

LAMPIRAN

Lampiran 2

ANGGARAN PENELITIAN

No	Kegiatan	Volume	Satuan	Unit Cost	Jumlah
1	Pengadaan bahan habis pakai di lapangan				
	a. Stick Hemoglobin	2	Pack	125.000	250.000
	b. Alkohol Swabs, jarum lancet	100	Pcs	500	50.000
	c. Konsumsi pertemuan	50	Ok	5.000	250.000
	d. Souvenir	40	Pcs	5.000	200.000
2	Transport Peneliti				
	Transport ke Lokasi	10	Kl	20.000	200.000
3	ATK dan Penggandaan				
	a. Kertas	1	Rim	50.000	50.000
	b. Foto Copy dan Jilid	1	Pkt	300.000	300.000
	c. Tinta Printer	1	Bh	100.000	100.000
4	Biaya tak terduga	1	Pkt	200.000	200.000
	Jumah				1.600.000

Lampiran 3

PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN (PSP)

1. Saya adalah Ummi Diyah Nuraini berasal dari Poltekkes Kemenkes Yogyakarta Jurusan Kebidanan Prodi D III Kebidanan dengan ini meminta Anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul “Gambaran Karakteristik Remaja dan Kejadian Anemia pada Siswi Kelas X di SMA Negeri 1 Kokap Kulon Progo Tahun 2019”.
2. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui gambaran karakteristik remaja dan kejadian anemia pada siswi kelas X di SMA Negeri 1 Kokap Kulon Progo Tahun 2019.
3. Manfaat yang diperoleh dari keikutsertaan dalam penelitian ini adalah responden dapat mengetahui kadar hemoglobinnya serta dapat menambah wawasan mengenai kadar hemoglobin dan anemia pada remaja putri.
4. Pengambilan data dilakukan dengan pemeriksaan kadar hemoglobin, pengukuran berat badan, tinggi badan dan pengisian angket oleh siswi kelas X di SMA Negeri 1 Kokap Kulon Progo Tahun 2019.
5. Penelitian ini akan berlangsung selama 60 menit dengan jumlah responden sebanyak 40 siswi.
6. Data yang diambil akan dipublikasikan secara terbatas untuk kepentingan penelitian dan akan dijaga kerahasiaannya.
7. Responden yang telah berpartisipasi dalam penelitian ini akan diberikan kompensasi berupa *souvenir* (tas dan bolpoin).

8. Partisipasi Anda bersifat sukarela, tidak ada paksaan, dan dapat mengundurkan diri sewaktu -waktu tanpa sanksi apapun.
9. Apabila ada hal yang kurang jelas dapat menghubungi peneliti dengan nomor telepon 085729452566.

Yogyakarta, Mei 2019

Peneliti

Ummi Diah Nuraini

Lampiran 4

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Responden yang saya hormati,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ummi Diyah Nuraini

NIM : P07124116004

Alamat: Beji, RT 02 RW 03, Jatingarang, Weru, Sukoharjo, Jawa Tengah

Adalah mahasiswa DIII Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta, yang akan melakukan penelitian tentang “Gambaran Karakteristik Remaja dan Kejadian Anemia pada Siswi Kelas X di SMA Negeri 1 Kokap Kulon Progo Tahun 2019”. Tujuan penelitian ini adalah diketahuinya gambaran karakteristik remaja dan kejadian anemia pada siswi kelas X di SMA Negeri 1 Kokap Kulon Progo Tahun 2019.

Saya mohon kesediaan Anda untuk menjadi responden saya. Responden dalam penelitian ini akan dilakukan pemeriksaan kadar hemoglobin, pengukuran berat badan, dan pengukuran tinggi badan sebanyak satu (1) kali,. Selain itu, saya juga memohon kesediaan Anda untuk mengisi angket yang berisi beberapa pertanyaan. Hasil pemeriksaan dan jawaban Anda akan saya jaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Atas kerjasama yang telah diberikan, saya ucapkan terimakasih.

