

LAMPIRAN

Lampiran 1

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama Ibu :

Nama Anak :

Alamat :
.....

No. Telepon/HP :

Saya menyatakan (Bersedia/Tidak bersedia)* menjadi responden dalam penelitian **“Hubungan Inisiasi Menyusu Dini, Bayi Berat Lahir Rendah dan Pemberian ASI Eksklusif dengan Balita Stunting di Puskesmas Banjarsari”**. Dari penjelasan yang diberikan, telah saya mengerti segala hal yang berhubungan dengan penelitian ini baik prosedur dan tindakan tidak merugikan saya.

Dengan ini saya menyatakan sukarela dan tanpa tekanan untuk ikut sebagai subjek (responden) dalam penelitian ini.

Metro,.....2025

Responden

(.....)

CHECKLIST

HUBUNGAN INISIASI MENYUSU DINI, BAYI BERAT LAHIR RENDAH DAN PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF DENGAN BALITA STUNTING DI PUSKESMAS BANJARSARI

Tanggal :
No. Responden :

No Kasus	
No Kontrol	

A. Identitas Responden

1. Nama Anak :
2. Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan *(coret salah satu)
3. Tanggal Lahir :
4. Anak ke :

B. Identitas Orang Tua

- | | |
|---------------------|------------------------|
| 1. Nama Ibu : | 5. Tinggi Badan Ibu : |
| 2. Umur ibu : | 6. Tinggi Badan Ayah : |
| 3. Pendidikan Ibu : | 7. No. Telepon : |
| 4. Pekerjaan Ibu : | 8. Alamat : |

C. Variabel Penelitian

No.	Pertanyaan	Kategori
1	Stunting a. Umur : bulan b. Tinggi badan : cm c. Z-score : SD [] -3 SD sd < -2 SD [] -2 SD sd +3 SD	Stunting 0: [] Stunting 1: [] Tidak Stunting
2	Inisiasi Menyusu Dini a. Segera setelah bayi lahir, apakah dilakukan IMD dengan meletakkan bayi di atas dada ibu, melakukan kontak kulit dengan ibu tanpa alas apapun? [] Ya [] Tidak Jika ya, Apakah bayi berhasil menemukan puting susu ibu dengan tersendirinya? [] Ya [] Tidak Berapa lama bayi dilakukan IMD? Sebutkan: menit [] < 1 jam [] ≥ 1 jam	Inisiasi Menyusu Dini 0: [] Tidak 1: [] Ya

	b. Setelah proses persalinan selesai, apakah ibu langsung menyusui bayinya? ☐ Ya ☐ Tidak Jika ya, berapa lama durasi bayi menyusu pada saat pertama kali? Sebutkan: menit ☐ < 5 menit ☐ ≥ 5 menit	
3	Bayi Berat Lahir Rendah a. BB saat lahir: gram ☐ < 2500 gram ☐ ≥ 2500 gram b. PB saat lahir: cm ☐ < 48 cm ☐ ≥ 48 cm c. Cara persalinan: ☐ SC ☐ Normal d. Usia kehamilan: minggu ☐ < 37 minggu ☐ ≥ 37 minggu e. BB saat ini: kg ☐ Tidak Sesuai Usia ☐ Sesuai Usia	Bayi Berat Lahir Rendah 0: ☐ BBLR 1: ☐ Tidak BBLR
4	ASI Eksklusif a. Apakah ibu memberikan ASI saja pada bayi sampai bayi berusia 6 bulan tanpa makanan dan minuman lain kecuali obat? ☐ Ya ☐ Tidak Jika tidak, sejak usia berapa bayi mulai diberi makan/minuman selain ASI? Sebutkan usia: bulan Jenis makan/minuman apa yang pertama kali diberikan selain ASI? ☐ Susu formula ☐ Air putih ☐ Lainnya:	ASI Eksklusif 0: ☐ Tidak 1: ☐ Ya
	b. Pada saat berusia 6 bulan pertama, apakah bayi pernah mengalami sakit? ☐ Ya ☐ Tidak	

