

LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Persetujuan Responden

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN (*INFORMED CONSENT*)

Setelah mendapatkan informasi tentang penelitian ini, saya mengerti bahwa saya sebagai orang tua/wali diminta persetujuan anak saya berpartisipasi dalam penelitian yang berjudul “Hubungan Riwayat Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR) dengan Pertumbuhan Bayi Usia 0-6 Bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Kupang Kota”. Saya memahami penelitian ini akan bermanfaat bagi pengembangan ilmu dan praktik kebidanan. Maka, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Usia :

Jenis Kelamin : Perempuan

Dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan, saya bersedia menandatangani lembar pernyataan ini untuk menjadi partisipan dalam penelitian ini.

Bandarlampung, 2025

Orang Tua/Wali

(_____)

Lampiran 2. Instrumen Penelitian

KUISIONER WAWANCARA

Hubungan Riwayat Bayi Berat Lahir Rendah dengan Pertumbuhan Bayi Usia 0-6 Bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Kupang Kota Kecamatan Teluk Betung Utara Kota Bandar Lampung

No. Responden :

Tanggal Pengkajian :

A. Biodata Ibu

Nama Ibu :

Umur : tahun

Alamat :

B. Biodata Anak

Nama anak :

Umur : bulan

Jenis Kelamin : Perempuan/ Laki-laki (coret yang tidak perlu)

Anak ke-1 : dari bersaudara

Tanggal Lahir : Tgl. Bln..... Thn.....

Sumber Nutrisi : Air Susu Ibu (ASI) saja/ Susu Formula/ ASI & susu formula/ lainnya..... (coret yang bukan)

C. Riwayat Kelahiran

Jenis Persalinan : Normal/ Operasi Sesar (coret yang tidak perlu)

Berat badan lahir : gram

Panjang badan lahir : cm

D. Hasil Pengukuran (diisi oleh peneliti)

Berat badan : gram

Panjang Badan : cm

Standar Deviasi (SD) (sesuai dengan tabel)

☐ BB/U : SD

☐ PB/U : SD

Standar Berat Badan menurut Umur (BB/ U) Anak Laki-laki dan Perempuan
Umur 0-6 Bulan

Umur (Bulan)	Berat Badan (kg)													
	Laki-laki							Perempuan						
	-3 SD	-2 SD	-1 SD	Median	+1 SD	+2 SD	+3 SD	-3 SD	-2 SD	-1 SD	Median	+1 SD	+2 SD	+3 SD
0	2.1	2.5	2.9	3.3	3.9	4.4	5.0	2.0	2.4	2.8	3.2	3.7	4.2	4.8
1	2.9	3.4	3.9	4.5	5.1	5.8	6.6	2.7	3.2	3.6	4.2	4.8	5.5	6.2
2	3.8	4.3	4.9	5.6	6.3	7.1	8.0	3.4	3.9	4.5	5.1	5.8	6.6	7.5
3	4.4	5.0	5.7	6.4	7.2	8.0	9.0	4.0	4.5	5.2	5.8	6.6	7.5	8.5
4	4.9	5.6	6.2	7.0	7.8	8.7	9.7	4.4	5.0	5.7	6.4	7.3	8.2	9.3
5	5.3	6.0	6.7	7.5	8.4	9.3	10.4	4.8	5.4	6.1	6.9	7.8	8.8	10.0
6	5.7	6.4	7.1	7.9	8.8	9.8	10.9	5.1	5.7	6.5	7.3	8.2	9.3	10.6

Standar Panjang Badan menurut Umur (PB/ U) Anak Laki-laki dan Perempuan
Umur 0-6 Bulan

