

# LAMPIRAN



**Kementerian Kesehatan**  
**Poltekkes Tanjungkarang**

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

**KETERANGAN LAYAK ETIK**  
**DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL**  
**"ETHICAL APPROVAL"**

No.075/Psm.E/KEPK-TJK/IV/2025

Protokol penelitian versi 2 yang diajukan oleh :  
*The research protocol proposed by:*

**Peneliti utama :** CITRA AGUSTIN AS.  
*Principal Investigator*

**Nama Institusi :** POLTEKKES KEMENKES  
TANJUNGPURUN  
*Name of the Institution*

Dengan judul:  
*Title*

**"HUBUNGAN PHBS DENGAN KEJADIAN DIARE PADA BALITA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SEGALA  
MIDER KOTA BANDAR LAMPUNG TAHUN 2025"**

**"SKRIPSI"**

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemertanian Bahan dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bijakan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang menajak 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 15 Mei 2025 sampai dengan tanggal 15 Mei 2026.

*This declaration of ethics applies during the period May 15, 2025 until May 15, 2026.*

*May 15, 2025*

*Chairperson.*



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

Nomor : PP.01.04/F.XXXV/3326/2025  
Lampiran : 1 eks  
Hal : Izin Penelitian

10 Juni 2025

Yth, Kepala Dinas Penanaman Modal Dan PTSP Kota Bandar Lampung  
Di- Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Skripsi bagi mahasiswa Tingkat IV Program Studi Sanitasi Lingkungan Program Sarjana Terapan Jurusan Kesehatan Lingkungan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Tahun Akademik 2024/2025, maka dengan ini kami mengajukan permohonan izin penelitian bagi mahasiswa di institusi yang Bapak/Ibu Pimpin. Adapun mahasiswa yang melakukan penelitian adalah sebagai berikut:

No	MAHASISWA	JUDUL	TEMPAT PENELITIAN
1.	Citra Agustin NIM:2113351113	Hubungan PHBS dengan Kejadian Diare pada Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Segala Mider Kota Bandar Lampung Tahun 2025	PKM Segala Mider

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Pih. Direktur Politeknik Kesehatan  
Kemenkes Tanjungkarang.



**Ns. MARTINI FAIRUS, S.Kep, M.Sc**

Tembusan:  
1.Ka.Jurusan Kesehatan Lingkungan  
2.Ka.Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung

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://halo.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tk.kemkes.go.id/verifikasi>





**PEMERINTAH KOTA BANDARLAMPUNG**  
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**

Jalan Dr. Soetisno Nomor 2 Bandar Lampung, Telepon (0721) 475362  
Faksimile (0721) 475362 Website: www.dpnptap.bandarlampungkota.go.id  
Pos-el: dpnptap.kota@bandarlampungkota.go.id

**SURAT KETERANGAN PENELITIAN (SKP)**  
**Nomor : 1871/070/06535/SKP/III.16/V/2025**

Berdasarkan Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 63 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian dan Rekomendasi dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kota Bandar Lampung Nomor 070/1747/IV.05/2025 Tanggal 2025-04-29 12:35:06, yang berlandaskan dibawah ini Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Bandar Lampung memberikan Surat Keterangan Penelitian (SKP) kepada :

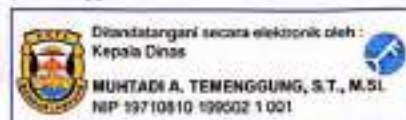
1. Nama : CITRA AGUSTIN AS
2. Alamat : JL. MELATI NO. 34, LABUHAN DALAM, TANJUNG SENANG, KOTA BANDAR LAMPUNG, LAMPUNG
3. Judul Penelitian : HUBUNGAN PHBS DENGAN KEJADIAN DIARE PADA BALITA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SEGALA MIDER KOTA BANDAR LAMPUNG TAHUN 2025
4. Tujuan Penelitian : UNTUK MENGETAHUI HUBUNGAN PHBS DENGAN KEJADIAN DIARE PADA BALITA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SEGALA MIDER KOTA BANDAR LAMPUNG TAHUN 2025
5. Lokasi Penelitian : PUSKESMAS SEGALA MIDER KOTA BANDAR LAMPUNG
6. Tanggal dan/atau lamanya penelitian : 1 (SATU) BULAH
7. Bidang Penelitian : SANITASI LINGKUNGAN
8. Status Penelitian :
9. Nama Penanggung Jawab atau Koordinator : MEI AHYANTISKM, M.KES
10. Anggota Penelitian : CITRA AGUSTIN AS
11. Nama Badan Hukum, Lembaga dan Organisasi Kemasyarakatan : POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPINANG

Dengan Ketentuan sebagai berikut :

1. Pelaksanaan Penelitian tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu stabilitas pemerintah.
2. Setelah Penelitian selesai, agar menyerahkan hasilnya kepada Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik (BAKESBANGPOL) Kota Bandar Lampung.
3. Surat Keterangan Penelitian ini berlaku selama 1 (satu) tahun sejak tanggal ditetapkan.



Ditetapkan di : Bandar Lampung  
pada tanggal : 05 Mei 2025



Tersusun:  
1. Kepala Dinas Bandar Lampung  
2. Kepala Dinas Bandar Lampung  
3. Pengantar

Dokumen ini telah di tandatangi secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSR - BSRN.





## PEMERINTAH KOTA BANDAR LAMPUNG DINAS KESEHATAN

Jalan Way Pengubusan No. 3 Pahoman, Enggal Bandar Lampung, 35127  
Telepon (0721) 472003, Website : [www.dinkes.bandarlampungkota.go.id](http://www.dinkes.bandarlampungkota.go.id)

Bandar Lampung, 19 Mei 2025

Nomor : BJ 2406 /400.7.22/III.02/M/05/2025  
Sifat : Biasa  
Lampiran : -  
Hal : Izin Penelitian

Yth. Ka. Prodi Sanitasi Lingkungan  
Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang  
di  
Bandar Lampung

Sehubungan dengan surat saudara nomor : PP.06.02/F.XLIII.15/102/2025 tanggal 21 April 2025 Hal Izin Penelitian dalam rangka Penyusunan Skripsi bagi Mahasiswa tingkat akhir (semester 8) Program Studi Sanitasi Lingkungan Program Sarjana Terapan Jurusan Kesehatan Lingkungan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Tahun Akademik 2024/2025, atas nama :

NAMA/NIM	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
CITRA AGUSTIN NIM. 2413351113	"Hubungan PHBS Dengan Kejadian Diare Pada Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Segala Mider Kota Bandar Lampung Tahun 2025".	- Puskesmas Segala Mider

Perlu kami informasikan beberapa hal sebagai berikut :

- Pengambilan data di Wilayah Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung mengacu kepada Peraturan Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung.
- Izin Pengambilan data digunakan semata-mata hanya untuk kepentingan Akademik/Studi dan tidak akan dipublikasikan tanpa izin tertulis dari Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung.
- Kegiatan Pengambilan data dilaksanakan selama 3 (tiga) bulan sejak tanggal ditetapkan.
- Setelah menyelesaikan kegiatan tersebut, mahasiswa diwajibkan menyampaikan laporan hasil kegiatannya kepada Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

an. Kepala Dinas Kesehatan  
Sekretaris

  
drg. Santi Sutopo, M.Kes  
Pembina TK, (I/b)  
NIP. 19790614 200604 2 010

Tembusan : disampaikan kepada Yth:

- Sdr. Kabid. Pelayanan Kesehatan
- Sdr. Kabid. Kesehatan Masyarakat
- Sdr. Kabid. Pencegahan dan Pengendalian Penyakit
- Sdr. Kepala Puskesmas Segala Mider
- Sdr. Mahasiswa yang bersangkutan
- Peringgalan -----





**PEMERINTAH KOTA BANDAR LAMPUNG**  
**UPT PUSKESMAS SEGALA MIDER**

Jl. Pagar Alam No. 207 Gunung Agung Kec. Langkapura Bandar Lampung  
Email: puskesmas.segalamid@gmail.com

Bandar Lampung, 20 Mei 2025

Nomor : B/094/400.7.III.02/20/V/2025  
Lampiran : -  
Perihal : Izin Penelitian

Kepada Yth ;  
Direktur Politeknik Kesehatan  
Tanjung Karang  
di-  
Bandar Lampung

Dengan hormat,

Berdasarkan Surat Keterangan Penelitian (SKP) Nomor 070/1747/IV.05/2025  
Tanggal 29-04-2025 dari Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu  
Satu Pintu Kota Bandar Lampung, Perihal Izin Penelitian:

Nama : Citra Agustin AS  
Bidang Penelitian : Sanitasi Lingkungan  
Judul Penelitian : Hubungan PHBS Dengan Kejadian Diare Pada Balita Di  
Wilayah Kerja Puskesmas Segala Mider Kota Bandar  
Lampung

Pada prinsipnya kami tidak berkeberatan dan menyetujui perihal tersebut.  
Demikian atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

Kepala UPT Puskesmas Segala Mider

dr. Destriana, M. Kes  
Pembina Tk I, IV.B  
NIP: 107912042009022003

**HUBUNGAN PHBS DENGAN KEJADIAN DIARE PADA BALITA DI  
WILAYAH KERJA PUSKESMAS SEGALA MIDER  
KOTA BANDAR LAMPUNG TAHUN 2025**

*Petunjuk: Berilah tanda Cek List (✓) pada kolom jawaban yang tersedia !*

**A. Karakteristik Responden**

1. Umur Anak :

- a. 0-5 Tahun ☒
- b. > 5 Tahun ☐

2. Tingkat

- Pendidikan Ibu: ☐
- a. TS-SD ☐
- b. SMP-SMA ☐
- c. PT/Sederajat ☒

3. Pekerjaan Ibu :

- a. Pegawai (PN) ☐
- b. Wiraswasta ☒
- c. Karyawan ☐
- d. IRT ☐

**B. Perilaku Hidup Bersih Dan Sehat (PHBS)**

*Petunjuk Pengisian: Berilah tanda Cek List (√) pada kolom jawaban yang tersedia.*

Keterangan :

Ya : 2 Tidak : 1

No.	Pernyataan	Ya	Tidak
<b>Mencuci Tangan Dengan Air Dan Sabun</b>			
1	Anggota keluarga ibu selalu mencuci tangan dengan sabun	✓	
2	Anggota keluarga ibu selalu mencuci tangan dengan air mengalir	✓	
3	Ibu menyediakan sabun di rumah untuk cuci tangan anggota keluarga	✓	
4	Anggota keluarga ibu selalu mencuci tangan pakai sabun sebelum makan	✓	
5	Ibu selalu mencuci tangan pakai sabun setelah menceboki anak BAB	✓	
6	Ibu selalu mengajari anggota rumah tangga mencuci tangan pakai sabun	✓	
7	Ibu selalu mengingatkan anggota rumah tangga mencuci tangan pakai sabun	✓	
8	Menurut ibu, penyakit diare dapat dicegah dengan cuci tangan pakai sabun	✓	
9	Menurut ibu cuci tangan yang baik dan benar harus memakai sabun khusus		✓
10	Menurut ibu, bagaimana mencuci tangan yang benar menggunakan sabun dan air mengalir	✓	
<b>Menggunakan Air Bersih</b>			
11	Ibu menggunakan sumber air dari sumur	✓	
12	Air bersih yang digunakan ibu memenuhi persyaratan fisik (tidak berbau, tidak berasa, tidak berwarna)	✓	
13	Peralatan makan dan minum ibu dicuci dengan sabun dan air bersih sebelum digunakan	✓	
14	Air bersih yang tersedia mencukupi untuk kebutuhan sehari-hari ibu dan keluarga	✓	
15	Tempat penampungan air ibu dibersihkan setiap hari		✓
16	Menurut ibu, penyakit diare dapat disebabkan karena	✓	



	penggunaan air bersih yang tidak sehat		
17	Air yang akan diminum, ibu masak sampai mendidih	✓	
18	Tempat penyimpanan air minum ibu, dalam keadaan Bersih, tertutup, dan menggunakan gayung khusus untuk mengambil air		✓
	<b>Menggunakan Jamban Sehat</b>		
19	Jenis jamban di rumah ibu menggunakan WC Cemplung	✓	
20	Jamban di rumah ibu mempunyai septictank	✓	
21	Seluruh anggota keluarga ibu menggunakan jamban	✓	
22	Pada jamban ibu tersedia air yang cukup	✓	
23	Jamban ibu mempunyai ventilasi	✓	
24	Jamban keluarga di rumah ibu dalam keadaan Lantai dan dinding jamban bersih, tidak licin dan tidak berbau	✓	
25	Menurut ibu, penyakit diare dapat disebabkan karena tidak menggunakan jamban yang sehat	✓	

