

# **LAMPIRAN**

**Lampiran 1. Rencana Kegiatan**

No	Kegiatan	Bulan													
		7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	
1.	Pengajuan Judul														
2.	Study Literature														
3.	Survey Pendahuluan														
4.	Penulisan Proposal Penelitian														
5.	Bimbingan Proposal														
6.	Seminar Proposal														
7.	Uji Layak Etik														
8.	Pelaksanaan Penelitian														
9.	Pengolahan Data														
10.	Sidang Skripsi														

**Lampiran 2. Informed Consent**

**LEMBAR INFORMED CONSENT  
(PERSETUJUAN RESPONDEN)**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :  
Usia :  
Alamat :

Menyatakan bersedia dengan sukarela menjadi responden pada penelitian yang dilakukan oleh :

Nama : Sri Fanni  
Pendidikan : Mahasiswa STR Kebidanan Poltekkes Tanjungkarang  
Judul Penelitian : Hubungan Dukungan Suami Terhadap Pemberian ASI Eksklusif Di PMB Wirahayu S.Tr.Keb, Panjang, Kota Bandar Lampung

Setelah mendapatkan keterangan secukupnya dari peneliti serta mengetahui manfaat penelitian menyatakan (bersedia/ tidak bersedia)\* untuk diikuti sertakan pada penelitian ini.

Bandar Lampung, 2024

Peneliti

Responden

Sri Fanni

( )

### Lampiran 3. Kuesioner Penelitian

#### LEMBAR KUESIONER

#### Kuesioner Hubungan Dukungan Suami Terhadap Pemberian ASI Eksklusif di PMB Wirahayu S.Tr. Keb, Panjang, Kota Bandar Lampung

---

No. Responden :

Tanggal pengkajian :

#### Petunjuk Pengisian :

5. Pilihlah salah satu jawaban yang dianggap paling tepat dan sesuai dengan pendapat dan yang ibu alami dengan memberi tanda check (√) pada jawaban
  - Ya atau Tidak
  - Tidak Pernah (TP). Pernah (P), Sering (SR), dan Selalu (SL)
6. Setelah selesai mengisi kuesioner, periksa dan baca sekali lagi serta yakinkan bahwa pernyataan telah terjawab semua.

#### 1. IDENTITAS RESPONDEN

Nama :

Alamat :

Umur :

Pendidikan :

Pekerjaan :

#### 2. Data Suami

Nama :

Alamat :

Umur :

Pendidikan :

Pekerjaan :

### 3. Data Bayi

Nama Bayi :  
Umur :  
Jenis kelamin :  
Berat Badan :  
Tanggal lahir :

#### A. Petunjuk Pengisian

Berilah tanda ceklis (√) pada pilihan jawaban yang dianggap benar !

##### 1. Pemberian ASI Eksklusif

Makanan atau minuman apa saja yang Ibu berikan pada bayi selama enam bulan pertama kehidupan bayi (saat bayi umur 0-6 bulan)?

No	Jenis	Jawaban	
		Ya	Tidak
1	ASI saja		
2	Susu formula		
3	Air putih/teh/madu		
4	Air sari buah (pepaya/pisang/jeruk/tomat)		
5	Air gula/tajin		
6	Makanan lumat padat/bubur biskuit		
7	Ikan/telur/daging/ati		
8	Makanan/minuman lainnya..... .....		

Sumber : Rosinta (2018)

Berilah tanda ceklis (√) pada pilihan jawaban yang dianggap benar !

