

LAMPIRAN-LAMPIRAN

Lampiran 1 SOP Pemeriksaan Hemoglobin



STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO)
PEMERIKSAAN KADAR HEMOGLOBIN

PENGERTIAN	Pemeriksaan hemoglobin adalah salah satu jenis pemeriksaan laboratorium untuk mendeteksi kadar hemoglobin di dalam darah.
TUJUAN	Untuk mendapatkan kadar hemoglobin pasien sebagai acuan penerapan langkah-langkah untuk mengetahui Hemoglobin darah dan mendeteksi anemia.
INDIKASI	Ibu Hamil Remaja Putri
ALAT DAN BAHAN	<ol style="list-style-type: none"> 1. Easy Touch (alat cek hemoglobin) 2. Stik Hemoglobin Easy Touch 3. Lanset 4. Alkohol Swab 5. Handscoon 6. Handscoon. 7. Bengkok
PROSEDUR PELAKSANAAN	<p>Tahap prainteraksi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Baca catatan keperawatan atau catatan medis 2. Tentukan tindakan keperawatan yang akan dilakukan 3. Persiapkan diri 4. Persiapkan alat <p>Tahap orientasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ucapkan salam dan perkenalkan diri 2. Klarifikasi nama dan umur pasien atau nama dan alamat pasien 3. Jelaskan tujuan dan prosedur tindakan yang akan dilakukan kepada pasien/keluarga 4. Kontrak waktu 5. Beri kesempatan pasien untuk bertanya 6. Minta persetujuan klien/keluarga 7. Dekatkan alat didekatkan klien 8. Jaga privacy pasien, tutup tirai/pintu

Tahap kerja

1. Mencuci tangan
2. Pasang sarung tangan
3. Kalibrasi GCHB. Alat berfungsi baik jika keluar OK pada layar.
4. Pasang stik Hb pada alat. Sesuaikan kode stik Hb dengan kode yang muncul pada alat.
5. Anjurkan pasien untuk mencuci tangannya dengan sabun dan keringkan
6. Atur posisi nyaman pasien
7. Pasang lancet pada lancet
8. Pilih jari yang akan di tusuk (jari tengah dan jari manis lebih dianjurkan, hindari ibu jari dan jari telunjuk)
9. Atur lancet agar lancet dapat menusuk jari sesuai kedalaman yang diinginkan
10. Desinfeksi jari yang akan ditusuk dengan menggunakan alkohol swab dan biarkan kering
11. Tekan ujung jari yang akan ditusuk sekitar 30 detik
12. Tusukkan lancet dengan menggunakan lancet
13. Lepaskan tekanan pada ujun jari, usap darah pertama yang keluar dari bekas tusukan
14. Teteskan darah pada strip Hb yang telah terpasang pada GCHB hingga menunjukkan tanda bahwa darah yang diteteskan telah cukup
15. Tunggu proses pembacaan kadar Hb pada GCHB
16. Usap dan tekan bekas tusukan dengan alkohol swab atau kassa steril. Tunggu hingga perdarahan berhenti. Pasang plester jika perlu.
17. Lepas lancet dari lancet dan letakkan pada tempat sampah khusus benda tajam
18. Bereskan alat yang telah digunakan
19. Lepas sarung tangan
20. Mencuci tangan
21. Tuliskan hasil pemeriksaan kadar Hb pada logbook pasien


Tahap Terminasi

1. Evaluasi respon klien
2. Evaluasi hasil tindakan
3. Berikan pendidikan kesehatan terkait hasil
4. Lakukan kontrak untuk kegiatan selanjutnya
5. Mendokumentasikan pada rekam medis pasien

Lampiran 2 SOP Pembuatan Jus Buah Naga



<p>STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO) PEMBUATAN JUS BUAH NAGA</p>
--