	Jika ya, jenis penyakit apa yang pernah dialami bayi dalam 6 bulan pertama? ☐ Demam ☐ Diare ☐ Batuk ☐ Pilek Jenis obat apa yang diberikan kepada bayi? Sebutkan:.....	
c.	Pada usia berapa bayi mulai diberi MPASI? Sebutkan usia: bulan ☐ < 6 bulan ☐ ≥ 6 bulan Apa jenis makanan pertama yang diberikan saat memulai MPASI? ☐ Bubur homemade ☐ Bubur instan bayi ☐ Lainnya:	



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Tanjungkarang

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

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.364/KEPK-TJK/V/2025

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

Peneliti utama : Ernita Indah Wardhani
Principal Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Tanjungkarang
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Hubungan Inisiasi Menyusu Dini, Bayi Berat Lahir Rendah dan Pemberian ASI Eksklusif dengan Balita Stunting di Puskesmas Banjarsari"

"The Relationship between Early Breastfeeding Initiation, Low Birth Weight Babies and Exclusive Breastfeeding with Stunting Toddlers at Banjarsari Health Center"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bajakan/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 Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 28 Mei 2025 sampai dengan tanggal 28 Mei 2026.

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

May 28, 2025

Chairperson,



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

Lampiran 3

LEMBAR BUKTI PENGECEKAN SIMILARITY/PLAGIARISM
DENGAN TURNITIN

Nama : Ernita Indah Wardhani
NIM : 2115371037
Judul Skripsi : Hubungan Insiasi Menyusu Dini, Bayi Berat Lahir Rendah dan
Pemberian ASI Eksklusif dengan Balita Stunting di Puskesmas
Banjarsari

Prodi : Sarjana Terapan Kebidanan Metro

Telah melakukan pengecekan Turnitin sebagai berikut :

Ke-	Tanggal	Hasil (Nilai)	Paraf Petugas Perpustakaan dan Cap
1	14 Juli 2025	10 %	
2			
3			

Mengetahui,

Pembimbing 1



Dr. Ika Oktaviani, S.SiT., M.Keb
NIP. 19771021 200801 2 010

Pembimbing 2



Herlina, S.Pd., M.M.Kes
NIP. 19610620 19860 3 2002

Catatan : Pengisian kolom tanggal dan hasil ditulis tangan

Lampiran 4



Kementerian Kesehatan Republik Indonesia

Jalan Sekeloa Utara No. 1, Bandung 40132
Telp. (022) 781852
http://kkes.kemkes.go.id

Nomor : PP.03.03 / F.XLHL22 / 11.11 / 2024
Lampiran : Satu berkas
Hal : Permohonan Izin Pra Survey Penelitian

Kepada Yth.

Di -
Tempat

Sehubungan 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 Sarjana Terapan Kebidanan Metro,



Dr. Is. Yulianto, S.T., M.Keb. ✓
NIP. 197711210008012010



**PEMERINTAH KOTA METRO
DINAS KESEHATAN**

Jln.Jendral Achmat Yani Nomor 2 Kota Metro Kode Pos 38111 Telp/Fax (0725) 44454
Laman: diskesmasmetro.go.id www.dikeskotametro@yahoo.co.id

Metro, 30 Oktober 2024

Nomor : 000.9.2/E019-241853/D-02/05/2024
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Izin Pra Survei Penelitian

Kepada Yth,
Ketua Prodi Sarjana Terapan Kebidanan Metro
di -

METRO

Menindaklanjuti surat dari Ketua Prodi Sarjana Terapan Kebidanan Metro Poltekkes Kemenkes
Tanjungkarang Nomor PP.03.03/F.XLIII.22/1131/2024 tanggal 23 Oktober 2024, perihal
Permohonan Izin Pra Survei Penelitian di wilayah kerja Dinas Kesehatan Kota Metro, pada
prinsipnya kami tidak keberatan memberikan izin tersebut kepada :

