

Nama Umur Alamat

FORMULIR PERSETUJUAN KETERSEDIAAN MENJADI RESPONDEN

FAKTOR- FAKTOR YANG MEMPENGARUHI PERILAKU PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF DI PUSKESMAS PASAR SIMPANG KABUPATEN TANGGAMUS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Saya menyatakan	(Bersedia/Tidal	Bersedia)	diikut sei	rtakan dalam
penelitian yang berjudul	"Faktor-Fakto	or yang Mo	empengarı	uhi Perilaku
Pemberian ASI Eksklu	sif di Puskesı	nas Pasar	Simpang	Kabupaten
Tanggamus" dengan ini sa	ıya menyatakan	bahwa saya	bersedia se	ecara sukarela
dan tidak ada paksaan dari	siapapun untuk	menjadi res	ponden dal	am penelitian
yang akan dilakukan ol	eh mahasiswa	Program S	Studi Sarj	ana Terapan
Kebidanan Poltekkes Tanjı	ungkarang Prodi	Kebidanan	Metro	
Nama :	Anis Almukhar	omah		
NIM :	2115371028			
Persetujuan ini saya	a buat secara su	karela tanpa	ada paksa	an dari pihak
manapun, dengan ini saya	a menyatakan t	ersedia unt	uk berpart	isipasi dalam
penelitian yang akan dilakt	ıkan.			
		Metro,		2025
Peneliti		Yang r	nembuat p	ernyataan
Anis Almukharomah		()

KUESIONER PENELITIAN

Hubungan Pengetahuan, Pekerjaan Dan Pendidikan Ibu Terhadap Perilaku Pemberian Asi Eksklusif Di Puskesmas Pasar Simpang Kabupaten Tanggamus

Nomor Responden:

Petunjuk umum

- Pertanyaan penelitian di bawah ini bertujuan untuk mengidentifikasi faktor-faktor yang mempengaruhi keberhasilan pemberian ASI Eksklusif oleh ibu-ibu kepada anakanaknya.
- 2. Bacalah pertanyaan-pertanyaan penelitian dan isilah sesuai dengan petunjuk pengisian.
- 3. Jawaban yang Ibu-ibu isikan akan dijaga kerahasiaanya dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.
- 4. Kami mengucapkan terima kasih atas kesediaan Ibu-ibu berpartisipasi dalam penelitiannya.

A. Pertanyaan sosiodemografi responden

Isilah setiap pertanyaan pada titik-titik yang disediakan atau melingkari jawaban yang disediakan dengan melingkari jawaban. 1. Nama initial (panggilan):..... 2. Alamat . 3. Pekon Kotaagung Timur . : tahun. 4. Umur 5. Riwayat pendidikan: ☐ Tamat SD. ☐ Tamat ☐ Tidak tamat SD. SMP. ☐ Tamat SMA/MA/sederajat ☐ Tamat PT (Diploma, S1, S2) 6. Jenis Pekerjaan Ibu ☐ IRT/ Tidak bekerja □ PNS/ ASN Pedagang/ Wiraswasta ☐ TNI/ Polri □. Karyawan swasta ☐ Buruh ☐ Lainnya, tuliskan: 7. Jenis Pekerjaan Suami ☐ IRT/ Tidak bekerja □ PNS/ ASN Pedagang/ Wiraswasta ☐ TNI/ Polri ☐ Karyawan swasta ☐ Buruh

☐ Punya

☐ Lainnya, tuliskan:

