

LAMPIRAN

Lampiran 1. Rencana Kegiatan

[illegible]

Lampiran 2. Kuesioner Penelitian

A. Identitas Narasumber

1. Nama Ibu :
2. Usia Ibu :
3. Pendidikan :
4. Pekerjaan :
5. Nama Anak :
6. Usia Anak :
7. Jenis Kelamin Anak :

B. Status Pemberian ASI Eksklusif

1. Apakah anak ibu mendapat ASI sejak lahir?
☐ Ya
☐ Tidak
2. Apakah anak ibu mendapatkan ASI saja dari lahir hingga berusia 6 bulan?
☐ Ya
☐ Tidak
3. Apakah saat anak ibu berusia 0-6 bulan pernah diberikan minuman dan makanan tambahan tambahan seperti air tajin, susu formula, bubur, pisang rebus dan lainnya?
☐ Ya
☐ Tidak

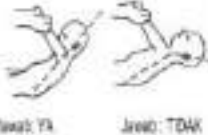
(Namirah, 2021)

Lampiran 3. Kuesioner Pra Skrining Perkembangan (KPSP)

PEDOMAN PELAKSANAAN
Skrining, Deteksi, dan Intervensi Dini Tumbuh Kembang Anak di Tingkat Pelayanan Kesehatan Dasar

Kuesioner Pra Skrining Perkembangan (KPSP) Bayi Umur 6 Bulan

- Alat dan bahan yang dibutuhkan:
 - Gulungan wool merah ○ Kismis, kacang, atau uang logam
 - Pensil ○ Mainan

Pertanyaan	Jawaban	
	Ya	Tidak
1. Bayi diposisikan terlentang. Ambil gulungan wool merah, letakkan di atas wajah di depan mata bayi. Gerakkan wool dari samping kiri ke kanan kepala. Apakah ia dapat mengikuti gerakan Anda dengan menggerakkan kepala sepenuhnya dari satu ke sisi yang lain? 	Gerak halus	
2. Pada posisi bayi terlentang, pegang kedua tangannya lalu tarik perlahan ke posisi duduk. Dapatkah bayi mempertahankan lehernya secara kaku seperti pada gambar? Jawab "Tidak" bila kepala bayi jatuh kembali seperti gambar. 	Gerak kasar	
3. Ketika bayi tengkurap di alas yang datar, apakah ia dapat mengangkat dada dengan kedua lengannya sebagai penyangga seperti pada gambar? 	Gerak kasar	
4. Bayi dipangku orang tua atau pengasuh. Dapatkah bayi mempertahankan posisi kepala dalam keadaan tegak dan stabil? Jawab "Tidak" bila kepala bayi cenderung jatuh ke kanan, kiri, atau ke dadanya.	Gerak kasar	
5. Bayi dipangku orang tua atau pengasuh. Sentuhkan pensil di punggung tangan atau ujung jari bayi (jangan meletakkannya di atas telapak tangan bayi). Apakah bayi dapat menggenggam pensil itu selama beberapa detik? 	Gerak halus	
6. Bayi dipangku orang tua atau pengasuh. Dapatkah bayi mengarahkan matanya pada benda kecil sebesar kacang, kismis atau uang logam? Jawab "Tidak" jika ia tidak dapat mengarahkan matanya.	Gerak halus	
7. Bayi dipangku orang tua atau pengasuh. Dapatkah bayi meraih mainan yang diletakkan agak jauh namun masih berada dalam jangkauan tangannya?	Gerak halus	
8. Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, pernahkah bayi berbalik paling sedikit 2 kali, dari terlentang ke tengkurap atau sebaliknya?	Gerak kasar	
9. Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, pernahkah bayi mengeluarkan suara gembira bernada tinggi atau memekik/tetapi bukan menangis?	Berinteraksi sosial	
10. Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, pernahkah orang tua atau pengasuh melihat bayi tersenyum ketika melihat mainan yang lucu, gambar, atau binatang peliharaan pada saat ia bermain sendiri?	Sosialisasi dan kemandirian	

Lihat algoritme untuk interpretasi dan tindakan

Perinci untuk aspek perkembangan dengan jawaban "Tidak"

