

Pernyataan Kesediaan Untuk Ikut Penelitian

(INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya:

Nama :

Alamat :

Telah mendapat penjelasan mengenai maksud dan tujuan serta memahami penelitian yang berjudul:

“Analisis Perkembangan Anak BATITA Yang Diberikan ASI Eksklusif Di Puskesmas Lepo-Lepo Kota Kendari Tahun 2019” yang dibuat oleh:

Nama : Ika Rahmasari

Nim : P00312018069

Dengan ini menyatakan kesediaan untuk berperan serta menjadi subjek penelitian dan bersedia melakukan pemeriksaan sesuai dengan data yang diperlukan. Demikian pernyataan ini dibuat dengan penuh kesadaran tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Kendari, 2019

Pembuat pernyataan

()

KUISIONER PENELITIAN

“Analisis Perkembangan Anak BATITA Yang Diberikan ASI Eksklusif Di Puskesmas Lepo-Lepo Kota Kendari Tahun 2019”

Petunjuk Pengisian:

1. Nama dapat ditulis dengan inisial
2. Kuisisioner Ini ditujukan bagi ibu yang memiliki anak umur 1-2 tahun yang ada di Wilayah Kerja Puskesmas Lepo-Lepo Kota Kendari
3. Jawaban yang ditulis dijamin kerahasiaannya

A. Identitas responden:

a. Ibu

Nomor responden :

Nama :

Umur :

Alamat :

Pendidikan terakhir :

b. Bayi

Nama :

Umur :

B. Bagaimana pemberian ASI dan makanan tambahan (pendamping ASI) pada bayi anda?

1. Bayi hanya diberi ASI tanpa makanan tambahan pada usia 0-6 bulan?
 - a. Ya
 - b. Tidak
2. Bayi tidak diberi ASI atau diberi ASI dengan makanan tambahan pada usia 0-6 bulan?
 - a. Ya
 - b. Tidak

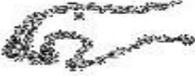
kuesioner Praskrining untuk Bayi 12 Bulan

No	PEMERIKSAAN		YA	TIDAK
1	Jika anda bersembunyi dibelakang sesuatu/dipojok, kemudian muncul dan menghilang secara berulang-ulang di hadapan anak, apakah ia mencari anda atau mengharapkan anda muncul kembali?	Sosialisasi & kemandirian		
2	Letakkan pensil ditelapak tangan bayi. Coba ambil pensil tersebut dengan perlahan-lahan. Sulitkah anda mendapatkan pensil itu kembali?	Gerak halus		
3	Apakah anak dapat berdiri selama 30detik atau leih dengan berpegangan pada kursi/meja?	Gerak Kasar		
4	Apakah anak dapat mengatakan 2 suku Kata yang sama, misalnya: "ma-ma", "da-da" atau "pa-pa". Jawab YA bila ia mengeluarkan salah—satu suara tadi.	Bicara & bahasa		
5	Apakah anak dapat mengangkat badannya keposisi i berdiri tanpabantuan anda?	Gerak Kasar		
6	Apakah anak dapat membedakan anda dengan orang yang belum ia kenal? La akan menunjukkan sikap malu-malu atau ragu-ragu pada saat permulaan bertemu dengan orang yang belum dikenalnya.	Sosialisasi & kemandirian		
7	Apakah anak dapat mengambil Benda kecil seperti kacang atau kismis, dengan meremas diantara ibu jari dan jarinya seperti pada gambar? 	Gerak halus		
8	Apakah anak dapat duduk sendirian tanpabantuan ?	Gerak Kasar		
9	Sebut 2 3 kata yang dapat ditiru oleh anak (tidak perlu kata-kata yang lengkap). Apakah ia mencoba meniru menyebutkan kata-kata tadi?	Bicara & bahasa		
10	Tanpabantuan, apakah anak dapat mempertemuk anduakubus kecil yang ia pegang? Kerincingan bertangkaidantutup panel tidak ikut dinilai.	Gerak halus		