Umur (bulan)	Panjang Badan (cm)													
	Laki-laki							Perempuan						
	-3 SD	-2 SD	-1 SD	Median	+1 SD	+2 SD	+3 SD	-3 SD	-2 SD	-1 SD	Median	+1 SD	+2 SD	+3 SD
0	44.2	46.1	48.0	49.9	51.8	53.7	55.6	43.6	45.4	47.3	49.1	51.0	52.9	54.7
1	48.9	50.8	52.8	54.7	56.7	58.6	60.6	47.8	49.8	51.7	53.7	55.6	57.6	59.5
2	52.4	54.4	56.4	58.4	60.4	62.4	64.4	51.0	53.0	55.0	57.1	59.1	61.1	63.2
3	55.3	57.3	59.4	61.4	63.5	65.5	67.6	53.5	55.6	57.7	59.8	61.9	64.0	66.1
4	57.6	59.7	61.8	63.9	66.0	68.0	70.1	55.6	57.8	59.9	62.1	64.3	66.4	68.6
5	59.6	61.7	63.8	65.9	68.0	70.1	72.2	57.4	59.6	61.8	64.0	66.2	68.5	70.7
6	61.2	63.3	65.5	67.6	69.8	71.9	74.0	58.9	61.2	63.5	65.7	68.0	70.3	72.5

Keterangan: * Pengukuran PB dilakukan dalam keadaan anak telentang

Tabel Standar Antropometri Anak (Kementrian Kesehatan RI, 2020)

E. Hasil Tingkat Pertumbuhan (diisi oleh peneliti)

Berat Badan menurut Umur (BB/U)

- ☐ Sangat kurang (< - 3SD)
- ☐ Kurang (-3 SD sd < -2 SD)
- ☐ Normal (-2 SD sd +1 SD)
- ☐ Risiko berat badan lebih (>+1 SD)

Panjang Badan menurut Umur (PB/U)

- ☐ Sangat pendek (<-3SD)
- ☐ Pendek (- 3 SD sd <- 2SD)
- ☐ Normal (-2 SD sd + 3SD)
- ☐ Tinggi (> + 3SD)

Lampiran 3. Surat Izin Pengambilan Data Awal



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Tanjungkarang

Jalan Soekarno Hatta No.8 Bandar Lampung
Lampung 35145
07211 763552
<https://poltekkes-tj.ac.id>

Nomor : PP.01.04/F.XLIII/7828/2024
Lampiran : 1 eks
Hal : Izin Pengambilan Data Awal

14 Oktober 2024

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

Sehubungan dengan penyusunan Skripsi bagi mahasiswa Tingkat IV Program Studi Kebidanan Tanjungkarang 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 Bandar Lampung
3. Ka. Dinas Pendidikan Dan Kebudayaan Kota Bandar Lampung

Kementerian Kesehatan tidak menyetor stempel dan tanda garafikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi stempel atau garafikasi silahkan laporkan melalui HALO RE:METRICS 150 567 dan <https://halo.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://ke.kemkes.go.id/verifikasi>



Lampiran 1 : Izin Pengambilan Data Dasar
 Nomor : PP-01.04/F.XLIII/7825/2024
 Tanggal : 14 Oktober 2024

DAFTAR JUDUL PENELITIAN
MAHASISWA PROGRAM STUDI KEBIDANAN TANJUNGPANJANG PROGRAM SARJANA TERAPAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN TANJUNGPANJANG
 TA.2024/2025

No	NAMA	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1.	Aulia Ramadhani NIM : 2115301046	Pengaruh VASIF (Video ASI Eksklusif) Terhadap Pengetahuan Ibu Hamil Trimester 3 Tentang ASI Eksklusif di Puskesmas Panjang	PKM. Panjang
2.	Angeline Priscilla Snaga NIM 2115301040	Hubungan Rawat Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR) dengan Tumbuh Kembang Bayi Usia 0-6 Bulan	PKM. Kupang Kota PKM. Panjang PKM. Labuhan Ratu
3.	Annisa Putri Natasya NIM : 2015301042	Pengaruh Pijat Perineum dalam Mengurangi Rupar Perineum saat Persalinan	PMB Marina Tumip
4.	Layna Beni Putri NIM:2115301008	Pengaruh Penggunaan Dryset Terhadap Tingkat Nyeri Ibu Post Partum	PMB Dasa PMB Rosblatul
5.	Siti Nur Nadilah NIM : 2115301080	Faktor-faktor yang mempengaruhi perilaku seksual pranikah remaja	SMKN 6 BANDAR LAMPUNG
6.	Mayang Sari NIM : 2115301010	Pengaruh Permainan Montessori Terhadap Perkembangan Motorik Halus Anak	SLB Pelita Kasih, Sukarame
7.	Salsabila Maharani NIM : 2115301018	Pengaruh media booklet terhadap pengetahuan remaja tentang stunting	SMA Al-Azhar 3 Bandar Lampung