## 2. Dukungan Suami

No	Pernyataan	Tidak Pernah	Pernah	Sering	Selalu
<b>Dukungan Informatif</b>					
1	Suami memberitahu pada ibu bahwa bayi usia 0-6 bulan hanya diberikan ASI saja tanpa boleh makanan lain seperti pisang, susu formula, air putih, bubur nasi				
2	Suami berpendapat bayi umur 0-6 bulan sudah merasa kenyang dan telah memenuhi kebutuhan gizinya jika diberi ASI saja				
3	Suami memberitahu ibu bahwa memberikan susu formula pada bayi umur 0-6 bulan lebih praktis daripada ibu menyusui secara langsung.				
4	Suami tidak memberitahu bahwa ASI itu penting bagi ibu maupun bayi selama enam bulan pertama.				
5	Suami memberitahu kepada Ibu bahwa banyak manfaat yang didapat bagi ibu ataupun bayi jika memberikan ASI saja pada saat bayi umur 0-6 bulan				
6	Suami berpendapat dan memberitahu ibu bahwa kandungan ASI jauh lebih baik dari pada susu formula				
7	Suami berpendapat dan memberi tahu ibu bahwa bayinya akan tumbuh lebih sehat dan pintar ketika ibu memberikan ASI saja pada umur 0-6 bulan				
<b>Dukungan Emosional</b>					
8	Suami menghibur ketika ibu kelelahan pada saat mengurus, menyusui bayi				
9	Suami tidak memberitahu ibu agar tidak takut bentuk payudara menjadi jelek, tidak kencang atau kendur setelah menyusui bayi.				

10	Suami menanyakan keadaan ibu dan bayi dengan penuh perhatian				
11	Ketika ASI ibu belum keluar, suami menyarankan untuk memberikan susu formula				
12	Suami memperhatikan keluhan-keluhan yang ibu sampaikan pada saat bayi berusia 0-6 bulan.				
<b>Dukungan Instrumental</b>					
13	Suami menyediakan makanan bergizi seperti sayuran, buah, lauk-pauk seperti telur, tempe, tahu, dan daging ayam				
14	Suami bangun kemudian membantu/menemani ibu menyusui ketika bayi menangis pada malam hari				
15	Suami tidak membantu ibu menggantikan popok bayi.				
16	Suami menyediakan tempat yang nyaman untuk menyusui pada saat bayi berusia 0-6 bulan				
17	Suami membelikan baju/pakaian ibu yang nyaman digunakan saat menyusui.				
18	Suami menemani ibu untuk memeriksakan kesehatan bayi ke puskesmas, klinik atau sarana kesehatan lain pada waktu bayi berusia 0-6 bulan saat suami libur atau setelah suami pulang bekerja				
19	Suami membelikan makanan tambahan/suplemen/susu untuk ibu selama masa menyusui				
20	Suami menggerutu saat diminta tolong untuk mengambil makanan atau minuman untuk ibu selagi ibu menyusui bayinya				
<b>Dukungan Penilaian</b>					
21	Suami marah ketika ibu/keluarga lain memberikan makanan atau minuman selain ASI pada bayi saat umur 0- 6 bulan				

22	Suami tidak memberikan pujian kepada ibu karena sudah menyusui bayi dengan baik				
23	Suami memberikan dukungan agar ibu merasa yakin dapat menyusui bayi.				
24	Suami memberi dukungan pada ibu bahwa ASI nya cukup untuk memenuhi kebutuhan bayi				
25	Suami meyakinkan ibu bahwa ibu dapat memeberikan ASI saja selama bayi usia 0-6 bulan				

**Sumber :** Rosinta (2018)

#### Lampiran 4. Kisi- Kisi Kuesioner Dukungan Suami

No	Dukungan suami	Pertanyaan positif	Pertanyaan negatif	Jumlah
1	Dukungan informatif	1,2,5,6,7	3,4	7
2	Dukungan emosional	8,9,10,12	11	5
3	Dukungan Instrumental	13,14,16,17,18,19	15,20	8
4	Dukungan penilaian	21,22,23,24,25	-	5
Total				25

#### Skor penilaian

1. Pertanyaan positif : 4-1

*Favourble* dengan nilai item, yaitu :

4 : Selalu (SL)

3 : Sering (SR)

2 : Pernah (P)

1 : Tidak Pernah (TP)

2. Pertanyaan negatif : 1-4

*Unfavourble* dengan nilai item, yaitu

1 : Selalu (SL)

2 : Sering (SR)

3 : Pernah (P)

4 : Tidak Pernah (TP)

## Lampiran 5. Hasil SPSS

### 1. Karakteristik Responden

#### Frequencies

		Statistics		
		Usia	Pendidikan	Pekerjaan
N	Valid	57	57	57
	Missing	0	0	0

#### Frequency Table

		Usia			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	20-35 Tahun	50	87.7	87.7	87.7
	<20 atau >35	7	12.3	12.3	100.0
	Total	57	100.0	100.0	