Kuesioner Pra Skrining Perkembangan (KPSP) Bayi Umur 9 Bulan

• Alat dan bahan yang dibutuhkan:

- Gulungan wool merah ◦ Kismis, kacang-kacangan, potongan biskuit atau kue kering
- 2 kubus ◦ Mainan

Pertanyaan		Jawaban		
		Ya	Tidak	
1.	Bayi dipangku orang tua atau pengasuh. Taruh kismis di atas meja. Dapatkah bayi memungut dengan tangannya benda-benda kecil seperti kismis, kacang-kacangan, potongan biskuit dengan gerakan miring atau menggerapal seperti gambar?		Gerak halus	
2.	Bayi dipangku orang tua atau pengasuh. Taruh 2 kubus di atas meja, buat agar bayi dapat memungut dan memegang kubus pada masing-masing tangannya . Dapatkah ia melakukannya?	Gerak halus		
3.	Bayi dipangku orang tua atau pengasuh. Tarik perhatian bayi dengan memperlihatkan gulungan wool merah, kemudian jatuhkan ke lantai. Apakah bayi mencoba mencari benda tersebut, misalnya mencari di bawah meja atau di belakang kursi?	Gerak halus		
4.	Bayi dipangku orang tua atau pengasuh. Letakkan suatu mainan yang diinginkan bayi di luar jangkauannya, apakah ia mencoba mendapatkan mainan dengan mengulurkan lengan atau badannya ?	Sosialisasi dan kemandirian		
5.	Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, apakah bayi menengok ke belakang seperti mendengar kedatangan seseorang pada saat bayi sedang bermain sendiri dan seseorang diam-diam datang berdiri di belakangnya? Suara keras tidak ikut dihitung. Jawab "Ya" hanya jika melihat reaksinya terhadap suara yang perlahan atau bisikan.	Reaksi dan bahasa		
6.	Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, apakah anak dapat mengatakan 2 suku kata yang sama , misalnya: "Ma-ma", "Da-da" atau "Pa-pa"? Jawab "Ya" bila ia dapat mengeluarkan salah satu suara tersebut.	Reaksi dan bahasa		
7.	Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, apakah bayi dapat makan kue kering sendiri ?	Sosialisasi dan kemandirian		
8.	Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh apakah pernah melihat bayi memindahkan mainan atau kue kering dari satu tangan ke tangan yang lain ? Benda-benda panjang seperti sedek atau kerincingan bertangkai tidak ikut dinilai.	Gerak halus		
9.	Tanpa disangga oleh bantal, kursi atau dinding, dapatkah bayi duduk sendiri selama 60 detik ?		Gerak kasar	

10	Jika Anda mengangkat bayi melalui ketiakanya ke posisi berdiri, dapatkah ia menyangga sebagian berat badan dengan kedua kakinya? Jawab "Ya" bila ia mencoba berdiri dan sebagian berat badan tertumpu pada kedua kakinya.	Gerak kasar		
----	--	-------------	--	--

Lihat algoritme untuk interpretasi dan tindakan

Perinci untuk aspek perkembangan dengan jawaban "Tidak"

Kuesioner Pra Skrining Perkembangan (KPSP) Bayi Umur 12 Bulan

- Alat dan bahan yang dibutuhkan:
 - 2 kubus ○ Kismis, kacang-kacangan, atau potongan biskuit
 - Pensil