Nama : Emita Indah Wardhani
NIM : 2115371037
Judul : Hubungan Inisiasi Menyusui Dini, Berat Badan Lahir Rendah dan
Pemberian ASI Eksklusif dengan Kejadian Stunting pada Balita Usia
12-59 Bulan

Demikian untuk diketahui dan dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kepala Dinas Kesehatan
Kota Metro



Dr. Eko Hendro Saputra, S.T.,M.Kes
Pembina Utama Muda (IV/c)
NIP. 197203101997031006

Tembusan :
1. Kepala UPTD Puskesmas Banjarsari
2. Arsip



Catatan :
4/2 ITE No. 11 Tahun 2008 Pasal 5 ayat 1 Informasi Elektronik dan/atau Dokumen Elektronik dan/atau hasil cetaknya merupakan alat bukti hukum yang sah.
Dokumen ini terdapat tanda tangan secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan BSN.



Lampiran 6



Kementerian Kesehatan Politeknik Kesehatan Tanjungkarang

Jalan Soekarno Hatta No. 8 Bandar Lampung
Lampung 35145
(0721) 763652
<https://poltekkes-tjk.ac.id>

Nomor : PP.01.04/F.XLIII/10399/2024
Lampiran : 1 eka
Hal : Izin Penelitian

24 Desember 2024

Yth, Kepala Dinas Penanaman Modal Dan PTSP Kota Metro
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 pengambilan data awal penelitian di Institusi yang Bpk/Ibu pimpin. Berikut terlampir mahasiswa yang melakukan pengambilan data awal penelitian.

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian
Kesehatan Tanjungkarang,



Dewi Purwaningsih, S.SiT., M.Kes

Tembusan:
1. Ka. Jurusan Kebidanan
2. Ka. Dinas Kesehatan Kota Metro
3. Ka. Dinas Pendidikan Dan Kebudayaan Kota Metro
4. Lurah Hadimulyo Barat

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500667 dan <https://halo.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://ttd.kemkes.go.id/verifyPDF>.



Dokumen ini telah diintegrasikan secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Badan Nasional Sertifikasi Elektronik (BNSI), Badan Siber dan Sandi Negara



PEMERINTAH KOTA METRO
DINAS KESEHATAN

Jln. Jenderal Achmad Yani Nomor 62 Kota Metro Kode Pos 34111 Telp/fax (0725) 44454
Email: dinkes.kotametro.go.id, www.dinkes.kotametro.go.id

Metro, 25 Februari 2025

Nomor : 000.9.2/E019-25307/D-02/05/2025
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Jawaban Izin Penelitian

Kepada Yth,
Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian
Kesehatan Tanjungkarang
di -
Bandar Lampung

Menindaklanjuti surat dari Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Program Studi Kebidanan Metro nomor: PP.01.04/F.XLIII.22/104/2024 tanggal 24 Desember 2024, perihal Permohonan Izin Penelitian di wilayah kerja Dinas Kesehatan Kota Metro dalam rangka Penyusunan Skripsi, pada prinsipnya kami tidak keberatan memberikan izin tersebut kepada :

Nama : Ernita Indah Wardhani
NIM : 2115371037
Judul : Hubungan Inisiasi Menyusu Dini, Bayi Berat Lahir Rendah Dan Pemberian ASI Eksklusif Dengan Balita Stunting Di Puskesmas Banjarsari

Demikian untuk diketahui dan dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kepala Dinas Kesehatan
Kota Metro



Dr. Eko Hendro Saputra, S.T., M.Kes
Pembina Utama Muda (IV/C)
NIP. 197203101997031006