Yogyakarta, Mei 2019

Peneliti

Ummi Diyah Nuraini

Lampiran 5

PERSETUJUAN SEBAGAI RESPONDEN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Umur : tahun

Alamat :

Menyatakan bersedia dengan sukarela menjadi responden yang akan diperiksa kadar hemoglobin serta mengisi angket yang diberikan oleh peneliti. Saya mengerti bahwa saya menjadi bagian dari penelitian ini yang berjudul “Gambaran Karakteristik Remaja dan Kejadian Anemia pada Siswi Kelas X di SMA Negeri 1 Kokap Tahun 2019”.

Saya sudah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Ummi Diyah Nuraini dari Program Studi D III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta. Data hasil pemeriksaan dan angket akan dijaga kerahasiannya oleh peneliti. Apabila selama penelitian ini saya menginginkan untuk mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Kulon Progo, 2019

Saksi

Yang memberikan persetujuan

(.....)

(.....)

Ketua Pelaksana Penelitian

(Ummi Diyah Nuraini)

Lampiran 6**ANGKET PENGUMPULAN DATA**

Nama :

Tanggal lahir / Umur :

Alamat :

A. KARAKTERISTIK RESPONDEN

(diisi oleh peneliti)

1. Kadar Hb : - gr%2. Berat badan : kg3. Tinggi badan : cm4. IMT : -

5. Klasifikasi IMT

0	Sangat Kurus
1	Kurus
2	Normal
3	Gemuk
4	Obesitas

B. KARAKTERISTIK**ORANG TUA**

(diisi oleh responden)

6. Tingkat Pendidikan Ibu

1) Tidak sekolah

2) SD

3) SLTP/Sederajat

4) SLTA/Sederajat

- 5) Perguruan Tinggi
7. Status Pekerjaan Ibu
- 1) Tidak bekerja
- 2) Bekerja
8. Pendapatan keluarga rata – rata per bulan (dalam rupiah)
- 1) Ayah Rp.
- 2) Ibu Rp.
- 3) Anggota keluarga lain Rp.
- 4) Total Rp.

C. POLA MENSTRUASI RESPONDEN

(diisi oleh responden)

9. Apakah Anda sedang menstruasi ?

- 1) Ya
- 2) Tidak

10. Tanggal berapa hari pertama menstruasi terakhir Anda ?

2 Bulan yang lalu	1 Bulan yang lalu	Bulan ini

11. Berapa lama rata-rata Anda menstruasi setiap bulannya ?

Jawab : hari

12. Berapa kali Anda ganti pembalut dalam sehari pada hari pertama sampai hari ketiga menstruasi ?

Jawab : Pembalut

Kesimpulan (diisi oleh peneliti)

Pola menstruasi responden :

D. RIWAYAT PENYAKIT RESPONDEN

(diisi oleh responden)

13. Apakah dalam 1 bulan terakhir Anda sering atau sedang batuk berdahak dan berdarah, keluar keringat di malam hari (TBC) ?

