

LAMPIRAN

Lampiran 1.

FORMULIR LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

No. Telpn :

Saya telah mendapatkan penjelasan untuk menjadi responden penelitian tentang “Hubungan Personal Hygiene Balita Dengan Kejadian Diare Pada Balita Di UPTD Puskesmas Yosomulyo Kota Metro”. Setelah mendapat penjelasan yang diberikan, saya mengerti segala hal yang berhubungan dengan penelitian ini baik prosedur dan tindakan tidak merugikan saya. Dengan ini saya menyatakan (Bersedia/Tidak bersedia) menjadi responden pada penelitian tersebut. Demikianlah, surat persetujuan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Peneliti

Metro,

2025

Responden

(Shafa Riana Fatimah)
NIM. 2115371087

()

KUESIONER PENELITIAN
HUBUNGAN PERSONAL HYGIENE BALITA DENGAN KEJADIAN
DIARE PADA BALITA DI UPTD PUSKESMAS YOSOMULYO

Petunjuk pengisian

1. Jawablah pertanyaan dibawah ini secara jujur
2. Jawablah akan dijaga kerahasiannya dan hanya dipergunakan untuk penelitian

A. Identitas Ibu

1. Nama Ibu :
2. Umur :
3. Pendidikan terakhir :
4. Nomor Telepon :

B. Identitas Balita

1. Nama Balita :
2. Jenis kelamin :
3. Umur :
4. Anak ke :

C. Kejadian Diare

1. Apakah anak ibu pernah mengalami penyakit diare selama beberapa bulan terakhir ?

☐ Tidak
☐ Ya

2. Apakah anak ibu buang air besar > 3 kali sehari ?

☐ Tidak

☐ Ya

3. Apakah tinja anak ibu cair (lembek) dengan atau tanpa

☐ ir & darah ?

Tidak

☐ Ya

Lembar Personal Hygiene

Berilah tanda ceklis (✓) pada kolom kosong dibawah ini, berdasarkan pernyataan terhadap responden !

No.	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Apakah balita sudah bisa menggunakan toilet sendiri		
2.	Apakah balita mencuci tangan sesudah BAK dan BAB		
3.	Apakah balita mencuci tangan sebelum dan sesudah makan		
4.	Apakah balita mandi 2 kali sehari		
5.	Apakah balita sikat gigi 2 kali sehari		
6.	Apakah kuku balita bersih dan tidak panjang		
7.	Apakah jamban dirumah anda sering dibersihkan		
8.	Apakah balita membawa anti septik atau hand sanitizer saat beraktivitas diluar rumah		
9.	Apakah setelah mencuci tangan balita mengeringkannya dengan tissue atau lap		
10.	Apakah balita mencuci tangan memakai sabun		
11.	Apakah balita memotong kuku secara teratur		
12.	Apakah balita menyikat kuku saat mandi		
13.	Apakah balita menghisap jempol tangan sendiri		

Sumber : (Rizka,2021)

Lampiran 2.



Kementerian Kesehatan

Polttekkes Tanjungkarang

📍 Jalan Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung

Lampung 35145

☎ (0721) 783852

🌐 <https://polttekkes-tjk.ac.id>

KETERANGAN LAYAK ETIK DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION "ETHICAL EXEMPTION"

No.184/KEPK-TJK/IV/2025

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :

The research protocol proposed by

Pencetus utama

Principal Investigator

1. Shafa Riana Fatimah

Nama Institusi

Name of the Institution

1. Poltekkes Tanjung Karang

Dengan judul:

Title

"Hubungan Personal Hygiene Balita Dengan Kejadian Diare Pada Balita Di UPTD Puskesmas Yonomulyo Kota Metro"

"Relationship Between Toddler Personal Hygiene And Diarrhea Incidence In Toddlers At UPTD Yonomulyo Health Center, Metro City"

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 sesuai 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 27 April 2025 sampai dengan tanggal 27 April 2026.