PENGERTIAN	Buah naga merupakan buah yang kaya akan kandungan zat besi yang membantu pembentukan hemoglobin.
TUJUAN	Memberikan penerapan jus buah naga dan jus jeruk untuk mengatasi anemia ringan pada ibu hamil
INDIKASI	Ibu Hamil dengan anemia
ALAT DAN BAHAN	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pisau 2. Blender 3. Gelas 4. Timbangan digital 5. 100 gr buah naga ($\pm \frac{1}{4}$ potong buah naga) 6. 150 ml air mineral
PROSEDUR PELAKSANAAN	<p>Tahap prainteraksi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Persiapkan diri 2. Persiapkan alat <p>Tahap orientasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ucapkan salam dan perkenalkan diri 2. Klarifikasi nama dan umur pasien atau nama dan alamat pasien 3. Jelaskan tujuan dan prosedur tindakan yang akan dilakukan kepada pasien/keluarga 4. Kontrak waktu 5. Beri kesempatan pasien untuk bertanya <p>Tahap kerja</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Potong buah naga menjadi bagian yang lebih kecil. <div style="text-align: center;">  </div> <ol style="list-style-type: none"> 2. Siapkan blender, masukan 100gr buah naga dan 150 ml air 3. Blender sampai lembut 4. Sajikan, jus siap diminum (1 kali sehari sebelum sarapan)

Lampiran 3 *Informed Consent* Subyek I

FORMULIR INFORMASI DAN PERNYATAAN PERSETUJUAN
(*INFOMED CONSENT*)

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny. P

Umur : 29 Tahun

No. Telepon : 0813728275xx

Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian ini dalam keadaan sadar, jujur,
dan tidak ada paksaan dalam penelitian dari :

Nama : Fitria Desty Ayunda

Nim : P032114401099

Prodi : DIII Keperawatan Poltekkes Kemenkes Riau

Judul : Penerapan jus buah naga merah dan tablet fe untuk meningkatkan
kadar hemoglobin ibu hamil trimester III di Wilayah Kerja
Puskesmas Rejosari.

Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus ini bertujuan untuk melihat rata-rata
peningkatan kadar hemoglobin ibu hamil anemia di Wilayah Kerja Puskesmas
Rejosari Kota Pekanbaru. Kerahasiaan dijamin oleh penulis, saya telah diberi
penjelasan terkait hal-hal yang belum dimengerti serta telah mendapatkan jawaban
yang jelas, dan tepat.

Demikian ini saya menyatakan secara sukarela untuk menjadi subjek
penelitian ini selama 14 hari.

Pekanbaru, 23 April 2024

(*Red*)

Lampiran 4 *Informed Consent* Subyek II

FORMULIR INFORMASI DAN PERNYATAAN PERSETUJUAN
(*INFOMED CONSENT*)

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny. A

Umur : 22 Tahun

No. Telepon : 0823832339xx

Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian ini dalam keadaan sadar, jujur,

dan tidak ada paksaan dalam penelitian dari :

Nama : Fitriia Desty Ayunda

Nim : P032114401099


Prodi : DIII Keperawatan Poltekkes Kemenkes Riau

Judul : Penerapan jus buah naga merah dan tablet fe untuk meningkatkan kadar hemoglobin ibu hamil trimester III di Wilayah Kerja Puskesmas Rejosari.

Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus ini bertujuan untuk melihat rata-rata peningkatan kadar hemoglobin ibu hamil anemia di Wilayah Kerja Puskesmas Rejosari Kota Pekanbaru. Kerahasiaan dijamin oleh penulis, saya telah diberi penjelasan terkait hal-hal yang belum dimengerti serta telah mendapatkan jawaban yang jelas dan tepat.

Demikian ini saya menyatakan secara sukarela untuk menjadi subjek penelitian ini selama 14 hari.

Pekanbaru, 23 April 2024

()

Lampiran 5 Lembar Observasi Pengecekan Hemoglobin

Lampiran 5 Lembar Observasi Pengecekan Hemoglobin

LEMBAR OBSERVASI PENGECEKAN HEMOGLOBIN

Nama Responden : Ny. P / Subyek I

Usia : 28 Tahun

Usia Kehamilan : 32 Minggu

No	Tanggal	Nilai Hemoglobin		Ttd
		Pre	Post	
1	23 April 2024 (Pre) 8 Mei 2024 (Post)	9,7	11,6	f

Nama Responden : Ny. A / Subyek II

Usia : 22 Tahun

Usia Kehamilan : 28 Minggu 3 Hari

No	Tanggal	Nilai Hemoglobin		Ttd
		Pre	Post	
1	23 April 2024 (Pre) 8 Mei 2024 (Post)	9,4	11,6	f

