

# **LAMPIRAN**

## **Lampiran 1**

### **PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Kepada Yth :

Ibu

Di

Tempat

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah Mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Politeknik Kesehatan Tanjung Karang :

Nama : Siwi Jogse Aristiati

Nim : 2015301030

Akan mengadakan penelitian dengan judul “ Hubungan Inisiasi Menyusu Dini (IMD) Dengan Keberhasilan ASI Ekslusif Pada Bayi Usia 7-12 Bulan Di Kelurahan Panjang Selatan Kota Bandar Lampung tahun 2024”.

Air susu ibu (ASI) merupakan makanan yang paling ideal bagi pertumbuhan neonatus, sejumlah komponen yang terkandung didalamnya terdapat nutrisi untuk pertumbuhan dan perlindungan pertama terhadap infeksi. ASI Ekslusif adalah pemberian ASI atau air susu ibu saja selama 6 bulan pertama, tanpa tambahan cairan lain seperti susu formula, jeruk, madu, dan air putih, serta tanpa tambahan makanan padat seperti pisang, bubur susu, biscuit, bubur nasi, dan nasi. Oleh karena itu ASI Ekslusif sangat penting bagi bayi. Salah satu cara untuk melancarkan produksi ASI yaitu Inisiasi Menyusui Dini. Inisiasi Menyusui Dini (IMD) adalah proses membiarkan bayi menyusu sendiri segera setelah dilahirkan, dimana bayi dibiarkan mencari puting susu ibunya sendiri (tidak disodorkan ke putting susu).

Sehubung dengan hal tersebut, saya memohon kesediaannya untuk menjadi responden pada penelitian yang akan saya lakukan. Partisipasi dalam penelitian ini bersifat sukarela dan kami akan menjamin kerahasiaan informasi apapun dan hasilnya akan dipergunakan untuk penelitian.

Apabila ibu/bapak tidak keberatan menjadi responden, saya mohon kesediaannya untuk menandatangani lembar persetujuan menjadi responden. Atas perhatian dan kerja samanya saya mengucapkan terima kasih yang sebesar besarnya.

Bandar Lampung, 2024

Siwi Jogse Aristiati

## **Lampiran 2**

### **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** : Siwi Jogse Aristiati

**Pendidikan** : Mahasiswa STR Kebidanan Poltekkes Tanjungkarang

**Judul Penelitian** : Hubungan Inisiasi Menyusu Dini (IMD) Dengan Keberhasilan ASI Ekslusif Pada Bayi Usia 7-12 Bulan.

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

Bandar Lampung, 2024

Peneliti

Responden

(Siwi Jogse Aristiati)

( )

### **Lampiran 3**

## **KUESIONER PENELITIAN HUBUNGAN INISIASI MENYUSU DINI (IMD) DENGAN KEBERHASILAN ASI EKSLUSIF PADA BAYI USIA 7-12 BULAN DI KELURAHAN PANJANG SELATAN KOTA BANDAR LAMPUNG**

### **KARAKTERISTIK RESPONDEN**

Nama ibu :  
Umur ibu :  
Pendidikan Terakhir :  
Pekerjaan :  
No HP :  
Alamat :  
Nama bayi :  
Tgl Lahir bayi :  
Umur bayi :  
Anak ke :  
Lahir di : praktik bidan/ Rumah sakit/Puskesmas/Rumah\*  
Persalinan didampingi oleh : Suami/keluarga/sendiri\*  
Kelahiran ditolong oleh : Bidan/Dokter/Perawat/Dukun\*

*Keterangan : \*Coret yang tidak perlu*

## A. KUESIONER

Panduan Mengisi kuesioner :

- Bacalah setiap pertanyaan dengan teliti
- Isilah Kuesioner dengan tanda ✓ (*Checklist*) pada jawaban “ya” atau “tidak”.
- Setelah mengisi semua pertanyaan, lembar kuesioner dapat dikembalikan pada peneliti