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian
 Kesehatan Tanjungkarang,



Dewi Purwaningaili, S.SiT., M.Kes

Lampiran 4. Surat Izin Penelitian Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Tanjungkarang
Jalan Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung
Lampung 35445
☎ 0721 763352
🌐 <https://www.poltekkes-tj.ac.id>

Nomor : PP.01.04/F.XXXV/ 3718 /2025
Lampiran : 1 eks
Hal : Izin Penelitian

15 Maret 2025

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung
Di- Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Skripsi bagi mahasiswa Program Studi Kebidanan Tanjungkarang Program Sarjana Terapan Jurusan Kebidanan 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. Berikut daftar nama mahasiswa yang melakukan penelitian.

No	MAHASISWA	JUDUL	TEMPAT PENELITIAN
1.	Angeline Priadi Sinaga NIM 2115301040	Hubungan Riwayat Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR) dengan Pertumbuhan Bayi usia 0-6 Bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Kupang Kota, Kota Bandar Lampung	PKM Kupang Kota
2.	Fiska Susanti NIM 2115301091	ngan Status Gizi Dan Kepeluhan Ibu Dalam Mengonsumsi Tablet Fe Dengan Kejadian Anemia Di Puskesmas Sukaraja Kota Bandar Lampung Tahun 2025	PKM Sukaraja

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian
Kesehatan Tanjungkarang,



Kupang Kota

Dewi Purwaningsih, S.Si.T., M.Kes

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

Kementerian Kesehatan tidak menerima siap dan/atau verifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi siap atau verifikasi silahkan lepaskan melalui HAL O KEMENKES 1500567 dan <https://info.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://info.keminfo.go.id/verifyPDF>



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Badan Penyelenggara Sertifikasi Elektronik (BPS-E), Badan Saku dan Sandi Negara

Lampiran 5. Surat Keterangan Penelitian Dinas Penanaman Modal dan PTSP Kota Bandar Lampung

	
PEMERINTAH KOTA BANDARLAMPUNG	
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU	
Jalan Dr. Susilo Nomor 2 Bandar Lampung, Telepon (0721) 478362 Faksimile (0721) 478362 Website: www.dpmptsp.bandarlampungkota.go.id Pos-el: dpmptsp.kota@bandarlampungkota.go.id	
SURAT KETERANGAN PENELITIAN (SKP) Nomor : 1871/070/05819/SKP/III.16/XI/2024	
Berdasarkan Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 66 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian dan Rekomendasi dari Kepala Badan Kestatuan Bangsa Dan Politik Kota Bandar Lampung Nomor 070/1075/IV.05/2024 Tanggal 2024-11-06 15:14:04, yang berlandaskan dibawah ini Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Bandar Lampung memberikan Surat Keterangan Penelitian (SKP) kepada :	
1. Nama	: ANGELINE PRISCILLA SINAGA
2. Alamat	: JL. HI. AYATI NO. 39 LK. 3 KEL. DESEA SUKARAME KEC. SUKARAME KABUPATEN KOTA BANDAR LAMPUNG PROV. LAMPUNG
3. Judul Penelitian	: HUBUNGAN RIWAYAT BERAT BADAN LAHIR RENDAH (BBLR) DENGAN PERTUMBUHAN BAYI USIA 0-6 BULAN DI PUSKESMAS KUPANG KOTA BANDARLAMPUNG
4. Tujuan Penelitian	: UNTUK MENGETAHUI HUBUNGAN RIWAYAT BERAT BADAN LAHIR RENDAH (BBLR) DENGAN PERTUMBUHAN BAYI USIA 0-6 BULAN DI PUSKESMAS KUPANG KOTA BANDARLAMPUNG
5. Lokasi Penelitian	: PADA PUSKESMAS KUPANG KOTA BANDAR LAMPUNG
6. Tanggal dan/atau lamanya penelitian	: 4 (EMPAT) BULAN
7. Bidang Penelitian	: KESEHATAN
8. Status Penelitian	: +
9. Nama Penanggung Jawab atau Koordinator	: ROSMADEWI S.ST., M.Kes
10. Anggota Penelitian	: ANGELINE PRISCILLA SINAGA
11. Nama Badan Hukum, Lembaga dan Organisasi Komunitas/kegiatan	: POLTEKES KEMENKES TANJUNGPINANG
Dengan Ketentuan sebagai berikut:	
1. Pelaksanaan Penelitian tidak diastahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu stabilitas pemerintahan.	
2. Setelah Penelitian selesai, agar menyerahkan hasilnya kepada Badan Kestatuan Bangsa Dan Politik (BAKESBANGPOL) Kota Bandar Lampung.	
3. Surat Keterangan Penelitian ini berlaku selama 1 (satu) tahun sejak tanggal ditetapkan.	
	
