

LAMPIRAN

Lampiran 1



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPUR

Jalan Soekarno - Hatta No. 6 Bandar Lampung
Telp : 0721 - 783 852 Faksimile : 0721 - 773 918

Website : <http://poltekkes-tjk.ac.id> E-mail : direktorat@poltekkes-tjk.ac.id

Nomor : PP.03.01/I.1/.../2019
Lampiran : 1 Exp
Hal : Izin lahan Praktik Pra Survey

1 Oktober 2019

Yang terhormat,
Kepala Dinas Kesehatan Kota Metro
Di _
Tempat

Dalam rangka kegiatan Penyusunan Skripsi Mahasiswa Semester VII Tingkat IV Program Studi Kebidanan Metro Program Sarjana Terapan Politeknik Kesehatan Tanjungpur Tahun Akademik 2019/ 2020, Maka perlu dilakukan Studi Pendahuluan (Pra Survey) di Wilayah Kerja Dinas Kesehatan Kota Metro. Sebagai bahan pertimbangan bersama ini kami lampirkan Proposal dan Kerangka Acuan kegiatan yang dimaksud.

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



Direktur,

Wahidin Ariyanto, SKM, M.Kes
NIP. 19640128 198502 1001

Tembusan :

1. Kepala Dinas Kesehatan Kota Metro
2. Ketua Jurusan Kebidanan
3. Ketua Prodi Kebidanan Metro Program Sarjana Terapan

Lampiran 2



PEMERINTAH KOTA METRO DINAS KESEHATAN

Jalan Jend. Ahmad Yani No. 02 Telp (0725) 44454 Metro Fax (0725) 43531
www.metrokota.go.id

Metro, 28 Januari 2020

Nomor : 441 / 319 /D-2.03/2020
Lampiran : -
Perihal : Izin Studi Pendahuluan

Kepada Yth,
Direktur Politeknik Kesehatan
Tanjungkarang

di -

Tanjungkarang

Menindaklanjuti Surat Direktur Politeknik Kesehatan Tanjungkarang Nomor : PP.03.01/I.1/6193.1/2019 , tanggal : 01 Oktober 2019 perihal izin studi pendahuluan (pra survey) dalam rangka kegiatan penyusunan skripsi Mahasiswa Semester VII Tingkat IV Program Studi Kebidanan Metro Program Sarjana Terapan Politeknik Kesehatan Tanjung Karang Tahun Akademik 2019/2020, pada prinsipnya kami memberikan Izin tersebut kepada:

N a m a : MUKHAROMATUL ISNAINI INDRIYANTI
N I M : 1615371041
Judul : Hubungan Pekerjaan, Kecukupan ASI dan Paparan Susu
Formula dengan Pemberian ASI Eksklusif di Wilayah Kerja
Puskesmas Sumpangsari Bantul Metro Selatan

Catatan : Setelah selesai mengadakan penelitian, agar memberikan hasilnya secara tertulis kepada Kepala Dinas Kesehatan Kota Metro,
Cq. Bidang Pelayanan dan Sumber Daya Kesehatan.

Demikian, untuk diketahui dan dipergunakan sebagaimana mestinya.

KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA METRO



Tembusan :

1. Kepala Seksi Kesehatan Keluarga dan Gizi Dinas Kesehatan Kota Metro
2. Kepala Puskesmas Sumpangsari Bantul
3. Yang bersangkutan
4. Arsip

Lampiran 3

KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
POLTEKKES TANJUNGPURUN

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.125/KEPK-TJK/II/2020

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : MUKHAROMATUL ISNAINI
INDRIYANTI

Principal In Investigator

Nama Institusi : PRODI KEBIDANAN METRO
POLTEKKES TANJUNGPURUN

Name of the Institution

Dengan judul:
Title

**"HUBUNGAN PEKERJAAN, KECUKUPAN ASI DAN PAPARAN SUSU FORMULA DENGAN
PEMBERIAN ASI ESKLUSIF DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SUMBER SARI BANTUL,
METRO SELATAN"**

*"RELATIONSHIP OF WORK, ADEQUACY OF ASI AND FORMULA MILK EXPOSURE WITH
EXCLUSIVE GIVING IN PUSKESMAS SUMBER SARI BANTUL, METRO SELATAN"*

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 18 Februari 2020 sampai dengan tanggal 18 Februari 2021.

This declaration of ethics applies during the period February 18, 2020 until February 18, 2021.