- 1) Ya
- 2) Tidak

14. Apakah dalam 1 bulan terakhir Anda pernah keluar cacing saat BAB ?

- 1) Ya
- 2) Tidak

15. Apakah dalam 1 bulan terakhir Anda pernah mengalami diare ?

- 1) Ya
- 2) Tidak

E. POLA KONSUMSI TABLET Fe

16. Apakah Anda teratur minum 1 tablet Fe seminggu sekali ?

- 1) Ya
- 2) Tidak

17. Apakah Anda teratur minum 1 tablet Fe setiap hari pada saat menstruasi ?

- 1) Ya
- 2) Tidak

Lampiran 7

MASTER TABEL HASIL PENELITIAN

NO	NAMA	KADAR HB	BB	TB	IMT	PEND. IBU	PEK. IBU	PENDAPATAN KELUARGA	SIKLUS MENS	LAMA MENS	VOLUME MENS	TBC	CACINGAN	DIARE	TABLET FE
1	R	12,6	42,2	146	19,79	SMP	BEKERJA	Rp. 1.500.000	30 HARI	6 HARI	2-3 PEMBALUT	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK TERATUR
2	M	14,2	39	143	19,07	SMP	BEKERJA	Rp 1.200.000	31 HARI	6 HARI	3 PEMBALUT	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK TERATUR
3	A	10,8	46,3	140	23,62	SD	TIDAK BEKERJA	Rp1.100.000	28 HARI	7 HARI	2 PEMBALUT	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK TERATUR
4	D	12,2	40,2	152	17,39	SD	BEKERJA	Rp 1.200.000	30 HARI	6 HARI	3 PEMBALUT	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK TERATUR
5	A	12,6	41,6	141	20,92	SD	TIDAK BEKERJA	Rp 1.000.000	30 HARI	5 HARI	3 PEMBALUT	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK TERATUR
6	N	13,1	39,3	138	20,63	SMA	TIDAK BEKERJA	Rp 1.200.000	32 HARI	7 HARI	4 PEMBALUT	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK TERATUR
7	S	11,5	37,5	142	18,59	SMP	BEKERJA	Rp 2.200.000	28 HARI	8 HARI	3 PEMBALUT	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK TERATUR
8	S	12,3	41,9	145	19,92	SMP	TIDAK BEKERJA	Rp 1.500.000	31 HARI	6 HARI	2 PEMBALUT	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK TERATUR
9	A	11	38,7	144	18,66	SD	BEKERJA	Rp 800.000	27 HARI	6 HARI	2 PEMBALUT	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK TERATUR
10	P	12,2	47,1	142	23,35	SD	TIDAK BEKERJA	Rp. 1.250.000	29 HARI	6 HARI	2 PEMBALUT	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK TERATUR
11	A	12,6	35,4	150	15,73	SD	TIDAK BEKERJA	Rp 2.000.000	30 HARI	5 HARI	3 PEMBALUT	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK TERATUR
12	I	13,5	43,5	148	19,85	SMA	BEKERJA	Rp 3.500.000	28 HARI	5 HARI	4 PEMBALUT	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK TERATUR
13	W	12,8	41,5	150	18,44	SD	BEKERJA	Rp 1.750.000	28 HARI	6 HARI	3 PEMBALUT	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK TERATUR
14	D	10,3	43,1	141	21,67	SMP	TIDAK BEKERJA	Rp 1.500.000	30 HARI	7 HARI	3 PEMBALUT	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK TERATUR
15	M	14,4	40,8	147	18,88	SD	TIDAK BEKERJA	Rp 975.000	29 HARI	7 HARI	4 PEMBALUT	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK TERATUR
16	I	10,5	39,8	146	18,67	SMA	TIDAK BEKERJA	Rp 1.250.000	34 HARI	7 HARI	2 PEMBALUT	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK TERATUR
17	E	11,6	40,5	149	18,24	SD	BEKERJA	Rp 1.550.000	30 HARI	8 HARI	2-3 PEMBALUT	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK TERATUR

