

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Rencana Kegiatan Penelitian

Rencana Kegiatan Penelitian

No .	Kegiatan	Bulan													
		7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	
1.	Pengajuan Judul														
2.	Studi Literatur														
3.	Pra Survey Penelitian														
4.	Penulisan Proposal Penelitian														
5.	Bimbingan Proposal														
6.	Seminar Proposal														
7.	Uji Layak Etik														
8.	Penelitian														
9.	Seminar Hasil														

PERSETUJUAN KEIKUTSERTAAN DALAM PENELITIAN

(Informed Consent)

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
Umur :
Pekerjaan :
Alamat :

Telah mendapat keterangan secara terinci dan jelas mengenai :

1. Penelitian yang berjudul “Hubungan Keberhasilan Menyusui Dengan Kejadian *Stunting* Pada Balita Usia 24-59 Bulan Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Banyumas Kabupaten Pringsewu Tahun 2025”
2. Perlakuan yang akan diterapkan pada subyek adalah melakukan pengukuran tinggi badan kepada balita usia 24-59 bulan dengan menggunakan alat pengukur tinggi badan yaitu *Stadiometer Portable*, dan orangtua dari balita tersebut menjawab pertanyaan pada kuisioner yang diberikan oleh peneliti.
3. Manfaat ikut sebagai subyek penelitian yaitu menjadi sumber informasi dan pengetahuan sehingga diharapkan masyarakat dapat mengetahui hubungan keberhasilan menyusui dengan kejadian *stunting* pada balita sehingga masyarakat lebih meningkatkan pengetahuannya tentang pentingnya pemenuhan gizi seimbang pada balita dan melaksanakan pemberian ASI eksklusif secara optimal sesuai dengan anjuran.
4. Tidak ada bahaya yang akan timbul dari penelitian ini.
5. Prosedur dalam penelitian ini adalah melakukan pengukuran tinggi badan kepada balita usia 24-59 bulan dengan menggunakan alat pengukur tinggi badan yaitu *Stadiometer Portable*, dan orangtua dari balita tersebut menjawab pertanyaan pada kuisioner yang diberikan oleh peneliti mengenai praktik pemberian ASI pada anaknya. Dan prosedur penelitian mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian tersebut. Oleh karena itu **(saya bersedia/tidak bersedia)** secara sukarela untuk menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa

keterpaksaan. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

Banyumas,.....2025

Peneliti,

Responden,

(Intan Permata Akka JD)

(.....)

Saksi,

(.....)

Lampiran 3 Instrumen Penelitian

INSTRUMEN PENELITIAN

**Hubungan Keberhasilan Menyusui Dengan Kejadian *Stunting* Pada Balita
Usia 24-59 Bulan Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Banyumas
Kabupaten Pringsewu Tahun 2025**

Tanggal Pengisian :

Nama Responden :

No. Responden :

A. Identitas Subjek dan Responden

1. Nama anak :
2. Tempat/tanggal lahir :
3. Alamat anak :
4. Jenis kelamin anak : Laki-laki/Perempuan *(coret salah satu)
5. Usia anak :bulan
6. Anak ke- :dari.....bersaudara
7. Nama ibu :
8. Usia ibu :
9. Pekerjaan : *(beri tanda ✓)
 - a. IRT (.....)
 - b. Wiraswasta (.....)
 - c. PNS (.....)
 - d. Pedagang (.....)
 - e. Pegawai swasta (.....)
 - f. Lainnya.....
10. Pendidikan terakhir : *(beri tanda ✓)
 - a. SD (.....)
 - b. SMP (.....)
 - c. SMA (.....)
 - d. Diploma/Sarjana (.....)
11. No Telepon :

B. Pengukuran antropometri

1. TB/U :
2. BB/U :

FORM KUESIONER

**Hubungan Keberhasilan Menyusui Dengan Kejadian *Stunting* Pada Balita
Usia 24-59 Bulan Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Banyumas
Kabupaten Pringsewu Tahun 2025**

Jawablah pertanyaan di bawah ini yang menyangkut Riwayat Pemberian ASI dengan memberi tanda (✓) pada salah satu pilihan!