February 18, 2020

Professor and Chairperson,



Lampiran 4

LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

Saya mengatakan (Bersedia / Tidak bersedia)* menjadi responden pada penelitian yang berjudul “Hubungan Pekerjaan, Kecukupan ASI dan Paparan Susu Formula dengan Pemberian ASI eksklusif”. Saya menyadari bahwa penelitian ini tidak merugikan saya dan saya percaya apa yang saya sampaikan ini dijamin kerahasiaannya. Demikian surat persetujuan ini saya buat untuk dapat di pergunakan sebagaimana mestinya.

Metro, 2020
Responden

Lampiran 5

KUESIONER PENELITIAN

HUBUNGAN PEKERJAAN, KECUKUPAN ASI DAN PAPARAN SUSU FORMULA DENGAN PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SUMBERSARI BANTUL KECAMATAN METRO SELATAN TAHUN 2020.

No.Responden :

A. Petunjuk Pengisian

Berikan tanda (√) pada kolom jawaban yang telah disediakan sesuai dengan pendapat anda.

B. Identitas Responden

1. Nama Ibu :
2. Umur :
3. Pendidikan : SD SMP MA S1
4. Pekerjaan : PNS Buruh aswata IRT
5. Jumlah anak :

C. Identitas bayi

1. Nama Bayi :
2. Anak ke : dari.....
3. BB lahir :
4. BB sekarang :

D. Pemberian ASI Eksklusif

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Apakah ibu memberikan ASI kepada bayi ibu ?		
2.	Apakah bayi hanya diberikan ASI saja saat bayi berusia 0-6 bulan ?		
3.	Apakah ibu memberikan makanan/minuman tambahan pendamping ASI setelah 6 bulan ?		
4.	Saat bayi baru lahir, sebelum Air susu keluar, apakah ibu tetap memberikan ASI ?		

E. Pekerjaan Ibu

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Apakah ibu bekerja pada saat bayi umur 0-6 bulan?		
2.	Jika "Ya" apa pekerjaan ibu?		

F. Kecukupan ASI

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Jika lebih dari 2 jam apakah payudara ibu terasa merembes dan tegang		
2.	Saat setelah bayi disusui apakah bayi tidur nyenyak selama 3-4 jam ?		
3.	Apakah bayi berkemih sekitar delapan kali sehari ?		
4.	Apakah berat badan bayi mengalami kenaikan pada setiap bulan ? (lihat di KMS)		

G. Paparan Susu Formula

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Pernahkah ibu mendapatkan informasi tentang susu formula?		
2.	Apakah ibu pernah di tawari susu formula di tempat persalinan?		
3.	Apakah ibu pernah melihat poster, kalender atau lainnya yang menuliskan atau menggambarkan merek salah satu susu formula bayi?		
4.	Apakah bayi ibu diberi susu formula yang di tawarkan oleh petugas ditempat persalinan tersebut		
5.	Kapan ibu mendapat informasi tentang susu formula (Saat hamil, Setelah melahirkan, Saat menyusui)		
6.	Dari siapakah mendapat informasi susu formula(sebutkan.)		

Lampiran 7

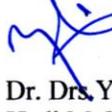
DATA HASIL KUESIONER KARAKTERISTIK RESPONDEN

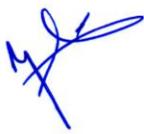
Karakteristik_Responden					
No	Nama	Umur	Pendidikan	Pekerjaan	Jumlah anak
1	D	2	4	3	1
2	H	2	4	3	2
3	I	2	3	4	2
4	N	2	2	4	2
5	S	2	3	4	1
6	L	2	4	4	2
7	L	2	3	4	2
8	S	2	2	4	2
9	S	2	3	4	2
10	A	2	4	3	2
11	D	2	3	4	1
12	L	1	3	4	1
13	R	2	1	4	1
14	D	2	3	3	1
15	L	1	2	4	1
16	N	1	3	4	1
17	S	2	2	4	1
18	T	2	3	4	1
19	M	2	2	4	1
20	N	2	3	4	1
21	S	2	2	4	1
22	S	2	2	4	1
23	N	2	3	4	1
24	Y	2	3	4	2
25	I	2	3	4	2
26	A	2	4	3	2
27	M	1	2	4	1
28	W	2	3	3	1
29	D	1	2	4	1
30	M	1	2	4	2
31	L	1	3	4	1
32	F	1	4	4	1
33	R	2	3	4	1
34	D	1	3	4	1
35	N	2	3	4	2
36	N	2	3	4	1
37	I	2	3	4	1
38	I	1	3	4	1
39	N	2	3	4	1
40	A	2	4	3	2

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Mukharomatul Isnaini Indriyanti
 NIM : 1615371041
 Judul Penelitian : Hubungan Pekerjaan, Kecukupan ASI Dan Paparan Susu Formula Dengan Pemberian ASI Eksklusif
 Pembimbing Utama : Dr.Drs.Yusro Hadi M, M.kes
 Pembimbing Pendamping : Prasetyowati.,S.Pd.,M.Kes