18	A	13,3	44	150	19,55	SD	TIDAK BEKERJA	Rp 1.300.000	37 HARI	6 HARI	3 PEMBALUT	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK TERATUR
19	R	13,9	38,5	148	17,57	SMP	TIDAK BEKERJA	Rp 1.500.000	28 HARI	6 HARI	3 PEMBALUT	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK TERATUR
20	W	12,5	41,6	147	19,25	SMP	BEKERJA	Rp 2.500.000	28 HARI	4 HARI	3-4 PEMBALUT	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK TERATUR
21	K	14,8	42,4	149	19,09	SD	TIDAK BEKERJA	Rp 1.600.000	31 HARI	6 HARI	3 PEMBALUT	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK TERATUR
22	V	12,6	39,6	145	18,83	SMP	TIDAK BEKERJA	Rp 1.800.000	26 HARI	5 HARI	2 PEMBALUT	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK TERATUR
23	N	13,5	40	155	16,64	SD	BEKERJA	Rp 3.200.000	29 HARI	7 HARI	2 PEMBALUT	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK TERATUR
24	C	15,3	41,6	149	18,73	SD	BEKERJA	Rp 2.500.000	36 HARI	7 HARI	3 PEMBALUT	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK TERATUR
25	E	12	41,9	150	18,62	SMP	TIDAK BEKERJA	Rp 2.000.000	30 HARI	6 HARI	3 PEMBALUT	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK TERATUR
26	D	12,7	38,6	151	16,92	SMA	BEKERJA	Rp 3.750.000	28 HARI	6 HARI	3 PEMBALUT	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK TERATUR
27	H	13,9	43,5	147	20,13	SD	BEKERJA	Rp 1.500.000	32 HARI	6 HARI	4 PEMBALUT	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK TERATUR
28	L	12,4	42,2	145	20,07	PT	TIDAK BEKERJA	Rp 3.000.000	28 HARI	5 HARI	3 PEMBALUT	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK TERATUR
29	O	15,2	45	153	19,22	SMP	BEKERJA	Rp 2.500.000	36 HARI	7 HARI	2 PEMBALUT	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK TERATUR
30	F	12,3	42,6	148	19,44	SD	BEKERJA	Rp 1.550.000	31 HARI	8 HARI	3 PEMBALUT	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK TERATUR
31	M	13,1	40,8	146	19,14	SMP	TIDAK BEKERJA	Rp 1.600.000	28 HARI	6 HARI	3 PEMBALUT	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK TERATUR
32	P	13,4	41,5	150	18,44	SMP	BEKERJA	Rp 4.000.000	33 HARI	6 HARI	2-3 PEMBALUT	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK TERATUR
33	H	12,4	42,6	151	18,68	SMP	TIDAK BEKERJA	Rp 2.000.000	30 HARI	7 HARI	4 PEMBALUT	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK TERATUR
34	F	11,5	39,9	145	18,97	SD	BEKERJA	Rp 2.500.000	37 HARI	7 HARI	2 PEMBALUT	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK TERATUR
35	L	15,3	48,5	149	21,84	SMA	TIDAK BEKERJA	Rp 1.200.000	28 HARI	7 HARI	2 PEMBALUT	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK TERATUR
36	H	12,9	40,8	152	17,56	SMA	BEKERJA	Rp 1.750.000	28 HARI	5 HARI	3 PEMBALUT	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK TERATUR

No	NAM A	KARAKTERISTIK							
		KADA R HB	IM T	PENDIDIKA N IBU	PEKERJAA N IBU	PENDAPATA N KELUARGA	POLA MENSTRUAS I	RIWAYAT PENYAKI T	POLA KONSUMS I TABLET FE
1	R	2	3	1	2	2	1	2	1
2	M	2	3	1	2	1	2	2	1
3	A	1	3	1	1	1	2	2	1
4	D	2	2	1	2	1	2	2	1
5	A	2	3	1	1	1	2	2	1
6	N	2	3	2	1	1	2	2	1
7	S	1	3	1	2	2	2	2	1
8	S	2	3	1	1	2	2	2	1
9	A	1	3	1	2	1	2	2	1
10	P	2	3	1	1	1	2	2	1
11	A	2	2	1	1	2	2	2	1
12	I	2	3	2	2	3	2	2	1
13	W	2	2	1	2	2	2	2	1
14	D	1	3	1	1	2	2	2	1
15	M	2	3	1	1	1	2	2	1
16	I	1	3	2	1	1	2	2	1
17	E	1	2	1	2	2	1	2	1
18	A	2	3	1	1	1	2	2	1
19	R	2	2	1	1	2	2	2	1
20	W	2	3	1	2	2	2	2	1

21	K	2	3	1	1	2	2	2	1
22	V	2	3	1	1	2	2	2	1
23	N	2	2	1	2	3	2	2	1
24	C	2	3	1	2	2	1	2	1
25	E	2	3	1	1	2	2	2	1
26	D	2	2	2	2	4	2	2	1
27	H	2	3	1	2	2	2	2	1
28	L	2	3	3	1	3	2	2	1
29	O	2	3	2	2	2	1	2	1
30	F	2	3	2	2	2	1	2	1
31	M	2	3	1	1	2	2	2	1
32	P	2	2	1	2	4	2	2	1
33	H	2	3	1	1	2	2	2	1
34	F	1	3	1	2	2	1	2	1
35	L	2	3	2	1	1	2	2	1
36	H	2	2	2	2	2	2	2	1