Pertanyaan		Jawaban	
		Ya	Tidak
1.	Bayi dipangku orang tua atau pengasuh. Letakkan pensil di telapak tangan anak. Coba ambil pensil tersebut dengan perlahan-lahan. Apakah anak menggendong pensil dengan erat dan Anda merasa kesulitan mendapatkan pensil itu kembali?	Gerak halus	
2.	Bayi dipangku orang tua atau pengasuh. Letakkan kismis di atas meja. Dapatkah anak memungut dengan tangannya benda-benda kecil seperti kismis, kacang-kacangan, potongan biskuit dengan gerakan miring atau menggerapai seperti gambar?	Gerak halus	
3.	Bayi dipangku orang tua atau pengasuh. Berikan 2 kubus kepada bayi. Tanpa bantuan, apakah anak dapat mempertemukan 2 kubus kecil yang ia pegang?	Gerak halus	
4.	Sebut 2-3 kata yang dapat ditiru oleh anak (tidak perlu kata-kata yang lengkap). Apakah ia mencoba meniru kata-kata tadi?	Kata dan bunyi	
5.	Tanyakan kepada ibu atau pengasuh, apakah anak dapat mengangkat badannya ke posisi berdiri tanpa bantuan?	Gerak kasar	
6.	Tanyakan kepada ibu atau pengasuh, apakah anak dapat duduk sendiri tanpa bantuan dari posisi tidur atau tengkurap?	Gerak kasar	
7.	Tanyakan kepada ibu atau pengasuh, apakah anak dapat memahami makna kata 'jangan'?	Kata dan bunyi	
8.	Tanyakan kepada ibu atau pengasuh, apakah anak akan memulai atau terlihat mengharap muncul kembali jika ibu atau pengasuh bersembunyi di belakang sesuatu atau di pojok, kemudian muncul dan menghilang secara berulang-ulang di hadapan anak?	Sosialisasi dan kemandirian	
9.	Tanyakan kepada ibu atau pengasuh, apakah anak dapat membedakan ibu atau pengasuh dengan orang yang belum ia kenal? Ia akan menunjukkan sikap malu-malu atau ragu-ragu pada saat permulaan bertemu dengan orang yang belum dikenalnya.	Sosialisasi dan kemandirian	
10.	Berdirikan anak. Apakah anak dapat berdiri dengan berpegangan pada kursi atau meja selama 30 detik atau lebih?	Gerak kasar	

Lihat algoritme untuk interpretasi dan tindakan

Perincil untuk aspek perkembangan dengan jawaban "Tidak"

Kuesioner Pra Skrining Perkembangan (KPSP) Anak Umur 15 Bulan

- Alat dan bahan yang dibutuhkan:

- 2 kubus
- Cangkir

Pertanyaan		Jawaban	
		Ya	Tidak
1.	Bayi dipangku orang tua atau pengasuh. Berikan 2 kubus kepada anak. Tanpa bantuan, apakah anak dapat mempertemukan 2 kubus kecil yang ia pegang?	Gerak halus	
2.	Bayi dipangku orang tua atau pengasuh. Berikan sebuah kubus dan cangkir. Apakah anak dapat memasukkan 1 kubus ke dalam cangkir ?	Gerak halus	
3.	Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, apakah anak dapat berjalan dengan berpegangan ?	Gerak kasar	
4.	Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, apakah anak dapat mengatakan ' papa ' ketika ia memanggil atau melihat ayahnya, atau mengatakan ' mama ' jika memanggil atau melihat ibunya? Jawab 'Ya' bila anak mengatakan salah satu di antaranya.	Kata dan bahasa	
5.	Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, apakah anak dapat mengucapkan 1 kata yang bermakna selain 'mama', 'papa', atau nama panggilan orang ?	Kata dan bahasa	
6.	Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, apakah anak dapat bertepuk tangan atau melambai-lambai tanpa bantuan ? Jawab 'Tidak' bila ia membutuhkan bantuan.	Sosialisasi dan kemandirian	
7.	Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, apakah anak dapat menunjukkan apa yang diinginkannya tanpa menangis atau merengek ? Jawab 'Ya' bila ia menunjuk, menarik atau mengeluarkan suara yang menyenangkan.	Sosialisasi dan kemandirian	
8.	Coba berdirikan anak. Apakah anak dapat berdiri sendiri tanpa berpegangan selama 30 detik atau lebih ?	Gerak kasar	
9.	Letakkan kubus di lantai, tanpa berpegangan atau menyentuh lantai, apakah anak dapat membungkuk untuk memungut kubus di lantai dan kemudian berdiri kembali ?	Gerak kasar	
10.	Apakah anak dapat berjalan di sepanjang ruangan tanpa jatuh atau terhuyung-huyung ?	Gerak kasar	

Lihat algoritme untuk interpretasi dan tindakan

Perinci untuk aspek perkembangan dengan jawaban "Tidak"

Kuesioner Pra Skrining Perkembangan (KPSP) Anak Umur 18 Bulan

• Alat dan bahan yang dibutuhkan:

- ☐ Kubus ☐ Pensil
- ☐ Bola tenis ☐ Kertas

Pertanyaan			Jawaban	
			Ya	Tidak
1.	Bayi dipangku orang tua atau pengasuh, Berikan anak sebuah pensil dan kertas. Apakah anak dapat mencoret-coret kertas tanpa bantuan atau petunjuk?	Gerak halus		
2.	Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, apakah anak dapat menyebutkan sedikitnya 3 kata yang bermakna?	Bicara dan bahasa		
3.	Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, apakah anak dapat menunjukkan apa yang diinginkannya tanpa menangis atau merengek?	Sosialisasi dan kemandirian		
4.	Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, apakah anak dapat minum dari cangkir atau gelas sendiri tanpa banyak yang tumpah?	Sosialisasi dan kemandirian		
5.	Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, apakah anak suka meniru bila ibu atau pengasuh sedang melakukan pekerjaan rumah tangga (merapikan mainan, menyapu, dll)?	Sosialisasi dan kemandirian		
6.	Gelindingkan bola tenis ke arah anak. Apakah anak dapat menggelindingkan atau melempar bola tersebut kembali kepada Anda?	Gerak halus		
7.	Letakkan kubus di lantai, tanpa berpegangan atau menyentuh lantai, apakah anak dapat membungkuk untuk memungut kubus di lantai dan kemudian berdiri kembali?	Gerak kasar		
8.	Minta anak untuk berjalan sepanjang ruangan. Dapatkah ia berjalan tanpa terhuyung-huyung atau terjatuh?	Gerak kasar		
9.	Dapatkah anak berjalan mundur minimal 5 langkah tanpa kehilangan keseimbangan?	Gerak kasar		
10.	Berikan anak perintah berikut ini dengan bantuan telunjuk atau isyarat: "Ambil kertas" "Ambil pensil" "Tutup pintu" Dapatkah anak melakukan perintah tersebut dengan bantuan telunjuk atau isyarat?	Bicara dan bahasa		

Uhat algoritme untuk interpretasi dan tindakan

Perinci untuk aspek perkembangan dengan jawaban "Tidak"

Kuesioner Pra Skrining Perkembangan (KPSP) Anak Umur 21 Bulan

- Alat dan bahan yang dibutuhkan:
 - 2 kubus ○ Bola tenis
 - Pensil ○ Kertas

Pertanyaan		Jawaban	
		Ya	Tidak
1. Bayi dipangku orang tua atau pengasuh. Berikan anak sebuah pensil dan kertas. Apakah anak dapat mencoret-coret kertas tanpa bantuan atau petunjuk ?	Gerak halus		
2. Bayi dipangku orang tua atau pengasuh. Minta anak untuk menyusun kubus. Apakah anak dapat menyusun 2 kubus ?	Gerak halus		
3. Bayi dipangku orang tua atau pengasuh. Tunjukkan gambar di bawah pada anak dan minta ia untuk menunjuk gambar sesuai dengan yang Anda sebutkan namanya. Apakah anak dapat menunjuk minimal 1 gambar ?	Bicara dan bahasa		
			
4. Bayi dipangku orang tua atau pengasuh. Tanpa bimbingan, petunjuk, atau bantuan Anda, dapatkan anak menunjuk paling sedikit 1 bagian tubuhnya dengan benar (rambut, mata, hidung, mulut, atau bagian badan yang lain)?	Bicara dan bahasa		
5. Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, apakah anak dapat mengucapkan minimal 7 kata yang mempunyai arti (selain kata 'mama' dan 'papa')?	Bicara dan bahasa		
6. Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, apakah anak dapat minum dari cangkir atau gelas sendiri tanpa banyak yang tumpah ?	Sosialisasi dan kemandirian		
7. Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, apakah anak suka meniru bila ibu atau pengasuh sedang melakukan pekerjaan rumah tangga (merapikan mainan, menyapu, dll)?	Sosialisasi dan kemandirian		
8. Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, apakah anak dapat berlari tanpa terjatuh ?	Gerak kasar		
9. Letakkan kubus di lantai, tanpa berpegangan atau menyentuh lantai, apakah anak dapat membungkuk untuk memungut kubus di lantai dan kemudian berdiri kembali ?	Gerak kasar		
10. Dapatkan anak berjalan mundur minimal 5 langkah tanpa kehilangan keseimbangan?	Gerak kasar		

