

LAMPIRAN

**PENGARUH KONSELING ASI DENGAN LEAFLET TERHADAP
PENGETAHUAN DAN SIKAP IBU DALAM PEMBERIAN ASI
EKSKLUSIF DI PUSKESMAS PUJOKERTO**

A. Identitas Responden

1. No Responden (diisi oleh peneliti) :
2. Nama Ibu :
3. No. Hp Ibu :
4. Umur Responden :
5. Usia Kehamilan :
6. Jumlah Anak :
7. Pendidikan Terakhir : SD/SMP/SMA/DIPLOMA/SARJANA
*lingkari salah satu
8. Pekerjaan :

B. Lembar Test Pengetahuan Tentang ASI Eksklusif

Petunjuk :

1. Pilih salah satu jawaban yang paling sesuai menurut anda
2. Berilah tanda (✓) pada jawaban yang anda pilih

No.	Pertanyaan	Benar	Salah
1.	ASI merupakan makanan terbaik bagi bayi		
2.	ASIEksklusif adalah memberikan ASI saja sampai usia bayi 6 bulan tanpa diberikan tambahan apapun termasuk air putih ASI merupakan makanan terbaik bagi bayi		
3.	ASI dapat diberikan sampai usia 2 tahun		
4.	Memberikan susu formula lebih murah dibandingkan dengan menyusui		
5.	Kolostrum adalah air susu berwarna kuning yang berbahaya bagi bayi		
6.	ASI mempunyai zat gizi seperti susu formula		
7.	ASI Eksklusif sama baiknya dengan madu		
8.	Bayi tidak boleh disusui terlebih dahulu jika ASI belum keluar		
9.	ASI dapat diganti dengan makanan pengganti saat bayi usia kurang dari 6 bulan		

10.	Saat menyusui, kaki ibu tidak boleh menggantung		
11.	Saat menyusui, kepala bayi berada di atas lengan tangan ibu		
12.	Saat menyusui, ibu memeluk bayi dengan lekat		
13.	Saat menyusui, pandangan ibu tidak boleh terhalang rambut/pakaian ibu		
14.	Saat menyusui dengan posisi duduk, ibu tidak boleh bersandar		
15.	Saat menyusui, mulut bayi harus menutupi semua bagian areola/area hitam sekitar puting susu		
16.	Saat menyusui akan terdengar suara kecapan bayi/hisapa/menelan bayi ("Mwah" atau "smack" atau "Slurp", atau "glup")		
17.	Menyusui dapat membuat ikatan batin antara ibu dan anak		
18.	ASI bisa mengurangi kejadian diare		
19.	Menyusui Eksklusif dapat menunda kehamilan pada bayi		
20.	ASI dapat diperah menggunakan tangan		
21.	Saat pemerah ASI, tangan harus dalam keadaan bersih		
22.	Posisi jari telunjuk dan ibu jari ibu harus membentuk huruf "C" saat pemerah ASI		
23.	Saat pemerah ASI, payudara dipijat dari atas areola dan mengerucut sampai ke puting		
24.	ASI setelah diperah dapat disimpan dalam botol kaca bersih		
25.	ASI perah dapat disimpan dalam freezer		
26.	ASI perah hanya bertahan 4-8 jam di suhu ruangan		
27.	Pemerahan ASI dilakukan lebih sering jika produksi ASI sedikit		
28.	ASI perah dalam freezer tidak mampu bertahan sampai 1 minggu		
29.	Menghangatkan ASI yang sudah diperah dengan cara direbus		
30.	Kerugian dari penggunaan dot adalah bayi bingung puting		

C. Kuisioner sikap tentang ASI Eksklusif

Pilih salah satu jawaban yang paling sesuai menurut pendapat ibu dan berlebih tanda (✓) pada kolom pilihan jawaban berikut ini :