Tembusan :
1. Kepala UPTD Puskesmas Banjarsari
2. Arsip



Lampiran 8



PEMERINTAH KOTA METRO
DINAS KESEHATAN KOTA METRO
UPTD PUSKESMAS RAWAT INAP BANJARSARI

Jalan Pattimura No. 25 Kelurahan Banjarsari Kecamatan Metro Utara
Email : plmtanapbanjarsari@gmail.com

Metro, 25 Maret 2025

Nomor : 440/ 1649 /D.2-U.3/III/2025
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Jawaban Izin Penelitian

Kepada Yth,
Direktur Jenderal Sumber Daya Manusia Kesehatan Kementerian Kesehatan
Tanjungkarang
Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan di -
Metro

Menindaklanjuti surat dari Kepala Dinas Kesehatan Kota Metro nomor:
000.9.2/E019-25274/D-02/05/2025 tanggal 25 Februari 2025, perihal Permohonan
Izin Penelitian di Puskesmas wilayah kerja Dinas Kesehatan Kota Metro, pada
prinsipnya kami tidak keberatan memberikan izin tersebut kepada :

Nama : Ernita Indah Wardhani
NIM : 2115371037
Judul : Hubungan Inisiasi Menyusu Dini, Bayi Berat Lahir Rendah Dan
Pemberian ASI Eksklusif Dengan Balita Stunting Di Puskesmas
Banjarsari

Demikian untuk diketahui dan dipergunakan sebagaimana mestinya.

Metro, 25 Maret 2025
Kepala UPTD
Puskesmas Rawat Inap Banjarsari

dr. BALKIS
Penata Tk. I
NIP. 19841119 201412 2 001



PEMERINTAH KOTA METRO
DINAS KESEHATAN KOTA METRO
UPTD PUSKESMAS RAWAT INAP BANJARSARI

Jalan Pahlawan No. 25 Kelurahan Banjarsari Kecamatan Metro Utara
Email : pkmanapbanjarsari@gmail.com

Metro, 05 Mei 2025

Nomor : 440/ 1849 /D.2-U.3/V/2025
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Pemberitahuan Selesai Melaksanakan Penelitian

Kepada Yth,
Direktur Jenderal Sumber Daya Manusia Kesehatan Kementerian Kesehatan
Tanjungkarang
Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan di -
Metro

Menindaklanjuti surat dari Kepala Dinas Kesehatan Kota Metro nomor:
000.9.2/E019-25274/D-02/05/2025 tanggal 25 Februari 2025, perihal Permohonan
Izin Penelitian di Puskesmas wilayah kerja Dinas Kesehatan Kota Metro, pada
prinsipnya kami tidak keberatan memberikan izin tersebut kepada :

Nama : Erita Indah Wardhani
NIM : 2115371037
Judul : Hubungan Inisiasi Menyusu Dini, Bayi Berat Lahir Rendah Dan
Pemberian ASI Eksklusif Dengan Balita Stunting Di Puskesmas
Banjarsari

Demikian untuk diketahui dan dipergunakan sebagaimana mestinya.

Metro, 05 Mei 2025
Kepala UPTD
Puskesmas Rawat Inap Banjarsari



dr. BALKIS
Penata Tk. I
NIP. 19841119 201412 2 001

Lampiran 10

**LEMBAR REKAPITULASI VARIABEL STUNTING DAN INISIASI MENYUSU DINI, BAYI
BERAT LAHIR RENDAH DAN PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF DI PUSKESKESMAS
BANJARSARI**

