

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Izin Survei Pendahuluan

	KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN TANGUNGKARANG Jalan Soekarno Hatta – Hatta No.6 Bandar Lampung Telepon (0721) 783 852 Faksimile : 0721 - 773918	
E-mail : direktorat@poltekkes-tjk.ac.id		Website : http://poltekkes-tjk.ac.id
Nomor	: PP.03.01/I.1/7613/2023	6 November 2023
Lampiran	: 1 eks	
Hal	: Izin Survei Pendahuluan	

Yth, Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Lampung Selatan
Di- Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Skripsi bagi mahasiswa Tingkat IV Program Studi Kebidanan Tanjungkarang Program Sarjana Terapan Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang Tahun Akademik 2023/2024, maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan survei pendahuluan di Institusi yang Bpk/Ibu pimpin. Adapun mahasiswa yang melakukan survei pendahuluan adalah sebagai berikut :

No	NAMA	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1.	Dinda Ayu Anissa NIM. 2015301056	Hubungan dan Pengetahuan status gizi ibu hamil Terhadap Resiko anemia	PKM Ranap Tanjung Sari

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan TanjungKarang.



Dewi Purwaningsih, S.SiT., M.Kes
NIP 196705271988012001

Tembusan:
1. Ka. Jurusan Kebidanan
2. Ka. Bid. Diklat
3. Ka. UPT-PKM Ranap Tanjung Sari

Lampiran 2. Surat Izn Penelitian Poltekkes Kemenkes Tanjung Karang



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Tanjung Karang

Jalan Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung
Lampung 35145
(0721) 783852
<https://poltekkes-tjk.ac.id>

Nomor : PP.03.04/F.XLIII/ 1565 /2024
Lampiran : 1 eks
Hal : Izin Penelitian

8 Maret 2024

Yth, Kepala Dinas Penanaman Modal Dan PTSP Kabupaten Lampung Selatan
Di- Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Tugas Akhir bagi mahasiswa Tingkat IV Program Studi Kebidanan Tanjungkarang Program Sarjana Terapan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Tahun Akademik 2023/2024, maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan penelitian di Institusi yang Bpk/Ibu pimpin. Adapun mahasiswa yang melakukan penelitian adalah sebagai berikut :

No	NAMA	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1.	Dinda Ayu Anissa NIM: 2015301056	Hubungan Pengetahuan tentang Gizi Ibu Hamil dengan Kejadian Anemia di Wilayah Kerja Puskesmas Tanjung Sari Kecamatan Tanjung Sari Kabupaten Lampung Selatan Tahun 2023	PKM. Tanjung Sari

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



Tembusan:
1. Ka. Jurusan Kebidanan
2. Ka. Dinas Kesehatan Kabupaten Lampung Selatan

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat polensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://whs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://ts.keminfo.go.id/verifyPDF>.





Kementerian Kesehatan
Poltekkes Tanjungkarang

Jalan Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung
Lampung 35145
(0721) 783852
<https://poltekkes-tjk.ac.id>

Nomor : PP.03.04/F.XLIII/ 566 /2024
Lampiran : 1 eks
Hal : Izin Penelitian

8 Maret 2024

Yth, Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Lampung Selatan
Di- Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Tugas Akhir bagi mahasiswa Tingkat IV Program Studi Kebidanan Tanjungkarang Program Sarjana Terapan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Tahun Akademik 2023/2024, maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan penelitian di Institusi yang Bpk/Ibu pimpin. Adapun mahasiswa yang melakukan penelitian adalah sebagai berikut :

No	NAMA	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1.	Dinda Ayu Anissa NIM: 2015301056	Hubungan Pengetahuan tentang Gizi Ibu Hamil dengan Kejadian Anemia di Wilayah Kerja Puskesmas Tanjung Sari Kecamatan Tanjung Sari Kabupaten Lampung Selatan Tahun 2023	PKM. Tanjung Sari

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



Ns. Martinus, S.Kep, M.Sc
NIP. 1978021990032002

Tembusan:

1. Ka. Jurusan Kebidanan
2. Ka. Bid. Diklat
3. Ka. UPT-PKM Tanjung Sari

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://whs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://je.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 3. Surat Izn Penelitian Dinas Kesehatan Kabupaten Lampung Selatan



**PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG SELATAN
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN PERIZINAN
TERPADU SATU PINTU**

