

LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Persetujuan Menjadi Responden

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 : Elisabeth Widuri

Pendidikan : Mahasiswa STR Kebidanan Poltekkes Tanjungkarang

Judul Penelitian : Peran Suami dan Efikasi Diri Ibu Terhadap Pemberian ASI
Eksklusif di UPTD Puskesmas Karang Anyar Lampung
Selatan

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

Bandar Lampung,

2025

Peneliti

Responden

(Elisabeth Widuri)

()

Lampiran 2 Instrumen Penelitian

KUESIONER PENELITIAN PERAN SUAMI DAN EFIKASI DIRI IBU TERHADAP PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF DI UPTD PUSKESMAS KARANG ANYAR

A. Identitas Ibu

Nama :
Umur :
Alamat :
Pekerjaan :
Pendidikan :

B. Identitas Bayi

Nama /Usia Bayi :
Jenis Kelamin : L/P
Kondisi Kesehatan : Sehat/Sakit

Petunjuk Pengisian :

1. Berilah tanda (√) pada jawaban yang ibu pilih!
2. Bila ada yang kurang mengerti dapat ditanyakan kepada peneliti.

C. Pemberian ASI Eksklusif

No.	Pernyataan	Jawaban	
		Ya	Tidak
1.	Apakah ibu selama ini memberikan ASI Eksklusif kepada anak?		
2	Apakah selama ini ibu/nenek pernah memberikan pisang yang telah dilumatkan kepada anak sebelum berusia 6 bulan?		
3.	Apakah selama ini ibu pernah memberikan bubur (baik kemasan ataupun bubur buatan sendiri) sebelum anak berusia 6 bulan?		
4.	Apakah selama ini ibu pernah memberikan madu kepada anak (baik kemasan ataupun madu murni) sebelum anak berusia 6 bulan?		
5.	Apakah selama ini ibu pernah memberikan teh kepada bayi usia lebih dari 1 bulan?		

6.	Apakah selama ini ibu pernah memberikan susu formula kepada anak sebelum berusia 6 bulan ketika ASI tidak keluar/produksi ASI sedikit?		
7.	Apakah selama ini ibu pernah memberikan air tajin kepada anak sebelum berusia 6 bulan ketika bayi diare?		
8.	Apakah selama ini ibu pernah memberikan biscuit yang telah dilumatkan kepada anak sebelum berusia 6 bulan?		
9.	Apakah selama ini ibu pernah memberikan pepaya lumat kepada anak sebelum berusia 6 bulan?		
10.	Apakah selama ini ibu pernah memberikan air gula/air putih kepada anak sebelum berusia 6 bulan ketika anak menangis padahal sudah diberikan ASI?		

(Sumber : Tarigan, 2022)

KUESIONER PENELITIAN
PERAN SUAMI DAN EFIKASI DIRI IBU TERHADAP PEMBERIAN ASI
EKSKLUSIF DI UPTD PUSKESMAS KARANG ANYAR

A. Identitas Ibu

Nama :
Umur :
Alamat :

B. Identitas Bayi

Usia Bayi :
Kondisi Kesehatan : Sehat/Sakit

Petunjuk Pengisian :

1. Ibu dapat mengisi semua nomor dalam kuesioner ini sesuai dengan pengalaman yang pernah ibu alami ketika memberikan ASI saat bayi berusia 0-6 bulan dengan memberi tanda ceklist (√). Bila ibu telah memilih jawaban dan jawaban yang dipilih menurut ibu salah, maka ibu dapat memberi tanda sama dengan (=) pada jawaban yang sudah ibu pilih sebelumnya.

Contoh pengisian :

No.	Pernyataan	Jawaban		
		Sering	Kadang-Kadang	Tidak Pernah
1.	Suami memberikan kata-kata pujian kepada ibu setiap kali selesai menyusui	√	√	

2. Dalam hal ini tidak ada penilaian benar atau salah, baik atau buruk, sehingga tidak ada jawaban yang salah. Semua jawaban adalah benar. jika Anda memberikan jawaban sesuai dengan pengalaman yang pernah Anda rasakan.
3. Informasi yang diberikan melalui pengisian kuesioner ini tidak berdampak pada siapapun. Kami akan menjaga kerahasiaan jawaban Anda.
Atas partisipasi dan kesediaan Anda untuk mengisi kuesioner ini, saya mengucapkan terimakasih.