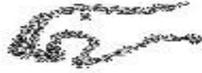
Kuesioner Praskrining untuk 15 bulan

No	PEMERIKSAAN		YA	TIDAK
1	Tanpa bantuan, apakah anak dapat mempertemukan dua kubus kecil yang ia pegang? Kerincingan bertangkai dan tutup, panci tidak ikut dinilai	Gerak halus		
2	Apakah anak dapat jalan sendiri atau jalan dengan berpegangan?	Gerak Kasar		
3	Tanpa bantuan, apakah anak dapat bertepuk tangan atau melambai-lambai? Jawab TIDAK bila ia membutuhkan kemandirian bantuan.	Sosialisasi & kemandirian		
4	Apakah anak dapat mengatakan "papa" ketika ia memanggil/melihat ayahnya, atau mengatakan "mama" jika ia memanggil/melihat ibunya? Jawab YA bila ia mengatakan salah satu diantaranya.	Bicara & bahasa		
5	Dapatkah anak berdiri sendiri tanpa berpegangan selama kira-kira 5 detik?	Gerak/kasar		
6	Dapatkah anak berdiri sendiri tanpa berpegangan selama 30 detik atau lebih?	Gerak/kasar		
7	Tanpa berpegangan atau menyentuh lantai, apakah anak dapat membungkuk untuk memungut mainan di lantai dan kemudian berdiri kembali?	Gerak/kasar		
8	Apakah anak dapat menunjukkan apa yang diinginkannya tanpa menangis atau merengek? Jawab YA bila ia menunjuk, menarik atau mengeluarkan suara yang menyenangkan	Sosialisasi & kemandirian		
9	Apakah anak dapat berjalan disepanjang ruangan tanpa jatuh atau terhuyung-huyung?	Gerak Kasar		
10	Apakah anak dapat mengambil benda kecil seperti kacang, kismis, atau potongan biskuit dengan menggunakan ibu seperti pada gambar ini 	Gerak halus		

Kuesioner Praskrining untuk Anak 18 bulan

No	PEMERIKSAAN		YA	TIDAK
1	Tanpa bantuan, apakah anak dapat bertepuk tangan atau melambai-lambai? Jawab TIDAK bila ia membutuhkan bantuan.	Sosialisasi & kemandirian		
2	Apakah anak dapat mengatakan "papa" ketika ia memanggil/melihat ayahnya, atau mengatakan "mama" jika memanggil/melihat ibunya?	Bicara & bahasa		
3	Apakah anak dapat berdiri sendiri tanpa berpegangan selama kira-kira 5 detik?	Gerak Kasar		
4	Apakah anak dapat berdiri sendiri tanpa berpegangan selama 30 detik atau lebih?	Gerak kasar		
5	Tanpa berpegangan atau menyentuh lantai, apakah anak dapat membungkuk untuk memungut mainan dilantai dan kemudian berdiri kembali?	Gerak kasar		
6	Apakah anak dapat menunjukkan apa yang diinginkannya tanpa menangis atau merengek? Jawab YA bila ia menunjuk, menarik atau mengeluarkan suara yang menyenangkan.	Sosialisasi &kemandirian		
7	Apakah anak dapat berjalan di sepanjang ruangan tanpa jatuh atau terhuyung-huyung?	Gerak kasar		
8	Apakah anak dapat mengambil benda kecil seperti kacang, kismis, atau potongan biskuit dengan menggunakan ibu jari dan jari telunjuk seperti padagambar? 	Gerak halus		
9	Jika andamengelindingkan bolakeanak, apakah andamengelindingkan/melemparkan kembalibolapadaanda?	Gerak halus; Sosialisasi & kemandirian		
10	Apakah anak dapat memegang sendiri cangkir/gelas dan minum dari tempat tersebut tanpa tumpah?	Sosialisasi & kemandirian		