Lampiran 8 Lembar Persetujuan Pembimbing Utama

FORMULIR KESEDIAAN PEMBIMBING

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : Ns. Magdalena, SST., S.Kep., M.Kes
2. NIP : 197405062008122002
3. Pangkat/golongan : Penata Tingkat IIIC
4. Jabatan : Lektor
5. Asal institusi : Poltekkes Kemenkes Riau
6. Pendidikan terakhir : S2 Kesehatan Masyarakat
7. Kontak person
 - a) Alamat rumah : Jl. Melur No. 103 Pekanbaru
 - b) Telp/Hp : 08127669482
 - c) Alamat kantor : Jl. Melur no. 103 Kel. Harjosari, Kec. Sukajadi
 - d) Telp kantor : 0 7 6 1 - 3 6 8 5 8 1

Menyatakan (bersedia/tidak bersedia*) menjadi pembimbing bagi mahasiswa:

Nama : Fitria Desty Ayunda
NIM : P032114401099
Dengan Judul : Penerapan Jus Buah Naga Merah dan Tablet Fe untuk Meningkatkan Kadar Hemoglobin Pada Ibu Hamil Trimester III di Wilayah Kerja Puskesmas Rejosari Kota Pekanbaru

*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 07 Maret 2024



Ns. Magdalena, SST., S.Kep., M.Kes
NIP. 197405062008122002

Lampiran 9 Lembar Persetujuan Pembimbing Pendamping

FORMULIR KESEDIAAN PEMBIMBING

Yang bertanda tangan di bawah ini:

1. Nama : Ns. Wiwiek Delvira, S.Kep., M.Kep
2. NIP : 197410081997032001
3. Pangkat/golongan : Penata Tingkat I
4. Jabatan : Lektor
5. Asal institusi : Poltekkkes Kemenkes Riau
6. Pendidikan terakhir : S2 Keperawatan
7. Kontak person
 - a) Alamat rumah : Jl. Suka Karya Perum KPM Blok. T 49 Panam
 - b) Telp/Hp : 081365664440
 - c) Alamat kantor : Jl. Melur no. 103 Kel. Harjosari, Kec. Sukajadi
 - d) Telp kantor : 0 7 6 1 - 3 6 8 5 8 1

Menyatakan (bersedia/tidak bersedia*) menjadi pembimbing bagi mahasiswa:

- Nama : Fitria Desty Ayunda
NIM : P032114401099
Dengan Judul : Penerapan Jus Buah Naga Merah dan Tablet Fe untuk Meningkatkan Kadar Hemoglobin Pada Ibu Hamil Trimester III di Wilayah Kerja Puskesmas Rejosari Kota Pekanbaru

*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 07 Maret 2024



Ns. Wiwiek Delvira, S.Kep., M.Kep
NIP. 197410081997032001

Lampiran 10 Lembar Pengajuan Judul

Lampiran 1a: Contoh Formulir Penentuan Judul Karya Tulis Ilmiah

FORMULIR PENENTUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Fitria Desty Ayunda

NIM : P032114401099

Judul KTI yang diusulkan berdasarkan prioritas:

No	Bidang/departemen	Judul
1	Keperawatan Maternitas	Penerapan Penyuluhan Kesehatan Terhadap Pengetahuan Remaja Tentang Anemia Pada Siswi Kelas X Di SMA x
2	Keperawatan Maternitas	Penerapan Penyuluhan Kesehatan Terhadap Pengetahuan Ibu Primigravida Tentang Anemia Pada Kehamilan Diwilayah Kerja Puskesmas x
3	Keperawatan Maternitas	Penerapan Jus Buah Naga Merah Dan Tablet Fe Untuk Meningkatkan Kadar Hemoglobin Pada Ibu Hamil Trimester III Diwilayah Kerja Puskesmas x

Acc bx
16/2/2024
M.