<b>Pertanyaan</b>			
<b>A. Inisiasi Menyusu Dini (IMD)</b>		<b>Ya</b>	<b>Tidak</b>
1	Apakah bayi ibu setelah lahir langsung diletakan oleh bidan/dokter di atas dada ibu untuk belajar menyusu.		
2	Apakah bayi ibu diletakkan di atas dada ibu selama 1 jam atau lebih.		
3	Apakah bayi ibu pada saat diletakkan di dada ibu tidak menggunakan pakaian.		
4	Apakah bayi ibu tidak disusui oleh ibu dan membiarkan mencari puting susu sendiri.		
<b>B. ASI Eksklusif</b>		<b>Ya</b>	<b>Tidak</b>
5	Apakah ibu memberikan ASI sejak bayi lahir sampai usia lebih dari 6 bulan.		
6	Apakah ibu tidak memberikan susu formula pada bayi sebelum bayi berusia 6 bulan.		
7	Apakah ibu hanya memberikan ASI saja pada bayi tanpa makanan tambahan apapun pada bayi hingga bayi berusia lebih dari 6 bulan.		
8	Apakah ibu tidak memberikan bubur susu sebagai makanan pendamping ASI sebelum bayi berusia lebih dari 6 bulan.		
9	Apakah ibu tidak memberikan air putih pada bayi sebelum bayi berusia lebih dari 6 bulan.		
10	Apakah ibu tidak memberikan sayuran atau buah yang dihaluskan pada bayi sebelum berusia lebih dari 6 bulan.		

## **KUNCI JAWABAN**

### **Kuesioner Inisiasi Menyusu Dini (IMD)**

- 1 Ya
- 2 Ya
- 3 Ya
- 4 Ya

### **Kuesioner Keberhasilan ASI Ekslusif**

- 5 Ya
- 6 Ya
- 7 Ya
- 8 Ya
- 9 Ya
- 10 Ya

## Lampiran 4



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
BANDAR PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN  
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURANG  
Jl. Soekarno - Hatta No. 6 Bandar Lampung  
Telp : 0721 - 783 852 Faxsimile : 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.108/KEPK-TJK/II/2024

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

Peneliti utama : Siwi Jogse Aristiati  
*Principal Investigator*

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

Dengan judul:  
*Title*  
**"Hubungan Inisiasi Menyusu Dini (IMD) dengan Keberhasilan ASI Ekslusif Pada Bayi Usia 7-12 Bulan  
di Kelurahan Panjang Selatan, Kota Bandar Lampung"**

*"The Relationship between Early Breastfeeding Initiation (IMD) and the Success of Exclusive Breastfeeding  
in Babies Aged 7-12 Months in Panjang Selatan District, 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/Eksplorasi, 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 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 5



### KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGMARANG

Jalan Soekarno - Hatta No.6 Bandar Lampung  
Telp. : 0721 - 783 852 Faxsimile : 0721 - 773918



E-mail : direktorat@poltekkes-tjk.c.id

Website : <http://poltekkes-tjk.ac.id>

Nomor : PP.03.04/F.XLIII/447/2024  
Lampiran : 1 eks  
Hal : Izin Penelitian

23 Februari 2024

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 Bpk/Ibu pimpin. Berikut adalah mahasiswa yang melakukan survei pendahuluan (terlampir).

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



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

Lampiran : Izin Survei Pendahuluan  
 Nomor : PP.03.04/F.XLIII/1194/2024  
 Tanggal : 23 Februari 2024

**DAFTAR NAMA MAHASISWA YANG MELAKUKAN PENELITIAN  
 PROGRAM STUDI KEBIDANAN TANJUNGKARANG PROGRAM SARJANA TERAPAN  
 JURUSAN KEBIDANAN POLTEKKES KEMENKES TANJUNGKARANG  
 T.A 2023/2024**