Kuesioner Praskrining untuk Anak 21 bulan

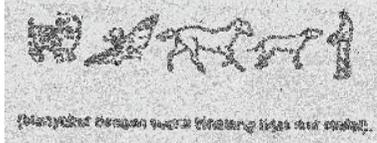
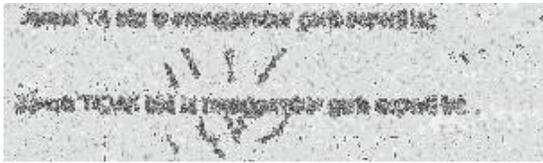
No	PEMERIKSAAN		YA	TIDAK
1	Tanpa berpegangan atau menyentuh lantai, apakah anak dapat membungkuk untuk memungut mainan dilantai dan kemudian berdiri kembali?	Gerak kasar		
2	Apakah anak dapat menunjukkan apa yang diinginkannya tanpa menangis atau merengek ? Jawab YA bila ia menunjuk, menarik atau mengeluarkan suara yang menyenangkan.	Sosialisasi & kemandirian		
3	Apakah anak dapat berjalan disepanjang ruangan tanpa jatuh atau terhuyung-huyung?	Gerak kasar		
4	Apakah anak dapat mengambil benda kecil seperti kacang, kismis, atau potongan biskuit dengan menggunakan ibu jari dan jari telunjuk seperti pada gambar? 	Gerak halus		
5	Jika anda menggelindingkan bola keanak, apakah ia menggelindingkan/melemparkan kembali bola pada anda?	Gerak halus		
6	Apakah anak dapat memegang sendiri cangkir/gelas dan minum dari tempat tersebut tanpa tumpah?	Sosialisasi & kemandirian		
7	Jika anda sedang melakukan pekerjaan rumah tangga, apakah anak meniru apa yang anda lakukan?	Sosialisasi & kemandirian		
8	Apakah anak dapat meletakkan satu kubus diatas Gerak halus Ya Tidak kubus yang lain tanpa menjatuhkan kubus itu? Kubus yang digunakan ukuran 2.5-5.0cm	Gerak halus		
9	Apakah anak dapat mengucapkan paling sedikit 3 kata yang mempunyai arti selain "papa" dan "mama"?	Bicara & bahasa		
10	Apakah anak dapat berjalan mundur 5 langkah atau lebih tanpa kehilangan keseimbangan? (Anda mungkin dapat melihatnya ketika anak menarik mainannya)	Gerak kasar		

Kuesioner Praskrining untuk Anak 24 bulan

No	PEMERIKSAAN		YA	TIDAK
1	Jika anda sedang melakukan pekerjaan rumah tangga, apakah anak meniru apa yang anda lakukan?	Sosialisasi & kemandirian		
2	Apakah anak dapat meletakkan 1 buah kubus diatas kubus yang lain tanpa menjatuh kan kubus itu? Kubus yang digunakan ukuran 2.5—5cm.	Gerak halus		
3	Apakah anak dapat mengucapkan paling sedikit 3 kata yang mempunyai arti selain "papa" dan "mama"?	Bicara & bahasa		
4	Apakah anak dapat berjalan mundur 5 langkah atau lebih tanpa kehilangan keseimbangan? (Anda mungkin dapat melihatnya ketika anak menarik mainannya).	Gerak kasar		
5	Dapatkah anak melepas pakaiannya seperti :baju, rok, atau celananya?(topi dan kaos kaki tidak ikut dinilai).	gerak halus ; Sosialisasi & kemandirian		
6	Dapatkah anak berjalan naik tangga sendiri? Jawab YA jika ia naik tangga dengan posisi tegak atau berpegangan pada dinding atau pegangan tangga. Jawab TIDAK jika ia naik tangga dengan merangkak atau anda tidak membolehkan anak naik tangga atau anak harus berpegangan pada seseorang.			
7	Tanpa bimbingan, petunjuk atau bantuan anda, dapatkah anak menunjuk dengan benar paling sedikit satu bagian badannya (rambut, mata, hidung, mulut, atau bagian badan yang lain)?			
8	Dapatkah anak makann ASI sendiri tanpa banyak tumpah?			
9	Dapatkah anak membantu memungut mainannya sendiri atau membantu mengangkat piring jika diminta?			
10	Dapatkah anak menendang bola kecil (sebesar bola tenis) kedepan tanpa berpegangan pada apapun? Mendorong tidak ikut dinilai.			