**C. Kejadian Diare pada Balita (bayi 0-5 tahun)**

*Petunjuk Pengisian: Berilah tanda Cek List (✓) pada kolom jawaban yang tersedia.*

Keterangan :

Ya : 2

Tidak : 1

No.	Pernyataan	Ya	Tidak
1.	Balita ibu dalam 1 bln terakhir ini mengalami buang air besar lebih dari 3 kali	✓	
2.	Balita ibu mengalami buang air besar dalam bentuk cair	✓	
3.	Balita ibu mengalami buang air besar berbau		✓
4.	Balita ibu mengalami mules		✓
5.	Balita ibu mengalami muntah		✓
6.	Balita ibu mengalami perubahan warna tinja : kuning	✓	
7.	Balita ibu mengalami perubahan warna tinja : hijau		✓
8.	Balita ibu mengalami perubahan warna tinja : hitam		✓
9.	Balita ibu mengalami panas		✓
10.	Balita ibu mengalami kekurangan cairan		✓
11.	Balita ibu mengalami gangguan kekenyalan kulit		✓
12.	Balita ibu mengalami mata cekung		✓
13.	Balita ibu mengalami ubun-ubun cekung		✓
14.	Balita ibu mengalami bibir pecah-pecah		✓

**HUBUNGAN PHBS DENGAN KEJADIAN DIARE PADA BALITA DI  
WILAYAH KERJA PUSKESMAS SEGALA MIDER  
KOTA BANDAR LAMPUNG TAHUN 2025**

---

***Petunjuk:*** Berilah tanda Cek List (√) pada kolom jawaban yang tersedia !

**A. Karakteristik Responden**

1. Umur Anak :

- a. 0-5 Tahun ☐
- b. > 5 Tahun ☐

2. Tingkat

Pendidikan Ibu:

- a. TS-SD ☐
- b. SMP-SMA ☐
- c. PT/Sederajat ☐

3. Pekerjaan Ibu :

- a. Pegawai (PN) ☐
- b. Wiraswasta ☐
- c. Karyawan ☐
- d. IRT ☐

## B. Perilaku Hidup Bersih Dan Sehat (PHBS)

*Petunjuk Pengisian:* Berilah tanda Cek List (√) pada kolom jawaban yang tersedia. Keterangan :

Ya : 2 Tidak : 1

No.	Pernyataan	Ya	Tidak
	<b>Mencuci Tangan Dengan Air Dan Sabun</b>		
1	Anggota keluarga ibu selalu mencuci tangan dengan sabun		
2	Anggota keluarga ibu selalu mencuci tangan dengan air mengalir		
3	Ibu menyediakan sabun di rumah untuk cuci tangan anggota keluarga		
4	Anggota keluarga ibu selalu mencuci tangan pakai sabun sebelum makan		
5	Ibu selalu mencuci tangan pakai sabun setelah menceboki anak BAB		
6	Ibu selalu mengajari anggota rumah tangga mencuci tangan pakai sabun		
7	Ibu selalu mengingatkan anggota rumah tangga mencuci tangan pakai sabun		
8	Menurut ibu, penyakit diare dapat dicegah dengan cuci tangan pakai sabun		
9	Menurut ibu cuci tangan yang baik dan benar harus memakai sabun khusus		
10	Menurut ibu, bagaimana mencuci tangan yang benar menggunakan sabun dan air mengalir		
	<b>Menggunakan Air Bersih</b>		
11	Ibu menggunakan sumber air dari sumur		
12	Air bersih yang digunakan ibu memenuhi persyaratan fisik (tidak berbau, tidak berasa, tidak berwarna)		
13	Peralatan makan dan minum ibu dicuci dengan sabun dan air bersih sebelum digunakan		
14	Air bersih yang tersedia mencukupi untuk kebutuhan sehari-hari ibu dan keluarga		
15	Tempat penampungan air ibu dibersihkan setiap hari		
16	Menurut ibu, penyakit diare dapat disebabkan karena penggunaan air bersih yang tidak sehat		
17	Air yang akan diminum, ibu masak sampai mendidih		