No.	Pertanyaan	Ya	Tidak
	Apakah ibu melahirkan anak ibu secara caesar?		
Jika jawaban “Tidak” dilanjutkan ke pertanyaan No. 1			
1.	Apakah saat baru lahir anak ibu ditaruh pada dada ibu oleh bidan/dokter/tenaga medis yang membantu proses persalinan?		
Jika jawaban “Ya” dilanjutkan ke pertanyaan No. 2			
2.	Apakah anak ibu mencari sendiri puting payudara ibu?		
3.	Apakah anak ibu di tengkurapkan dalam keadaan telanjang di dada/perut ibu dengan kulit bayi melekat pada kulit ibu?		
4.	Apakah selanjutnya proses menyusui berlangsung selama 30-60 menit?		
5.	Apakah dari sentuhan fisik yang terjadi antara ibu dan anak terjadi rasa hubungan yang erat, rasa percaya diri, dan tanggung jawab yang dirasakan oleh ibu?		
Kesimpulan : IMD/Tidak IMD (* Coret salah satu)			
6.	Apakah ibu memberikan air susu saja yang keluar dari payudara ibu kepada anak dari lahir hingga berusia 6 bulan?		
Jika jawaban “Ya” dilanjutkan ke pertanyaan No. 7			
7.	Apakah anak ibu diberikan minuman tambahan selain air susu ibu saat usia dibawah 6 bulan (air putih, teh, susu formula)?		

8.	Apakah anak ibu diberikan makanan tambahan selain air susu ibu saat usia dibawah 6 bulan (pisang, nasi, bubur, biskuit, roti, pepaya, jeruk, madu)?		
9.	Saat ibu bekerja atau sedang di luar rumah tidak bersama anak apakah ibu memberikan susu formula?		
10.	Apakah ibu mendapatkan dukungan dari suami atau pihak keluarga untuk memberikan air susu ibu kepada anak?		
Kesimpulan : ASI eksklusif/Tidak ASI eksklusif (* Coret salah satu)			
11.	Apakah ibu berhenti menyusui anaknya sebelum usia 24 bulan?		
12.	Apakah keluarga ibu (suami atau anggota keluarga lain) selalu mendukung ibu dalam proses menyusui hingga usia 24 bulan?		
13.	Apakah ibu tetap konsisten memberikan ASI meskipun anak mulai mengonsumsi makanan pendamping ASI (MPASI)?		
14.	Apakah ibu merasa nyaman dan percaya diri saat menyusui anak ibu hingga usia 2 tahun?		
15.	Apakah ibu menyusui anaknya sampai usia 24 bulan?		
Kesimpulan : Penyapihan < 24 bulan/Penyapihan ≥ 24 bulan (* Coret salah satu)			

Penilaian kuesioner untuk menilai tingkat keberhasilan menyusui meliputi :

Jawaban	Skor
Ya	1
Tidak	0

Ini berlaku untuk semua pertanyaan yang mengindikasikan perilaku positif terhadap keberhasilan menyusui.

Catatan : Untuk pertanyaan seperti "Apakah anak diberi susu formula?" → jika jawab "Tidak" = 1 poin, karena itu mendukung eksklusif.

Perilaku Menyusui	Skor maksimal	Skor minimal	Berhasil	Tidak berhasil
IMD	5	0	$\geq 50\%$	$< 50\%$
ASI eksklusif	5	0	$\geq 50\%$	$< 50\%$
Menyusui sampai 2 tahun (24 bulan)	5	0	$\geq 50\%$	$< 50\%$

Contoh :

$$\% = \frac{\text{skor diperoleh}}{\text{skor maksimal}} \times 100$$

$$\% = \frac{5}{5} \times 100$$

$$\% = 100\%$$

Adopsi : (Ayu Maetri, 2022)

Lampiran 4 Surat Keterangan Layak 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 EXEMPTION "ETHICAL EXEMPTION"

No.009/KEPK-TJK/II/2023

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

Peneliti utama : Intan Permata Akla Jochim Djorlijanti
Principal Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang
Name of the Institution

Dengan judul:
Title
"Hubungan Keberhasilan Menyusui Dengan Kejadian Stunting Pada Balita Usia 24-59 Bulan Dit wilayah Kerja UPTD
Puskesmas Banyumas Kabupaten Pringsewa"

*"The Relationship Between Breastfeeding Success and Stunting Incidents in Toddlers Aged 24-59 Months in the UPTD
Working Area of ??Banyumas Health Center, Pringsewa Regency"*

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Benefit dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bukan Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang menunjuk 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 Layak Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 18 Februari 2023 sampai dengan tanggal 18 Februari 2026.