SS : Sangat setuju

TS : Tidak setuju

S : Setuju

STS : Sangat tidak setuju

No	Pernyataan	SS	S	TS	STS
1.	Saya lebih puas jika mencuci tangan terlebih dahulu dengan menggunakan sabun sebelum menyusui				
2.	Saya sangat bangga jika dapat menyusui kapanpun ketika bayi saya membutuhkan				
3.	Menurut saya ASI lebih baik dilanjutkan sampai usia 2 tahun				
4.	Saya puas jika mampu menyusui dalam berbagai posisi				
5.	Saya lebih nyaman ketika posisi bayi sejajar saat menyusui				
6.	Saya akan merasa bersalah jika terlambat dalam memberikan ASI pada bayi saya				
7.	Menurut saya menyusui secara eksklusif bisa menjadi metode KB saya				
8.	Saya senang menyusui karena dapat menunda kehamilan saya				
9.	Jika saya bekerja atau keluar rumah dalam waktu cukup lama saya bersedia membawa alat pompa ASI dan pemerah ASI saya				
10.	Saya akan memberikan susu formula kepada bayi saya sembari menunggu ASI saya keluar lancar				
11.	Saya puas jika dapat memberikan susu formula pada bayi saya				
12.	Saya puas jika sesekali memberikan susu formula pada bayi saya				
13.	Saya lebih puas jika membersihkan payudara saya menggunakan sabun saat akan menyusui				
14.	Saya lebih suka menyusui bayi saat bayi saya menangis				
15.	Saya tidak perlu mengajak berbicara bayi saya saat menyusui				

Kuisioner diadopsi dari Skripsi Sekar Aji Arum Putri Poltekkes Kemenkes Yogyakarta 2019.

Instrumen Penilaian Media Leaflet

Aspek Penilaian: Media Leaflet

Petunjuk:

Berilah penilaian terhadap materi pembelajaran dengan cara memberi tanda centang (✓).

Pilihlah jawaban dengan kriteria berikut: 1 = sangat tidak memadai 4 = memadai 2 = tidak memadai 5 = sangat memadai 3 = agak memadai						
No	Aspek Penilaian	Pilihan jawaban				
1	Leaflet tampil menarik	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
2	Ketepatan pemilihan warna	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
3	Kesesuaian warna tulisan dengan background	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
4	Kesesuaian pemilihan gambar	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
5	Kalimat terangkai dengan jelas	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
6	Kejelasan ukuran tulisan	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
7	Ketepatan ukuran gambar sesuai proporsi	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
8	Kejelasan isi materi	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
9	Ketepatan pemilihan materi	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
10	Materi disajikan secara sistematis	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
11	Materi mudah dipahami	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Tanjungkarang

📍 Jalan Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung
 Lampung 35145
 ☎ 0720 783852
 🌐 <https://poltekkes-tjuc.ac.id>

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"

Ns.003/Pers/E/KPPK-TJ/K/03/2025

Protokol penelitian versi 2 yang disahkan oleh:
The research protocol proposed by

Pendiri utama : Nida Wati
Principal Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Tanjung Karang
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

**"PENGARUH KONSELING ASI MENGGUNAKAN MEDIA LEAFLET TERHADAP PERUBAHAN
 PENGETAHUAN DAN SIKAP IBU DALAM PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
 PUJOKERTO"**

**"THE EFFECT OF BREASTFEEDING COUNSELING USING LEAFLET MEDIA ON CHANGES IN KNOWLEDGE AND
 ATTITUDES OF MOTHERS IN EXCLUSIVE BREASTFEEDING IN THE HEALTH CENTER WORKING AREA
 PUJOKERTO"**

Dimanfaatkan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu: 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Peminatan Bebas dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Manfaat/Exploitation, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Pengetahuan Setelah Penjelasan, yang mengacu pada Pedoman CHOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared as 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 CHOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Layak Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 24 Maret 2025 sampai dengan tanggal 24 Maret 2026.
This statement of ethics applies during the period March 24, 2025 until March 24, 2026.



March 24, 2025

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

**LEMBAR BUKTI PENGECEKAN SIMILARITY/PLAGIARISM
DENGAN TURNITIN**

Nama : Nadia Wati
 NIM : 2115371054
 Judul Skripsi : Pengaruh Konseling ASI dengan Leaflet terhadap Pengetahuan dan Sikap Ibu dalam Pemberian ASI Eksklusif di Puskesmas Pujokerto
 Prodi : Sarjana Terapan Kebidanan Metro

Telah melakukan pengecekan Turnitin sebagai berikut :

No.	Tanggal	Hasil (Nilai)	Paraf Petugas Perpustakaan dan Cap
1	16 Juli 2025	14 %	
2			
3			