Usulan nama pembimbing:

1. Ns. Magdalena, SST., S.Kep., M.Kes

2. Ns. Wiwiek Dekvira, S.Kep., M.Kep

Hari/Tanggal Pengumpulan : Jumat, 16-02-2024

Pukul : 13.30

Judul KTI yang disetujui : Penerapan Jus Buah Naga Merah Dan Tablet Fe Untuk meningkatkan kadar Hemoglobin pada ibu hamil Trimester II Di Wilayah kerja puskesmas x

Mengetahui
Kaprod DIII Keperawatan



(Idayanti, S.Pd, S.Kep., M.Kes)
NIP. 196910221994032002

Pekanbaru, 07 Februari 2024
Koordinator MK KTI
Program Studi DIII Keperawatan








(Ns. Melly, SST., S.Kep., M.Kes)
NIP. 197401022002122002

Lampiran 11 Lembar Konsultasi Pembimbing Utama

Lampiran 2: Contoh Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Fitria Desty Ayunda
 NIM : P032114401099
 Nama Pembimbing : Ns. Magdalena, SST., S.Kep., M.Kes

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1	07-02-2024	Berdiskusi mengenai Judul KTI - Pengajuan Judul KTI - Acc Judul		
2.	16-02-2024	- ganti judul kti - Acc Judul		
3	19-02-2024	Konsultasi Bab 1 & 2	- Tambahkan data dari dinas kesehatan. - Tambahkan data terbaru Ristekdas	
4.	28-02-2024	Revisi Bab 1, 2 & 3	- Perbaiki spasi - Tanda baca - Perbaiki data	
5	05-03-2024	Revisi Bab 1, 2 & 3	- Perbaiki halaman. - Daftar isi & spasi	



6	15-02-2019	Konsul Bab 1,2,3	Ace V/ UJIAN	17
7	19/2	Konsul Bab 4 & 5	- PERSI - TUGAS PERSI	17
8	20/2	Revisi Bab 4 & 5	Ace V/ UJIAN	17

Lampiran 12 Lembar Konsultasi Pembimbing Pendamping

Lampiran 2 Contoh Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Furia Desy Ayunda
NIM : 2022114401099
Nama Pembimbing : Ns. Wihiek Dewira, S.Kep., N.Kep.

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1	14/02/2024	Konsul Bab 1,2,3	Perbaiki spasi Data-Data dijadikan satu paragraf.	
2	15/02/2024	Konsul Revisi Bab 1,2,3	Acc	
3	20/05/2024	Konsul KTI	Perbaiki urutannya spasi. Pami kin b kanan.	
4	20/05/2024	Konsul Revisi KTI	Perbaiki spasi pada abstrak.	
5	21/05/2024	Konsul Revisi KTI	Penulisan tabel diperbaiki	
6	22/05/2024	Konsul Revisi KTI	Acc	

Lampiran 13 Surat Dari Dinas Kesehatan



PEMERINTAH KOTA PEKANBARU
DINAS KESEHATAN
Perkantoran Tenayan Raya Jl. Abdul Rahman Hamid
Gedung B2 Lantai 1-2
PEKANBARU

NOTA DINAS

Riset : Kepala Bidang Kesmas
Dari : Kasubbag Umum
Tanggal : 29 Februari 2024
Nomor : 000.9.2/Diskes-Umum/0001/2024
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Riset

Menindak Lanjuti surat dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Nomor : BL.04.00/Kesbangpol/656/2024 Tanggal 27 Febuari 2024, tentang rekomendasi Permohonan pengambilan Data Awal penelitian kepada :

Nama : Fitria Desty Ayunda
NIM : P03211440199
Instansi : Poltekkes Kemenkes Riau
Fakultas/Jurusan : Keperawatan
Judul Penelitian : Penerapan Jus Buah Naga Merah dan Tablet Fe Untuk Meningkatkan Kadar Hemoglobin Pada Ibu Hamil Trimester III

Sehubungan Dengan Hal Tersebut kami mengharapkan kepada Bapak/Ibu untuk dapat membantu kelancaran pengumpulan data dan penelitian serta memberikan arahan terkait dengan penelitiannya kepada yang bersangkutan di atas. Atas perhatian dan kerja sama Saudara, kami ucapkan terima kasih.