This declaration of ethics applies during the period February 18, 2023 until February 18, 2026.



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

Lampiran 5 Surat Izin Penelitian Poltekkes Tanjungkarang



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Tanjungkarang
Jalan Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung
Lampung 35145
☎ 021-780152
🌐 <https://www.poltekkes-sd.kemkes.go.id>

Nomor : PP.01.04/F.XXXV/1501/2025
Lampiran : 1 eks
Hal : Izin Penelitian

7 Maret 2025

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal Dan PTSP Kabupaten Pringsewu
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 dengan ini kami mengajukan permohonan izin penelitian bagi mahasiswa di institusi yang Bapak/Ibu Pimpin. Adapun mahasiswa yang melakukan penelitian adalah sebagai berikut:

No	NAMA	JUDUL	TEMPAT PENELITIAN
1	Irtan Permata Akka Jochim Djoeliyanti NIM. 2115301060	Hubungan Keberhasilan Menyusui dengan Kejadian Stunting pada Balita Usia 24-59 Bulan di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Banyumas Kabupaten Pringsewu	PKM.Banyumas

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 Kabupaten Pringsewu
3. Ka. UPT-PKM Banyumas

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, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tts.keminfo.go.id/haloPCE>.





Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Tanjungkarang
Jalan Soekarno Hatta No.60 Banten Lampung
Lampung 35445
☎ 0271 703952
🌐 <https://www.poltekkes-sd.mn.kemkes.go.id>

Nomor : PP.01.04/F.XXXV/1502/2025
Lampiran : 1 eks
Hal : Izin Penelitian

7 Maret 2025

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Pringsewu
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 dengan ini kami mengajukan permohonan izin penelitian bagi mahasiswa di institusi yang Bapak/Ibu Pimpin. Adapun mahasiswa yang melakukan penelitian adalah sebagai berikut:

No	NAMA	JUDUL	TEMPAT PENELITIAN
1	Irtan Permata Akka Jochim Djoeliyanti NIM. 2115301060	Hubungan Keberhasilan Menyusui dengan Kejadian Stunting pada Balita Usia 24-59 Bulan di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Banyumas Kabupaten Pringsewu	PKM.Banyumas

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. Bid. Diklat
3. Ka. UPT-PKM Banyumas

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://ha.keminfo.go.id/verif-PDF>.



Nomor : PP.01.04/F.XXXV/1503/2025
Lampiran : 1 eks
Hal : Izin Penelitian

7 Maret 2025

Yth, Kepala UPT-PKM Banyumas Kabupaten Pringsewu
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 dengan ini kami mengajukan permohonan izin penelitian bagi mahasiswa di institusi yang Bapak/Ibu Pimpin. Adapun mahasiswa yang melakukan penelitian adalah sebagai berikut:

No	NAMA	JUDUL	TEMPAT PENELITIAN
1	Intan Permata Akka Jochim Djoeliyanti NIM. 2115301060	Hubungan Keberhasilan Menyusui dengan Kejadian Stunting pada Balita Usia 24-59 Bulan di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Banyumas Kabupaten Pringsewu	PKM.Banyumas

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian
Kesehatan Tanjungkarang,



Dewi Purwaningsih, S.SiT., M.Kes

Tembusan:
Ka Jurusan Kebidanan

Kementerian Kesehatan tidak menerima stempel dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi stempel atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://halo.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tts.keminfo.go.id/verifyPDF>.





PEMERINTAH KABUPATEN PRINGSEWU

DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Jl. Jend. Sudirman No. 01 Maj Pelayanan Publik Komplek Pendopo Pringsewu Selatan

WA. 082177670737, email : pringsewukab.damstap@gmail.com

PRINGSEWU – LAMPUNG 35373

SURAT KETERANGAN PENELITIAN (SKP)

Nomor : 503/2425/SKPD.14/2025

- Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 63 Tahun 2018 Tentang Penerbitan Keterangan Penelitian.
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 136 Tahun 2017 Tentang Penyelenggaraan Pelayanan Terpadu Satu Pintu.