		Pendidikan			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	2	3.5	3.5	3.5
	SMP	21	36.8	36.8	40.4
	SMA/SMK	31	54.4	54.4	94.7
	Perguruan Tinggi (Diploma/Sarjana)	3	5.3	5.3	100.0
	Total	57	100.0	100.0	

		Pekerjaan			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Bekerja (IRT)	52	91.2	91.2	91.2
	Bekerja	5	8.8	8.8	100.0
	Total	57	100.0	100.0	

## 2. Analisis Univariat

### Frequencies

#### Statistics

		Dukungan Suami	ASI Eksklusif
N	Valid	57	57
	Missing	0	0

### Frequency Table

#### Dukungan Suami

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Mendukung	40	70.2	70.2	70.2
	Tidak Mendukung	17	29.8	29.8	100.0
	Total	57	100.0	100.0	

#### ASI Eksklusif

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ASI Eksklusif	41	71.9	71.9	71.9
	Tidak ASI Eksklusif	16	28.1	28.1	100.0
	Total	57	100.0	100.0	

### 3. Analisis Bivariat

#### Crosstabs

##### Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Dukungan Suami * ASI Eksklusif	57	100.0%	0	0.0%	57	100.0%

##### dukungan suami \* ASI Eksklusif Crosstabulation

			ASI Eksklusif		Total
			ASI eksklusif	Tidak diberikan ASI eksklusif	
dukungan suami	mendukung	Count	34	6	40
		Expected Count	28.8	11.2	40.0
		% within dukungan suami	85.0%	15.0%	100.0%
	tidak mendukung	Count	7	10	17
		Expected Count	12.2	4.8	17.0
		% within dukungan suami	41.2%	58.8%	100.0%
Total	Count	41	16	57	
	Expected Count	41.0	16.0	57.0	
	% within dukungan suami	71.9%	28.1%	100.0%	

##### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	11.347 <sup>a</sup>	1	.001		
Continuity Correction <sup>b</sup>	9.281	1	.002		
Likelihood Ratio	10.821	1	.001		
Fisher's Exact Test				.003	.001
Linear-by-Linear Association	11.148	1	.001		
N of Valid Cases	57				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4.77.

b. Computed only for a 2x2 table

## Lampiran 6. Surat Keterangan Penelitian



### PEMERINTAH KOTA BANDARLAMPUNG DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Jalan Dr. Soeilo Nomor 2 Bandar Lampung, Telepon (0721) 476362  
Faksimile (0721) 476362 Website: www.dpmpstp.bandarlampungkota.go.id  
Pos-el: dpmpstp.kota@bandarlampungkota.go.id

#### SURAT KETERANGAN PENELITIAN (SKP) Nomor : 1871/070/04975/SKP/III.16/III/2024

Berdasarkan Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 03 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian dan Rekomendasi dan Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kota Bandar Lampung Nomor 070/00343/IV.05/2024 Tanggal 2024-03-25 12:00:19, yang bertandatangan dibawah ini Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Bandar Lampung memberikan Surat Keterangan Penelitian (SKP) kepada :

1. Nama : SRI FANNI
2. Alamat : JALAN SANDI HASAN LK. II KEL. DESA LABUHAN DALAM KEC. TANJUNG SENANG KAB. KOTA BANDAR LAMPUNG PROV. LAMPUNG
3. Judul Penelitian : HUBUNGAN DUKUNGAN SUAMI TERHADAP PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF DI PMS WIRAHAYU S.Tr. Keb. PANJANG KOTA BANDAR LAMPUNG
4. Tujuan Penelitian : UNTUK MENGETAHUI HUBUNGAN DUKUNGAN SUAMI TERHADAP PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF DI PMS WIRAHAYU S.Tr. Keb. PANJANG KOTA BANDAR LAMPUNG
5. Lokasi Penelitian : PMS WIRAHAYU S.Tr. Keb. PANJANG, KOTA BANDAR LAMPUNG
6. Tanggal dan/atau lamanya penelitian : 1 (SATU) BULAN
7. Bidang Penelitian : KEBIDANAN
8. Status Penelitian : -
9. Nama Penanggung Jawab atau Koordinator : Ns. MARTINI FAIRUS, S. Kep. M. Sc
10. Anggota Penelitian : SRI FANNI
11. Nama Badan Hukum, Lembaga dan Organisasi Kemasyarakatan : POLTEKES 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 : Bandar Lampung  
pada tanggal : 27 Maret 2024