18	Tempat penyimpanan air minum ibu, dalam keadaan Bersih, tertutup, dan menggunakan gayung khusus untuk mengambil air		
	<b>Menggunakan Jamban Sehat</b>		
19	Jenis jamban di rumah ibu menggunakan WC Cemplung		
20	Jamban di rumah ibu mempunyai septictank		
21	Seluruh anggota keluarga ibu menggunakan jamban		
22	Pada jamban ibu tersedia air yang cukup		
23	Jamban ibu mempunyai ventilasi		
24	Jamban keluarga dirumah ibu dalam keadaan Lantai dan dinding jamban bersih, tidak licin dan tidak berbau		
25	Menurut ibu, penyakit diare dapat disebabkan karena tidak menggunakan jamban yang sehat		

### C. Kejadian Diare pada Balita (0-5 tahun)

**Petunjuk Pengisian:** Berilah tanda Cek List (✓) pada kolom jawaban yang tersedia. Keterangan :

Ya                    2

Tidak                1

No.	Pernyataan	Ya	Tidak
1.	Balita ibu dalam 1 bln terakhir ini mengalami buang air besar lebih dari 3 kali		
2.	Balita ibu mengalami buang air besar dalam bentuk cair		
3	Balita ibu mengalami buang air besar berbau		
4	Balita ibu mengalami mules		
5	Balita ibu mengalami muntah		
6	Balita ibu mengalami perubahan warna tinja : kuning		
7	Balita ibu mengalami perubahan warna tinja : hijau		
8	Balita ibu mengalami perubahan warna tinja : hitam		
9	Balita ibu mengalami panas		
10	Balita ibu mengalami kekurangan cairan		
11	Balita ibu mengalami gangguan kekenyalan kulit		
12	Balita ibu mengalami mata cekung		
13	Balita ibu mengalami ubun-ubun cekung		
14	Balita ibu mengalami bibir pecah-pecah		



[illegible]

**ctps**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1,00	30	27,3	27,3	27,3
	2,00	80	72,7	72,7	100,0
	Total	110	100,0	100,0	

**air**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1,00	13	11,8	11,8	11,8
	2,00	97	88,2	88,2	100,0
	Total	110	100,0	100,0	

**jamban**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1,00	2	1,8	1,8	1,8
	2,00	108	98,2	98,2	100,0
	Total	110	100,0	100,0	

**Diare**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1,00	55	50,0	50,0	50,0
	2,00	55	50,0	50,0	100,0
	Total	110	100,0	100,0	

**Crosstab**

			diare		
			1,00	2,00	Total
ctps	1,00	Count	1	29	30
		% within diare	1,8%	52,7%	27,3%
	2,00		54	26	80
		% within diare	98,2%	47,3%	72,7%
Total		Count	55	55	110

% within diare	100,0%	100,0%	100,0%
----------------	--------	--------	--------

### Crosstab

			diare		Total
			1,00	2,00	
air	1,00		1	12	13
			1,8%	21,8%	11,8%
	2,00		54	43	97
			98,2%	78,2%	88,2%
Total			55	55	110
	% within diare		100,0%	100,0%	100,0%

### Crosstab

			diare		
			1,00	2,00	Total
jamban	1,00	Count	0	2	2
			0,0%	3,6%	1,8%
	2,00		55	53	108
			100,0%	96,4%	98,2%
Total			55	55	110
			100,0%	100,0%	100,0%







POLITEKNIK KESEHATAN TANIJUNGPUR  
JURUSAN KESEHATAN LINGKUNGAN  
PROGRAM STUDI SANITASI LINGKUNGAN PROGRAM SARJANA TERAPAN  
TAHUN AJARAN 2023/2024

LEMBAR Bimbingan Skripsi Mahasiswa

NAMA MAHASISWA  
NIM  
JUDUL SKRIPSI

PETIMBING UTAMA

Citra Anggrita R  
2913351113  
"Pengaruh Penggunaan Kertas Toilet Terhadap Kualitas Air Bersih  
dan Kesehatan Masyarakat di Kota Bekasi, Tahun 2023"  
Nawar Prianto, SST, M. Kes