Lihat algoritme untuk interpretasi dan tindakan

Perinci untuk aspek perkembangan dengan jawaban "Tidak"

PEDOMAN PELAKSANAAN

Simulasi, Deteksi, dan Intervensi Dini Tumbuh Kembang Anak di Tingkat Pelayanan Kesehatan Dasar

Kuesioner Pra Skrining Perkembangan (KPSP) Anak Umur 24 Bulan

• Alat dan bahan yang dibutuhkan:

- 4 kubus ○ Pensil
- Bola tenis ○ Kertas

Pertanyaan			Jawaban	
			Ya	Tidak
1.	Bayi dipangku orang tua atau pengasuh. Berikan anak sebuah pensil dan kertas. Apakah anak dapat mencoret-coret kertas tanpa bantuan atau petunjuk ?	Gerak halus		
2.	Bayi dipangku orang tua atau pengasuh. Minta anak untuk menyusun kubus. Apakah anak dapat menyusun 4 kubus ?	Gerak halus		
3.	Bayi dipangku orang tua atau pengasuh. Tanpa bimbingan, petunjuk, atau bantuan Anda, dapatkah anak menunjuk paling sedikit 2 bagian tubuhnya dengan benar (rambut, mata, hidung, mulut, atau bagian badan yang lain)?	Bicara dan bahasa		
4.	Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, apakah anak mampu menggabungkan 2 kata berbeda ketika berbicara, misalnya "Minum susu" atau "Main bola"? "Terima kasih" dan "Da-dah" tidak termasuk.	Bicara dan bahasa		
5.	Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, apakah anak dapat melepas pakaiannya seperti baju, rok, atau celana?	Sosialisasi dan kemandirian		
6.	Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, apakah anak dapat makan dengan menggunakan sendok sendiri tanpa banyak yang tumpah?	Sosialisasi dan kemandirian		
7.	Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, apakah anak dapat berlari tanpa terjatuh ?	Gerak kasar		
8.	Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, apakah anak dapat berjalan naik tangga sendiri ? Jawab 'Ya' jika ia naik tangga dengan posisi tegak atau berpegangan pada dinding atau pegangan tangga. Jawab 'Tidak' jika ia naik tangga dengan merangkak, orang tua tidak memperbolehkan anak naik tangga, atau anak harus berpegangan pada seseorang.	Gerak kasar		
9.	Letakkan bola tenis di depan kaki anak. Apakah ia dapat menendang ke depan tanpa berpegangan pada apapun?	Gerak kasar		
10.	Ikuti perintah dengan seksama. Jangan memberi isyarat dengan telunjuk atau mata pada saat memberikan perintah berikut ini: "Ambil kertas" "Ambil pensil" "Tutup pintu" Dapatkah anak melakukan perintah tersebut?	Bicara dan bahasa		

Lihat algoritme untuk interpretasi dan tindakan

Perinci untuk aspek perkembangan dengan jawaban "Tidak"

Lampiran 4. Lembar Persetujuan Responden

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN (INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama (inisial) :

Usia :

Alamat :

Pekerjaan :

Adalah orang tua dari :

Nama anak (inisial) :

Tanggal lahir / usia :

Menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan dari peneliti tentang tujuan dan manfaat dari penelitian. Saya bersedia dengan sukarela dan tanpa pemaksaan dari siapapun untuk berperan serta dalam penelitian yang berjudul “Hubungan ASI Eksklusif dengan Perkembangan pada Balita Usia 6-24 Bulan” yang dilaksanakan oleh Septi Amelia mahasiswa Sarjana Terapan Kebidanan Tanjungkarang. Jika suatu saat terjadi kerugian terhadap saya maka saya berhak membatalkan persetujuan ini dan berhak untuk mengundurkan diri.

