

# LAMPIRAN

## LEMBAR PERSETUJUAN

Kepada

Yth. Ibu / saudara .....

di Wilayah Kerja Puskesmas Mekar

Nama saya MARHAENI mahasiswa Program D-IV Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kendari Jurusan Kebidanan. Saat ini saya sedang melakukan penelitian yang bertujuan mengetahui pengaruh penyuluhan imunisasi terhadap peningkatan pengetahuan dan sikap ibu hamil primigravida tentang imunisasi dasar lengkap pada bayi sebelum usia 1 tahun di wilayah kerja Puskesmas Mekar Kota Kendari tahun 2019, yang mana penelitian ini merupakan salah satu kegiatan dalam menyelesaikan tugas akhir di Poltekkes Kemenkes Kendari Jurusan Kebidanan.

Untuk keperluan tersebut saya mengharapkan kesediaan ibu untuk berpartisipasi menjadi responden dalam penelitian ini, partisipasi ibu dalam penelitian ini bersifat sukarela dan tidak akan memberi dampak yang membahayakan. Jika ibu bersedia, saya akan memberikan penyuluhan imunisasi dasar lengkap.

Demikian lembar persetujuan ini kami buat, atas bantuan dan partisipasinya disampaikan terima kasih.

Kendari, 2019

Responden

Peneliti

.....

No. Kuesioner: \_\_\_\_\_

## KUESIONER

### PENGETAHUAN DAN SIKAP IBU HAMIL PRIMIGRAVIDA TENTANG PEMBERIAN IMUNISASI DASAR PADA BAYI

Tanggal :

#### A. IDENTITAS RESPONDEN

Nama Ibu :

Umur :

Hamilke :

UsiaKandungan:

Pekerjaan : a. Pegawai Negeri/TNI/POLRI

b. Pedagang

c. Petani

d. Ibu rumah tangga

Pendidikan : a. Tidak sekolah/Tidak tamat SD

b. SD

c. SMP

d. SMA

e. Perguruan Tinggi

#### B. PENGETAHUAN RESPONDEN

No.	Pertanyaan	Jawaban	
		Ya	Tidak
1.	Apakah anda mengetahui tentang imunisasi		
2.	Segerasetelahbayilahir, bayilangsungdiberkanimunisasi		
3.	Imunisasibermanfaatuntukmemberikankekebalan pada bayi		
4.	Pada saatusia 0 – 1 bulan, bayidiberikanvaksin HB-0, BCG dan polio		
5.	Pada usia 2 bulan, bayidiberikan (DPT-HB-Hib1 dan Polio 2)		

6.	Pada usia 3 bulan, bayi diberikan (DPT-HB-Hib 2 dan Polio 3)		
7.	Pada bayi usia 4 bulan, bayi diberikan (DPT-HB-Hib 3, Polio 4 dan IPV atau Polio suntik)		
8.	Pada usia 9 bulan, bayi diberikan (Campak atau MR)		
9.	Pada usia 4 bulan bayi diberikan imunisasi polio tetes dan suntik		
10.	Vaksin DPT-HB-HIB diberikan guna mencegah 6 penyakit, yakni Difteri, Pertusis, Tetanus, Hepatitis B, serta Pneumonia (radang paru) dan Meningitis (radang selaput otak) yang disebabkan infeksi kuman Hib		

### C. SIKAP RESPONDEN

NO.	PERNYATAAN	JAWABAN ALTERNATIF				
		5	4	3	2	1
		SS	S	N	TS	STS
1.	Pemberian imunisasi dilakukan pada bayi usia 0-11 bulan saja					
2.	Pemberian imunisasi boleh dilakukan di setiap tempat pelayanan kesehatan					
3.	Vaksin kombo atau vaksin kombinasi dapat mengurangi biaya pengadaan vaksin					
4.	Vaksin BCG, Polio, dan HB diberikan pada bayi usia 0-2 bulan					
5.	Bayi yang sedang mengalami batuk dan pilek harus tetap diimunisasi					
6.	Ibu yang memiliki banyak anak, sebaiknya tetap mengimunitasikan anaknya					
7.	agar pelayanan imunisasi dapat menjangkau lapisan masyarakat, pemberian imunisasi dilakukan oleh Ibu Ketua RT/RW setempat					
8.	Imunisasi pada anak pertama harus lebih lengkap daripada anak selanjutnya					