Pih. Kepala Sub.Bagian Umum
Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru

Kartini Sinaga, S.Si
NIP. 198004202006042007

Lampiran 14 Surat Keterangan Penelitian



PEMERINTAH KOTA PEKANBARU
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
GEDUNG LIMAS KAJANG LANTAI III KOMP. PERKANTORAN PEMKO. PEKANBARU
JL. ABDUL RAHMAN HAMID KOTA PEKANBARU



SURAT KETERANGAN PENELITIAN

Nomor : BL.04.00/Kesbangpol/656/2024



- a. Dasar :
1. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 14 Tahun 2008 Tentang Keterbukaan Informasi Publik.
 2. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 25 Tahun 2009 Tentang Pelayanan Publik.
 3. Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 18 Tahun 2016 Tentang Perangkat Daerah.
 4. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 Tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.
 5. Peraturan Daerah Kota Pekanbaru Nomor 9 Tahun 2016 Tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kota Pekanbaru.

- b. Menimbang :
- Rekomendasi dari Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Riau, nomor 503/DPMPSTP/NON IZIN-RISSET/63125 tanggal 26 Februari 2024, perihal pelaksanaan kegiatan Penelitian Riset/Pra Riset dan pengumpulan data untuk bahan Skripsi.

MEMBERITAHUKAN BAHWA :

1. Nama : FITRIA DESTY AYUNDA
 2. NIM : P032114401099
 3. Fakultas : KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES RIAU
 4. Jurusan : KEPERAWATAN
 5. Jenjang : DIII
 6. Alamat : DESA TELUK MERANTI KEC. TELUK MERANTI-PELALAWAN
 7. Judul Penelitian : PENERAPAN JUS BUAH NAGA MERAH DAN TABLET FE UNTUK MENINGKATKAN KADAR HEMOGLOBIN PADA IBU HAMIL TRIMESTER III
8. Lokasi Penelitian : DINAS KESEHATAN KOTA PEKANBARU

Untuk Melakukan Penelitian, dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Tidak melakukan kegiatan yang menyimpang dari ketentuan yang telah ditetapkan yang tidak ada hubungan dengan kegiatan Riset/Pra Riset/ Penelitian dan pengumpulan data ini.
2. Pelaksanaan kegiatan Riset ini berlangsung selama 6 (enam) bulan terhitung mulai tanggal Surat Keterangan Penelitian ini diterbitkan.
3. Berpakaian sopan, mematuhi etika Kantor/Lokasi Penelitian, bersedia meninggalkan foto copy Kartu Tanda Pengenal.
4. Melaporkan hasil Penelitian kepada Walikota Pekanbaru c.q Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Pekanbaru, paling lambat 1 (satu) minggu setelah selesai.

Demikian Rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pekanbaru, 27 Februari 2024



Drs. H. SYOFFAIZAL, M.Si
PEMBINA UTAMA MUDA
NIP. 19640529198603 1 003

Tembusan

- Yth :
1. Wakil Direktur I POLTEKKES KEMENKES Riau di Pekanbaru.
 2. Yang Bersangkutan.

Lampiran 15 Surat Keterangan Lolos Kaji Etik



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Riau

Jalan Melur No.103, Harjosari, Sukajadi,
Pekanbaru, Riau 28122
(0761) 36581
<https://pkr.ac.id>

Komisi Etik Penelitian Penelitian Kesehatan

KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK
ETHICAL APPROVAL

No : LB.02.03/EA/KEPK-PKR/115/2024

Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) Poltekkes Kemenkes Riau, setelah membaca dan menelaah dengan teliti, menyatakan bahwa
The Health Research Ethics Committee (KEPK) of Poltekkes Kemenkes Riau, has carefully readed and reviewed. States that

Judul Penelitian <i>Title of Reseach Protocol</i>	: Penerapan Jus Buah Naga Merah Dan Tablet Fe untuk Meningkatkan Kadar Hemoglobin pada Ibu Hamil Trimester III di Wilayah Kerja Puskesmas Rejosari
pPeneliti Utama <i>Principle Investigator</i>	: Fitria Desty Ayunda
Anggota Peneliti <i>Participating Investigator (s)</i>	: -
Pembimbing <i>Supervisor</i>	: 1. Ns. Magdalena, SST, S.Kep, M.Kes 2. Ns. Wiwiek Delvira, M.Kep
Institusi Peneliti <i>Institution(s) of Investigator</i>	: Poltekkes Kemenkes Riau
Tanggal Persetujuan <i>Date of Approval</i>	: 05 April 2024 (<i>valid for one year beginning from the date of approval</i>)

Telah memenuhi prinsip-prinsip yang dinyatakan dalam Deklarasi Helsinki tahun 2008 dan dapat dilaksanakan dengan memperhatikan prinsip-prinsip tersebut.
Has fulfilled the ethical principle outline in the Declaration of Helsinki 2008 and therefor can be carried out.