Demikian surat pernyataan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Jati Agung,

2025

Mahasiswi

Responden

Septi Amelia

()

NIM. 2115301074

Lampiran 5. Surat Izin Penelitian



Kementerian Kesehatan
Politeknik Kesehatan Tanjungkarang

Jalan Direksiaria Herta Hudi Bandar Lampung
Lampung 35145
0771-783442
<https://poltekkes-tjkar.id>

Nomor : PP.01.04/F.XL.IV/7854/2024
Lampiran : 1 eks
Hal : Izin Pengambilan Data Awal

14 Oktober 2024

Yth, Kepala Dinas Penanaman Modal Dan PTSP Kabupaten Lampung Selatan
DI- Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Skripsi bagi mahasiswa Tingkat IV Program Studi Kebidanan Tanjungkarang Program Sarjana Tarapan 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 Bapak/pimpinan. 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 Kabupaten Lampung Selatan
3. Ka. Dinas Pendidikan Dan Kebudayaan Kabupaten Lampung Selatan

Kementerian Kesehatan tidak menerima siap dan/atau garifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi siap atau garifikasi silakan laporkan melalui HPLD KESKES 1502567 dan <https://www.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://ke.kemkes.go.id/verify/PC2>.





Kementerian Kesehatan

Politeknik Kesehatan Tanjungkarang

Jalan Soekarno Hatta No 6 Bandar Lampung
Lampung 35145
(0721) 783852
<https://poltekkes-tjkar.ac.id>

Nomor : PP.01.04/F.XLIII/7855/2024
Lampiran : 1 eks
Hal : Izin Pengambilan Data Awal

14 Oktober 2024

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Lampung Selatan
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. Bid. Dinkat
3. Ka. UPT-PKM

Kementerian Kesehatan tidak memverifikasi atau memvalidasi profilaksi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi uang atau profilaksi
sahkan apapun melalui HALO KEMENKES 1500607 dan <https://halo.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan
elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://data.kemkes.go.id/verify/24>.





Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Tanjungkarang
Jalan Soekarno-Hatta No.1 Bandar Lampung
Lampung 35145
☎ (071) 761852
🌐 <https://www.poltekkes-kg.go.id>

Nomor : PP.01/04/F.XXXV/1494/2025
Lampiran : 1 eks
Hal : Izin Penelitian

7 Maret 2025

Yth, Kepala Dinas Peningkatan Modal Dan PTSP Kabupaten Lampung Selatan
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. Berikut terlampir mahasiswa yang melakukan 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 Kabupaten Lampung Selatan
3. Ka. Dinas Pendidikan Dan Kebudayaan Kabupaten Lampung Selatan

Kementerian Kesehatan tidak menerima surat dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://whs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi besutan tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://hs.kemkes.go.id/verify/DE>.



Nomor : PP 01.04/F.XXXV/1495/2025
Lampiran : 1 eks
Hal : Izin Penelitian

7 Maret 2025

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Lampung Selatan
Di- Tempel

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.	Septi Amelia NIM: 2115301074	Hubungan ASI Eksklusif dengan Perkembangan pada Balita Usia -24 Bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Karang Anyar	PKM Karang Anyar
2.	Elen Sri Mulyani NIM: 2115301004	Hubungan Ketidahan Ibu Postpartum dengan Motivasi Pemberian ASI di Wilayah Kerja Puskesmas Karang Anyar Kabupaten Lampung Selatan	
3.	Rizki Wulandari NIM: 2115301037	Faktor yang Berhubungan dengan Pelayanan Kesehatan Bayi Imunisasi HB0 di Wilayah Kerja Puskesmas Talang Jawa	PKM Talang Jawa

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. Dokter
3. Ka. UPT-PKM

Kementerian Kesehatan tidak menerima surat 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://ha.kemkes.go.id/verifyPDF>.



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Badan Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Sertifikasi Tanda Tangan.



**PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG SELATAN
D I N A S K E S E H A T A N
UPTD PUSKESMAS KARANG ANYAR
KECAMATAN JATI AGUNG**

Jl. Raya Karang Anyar desa Karang anyar Kode Pos. 35365
Hotline : 0832 7715 6634 Email : puskesmaskarangananyar@yahoo.com



Karang Anyar, 05 November 2024

Nomor : 445/1711/IV.03/XI/2024
Lampiran :-
Perihal : Balasan Izin Pengambilan Data

Kepada Yth,
Direktur Politeknik Kesehatan
Tanjung Karang
Di -
Tempat

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : dr. PUTRA HARAPAN, M.Kes
Nip : 19710922 200904 1 001
Jabatan : Kepala UPTD Puskesmas Karang Anyar
Unit Kerja : UPTD Puskesmas Karang Anyar

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : SEPTI AMELIA
NIM : 2115301674
Mahasiswa : Program Studi D.IV Kebidwan
Direktur Politeknik Kesehatan Tanjung Karang

Telah kami setuju untuk melakukan Izin Pengambilan Data Awal dalam rangka penyusunan proposal Tugas Akhir (SKRIPSI) sesuai dengan Surat Direktur Politeknik Kesehatan Tanjung Karang Nomor: PP.01.04/F.XI.III/7856/2024 tanggal 14 Oktober 2024, yang berjudul "Hubungan ASI Eksklusif dengan Perkembangan pada Bayi Usia 6-12 Bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Karang Anyar".

Demikian Surat Balasan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagai mana mestinya.

Ka.UPTD Puskesmas Karang Anyar
Kabupaten Lampung Selatan
Provinsi Lampung



(dr. PUTRA HARAPAN, M.Kes)
NIP: 19710922 200904 1 001



PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG SELATAN
DINAS KESEHATAN

Jalan Mustafa Kemal Nomor 06 Kalianda Kode Pos : 35513
Telepon : (0727) 322059, Faks : (0727) 322059

dinkeskablampungselatan@gmail.com, dinkes.lampungselatankab.go.id

Kalianda, 04 November 2024

Nomor	: 800.1.4.1/ 3317 /IV.03/2024	Kepada	Ka. UPTD Puskesmas Karang
Lampiran	: -	Yth	Anyar
Perihal	: <u>Izin Pengambilan Data Awal Penelitian</u>	Di	Tempat

Menindaklanjuti Surat dari Kepala Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan Perizinan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Lampung Selatan Nomor 500.16.7.4/0142/IV.17/2024 Tanggal 01 November 2024, perihal izin Pengambilan Data Awal Penelitian, adapun izin tersebut diberikan kepada:

Nama	: Septi Amelia
NIM	: 2115301074
Pekerjaan	: Mahasiswa Jurusan D IV Kebidanan Politeknik Kesehatan Tenjung Karang
Judul	: "Hubungan Asi Eksklusif dengan Perkembangan pada Bayi Usia 6-12 Bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Karang Anyar"
Lokasi	: UPTD Puskesmas Karang Anyar
Tujuan	: Mengadakan Penelitian dalam penyusunan tugas akhir

Sehubungan perihal tersebut di atas kepada Saudara Ka. UPTD Puskesmas untuk dapat menerima dan memfasilitasi kegiatan penelitian, apabila kegiatan tersebut telah selesai agar dapat memberikan laporan hasil kepada kami.

Demikian disampaikan untuk dapat di laksanakan.


Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Lampung Selatan
HARI SUNYA WIJAYA, S.KM., M.M
Pembina Tk 1
NIP. 19740220 199402 1 001

Lampiran 6. Surat Laik Etik



Kementerian Kesehatan
PoliTekkes Tanjungkarang

📍 Jalan Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung
Lampung 35143
☎ 0721) 703852
🌐 <http://politekes-@kac.id>

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.004/KEPK-TJK/II/2025

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

Peneliti utama : Septi Amelia
Principal In Investigator

Nama Institusi : PoliTekkes Tanjungkarang
Name of the Institution

Dengan judul:
Title
"Hubungan ASI Eksklusif dengan perkembangan pada Balita Usia 6-24 Bulan Di Wilayah Kerja Puskesmas Karang Anyar"

"The Relationship Of Exclusive Breastfeeding With Development In Toddler Ages 6-24 Months in The Region Work Of Karang Anyar Health Center"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemertaaan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Exploitation, 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 06 Februari 2025 sampai dengan tanggal 08 Februari 2026.

