

LAMPIRAN

FORMULIR LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN
PEMBERIAN KONSUMSI SUSU KEDELAI DAN SAYUR DAUN
KELOR TERHADAP KELANCARAN ASI PADA IBU MENYUSUI

FORMULIR PERSETUJUAN RESPONDEN
(INFORM CONSENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur : tahun

Alamat :

No. Telepon :

Saya sudah mendapatkan penjelasan tentang penelitian ini, maka saya menyatakan bersedia berpartisipasi menjadi subjek dalam penelitian yang berjudul “Gambaran Kelancaran ASI Setelah Pemberian Susu Kedelai dan Sayur Daun Kelor pada Ibu Menyusui di Wilayah Kerja Puskesmas Way Urang”. Saya menyadari bahwa penelitian ini tidak merugikan atau malah bermanfaat untuk pengembangan program kesehatan. Identitas responden digunakan hanya untuk keperluan penelitian dan akan dijaga kerahasiannya. Demikianlah pernyataan ini dibuat dengan sukarela tanpa ada paksaan dari pihak manapun agar dapat digunakan sesuai keperluan.

Peneliti

Kalianda ,.....2021

Yang membuat pernyataan

Nanda Lutfia Salsabila
NIM. 1715371009

(.....)

**GAMBARAN KELANCARAN ASI SETELAH PEMBERIAN
SUSU KEDELAI DAN SAYUR DAUN KELOR PADA IBU
MENYUSUI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS WAY URANG**

Petunjuk Pengisian

1. Isilah identitas responden secara benar dan lengkap
2. Pada pertanyaan B pilihlah jawaban dengan memberi tanda ceklis (✓)
pada kolom yang telah disediakan

Tanggal Pengambilan Data :**A. Identitas Responden**

1. Nomor :
2. Nama :
3. Umur Ibu : _____ Tahun
4. Persalinan ke :
5. Umur bayi :
6. Pendidikan :
 - a. Tamat SD
 - b. SMP
 - c. SMA
 - d. Tamat Diploma/ Sarjana/ Magister
5. Pekerjaan Responden :
 - a. PNS
 - b. Pegawai Swasta/Wiraswasta
 - c. Ibu Rumah Tangga
 - d. Lain-lain
6. Alamat :

B. Kuesioner Kelancaran ASI

No.	PERTANYAAN	Ya	Tidak
1.	Apakah ASI yang banyak dapat merembes ke luar melalui puting?		
2.	Sebelum menyusui bayi, apakah payudara terasa tegang?		
3.	Setelah menyusu bayi akan tertidur/tenang selama 3 – 4 jam?		
4.	Bayi kencing lebih sering, sekitar 8 kali sehari?		

5.	Apakah bayi menyusui 8 kali atau lebih dalam sehari?		
6.	Apakah ada rasa seperti diperas pada payudara ketika ibu menyusui?		

Keterangan :

Pada pertanyaan 1 dilakukan palpasi pada payudara

Pada pertanyaan 2 dilakukan observasi

Pada pertanyaan selanjutnya cukup dilakukan wawancara pada ibu

LEMBAR CEKLIST

NO. KODE :

Nama Responden :

Nomor Responden :

Umur :

Alamat :

[illegible]

LEMBAR OBSERVASI

NO. KODE :

b. Identitas Responden

Nama Responden :

Nomor Responden :

Umur :

Alamat :

[illegible]