Jl. Lintas Sumatra Kelurahan Way Urang Kecamatan Kalianda 35551
Kabupaten Lampung Selatan

SURAT KETERANGAN PENELITIAN

Nomor :503/0039/IV.17/2024

- | | |
|--|---|
| 1. Nama | : DINDA AYU ANNISA |
| 2. Alamat | : Kaliayu RT. 003 RW. 009 Jati Baru Kec. Tanjung Bintang Kab. Lampung Selatan, JATIBARU, TANJUNG BINTANG, LAMPUNG SELATAN |
| 3. Judul Penelitian | : Hubungan Pengetahuan tentang Gizi Ibu Hamil dengan Kejadian Anemia di Wilayah Kerja Puskesmas Tanjung Sari Kec. Tanjung Sari Kab. Lampung Selatan |
| 4. Tujuan Penelitian | : Untuk mengetahui Hubungan Pengetahuan tentang Gizi Ibu Hamil dengan Kejadian Anemia di Wilayah Kerja Puskesmas Tanjung Sari Kec. Tanjung Sari |
| 5. Lokasi Penelitian | : PKM Tanjung Sari Kab. Lampung Selatan |
| 6. Tanggal dan/atau lamanya Penelitian | : 01 April - 01 Juli 2024 |
| 7. Bidang Penelitian | : Sarjana Terapan Jurusan Kebidanan |
| 8. Status Penelitian | : - |
| 9. Nama Penanggung Jawab atau | : Ns. Martini Fairus, S.Kep, M.Sc |
| 10. Anggota Penelitian | : DINDA AYU ANNISA |
| 11. Nama Badan Hukum, Lembaga, atau Organisasi | : POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNG KARANG |

Dengan ketentuan sebagai

1. Pelaksanaan Penelitian tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu stabilitas Pemerintah.
2. Setelah Penelitian Selesai, agar menyerahkan hasilnya kepada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Perizinan Terpadu Satu Pintu (DPMPPTSP) Kabupaten
3. Surat Keterangan Penelitian berlaku selama 1 (satu) tahun sejak tanggal

DIKELUARKAN DI : KALIANDA
PADA TANGGAL : 01 April 2024

**KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN
PELAYANAN PERIZINAN TERPADU SATU PINTU
KABUPATEN LAMPUNG SELATAN**



RIO GISMARA, SH
NIP. 19850320 201001 1 011

Lampiran 4. Surat Keterangan Layak Etik



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURUNING
Jl. Soekarno - Hatta No. 6 Bandar Lampung
Telp : 0721 - 783 852 Faksimile : 0721 - 773 918
Website : <http://poltekkes-tjk.ac.id> E-mail : direktorat@poltekkes-tjk.ac.id



KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.143/KEPK-TJK/II/2024

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Dinda Ayu Anissa
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Tanjung Karang
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

**"Hubungan Pengetahuan Tentang Gizi Ibu Hamil dengan Kejadian Anemia
di Wilayah Kerja Puskesmas Tanjung Sari Kecamatan Tanjung Sari Kabupaten Lampung Selatan Tahun 2023"**

*"Relationship of Knowledge About Nutrition of Pregnant Women and the Incidence of Anemia
in the Working Area of the Tanjung Sari Puskesmas, Tanjung Sari District, South Lampung District Year 2023"*

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Layak Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 15 Februari 2024 sampai dengan tanggal 15 Februari 2025.

This declaration of ethics applies during the period February 15, 2024 until February 15, 2025



February 15, 2024
Professor and Chairperson,

Dr. Aprina, S.Kp., M.Kes

Surat Izin Penelitian
Lembar Penjelasan Sebelum Penelitian (SPS)

Kuisisioner ini terdiri atas sejumlah pertanyaan yang berkaitan dengan pengetahuan gizi ibu hamil terhadap kejadian anemia. Terdapat kuisisioner yang perlu diisi yaitu :

Kuisisioner yang berkaitan dengan pengetahuan gizi selama hamil dan kejadian anemia. Adapun subjek yang dibutuhkan dalam proses penelitian ini adalah :

1. Bersedia menjadi responden.
2. Responden merupakan pasien yang memeriksakan kehamilannya di Puskesmas Tanjungsari

Semua data yang diperoleh berupa identitas dan jawaban hanya digunakan untuk kepentingan penelitian ini dan akan dijaga kerahasiaannya.