Ditandatangani secara elektronik oleh :  
Kepala Dinas  
**MUHTADIA, TEMENGGUNG, S.T., M.Si.**  
NIP. 19710810 199602 1 001

Sebelumnya:  
1. Wakil Walikota, Kota Bandar Lampung  
2. Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik  
3. Walikota

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



## Lampiran 7. Surat Izin Penelitian

	<b>KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA</b> <b>DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN</b> <b>POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURING</b> Jalan Soekarno - Hatta No.5 Bandar Lampung Telp. : 0721 - 783 852 Faksimile : 0721 - 773918	
E-mail : <a href="mailto:direktorat@poltekkes-tjk.ac.id">direktorat@poltekkes-tjk.ac.id</a>		Website : <a href="http://poltekkes-tjk.ac.id">http://poltekkes-tjk.ac.id</a>
Nomor	: PP.03.04/F.XLIII/447/2024	23 Februari 2024
Lampiran	: 1 eks	
Hal	: Izin Penelitian	

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

Sehubungan dengan penyusunan Tugas Akhir bagi mahasiswa Tingkat IV Program Studi Kebidanan Tanjungkarang Program Sarjana Terapan Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang Tahun Akademik 2023/2024, maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan penelitian di Institusi yang Epk/Ibu pimpin. Berikut adalah mahasiswa yang melakukan survei pendahuluan (terlampir).

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

An Direktur  
  
No. Martini Pajus, S.Kep, M.Sc  
NIP. 197000021990032002

Tembusan:  
1. Ka. Jurusan Kebidanan  
2. Ka. Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung

Lampiran : Izin Survei Pendahuluan  
Nomor : PP.03.04/F.XLIIV/104/2024  
Tanggal : 23 Februari 2024

DAFTAR NAMA MAHASISWA YANG MELAKSANAKAN PENELITIAN  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN TANJUNGPANJANG PROGRAM SARJANA TERAPAN  
JURUSAN KEBIDANAN POLTEKKES KEMENKES TANJUNGPANJANG  
T.A 2023/2024

No	NAMA	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1.	Yustina NIM:2015301037	Deteminan yang Berhubungan dengan Kejadian Infeksi Saluran Pematasan Akut (ISPA) pada Balita di Puskesmas Panjang Tahun 2023	PKM Panjang
2.	Tiara Puspa Prameswari NIM:2015301033	Hubungan Usia dengan Tingkat Pendidikan dengan Kejadian Kekurangan Energi Kronik di PMB Wiraahayu Panjang	PMB Wiraahayu Panjang
3.	Dini Dei Chantika M NIM:2015301014	Efektivitas Pemberian Booklet terhadap Pengetahuan dan Sikap Ibu tentang Tanda Bahaya Kehamilan dan Persalinan di PMB Wiraahayu Panjang	PMB Wiraahayu Panjang
4.	Annisa Ajmela Luthfia NIM:2015301005	Efektivitas Penyuluhan Kesehatan Menggunakan Media Video tentang Gizi 1000 Hari Pertama Kehidupan terhadap Pengetahuan Ib Hamil di PMB Wiraahayu Panjang	PMB Wiraahayu Panjang
5.	Sella Antasari NIM:2015301027	Hubungan Usia dan Dukungan Suami dengan Kecemasan Ibu Bersalin di PMB Wiraahayu	PMB Wiraahayu Panjang
6.	Sri Fanni NIM:2015301031	Hubungan Dukungan Suami terhadap Pemberian ASI Eksklusif di PMB Wiraahayu S. Tr.Keb. Panjang Kota Bandar Lampung	PMB Wiraahayu Panjang
7.	Swi Joga Aristati NIM:2015301030	Hubungan Inisiasi Menyusu Dini (IMD) dengan Keberhasilan ASI Eksklusif pada Bayi Usia 7-12 Bulan di Kelurahan Panjang Selatan, Kota Bandar Lampung	Kelurahan Panjang Selatan
8.	Dewi Trisnawati NIM:2015301011	Hubungan Kepatuhan Kunjungan Antenatal Care dengan Kejadian Preeklamsia pada Ibu Hamil di Puskesmas Sukabumi Kota Bandar Lampung	PKM Sukabumi