Ditetapkan di : Bandarlampung pada tanggal : 11 November 2024	
Ditandatangani secara elektronik oleh : Kepala Dinas MUHTADI A. TEMENGGUNG, S.T., M.Si. NIP 19710810 199502 1 001	
1. SKP/070/05819/SKP/III.16/XI/2024 2. Rincian Data Penelitian 3. Peneliti	
Dokumen ini telah di tandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh ESK - EESN	

Lampiran 6. Surat Izin Penelitian Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung



PEMERINTAH KOTA BANDAR LAMPUNG DINAS KESEHATAN

Jalan Way Pengubun No. 3 Pahoman, Enggal Bandar Lampung, 35127
Telepon (0721) 472003, Website : www.dikes.bandarlampungkota.go.id

Bandar Lampung, 03 Desember 2024

Nomor : B/210/400.7.22/III.02.V/12/2024
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Izin Pengambilan Data Awal

Yth. Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Tanjungkarang
di
Bandar Lampung

Sehubungan dengan surat saudara nomor : PP.01.04/F.XLIII/7829/2024 tanggal 14 Oktober 2024 Perihal Izin Pengambilan Data Awal dalam rangka Penyusunan Skripsi bagi Mahasiswa Tingkat IV Program Studi Kebidanan Tanjungkarang Program Sarjana Terapan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Tahun Akademik 2024/2025, atas nama **ANGELINE PRISCILLA SINAGA** NIM. 2115301040, Judul Penelitian : "Hubungan Riwayat Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR) Dengan Tumbuh Kembang Bayi Usia 0 - 6 Bulan".

Perlu kami informasikan beberapa hal sebagai berikut :

- Izin pengambilan data dalam Wilayah Kerja 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. Plt. Kepala Dinas Kesehatan
Sekretaris,

drg. Santi Sundari, M Kes
Pembina TK. I (IV/0)
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 Kupang Kota
- Sdr. Kepala Puskesmas Rawat Inap Panjang
- Sdr. Kepala Puskesmas Labuhan Ratu
- Sdr. Ka. Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang
- Sdr. Dosen Pembimbing
- Sdr. Mahasiswa yang bersangkutan
- Peringatan -----

Lampiran 7. Surat Laik Etik



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 APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"

No.026/Perst.E/KEPK-TJK/III/2025

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

Peneliti utama : Angeline Priscilla Sinaga
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Hubungan Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR) dengan Pertumbuhan Bayi Usia 0-6 Bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Kupang Kota Kota Bandar Lampung"

"The Relationship Between Low Birth Weight Babies and the Growth of Infants Aged 0-6 Months in the Working Area of the Puskesmas Kupang Kota, Bandar Lampung City"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Penetapan Benefit dan Burden, 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 Benefit, 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 waktu tanggal 18 Maret 2025 sampai dengan tanggal 18 Maret 2026.