D. Peran Suami

No.	Pernyataan	Jawaban		
		Sering	Kadang-Kadang	Tidak Pernah
1.	Suami memberikan kata-kata pujian kepada ibu setiap kali selesai menyusui			
2.	Suami mendukung saya untuk menyusui			
3.	Suami membantu menjaga bayi saat saya istirahat			
4.	Suami terlihat merasa terganggu saat bayi menangis tengah malam			
5.	Suami memberikan suasana yang tenang saat ibu menyusui bayinya, tidak berisik			
6.	Suami membantu menyiapkan makanan dan minuman yang akan saya konsumsi			
7.	Suami membantu saya untuk memilihkan posisi menyusui yang nyaman			
8.	Suami membantu mengerjakan pekerjaan rumah			
9.	Suami menganjurkan ibu memberikan susu formula pada bayi ketika bayi menangis			
10.	Suami memotivasi ibu ketika ASI tidak keluar			

(Sumber : Purbasary, 2022)

E. Efikasi Diri Ibu

No.	Pernyataan	Jawaban		
		Sangat Yakin	Ragu-Ragu	Tidak Yakin
1.	Saya yakin dapat menyusui bayi minimal 6 bulan			
2.	Saya yakin bayi dapat menyusui dengan baik			
3.	Saya yakin ASI satu-satunya makanan bayi yang terbaik			
4.	Saya yakin dengan ASI kebutuhan makanan bayi tercukupi			
5.	Saya mampu menciptakan keadaan menyusui yang nyaman bagi saya			

6.	Saya akan tetap menyusui bayi saya bahkan saat bayi saya menangis			
7.	Saya memberikan ASI dengan kasih sayang			
8.	Saya tetap nyaman dalam menyusui saat ada anggota keluarga atau orang lain di sekitar saya			
9.	Saya merasa puas setelah selesai menyusui			
10.	Saya tetap menyusui meskipun menyita waktu			
11.	Saya memberikan ASI kepada bayi saya dengan satu payudara sampai habis lalu beralih ke payudara sebelahnya			
12.	Saya dengan sabar menunggu bayi melepas sendiri puting susu yang dihisap bayi			
13.	Saya menyusui sesuai dengan kebutuhan bayi			
14.	Saya memahami kapan bayi saya merasa kenyang			
15.	Saya merasa senang bila bayi tenang saat saya susui			
16.	Saya merasakan bersemangat tiap kali bayi ingin menyusui.			
17.	Saya memberikan ASI dengan keinginan sendiri			
18.	Bila ibu bekerja diberikan susu formula			
19.	Bila kondisi bayi muncet, kebiasaan saya menghentikan dahulu menyusui			
20.	Saya berhenti menyusui bayi saat bayi saya menangis			

(Sumber : Ayuningtyas & Oktanasari, 2023)

Lampiran 3 Surat Pra Survey

Lampiran 1 : Izin Pengambilan Data Dasar
 Nomor : PP.01.04/F.XLJH/7854/2024
 Tanggal : 14 Oktober 2024

DAFTAR JUDUL PENELITIAN
 MAHASISWA PROGRAM STUDI KEBIDANAN TANJUNGPINANG PROGRAM SARJANA TERAPAN
 POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN TANJUNGPINANG
 TA.2024/2025

No	NAMA	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1.	Thalia Barokah NIM: 2115301021	Pengaruh Permainan Mezzak Terhadap Perkembangan Motorik Halus Anak Umur 48-50 Bulan	TK Kasih Ibu
2.	Annisa Dwi Putri NIM: 2115301041	Pengaruh Media Cone Terhadap Motorik Kasar Anak Usia 60-72 Bulan di TK Az-Zahra	TK Az-Zahra
3.	Dwi Nabillah Aliyanti NIM: 2115301003	Hubungan pelaksanaan Inisiasi Menyusu Dini (IMD) dengan produksi ASI di wilayah kerja puskesmas Branti Raya	PKM. Branti Raya
4.	Imroatul Khasanah NIM: 2115301007	Pengaruh Permainan Tabel Playmat Terhadap Motorik Kasar Anak Usia 60-72 Bulan	TK Tunas Harapan
5.	Septi Amela NIM: 2115301074	Hubungan ASI Eksklusif dengan Perkembangan pada Bayi Usia 6-12 Bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Karang Anyar	PKM. Karang Anyar
6.	Shehria Putri Saharani NIM: 2115301077	Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Anemia pada Remaja Putri	PKM Natar PKM. Hajimera
7.	Inge Rada Septiani NIM: 2115301059	Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Keberhasilan Pemberian ASI Eksklusif Terhadap Ibu Bekerja	PKM. Karang Anyar
8.	Dini Ramdhani NIM: 2115301021	Hubungan Pengetahuan dengan Praktik Remaja Putri Tentang Intervensi Spesifik Penurunan Stunting	PKM Kabbung
9.	Aprilia Tali Saputri NIM: 2115301044	Hubungan Pengetahuan dengan Praktik Remaja Putri Tentang Intervensi Spesifik Penurunan Stunting	PKM. Tanjung Sari SMAN 1 NATAR SMAN 2 KALIANDA PKM Way Urang
10.	Elisabeth Widuri NIM: 2115301052	Peran Suami dan Efikasi Diri Ibu Terhadap Pemberian ASI Eksklusif	PKM. Karang Anyar