This declaration of ethics applies during the period April 27, 2025 until April 27, 2026.

April 27, 2025

Chairperson,



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

Lampiran 3.

LEMBAR BUKTI PENGECEKAN SIMILARITY/PLAGIARISM
DENGAN TURNITIN

Nama : Shafa Riana Fatimah
NIM : 2115371087
Judul Skripsi : Hubungan Personal Hygiene Balita Dengan Kejadian
Diare Pada Balita di UPTD Puskesmas Yosomulyo Kota
Metro
Prodi : Sarjana Terapan Kebidanan Metro

Telah melakukan pengecekan Turnitin sebagai berikut :

Ke-	Tanggal	Hasil (Nilai)	Paraf Petugas Perpustakaan dan Cap
1	16 - 07 - 2025	4 %	
2			
3			

Mengetahui,

Pembimbing 1



Elisa Murti Puspitaningrum, S.SiT., M.Kes

NIP. 199004232022032001

Pembimbing 2



Herlina, S.Pd., M.M.Kes

NIP. 196106201986032002

[illegible]

Number of words: 5,200
Number of chapters: 10,300

[illegible][illegible]

Lampiran 4.



Kementerian Kesehatan

Perwakilan Tanjungpinang

Jalan Soekarno Hatta No.8 Bandar Lampung

Lampung 35143

Telp (071) 781852

<https://polihkes.tjkat.id>

Nomor : PP.03.03 / F.XLIII.22 / 1131 /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. Ika Chetavinda, S.T., M.Keb. ✓
NIP. 1977021008012010.-

Lampiran 5.



PEMERINTAH KOTA METRO DINAS KESEHATAN

Jln. Jendral Achmad Yani Nomor 02 Kota Metro Kode Pos 34111 Telp/Fax (0726) 44454
Laman dinkeskotametro.go.id, www.dinkeskotametro@yahoo.co.id

Metro, 25 Februari 2025

Nomor : 000.9.2/E019-25275/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 : Shafa Riana Fatimah
NIM : 2115371087
Judul : Hubungan personal hygiene balita pada kejadian diare pada balita di UPTD Puskesmas Yosomulyo

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 Yosomulyo
2. Arsip



Catatan :
1. UU 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"
2. Dokumen ini berlaku dan diterbitkan secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan B2E



Lampiran 6.



PEMERINTAH KOTA METRO
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
Alamat: Jl. AH. Nasution No. 7 Metro | (Mal Pelayanan Publik)
Website: <https://mmp.metrokota.go.id/> email: gmptaskotametro@gmail.com

SURAT IZIN PENELITIAN (SI-P)
Nomor : 503/104/SI-P/D-15/2025

Berdasarkan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian, yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Metro, memberikan izin kepada:

Nama Peneliti : **SHAFIA RIANA FATIMAH**
Nomor Induk Mahasiswa (NIM) : **2115371087**
Alamat Peneliti : **JL. SOEKARNO HATTA NO. 117 RT/RW. 003/006 KEL. TANJUNG HARAPAN KEC. KOTABUMI SELATAN LAMPUNG UTARA**

Judul Penelitian : **HUBUNGAN PERSONAL HYGIENE BALITA DENGAN KELAJIAN DIARE PADA BALITA DI UPTD PUSKESMAS YOGOMULYO**

Tujuan Penelitian : **UNTUK MENGETAHUI HUBUNGAN PERSONAL HYGIENE BALITA DENGAN KELAJIAN DIARE PADA BALITA DI UPTD PUSKESMAS YOGOMULYO**

Lokasi Penelitian : **1. DINAS KESEHATAN KOTA METRO; 2. PUSKESMAS YOGOMULYO**

Masa Berlaku Izin : **2 September 2025**

Keterangan:

1. Surat izin penelitian ini diberikan untuk kepentingan penelitian yang berwenang;
2. Peneliti memberikan salinan hasil penelitian pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Metro.