No	NAMA	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1.	Yustina NIM:2015301037	Determinan yang Berhubungan dengan Kejadian Infeksi Saluran Pernafasan Akut (ISPA) pada Balita di Puskesmas Panjang Tahun 2023	PKM.Panjang
2.	Tiara Puspita Prameswari NIM:2015301033	Hubungan Usia dengan Tingkat Pendidikan dengan Kejadian Kekurangan Energi Kronik di PMB Wirahayu Panjang	PMB Wirahayu Panjang
3.	Dini Dwi Chantika. M NIM:2015301014	Efektivitas Pemberian Booklet terhadap Pengetahuan dan Sikap Ibu tentang Tanda Bahaya Kehamilan dan Persalinan di PMB Wirahayu Panjang	
4.	Annisa Ajmalia Luthfia NIM:2015301005	Efektivitas Penyuluhan Kesehatan Menggunakan Media Video tentang Gizi 1000 Hari Pertama Kehidupan terhadap Pengetahuan Ib Hamil di PMB Wirahayu Panjang	
5.	Sella Antasari NIM:2015301027	Hubungan Usia dan Dukungan Suami dengan Kecemasan Ibu Bersalin di PMB Wirahayu	
6.	Sri Fanni NIM:2015301031	Hubungan Dukungan Suami terhadap Pemberian ASI Eksklusif di PMB Wirahayu S. Tr.Keb, Panjang Kota Bandar Lampung	
7.	Siwi Jogse Aristiati 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.	Devi Trisnawati NIM:2015301011	Hubungan Kepatuhan Kunjungan Antenatal Care dengan Kejadian Preeklamsia pada ibu Hamil di Puskesmas Sukabumi Kota Bandar Lampung	PKM.Sukabumi



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

## Lampiran 6



### PEMERINTAH KOTA BANDAR LAMPUNG 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 :1871/070/04978/SKP/III.16/IV/2024

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 070/00342/IV.05/2024 Tanggal 2024-03-25 11:59:04, yang bertandatangan dibawah ini Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Bandar Lampung memberikan Surat Keterangan Penelitian (SKP) kepada :

1. Nama : SIWI JOGSE ARISTIATI  
2. Alamat : RT/RT 001/001, DESA SUKANANTI, KECAMATAN WAY TENONG, KABUPATEN LAMPUNG BARAT KEL/DESA SUKANANTI KEC. WAY TENONG KAB/KOTA LAMPUNG BARAT PROV. LAMPUNG  
3. Judul Penelitian : HUBUNGAN INISIASI MENYUSU DINI (IMD) DENGAN KEBERHASILAN ASI EKSLUSIF PADA BAYI USIA 7-12 BULAN DI KELURAHAN PANJANG SELATAN, KOTA BANDAR LAMPUNG  
4. Tujuan Penelitian : UNTUK MENGETAHUI ADAKAH HUBUNGAN INISIASI MENYUSU DINI (IMD) DENGAN KEBERHASILAN ASI EKSLUSIF PADA BAYI USIA 7-12 BULAN DI KELURAHAN PANJANG SELATAN, KOTA BANDAR LAMPUNG  
5. Lokasi Penelitian : KELURAHAN PANJANG SELATAN, KECAMATAN 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 : SIWI JOGSE ARISTIATI  
11. Nama Badan Hukum, Lembaga dan Organisasi Kemasyarakataan : POLTEKKES TANJUNGPOL  
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 : 01 April 2024



Tembusan :  
1. BAKESBANGPOL Kota Bandar Lampung  
2. Bapenda Kota Bandar Lampung  
3. Pertigas

Dokumen ini telah di tandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSsE - BSSN.



## Lampiran 7



### 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/ 087 /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 **SIWI JOGSE ARISTIATI** NIM. 2015301030, Judul Penelitian : "Hubungan Inisiasi Menyusu Dini (IMD) Dengan Keberhasilan ASI Eksklusif Pada Bayi Usia 7-12 Bulan di Kelurahan Panjang Selatan, Kota Bandar Lampung".