Yang berlandaskan di bawah ini Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Pringsewu, memberikan Surat Keterangan Penelisan kepada :

INTAN PERMATA AKKA JOCHIM DJOELIYANTI

Alamat Rumah	:	Dusun 3 Sri Pendowo
Judul Penelitian	:	HUBUNGAN KEBERHASILAN MENYUSUI DENGAN KEJADIAN STUNTING PADA BALITA USIA 24-59 BULAN WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS KABUPATEN PRINGSEWU
Tujuan Penelitian	:	Penyusunan Skripsi
Lokasi Penelitian	:	UPT-PKM Banyumas Kabupaten Pringsewu
Lama Pelaksanaan	:	1 tahun
Bidang Penelitian	:	Kesehatan
Status Penelitian	:	Ilmiah
Nama Penanggungjawab	:	Dewi Purwaningsih, S.SIT., M.Kes
No telepon penanggungjawab	:	085768446364
Anggota Penelitian	:	1
Nama Organisasi/Institusi	:	Politeknik Kesehatan Kemenkes Tanjung Karang

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

Kontext von Identität

1. Pelaksanaan penelitian tidak disahgunakan untuk tujuan tertentu yang melanggar kemandirian penelitian
2. Tidak dibagikan melainkan penelitian yang tidak ada kaitannya dengan nilai penelitian.
3. Menerima informasi hasil penelitian kepada badan kekuasaan bangsa dan Politik Kabupaten Pongawa
4. Surat Keterangan ini dibuat Kembali apabila pemanggangnya tidak mematuhi ketentuan diatas.

Dikeluarkan di : Pringsewu
Pada Tanggal : 12 Juni 2025

KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL
DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
KABUPATEN PRINGSEWU.



A. HANDRIYUSUF, ST.MT.
Pembina IV.a
NIP. 19740816 201001 1 004

Dokumen wird automatisch erstellt durch elektronische Eingangsdaten (EED) - System des Bundesrechnungswesens (BRW).

Lampiran 7 Surat Izin Keterangan Penelitian Dinas Kesehatan Kabupaten Pringsewu



**PEMERINTAH KABUPATEN PRINGSEWU
DINAS KESEHATAN**

Jl. Dr. dr. Sugiri Syarif, Pringsewu Kode Pos 35373
Komplek Perkantoran Pemerintah Daerah Kabupaten Pringsewu
Website : www.dinkes.pringsewakab.go.id Email : pringsewudinaskehatan@gmail.com
PRINGSEWU - LAMPUNG

SURAT REKOMENDASI PENELITIAN

Nomor : 400.7.22/2673 /D.02/VI/2025

Berdasarkan :

1. Surat Dari Direktur Politeknik Kesehatan Tanjung Karang Nomor:
PP.01.04/F.XXXV/1504/2025 Tanggal 07 Maret 2025 Tentang Ijin Penelitian

Yang bertanda tangan di bawah ini, Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Pringsewu, memberikan rekomendasi pengambilan data awal kepada:

Nama : INTAN PERMATA AKKA JOCHIM DJOELIYANTI
NIM : 2115301060
Waktu : 1 Tahun
Tempat : UPTD Puskesmas Banyumas
Judul : " HUBUNGAN KEBERHASILAN MENYUSUI DENGAN
KEJADIAN STUNTING PADA BALITA USIA 24-59 BULAN DI
WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS BANYUMAS KABUPATEN
PRINGSEWU "

Peneliti diwajibkan menyampaikan laporan hasil penelitian kepada Dinas Kesehatan Kabupaten Pringsewu dan wahana penelitian.

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

An. Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Pringsewu
Sekretaris

IMANDA AMIN ABRI, SKM, MM
Pembina TK I
NIP. 19681005 198903 1 014

- Terselenggara
1. Pejabat Bupati Pringsewu (Sebagai Laporan)
 2. Ka UPTD Puskesmas Banyumas
 3. Pengelola Asip



**PEMERINTAH KABUPATEN PRINGSEWU
DINAS KESEHATAN**

Jl. Dr. dr. Sugiri Syarif, Pringsewu Kode Pos 35373
Komplek Perkantoran Pemerintah Daerah Kabupaten Pringsewu
Website : www.dinkes.pringsewakab.go.id Email : pringsewudinaskesihatan@gmail.com
PRINGSEWU - LAMPUNG

Pringsewu, 13 Juni 2025

Nomor : 400.7.22 / 269 / D.02 / VI / 2025
Sifat :
Lampiran :
Hal : Izin Pra Survey

Kepada Yth,
Ka. UPTD Puskesmas Banyumas
Di -
TEMPAT

Menindaklanjuti Surat dari Direktur Politeknik Kesehatan Tanjung Karang Nomor: PP.01.04/F.XXXV/1504/2025 Tanggal 07 Maret 2025 Perihal Ijin Pra Survey dan Penelitian, bersama ini disampaikan kepada saudara untuk mendukung dan membantu memberikan data kepada :