9.	Untuk mengantisipasi agar bayi tidak demam setelah imunisasi sebaiknya diberikan obat penurun panas setiba di rumah					
10.	Agar jadwal 1 tahun imunisasi teratur dan tepat waktu, ibu diberikan kartu imunisasi					

Keterangan:

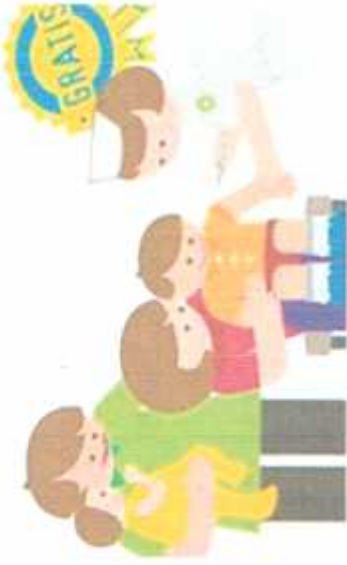
SS : Sangat Setuju

S : Setuju

N : Netral

TS : Tidak Setuju

STS : Sangat Tidak Setuju



## APA ITU IMUNISASI?

IMUNISASI ADALAH SUATU  
USAHA UNTUK  
MEMBERIKAN KEKEBALAN  
SECARA AKTIF PADA BAYI  
ATAU ANAK TERHADAP  
PENYAKIT TERTENTU  
DENGAN MEMASUKKAN  
VAKSIN (BIBIT PENYAKIT  
YANG TELAH  
DILEMAHKAN/DIMATIKAN)



## PENYULUHAN IMUNISASI PADA IBU HAMIL

OLEH:

MARHAENI

PRODI DIV KEBIDANAN  
JURUSAN KEBIDANAN  
POLTEKES KEMENKES  
KENDARI  
2019

### APA MANFAAT IMUNISASI?

- Daya tahan tubuh anak / bayi meningkat
- Dapat mencegah penyakit pada anak, antara lain :  
Penyakit TBC paru, difteri, tetanus, pertusis, polio, campak, Hepatitis-B



## SIAPA YANG BUTUH DIIMUNISASI?

SEMUA ORANG TERUTAMA BAYI  
DAN  
ORANG YANG KONTAK DENGAN  
PENYAKIT MENULAR



## PEMBERIAN VAKSIN?

SETELAH BAYI LAHIR, SECEPATNYA  
ATAU SEDINI MUNGKIN (SESUAI  
JADWAL PEMBERIAN VAKSIN)



## APAKAH IMUNISASI HARUS DIBERIKAN PADA SAAT BAYI ATAU ANAK SEHAT?

Sebaiknya demikian, tapi  
penyakit-penyakit seperti  
batuk, pilek, sedikit mencret  
atau gizi anak kurang bukan  
menjadi halangan untuk  
memberikan vaksin.

## VAKSINASI?

- > DPT efek ringan :  
bengkak/nyeri pada daerah  
suntikan
- > DPT efek berat : menangis  
hebat > 4 jam, syok, kejang
- > Campak : kemerahan pada area  
penyuntikan, panas, borok
- > BCG : borok

## Jenis & Waktu Imunisasi diberikan :

Bayi berusia kurang dari 24 jam  
diberikan imunisasi Hepatitis B (HB-0),  
Usia 1 bulan diberikan : BCG dan Polio1,  
usia 2 bulan diberikan : DPT-HB-Hib 1  
dan Polio 2  
usia 3 bulan diberikan : DPT-HB-Hib 2  
dan Polio 3  
usia 4 bulan diberikan : DPT-HB-Hib 3,  
Polio 4 dan IPV atau Polio suntik  
usia 9 bulan diberikan (Campak atau MR).