NO	TANGGAL	TOPIC KONSULTASI	AGENDA PEBIMBING	PARAF MAHASISWA	PARAF PEBIMBING
1	20-12-2023	Judul	Sesuai dengan arahan pembimbing yang ada	Citra	Citra
2	20-12-2023	Bab I o Bab II	o Penguatan di bagian lainnya yang sudah ada di Bab I dan II	Citra	Citra
3	27-12-2023	Bab II	o Bab II sesuai o dengan arahan	Citra	Citra
4	30-12-2023	Bab III	o Bab III sesuai o dengan arahan	Citra	Citra
5	03-01-2024	Bab IV	o Bab IV sesuai o dengan arahan	Citra	Citra
6	13-01-2024	Bab V	o Bab V sesuai o dengan arahan	Citra	Citra
7	16-01-2024	Bab VI	o Bab VI sesuai o dengan arahan	Citra	Citra
8	19-01-2024	Bab VII	o Bab VII sesuai o dengan arahan	Citra	Citra
9	23-01-2024	Bab VIII	o Bab VIII sesuai o dengan arahan	Citra	Citra
10	26-01-2024	Bab IX	o Bab IX sesuai o dengan arahan	Citra	Citra
11	29-01-2024	Bab X	o Bab X sesuai o dengan arahan	Citra	Citra
12	31-01-2024	Bab XI	o Bab XI sesuai o dengan arahan	Citra	Citra



13	28-05-2025	BAB <u>III</u>	Pembahasan	Alf	Jef
14	28-05-2025	BAB <u>IV</u>	Pembahasan	Alf	Jef
15	29-05-2025	BAB <u>III</u>	Pembahasan	Alf	Jef
16	29-05-2025	BAB <u>IV</u>	Pembahasan	Alf	Jef
17	08-06-2025	BAB <u>IV</u>	Praresi Pembahasan	Alf	Jef
18	08-06-2025	BAB <u>V</u>	Kesimpulan	Alf	Jef
19	09-06-2025	BAB <u>V</u> kesimpulan	Kesimpulan	Alf	Jef
20	09-06-2025	daftar pustaka	daftar pustaka	Alf	Jef

Mengetahui  
ketua Program Studi

  
Mei Ahyarti, SKM., M. Kes

POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPINANG  
JURUSAN KESEHATAN LINGKUNGAN  
PROGRAM STUDI SAKITASI LINGKUNGAN PROGRAM SARJANA TERAPAN  
TAHUN AJARAN 2023/2024

LEMBAR Bimbingan Skripsi Mahasiswa

nama mahasiswa  
nim  
judul skripsi

























Citra Bayu RS

241335103

"Hubungan PPM dengan Kejadian Diare pada Balita di Wilayah Kota Pekanbaru Segala Malar Kota Bandar Lampung Tahun 2021"

Yeni Susilo, Sani, M. Kes

PEMBINGUNG PENDAMPING

NO	TANGGAL	TOPIC KONSULTASI	ARAHAN PEMBINGUNG	PARAF MAHASISWA	PARAF PEMBINGUNG
1	20-12-2024	Judul	Revisi Judul		
2	20-12-2024	BAB I	Revisi Bab I		
3	27-12-2024	BAB II	BAB II Revisi		
4	30-12-2024	BAB III	Jumlah Sampel		
5	03-01-2025	BAB IV	ACE yang proposal		
6	13-01-2025	BAB V	Revisi Proposal		
7	18-01-2025	BAB VI	Revisi proposal		
8	03-02-2025	BAB VII	Revisi referensi		
9	23-02-2025	BAB VIII	Revisi referensi		
10	23-03-2025	BAB IX	Revisi hasil & pembahasan		
11	26-03-2025	BAB X	Revisi hasil & pembahasan		
12	26-03-2025	BAB XI	Revisi hasil & pembahasan		

13	26-05-2025	BAB IV Pembahasan	Pembahasan		45
14	28-05-2025	BAB IV Pembahasan	Pembahasan		45
15	28-05-2025	BAB IV Pembahasan	Pembahasan		48
16	29-05-2025	BAB IV Pembahasan	Pembahasan		48
17	29-05-2025	BAB IV Pembahasan	Pembahasan		48
18	09-06-2025	BAB V Kesimpulan	Kesimpulan		48
19	09-06-2025	BAB V Kesimpulan	Kesimpulan		48
20	10-06-2025	Daftar Pustaka	Daftar Pustaka		48

Mengantar  
ketua Program Studi

  
Ket. Akademi SIKIP, PA Kes