Nama : INTAN PERMATA AKKA JOCHIM DJOELIYANTI
NIM : 2115301060
Waktu : 1 Tahun
Tempat : UPTD Puskesmas Banyumas
Judul : " HUBUNGAN KEBERHASILAN MENYUSUI DENGAN KEJADIAN STUNTING PADA BALITA USIA 24-59 BULAN DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS BANYUMAS KABUPATEN PRINGSEWU "

Selanjutnya mahasiswa untuk melaksanakan kegiatan penelitian sesuai dengan ketentuan yang berlaku. Dan apabila telah menyelesaikan penelitian, diwajibkan menyampaikan laporan hasil penelitian tertulis kepada Bupati Pringsewu melalui Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Pringsewu.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih

An. Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Pringsewu
Sekretaris



IMANDA AMIN ABRI SKM, MM
Pembina TK I
NIP. 19681005 198903 1 014

Terselamatkan
1. Bupati Dan Wakil Bupati (Sebagai Laporan)
2. Pengelola Anjak

Lampiran 8 Surat Izin Keterangan Penelitian Puskesmas Banyumas

	PEMERINTAH KABUPATEN PRINGSEWU DINAS KESEHATAN UPTD PUSKESMAS BANYUMAS Jl. Padjajaran No 03 Poles Bakamulya, Kec. Banyumas 35474 Hp : 085367587577 Email: pkesmas1@gmail.com	
Nomor :	3186 /D.02.62.VI /2025	Banyumas , 16 Juni 2025
Lamp. :	-	Kepada yth,
Hal :	Persetujuan izin Penelitian	Kepala Direktur Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Tanjung Karang
		Di -
		<u>Tempat</u>
Berdasarkan Surat dari : 1. Direktur Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Tanjung Karang Nomor : PP.01.04/F.XXXV/1504/2025 tanggal 7 Maret i 2025 Hal: Ijin Penelitian . 2. Surat Rekomendasi Penelitian dari Dinas Kesehatan Kabupten Pringsewu dengan Nomor Surat 400.7.22/2673/D.02/VU2025 Kepada Mahasiswa : Nama : Intan Permata Akka Jochim Djopeliyanti NIM : 2115301060 Fakultas : DIV Kebidanan Pada prinsipnya saya selaku Plt.Kepala UPTD Puskesmas Banyumas tidak keberatan atas permohonan yang bersangkutan untuk Melakukan Penelitian dengan judul "Hubungan Keberhasilan menyusui dengan kejadian stunting pada Balita usia 24-59 bulan di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Banyumas Kabupaten Pringsewu " . Demikian surat Izin ini di buat, agar dapat di gunakan sebagai mana mestinya  Mengetahui Kepala UPTD Puskesmas Banyumas IAHSAH M. H. A. Md.Kep NIP. 1987111001		

CC0 Domain dengan Garis Garis

Lampiran 9 Lembar Bimbingan Skripsi

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG

NAMA MAHASISWA : Intan Permata Akka Jochim Djoellyanti

NIM : 2115301060

PEMBIMBING I : Nelly Indrasari, S.ST., M.Kes

No	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	05-08-2024	Pengajuan Judul Skripsi	ACC Judul	
2.	23-09-2024	BAB I (Latar Belakang, tujuan, ruang lingkup)	Perbaikan	
3.	05-11-2024	BAB I-III (Kerangka teori, definisi operasional dan metode penelitian)	Perbaikan	
4.	11-11-2024	ACC Ujian Proposal	Persiapkan Maja Sidang Seminar Proposal	

Bandar Lampung, 16 Desember 2024

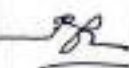
Pembimbing Skripsi



Nelly Indrasari, S.ST., M.Kes
NIP. 19730906199212001

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG

NAMA MAHASISWA : Intan Permata Akka Jochim Djoeilyanti
NIM : 2115301060
PEMBIMBING 2 : Risneni, S.SiT.,M.Kes

No	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	08-11-2024	BAB I (ruang lingkup)	Perbaiki	
2.	11-11-2024	BAB II (Bahasa dan Penulisan)	Perbaiki	
3.	14-11-2024	BAB I-III (Penulisan sesuai panduan skripsi)	Perbaiki	
4.	15-11-2024	ACC Ujian Proposal	Persiapkan Maju Sidang Seminar Proposal	