NS. Martin Fairus, S.Kep, M.Sc  
NIP. 197008021990032002

## Lampiran 8. Surat Izin Penelitian Dinas Kesehatan



### PEMERINTAH KOTA BANDAR LAMPUNG DINAS KESEHATAN

Jalan Way Pengubuan No. 3 Pahoman, Enggal, Bandar Lampung, 35127  
Telepon (0721) 472003, Website: [www.bandarlampungkota.go.id](http://www.bandarlampungkota.go.id)

Bandar Lampung, 19 April 2024

Nomor : 070/ 065 / III.02/V/04/2024  
Lampiran : -  
Perihal : Izin Penelitian

Kepada Yth,

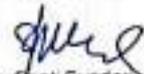
Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan  
TanjungKarang  
Di-  
Bandar Lampung

Sehubungan dengan surat saudara nomor : PP 03 04/F XLIII/447/2024 tanggal 23 Februari 2024 Perihal Izin Penelitian dalam rangka Penyusunan Tugas Akhir bagi Mahasiswa Tingkat IV Program Studi Kebidanan Tanjungkarang Program Sarjana Terapan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Tahun Akademik 2023/2024, atas nama **SRI FANNI** NIM. 2015301031, Judul Penelitian : "Hubungan Dukungan Suami Terhadap Pemberian ASI Eksklusif di PMB Wihayu S. Tr.Keb. Panjang Kota Bandar Lampung".

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 dan 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. Pa. Kepala Dinas Kesehatan  
Kota Bandar Lampung  
Sekretaris

  
drg. Santi Sundari, M Kes  
Pemang TK 1 (VII)  
NIP. 19790614 200604 2 010

Tembusan : disampaikan Kepada Yth,

- Sdr. Kabid. Pelayanan Kesehatan
- Sdr. Kabid. Kesehatan Masyarakat
- Sdr. Kabid. Pencegahan dan Pengendalian Penyakit
- Ka. Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang
- Sdr. Pimpinan Praktek Mandiri Bidan (PMB) Wihayu Panjang
- Sdr. Dosen Pembimbing
- Mahasiswa yang bersangkutan
- \_\_\_\_\_ Peringgalan \_\_\_\_\_

## Lampiran 9. Surat Balasan Penelitian



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

### SURAT BALASAN PENELITIAN

No. *01 / DL-SPB / PMBW / 2024 / P16*

Lampiran: -  
Perihal: Balasan penelitian a.n Sri Fanni.

Panjang, 01 Juni 2024  
Kepada Yth:  
Direktur Politeknik Kesehatan  
Kementerian Kesehatan Tanjung  
Karang  
Di Tempat

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

Nama: Sri Fanni  
NIM: 2015301031  
Program Studi: STK Kebidanan  
Universitas: Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjung Karang

Telah melakukan penelitian di Bidan Praktik Mandiri Wirahayu, S.Tr. Keb dengan Judul: Hubungan Dukungan Suami Terhadap Pemberian ASI Eksklusif Di PMB Wirahayu, S.Tr.Keb, Panjang, Kota Bandar Lampung Tahun 2024.

Demikian surat balasan penelitian ini dibuat untuk dimaklumi, atas perhatiannya diucapkan terimakasih.

Bandar Lampung, 01 Juni 2024.

Bidan Praktik Mandiri

(Wirahayu S.Tr.Keb.)

## Lampiran 10. Surat Keterangan Layak Etik



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN**  
**SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPINANG**  
Jl. 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](mailto:direktorat@poltekkes-tjk.ac.id)



**KETERANGAN LAYAK ETIK**  
*DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION*  
**"ETHICAL EXEMPTION"**

No.126/KEPK-TJK/II/2024

Protokol penelitian versi 1 yang dimuluskan oleh :  
*The research protocol proposal by*

Peneliti Utama : Sri Fani  
*Principal Investigator*

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Tanjungpinang  
*Name of the Institution*

Dengan judul:  
*Title*

**"Hubungan Dukungan Suami Terhadap Pemberian ASI Eksklusif  
di PMB Wirahayu S.Tr. Keb. Pangjang Kota Bandar Lampung"**

*"Husband's Support Relationship Regarding Exclusive Breastfeeding  
at PMB Wirahayu S.Tr. Keb. Pangjang 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) Bebas Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelajaa, 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) Risk, 5) Permission-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 Lait Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 13 Februari 2024 sampai dengan tanggal 13 Februari 2025.