REKAPITULASI HASIL DATA PENELITIAN

No	Nama	Eksperimen	Umur	Pendidikan	Pekerjaan	Usia bayi	Paritas	Hasil
1	Ny. Y	Susu Kedelai	20	SMP	IRT	1 hari	Primipara	Lancar
2	Ny. S	Susu Kedelai	18	SMP	IRT	1 hari	Primipara	Tidak lancar
3	Ny. A	Susu Kedelai	17	SMA	IRT	1 hari	Primipara	Lancar
4	Ny. L	Susu Kedelai	24	SMA	Wiraswasta	3 hari	Primipara	Lancar
5	Ny. N	Susu Kedelai	26	Perguruan Tinggi	IRT	3 hari	Multipara	Lancar
6	Ny. J	Susu Kedelai	34	SD	Wiraswasta	4 hari	Multipara	Tidak lancar
7	Ny. N	Susu Kedelai	31	SMP	IRT	2 hari	Multipara	Lancar
8	Ny. M	Susu Kedelai	19	SMP	IRT	3 hari	Primipara	Tidak lancar
9	Ny. S	Susu Kedelai	22	SMA	IRT	4 hari	Primipara	Lancar
10	Ny. H	Susu Kedelai	26	SMA	Wiraswasta	4 hari	Primipara	Tidak lancar
11	Ny. A	Susu Kedelai	19	SD	IRT	1 hari	Primipara	Tidak lancar
12	Ny. R	Susu Kedelai	18	SMP	IRT	1 hari	Primipara	Lancar
13	Ny. U	Susu Kedelai	22	SMA	Wiraswasta	4 hari	Primipara	Lancar
14	Ny. N	Susu Kedelai	26	SMA	IRT	4 hari	Primipara	Tidak lancar
15	Ny. S	Susu Kedelai	25	SMP	IRT	4 hari	Multipara	Tidak lancar
16	Ny. R	Susu Kedelai	34	SD	IRT	1 hari	Multipara	Lancar
17	Ny. P	Susu Kedelai	27	SMA	IRT	3 hari	Multipara	Lancar
18	Ny. R	Sayur Daun Kelor	25	SMP	IRT	3 hari	Multipara	Lancar
19	Ny. M	Sayur Daun Kelor	23	SMA	Wiraswasta	4 hari	Primipara	Tidak lancar
20	Ny. A	Sayur Daun Kelor	18	SMP	IRT	1 hari	Primipara	Lancar
21	Ny. N	Sayur Daun Kelor	23	SMA	IRT	1 hari	Primipara	Lancar
22	Ny. N	Sayur Daun Kelor	34	Perguruan Tinggi	Wiraswasta	4 hari	Multipara	Tidak lancar
23	Ny. K	Sayur Daun Kelor	18	SMP	Wiraswasta	4 hari	Primipara	Lancar
24	Ny. R	Sayur Daun Kelor	33	SMA	IRT	4 hari	Multipara	Lancar

25	Ny. R	Sayur Daun Kelor	28	SMA	IRT	1 hari	Multipara	Lancar
26	Ny. I	Sayur Daun Kelor	30	SD	IRT	3 hari	Multipara	Lancar
27	Ny. N	Sayur Daun Kelor	20	SMA	Wiraswasta	1 hari	Primipara	Lancar
28	Ny. F	Sayur Daun Kelor	21	SMA	IRT	4 hari	Primipara	Lancar
29	Ny. K	Sayur Daun Kelor	32	SD	IRT	1 hari	Multipara	Tidak lancar
30	Ny. L	Sayur Daun Kelor	23	SMP	IRT	2 hari	Multipara	Tidak lancar
31	Ny. A	Sayur Daun Kelor	28	SMA	IRT	3 hari	Multipara	Lancar
32	Ny. N	Sayur Daun Kelor	33	SMP	IRT	3 hari	Multipara	Lancar
33	Ny. Y	Sayur Daun Kelor	30	SMA	IRT	2 hari	Multipara	Lancar
34	Ny. F	Sayur Daun Kelor	26	SMA	Wiraswasta	2 hari	Primipara	Lancar

KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
POLTEKKES TANJUNGPONOROK

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.054/KEPK-TJK/III/2021

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : NANDA LUTFIA SALSABILA
Principal In Investigator

Nama Institusi : PRODI SARJANA TERAPAN
KEBIDANAN METRO POLTEKKES
KEMENKES TANJUNGPONOROK

Name of the Institution

Dengan judul:
Title

**"PERBEDAAN EFEKTIVITAS KONSUMSI SUSU KEDELAI DAN SAYUR DAUN KELOR
TERHADAP KELANCARAN ASI PADA IBU MENYUSUI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
WAY URANG"**

**"DIFFERENCES IN THE EFFECTIVENESS OF CONSUMPTION OF SOYMILK AND MORINGA
LEAF VEGETABLES ON THE SMOOTHNESS OF BREASTFEEDING IN BREASTFEEDING
MOTHERS IN THE WAY URANG COMMUNITY HEALTH CENTER WORK AREA"**

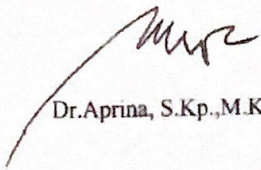
Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan 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 10 Maret 2021 sampai dengan tanggal 10 Maret 2022.