8. Apakah Ibu mempunyai BPJS?

Tidak punya

	B. Pertanyaan Penapisan Pemberian ASI Eksklusif: Kelompok Kasus at			
	Isilah setiap pertanyaan pada kolom jawaban yang disediakan dengan	memb	erikan	
	tanda <i>check list</i> atau centang $()$ dan mengisi pertanyaan titik-titik			
	1. Berapakah umur bayi saat ini ? Bulan			
	2. Umur berapakah bayi diberikan makanan tambahan? bulan			
	3. Apakah bayi pernah diberikan makanan oleh keluarga terdekat, seper yang laninnya sebelum umur 6 bulan ?	ti nene	k atau	
	☐ Tidak pernah			
	☐ Pernah , tuliskan:			
	C. Pertanyaan Karakteristik bayi			
	1. Jenis kelamin bayi:			
	☐ Laki-laki ☐ Perempuan			
	2. Bayi ibu anak ke berapa =			
	3. Apakah bayi pernah diberikan susu menggunakan dot atau botol susu sumur 6 bulan ?	sebeluı	n	
	☐ Pernah ☐ Tidak pernah			
	4. Usia kehamilan saat melahirkan:			
	\square < 37 minggu (prematur) \square \ge 37 minggu (cukup bulan)			
	5. Berat Badan Lahir bayi = kg			
	□ Normal ($\geq 2500 \text{ kg}$) □ Tidak normal ($> 2500 \text{ kg}$)			
	6. Berapakah Berat Badan Lahir bayi ? kg			
	□ Normal (≥ 2500 kg) □ Tidak normal (> 2500 kg)			
	7. Apakah bayi mengalami kesulitan/ masalah menyusu di awal minggu p	pertam	a	
	diberikan ASI ?			
	☐ Tidak			
	☐ Ya: ☐ Bayi kekuningan ☐ Putting lecet ☐ Payudara ben Binggung Puting	gkak		
	☐ Lainnya, Tuliskan:			
	D. Tingkat Pengetahuan Ibu Isilah setiap pertanyaan pada kolom jawaban yang disediakan dengan tanda <i>check list</i> atau centang (√): B (Benar), S (Salah), atau TT (Tidak ditanyakan jika tidak jelas.			
No	Pertanyaan	В	S	TT
1	ASI eksklusif adalah pemberian ASI saja tanpa tambahan makanan atau			
	minuman lain selama 6 bulan, termasuk makan obat			
2	Bayi tetap membutuhkan air putih selama masa ASI eksklusif, terutama saat			
	ASI kurang			
3	ASI eksklusif dianjurkan sampai bayi usia 2 tahun.			
4	Kolostrum yang keluar diawal menyusui yang sulit keluar tidak perlu			
	diusahakan untuk bayi.			

ASI cukup untuk mencukupi kebutuhan gizi bayi selama 6 bulan pertama.

6	ASI mengandung zat antibodi yang melindungi bayi dari penyakit diare dan		
	infeksi pernapasan		
7	Ibu mendapatkan manfaat menyusui dapat membantu rahim ibu kembali		
	normal setelah melahirkan.		
8	ASI bisa membantu meningkatkan perkembangan dan kecerdasan bayi		
9	Bayi diberikan ASI eksklusif tidak berpengaruh terhadap pencegahan dan masalah		
	stunting		
10	ASI cukup untuk mencukupi kebutuhan gizi bayi selama 6 bulan pertama		
11	ASI harus diberikan kapan pun bayi menginginkannya tanpa jadwal tetap		
	siang dan malam		
12	Jika produksi ASI terasa kurang, ibu harus tetap menyusui sesering mungkin		
	agar produksi meningkat.		
13	Ibu perlu asupan gizi cukup dan konsumsi herbal tertentu untuk meningkatkan		
	jumlah ASI		
14	Ibu menyusui tidak boleh makan pedas karena akan memengaruhi kualitas		
	ASI		
15	Pemberian susu formula yang mengandung gizi yang sama dengan ASI		
	Esksklusif perlu diberikan saat ASI kurang		
16	Jika bayi sering menangis, berarti ASI ibu tidak cukup dan harus ditambah		
	susu formula.		
17	Ibu bisa memerah ASI, menyimpan di dalam kulkas 2-3 hari tanpa basi untuk		
	diberikan kepada bayi saat bekerja		
18	Mendapatkan informasi dari petugas kesehatan dan kader Posyandu bisa		
	membantu keberhasilan ASI eksklusif.		