This declaration of ethics applies during the period February 06, 2025 until February 08, 2026.
Chairperson,



Dr. Aprina S.Kp., M.Kes

Lampiran 7. Lembar Turnitin

LEMBAR BUKTI PENGECEKAN SIMILARITY/PLAGIARISM DENGAN TURNITIN

Nama : Septi Amelia
NIM : 2115301074
Judul Skripsi : Hubungan ASI Eksklusif dengan Perkembangan pada Balita Usia 6-24
Bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Karang Anyar
Prodi : Sarjana Terapan Kebidanan

Telah melakukan pengecekan Turnitin sebagai berikut :

Ko-	Tanggal	Hasil (Nilai)	Paraf Petugas Perpustakaan dan Cap
1	23 / 05 / 2015	13 %	
2			
3			

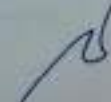
Mengetahui,

Pembimbing 1



Amrina Octaviana, S.ST., M.Keb
NIP. 197910222002122002

Pembimbing 2



Nora Ida Tri Novadeta, SST, M.Kes
NIP. 198011032005012003

Catatan : Pengisian kolom tanggal dan hasil ditulis tangan

Lampiran 8. Dokumentasi



**LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG**

Nama : Septi Amelia
Nim : 2115301074
Dosen Pembimbing I : Amrina Octaviana, S.ST., M.Keb

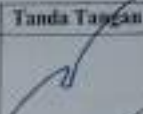
No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	05 / 10 / 2024	Judul	ACC Judul	
2.	20 / 10 / 2024	BAB I-III	Perbaikan	
3.	05 / 10 / 2024	BAB I-III	Perbaikan	
4.	11 / 11 / 2024	ACC Seminar Proposal	ACC Seminar Proposal	

Bandar Lampung, 13 November 2024
Pembimbing Skripsi,

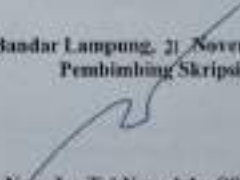

Amrina Octaviana, S.ST., M.Keb
NIP. 197910222002122002

**LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG**

Nama : Septi Amelia
Nim : 2115301074
Dosen Pembimbing 2 : Nura Isa Tri Novadela, SST., MKes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	05 / 2024 08	Judul	ACC Judul	
2.	07 / 2024 11	BAB I-III	Perbaikan	
3.	15 / 2024 11	BAB I-III	Perbaikan	
4.	15 / 2024 11	ACC Seminar Proposal	ACC Seminar Proposal	

Bandar Lampung, 21 November 2024
Pembimbing Skripsi,


Nura Isa Tri Novadela, SST., MKes
NIP. 198011032005012003

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG

Nama : Septi Amelia
Nim : 2115301074
Dosen Pembimbing 1 : Amrina Octaviana, S.SiT., M.Keb

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	24 / 2015 / 04	BAB IV-V	Perbaikan	
2.	02 / 2015 / 05	BAB IV-V	Perbaikan	
3.	09 / 2015 / 05	ACC Seminar Hasil	ACC Seminar Hasil	
4.	12 / 2015 / 06	ACC Cetak Hard Cover Skripsi	Cetak Sesuai Panduan Skripsi	

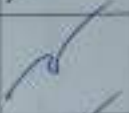
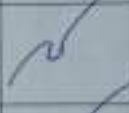
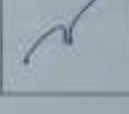
Bandar Lampung, 14 Juni 2025
Pembimbing Skripsi,



Amrina Octaviana, S.SiT., M.Keb
NIP. 197910222002122002

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG

Nama : Septi Amelia
Nim : 2115301074
Dosen Pembimbing 2 : Nora Isa Tri Novadela, SST., M.Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	21 / 10 / 2025	BAB IV-V	Perbaikan	
2.	21 / 10 / 2025	BAB IV-V	Perbaikan	
3.	21 / 10 / 2025	ACC Seminar Hasil	ACC Seminar Hasil	
4.	10 / 10 / 2025	ACC Cetak Hard Cover Skripsi	Cetak Sesuai Panduan Skripsi	

Bandar Lampung, 12 Juni 2025
Pembimbing Skripsi,


Nora Isa Tri Novadela, SST., M.Kes
NIP. 198011032005012003