This declaration of ethics applies during the period March 10, 2021 until March 10, 2022.

March 10, 2021
Professor and Chairperson,


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



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 Faxsimile : 0721 - 773 918

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



03 Juni 2021

Nomor : PP.03.01/I.1/2851/2021
Lampiran : Eks
Hal : Izin Penelitian

Yang terhormat:
Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Lampung Selatan
Di - Tempat

Sehubungan dengan penyusunan SKRIPSI bagi mahasiswa Tingkat IV Program Studi Kebidanan Metro Program Sarjana Terapan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungpur Tahun Akademik 2020/2021, maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan penelitian di Institusi yang Bpk/Ibu pimpin.

Adapun nama mahasiswa yang melakukan penelitian adalah sebagai berikut

NAMA	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
Nanda Luthfia Salsabila NIM: 1755371025	Perbedaan Efektivitas Konsumsi Susu Kedelai dan Sayur Daun Kelor Terhadap Kelncaran Asi Pada Ibu Menyusui	Puskesmas Way Urang

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



Direktur,

Warjadin Aliyanto, SKM, M.Kes
NIP. 196401281985021001

Tembusan :

1. Ka Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tanjungpur
Kepala Puskesmas Way Urang, Kabupaten Lampung Selatan

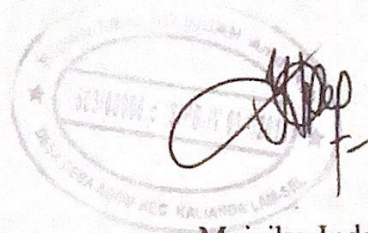
SURAT KETERANGAN MELAKUKAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini menerangkan bahwa :

Nama Mahasiswa : Nanda Lutfia Salsabila
NIM : 17153701009
Asal Institusi : Poltekkes Tanjung Karang Prodi Sarjana Terapan
Kebidanan Metro
Judul Penelitian : Gambaran Proporsi Kelancaran ASI Setelah
Pemberian Susu Kedelai dan Sayur Daun Kelor
pada Ibu Menyusui di Wilayah Kerja Puskesmas
Way Urang

Mahasiswa tersebut telah melakukan penelitian di PMB Meiciko Indah, S.ST.
Demikianlah surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana
mestinya.

Kalianda, April 2021

A circular official stamp is visible in the background, partially obscured by the signature. The stamp contains text in Indonesian, including "KEMENTERIAN KESEHATAN RI" and "KEMENTERIAN KEMAHKAMATAN RI".

Meiciko Indah,
S.ST

SURAT KETERANGAN MELAKUKAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini menerangkan bahwa :

Nama Mahasiswa : Nanda Lutfia Salsabila
NIM : 17153701009
Asal Institusi : Poltekkes Tanjung Karang Prodi Sarjana Terapan
Kebidanan Metro
Judul Penelitian : Gambaran Proporsi Kelancaran ASI Setelah
Pemberian Susu Kedelai dan Sayur Daun Kelor
pada Ibu Menyusui di Wilayah Kerja Puskesmas
Way Urang

Mahasiswa tersebut telah melakukan penelitian di PMB Farida Yunita, S.ST.
Demikianlah surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana
mestinya.