Perlu kami Informasikan beberapa hal sebagai berikut :

- a. Izin pengambilan data dalam Wilayah Kerja Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung mengacu kepada Peraturan Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung.
- b. Izin pengambilan data digunakan semata-mata hanya untuk kepentingan Akademik/Studi dan tidak akan dipublikasikan tanpa izin tertulis dari Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung.
- c. Kegiatan pengambilan data dilaksanakan selama 3 (tiga) bulan sejak tanggal ditetapkan.
- d. 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. Plt. Kepala Dinas Kesehatan  
Kota Bandar Lampung  
Sekretaris

drg. Santi Sundari., M.Kes.  
Pembina TK. I (IV.b)  
NIP. 19790614 200604 2 010

Tembusan : disampaikan Kepada Yth:

1. Sdr. Kabid. Pelayanan Kesehatan
2. Sdr. Kabid. Kesehatan Masyarakat
3. Sdr. Kabid. Pencegahan dan Pengendalian Penyakit
4. Ka. Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang
5. Sdr. Kepala Puskesmas Rawat Inap Panjang/Kelurahan Panjang Selatan
6. Sdr. Dosen Pembimbing
7. Mahasiswa yang bersangkutan
8. ----- Pertinggalan -----

## Lampiran 8

### Data Karakteristik Responden

nama	usia	pendidikan	pekerjaan	Usia bayi	Anak ke	Tempat bersalin	Pendamping persalinan
Ny.I							
Ny.A							
Ny.G							
Ny.E							
Ny.S							
Ny.L							
Ny.N							
Ny.N							
Ny.M							
Ny.C							
Ny.I							
Ny.E							
Ny.R							
Ny.M							
Ny.P							
Ny.D							
Ny.N							
Ny.R							
Ny.A							
Ny.D							
Ny.M							
Ny.N							
Ny.S							
Ny.R							
Ny.R							
Ny. R							
Ny. D							
Ny. R							
Ny. P							
Ny. Y							
Ny. A							
Ny. Y							
Ny. N							
Ny. S							
Ny. M							
Ny. S							
Ny. N							
Ny. F							

Ny. R							
Ny. S							
NY. O							
Ny. A							
Ny. I							
Ny. S							
Ny. M							
Ny. P							
Ny. M							
Ny. S							
Ny. Y							
Ny. S							
Ny. Y							

## Lampiran 9

Correlations											
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	total
P1	Pearson Correlation	1	,704**	,764**	,582**	,044	-,327	-,190	-,029	-,039	,134
	Sig. (2-tailed)		<.001	<.001	,002	,835	,110	,362	,890	,852	,524
	N	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25
P2	Pearson Correlation	,704**	1	,921**	,757**	,169	-,066	,165	,273	,366	,161
	Sig. (2-tailed)	<.001		<.001	<.001	,420	,755	,430	,187	,072	,442
	N	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25
P3	Pearson Correlation	,764**	,921**	1	,667**	-,050	-,167	,036	,089	,120	,204
	Sig. (2-tailed)	<.001	<.001		<.001	,811	,426	,863	,672	,569	,328
	N	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25
P4	Pearson Correlation	,582**	,757**	,667**	1	,201	,167	,218	,312	,419*	,204
	Sig. (2-tailed)	,002	<.001	<.001		,335	,426	,295	,129	,037	,328
	N	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25
P5	Pearson Correlation	,044	,169	-,050	,201	1	,201	,592**	,510**	,460*	,123
	Sig. (2-tailed)	,835	,420	,811	,335		,335	,002	,009	,021	,558
	N	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25
P6	Pearson Correlation	-,327	-,066	-,167	,167	,201	1	,582**	,535**	,569**	,408*
	Sig. (2-tailed)	,110	,755	,426	,426	,335		,002	,006	,003	,043
	N	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25
P7	Pearson Correlation	-,190	,165	,036	,218	,592**	,582**	1	,457*	,614**	,356
	Sig. (2-tailed)	,362	,430	,863	,295	,002	,002		,022	,001	,080
	N	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25
P8	Pearson Correlation	-,029	,273	,089	,312	,510**	,535**	,457*	1	,744**	,600**
	Sig. (2-tailed)	,890	,187	,672	,129	,009	,006	,022		<.001	,002
	N	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25
P9	Pearson Correlation	-,039	,366	,120	,419*	,460*	,569**	,614**	,744**	1	,440*
	Sig. (2-tailed)	,852	,072	,569	,037	,021	,003	,001	<.001		,028
	N	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25
P10	Pearson Correlation	,134	,161	,204	,204	,123	,408*	,356	,600**	,440*	1
	Sig. (2-tailed)	,524	,442	,328	,328	,558	,043	,080	,002	,028	,003
	N	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25
total	Pearson Correlation	,445*	,748**	,612**	,758**	,484*	,467*	,605**	,701**	,759**	,571**
	Sig. (2-tailed)	,026	<.001	,001	<.001	,014	,019	,001	<.001	<.001	,003
	N	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25

