

LAMPIRAN

Lampiran 1 : Lembar Persetujuan Menjadi Responden

SURAT PERSETUJUAN RESPONDEN

(Inform Consent)

Saya mengerti tujuan pengumpulan data ini murni digunakan hanya untuk kepentingan pendidikan dalam menyelesaikan skripsi dan data yang dihasilkan dalam penelitian ini akan dirahasiakan dan semua berkas yang mencantumkan nama identitas subyek penelitian hanya akan digunakan untuk keperluan pengolahan data dan bila sudah tidak digunakan akan dimusnahkan, hanya peneliti yang dapat mengetahui kerahasiaan dari data penelitian tersebut.

Saya yang bertanda tangan di bawah ini bersedia menjadi responden penelitian yang dilakukan mahasiswa :

Nama : Tiara Lustika Rahma
NIM : 2115301088
Program Studi : Sarjana Terapan Kebidanan Tanjungkarang
Judul Penelitian : Gambaran Tingkat Pengetahuan Ibu Menyusui Tentang Metode Amenore Laktasi di PMB Wirahayu, Panjang, Kota Bandar Lampung

Demikian tanpa ada unsur paksaan dari siapapun secara sukarela saya bersedia menjadi responden dalam penelitian ini.

Bandar Lampung, 2025

Responden

()

Lampiran 2 : Instrumen Penelitian

LEMBAR KISI-KISI SOAL KUESIONER GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN IBU MENYUSUI TENTANG METODE AMENORE LAKTASI (MAL) DI PMB WIRAHAYU, PANJANG, KOTA BANDAR LAMPUNG

1. Kuesioner terdiri dari 20 soal pernyataan dengan pilihan jawaban benar atau salah
2. 20 soal terdiri dari :

No.	Pernyataan	Jumlah Item Soal	Nomor Soal
1.	Pengertian MAL	5 soal	1,2,3, 4 dan 5
2.	Cara penggunaan MAL	5 soal	6,7,8,9 dan 10
3.	Tentang syarat MAL	5 soal	11,12,13,14 dan 15
4.	Efektivitas MAL	5 soal	16,17,18,19 dan 20

3. Kuesioner terdiri dari :
 - a. 15 soal pernyataan positif dan 5 soal pernyataan negatif..
 - b. Pernyataan positif terdapat pada soal nomor :
(1,2,3,4,6,7,8,9,10,11,12,15,16, 18, dan 19)
 - c. Pernyataan negatif terdapat pada soal nomor : (5, 13,14,17, dan 20)

KUESIONER PENELITIAN
GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN IBU MENYUSUI TENTANG
METODE AMENORE LAKTASI DI PMB WIRAHAYU, PANJANG,
KOTA BANDAR LAMPUNG

A. Identitas Responden

1. No. Responden :
2. Tanggal :
3. Umur : ☐ <20 tahun ☐ 20-35 tahun ☐ >35 tahun
4. Pendidikan terakhir : ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA
☐ PT ☐ Tidak tamat sekolah
5. Pekerjaan : ☐ PNS ☐ Swasta ☐ IRT
6. KB MAL : ☐ Ya ☐ Tidak
7. Memiliki Smartphone : ☐ Ya ☐ Tidak

B. Petunjuk Pengisian

1. Tulislah tanggal sesuai dengan tanggal ibu mengisi kuesioner.
2. Pilihlah pernyataan dibawah ini dengan memberikan tanda check list (√) pada jawaban yang tepat.
3. Nomor responden diisi oleh peneliti.
4. Bacalah pertanyaan dengan baik dan teliti sebelum ibu memberikan jawaban.
5. Mohon berikan jawaban sesuai dengan kondisi yang ibu alami.
6. Bila ada pengisian kuesioner yang kurang jelas, ibu dapat bertanya kepada peneliti.