Komisi Etik Penelitian Kesehatan berhak untuk memantau kegiatan penelitian tersebut.
The Health Research Ethics Committee (KEPK) has the right to monitor the research activities.

Pekanbaru, April 05th 2024
Ketua KEPK Poltekkes Kemenkes Riau
Principal of KEPK Poltekkes Kemenkes Riau



Alkausyari Aziz, SKM, M.Kes
NIP. 197107252000031001

Lampiran 16 Surat Keterangan Sudah Melakukan Penelitian



PEMERINTAH KOTA PEKANBARU
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS REJOSARI
Jalan Utama, Pekanbaru, Riau
Telp (0761) 8402642 , E-mail : pkmrejosari16@gmail.com



SURAT KETERANGAN
NOMOR : 800/PKM-R /206/2024

Yang bertanda tangan di bawah ini, Kepala Tata Usaha Puskesmas Rejosari Kecamatan Tenayan Raya Kota Pekanbaru. Menerangkan bahwa :

N a m a : **Fitria Desty Ayunda**
N I M : P032114401099
Universitas/ Akademi : Poltekkes Kemenkes Riau

Adalah benar yang bersangkutan telah melakukan Penelitian pada tanggal 23 April 2024 s/d 8 Mei 2024. Dengan judul "**Penerapan Jus Buah Naga Merah dan Tablet Fe Untuk Meningkatkan Kadar Hemoglobin Pada Ibu Hamil Trimester III di Wilayah Kerja Puskesmas Rejosari**".

Demikian Surat keterangan ini kami buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pekanbaru , 21 Mei 2024
Ka. TU UPT PUSKESMAS REJOSARI
KECAMATAN TENAYAN RAYA


Herlina, SKM
NIP. 19700617 199503 2 001

Lampiran 17 Lembar Revisi Penguji I

LEMBAR REVISI

Nama : Fitria Desty Ayunda
 NIM : P032114401099

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
1.	Daftar isi	perbaiki daftar isi sesuai panduan.
2.	Daftar lampiran	Perbaiki daftar lampiran
3.	Bab 1 / 1	penulisan bab 1
4.	Bab 1 / hal 3	penulisan pada rumusan masalah
5.	Bab 1 / hal 4	perbaiki penulisan kata pada tujuan
6.	Bab 2 / hal 6	penulisan bab 2
7.	Bab 2 / hal 21	penulisan pada pemberian TTD pada Anc.
8.	Bab 3 / hal 25	perbaiki pada kriteria ekologi
9.	Bab 3 / hal 16	tambahkan definisi operasional kadar HB
10.	Bab 3 / hal 28	perbaiki definisi analisa data
11.	COVER	Perbaiki bagian posterkes kesehatan riau
12.	kata pengantar	tambahkan batu studi kasus pada kata pengantar
13.	Bab 1 / hal 14	perbaiki pada pengertian jua lahan roga
14.	Bab 1 / hal 18	perbaiki tabel & tambahkan sumbernya pada landungan isuan roga

Pekanbaru, 20 Maret 2024

Pekanbaru, 28 Maret 2024

Sebelum direvisi,

Sudah direvisi,




(Ns. Melly, SST., S.Kep., M.Kep.)

(Ns. Melly, SST., S.Kep., M.Kep.)