Terima kasih atas partisipasi Ibu hebat dalam penelitian ini. Harap diperiksa lagi bahwa semua pertanyaan sudah diisi lengkap



Kementerian Kesehatan

Poltekkes Tanjungkarang

Jalan Soekamo Hatta No.6 Bandar Lampung Lampung 35145

8 (0721) 783852

https://poltekkes-tjk.ac.id

KETERANGAN LAYAK ETIK DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL "ETHICAL APPROVAL"

No.072/Perst.E/KEPK-TJK/IV/2025

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :

The research protocol proposed by

Peneliti utama : Anis Almukharomah

Principal In Investigator

Nama Institusi : Połtekkes Tanjungkarang

Name of the Institution

Dengan judul:

Title

"Faktor-Faktor yang Mempengaruhi perilaku Pemberian ASI Eksklusif Di Puskesmas Pasar Simpang Kabupaten Tanggamus Tahun 2025"

"Factors influencing exclusive breastfeeding behavior at Pasar Simpang Health Center, Tanggamus Regency, 2025"

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 Concent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 28 April 2025 sampai dengan tanggal 28 April 2026.

This declaration of ethics applies during the period April 28, 2025 until April 28, 2026. April 28, 2025

Chairperson.



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

LEMBAR BUKTI PENGECEKAN SIMILARITY/PLAGIARISM DENGAN TURNITIN

Nama : Anis Almukharomah

NIM : 2115371028

Judul Skripsi : Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Perliaku Pemberian ASI Eksklusif di

Puskesmas Pasar Simpang Kabupaten Tanggamus Tahun 2025

Prodl : Sarjana Terapan Kebidanan Metro

Telah melakukan pengecekan Tumitin sebagai berikut ;

Ko-	Tanggal	Hasil (Nilai)	Paral Pelugas Perpustakaan dan Cap
1	lg Austris 2025	15 %	PERPUTAYAN W
2			
3			

Mengetahui,

Pembimbing 1

Ns. Riyanto, S.Kep., M.Kes NIP, 197008121994021001 Pembimbing 2

Firdaa Fibriid, S.SiT., M.pd NIP. 197602122005012004

Catatan: Pengisian kolom tanggal dan hasil ditulis tangan



Anis Almukharomah_STR_2115371028_Hubung an Pengetahuan, Pekerjaan dan Pendidikan Ibu dalam Perilaku Pem (1)



Outcoment name. And RemAlaranch, SPL pri SS7 1008. Hugunger Programme - Principles out Provided in Subtan Periods Peri 17 Julius Described - On Determinist Statement (1906) (1906) Original document size: 158 57 69

Subminter: Prodriktoscome Nicore Nationalism dans: 811 NOCOS 1400047 spec condition enalysis and date: 9115/2025

Number of seption (1.90) Manter of the sector, 17.658







Main sources detected

No	TURNS.	Description	Timbeline	Lacettens	Additional information
	A	• Commission of States	24		America Science
		Marine opinio Serie ALAINE	24		Statement Street
	8	Carlotte and Carlo	-14		Second income
10	ē	companies and a	«Th		Stannisch Hilbranis
8	8	MANUFACTURE OF THE PARTY OF THE	< 16		Action to the same

Sources with incidental similarities

Me		Description	Sindarrine	Income	Additional information
	6	processing as \$6 \ beautiful from the factors	+10	11	-
1	0	de desagni in America Personale de Personale de la facilita homoso de Richardo de Personale de Richardo de Personale de Richardo de Personale de Richardo de Personale de Richardo de Rich	cts		Spiriture of the State of
	6		416	11	
4	0	described garante from differed garde	434		$((a_1,a_2,\ldots,a_{n-1},a_{n-1}),\ldots,(a_n,a_n))$
1	6	As delays (Endorston Declary Security) more thanning and Endorse Hosels	e fin		



Kemmiterian Kesehatan

2 Islan Towkersonista No.5 Sareta Campung

Campung (55.45) S ((771) 76385) © https://pobalies.tik.ac.id

Nomor Lampiran Hal

PP-03.03 / F.XLIII.22 / 1131 /2024

Satu berkas

Permohonan Izin Pra Survey Penelitian

Kepada Yth.

Di-

Tempat

Schubungan dengan proses penyusunan Proposal Tugas Akhir (Skripsi) Mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Metro Tahun Akademik 2023 / 2024, maka kami mohon agar kiranya dapat diberikan Izin Pra Survey Penelitian dilingkungan tujuan Penelitian tersebut.

Adapun nama dan tempat penelitian terlampir.