Demikian surat izin ini diberikan untuk dilaksanakan dengan penuh rasa tanggung jawab sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

RETRIBUSI GRATIS



Dikeluarkan di : **Metro**
Pada Tanggal : **2 Juni 2025**

KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KOTA METRO,



Dr. Tr. Ir. DENY SANJAYA, ST., M.T., IPhM, ASEAN Eng.
Pembina Tingkat I
NIP. 19840101 200902 1 004

Tembusan :

1. Walikota Metro;
2. Kepala Badan KESDASPOL Kota Metro;
3. Peninggal.



Dokumen ini diterbitkan secara elektronik menggunakan Sertifikat Elektronik yang diterbitkan oleh Badan Elektronik (BKE), Badan Siber dan Sandi Negara (BSSN)

Lampiran 7.

	PEMERINTAH KOTA METRO DINAS KESEHATAN KOTA METRO UPTD PUSKESMAS YOSOMULYO Jalan Leljen Basuki Rahmat No. 16 Yosomulyo Telp. (0725) 42815 Kota Metro
Yosomulyo, 24 juni 2025	
Nomor : 800.2/E019258-25039/D2-U2/2025 Lampiran : - Perihal : Pemberitahuan Selesai Melaksanakan Penelitian	
Kepada Yth, Direktur Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Tanjung Karang Di - Bandar Lampung.	
Menindak lanjuti Surat dari Kepala Dinas Kesehatan Kota Metro Nomor : 000.9.2/E019-25275/D-02/05/2025 tanggal 25 Februari 2025, Perihal Jawaban Izin Penelitian untuk melaksanakan penelitian di UPTD Puskesmas Yosomulyo , atas nama :	
Nama : Shafa Riana Fatimah NIM : 2115371087 Judul : Hubungan personal hygiene balita pada kejadian diare pada balita di UPTD Puskesmas Yosomulyo Kota Metro.	
Saat ini yang bersangkutan telah selesai melakukan Penelitian di UPTD Puskesmas Yosomulyo. Demikian, untuk diketahui dan dipergunakan sebagaimana mestinya.	
Kepala UPTD Puskesmas Yosomulyo,	
	
<u>dr. Maya Maharani</u> Penata Ttd./lil.d NIP.198405182011012006	
	Catatan: SAU (REvisi 15 Tahun 2004) Rev. 1.0000.1. Terdaftar Elektronik. Apabila Dokumen Elektronik tersebut tidak dapat diunduh, dokumen ini harus ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan BPR.
	

Lampiran 8.

LEMBAR REKAPITULASI PENGUMPULAN DATA PENELITIAN

No	Nama Responden	Usia	Kode	Jenis Kelamin	Kode	Anak Ke	Kode	Diare	
								Ya	Tidak
1	An. I	1	0	L	0	2	1	Ya	
2	An. A	3	1	P	1	1	0	Ya	
3	An. N	3	1	L	0	1	0	Ya	
4	An. N	2	0	L	0	2	1	Ya	
5	An. R	4	1	L	0	2	1	Ya	
6	An. S	3	1	L	0	2	1	Ya	
7	An. A	3	1	P	1	1	0	Ya	
8	An. N	2	0	L	0	2	1	Ya	
9	An. D	4	1	P	1	1	0	Ya	
10	An. E	4	1	L	0	1	0	Ya	

11	An. G	3	1	L	0	1	0	Ya	
12	An. R	4	1	L	0	2	1	Ya	
13	An. M	3	1	P	1	1	0	Ya	
14	An. N	4	1	L	0	1	0	Ya	
15	An. E	2	0	P	1	1	0	Ya	
16	An.M	3	1	P	1	1	0	Ya	
17	An. Q	4	1	L	0	2	1	Ya	
18	An. M	4	1	L	0	1	0	Ya	
19	An. H	2	0	L	0	1	0	Ya	
20	An. C	1	0	P	1	1	0	Ya	
21	An. Q	2	0	L	0	1	0	Ya	
22	An. R	1	0	L	0	1	0	Ya	
23	An. M	1	0	L	0	1	0	Ya	
24	An. S	2	0	L	0	1	0	Ya	
25	An. S	2	0	L	0	1	0	Ya	