Mengetahui,

Pembimbing 1



Dr. Sri Lestariningsih, S. ST., M. Kes
 NIP. 197511032002122503

Pembimbing 2



Herlina, S. Pd., M. Kes
 NIP. 19610420198032002

Catatan : Pengisian kolom tanggal dan hasil ditulis tangan



**INFORMED CONSENT
(PERNYATAAN PERSETUJUAN IKUT PENELITIAN)**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

Telah mendapat keterangan terinci dan jelas mengenai

1. Penelitian yang berjudul “Pengaruh Konseling ASI Menggunakan Media Leaflet Terhadap Perubahan Pengetahuan dan Sikap Ibu Dalam Pemberian ASI Eksklusif Di Wilayah Kerja Puskesmas Pujokerto”
2. Perlakuan yang akan diterapkan pada subjek
3. Manfaat ikut sebagai subjek penelitian
4. Bahaya yang akan timbul
5. Prosedur penelitian
6. Insentif untuk subjek penelitian

Dan prosedur penelitian mendapatkan kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian tersebut. Oleh karena itu saya **BERSEDIA /TIDAK BERSEDIA***) Secara sukarela untuk menjadi subjek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

Lampung Tengah, 2025

Peneliti

Responden

(Nadia Wati)

(.....)



**PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG TENGAH
DINAS KESEHATAN**

Jl. Lintas Sumatera - Terbanggi Agung, Gunung Sugih
Kode Pos 34161, Telepon. (0725) 529838

Gunung Sugih, 6 Maret 2025

Nomor : 442/0193 /D.a.VI.02/III/2025
Lampiran : -

Sifat : Biasa
Perihal : Izin penelitian

Kepada
Yth Direktur Politeknik Kesehatan
Kementerian Kesehatan Tanjung Karang
Di -
Tempat

Sehubungan dengan surat Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjung Karang Nomor PP.01.04/F.XLIII/10408/2024 tanggal 24 Desember 2024 perihal permohonan izin penelitian maka kami sampaikan hal-hal sebagai berikut :

1. Memberikan izin kepada Nadia Wati (NIM.2115371054) untuk melakukan penelitian dengan judul 'Pengaruh konseling ASI menggunakan media leaflet terhadap perubahan pengetahuan dan sikap ibu dalam pemberian ASI Eksklusif di Wilayah kerja Puskesmas Pujokerto'.
2. Mahasiswa yang bersangkutan untuk mematuhi ketentuan, antara lain :
 - a. Mengenakan seragam / identitas pendidikan
 - b. Mematuhi tata tertib yang ada di tempat/lokasi penelitian
 - c. Pada saat pengambilan data awal penelitian perlu didampingi oleh pembimbing atau petugas yang berwenang di lokasi penelitian
 - d. Sebelum, saat dan setelah pengambilan data awal penelitian untuk berkoordinasi dengan Tim Kesehatan Keluarga dan Gizi (Kesga dan Gizi) Dinas Kesehatan Kabupaten Lampung Tengah dan Puskesmas Pujokerto.
 - e. Setelah pelaksanaan penelitian diwajibkan menyerahkan hasil penelitian ke Dinas Kesehatan Kab.Lampung Tengah Cq.Tim Sumber Daya Manusia Kesehatan dan Perizinan
 - f. Segala biaya yang timbul akibat pelaksanaan kegiatan penelitian menjadi tanggung jawab mahasiswa yang bersangkutan
 - g. Apabila selama pelaksanaan penelitian terjadi hal-hal yang bertentangan dengan ketentuan, dapat dikenakan sanksi dengan dicabutnya pemberian izin penelitian.

Demikian, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

**KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN LAMPUNG TENGAH**

dr. LIDIA DEWI
NIP.197703032005012016

Terbaca :

1. Puskesmas Pujokerto
2. Yang bersangkutan
3. Arsip



PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG TENGAH
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
 JL. Raya Padang Ratu No. 999 No Telp (0725) 526267 Gunung Sugih
 Website : <http://dpmptsp.lampungtengahkab.go.id>
 Email : dpmptsp.kab.lampungtengah@gmail.com

SURAT IZIN PENELITIAN/SURVEI DAN KKH
Nomor : 503/0048/PENELITIAN/D.a.VI.17/IV/2025

- Dikawatir : 1. Peraturan Bupati Lampung Tengah Nomor 47 Tahun 2021 tentang Penetapan Kawasan Persempit Perumahan Perumahan Berstatus Rumah Dan Non Perumahan Kepada Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Lampung Tengah;
 2. Surat KEMENKES POLTEKES TANJUNG KARANG Nomor : PP.01.04/F.XIII/10407/2024 Tanggal 24 DESEMBER 2024 perihal Penunjukan Ibtu Survei/ Penelitian dan KKH