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian
 Kesehatan Tanjungpinang,



Dewi Purwaningsih, S.SiT., M.Kes

Lampiran 4 Surat Izin Penelitian



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Tanjungkarang
Jalan Soekarno Hatta No.5 Bandar Lampung
Lampung 35445
Telp. (071) 763851
Email: info@poltekkes-tj.kemkes.go.id

Nomor : PP.01/04/F.XKXV/3408/2025
Lampiran : 1 Berkas
Hal : Izin Penelitian

12 Juni 2025

Yth, Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Lampung Selatan
Di- Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Skripsi bagi mahasiswa Program Studi Kebidanan Tanjungkarang Program Sarjana Terapan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Tahun Akademik 2024/2025, maka dengan ini kami mengajukan permohonan izin penelitian bagi mahasiswa di institusi yang Bapak/Ibu Pimpin. Berikut terlampir daftar nama mahasiswa yang melakukan penelitian.

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Plh: Direktur Politeknik Kesehatan
Kemenkes Tanjungkarang,



Ns. MARTINI FAIRUS, S.Kep, M.Sc

Tembusan:

1. Ka. Jurusan Kebidanan
2. Ka. Bid. Diklat
3. Ka. LPT-PKM

Kementerian Kesehatan tidak menerima uang dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi uang atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1588567 dan <https://halo.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://hs.kemkes.go.id/verifikasi>



Lampiran 1 : Izin Penelitian
 Nomor : PP.01.04F.XXXV/04.08/2025
 Tanggal : 12 Juni 2025

DAFTAR JUDUL PENELITIAN
 MAHASISWA PROGRAM STUDI KEBIDANAN TANJUNGPINANG PROGRAM SARJANA TERAPAN
 POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN TANJUNGPINANG
 TA.2024/2025

No	MAHASISWA	JUDUL	TEMPAT PENELITIAN
1.	Sind Novita Dena NIM: 2115301038	Hubungan Kurungan Antenatal KB dan Status Gizi Ibu Hamil dengan Kejadian BBLR di Wilayah Kerja Puskesmas Sidomulyo	PKM.Sidomulyo
2.	Elisabeth Widun NIM: 2115301052	Peran Suami dan Efikasi Diri Ibu Terhadap Pemberian ASI Eksklusif di UPTD Puskesmas Karang Anyar Lampung Selatan	PKM. Karang Anyar
3.	Khoroni Marthotillah NIM: 2115301062	Hubungan Pola Pengasuhan (Nurturing Care) Dengan Perkembangan Bayi Usia 1-12 Bulan Di Puskesmas Rawat Inap Tanjung Sari Lampung selatan)	PKM.Ranap. Tanjung Sari
4.	Kanta Nabila Putri NIM: 2115301061	Faktor-faktor Yang Berhubungan Dengan Kualitas Pelayanan ANC (Antenatal Care) Di Puskesmas Tanjung Sari Natar Kabupaten Lampung Selatan	PKM.Ranap. Tanjung Sari
5.	Elina Ayu Rahmawati NIM: 2115301005	Gambaran Keberhasilan Inisiasi Menyusu Dini (IMD) Pada Ibu Bersalin Di Wilayah Kerja Puskesmas Branti Raya, Kabupaten Lampung Selatan Tahun 2025	PKM. Branti Raya
6.	Dwi Nabila Aliyanti NIM: 2115301003	Hubungan Pengetahuan Ibu Nifas dan Dukungan Tenaga Kesehatan dengan Penerapan Inisiasi Menyusu Dini di Wilayah Kerja Puskesmas Branti Raya Kabupaten Lampung Selatan Tahun 2025	PKM. Branti Raya

Ph. Direktur Politeknik Kesehatan
 Kemakes Tanjungpinang,



Ns. MARTINI FAIRUS, S.Kep, MSc

Lampiran 5 Surat Izin Dinas Kesehatan Lampung Selatan



PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG SELATAN DINAS KESEHATAN

Jalan Mustafa Kemal Nomor 06 Kalianda Kode Pos : 35513

Telepon. (0727) 322059, Faks : (0727) 322059

dinkeskablampungselatan@gmail.com, dinkes.lampungselatankab.go.id

Kalianda, 04 November 2024

Nomor : 800.1.4.1/7316/IV.03/2024
Lampiran : -
Perihal : Izin Pengambilan Data Awal
Penelitian