26	An. I	2	0	L	0	1	0	Ya	
27	An. A	2	0	P	1	2	1		Tidak
28	An. E	1	0	P	1	1	0		Tidak
29	An. F	3	1	P	1	1	0		Tidak
30	An. M	4	1	L	0	2	1		Tidak
31	An. M	2	0	L	0	1	0		Tidak
32	An. F	3	1	L	0	2	1		Tidak
33	An. M	3	1	L	0	1	0		Tidak
34	An. A	4	1	P	1	2	1		Tidak
35	An. G	4	1	L	0	2	1		Tidak
36	An. H	2	0	P	1	1	0		Tidak
37	An. M	2	0	L	0	1	0		Tidak
38	An. S	2	0	P	1	2	1		Tidak
39	An. M	3	1	L	0	1	0		Tidak
40	An. E	4	1	P	1	2	1		Tidak

41	An. E	4	1	P	1	2	1		Tidak
42	An. I	3	1	P	1	2	1		Tidak
43	An.M	2	0	L	0	1	0		Tidak
44	An. A	4	1	P	1	2	1		Tidak
45	An. M	4	1	L	0	1	0		Tidak
46	An. D	3	1	P	1	2	1		Tidak
47	An. A	2	0	P	1	1	0		Tidak
48	An. K	3	1	P	1	1	0		Tidak
49	An. A	3	1	P	1	1	0		Tidak
50	An. K	4	1	P	1	1	0		Tidak
51	An. A	4	1	P	1	2	1		Tidak
52	An.. M	2	0	L	0	1	0		Tidak

Lampiran 9.

LEMBAR REKAPITULASI KUESIONER LEMBAR PERSONAL HYGIENE

No	Nama Responden														Total	Kategori
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13		
1.	An. I	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	6	Kurang
2.	An. A	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	9	Cukup
3.	An. N	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	6	Kurang
4.	An. N	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	6	Kurang
5.	An. R	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	7	Kurang
6.	An. S	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	10	Baik
7.	An. A	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	7	Kurang
8.	An. N	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	7	Kurang
9.	An. D	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	9	Cukup
10.	An.E	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	5	Kurang
11.	An. G	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	9	Cukup
12.	An. R	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	6	Kurang
13.	An. M	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	7	Kurang
14.	An. N	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	6	Kurang
15.	An. E	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	8	Cukup
16.	An. M	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	5	Kurang
17.	An. Q	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	6	Kurang
18.	An. M	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	8	Cukup
19.	An. H	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	5	Kurang
20.	An. C	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	6	Kurang
21.	An. Q	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	9	Cukup
22.	An. R	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	5	Kurang
23.	An. M	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	6	Kurang

24.	An. S	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	5	Kurang
25.	An. S	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	6	Kurang
26.	An. I	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	6	Kurang
27.	An. A	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	9	Cukup
28.	An. E	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	9	Cukup
29.	An. F	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	10	Baik
30.	An. M	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	12	Baik
31.	An. M	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	9	Cukup
32.	An. F	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	7	Kurang
33.	An. M	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	10	Baik
34.	An. A	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	11	Baik
35.	An. G	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	9	Cukup
36.	An. H	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	9	Cukup
37.	An. M	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	9	Cukup
38.	An. S	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	9	Cukup
39.	An. M	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	10	Baik
40.	An. E	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	7	Kurang
41.	An. E	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	11	Baik
42.	An. I	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	11	Baik
43.	An. M	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	9	Cukup
44.	An. A	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	12	Baik
45.	An. M	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	9	Cukup
46.	An. D	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	11	Baik
47.	An. A	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	8	Cukup
48.	An. K	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	10	Baik
49.	An. A	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	10	Baik
50.	An. K	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	11	Baik
51.	An. A	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	11	Baik
52.	An. M	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	9	Cukup

Lampiran 10.