*This declaration of ethics applies during the period February 13, 2024 until February 13, 2025.*



February 13, 2024  
Professor and Chairperson,

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

## Lampiran 11. Lembar Konsultasi

### LEMBAR BIMBINGAN PROPOSAL PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG

NAMA MAHASISWA : SRI FANNI  
NIM : 2015301031  
PEMBIMBING : Utama 1  
NAMA PEMBIMBING : Indah Trianingsih, SST., M.Kes

No	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1	18 September 2023	Konsultasi Judul	Acc Judul	
2	14 November 2023	Konsultasi BAB I	Perbaikan	
3	20 November 2023	Konsultasi BAB I-III	Perbaikan	
4	27 November 2023	Konsultasi BAB I-III	Acc Seminar Proposal	

Bandar Lampung,

Ketua Prodi Sarjana Terapan Kebidanan



Ranny Septiani, SST., M.Kes  
NIP.1981090112005012004

Pembimbing Skripsi

Indah Trianingsih, SST., M.Kes  
NIP. 198205292003122001

**LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI  
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG**

**NAMA MAHASISWA** : SRI FANNI  
**NIM** : 2015301031  
**PEMBIMBING** : Utama I  
**NAMA PEMBIMBING** : Indah Trianingsih, SST., M.Kes

No	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1	27 Mei 2024	Konsultasi BAB IV - V	Perbaikan	
2	3 Juni 2024	Konsultasi BAB I - V	Perbaikan	
3	10 Juni 2024	Konsultasi BAB IV	Acc Seminar Hasil	
4	13 Juni 2024	Konsultasi Keres Seminar Hasil	Acc	

Bandar Lampung,

**Ketua Prodi Sarjana Terapan Kebidanan**



**Rahny Septiani, SST., M.Kes**  
NIP.1981090112005012004

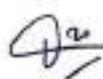
**Pembimbing Skripsi**



**Indah Trianingsih, SST., M.Kes**  
NIP. 198205292003122001

**LEMBAR BIMBINGAN PROPOSAL**  
**PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG**

**NAMA MAHASISWA** : SRI FANNI  
**NIM** : 2015301031  
**PEMBIMBING** : Pembimbing 2  
**NAMA PEMBIMBING** : Monica Dara Delia Suja, S.Keb, Bd, MPH

No	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1	18 Agustus 2023	Konsultasi Judul	acc Judul	
2	20 November 2023	Konsultasi: BAB I, II, III	Perbaikan	
3	23 November 2023	Konsultasi BAB I, II, III	acc Seminar Proposal	
4	10 Desember 2023	Konsultasi Hasil Revisi Seminar Proposal	acc Lanjut Penelitian	

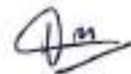
Bandar Lampung,

**Ketua Prodi Sarjana Terapan Kebidanan**



**Ranny Septiani, SST, M.Keb**  
NIP.1981090112005012004

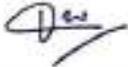
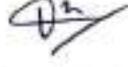
**Pembimbing Skripsi**



**Monica Dara Delia Suja, S.Keb, Bd, M.P.H**  
NIP. 199105022022032002

**LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI  
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG**

**NAMA MAHASISWA** : SRI FANNI  
**NIM** : 2015301031  
**PEMBIMBING** : Pembimbing 2  
**NAMA PEMBIMBING** : Monica Dara Delia Suja, S.Keb, Bd, MPH

No	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1	31 Mei 2024	Konsultasi BAB IV-V	Perbaikan	
2	3 Juni 2024	Konsultasi BAB I - V	Perbaikan	
3	11 Juni 2024	Konsultasi BAB I - V	Acc Seminar Hasil	
4	13 Juni 2024	Konsultasi Hasil Revisi Seminar Hasil	acc	

Bandar Lampung,

**Ketua Prodi Sarjana Terapan Kebidanan**



**Ranny Septiani, SST, M.Keb**  
NIP.1981090112005012004

**Pembimbing Skripsi**



**Monica Dara Delia Suja, S.Keb, Bd, M.P.H**  
NIP. 199105022022032002