1. Vaksin BCG diberikan berguna untuk  
mencegah penyakit TBC.

2. Vaksin DPT diberikan berguna untuk  
mencegah penyakit Dipteri, Pertusis,  
Tetanus.
3. Vaksin Polio diberikan berguna untuk  
mencegah penyakit Polio.
4. Vaksin Campak diberikan berguna  
untuk mencegah penyakit Campak  
(Gabagen).
5. Vaksin Hepatitis B, diberikan berguna  
untuk mencegah penyakit Hepatitis  
(Radang hati).



NO	NAMA/ INISIAL	UMUR (TAHUN)	usia kandungan (bulan)	pekerjaan	pendidikan	Pengetahuan			Sikap	
						Pre test	Post Test	Pre test	Post Test	
1	Ny. S	22	1	IRT	SD	kurang	kurang	Kurang	cukup	cukup
2	Ny. N	20	3	IRT	SMA	kurang	cukup	cukup	baik	baik
3	Ny. I	23	6	IRT	SMA	kurang	cukup	cukup	baik	baik
4	Ny. N	21	4	IRT	SMA	cukup	baik	cukup	baik	baik
5	Ny. R	23	7	IRT	SMP	kurang	cukup	Kurang	baik	baik
6	Ny. J	25	6	IRT	SMA	cukup	baik	Kurang	baik	baik
7	Ny. I	23	6	IRT	SMA	cukup	baik	Kurang	baik	baik
8	Ny. S	20	4	IRT	SMP	kurang	cukup	Kurang	baik	baik
9	Ny. T	29	8	IRT	Perguruan tinggi	cukup	baik	cukup	cukup	cukup
10	Ny. M	27	7	pedagang	Perguruan tinggi	baik	baik	baik	baik	baik
11	Ny. I	28	8	Pegawai	Perguruan tinggi	cukup	baik	baik	baik	baik
12	Ny. Z	20	6	IRT	SMA	cukup	baik	baik	baik	baik
13	Ny. M	22	6	IRT	SMA	cukup	baik	cukup	baik	baik
14	Ny. R	26	7	pedagang	SMA	cukup	baik	cukup	baik	baik
15	Ny. O	25	5	IRT	SMA	kurang	baik	Kurang	cukup	cukup
16	Ny. K	29	6	IRT	Perguruan tinggi	kurang	cukup	Kurang	cukup	cukup
17	Ny. S	20	5	pedagang	SMA	cukup	baik	baik	baik	baik
18	Ny. C	19	8	IRT	SMA	cukup	baik	Kurang	baik	baik
19	Ny. A	24	7	pedagang	SMA	kurang	cukup	Kurang	cukup	cukup
20	Ny. A	22	6	pedagang	SMP	cukup	baik	cukup	baik	baik
21	Ny. Y	24	8	IRT	Perguruan tinggi	kurang	cukup	cukup	baik	baik
22	Ny. P	25	5	IRT	SMA	baik	baik	Kurang	kurang	kurang
23	Ny. R	21	5	IRT	SMA	cukup	baik	cukup	baik	baik
24	Ny. W	29	4	IRT	SMA	cukup	baik	cukup	baik	baik
25	Ny. V	21	8	pedagang	SMA	cukup	cukup	cukup	cukup	cukup
26	Ny. H	23	7	IRT	Perguruan tinggi	cukup	baik	cukup	baik	baik
27	Ny. F	30	5	pedagang	Perguruan tinggi	cukup	baik	baik	baik	baik



PENGETAHUAN

**Ranks**

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
POST TEST - PRE TEST	Negative Ranks	0 <sup>a</sup>	.00	.00
	Positive Ranks	22 <sup>b</sup>	11.50	253.00
	Ties	5 <sup>c</sup>		
	Total	27		

- a. POST TEST <PRE TEST
- b. POST TEST >PRE TEST
- c. POST TEST = PRE TEST

**Test Statistics<sup>a</sup>**

	Nilai
Z	-4.690 <sup>b</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

- a. Wilcoxon Signed Ranks Test
- b. Based on negative ranks.