LEMBAR BIMBINGAN

Nama : Shafa Riana Fatimah
 NIM : 2115371087
 Dosen Pembimbing I : Elisa Murti Puspitaningrum, S.SiT., M.Kes
 Dosen Pembimbing II : Herlina, S.Pd., M.M.Kes
 Penguji : Islamiyati, AK., MKM
 Judul : Hubungan Personal Hygiene Balita dengan Kejadian Diare Pada Balita di UPTD Puskesmas Yosomulyo

No	Hari/ Tanggal	Materi Bimbingan	Saran	Tanda Tangan	
				Pembimbing I	Pembimbing II
1.	Rabu/ 17 Juli 2024	Pengajuan judul	Perbaikan judul	Elisa Murti Puspitaningrum, S.SiT., M.Kes	
2.	Jumat/ 19 Juli 2024	Perbaikan judul	Acc judul, Buat BAB I	Elisa Murti Puspitaningrum, S.SiT., M.Kes	
3.	Rabu/ 28 Agustus 2024	Konsultasi perbaikan judul	ACC judul		Herlina, S.Pd., M.M.Kes
4.	Jumat/ 30 Agustus 2024	Konsultasi BAB I	Perbaikan BAB I	Elisa Murti Puspitaningrum, S.SiT., M.Kes	
5.	Selasa/ 10 September 2024	Konsultasi perbaikan BAB I	Acc BAB I, Buat BAB II	Elisa Murti Puspitaningrum, S.SiT., M.Kes	
6.	Senin/ 23 September 2024	Konsultasi BAB I, II	1. Acc BAB I 2. Perbaikan BAB II 3. Buat BAB III		Herlina, S.Pd., M.M.Kes

7.	Senin/ 18 November 2024	Konsultasi BAB II, III	1. Perbaikan BAB II 2. Perbaikan BAB III	 Elisa Murti Puspitaningrum, S.SiT., M.Kes	
8.	Selasa/ 19 November 2024	Konsultasi BAB II, III	Konsultasi perbaikan BAB I-BAB III dan cara penulisan		 Herlina, S.Pd., M.M.Kes
9.	Rabu/ 20 November 2024	Konsultasi perbaikan BAB I- BAB III	ACC BAB I-BAB III maju uji proposal	 Elisa Murti Puspitaningrum, S.SiT., M.Kes	
10.	Selasa/ 26 November 2024	Konsultasi perbaikan BAB I- BAB III	ACC BAB I-BAB III maju uji proposal		 Herlina, S.Pd., M.M.Kes
11.	Kamis/ 28 November 2024	Konsultasi perbaikan hasil ujian Proposal Skripsi	Perbaikan Proposal Skripsi	 Elisa Murti Puspitaningrum, S.SiT., M.Kes	
12.	Jumat/ 29 November 2024	Konsultasi perbaikan hasil ujian Proposal Skripsi	Perbaikan Proposal Skripsi	 Herlina, S.Pd., M.M.Kes	
13.	Selasa/ 22 April 2025	Konsultasi BAB IV dan BAB V	Perbaikan BAB IV dan BAB V	 Elisa Murti Puspitaningrum, S.SiT., M.Kes	

14.	Rabu/ 14 Mei 2025	Konsultasi perbaikan BAB IV- BAB V	ACC BAB IV Perbaikan BAB V	 Elsa Murti Puspitaningrum, S.SiT., M.Kes	
15.	Rabu/ 21 Mei 2024	Konsultasi perbaikan BAB V	ACC Skripsi, maju seminar hasil	 Elsa Murti Puspitaningrum, S.SiT., M.Kes	
16.	Kamis/ 22 Mei 2025	Konsultasi perbaikan BAB IV- BAB V	ACC Skripsi, maju seminar hasil		 Herlina, S.Pd., M.M.Kes

Metro, 3 Juli 2025

Ketua Program Studi
Sarjana Terapan Kebidanan Kampus Metro


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