Petunjuk pengisian :

1. Bacalah pertanyaan dengan teliti
2. Jawablah pertanyaan sesuai pengetahuan
3. Berilah tanda (√) pada pilihan jawaban yang tersedia
4. Periksa Kembali jawaban sebelum dikumpulkan dan pastikan semua pertanyaan yang sudah dijawab.

Lembar Persetujuan Responden

Lembar informasi dan kesediaan **(Information and Consent Form)**

Setelah mendapatkan maksud, tujuan dan manfaat dari pelaksanaan penelitian yang dilakukan oleh :

Nama : Dinda Ayu Anissa

Judul : Hubungan Pengetahuan Gizi Ibu Hamil Dengan Kejadian Anemia di Wilayah Kerja Puskesmas Tanjung Sari Tahun 2024

Dengan ini saya menyatakan (*bersedia / tidak bersedia* *) untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Demikian persetujuan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan tanpa paksaan dari pihak manapun, dengan catatan apabila sewaktu-waktu merasa dirugikan dalam bentuk apapun berhak membatalkan persetujuan ini.

Tanjung Bintang, 2024

Yang menyatakan

(.....)

*) coret yang tidak perlu

Lampiran 5 Kuisisioner Penelitian

Kuisisioner Pengetahuan Gizi Ibu Hamil Terhadap Kejadian Anemia

KUISISIONER PENGETAHUAN GIZI IBU HAMIL TERHADAP KEJADIAN ANEMIA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS TANJUNG SARI KABUPATEN LAMPUNG SELATAN

Identitas pasien

1. Nama :
2. Umur :
3. Alamat :

Petunjuk pengisian :

Bacalah pernyataan dibawah ini dengan cermat dan berikan tanda centang (√) pada kolom sebelah kanan.

B jika pertanyaan tersebut menurut anda **benar**

S jika pertanyaan tersebut menurut anda **salah**

No	Pertanyaan	B	S
1	Anemia merupakan keadaan menurunnya kadar hemoglobin dibawah batas normal		
2	Tanda-tanda anemia yang biasa ditemui adalah mudah Lelah, letih, lesu, serta lunglai		
3	Kekurangan gizi besi merupakan penyebab utama anemia		
4	Sayuran hijau, kacang-kacangan, dan protein hewani banyak mengandung zat besi		
5	Anemia dapat menyebabkan berat bayi lahir rendah		
6	kebutuhan gizi ibu hamil lebih tinggi daripada ibu tidak hamil		
7	Komposisi makanan ibu hamil sebaiknya beragam. Terdiri dari nasi, lauk pauk, sayur, buah, dan susu		

8	Nasi, roti, mie, dan bihun merupakan bahan makanan sumber karbohidrat yang penting untuk ibu hamil		
9	Ikan, susu dan telur merupakan bahan makanan yang mengandung protein daripada tahu dan tempe		
10	Pola makan yang baik pada ibu yang mengalami mual muntah adalah makan 3 kali sehari dengan porsi besar		
11	Ibu hamil yang mengkonsumsi makanan kurang dari kebutuhan dalam jangka panjang cenderung dapat melahirkan bayi dengan berat badan rendah (BBLR)		
12	Berat minimal bayi lahir yang dikatakan sehat adalah 2.500 gram		
13	Kekurangan asupan zat besi saat hamil dapat menyebabkan anemia atau kurang darah		
14	Buah dan sayur baik untuk ibu hamil karena kaya akan vitamin dan mineral		
15	Status gizi ibu sebelum dan selama hamil tidak mempengaruhi pertumbuhan janin yang dikandungnya		
16	Wanita hamil memerlukan asupan makanan yang lebih banyak dari pada wanita yang tidak hamil		
17	Mual, muntah dan nafsu makan menurun bukan perubahan fisiologis selama hamil		
18	Kelebihan makanan pada ibu hamil dapat menyebabkan kegemukan, pre-eklamsi dan janin terlalu besar		
19	Salah satu penyebab anemia pada ibu hamil adalah kurang asupan vitamin A		
20	Sumber protein adalah beras, jagung, gandum, kentang, sagu dan umbi-umbian		