SIKAP

**Ranks**

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
POST TEST - PRE TEST	Negative Ranks	0 <sup>a</sup>	.00	.00
	Positive Ranks	18 <sup>b</sup>	9.50	171.00
	Ties	9 <sup>c</sup>		
	Total	27		

- a. POST TEST <PRE TEST
- b. POST TEST >PRE TEST
- c. POST TEST = PRE TEST

**Test Statistics<sup>a</sup>**

	POST TEST - PRE TEST
Z	-4.001 <sup>b</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

- a. Wilcoxon Signed Ranks Test
- b. Based on negative ranks.

```
EXAMINE VARIABLES=Pretest Posttest
/PLOT BOXPLOT STEMLEAF NPLOT
/COMPARE GROUPS
```

/STATISTICS DESCRIPTIVES  
 /CINTERVAL 95  
 /MISSING LISTWISE  
 /NOTOTAL.

## Explore

[DataSet0]

### Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pretest Pengetahuan	27	100.0%	0	0.0%	27	100.0%
Posttest Pengetahuan	27	100.0%	0	0.0%	27	100.0%

### Descriptives

		Statistic	Std. Error
Pretest Pengetahuan	Mean	36.5926	2.03898
	95% Confidence Interval for Mean		
	Lower Bound	32.4014	
	Upper Bound	40.7838	
	5% Trimmed Mean	36.5638	
	Median	40.0000	
	Variance	112.251	
	Std. Deviation	10.59484	
	Minimum	20.00	
	Maximum	55.00	
	Range	35.00	
	Interquartile Range	15.00	
	Skewness	-.078	.448
	Kurtosis	-1.127	.872
Posttest Pengetahuan	Mean	70.4444	1.81426
	95% Confidence Interval for Mean		
	Lower Bound	66.7152	
	Upper Bound	74.1737	
	5% Trimmed Mean	70.5905	
	Median	75.0000	
	Variance	88.872	
	Std. Deviation	9.42718	
	Minimum	57.00	
	Maximum	81.00	
Range	24.00		
Interquartile Range	19.00		

Skewness	-253	.448
Kurtosis	-1.857	.872

### Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pretest Pengetahuan	.215	27	.003	.912	27	.026
Posttest Pengetahuan	.238	27	.000	.801	27	.000

a. Lilliefors Significance Correction

```
EXAMINE VARIABLES=Pretest Posttest
/PLOT BOXPLOT STEMLEAF NPLOT
/COMPARE GROUPS
/STATISTICS DESCRIPTIVES
/CINTERVAL 95
/MISSING LISTWISE
/NOTOTAL.
```

## Explore

[DataSet0]

### Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pretest Sikap	27	100.0%	0	0.0%	27	100.0%
Posttest Sikap	27	100.0%	0	0.0%	27	100.0%

### Descriptives

		Statistic	Std. Error
Pretest Sikap	Mean	47.1481	1.17513
	95% Confidence Interval for Mean		
	Lower Bound	44.7326	
	Upper Bound	49.5637	
	5% Trimmed Mean	47.3045	
	Median	50.0000	
	Variance	37.285	
	Std. Deviation	6.10614	
	Minimum	35.00	
	Maximum	57.00	
	Range	22.00	
	Interquartile Range	10.00	