Demikian, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

DIKELUARKAN DI

: METRO

TANGGAL

: 23 OKTOBER 2024

Ketua

Prodi Seggen a span Kebidanan Metro,

Dr. Lea (Maxis) Ni.T., M.Keb. / NIP, 197 (2008012010.



PEMERINTAH KABUPATEN TANGGAMUS

DINAS KESEHATAN

Jl. Jend. Supropto Kompleks Pemda Tanggunus Telp. (0722) 21846 **KOTA AGUNG**

Kot Agung, November 2024

Nomor Lampiran : 1 (Satu) berkas Perihal

: 440/ 5185 /25/2024

: Izin PG. Survey Penelitian an. Anis

Almukharomah, NIM 2115371028

Kepeda Yth. Ketin

Prodi Sarjana Teragon Kebidanan Metro Poltekkes

Tempat

Menindaklanjuti surat dari Ketus Prodi Sarjana Terapan Kebidanan Metro Perihal Permohonan Izin Pra Survey Penelitian di UPTD Puskesmas Pasar Simpang di Kabupaten Tanggamus Nomor: PP.03.03 / F.XLIII.22/ 1131 / 2024 Tanggal 23 Oktober 2024, maka dengan ini kami sampaikan hal-hal sebagai berikut :

- Pada prinsipnya kami tidak berkeberatan dan menyetujui permohonan tersebut;
- 2. Kegiatan Penelitian dilaksanakan pada bulan November s.d selesai di UPTD Peskesmas Pasar Simpung di Kabupaten Tanggamus Provinsi Lampung;
- 3. Setelah menyelesaikan kegiatan tersebut diwajibkan menyampaikan laporan hasil kegiatan kepada Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Tanggamus;

Demikian hal ini disampuikan, untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.



- Torchinas:
 / Py Beyon Tanggorna (Schager Laporas)
 2. (IPTD Pusterman Panar Stepong



Kementerian Kesehatan

Politokkes Tenjungkarang

Jalan Sorekarını Harila Nüzü Barıllar Lampsony
Lompung 55145
 07721) 783652
 https://publikkon.tjk.sc.id

Nomor

: PP.01.04/F.XLIII/10409/2024

24 Desember 2024

Lampiran

1 eks

: Izin Peneltian Hall

Yth, Kepala Badan Perencansan Pembangunan Riset dan Inovasi Daerah (Bapperida) Kabupaten Tanggamus

Di- Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Skripsi bagi mahasiswa Tingkat IV Program Studi Kebidanan Metro Program Sarjana Terapan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Tahun Akademik 2024/2025, maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan penelitian di Institusi yang Bpk/libu pimpin. Adapun mahasiswa yang melakukan penelitian adalah:

No:	NAMA	1	UDUL PENELITIAN		TEMPAT PENELITIAN
1.	Anis Almukheromati NIM: 2115371028	Pemberian ASI	Yang Mempengaruhi Ekskiusif Di Puskesma len Tanggamus Tahun 2024	s Pasar	

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang,

\$(ttd)

Dewl Purwaningsih, S.SiT., M.Kes

Tembusan:

1.Ka.Jurusan Kebidanan

2.Ka.Dinas Kesehatan Kabupaten Tanggamus

Komenterian Kesehatan tidak menerima suso daniatau grafilikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atsu grafificasi silainkan laporkan malaksi HALO KEMENKES 1500567 dan https://www.kombos.go.id. Untuk verifikasi kossilan tanda tangan oloktronik, silahkan unggah dokumen pada laman I<u>ntos Vito kominfo on kilventi-POF</u>.