Bandar Lampung, 15 Desember 2024

Pembimbing Skripsi



Risneni, S.SiT.,M.Kes
NIP. 196204031982102003

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG

NAMA MAHASISWA : Inten Permata Akka Jochim Djoeliani

NIM : 2115301060

PEMBIMBING I : Nelly Indrasari, S.SiT., M.Kes

No	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	05-05-2025	BAB IV dan BAB V	Pembahasan dan Saran	
2.	08-05-2025	BAB V	Simpulan dan Saran	
3.	09-05-2025	ACC Seminar Hasil	Persiapkan Ujian Seminar Hasil	
4.	03-06-2025	ACC Cetak Hard Cover Skripsi	Cetak Sesuai Panduan Skripsi	

Bandar Lampung, 3 Mei2025

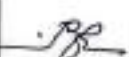
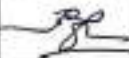
Pembimbing Skripsi



Nelly Indrasari, S.SiT., M.Kes
NIP. 19730906199212001

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPONOROK

NAMA MAHASISWA : Intan Permata Akka Jochim Djoeliyanti
NIM : 2115301060
PEMBIMBING 2 : Risneni, S.SiT.,M.Kes

No	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	09-05-2025	Abstrak (Sesuai Panduan Skripsi)	Perbaikan	
2.	14-05-2025	BAB IV dan V (Pembahasan, Saran dan Penulisan sesuai panduan skripsi)	Perbaikan	
3.	16-05-2025	ACC Seminar Hasil	Persiapkan Ujian Seminar Hasil	
4.	03-06-2025	ACC Cetak Hard Cover Skripsi	Cetak Sesuai Panduan Skripsi	

Bandar Lampung, 3 Juni 2025

Pembimbing Skripsi



Risneni, S.SiT.,M.Kes
NIP. 196204031982102003

Lampiran 10 Lembar Bukti Pengecekan Plagiarisme

 Page 2 of 52 - Integrity Overview

Submission ID: 11111111 - 5250000 100

17% Overall Similarity

The combined total of all matches, including overlapping matches, for web databases

Filtered from the Report

- Internet sources
- Publications

Top Sources

2%	Internet sources
0%	Publications
17%	Submitted works (Student Papers)

Integrity Flags

0 Integrity Flags for review

No suspicious text manipulations found

Our system's algorithms look closely at a document for any inconsistencies that would not be caught by a normal submission. If we notice something strange we flag it for your review.

A flag is not necessarily an indicator of a problem. However, we'll recommend you review your content for it for further review.

 Page 2 of 52 - Integrity Overview

Submission ID: 11111111 - 5250000 100

26	Student papers	Berwick High School	<1%
27	Student papers	Politeknik Negeri Madura	<1%
28	Student papers	UPN Veteran Jakarta	<1%
29	Student papers	University of Oklahoma	<1%
30	Student papers	Syiah Kuala University	<1%
31	Student papers	Universitas Jember	<1%
32	Student papers	Lampung Mangkurat University	<1%
33	Student papers	UM Surabaya	<1%
34	Student papers	Universitas Jenderal Soedirman	<1%
35	Student papers	Universitas Muhammadiyah Surakarta	<1%
36	Student papers	University of Wollongong	<1%
37	Student papers	Sultan Agung Islamic University	<1%
38	Student papers	Universitas Brawijaya	<1%

**LEMBAR BUKTI PENGECEKAN SIMILARITY/PLAGIARISM
DENGAN TURNITIN**

Nama : Intan Permata Akka Jochim Djoeliyanti.
NIM : 2115301060.
Judul LTA : Hubungan Keberhasilan Menyusui Dengan Kejadian Stunting Pada
 Balita Usia 24-59 Bulan Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Banyumas
Prodi : STR Kebidanan .

Telah melakukan pengecekan Turnitin sebagai berikut :

Ko-	Tanggal	Hasil (Nilai)	Paraf Petugas Perpustakaan dan Cap
1	15 / 5 2024	22 %	
2	15 / 5 2025	13 %	
3			

Mengetahui,

Pembimbing 1



(Nelly Indrasari, S.SiT., M.Kes)
NIP. 19730906199212001

Pembimbing 2



(Risnani, S.SiT., M.Kes)
NIP. 196204031982102003

Catatan : Pengisian kolom tanggal dan hasil ditulis tangan