	Skewness		- .447	.448
	Kurtosis		- .653	.872
	Mean		78.8148	1.23348
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	76.2794	
		Upper Bound	81.3503	
	5% Trimmed Mean		78.6975	
	Median		80.0000	
	Variance		41.080	
Posttest Sikap	Std. Deviation		6.40935	
	Minimum		70.00	
	Maximum		90.00	
	Range		20.00	
	Interquartile Range		15.00	
	Skewness		- .159	.448
	Kurtosis		-1.014	.872

#### Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pretest Sikap	.235	27	.001	.928	27	.061
Posttest Sikap	.240	27	.000	.866	27	.002

a. Lilliefors Significance Correction

## DOKUMENTASI PENELITIAN







**KEMENTERIAN KESEHATAN R I  
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN  
SUMBERDAYA MANUSIA KESEHATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KENDARI**



Jl. Jend. A.H. Nasution No. G.14 Anduonohu, Kota Kendari  
Telp. (0401) 3190492 Fax. (0401) 3193339 e-mail: [poltekkes\\_kendari@yahoo.com](mailto:poltekkes_kendari@yahoo.com)

Nomor : UT.01.02 / 1 / 5578 / 2018  
Lampiran : -  
Hal. : Izin Pengambilan Data Awal Penelitian

Yang Terhormat,  
Kepala Dinas Kesehatan Kota Kendari  
di-

Tempat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian mahasiswa Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kendari:

Nama : Marhaeni  
NIM : P00312018077  
Jurusan/Prodi : D-IV Kebidanan / Alih Jenjang  
Judul Penelitian : Pengaruh Penyuluhan Imunisasi terhadap Peningkatan Pengetahuan Ibu Hamil tentang Imunisasi Dasar Lengkap pada Bayi Sebelum Usia 1 Tahun di Wilayah Kerja Puskesmas Mekar Kota Kendari Tahun 2018

Untuk diberikan izin pengambilan data awal penelitian di Puskesmas Mekar Kota Kendari Provinsi Sulawesi Tenggara.

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

Kendari, 13 Nopember 2018

Pih. Direktur,

**A k h m a d, SST., M.Kes**  
NIP.196802111990031003



**KEMENTERIAN KESEHATAN R I**  
**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN**  
**SUMBERDAYA MANUSIA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN KENDARI**



*Jl. Jend. A.H. Nasution No. G.14 Arduonohu, Kota Kendari*  
*Telp. (0401) 3190492 Fax. (0401) 3193339 e-mail: poltekkes\_kendari@yahoo.com*

Nomor : UT.01.02 / 1 / **4645** / 2019  
Lampiran : 1 (satu) eks.  
Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Yang Terhormat,  
Kepala Badan Penelitian dan Pengembangan Provinsi Sultra  
di-  
Kendari

Dengan hormat,

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian mahasiswa Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kendari:

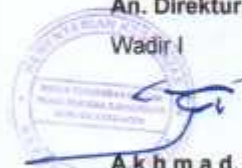
Nama : Marhaeni  
NIM : P00312018077  
Jurusan/Prodi : D-IV Kebidanan/ Alih Jenjang  
Judul Penelitian : Pengaruh Penyuluhan terhadap Peningkatan Pengetahuan dan Sikap Ibu Hamil Primigravida tentang Imunisasi Dasar Lengkap pada Bayi Sebelum Usia 1 Tahun di Wilayah Kerja Puskesmas Mekar Kota Kendari Tahun 2019

Untuk diberikan izin penelitian oleh Badan Penelitian dan Pengembangan Provinsi Sulawesi Tenggara.