MEMBERIKAN IZIN KEPADA :

Nama	KADIA WATI
Nomor Identitas	1803056010010005
Jenis Kelamin	-
Tanggal/Tanggal Lahir	20 OKTOBER 2008
Alamat	JALAN HI MANDIRI RT/PE DES/000 GEDUNG KETAPANG KECAMATAN SUNGAI SELATAN KABUPATEN LAMPUNG UTARA
Pekerjaan	BELUM/ TIDAK BEKERJA
Tujuan	PENELITIAN KEMPMI
Lokasi Penelitian	PEM PUJOKERTO
Judul Penelitian	"PENGARUH KONSELING ASI MENGGUNAKAN MEDIA LEAFLET TERHADAP PERUBAHAN PENGETAHUAN DAN PERAKSI IBU DALAM PEMERIAN ASI EKSKLUSIF DI WILAYAH KERJA PUSKERTAS PUJOKERTO"

Dengan Ketentuan :

1. Surat izin ini diberikan untuk kepentingan penelitian yang bersangkutan;
2. Memberikan salinan hasil penelitian pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Lampung Tengah.

Dibuatkan di : Gunung Sugih
 Pada Tanggal : 18 April 2025

**KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL
 DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
 KABUPATEN LAMPUNG TENGAH,**



Digital signed by
 (NAME) (S)

Credentia
 Source Code

DR. BENNY SUPLAGA, AP. M.H
 Pembina Utama Muda (IV/c)
 NIP 19740907 199412 1 001

Terselenggara dan/atau Tanda:

1. Bupati Lampung Tengah (terlampir terlampir)
2. Kepala Badan Kependidikan Kab. Lampung Tengah
3. ————

/s. VI.17



**PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG TENGAH
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS PUJOKERTO**
(18020200018)

ALAMAT : JL. RAYA GAYUNG, RAYONG NEG. TERNUTUJ, KAB. LAMPUNG TENGAH
TELP. 085984079355 Email: puskesmas@kemkes.go.id Kode Pos : 34172



Pujokerto, 23 Juni 2025

No : 500/256/1012176/6/2025
Sifat : Biasa
Lamp :
Perihal : Penyusunan Pengambilan Data

Kepada Yth.
Direktur Poltekrik Kesehatan Kementerian Kesehatan
Tanjung Karang Program Studi Kebidanan
Di -
Lampung Tengah

Berkas dengan pemberian izin penelitian oleh Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Lampung Tengah Nomor 442/0270 ID. 16.03/IV/2025 yang dimohon oleh Direktur Poltekrik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjung Karang Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Metro, maka dinyatakan telah selesai pengambilan data di Posyandu yang ada di wilayah kerja Puskesmas Pujokerto Lampung Tengah oleh :

Nama : Nada Wati
NIM : 2115371054
Judul : Pengaruh Konseling ASI dengan Leaflet Terhadap Pengetahuan Dan Sikap Ibu Dalam Pemberian ASI Eksklusif di Puskesmas Pujokerto

Demikian, untuk diketahui dan dipergunakan sebagaimana mestinya

KEPALA UPTD PUSKESMAS PUJOKERTO



ANDREAS SUMTONG, SKM
Penda Muda TK Wbb
NIP.198102282002121002

[illegible]

TAHULASI PRE-TEST SIKAP HUMIL TM III

[illegible]

© 2000 John Wiley & Sons, Inc.

Site	Frequency	Time
1	10	1
2	1	1
3	10	1
4	10	1

1994年12月10日

Age	Frequency	Rate
1	20	1
2	3	1
3	75	3
4	275	4

[illegible]

Lembar Bimbingan Skripsi

LEMBAR BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Nadia Wati
 NIM : 2115371054
 Dosen Pembimbing I : Dr. Sri Lestariningsih, S. ST., M. Kes
 Dosen Pembimbing II : Herlina, SPd., M. M. Kes
 Penguji : Septi Widayanti, SPd., M. Kes
 Judul : Pengaruh Konseling ASI dengan Leaflet terhadap Pengetahuan dan Sikap Ibu dalam Pemberian ASI Eksklusif di Puskesmas Pujokerto