LEMBAR REVISI

Nama : Fitria Desty Ayunda

NIM : P032114401099

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
1.	hal 29	Poin 4.1.2 ganti menjadi gambaran subjek studi kasus karakteristik subjek dijadikan narasi. tambahkan Riwayat Kesehatan.
2.	hal 30	
3.	hal 50	Poin 4.1.3 jelaskan berapa hari penerapan diet pemeriksaan dan perbaiki abstrak
4.	hal ix	
5.	Bab 1	Perbaiki penulisan
6.	xiii	Perbaiki daftar tabel

Pekanbaru, 29 April 2019

Pekanbaru, 5 Juni 2019

Sebelum direvisi,

Sudah direvisi,

(Ns. Melly, SST., S.Kep., M.Kes)

(Ns. Melly, SST., S.Kep., M.Kes)

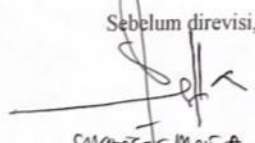
Lampiran 18 Lembar Revisi Penguji II

LEMBAR REVISI

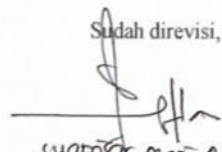
Nama : Fitria Desty Ayunda
 NIM : P032114401099

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
1.	iv	tambahkan kata proposal dipernyatakan kesediaan.
2.	viii	tanggal di kata pengantar
3.	ix	Daftar isi
4.	xiii	Daftar lampiran
5.	Bab 1/3	tulisan hb diperbaiki
6.	Bab 1/4	penulisan kata
7.	Bab 2/6	cara pengutipan pada kutipan-kutipan pemahaman.
8.	Bab 2/8	Perbaiki kata pada 2.1.1
9.	Bab 2/12	sebaiknya hanya membahas Etologi saja.
10.	Bab 2/15	Apa itu rematri
11.	Bab 2/17	konsep buan naga ditambahkan tentang jul
12.	Bab 2/19	tambahkan manfaat buan naga
13.	Bab 3/24	perbaiki penulisan hb
14.	Bab 3/24	perbaiki kriteria ekslusi
15.	Bab 3/24	perbaiki penulisan tabel Fe.
16.	Bab 3/28	perbaiki penulisan tabel.
17.	hal.30	perbaiki Daftar pustaka
18.	hal.37-44	Lampiran yang ada hardfile dicopy saja untuk diampiran berikutnya.

Pekanbaru, 20 maret 2024

Sebelum direvisi,

 (Syafiqah Man A)

Pekanbaru, 26 maret 2024

Sudah direvisi,

 (Syafiqah Man A)

LEMBAR REVISI

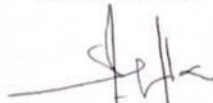
Nama : Fitria Desty Ayunda

NIM : P032114401099

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
1.	Hal vii	Tambahkan gelar pd kata pengantar no-3
2.	Hal ix	Parafrase abstrak
3.	Hal x	Transkrip ulang menggunakan word otomatis pada abstrak
4.	Hal xiii	perbaiki daftar tabel
5.	Hal 2 dan 3	perbaiki sitah dan penulisan
6.	Hal 4	Hapuskan kata rata-rata pada tujuan khusus
7.	Hal 10	perbaiki penulisan pada 2-9.1
8.	Hal 23	perbaiki penulisan pada kriteria inklusi
9.	Hal 24	perbaiki penulisan pada 3-4
10.	Hal 25	perbaiki penulisan pada 3.5
11.	Hal 28	perbaiki penulisan
12.	Hal 29	Poin 4-1.1 ditambahkan gambaran lokasi studi kasus Poin 4-1.2 ditambahkan gambaran subyek studi kasus
13.	Hal 30	Narasikan karakteristik studi kasus. tambahkan alamat, agama, kadar HB & IMT
14.	Hal 32	Tambahkan teori nutrisi pada ibu hamil. tambahkan rujukan pustaka yang ada di Bab 2.
15.	Hal 34	Poin 4-3 tambahkan keterbatasan pd subyek
16.	Hal 36	perbaiki daftar pustaka yang terakurir
17.	lampiran	Tambahkan kop/logo Politeknik

Pekanbaru, 29 April 2024

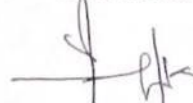
Sebelum direvisi,



(Ns. Ns. Syafrisar Meri Agritubella, S.Kep.,
M.Kep)

Pekanbaru, 5 Juni 2024

Sudah direvisi,



(Ns. Ns. Syafrisar Meri Agritubella,
S.Kep., M.Kep)

Lampiran 19 Dokumentasi

Dokumentasi

Subyek I



Subyek II