Kementerian Kesehatan

Połrzkier Tarrjangierzang

Mari Soekarnu Hatta No.6 Bender Lampung Lampung 15145
 (0721) 783852
 (0 https://politeken-tjk.sc.id

Nomor

: PP.01.04/F.XLIII/1040B/2024

24 Desember 2024

Lampiran

11 eks

Hai

: Izin Penelitian

Yth, Kepala Badan Perencanaan Pembangunan Riset dan Inovasi Daerah (Bapperida) Kabupaten Tanggamus

Di- Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Skripsi bagi mahasiswa Tingkat IV Program Studi Kebidanan Metro Program Sariana Terapan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Tahun Akademik 2024/2025, maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan penelitian di Institusi yang Bpk/fbu pimpin. Adapun mahasiswa yang melakukan penelitian adalah:

No	NAMA	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1.		Faktor Faktor Yang Mempengaruhi Perliaku Pemberian ASI Ekakkusif Di Puskesmas Pasar Simpang Kabupaten Tanggamus Tahun 2024	

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Oirektur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang,



Dewi Purwaningsih, S.SiT., M.Kes

Tembusan:

1.Ka. Jurusan Kebidanan

2.Ka.Dinas Kesehatan Kabupaten Tanggamus



Kementurian Kesehatan tidak menerima suap darifatau grafilikasi dalam bentuk apapun, Jika terdapat polensi suap atau graffikasi slahkan leporkan metalui HALO KEIVENKES 1500567 dan https://wbs.kumkes.go.id Untuk serifikasi keasian tanda tangan elektronik, elehkan unggah dokuman pada laman hitos: Vita kominto so. itt/vastyPCF.



PEMERINTAH KABUPATEN TANGGAMUS **PUSKESMAS PASAR SIMPANG**



Ji. Taman Makam Pahlawan Kagungan, No.HP (082279043678) KOTAAGUNG

Kotaagung Timur, 26 Maret 2025

Nomor

800.1.4.1/ 15%7 /26.9/2025

Lampiran

Perihal

: Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth.

Direktur Politeknik Kementerian Kesehatan Tanjungkarang

Di-

Tempat

Menindaklanjuti surat dari Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Nomor: PP.01.04/F.XLIII/10410/2025 Tanggal 12 Februari 2025, maka dengan ini kami memberikan izin untuk melakukan penelitian kepada:

Nama

: Anis Almukharomah

NIM

: 2115371028

Judul Penelitian

: "Faktor-faktor yang mempengaruhi perilaku pemberian ASI

Eksklusif di Puskesmas Pasar Simpang Kabupaten

Tanggamus Tahun 2025*

Setelah menyelesaikan kegiatan tersebut diwajibkan menyampaikan laporan hasil penelitian kepada Kepala UPTD Puskesmas Pasar Simpang Kabupaten Tanggamus.

Demikian surat ini kami sampaikan, untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Mengetahui,

Kepala UPTD Puskesmas Pasar Simpang

RP 19750515 200604 2 025

WHITE DAYS FOR THE

Hallmeger, Februgan, Pendulikan dan Pengulahwas iku dengan Penlaku Penkerian BM Halasif di Pudentuan Pesar Kenpang Kabupaten Tanggaman HE HE THE PART PO HE NOW WHEN MAKED R. R. R. R. R. R. R. R. M. M. E 100 Serious L 871 19 Berodo Bender Delay y FIR Ballido Bakarya 100000 1981 Ing. TORNASORO. BANK (m. 3001 198 847040 NO PERC S Till beinde 1798 Transmiss 19.64030 589888 Tiff Benufic British William 971 971 971 TRESCRI TOTAL BENGING Talk Berluits Talk Berluits 10 letera Tils Service 81 ACT 101 101 101 101 101 ma. TON Revisions NK Brein P 100 bende TA Beliefo Till Secure 'In leteral 107 Sekola: 500 5100 1000 158.846680 100 894414 Detects: Berneller . Bridge PM. Interior art Interior Bertifu. .007 his bree is 6 5650 H 1 97 1 87 1 87 1 10 1 2001 4 VA 1 10.566cg British 2 M 3 129 3 MA 1 3 M 2 129 3 MA 1 3 M 2 140 2 MA 1 1 M 2 MM 3 MA 1 1 M 1 MM 3 M 1 2 M 2 MM 3 M 1 2 M 2 MM 3 M 1 M. Srine or # 3 B 2 U # 750 1999 10 See 1 01 2 39 2 MM 3 M 1. 2 40 2 100 3 M 1. Trib Grenotes Motoley

tyl Bernult sei mengganakun Kelitragowa sostomi median 12:08

LOGBOOK BIMBINGAN SKRIPSI MAHASISWA PRODI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN METRO TA. 2024/2025

Nama Mahasiswa

: Anis Almakharomah

NIM

: 2115371028

Dosen Pembimbing Utama Dosen Pembimbing Pendamping

: Ns. Riyanto, S.Kep.,M.Kes : Firda Fibrila, S.SiT.,Bd.,M.Pd : Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Perilaku Pemberian ASI Eksklusif di Puskesmas Pasar Simpang Kabupaten Tanggamus Tahun 2025