Kuesioner Praskrining untuk Anak 30 bulan

No	PEMERIKSAAN		YA
1	Dapatkah anak melepas pakaiannya seperti: baju,rok,Sosialisasi&atau celananya?(topi dan kaos kaki tidak ikut dinilai)	Sosialisasi & kemandirian	
2	Dapatkah anak berjalan naik tangga sendiri?Jawab YA jika ia naik tangga dengan posisi tegak atau berpegangan Pada Binding atau pegangan tangga. Jawab TIDAK jika ia naik tangga dengan merangkak atau anda tidak membolehkan anak naik tangga atau anak harus berpegangan pada seseorang.	Gerak kasar	
3	Tanpa bimbingan, petunjuk atau bantuan anda, dapatkah anak menunjuk dengan benar paling sedikit satu bagian badannya (rambut, mata, hidung, mulut, atau bagian badan yang lain)?	Bicara& bahasa	
4	dapatkah anak makan nasi sendiri tanpa banyak tumpah?	Sosialisasi& kemandirian	
5	Dapatkah anak membantu memungut mainannya sendiri atau membantu mengangkat piring jika diminta?	Bicara& bahasa	
6	Dapatkah anak menendang bola kecil (sebesar bola tenis) Gerak kasar kedepan tanpa berpegangan pada apapun? Mendorong tidak ikut dinilai.	Gerak kasar	
7	Bila diberi pensil, apakah anak mencoret-coret kertas tanpa bantuan/petunjuk?	Gerak halus	
8	Dapatkah anak meletakkan 4 buah kubus satu persatu diatas kubus yang lain tanpa menjatuhkan kubus itu?Kubus yang digunakan ukuran2.5–5cm.	Gerak halus	
9	Dapatkah anak menggunakan 2 kata pada saat berbicara seperti "minta minum", "mau tidur"? "Terima KASIH" dan "Dadag" tidak ikut dinilai.	Bicara& bahasa	
10	Apakah anak dapat menyebut 2 diantara gambar-gambar ini tanpa bantuan? 	Bicara& bahasa	

No	PEMERIKSAAN		YA	TIDAK
1	Bila diberi pensil, apakah anak mencoret-coret Kertas tanpa bantuan/petunjuk?	Gerak halus		
2	Dapatkah anak meletakkan 4buah kubus satu Persatu diatas kubus yang lain tanpa menjatuhkan kubu situ?Kubus yang digunakan ukuran2.5–5cm.	Gerak halus		
3	Dapatkah anak menggunakan 2kata pada saat Berbicara seperti“mintaminum”;“mautidur”?“TerimakASIH”dan“ Dadag”tidak ikut dinilai.	Bicara& bahasa		
4	Apakah anak dapat menyebut 2 diantara gambar-Gambar ini tanpabantuan? 	Bicara& bahasa		
5	Dapatkah anak melempar bola lurus kearah perut Atau dada anda dari jarak 1,5meter?	Gerak kasar		
6	Ikuti perintah ini dengan seksama. Jangan Member isyarat dengan telunjuk atau mata pada saat memberikan perintah berikut ini: “LetakkankertASInidilantai”. “LetakkankertASInidikursi”. “BerikankertASInikepadaibu”. Dapatkahanakmelaksanakanketigaperintahtadi?	Bicara& bahasa		
7	Buat garis lurus kebawah sepanjang Sekurang kurangnya 2.5cm.Suruh anak menggambar garislaindi Samping garis tsb. 	Gerak halus		
8	Letakkan selembarkertas seukuran buku dilantai. Apakah anak dapat melompati bagian lebar kertas dengan mengangkat kedua kakinya secara bersamaan tanpa didahului lari?	Gerak kasar		
9	Dapatkah anak mengenakan sepatunya sendiri?	Sosialisasi & kemandirian		
10	Dapatkah anak mengayuh sepeda roda tiga sejauh Sedikitnya 3meter?	Gerak kasar		

Kuesioner Praskrining untuk Anak 36 bulan

lampiran :

1. analisis univariat

a. sampel Kasus

Frequency Table

Umur

	Freque ncy	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
12.00(Bulan)	5	21.7	21.7	21.7
15.00(Bulan)	1	6	6	26.1
18.00(Bulan)	3	13.0	13.0	39.1
Valid 24.00(Bulan)	5	21.7	21.7	60.9
30.00(Bulan)	2	8.7	8.7	69.6
36.00(Bulan)	7	30.4	30.4	100.0
Total	23	100.0	100.0	

Jenis Kelamin

	Frequenc y	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
laki-laki	12	52.2	52.2	52.2
Valid perempuan	11	47.8	47.8	100.0
Total	23	100.0	100.0	

b. Sampel Kontrol

Umur

	Fre que ncy	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 12(Bulan)	4	17.4	17.4	17.4
18(Bulan)	4	17.4	17.4	34.8
21(Bulan)	3	13.0	13.0	47.8
24(Bulan)	6	26.1	26.1	73.9
30(Bulan)	2	8.7	8.7	82.6
36(Bulan)	4	17.4	17.4	100.0
Total	23	100.0	100.0	