No	Nama	Umur (Bulan)	TB (cm)	SD	STUNTING		Kode	IMD					Kode	BBLR					Kode	ASI EKSKLUSIF				Kode
					Ya	Tidak		2a.1	2a.2	2a.3	2b.1	2b.2		3a	3b	3c	3d	3e		4a.1	4b	4c.1	4c.2	
1	An. Fazel	30	92	≥ -2	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1
2	An. Qunar	58	98,7	< -2	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0
3	An. Raisan	32	110	≥ -2	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0
4	An. Nuha	57	114	≥ -2	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1
5	An. Aji Saka	44	102	≥ -2	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1
6	An. Ataraska	45	100	≥ -2	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7	An. Hanan	26	87,3	≥ -2	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1
8	An. Askazra	30	90	≥ -2	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1
9	An. Azalen	57	103	≥ -2	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0
10	An. Areta	35	89	≥ -2	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
11	An. Nara	37	88,7	≥ -2	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0
12	An. Arfan	53	102	≥ -2	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
13	An. Nihan	53	101	≥ -2	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0
14	An. Leticia	32	92	≥ -2	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0
15	An. Jevin	59	104,2	≥ -2	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0
16	An. Eshan	42	91,6	< -2	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0
17	An. Raid	46	97	≥ -2	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1
18	An. Almaira	39	90,6	≥ -2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
19	An. Moza	59	107,4	≥ -2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1

20	An Kenzie	42	91,1	<-2	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0
21	An Febrina	50	101,6	≥-2	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
22	An Hafis	50	103,9	≥-2	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0
23	An Alfandi	45	97	≥-2	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
24	An Devin	45	101,6	≥-2	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0
25	An Arumi	42	91,2	≥-2	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0
26	An Syafira	25	77,7	<-2	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0
27	An Wili	41	96,6	≥-2	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1
28	An Adeeva	46	92,3	<-2	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0
29	An Revika	36	92,7	≥-2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
30	An Arshaka	33	94	≥-2	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
31	An Keiko	31	79	<-2	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0
32	An Arkan	28	83	<-2	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0
33	An Duraen	30	83	<-2	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1
34	An Kaila	47	94	<-2	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0
35	An Agila	36	85	<-2	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0
36	An Sarah	47	93,4	<-2	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
37	An Rayz	46	101,5	≥-2	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0
38	An Azahra	38	95	≥-2	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
39	An Aifiano	30	89,5	≥-2	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0
40	An Aisyah	55	105	≥-2	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
41	An Barra	29	85	≥-2	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
42	An Anka	56	104	≥-2	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
43	An Adzka	57	101	≥-2	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1
44	An Aufar	28	77	<-2	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0
45	An Ankie Harun	52	95	<-2	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0
46	An Syafiq	56	86,5	<-2	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1

47	An. Prisa	28	82	< -2	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
48	An. Zea	49	97	≥ -2	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
49	An. Zalfa	49	94	< -2	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
50	An. Azam	45	96	≥ -2	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1
51	An. M. Fahri	57	106	≥ -2	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0
52	An. Devan	47	106	≥ -2	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
53	An. Wafa	48	97	≥ -2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
54	An. M. Zidan	38	89	< -2	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1
55	An. Danis	54	97	< -2	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
56	An. Rohmah	25	78,6	< -2	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
57	An. Sheza	36	93	≥ -2	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
58	An. Zelina	51	95	< -2	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1
59	An. Alfarezel	40	97	≥ -2	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1
60	An. Nadin	33	88	≥ -2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
Total					20	40		40	19	36	30	60		60	49	36	57	60		31	26	47	47

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Ernita Indah Wardhani
 NIM : 2115371037
 Pembimbing Utama : Dr. Ika Oktaviani, S.SiT., M.Keb
 Pembimbing Pendamping : Herlina, S.Pd., M.M.Kes
 Penguji : Yuliawati, S.Pd., M.Kes
 Judul : Hubungan Inisiasi Menyusu Dini, Bayi Berat Lahir Rendah dan Pemberian ASI Eksklusif dengan Balita Stunting di Puskesmas Banjarsari