Nanda, April 2021

Farida Yunita, S.ST

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Nanda Lutfia Salsabila

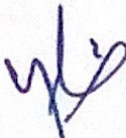
NIM : 1715371009

Judul : Gambaran Kelancaran ASI Setelah Pemberian Susu
Kedelai dan Sayur Daun Kelor pada Ibu Menyusui di
Wilayah Kerja Puskesmas Way Urang

Nama Pembimbing : 1. Dr.Drs.Yusro Hadi M., M.Kes

2. Prasetyowati, S.Pd., M.Kes

No	Hari/ Tanggal	Materi Bimbingan	Status/ Perbaikan	Paraf	
				Pembimbing Utama	Pembimbing Pendamping
1	Selasa/ 4-8-2020	Konsultasi judul proposal	Perbaikan Judul	 Dr. Drs.Yusro Hadi M., M.Kes	
2	Selasa/ 11-8-2020	Konsultasi judul proposal	Perbaikan Judul		 Prasetyowati, S.Pd., M.Kes
3	Senin/ 31-8-2020	Konsultasi judul proposal	ACC Judul	 Dr. Drs.Yusro Hadi M., M.Kes	 Prasetyowati, S.Pd., M.Kes

10	Senin/ 28-12-2020	Konsultasi BAB I, II, dan III setelah ujian proposal	Perbaikan BAB I, II, dan III	 Dr.Drs.Yusro Hadi M., M.Kes	
11	Selasa/ 5-1-2021	Konsultasi BAB I, II, dan III setelah ujian proposal	ACC Proposal	 Dr. Drs.Yusro Hadi M., M.Kes	 Prasetyowati, S.Pd., M.Kes
12	Rabu/ 5-5-2021	Konsultasi BAB I, II, III, IV, dan V	Perbaikan BAB IV dan V		 Prasetyowati, S.Pd., M.Kes
13	Selasa/ 18-5-2021	Konsultasi BAB I, II, III, IV, dan V	Perbaikan BAB I, II, III, IV dan V	 Dr. Drs.Yusro Hadi M., M.Kes	
14	Senin/ 24-5-2021	Konsultasi BAB I, II, III, IV, dan V	Perbaikan BAB I, II, III, IV dan V		 Prasetyowati, S.Pd., M.Kes
15	Jumat/ 4-6-2021	Konsultasi BAB I, II, III, IV, dan V	ACC Ujian Skripsi	 Dr.Drs.Yusro Hadi M., M.Kes	 Prasetyowati, S.Pd., M.Kes

4	Rabu/ 2-9-2020	Konsultasi BAB I	Perbaikan BAB I	 Dr.Drs.Yusro Hadi M., M.Kes	
5	Sabtu/ 5-9-2020	Konsultasi BAB I	Perbaikan BAB I		 Prasetyowati, S.Pd., M.Kes
6	Jumat/ 25-9-2020	Konsultasi BAB III	Perbaikan BAB III	 Dr.Drs.Yusro Hadi M., M.Kes	
7	Jumat/ 2-10-2020	Konsultasi BAB III	Perbaikan BAB III		 Prasetyowati, S.Pd., M.Kes
8	Kamis/ 26-10-2020	Konsultasi BAB I, II, dan III	Perbaikan BAB I, II, dan III	 Dr.Drs.Yusro Hadi M., M.Kes	 Prasetyowati, S.Pd., M.Kes
9	Rabu/ 11-11-2020	Konsultasi BAB I, II, III, dan lembar <i>checklist</i>	ACC Ujian Proposal	 Dr.Drs.Yusro Hadi M., M.Kes	 Prasetyowati, S.Pd., M.Kes

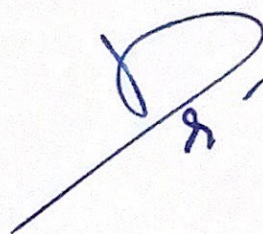
16	Selasa/ 15-6-2021	Konsultasi BAB I, II, III, IV, dan V	Perbaikan BAB I, II, III, IV dan V	 Dr. Drs. Yusro Hadi M., M.Kes	
17	Jumat/ 18-6-2021	Konsultasi BAB I, II, III, IV, dan V	Perbaikan BAB I, II, III, IV dan V		 Prasetyowati, S.Pd., M.Kes
18	Senin/ 21-6-2021	Konsultasi BAB I, II, III, IV, dan V	ACC Skripsi	 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. 197008021990032002

Penanggung Jawab



SADIMAN, A.K., M.Kes.
NIP. 196708031987031001