Kunci jawaban

1. B
2. B
3. B
4. B
5. B
6. B
7. S
8. B
9. B
10. S
11. B
12. B
13. B
14. B
15. S
16. B
17. S
18. B
19. B
20. S

Lampiran 6. Analisis Data

1. Analisis Karakteristik

a. Analisis Univariat

Statistics

		UMUR	PENGETAHUAN TENTANG GIZI	STATUS ANEMIA
N	Valid	91	91	91
	Missing	0	0	0

UMUR

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Beresiko (<20 atau >35 tahun)	25	27.5	27.5	27.5
	Tidak Beresiko (20-35 tahun)	66	72.5	72.5	100.0
Total		91	100.0	100.0	

Pengetahuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	44	48.4	48.4	48.4
	Cukup	25	27.5	27.5	75.8
	Kurang	22	24.2	24.2	100.0
Total		91	100.0	100.0	

2. Analisis Bivariat

Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
PENGETAHUAN TENTANG GIZI * STATUS ANEMIA	91	100.0%	0	0.0%	91	100.0%

Anemia * Pengetahuan Crosstabulation

			Pengetahuan			Total
			Baik	Cukup	Kurang	
Anemia	Anemia	Count	8	11	10	29
		Expected Count	14.0	8.0	7.0	29.0
		% of Total	8.8%	12.1%	11.0%	31.9%
Tidak Anemia	Tidak Anemia	Count	36	14	12	62
		Expected Count	30.0	17.0	15.0	62.0
		% of Total	39.6%	15.4%	13.2%	68.1%
Total	Total	Count	44	25	22	91
		Expected Count	44.0	25.0	22.0	91.0
		% of Total	48.4%	27.5%	24.2%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	7.361 ^a	2	.025
Likelihood Ratio	7.571	2	.023
Linear-by-Linear Association	6.095	1	.014
N of Valid Cases	91		

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7.01.

Lampiran 7. Data Responden

No Responden	Umur	Pengetahuan		Tidak Anemia	
		baik,ckp,krng		Ya Tidak	
		Kode	Skor	kode	Hb (g %)
1	29	2	90	0	12,3
2	36	2	80	1	10.8
3	24	0	50	0	11,2
4	27	2	80	1	10.9
5	25	0	55	1	9,6
6	27	1	75	0	11,5
7	22	2	80	0	10
8	37	1	70	0	12,3
9	28	1	75	0	12.8
10	20	2	85	0	12
11	22	0	50	0	11,2
12	24	0	55	0	12,6
13	20	0	55	0	11,9
14	25	2	80	1	10
15	23	1	65	0	11,5
16	18	2	90	0	12,8
17	20	2	85	1	10.3
18	32	0	50	0	11
19	39	1	75	1	9,2
20	27	0	55	1	10
21	23	1	70	0	11,2
22	38	0	50	0	11,5
23	21	0	55	0	12
24	28	0	45	0	11,3
25	36	2	85	0	12
26	25	0	50	1	9,2
27	30	2	90	0	11,2
28	19	2	80	0	11.4
29	27	1	70	0	12,9
30	20	2	85	0	12,4
31	28	2	85	0	12,5
32	21	1	65	0	11,8
33	23	2	90	0	11.5
34	25	2	90	1	10.7
35	37	0	55	0	11,9
36	28	2	90	1	10.4
37	35	2	80	1	10.1

38	18	1	75	0	12.0
39	31	1	60	1	9.8
40	27	1	70	0	12,2
41	36	1	75	1	10,1
42	27	2	80	0	12.7
43	36	2	90	0	12,5
44	29	0	55	1	9,3
45	17	2	80	1	10.8
46	36	0	50	1	10.2
47	34	2	85	0	12
48	31	1	75	0	12,2
49	28	2	80	0	13.0
50	37	1	70	1	9
51	25	2	80	0	12,4
52	41	2	85	0	11.8
53	31	2	80	0	13
54	37	0	50	0	11.9
55	18	2	90	0	12.4
56	27	2	80	0	13.1
57	30	2	90	0	11.7
58	21	0	55	1	10,1
59	22	1	70	1	10.9
60	32	2	80	0	12.0
61	30	2	85	0	11.7
62	26	0	50	0	12.0
63	37	2	80	0	11.6
64	26	1	65	1	10.7
65	23	2	85	0	13.3
66	36	2	85	0	12,4
67	37	0	55	1	8,9
68	29	1	70	0	13
69	35	2	80	0	12,7
70	32	0	55	0	11,6
71	29	1	75	1	10.5
72	23	2	80	0	12
73	38	2	80	0	12,4
74	22	2	85	0	12.9
75	19	1	70	1	9.9
76	23	2	85	0	13.5
77	33	0	50	1	9,1
78	37	0	50	1	9.9
79	24	1	75	0	11,2
80	24	2	80	0	12.1
81	21	1	65	1	10.7
82	25	2	90	0	13
83	36	1	75	1	10.0
84	27	2	90	0	11.3