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

Kendari, 15 Mei 2019

An. Direktur,  
Wadir I



**Akhmad, SST., M.Kes**  
NIP. 196802111990031003



**PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI TENGGARA  
BADAN PENELITIAN DAN PENGEMBANGAN**

Kompleks Bumi Praja Anduonouhu, Telp. (0401) 3008846 Kendari

Kendari, 17 Mei 2019

K e p a d a

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Kendari

di -

KENDARI

Nomor : 070/1427/BALITBANG/2019

Lampiran :

Perihal : Izin Penelitian

Berdasarkan Surat Direktur Poltekkes Kendari Nomor : UT.01.02/1/46552019 tanggal 15 Mei 2019 perihal tersebut diatas, Mahasiswa di bawah ini :

Nama : MARHAENI  
No. Identitas : 7405144810940001  
Pekerjaan : Mahasiswa  
Jurusan : D-IV ALIH JENJANG KEBIDANAN  
Instansi / Kampus : POLITEKNIK KESEHATAN KENDARI D-IV ALIH JENJANG KEBIDANAN  
Lokasi Penelitian : Kendari - Sulawesi Tenggara

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

**" PENGARUH PENYULUHAN TERHADAP PENINGKATAN PENGETAHUAN  
DAN SIKAP IBU HAMIL PRIMIGRAVIDA TENTANG IMUNISASI DASAR  
LENGKAP PADA BAYI SEBELUM USIA 1 TAHUN DIWILAYAH KERJA  
PUSKESMAS MEKAR KOTA KENDARI TAHUN 2019 "**

Yang akan dilaksanakan dari tanggal : 17 Mei 2019 sampai Selesai,

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

1. Senantiasa menjaga keamanan dan ketertiban serta menaati 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 menaati ketentuan tersebut diatas.

Demikian Surat Izin Penelitian diberikan untuk digunakan sebagaimana mestinya.

an. GUBERNUR SULAWESI TENGGARA  
KEPALA BADAN PENELITIAN DAN PENGEMBANGAN  
PROVINSI SULAWESI TENGGARA



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/Aliih Jenjang Poltekkes Kendari di Kendari
5. Kepala Badan Kesbang Kota Kendari di Kendari
6. Kepala Puskesmas Mekar di Tempat
7. Mahasiswa yang bersangkutan di Tempat.



**DINAS KESEHATAN KOTA KENDARI  
PUSKESMAS MEKAR**

Jl. Laremba komp. RCTI kadiaelp (0401) 3081469  
Email : puskesmamekar@yahoo.com



Nomor : 41/P.MKR/VIII/2019  
Lampiran : -  
Perihal : Surat keterangan telah melakukan penelitian

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Nurdian Dewi Yanti M, SKM  
Nip : 19810121 200903 2 001  
Pangkat/Gol : Penata TK I / Gol. III D  
Jabatan : Kepala Tata Usaha UPTD Puskesmas Mekar

Menerangkan bahwa:

Nama : Marhaeni  
Nim : P00312018077  
Program studi : D IV Alih Jenjang Kebidanan  
Lokasi penelitian : Puskesmas Mekar Kota Kendari  
Judul penelitian : **"Pengaruh Penyuluhan Terhadap Peningkatan Pengetahuan Dan Sikap Ibu Hamil Primigravida Tentang Imunisasi Dasar Lengkap Pada Bayi Sebelum Usia 1 Tahun Diwilayah Kerja Puskesmas Mekar Kota Kendari Tahun 2019"**.

Dengan ini menyatakan bahwa mahasiswa tersebut diatas telah benar-nenar melakukan penelitian dipuskesmas mekar kota kendari terhitung mulai tanggal 20 mei 2019

Demikian surat pernyataan ini untuk dipergunakan sebagai mana mestinya .

Kendari, 20 Mei 2019  
Kepala UPTD Puskesmas Mekar  
  
Nurdian Dewi Yanti M, SKM  
19810121 200903 2 001







**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.04.01/1/527/2019**

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

Nama : Marhaeni  
NIM : P00312018077  
Tempat Tgl. Lahir : Ululakara, 08 Oktober 1994  
Jurusan : D-IV Transfe Kebidanan  
Alamat : Jl. Ahmad Yani, Lrg. Ilmiah

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, 04 September 2019

Kepala Unit Perpustakaan  
Politeknik Kesehatan Kendari



**Irmayanti Tahir, S.I.K**  
**NIP. 197509141999032001**