C. Pengetahuan Responden Tentang Kontrasepsi Metode Amenore Laktasi

Sumber : Kuesioner Ayu Fitria (2020)

No.	Pernyataan	Benar	Salah
1.	Metode Amenorea Laktasi adalah metode Keluarga Berencana (KB) sementara yang mengandalkan pemberian Air Susu Ibu (ASI) saja tanpa tambahan makanan atau minuman apapun.		
2.	Metode Amenore Laktasi dikatakan sebagai Keluarga Berencana (KB) alamiah apabila tidak dikombinasikan dengan metode Keluarga Berencana (KB) lain.		
3.	Metode KB alamiah melibatkan pemberian ASI tanpa jadwal tertentu, kapanpun bayi membutuhkan.		
4.	Metode KB alamiah melibatkan pemberian ASI efektif digunakan sampai 6 bulan pasca melahirkan selama ibu belum mengalami menstruasi		
5.	Metode KB alamiah yang mengandalkan pemberian ASI hanya dapat digunakan oleh ibu yang melahirkan secara normal		
6.	Cara kerja dari Metode Amenore Laktasi atau KB alamiah adalah menunda terjadinya kehamilan.		
7.	Semakin sering menyusui, maka cara kerja dari Metode Amenore Laktasi atau KB alamiah semakin efektif.		
8.	Semakin sering ibu menyusui tubuh ibu akan memproduksi hormon yang dapat mencegah menstruasi sehingga dapat mencegah kehamilan		
9.	Tidak membiarkan periode panjang tanpa menyusui baik siang atau malam adalah salah satu syarat dari KB alamiah yang mengandalkan		

	pemberian ASI		
10.	Metode KB alamiah yang mengandalkan pemberian ASI eksklusif tidak dapat digunakan jika ibu sedang sakit atau mengalami masalah kesehatan serius.		
11.	Metode KB alamiah yang mengandalkan pemberian ASI bisa digunakan segera setelah melahirkan		
12.	Metode KB alamiah yang mengandalkan pemberian ASI bisa digunakan apabila ibu belum menstruasi sejak melahirkan		
13.	Menyusui sebanyak < 8 kali/hari dapat menggunakan Metode KB alamiah yang mengandalkan pemberian ASI		
14.	Metode KB alamiah yang mengandalkan pemberian ASI tidak dapat digunakan apabila tidak diberikan makanan pendamping ASI (Air Susu Ibu).		
15.	Ibu nifas yang menyusui bayinya dengan jarak waktu ≤ 4 jam, masih bisa menggunakan Metode KB alamiah yang mengandalkan pemberian ASI eksklusif		
16.	Metode KB alamiah yang mengandalkan pemberian ASI eksklusif sangat efektif mencegah kehamilan apabila digunakan secara benar		
17.	Metode KB alamiah yang mengandalkan pemberian ASI eksklusif dapat mengganggu hubungan suami isteri.		
18.	Metode KB alamiah yang mengandalkan pemberian ASI eksklusif tidak menimbulkan efek samping apapun		

19.	Metode KB alamiah yang mengandalkan pemberian ASI eksklusif tidak dapat melindungi dari HIV/AIDS		
20.	Metode KB alamiah yang mengandalkan pemberian ASI eksklusif dapat digunakan tanpa persiapan sejak kehamilan		

**LEMBAR KUNCI JAWABAN KUESIONER GAMBARAN TINGKAT
PENGETAHUAN IBU MENYUSUI TENTANG METODE AMENORE
LAKTASI DI PMB WIRAHAYU, PANJANG, KOTA BANDAR
LAMPUNG**

A. Kunci Jawaban Soal Pengetahuan

Sumber : Kuesioner Ayu Fitria (2020)

1. B
2. B
3. B
4. B
5. S
6. B
7. B
8. B
9. B
10. B
11. B
12. B
13. S
14. S
15. B
16. B
17. S
18. B
19. B
20. S

Lampiran 3 : Surat Izin Penelitian



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Tanjungkarang
Jalan Soekarno Hatta No.8 Bandar Lampung
Lampung 35145
Telp: 0822 783432
http://www.poltekkes-gia.ac.id