No.	Hari/Tanggal	Materi Bimbingan	Saran	Tanda Tangan	
				Pembimbing I	Pembimbing II
1.	Jum'at 12 Juli 2024	Konsultasi Judul	Tambahkan data pra survey	 Dr. Sri Lestariningsih, S. ST., M. Kes	
2.	Selasa 16 Juli 2024	Konsultasi Perbaikan Judul	ACC judul	 Dr. Sri Lestariningsih, S. ST., M. Kes	 Herlina, S. Pd., M. Kes
3.	Kamis 25 Juli 2024	Konsultasi BAB I	1. Perbaikan latar belakang 2. Perbaikan rumusan masalah 3. Perbaikan tujuan penelitian 4. Perbaikan manfaat penelitian 5. Perbaikan ruang lingkup penelitian	 Dr. Sri Lestariningsih, S. ST., M. Kes	
4.	Senin 29 Juli 2024	Konsultasi BAB I, II, III	1. ACC BAB I 2. Perbaikan penulisan 3. Perbaikan materi 4. Perbaikan kerangka konsep 5. Perbaikan DO	 Dr. Sri Lestariningsih, S. ST., M. Kes	 Herlina, S. Pd., M. Kes

5.	Jum'at 18 Agustus 2024	Konsultasi BAB I, II, III	1. Perbaikan penulisan 2. Perbaikan kerangka konsep 3. Perbaikan DO 4. Perbaikan sampel penelitian 5. Perbaikan lokasi dan waktu penelitian	 Dr. Sri Lestariningsih, S. ST., M. Kes	 Herlina, S. Pd., M. Kes
6.	Rabu 21 Agustus 2024	Konsultasi BAB I, II, III	1. Perbaikan kerangka konsep 2. Perbaikan kerangka teori 3. Perbaikan DO 4. Perbaikan sampel penelitian	 Dr. Sri Lestariningsih, S. ST., M. Kes	
7.	Rabu 28 Agustus 2024	Konsultasi BAB I, II, III	1. ACC BAB II dan BAB III 2. Perbaikan instrumen penelitian	 Dr. Sri Lestariningsih, S. ST., M. Kes	 Herlina, S. Pd., M. Kes
8.	Selasa 22 Oktober 2024	Konsultasi Proposal	ACC Proposal Sirigni	 Dr. Sri Lestariningsih, S. ST., M. Kes	 Herlina, S. Pd., M. Kes

9.	Senin 05 Mei 2025	Konsultasi BAB I, III, IV dan V	1. Perbaikan latar belakang 2. Perbaikan tujuan khusus penelitian 3. Perbaikan kalimat BAB III (Sampel, waktu penelitian, Ethical Clearance) 4. Perbaikan hasil analisis univariat dan bivariat 5. Perbaikan kesimpulan BAB V 6. Tambahkan saran BAB V	 Dr. Sri Lestariningsih, S. ST., M. Kes	 Herlina, S. Pd., M. Kes
10.	Senin 19 Mei 2025	Konsultasi BAB I dan BAB IV	1. Perbaikan latar belakang 2. Perbaikan hasil & pembahasan BAB IV	 Dr. Sri Lestariningsih, S. ST., M. Kes	
11.	Jum'at 23 Mei 2025	Konsultasi BAB I, BAB IV dan BAB V	1. Perbaikan struktur penulisan BAB I 2. Perbaikan pembahasan 3. Tambahkan saran BAB V	 Dr. Sri Lestariningsih, S. ST., M. Kes	 Herlina, S. Pd., M. Kes
12.	Selasa 03 Juni 2025	Konsultasi BAB IV dan BAB V	1. Perbaikan kalimat pembahasan 2. Tambahkan teori terkait dengan konseling leaflet dapat meningkatkan pengetahuan dan sikap 3. Perbaikan simpulan dan saran	 Dr. Sri Lestariningsih, S. ST., M. Kes	
13.	Kamis 05 Juni 2025	Konsultasi BAB IV dan BAB V	1. Perbaikan kalimat pembahasan 2. Perbaikan simpulan dan saran	 Dr. Sri Lestariningsih, S. ST., M. Kes	 Herlina, S. Pd., M. Kes

14.	Selama 10 Juni 2025	Konsultasi BAB I dan BAB V	ACC Skripsi	 Dr. Sri Lestariningsih, S. ST., M. Kes	 Hertina, S. Pd., M. Kes
-----	------------------------	----------------------------------	-------------	---	---

Matro, Juni 2025
Ketua Program Studi Sarjana
Terapan Kehidupan



Dr. Ika Oktaviani, M. Keb
NIP. 197710212008 012010