	Harl	Materi	<u> </u>	Tanda	Tangan
No	Tanggal	Bimbingan	Saran	Pembimbing Utama	Pembimbing Pendamping
	Jum'st, 02 Agristus 2024	Konsultasi judul	Perbaikan judul Mencari masalah untuk penelitian	Ns. Riyanta, S.Kep, M.Kes	
	Selasa,06 September 2024	Konsultasi judul	Perhaikan judul Mencari masalah untuk penelitian	Ns. Riyanto, S.Kep, M.Kes	Firda FWrila, S.SiT., Bd., M.Pd
)	Roba, 23 Oktober 2024	Konsultasi judul	ACC Judul	Ng. Riyanto, S.Kop, M.Kes	Firda Wrila, S.SiT. Bd., M.Pd
4	Jum'et, 25 Oktober 2024	Konsultasi BAB I	Perbaikan latar belakang Perbaikan manfant penelitian Perbaikan tujuan penelitian Perhaikan tujuan penelitian Perhaikan tunng lingkup penelitian	Ns. Riyanto, S.Koo, M.Kes	
5	Komis, 31 Oktober 2024	Konsultasi BAB I, II	Perbuikan Intar belakang Perbuikan kerangka teori Perbuikan hipotesis Perbuikan hipotesis Perbuikan definisi oprasional Perbuikan Kerangka Konsup	Ns. Riyama, S.Kep, M.Kes	
ń.	Senin, 04 November 2024	Kenzultasi BAB1, II, III	Perbaikan Pengumpulan data Perbaikan Instrumen Perhitungan Sampel Perbaikan penulisan	Ns. Riyanto, S.Kep, M.Kos	Firds Harits, S.SiT., Ed., M.Pd
7	Senin, 11 November 2024	Konsultasi BAB I, II, III	Perbaikan Penulisan Perbaikan Kerangka Teori Perbaikan Penelitian terkait Perhitungan Sampel Perbaikan Instrumen	Ns. Riyanto, S.Kep, M.Kes	

8	Kamis, 28 November 2024	Konsultusi BAB3, II, III	ACC proposal skripsi	Ns. Riyanto, S.Kep, M.Kes	Firda Florila, S.SiT., Hd., M.Pd
9	Sabtu, 20 Juni 2025	Konsultasi Hasil date	Perbaikan Rekapitulasi	Ns. Riyamto, S.Kep, M.Kes	
10	Senin, 23 Juni 2025	Konsultasi BAB IV-V	L Perbaikan husil data 2. Perbaikan pembahasan	Ns. Riyanto, S.Kep, M.Kes	
11	Selusa, 24 Juni 2025	Konsultasi BAB IV-V	Perbaikan hasil data Perbaikan pembahasan Perbaikan teori	Na. Riyanto, K.Kep, M.Kes	Firda Ferila, S.SiT., Bd., M.Pd
12	Rabu, 25 Juni 2025	Konsultasi BAB IV-V	Perbaikan hasil data Perbaikan pembahasan	Ns. Riyanto, S.Kep, M.Kes	Firda Perila, S.SiT., Bd., M.Pd
13	Kamis,26 Juni 2025	Konsultasi BAB IV-V	Perbaikan pembahasan proporsi Perbaikan pembahasan biyariat Perbaikan abstrak	Ns. Riyamto, S.Kep, M.Kes	
14	Rabu, 26Juni 2025	Laporun Skripsi	ACC Skripsi	Ns. Riyanto, S.Kep, M.Kes	Firda Morila, S.SiT.,Bd.,M.Pd

Mengetahui, Ketua Prodi Sarjana Terapan Kebidanan Metro

> Dr. Ika Oktaviana S.Srf. M.Keb NIP 197710212008012010

Kemenkes