015045
Program Studi : Sarjana Keperawatan (SI)
Judul Skripsi : Hubungan Konseling dengan Kepatuhan Ibu Hamil Trimester III dalam Mengonsumsi Tablet Fe di Puskesmas Sangkras Kecamatan Pasar Kliwon Surakarta

Demikian permohonan ini kami sampaikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Atas Kerjasama dan perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.

Ketua



Kiyani Wulandari, S.Kep.Ns, M.Kep.

NIK. 35.07.05



**PEMERINTAH KOTA SURAKARTA
BADAN PERENCANAAN, PENELITIAN DAN
PENGEMBANGAN DAERAH**

Jln. Jend. Sudirman No. 2 Telp. (0271) 642020 Telp&Faks. (0271) 655 277
Website: <http://bappeda.surakarta.go.id> E-mail: bappeda@surakarta.go.id
SURAKARTA
57111

Nomor : 070/0909/VII/2019

Perihal : Izin Penelitian

Dasar : Surat Izin Rekomendasi Dari Instansi Pemohon

Mengingat : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 07 Tahun 2014 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian
2. Surat Edaran Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Perlindungan Masyarakat Provinsi Jawa Tengah Nomor 070/265 Perihal Penyederhanaan Prosedur Permohonan Riset, KKN, PKL di Jawa Tengah

Dijijinkan Kepada : Nama : Ika Nur Rohmatin
No Identitas : 3521014101970001
Alamat : Rt 01 Rw 02 Griyan PAJANG, LAWEYAN, KOTA SURAKARTA
Asal Instansi : STIKES 'AISYIYAH SURAKARTA
Alamat Instansi : Jl Kapulogo No 3, Griyan PAJANG, LAWEYAN, KOTA SURAKARTA
Keperluan : Melakukan penelitian dengan judul "Hubungan Konseling dengan Kepatuhan Ibu Hamil Trimester III dalam Mengonsumsi Tablet Fe di Puskesmas Sangkrah Kecamatan Pasar Kliwon Surakarta"
Lokasi : 1. puskesmas sangkrah
Penanggung Jawab : Riyani Wulandari, M.Kep
Waktu : 00 0000 - 00 0000

a.n Kepala Kantor Kesatuan Bangsa dan Politik
Kasubid Hubungan Antar Lembaga



(MOH. RUDIYANTO, S.Sos, M.Si)
NIP : 19760506 199703 1 004



Surakarta, 02 Juli 2019
a.n Kepala Badan Perencanaan,
Penelitian dan Pengembangan Daerah
Kasubid Kreativitas Inovasi dan
Penelitian



(BUDI WINARNO, SH)
NIP : 19710320 199903 1 003



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES) 'AISYIYAH SURAKARTA'

Kampus I : Jl. Ki Hajar Dewantara 10 Kentingan, Jebres, Surakarta. 57126 Telp. (0271) 631141, 631143, Fax. (0271) 631142

Kampus II : Jl. Kapulogo No. 03 Griyan, Pajang, Laweyan, Surakarta. 57146 Telp/Fax. (0271) 711270

Ma'had : Purwonegaran RT. 05 RW. 06, Jl. Drenges No. 4 Sriwedari. Laweyan, Surakarta. 57141 Telp./Fax. (0271) 721621

• Website : www.stikes-aisyiyah.ac.id

• email : info@stikes-aisyiyah.ac.id

Nomor : 8004/C.5-PN/MHN/2019 14 Syawal 1440 H
Lampiran : - 18 Juni 2019 M
Hal : **Permohonan Ijin Penelitian**

Kepada : **Yth. Kepada Dinas Kesehatan Kota Surakarta**

di Tempat

Dalam rangka menyelesaikan Tugas Akhir Skripsi mahasiswa STIKES 'AISYIYAH SURAKARTA, maka dengan ini kami mohon ijin untuk dapat melaksanakan Penelitian di Puskesmas Sangkrah Surakarta.

Adapun mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Ika Nur Rohmatin
NIM : C2015045
Program Studi : Sarjana Keperawatan (SI)
Judul Skripsi : Hubungan Konseling dengan Kepatuhan Ibu Hamil Trimester III dalam mengkonsumsi Tablet Fe di Puskesmas Sangkrah Kecamatan Pasar Kliwon Surakarta

Demikian permohonan ini kami sampaikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Atas Kerjasama dan perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.



Ketua
Riyani Wulandari, S.Kep.Ns, M.Kep.
NIK/35.07.05



PEMERINTAH KOTA SURAKARTA
DINAS KESEHATAN

Jln. Jendral Sudirman No:2; Telp. (0271) 632202 Fax. (0271) 632202
E-mail : dinaskesehatan@surakarta.go.id
SURAKARTA 57111

Surakarta, 01 Juli 2019

Kepada :

Nomor : 070 / 381 / 2019
Lampiran : -
Perihal : Izin Penelitian

Yth. Ketua STIKES Aisyiyah Surakarta
di -

SURAKARTA

Menanggapi surat saudara Nomor : 8003/C.5-PN/MHN/2019
tanggal 218 Juni 2019 perihal sebagaimana tersebut, pada prinsipnya
kami tidak keberatan memberikan izin kepada :

Nama : Ika Nur Rohmatin
NIM : C2015045
Prodi : Sarjana Keperawatan
Judul : ***Hubungan Konseling dengan Kepatuhan Ibu
Hamil Trimester III dalam Mengonsumsi
Tablet Fe di Puskesmas Sangkrah Kecamatan
Pasar Kliwon Surakarta.***

Untuk melakukan penelitian di Dinas Kesehatan Kota Surakarta,
dengan catatan laporan hasil (dalam bentuk softfile) dikirim ke Dinas
Kesehatan Kota Surakarta, c.q. Bidang Data & SDK.

Demikian atas perhatiannya disampaikan terima kasih.

a.n. KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA SURAKARTA
Kepala Bidang Data dan SDK



[Signature]
drg. Efi Setyawati Pertiwi
Pembina
NIP. 19611125 198910 2001

Tembusan Kepada Yth :

1. Ka. UPT Puskesmas Sangkrah
2. Yang bersangkutan
3. Arsip



**PEMERINTAH KOTA SURAKARTA
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS SANGKRAH**

Jl. Sungai Indragiri RT 04 RW 01; Telp. (0271) 655061
e-mail puskesmas_sangkrah@yahoo.co.id

SURAT KETERANGAN

No. : 070 / 489.1

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

N a m a : dr.TUTIK ASMI
NIP : 19730812 200501 2 013
Pangkat / Gol. : Pembina /IVa
Jabatan : Plh.Kepala UPT Puskesmas Sangkrah

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Ika Nur Rohmatin
NIM : C2015045
Institusi Asal : Sarjana Keperawatan STIKES Aisyiyah Surakarta

Nama tersebut diatas benar-benar telah menyelesaikan Penelitian serta menyerahkan laporan hasil Penelitian

dengan judul " **Hubungan Konseling dan Kepatuhan Ibu Hamil Trimester III dalam Mengonsumsi Tablet Fe di Puskesmas Sangkrah Kecamatan Pasarkliwon Surakarta** " .

Demikian surat keterangan ini di buat untuk di gunakan sebagaimana mestinya.

Surakarta, 5 Agustus 2019
Plh. Kepala UPT Puskesmas Sangkrah
Dinas Kesehatan Kota surakarta

dr. TUTIK ASMI
Pembina
NIP.19730812 200501 2 013