Jenis Kelamin

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid laki-laki	11	47.8	47.8	47.8
perempuan	12	52.2	52.2	100.0
Total	23	100.0	100.0	

2.analisis Bivariat

Crosstabs

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
pemberian ASI * perkembangan BATITA	46	100.0%	0	0.0%	46	100.0%

pemberian ASI * perkembangan BATITA Crosstabulation

		perkembangan BATITA			Total
		menyim pang	meragu kan	norm al	
pemberia n ASI	Count	2	3	18	23
	% within Eksklusif pemberian ASI	8.7%	13.0%	78.3%	100.0%
	% within perkembangan BATITA	50.0%	42.9%	51.4%	50.0%
	Count	2	4	17	23
	% within tidak Eksklusif pemberian ASI	8.7%	17.4%	73.9%	100.0%
	% within perkembangan BATITA	50.0%	57.1%	48.6%	50.0%
Total	Count	4	7	35	46
	% within pemberian ASI	8.7%	15.2%	76.1%	100.0%
	% within perkembangan BATITA	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	.171 ^a	2	.918
Likelihood Ratio	.172	2	.918
Linear-by-Linear Association	.054	1	.816
N of Valid Cases	46		

a. 4 cells (66.7%) have expected count less than 5.
The minimum expected count is 2.00.



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



Jalan Jend. A.H. Nasution. No. G.14 Anduonohu, Kota Kendari 93232
Telp. (0401) 390492 Fax. (0401) 393339 e-mail: poltekkeskendari@yahoo.com
JURUSAN KEBIDANAN: Jalan Jend. A.H. Nasution. No. G.14 Anduonohu, Kota Kendari 93232

Kendari, 16 Mei 2019

Nomor : DL. 11.02/5/ ~~787~~ /2019
Lampiran : -
Perihal : Usulan Surat Izin Penelitian

Kepada Yth.
Direktur Poltekkes Kemenkes Kendari

Di-

Tempat

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian mahasiswa Jurusan
Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kendari

Nama : Ika Rahmasari
Nim : P00312018069
Prodi : D-IV Kebidanan
Judul Penelitian : Hubungan Perkembangan Anak Batita Yang Diberikan ASI
Eksklusif Di Wilayah Kerja Wondodopi Puskesmas Lepo-Lepo
Kota Kendari Tahun 2019

Pembimbing I : Askrening, SKM., M. Kes
Pembimbing II : Elyasari., SST., M. Keb

Untuk diberikan surat permohonan izin penelitian pada Badan Penelitian dan
Pengembangan.

Demikian penyampaian kami, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima
kasih.

An. Ketua Jurusan Kebidanan
Ka. Prodi DIV Kebidanan

Hasmia Naningsi, SST., M. Keb
NIP. 197407191992122001



PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI TENGGARA
BADAN PENELITIAN DAN PENGEMBANGAN
Kompleks Bumi Praja Anduonohu Telp. (0401) 395690 Kendari 93121
Website : balitbang sulawesitenggara prov.go.id Email: badan litbang sultra01@gmail.com

Kendari, 24 Mei 2019

Nomor : 070/1036/Balitbang/2019
Lampiran : -
Perihal : **Izin Penelitian**

K e p a d a
Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Kendari
di -
KENDARI

Berdasarkan Surat Direktur Poltekkes Kendari Nomor : UT.01.02/2/4741/2019 tanggal 23 Mei 2019 perihal tersebut di atas, Mahasiswa di bawah ini :

Nama : IKA RAHMASARI
NIM : P00312018069
Jurusan : D-IV Kebidanan/Alih Jenjang
Pekerjaan : Mahasiswa
Lokasi Penelitian : Puskesmas Lepo-Lepo Kota Kendari

Bermaksud untuk melakukan Penelitian/Pengambilan Data di Daerah/Kantor Saudara dalam rangka penyusunan KTI/Skripsi/Tesis/Disertasi, dengan judul :

"HUBUNGAN PERKEMBANGAN ANAK BALITA YANG DIBERIKAN ASI EKSKLUSIF DI WILAYAH KERJA WONDODOPI PUSKESMAS LEPO-LEPO KOTA KENDARI TAHUN 2019".

Yang akan dilaksanakan dari tanggal : 24 Mei 2019 sampai selesai.