85	28	0	55	1	10.1
86	32	2	90	0	13.5
87	37	1	75	0	13.1
88	30	1	70	0	11,2
89	31	2	80	0	11,7
90	24	2	85	0	13,2
91	20	1	60	1	10.7





Lampiran 8. Dokumentasi Penelitian



Lampiran 9 : Lampiran Bimbingan Skripsi

LEMBAR BIMBINGAN PROPOSAL
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNG KARANG

NAMA MAHASISWA : Dinda Ayu Anissa
NIM : 2015301056
PEMBIMBING : R. Pranajaya, S.Kp., M.Kes

No	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	21/07 2023	Konsultasi Bab I, ii, iii	Revisi	
2.	22/08 2023	Konsultasi Bab I, ii, iii	Acc uji proposai	
3.	25/12 2023	Konsultasi pasca uji proposai	Revisi	
4.	18/01 2023	Bimbingan Bab I, ii, iii	Acc lanjut penelitian	


Bandar Lampung,

2024

Ketua Prodi Sarjana Terapan Kebidanan


Ranny Septiani, SST., M.Keb
NIP. 198109012005012004

Pembimbing Skripsi


R. Pranajaya, S.Kp., M.Kes
NIP. 19661121989031001

LEMBAR BIMBINGAN PROPOSAL
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNG KARANG

NAMA MAHASISWA : Dinda Ayu Anissa
NIM : 2015301056
PEMBIMBING : Dr. Ika Fitria Elmeida, S.SiT., M.Keb

No	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	24 / 2023 / 07	Konsultasi Bab I, ii, iii	Revisi	
2.	06 / 2023 / 12	Konsultasi Bab I, ii, iii	Acc uji proposai	
3.	25 / 2023 / 12	Konsultasi parca uji proposai	Revisi	
4.	19 / 2024 / 01	Bimbingan Bab I, ii, iii	Acc / ajunpenelitian	

Ketua Prodi Sarjana Terapan Kebidanan



Ranny Septiani, SST., M.Keb
NIP. 198109012005012004

Bandar Lampung,

2024

Pembimbing Skripsi



Dr. Ika Fitria Elmeida, S.SiT., M.Keb
NIP. 197804062006042002

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNG KARANG

NAMA MAHASISWA : Dinda Ayu Anissa
NIM : 2015301056
PEMBIMBING : R. Pranajaya, S.Kp., M.Kes

No	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	15/2024 05	Konsultasi Bab I, II, III, IV	Perbaiki	
2.	23/2024 05	Perbaiki Bab I, II, III, IV	Perbaiki	
3.	14/2024 06	Perbaiki Bab III - IV, V.	ACC UJI SKRIPSI	
4.	09/2024 07	Perbaiki Bab IV - V	ACC Cetak	

Bandar Lampung,

2024

Ketua Prodi Sarjana Terapan Kebidanan



Ranny Septiani, SST., M.Keb
NIP. 198109012005012004



Pembimbing Skripsi



R. Pranajaya, S.Kp., M.Kes
NIP. 196611121989031001

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNG KARANG

NAMA MAHASISWA : Dinda Ayu Anissa
NIM : 2015301056
PEMBIMBING : Dr. Ika Fitria Elmeida, S.SiT., M.Keb

No	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	14/05/2024	Konsultasi Bab I, II, III, IV	Perbaiki	
2.	20/05/2024	Perbaiki Bab I, II, III, IV	Perbaiki	
3.	06/06/2024	Perbaiki Bab III, IV, V	ACC UJI SKRIPSI	
4.	09/07/2024	Perbaiki Bab IV, V	ACC Cetak	

Ketua Prodi Sarjana Terapan Kebidanan



Ranny Septiani, SST., M.Keb
NIP. 198109012005012004

Bandar Lampung,

2024

Pembimbing Skripsi



Dr. Ika Fitria Elmeida, S.SiT., M.Keb
NIP. 197804062006042002