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN YOGYAKARTA
 Jl. Tatabumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta
 Telp./Fax. (0274) 617601
 http://www.poltekkesjogja.ac.id e-mail : Info@poltekkesjogja.ac.id



Nomor : PP.07.01/3.4/1482/2018

22 Oktober 2018

Lamp. :-

Hal : PERMOHONAN IJIN STUDI PENDAHULUAN

Kepada Yth :
 Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Kulon Progo
 Di -

KULON PROGO

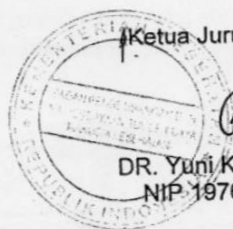
Dengan Hormat,
 Bersama ini kami sampaikan bahwa, sehubungan dengan tugas penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) bagi Mahasiswa Program Studi D-III Kebidanan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Tahun Akademik 2018/2019, maka dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan ijin :

Nama : Ummi Diyah Nuraini
 NIM : P07124116004
 Mahasiswa : D-III Kebidanan

Untuk mendapatkan informasi data di : Dinas Kesehatan Kabupaten Kulon Progo

Tentang data : Angka kejadian Anemia remaja tahun 2015 - 2017

Besar harapan kami, Bapak/Ibu berkenan untuk memberikan ijin, atas perhatian dan kerjasamanya kami mengucapkan banyak terima kasih.



Ketua Jurusan Kebidanan

DR. Yuni Kusmiyati, SST., MPH
 NIP. 197606202002122001



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN YOGYAKARTA

Jl. Tatabumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta
Telp./Fax. (0274) 617601

http://www.poltekkesjogja.ac.id e-mail : info@poltekkesjogja.ac.id



Nomor : PP.07.01/3.4/2207/2018

28 Desember 2018

Lamp. : -

Hal : PERMOHONAN IJIN STUDI PENDAHULUAN

Kepada Yth :

Kepala Puskesmas Kokap 1 Kabupaten Kulon Progo

Di -

KULON PROGO

Dengan Hormat,

Bersama ini kami sampaikan bahwa, sehubungan dengan tugas penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) bagi Mahasiswa Program Studi D-III Kebidanan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Tahun Akademik 2018/2019, maka dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan ijin :

Nama : Ummi Diyah Nuraini
NIM : P07124116004
Mahasiswa : D-III Kebidanan

Untuk mendapatkan informasi data di : Puskesmas Kokap 1 Kabupaten Kulon Progo

Tentang data : Kejadian anemia pada remaja tahun 2015 - 2017

Besar harapan kami, Bapak/Ibu berkenan untuk memberikan ijin, atas perhatian dan kerjasamanya kami mengucapkan banyak terima kasih.

Ketua Jurusan Kebidanan



Dwiana Estiwidani

Dwiana Estiwidani, SST, MPH
NIP. 197904182002122001



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN

SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN YOGYAKARTA

Jl. Tatabumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta

Telp./Fax. (0274) 617601

http://www.poltekkesjogja.ac.id e-mail : info@poltekkesjogja.ac.id



Nomor : PP.07.01/3.4/2203/2018

28 Desember 2018

Lamp. : -

Hal : **PERMOHONAN IJIN STUDI PENDAHULUAN**

Kepada Yth :

Kepala Sekolah SMA N 1 Kokap Kabupaten Kulon Progo

Di -

KULON PROGO

Dengan Hormat,

Bersama ini kami sampaikan bahwa, sehubungan dengan tugas penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) bagi Mahasiswa Program Studi D-III Kebidanan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Tahun Akademik 2018/2019, maka dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan ijin :

Nama : Ummi Diyah Nuraini
NIM : P07124116004
Mahasiswa : D-III Kebidanan

Untuk mendapatkan informasi data di : Sekolah SMA N 1 Kokap Kabupaten Kulon Progo

Tentang data : - Pengetahuan siswa mengenai anemia remaja
- Kejadian anemia pada siswa SMA N 1Kokap

Besar harapan kami, Bapak/Ibu berkenan untuk memberikan ijin, atas perhatian dan kerjasamanya kami mengucapkan banyak terima kasih.