No	Hari/ Tanggal	Materi Bimbingan	Saran	Tanda Tangan	
				Pembimbing I	Pembimbing II
1.	Senin, 21 Oktober 2024	Pengajuan judul	Perbaikan judul	 Dr. Ika Oktaviani, S.SiT., M.Keb	
2.	Selasa, 22 Oktober 2024	Perbaikan judul	Acc judul, Buat BAB I	 Dr. Ika Oktaviani, S.SiT., M.Keb	
3.	Jum'at, 25 Oktober 2024	Pengajuan judul	ACC judul		 Herlina, S.Pd., M.M.Kes
4.	Selasa, 05 Oktober 2024	Konsultasi BAB I	Perbaikan BAB I	 Dr. Ika Oktaviani, S.SiT., M.Keb	
5.	Senin, 11 November 2024	Konsultasi perbaikan BAB I	Acc BAB I, buat BAB II	 Dr. Ika Oktaviani, S.SiT., M.Keb	
6.	Rabu, 13 November 2024	Konsultasi perbaikan BAB I dan BAB II	Acc BAB I, buat BAB II dan BAB III	 Dr. Ika Oktaviani, S.SiT., M.Keb	

7.	Kamis, 14 November 2024	Konsultasi BAB II dan BAB III	ACC BAB II dan BAB III Maju uji proposal	 Dr. Ika Oktaviani, S.SiT., M.Keb	
8.	Jum'at, 15 November 2024	Konsultasi BAB I BAB II dan BAB III	ACC BAB I BAB II dan BAB III		 Herlina, S.Pd., M.M.Kes
9.	Selasa, 19 November 2024	Konsultasi perbaikan cara penulisan	Konsultasi perbaikan cara penulisan Maju uji proposal		 Herlina, S.Pd., M.M.Kes
10.	Selasa, 15 April 2025	Konsultasi perbaikan hasil ujian Proposal Skripsi	Perbaikan Proposal Skripsi	 Dr. Ika Oktaviani, S.SiT., M.Keb	
11.	Rabu, 16 April 2025	Konsultasi perbaikan hasil ujian Proposal Skripsi	Perbaikan Proposal Skripsi		 Herlina, S.Pd., M.M.Kes
12.	Senin, 21 April 2025	Konsultasi perbaikan hasil ujian proposal skripsi	Perbaikan Proposal Skripsi		 Herlina, S.Pd., M.M.Kes
13.	Senin, 05 Mei 2025	Konsultasi BAB IV dan BAB V	Perbaikan BAB IV dan BAB V	 Dr. Ika Oktaviani, S.SiT., M.Keb	
14.	Selasa, 06 Mei 2025	Konsultasi Perbaikan BAB IV dan BAB V	ACC BAB IV Perbaikan BAB V	 Dr. Ika Oktaviani, S.SiT., M.Keb	

15.	Kamis, 15 Mei 2025	Konsultasi Perbaikan BAB V	ACC Skripsi, maju seminar hasil	 Dr. Ika Oktaviani, S.SiT., M.Keb	
16.	Jumat, 16 Mei 2025	Konsultasi Perbaikan BAB V	ACC Skripsi, maju seminar hasil		 Herlina, S.Pd., M.M.Kes
17.	Jumat, 13 Juni 2025	Konsultasi perbaikan hasil ujian Skripsi	Perbaikan Skripsi	 Dr. Ika Oktaviani, S.SiT., M.Keb	
18.	Senin, 16 Juni 2025	Konsultasi perbaikan hasil ujian Skripsi	Perbaikan Skripsi		 Herlina, S.Pd., M.M.Kes
19.	Selasa, 17 Juni 2025	Konsultasi Perbaikan Skripsi	ACC Jilid	 Dr. Ika Oktaviani, S.SiT., M.Keb	
20.	Rabu, 18 Juni 2025	Konsultasi Perbaikan Skripsi	ACC Jilid		 Herlina, S.Pd., M.M.Kes

Mengetahui,
Ketua Program Studi
Sarjana Terapan Kebidanan Kampus Metro



Dr. Ika Oktaviani, S.ST., M.Keb
NIP.197710212008012010