This declaration of ethics applies during the period March 18, 2025 until March 18, 2026.
Chairperson,



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

Lampiran 8. Surat keterangan telah melaksanakan penelitian

 **PEMERINTAH KOTA BANDAR LAMPUNG**
UPT PUSKESMAS KUPANG KOTA
Jl. Patimura No. 14 Kel. Gunung Mas Kec. Teluk Betung Selatan
Kota Bandar Lampung, Kode Pos 35211
No. Telp. (0721) 482701, email : puskesmaskupangkota@yahoo.co.id

SURAT KETERANGAN
Nomor: B/ 550 /400.7.22/III.09/11/2025

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : dr. Agustina Hadjar
NIP : 19730817 200604 2 012
Jabatan : Kepala UPT Puskesmas Kupang Kota

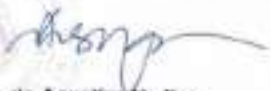
Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Angeline Priscila Siraga
NIM : 2115301040

Adalah benar telah melakukan penelitian di UPT Puskesmas Kupang Kota dengan judul "Hubungan Riwayat Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR) dengan Tumbuh Kembang Bayi Usia 0 – 6 Bulan" terhitung mulai tanggal 18 Maret s.d 18 April 2025

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenar-benarnya dan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandar Lampung, 18 Maret 2025
Kepala UPT Puskesmas Kupang Kota


dr. Agustina Hadjar
NIP. 19730817 200604 2 012

Lampiran 9. Lembar Konsultasi Skripsi

**LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG**

NAMA MAHASISWA : ANGELINE PRISCILLA SINAGA
NIM : 2115301040
PEMBIMBING I : Rosmadewi S.ST., M.Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan Pembimbing
1	03/08/2024	Panduan Penyusunan Proposal	Untuk dipelajari	yp-
2	13/08/2024	Judul Skripsi	Perbaiki	yp-
3	10/08/2024	Judul Skripsi	ACC	yp-
4	24/08/2024	BAB I	Perbaiki	yp-
5	04/09/2024	BAB I	Perbaiki	yp-
6	31/10/2024	BAB I - III	Perbaiki	yp-
7	04/11/2024	BAB I - III	ACC untuk seminar proposal	yp-
8	30/04/2025	BAB IV	Perbaiki	yp-
9	05/05/2025	BAB IV – V	Perbaiki	yp-
10	09/05/2025	BAB IV – V	Perbaiki	yp-
11	11/05/2025	BAB IV – V	Perbaiki	yp-
12	14/05/2025	ABSTRAK	Perbaiki	yp-
13	14/05/2025	ABSTRAK – BAB V	ACC untuk seminar Hasil	yp-

Bandar Lampung, Mei 2025
Pembimbing Skripsi


Rosmadewi S.ST., M.Kes
 NIP. 196410291988032002

**LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG**

NAMA MAHASISWA : ANGELINE PRISCILLA SINAGA
NIM : 2115301040
PEMBIMBING II : Nurlaila S.Pd., M.Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan Pembimbing
1	16/11/2024	Judul Skripsi	Perbaiki	
2	19/11/2024	Judul Skripsi	ACC	
3	05/11/2024	BAB I - III	Perbaiki	
4	07/11/2024	BAB I - III	ACC ujian seminar proposal	
5	14/05/2025	BAB I - IV	Perbaiki	
6	19/05/2025	BAB I - IV	ACC ujian seminar hasil	

Bandar Lampung, Mei 2025

Pembimbing Skripsi



Nurlaila S.Pd., M.Kes

NIP. 19650112199032002

Lampiran 10. Dokumentasi Penelitian



Lampiran 11. Lembar Bukti Pengecekan Plagiarism

LEMBAR BUKTI PENGECEKAN SIMILARITY/PLAGIARISM DENGAN TURNITIN

Nama : Angeline Priscilla Sinaga
NIM : 2115301040
Judul LTA : Hubungan Riwayat Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR) dengan
Pertumbuhan Bayi Usia 0-6 Bulan di Wilayah Kerja Puskesmas
Kupang Kota, Kota Bandar Lampung
Prodi : Sarjana Terapan Kebidanan Tanjungkarang

Telah melakukan pengecekan Turnitin sebagai berikut :

Ke-	Tanggal	Hasil (Nilai)	Paraf Petugas Perpustakaan dan Cap
1	19/05 2015	10%	
2			
3			

Mengetahui,

Pembimbing 1


(Rosmadewi, S. Pd., SST., M.Kes)
NIP. 196410291988032002

Pembimbing 2


(Nurlaila, S.Pd., M. Kes)
NIP. 19650112199032002

Catatan : Pengisian kolom tanggal dan hasil ditulis tangan