Nomor : PP.01.04/F.XXXV/1871/2025
Lampiran : 1 eks
Hal : Izin Penelitian

20 Maret 2025

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 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	Atsyah Amalia Putri Hardjasasmita NIM: 2115301095	Efektivitas Media Booklet Terhadap Pengetahuan Tentang Anemia pada Remaja Putri di SMP Negeri 14 Bandar Lampung	SMPN 14 Bandar Lampung
2	Tiara Luslita Rahma NIM: 2115301058	Gambaran Tingkat Pengetahuan Ibu Menyusui Tentang Metode Amnorea Laktasi di PMB Wira-hayu STR.Keb. Bd. Panjang Kota Bandar Lampung	PMB Wira-hayu
3	Ariembi Mutiara Sud Ramadani NIM: 2115301030	Hubungan riwayat Hipertensi dengan Kejadian Hipertensi pada Ibu Hamil Primigravida di Puskesmas Kedaton Kota Bandar Lampung	PKM. Kedaton

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 menerima swag dan/atau grafikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi swag atau grafikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://whs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://ts.keminfo.go.id/verifyPDF>.



Dokumen ini telah diandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Badan Penyelenggara Sertifikasi Elektronik (BPSSE), Badan Siber dan Sandi Negara

Nomor : PP.01.04/F.XXXV/1872/2025
Lampiran : 1 eks
Hal : Izin Penelitian

20 Maret 2025

Yth, Kepala Dinas Kesehatan 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 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.	Tissa Lukita Rahma NIM: 2115301068	Gambaran Tingkat Pengetahuan Ibu Menyusui Tentang Metode Amnorea Laktasi di PMS Winahayu STR.Keb. Bd. Panjang Kota Bandar Lampung	PMS Winahayu
2.	Armbi Mutiara Suci Ramadani NIM: 2115301030	Hubungan riwayat Hipertensi dengan Kejadian Hipertensi pada Ibu Hamil Primigravida di Puskesmas Kedaton Kota Bandar Lampung	PKM. Kedaton

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-PPKM Kedaton
- 4.Pimpinan PMS Winahayu

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500907 dan <https://halo.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://id.kemrl.go.id/verifyPDF>



Lampiran 4 : 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.010/Perst.E/KEPK-TJK/II/2025

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

Pencelini utama : Tiara Lustika Rahma
Principal Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang
Name of the Institution

Dengan judul:
Title
**"Gambaran Tingkat Pengetahuan Ibu Menyusui Tentang Metode Amenore Laktasi Di PMB Wirahayu,
S.Tr.Keb.,Bdn, Panjang, Kota Bandar Lampung"**

*"Description of the Knowledge Level of Breastfeeding Mothers About the Lactational Amenorrhea Method at PMB Wirahayu,
S.Tr.Keb., Bdn, Panjang, Bandar Lampung 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 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 20 Februari 2025 sampai dengan tanggal 20 Februari 2026.

This declaration of ethics applies during the period February 20, 2025 until February 20, 2026.



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

Lampiran 5 : Surat Keterangan Telah Melaksanakan Penelitian



PEMERINTAH KOTA BANDARLAMPUNG DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Jalan Dr. Susilo Nomor 2 Bandarlampung, Telepon (0721) 476362
Faksimile (0721) 476362 Website: www.dpmptsp.bandarlampungkota.go.id
Pos-el: dpmptsp.kota@bandarlampungkota.go.id

SURAT KETERANGAN PENELITIAN (SKP) Nomor : 1871/070/06491/SKP/III.16/IV/2025

Berdasarkan Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 03 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian dan Rekomendasi dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kota Bandar Lampung Nomor 070/1718/IV.05/2025 Tanggal 2025-04-22 12:35:08, yang bertandatangan dibawah ini Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Bandar Lampung memberikan Surat Keterangan Penelitian (SKP) kepada :