\*\*. Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

\*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

## Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
,818	10

## Lampiran 10

### Usia ibu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	15-20 tahun	1	2,0	2,0	2,0
	21-25 tahun	11	21,6	21,6	23,5
	26-30 tahun	24	47,1	47,1	70,6
	31-35 tahun	8	15,7	15,7	86,3
	36-40 tahun	6	11,8	11,8	98,0
	41-50 tahun	1	2,0	2,0	100,0
	Total	51	100,0	100,0	

### Pendidikan Ibu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	2	3,9	3,9	3,9
	SMP	17	33,3	33,3	37,3
	SMA/SMK	29	56,9	56,9	94,1
	S1	3	5,9	5,9	100,0
	Total	51	100,0	100,0	

### Pekerjaan Ibu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ibu rumah tangga	45	88,2	88,2	88,2
	wiraswasta	4	7,8	7,8	96,1
	PNS	2	3,9	3,9	100,0
	Total	51	100,0	100,0	

### Tempat Persalinan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	PMB bidan	35	68,6	68,6	68,6
	rumah sakit	16	31,4	31,4	100,0
	Total	51	100,0	100,0	

### Pendamping Persalinan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	suami	32	62,7	62,7	62,7
	keluarga	17	33,3	33,3	96,1
	sendiri	2	3,9	3,9	100,0
	Total	51	100,0	100,0	

### Distribusi Frekuensi ASI Eksklusif

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak ASI Eksklusif	13	25,5	25,5	25,5
	ASI Eksklusif	38	74,5	74,5	100,0
	Total	51	100,0	100,0	

### Distribusi Frekuensi Inisiasi Menyusu Dini (IMD)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Inisiasi Menyusu Dini (IMD)	16	31,4	31,4	31,4
	Inisiasi Menyusu Dini (IMD)	35	68,6	68,6	100,0
	Total	51	100,0	100,0	

### Inisiasi Menyusu Dini (IMD) \* ASI Eksklusif Crosstabulation

		ASI Eksklusif			Total	
		ASI Eksklusif	Tidak ASI Eksklusif			
			Count	% within Inisiasi Menyusu Dini (IMD)		
Inisiasi Menyusu Dini (IMD)	tidak Inisiasi Menyusu Dini (IMD)	Count	8	8	16	
		% within Inisiasi Menyusu Dini (IMD)	50,0%	50,0%	100,0%	
	Inisiasi Menyusu Dini (IMD)	Count	30	5	35	
		% within Inisiasi Menyusu Dini (IMD)	85,7%	14,3%	100,0%	
Total		Count	38	13	51	
		% within Inisiasi Menyusu Dini (IMD)	74,5%	25,5%	100,0%	

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	7,374 <sup>a</sup>	1	,007		
Continuity Correction <sup>b</sup>	5,614	1	,018		
Likelihood Ratio	7,012	1	,008		
Fisher's Exact Test				,013	,010
Linear-by-Linear Association	7,230	1	,007		
N of Valid Cases	51				

a. 1 cells (25,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4,08.

b. Computed only for a 2x2 table

### Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Inisiasi Menyusu Dini (IMD) (tidak Inisiasi Menyusu Dini (IMD) / Inisiasi Menyusu Dini (IMD))	,167	,043	,651
For cohort ASI Eksklusif= ASI Eksklusif	,583	,351	,970
For cohort ASI Eksklusif= Tidak ASI Eksklusif	3,500	1,356	9,032
N of Valid Cases	51		

## Lampiran 11

*hubungan korelasi sedang dengan arah negatif*

**Correlations**

		Inisiasi Menyusu Dini (IMD)	ASI Eksklusif
Inisiasi Menyusu Dini (IMD)	Pearson Correlation	1	,380**
	Sig. (2-tailed)		,006
	N	51	51
ASI Eksklusif	Pearson Correlation	,380**	1
	Sig. (2-tailed)	,006	
	N	51	51