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami menyetujui kegiatan dimaksud dengan ketentuan :

1. Senantiasa menjaga keamanan dan ketertiban serta mentaati perundang-undangan yang berlaku.
2. Tidak mengadakan kegiatan lain yang bertentangan dengan rencana semula.
3. Dalam setiap kegiatan dilapangan agar pihak Peneliti senantiasa koordinasi dengan pemerintah setempat.
4. Wajib menghormati Adat Istiadat yang berlaku di daerah setempat.
5. Menyerahkan 1 (satu) exemplar copy hasil penelitian kepada Gubernur Sultra Cq. Kepala Badan Penelitian dan Pengembangan Provinsi Sulawesi Tenggara.
6. Surat izin akan dicabut kembali dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang surat izin ini tidak mentaati ketentuan tersebut di atas.

Demikian Surat Izin Penelitian diberikan untuk digunakan sebagaimana mestinya.

an. GUBERNUR SULAWESI TENGGARA
KEPALA BADAN PENELITIAN & PENGEMBANGAN
SEKRETARIS,

Dr. Drs. LA ODE MUSTAFA MUCHTAR M.Si

Pembina Tk I, Gol. IV/b
Nip. 19740104 199302 1 001

Tembusan:

1. Gubernur Sulawesi Tenggara (sebagai laporan) di Kendari;
2. Walikota Kendari di Kendari;
3. Direktur Poltekkes Kendari di Kendari;
4. Ketua Prodi. D-IV Kebidanan/Alih Jenjang Poltekkes Kendari di Kendari;
5. Kepala Badan Kesbang Kota Kendari di Kendari;
6. Kepala Dinas Kesehatan Kota Kendari di Kendari;
7. Kepala Puskesmas Lepo-Lepo di Temomat.



PEMERINTAH KOTA KENDARI
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS LEPO-LEPO
Jl. Cristina Martha Tiahahu Telp.(0401)3195 398 Kendari
Email : Puskesmaslepo2@gmail.com



SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAN PENELITIAN

Nomor : *DHO* /070/P.7471011101

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Hj.Rukiyah,SKM
NIP : 197003181989122003
Pangkat/Gol. : Penata Tk.1, III/d
Jabatan : Kepala Tata Usaha UPTD Puskesmas Lepo-lepo

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Ika Rahmasari
NO. Identitas : P00312018069
Pekerjaan : Mahasiswa
Jurusan : D-IV Kebidanan
Lokasi Penelitian : Puskesmas Lepo-lepo Kota Kendari

Dengan Judul : **"HUBUNGAN PERKEMBANGAN ANAK BATITA YANG DIBERIKAN
ASI EKSKLUSIF DI WILAYAH KERJA WUNDUDOPI PUSKESMAS
LEPO-LEPO KOTA KENDARI TAHUN 2019"**

Telah Melakukan Penelitian dari tanggal 24 Mei 2019 sampai selesai

Demikian surat keterangan penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Kendari, 19 Agustus 2019
An.Kepala UPTD Puskesmas Lepo-lepo
Kepala Tata Usaha



Hj.Rukiyah,SKM
NIP. 197003181989122003



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBERDAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KENDARI



Jl. Jend. Nasution No. G.14 Anduonohu, Kota kendari 93232
Telp. (0401) 390492. Fax(0401) 393339 e-mail: poltekkeskendari@yahoo.com

SURAT KETERANGAN BEBAS PUSTAKA
NO: UT.04.01/1/600/2019

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Unit Perpustakaan Politeknik Kesehatan Kendari, menerangkan bahwa :

Nama : Ika Rahmasari
NIM : P0032018069
Tempat Tgl. Lahir : Kendari, 14 Maret 1990
Jurusan : DIV – Transfer Kebidanan
Alamat : BTN Med Brata Indah 1 Blok B No.13

Benar-benar mahasiswa yang tersebut namanya di atas sampai saat ini tidak mempunyai sangkut paut di Perpustakaan Poltekkes Kendari baik urusan peminjaman buku maupun urusan administrasi lainnya.

Demikian surat keterangan ini diberikan untuk digunakan sebagai syarat untuk mengikuti ujian akhir pada Jurusan Kebidanan Tahun 2019

Kendari, 17 September 2019

Kepala Unit Perpustakaan
Politeknik Kesehatan Kendari


Irmayanti Tahir, S.I.K
NIP. 197509141999032001

GAMBAR PENELITIAN