A. Plh. Ketua Jurusan Kebidanan

Dwiana Estiwidani, SST, MPH
NIP. 197904182002122001



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN YOGYAKARTA

Jl. Tatabumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta
 Telp./Fax. (0274) 617601
<http://www.poltekkesjogja.ac.id> e-mail : info@poltekkesjogja.ac.id



Nomor : PP.07.01/3.4/1563 /2019
 Lamp. : 1 bendel
 Perihal : PERMOHONAN IJIN PENELITIAN

1 Juli 2019

Kepada Yth :
 Kepala Puskesmas Kokap 1 Kulon Progo
 Di
 KULON PROGO

Dengan hormat,
 Sehubungan dengan tugas penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA) yang diwajibkan bagi mahasiswa Program Studi D-III Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Jurusan Kebidanan Tahun Akademik 2018/2019 sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan pendidikan D-III Kebidanan, maka dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan ijin penelitian, kepada Bapak/Ibu untuk berkenan memberikan ijin kepada :

Nama : Ummi Diyah Nuraini
 NIM : P07124116004
 Mahasiswa : Program Studi D-III Kebidanan

Untuk melakukan penelitian di : Puskesmas Kokap 1 Kulon Progo

Dengan Judul : Gambaran Karakteristik Remaja dan Kejadian Anemia pada Siswi Kelas X di SMA Negeri 1 Kokap Kulon Progo Tahun 2019

Demikian permohonan kami, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan banyak terima kasih.

Ketua Jurusan Kebidanan

 DR. Yuni Kusmiyati, SST.,MPH
 NIP. 1976062020021220

Jurusan Analisis Kesehatan : Jl. Ngadinegaran MU III/62, Yogyakarta 55143 Telp./ Fax : 0274-374200
 Jurusan Kebidanan : Jl. Mangkuyudan MU III/304 Mantrijeron Yogyakarta Telp/Fax : 0274-374331
 Jurusan Keperawatan Gigi : Jl. Kyai Mojo No.56 Yogyakarta 55243 Telp./ Fax : 0274-514306



PEMERINTAH DAERAH DAERAH ISTIMEWA YOGYAKARTA
DINAS PENDIDIKAN PEMUDA DAN OLAH RAGA
SMA NEGERI 1 KOKAP

Jln. Jambon, Hargorejo, Kokap, Kulon Progo, D.I. Yogyakarta Kode Pos 55653
Telp. 085102117503 Email smakpp1@gmail.com

SURAT PERNYATAAN

Nomor : 462 / 130

Yang bertanda-tangan di bawah ini Kepala SMA Negeri 1 Kokap, Kabupaten Kulon Progo Provinsi Daerah Istimewa Yogyakarta, menerangkan bahwa :

N a m a : Dra. VIPTI RETNA NUGRAHENI, M.Ed.
N I P : 19650423 199103 2 006
Pangkat, Golongan : Pembina Tingkat 1, IV/b
Jabatan : Kepala SMA Negeri 1 Kokap

Dengan ini menyatakan bahwa kami telah menerima Mahasiswa Poltekkea Kemenkes Yogyakarta untuk Penelitian di SMA Negeri 1 Kokap pada tanggal, 03 Juli 2019, atas nama;

N a m a : UMMI DIYAH NURAINI
N I M : P07124116004
Jurusan : D III Kebidanan
Institusi : Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

Demikian Surat Pernyataan ini di buat, agar dapat dipergunakan pihak-pihak yang berkepentingan sebagai mana mestinya .



03 Juli 2019
Dra. VIPTI RETNA NUGRAHENI, M.Ed.
Pembina Tingkat 1, IV/b
NIP. 19650423 199103 2 006