\*\*. Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

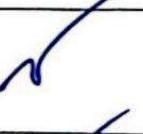
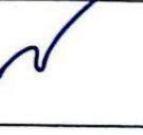
Lampiran 12

**LEMBAR BIMBINGAN PROPOSAL  
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGKARANG**

**NAMA MAHASISWA** : Siwi Jogse Aristiati

**NIM** : 2015301030

**PEMBIMBING 1** : Nora Isa Tri Novadela, SST.,M.Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	29 / 08 2023	konsultasi judul	Acc judul	
2.	05 / 09 2023	konsultasi BAB I - III	Perbaikan	
3.	20 / 11 2023	Konsultasi BAB I - III	Acc Seminar Proposal	
4.	30 / 11 2023	Konsultasi revisi Seminar Proposal	acc lanjut Penelitian	

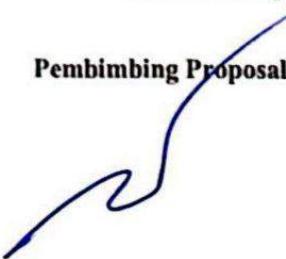
Bandar Lampung, 2023

Ketua Prodi Sarjana Terapan Kebidanan



Ranny Septiani, SST.,M.Keb  
NIP. 198109012005012004

Pembimbing Proposal



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

**LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI**  
**PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPONOROGO**

**NAMA MAHASISWA** : Siwi Jogse Aristiati  
**NIM** : 2015301030  
**PEMBIMBING 1** : Nora Isa Tri Novadela, SST.,M.Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	13 / 05 2024	Konsultasi BAB IV - V	Perbaikan	
2.	15 / 05 2024	Konsultasi BAB IV - V	Perbaikan	
3.	16 / 05 2024	Konsultasi BAB I - V	Acc Seminar hasil	
4.	13 / 06 2024	Konsultasi revisi sidang hasil	Acc Cetak Skripsi	

Bandar Lampung, 2024

Ketua Prodi Sarjana Terapan Kebidanan

Ranny Septiani, SST.,M.Keb  
NIP. 198109012005012004

Pembimbing Skripsi

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

Lampiran 13

**LEMBAR BIMBINGAN PROPOSAL  
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPONTE**

**NAMA MAHASISWA** : Siwi Jogse Aristiati  
**NIM** : 2015301030  
**PEMBIMBING 2** : Rosmadewi, S.Pd.SST.,M.Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	23 / 10 2023	Konsultasi BAB I	Perbaikan	M -
2.	30 / 10 2023	Konsultasi BAB I - III	Perbaikan	M -
3.	20 / 11 2023	Konsultasi BAB I - III	Acc Seminar Proposal	M -
4.	" / 12 2023	Konsultasi revisi Proposal Penelitian	Acc Proposal lanjut penelitian	M -

Bandar Lampung, 2023

Ketua Prodi Sarjana Terapan Kebidanan

Pembimbing Proposal

Ranny Septiani, SST.,M.Keb  
NIP. 198109012005012004

Rosmadewi,S.Pd, SST.,M.Kes  
NIP. 1964102988032002

**LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI**  
**PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGKARANG**

**NAMA MAHASISWA** : Siwi Jogse Aristiati  
**NIM** : 2015301030  
**PEMBIMBING 2** : Rosmadewi, S.Pd.SST.,M.Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	20 / 05 2024	Konsultasi BAB IV - V	Perbaikan	/
2.	21 / 05 2024	Konsultasi BAB I - V	Perbaikan	/
3.	22 / 05 2024	Konsultasi BAB I - V	Acc sidang hasil	/
4.	05 / 06 2024	Konsultasi revisi hasil sidang Skripsi	Acc cetak Skripsi	/

Bandar Lampung, 2024

Ketua Prodi Sarjana Terapan Kebidanan      Pembimbing Skripsi

Ranny Septiani, SST.,M.Keb  
NIP. 198109012005012004

Rosmadewi,S.Pd, SST.,M.Kes  
NIP. 1964102988032002