No	Hari / Tanggal	Materi Bimbingan	Saran / Perbaikan	Paraf	
				Pembimbing Utama	Pembimbing Pendamping
1.	Senin, 27 September 2010	Acc judul	Lanjutkan mengerjakan BAB I	 Dr. Drs. Yusro Hadi M, M.kes	 Prasetyowati, S.Pd., M.Kes
2.	Jumat, 06 Oktober 2019	Konsultasi BAB I	Tambahkan tujuan khusus, perbaiki latar belakang	 Dr. Drs. Yusro Hadi M, M.kes	 Prasetyowati, S.Pd., M.Kes
3.	Jumat, 15 November 2019	Konsultasi BAB 1,II,III	Perbaiki sub bab, definisi operasional dan analisis data	 Dr. Drs. Yusro Hadi M, M.kes	
4.	Senin, 02 Desember-2019	Konsultasi BAB 1,II,III	Perbaiki kuesioner, definisi operasional	 Dr. Drs. Yusro Hadi M, M.kes	
5.	Senin, 9 Desember 2019	Konsultasi proposal	<ol style="list-style-type: none"> 1. Perbaiki penulisan 2. Perbaiki kuesioner 3. Perbaiki definisi operasional 	 Dr. Drs. Yusro Hadi M, M.kes	 Prasetyowati, S.Pd., M.Kes

No	Hari / Tanggal	Materi Bimbingan	Saran / Perbaikan	Paraf	
				Pembimbing Utama	Pembimbing Pendamping
6.	Selasa, 10 Desember 2019	Konsultasi proposal	Perbaikan Penulisan BAB I,II,III		 Prasyowati, S.Pd., M.Kes
7	Rabu, 11 Desember 2019	Konsultasi proposal	Perbaikan Penulisan BAB I,II,III		 Prasyowati, S.Pd., M.Kes
8.	Jumat, 13 desember 2019	Konsultasi Proposal	ACC proposal	 Dr. Drs. Yusro Hadi M, M.kes	 Prasyowati, S.Pd., M.Kes
9.	Senin, 23 Desember 2019	Konsultasi proposal setelah sidang	ACC Lanjut BAB IV dan V	 Dr. Drs. Yusro Hadi M, M.kes	 Prasyowati, S.Pd., M.Kes
10	4-april-2020	Konsultasi tentang pengolahan data	Perbaiki hasil tabulasi, perbaikan karakteristik responden, perbaikan pembahasan	 Dr. Drs. Yusro Hadi M, M.kes	
11.	Jumat 24 april 2020	Konsultasi BAB 1V,V	1. Perbaikan penulisan 2. Perbaikan pembahasan		 Prasyowati, S.Pd., M.Kes
12	Senin 27 April 2020	Konsultasi BAB IV,V	Perbaikan BAB IV,V	 Dr. Drs. Yusro Hadi M, M.kes	

No	Hari / Tanggal	Materi Bimbingan	Saran / Perbaikan	Paraf	
				Pembimbing Utama	Pembimbing Pendamping
13.	Senin 4 Mei-2020	Konsultasi BAB IV,V	1. Perbaikan penulisan 2. Perbaiki pembahasan dan saran 3. Melengkapi kelengkapan skripsi	 Dr. Drs. Yusro Hadi M, M.kes	 Prasetyowati, S.Pd., M.Kes
14.	Selasa, 5 Mei 2020	Konsultasi BAB IV, V	ACC Sidang Hasil	 Dr. Drs. Yusro Hadi M, M.kes	 Prasetyowati, S.Pd., M.Kes
15.	Kamis, 28 Mei 2020	Konsultasi setelah sidang skripsi	Perbaiki sesuai dengan masukan dari penguji	 Dr. Drs. Yusro Hadi M, M.kes	
16.	Rabu, 17 Juni 2020	Konsultasi setelah sidang skripsi	Perbaiki sesuai dengan masukan dari penguji		 Prasetyowati, S.Pd., M.Kes
17.	Kamis, 25 Juni 2020	Konsultasi skripsi	ACC	 Dr. Drs. Yusro Hadi M, M.kes	 Prasetyowati, S.Pd., M.Kes

Ketua Program Studi Sarjana Terapan
Kebidanan Metro



Ns. Martini Fairus, S.Kep., M.Sc
NIP. 19700802 199003 2 002

Penanggung Jawab
Skripsi Penelitian

Sadiman, AK., M.Kes
NIP. 19670803 198703 1 001