1. Nama : TIARA LUSTIKA RAHMA
 2. Alamat : RT 001/RW 007, PUNGKALAN TENGAH, TUGU RATU, SUOH, LAMPUNG BARAT, LAMPUNG
 3. Judul Penelitian : GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN IBU MENYUSUI TENTANG METODE AMENORE LAKTASI DI PMB WIRAHAYU, STR. Keb., Bdn, PANJANG, KOTA BANDAR LAMPUNG
 4. Tujuan Penelitian : UNTUK MENGETAHUI GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN IBU MENYUSUI TENTANG METODE AMENORE LAKTASI DI PMB WIRAHAYU, PANJANG, KOTA BANDAR LAMPUNG
 5. Lokasi Penelitian : PMB WIRAHAYU, STR. KEB., BDN, JL. SELAT MALAKA 3 GG. SELAT SUNDA II NO.19, PANJANG SEL., KEC. PANJANG, KOTA BANDAR LAMPUNG, LAMPUNG
 6. Tanggal dan/atau lamanya : 1 (SATU) BULAN penelitian
 7. Bidang Penelitian : KEBIDANAN
 8. Status Penelitian :
 9. Nama Penanggung Jawab atau Koordinator : DEWI PURWANINGSIH, S.SiT, M.Kes
 10. Anggota Penelitian : TIARA LUSTIKA RAHMA
 11. Nama Badan Hukum, Lembaga dan Organisasi Kemasyarakatan : POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES 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 : Bandarlampung
pada tanggal : 24 April 2025



Ditandatangani secara elektronik oleh :
Kepala Dinas
MUHTADI A. TEMENGGUNG, S.T., M.Si.
NIP 19710810 199502 1 001



Dibuat di :
1. BAKESBANGPOL Kota Bandar Lampung
2. Badan Kota Bandar Lampung
3. Peltenggal

Dokumen ini telah di tandatangi secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh
BSrE - BSSN.





BIDAN DELIMA PROVINSI LAMPUNG
PRAKTIK MANDIRI BIDAN Bdn. WIRAHAYU, S.Tr., Keb
Jl. Selat Malaka III Panjang Selatan, Kec. Panjang
Bandar Lampung .Telp 0821-7585-5566

SURAT BALASAN PENELITIAN

No. 001 / SBP / V / 2025

Lampiran : 1 eks

Perihal : Balasan penelitian a.n Tiara Lustika Rahma

Panjang, 16 Mei 2025
Kepada Yth :
Direktur Poltekkes Tanjungkarang
Di Tempat

Yang bertanda tangan dibawah ini Bidan Wirahayu S.Tr.Keb. Menerangkan dengan sesungguhnya bahwa

Nama : Tiara Lustika Rahma
NIM : 2115301088
Program Studi : Sarjana Terapan Kebidanan
Universitas : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang

Telah melakukan penelitian di Praktik Mandiri Bidan Wirahayu, S.Tr. Keb dengan Judul : Gambaran Tingkat Pengetahuan Ibu Menyusui Tentang Metode Amenore Laktasi di TPMB Bdn. Wirahayu, S.Tr.Keb Panjang B. Lampung

Demikian surat balasan penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya, atas perhatiannya kami ucapkan terimakasih.

Bandar lampung, 16 Mei 2025

TPMB Wirahayu

(Bdn. Wirahayu S.Tr.Keb.)
NIP.197703252019052003

Lampiran 6 : Lembar Bukti Pengecekan Plagiarisme

LEMBAR BUKTI PENGECEKAN SIMILARITY/PLAGIARISM DENGAN TURNITIN

Nama : TIARA LUSTIKA RAHMA
 NIM : 2119301088
 Judul LTA : GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN IBU MENYUSUI TENTANG METODE AMENORE LAKTASI DI PMB WIRAHAYU, S.Tr. Kb. Bn, PANJANG, KOTA BANDAR LAMPUNG
 Prodi : STR KEBIDANAN TANJUNG KARANG

Telah melakukan pengecekan Turnitin sebagai berikut :

Ke-	Tanggal	Hasil (Nilai)	Paraf Petugas Perpustakaan dan Cap
1	0 Mei 2025	4%	
2			
3			

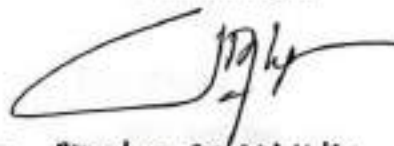
Mengetahui,

Pembimbing 1



(Lely Sulistroningrum, SGT, M. Keb)
 NIP. 19860811 200902 2004

Pembimbing 2



(Rosadewi, SGT, S. Pd, M. Kes)
 NIP. 196410281981032002

Catatan : Pengisian kolom tanggal dan hasil ditulis tangan

Lampiran 7 : Lembar Bimbingan Skripsi

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG

Nama Mahasiswa : Tiara Lustika Rahma
NIM : 2115301088
Pembimbing Utama : Lely Sulistianingrum, SST, M.Keb

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	6 Agustus 2024	Penentuan Judul Skripsi	ACC	
2.	18 September 2024	BAB II	Penambahan Materi	
3.	23 September 2024	BAB I - III	Perbaikan	
4.	12 November 2024	ACC Proposal	ACC Seminar Proposal	

Bandar Lampung, November 2024
Pembimbing Skripsi,

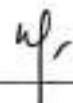
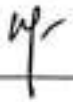
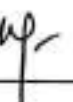
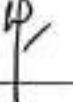


Lely Sulistianingrum, SST, M.Keb

NIP. 198608112009022004

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG

Nama Mahasiswa : Tiara Lustika Rahma
NIM : 2115301088
Pembimbing Pendamping : Rosmadewi, S.Pd, SST, M.Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	6 Agustus 2024	Penentuan Judul Skripsi	ACC	
2.	13 September 2024	BAB II	Penambahan Materi	
3.	23 September 2024	BAB I - III	Perbaikan	
4.	12 November 2024	ACC Proposal	ACC Seminar Proposal	

Bandar Lampung, November 2024

Pembimbing Skripsi,



Rosmadewi, S.Pd, SST, M.Kes

NIP. 196410291988032002

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG

Nama Mahasiswa : Tiara Lustika Rahma
NIM : 2115301088
Pembimbing Utama : Lely Sulistianingrum, SST, M.Keb

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	07 Mei 2025	BAB IV dan BAB V	Pembahasan dan Saran	
2.	09 Mei 2025	BAB V	Simpulan dan Saran	
3.	14 Mei 2025	ACC Seminar Hasil	ACC Seminar Hasil	
4.	2 Juni 2025	ACC Cetak Hard Cover Skripsi	Cetak Sesuai Panduan Skripsi	

Bandar Lampung, Mei 2025
Pembimbing Skripsi,



Lely Sulistianingrum, SST, M.Keb

NIP. 198608112009022004

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG

Nama Mahasiswa : Tiara Lustika Rahma
NIM : 2115301088
Pembimbing Pendamping : Rosmadewi, S.Pd, SST, M.Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	07 Mei 2025	BAB IV dan BAB V	Pembahasan dan Saran	
2.	09 Mei 2025	BAB V	Simpulan dan Saran	
3.	14 Mei 2025	ACC Seminar Hasil	ACC Seminar Hasil	
4.	2 Juni 2025	ACC Cetak Hard Cover Skripsi	Cetak Sesuai Panduan Skripsi	

Bandar Lampung, Mei 2025

Pembimbing Skripsi,



Rosmadewi, S.Pd, SST, M.Kes

NIP. 196410291988032002

Lampiran 8 : Dokumentasi