Kepada
Ka. UPTD Puskesmas Karang
Yth Anyar
Di
Tempat

Menindaklanjuti Surat dari Kepala Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan Perizinan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Lampung Selatan Nomor 500.16.7.4/0141/IV.17/2024 Tanggal 01 November 2024, perihal izin Pengambilan Data Awal Penelitian, adapun izin tersebut diberikan kepada:

Nama : Elisabeth Widuri
NIM : 2115301052
Pekerjaan : Mahasiswa Jurusan D IV Kebidanan Politeknik Kesehatan Tanjung Karang
Judul : "Peran Suami dan Efikasi Diri Ibu Terhadap Pemberian ASI Eksklusif"
Lokasi : UPTD Puskesmas Karang Anyar
Tujuan : Mengadakan Penelitian dalam penyusunan tugas akhir

Sehubungan perihal tersebut di atas kepada Saudara Ka. UPTD Puskesmas untuk dapat menerima dan memfasilitasi kegiatan penelitian, apabila kegiatan tersebut telah selesai agar dapat memberikan laporan hasil kepada kami.

Demikian disampaikan untuk dapat di laksanakan.


HARI SURYA WIJAYA, S.KM., M.M
Pembina Tk 1
NIP. 19740220 199402 1 001

Tembusan Disampaikan Kepada Yth

1. Bupati Lampung Selatan (Sebagai Laporan)
2. Direktur Poltekes Tanjung Karang

Lampiran 6 Surat Balasan Izin Puskesmas



PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG SELATAN
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS KARANG ANYAR
KECAMATAN JATI AGUNG
Jl. Raya Karang Anyar desa karang anyar Kode Pos 35365
Hotline : 0852 7715 6654 Email : puskesmaskaranganyar99@gmail.com



Karang Anyar, 05 November 2024

Nomor : 445/1711.2/IV.03/XI/2024
Lampiran : -
Pihak : Balasan Izin Pengambilan Data

Kepada YTH,
Direktur Politeknik Kesehatan
Tanjung Karang
Di -
Tempat

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : dr. PUTRA HARAPAN, M.Kes
Nip : 19710922 200904 1 001
Jabatan : Kepala UPTD Puskesmas Karang Anyar
Unit Kerja : UPTD Puskesmas Karang Anyar

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : ELISABETH WIDURI
NIM : 2115301052
Mahasiswa : Program Studi D.IV Kebidanan
Direktur Politeknik Kesehatan Tanjung Karang

Telah kami setuju untuk melakukan Izin Pengambilan Data Awal dalam rangka penyusunan proposal Tugas Akhir (SKRIPSI) sesuai dengan Surat Direktur Politeknik Kesehatan Tanjung Karang Nomor: PP.01.04/P.XL.III/7856/2024 tanggal 14 Oktober 2024, yang berjudul "Peran Sumi dan Efikasi Diri Ibu Terhadap Pemberian ASI Eksklusif".

Demikian Surat Balasan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagai mana mestinya.

Ka UPTD Puskesmas Karang Anyar
Kabupaten Lampung Selatan
Kecamatan Jati Agung

(dr. PUTRA HARAPAN, M.Kes)
NIP. 19710922 200904 1 001

Lampiran 7 Surat Keterangan Layak Etik



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Tanjungkarang

Jalan Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung
Lampung 35145
(0721) 783852
<https://poltekkes-tjk.ac.id>

KETERANGAN LAYAK ETIK DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION "ETHICAL EXEMPTION"

No.180/KEPK-TJK/VI/2025

Protokol penelitian vertikal yang diadopsi oleh:
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Elisabeth Widan
Principal Investigator

Nama Institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes
Tanjungkarang
Name of the Institution

Dengan judul:
Title
"Peran Suami dan Efikasi Diri Ibu Terhadap Pemberian ASI Eksklusif di Puskesmas Karang Anyar"
"The Role of Husbands and Mother's Self-Efficacy in Exclusive Breastfeeding at Puskesmas Karang Anyar"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Perimbangan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bajajana/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 Layak Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 26 April 2025 sampai dengan tanggal 26 April 2026.

This declaration of ethics applies during the period April 26, 2025 until April 26, 2026 April 26, 2025
Chairperson,



Dr. Apriana, S.Kp., M.Kes

Lampiran 8 Dokumentasi Penelitian



Lampiran 9 Lembar Bimbingan

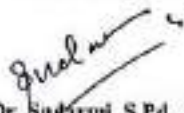
LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG

Nama Mahasiswa : Elisabeth Widuri
NIM : 2115301052
Pembimbing I : Dr. Sudarmi, S.Pd., M.Kes

No	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan Pembimbing
1.	04-08-2024	Judul "Peran Suami dan Efikasi Diri Ibu dalam Pemberian ASI Eksklusif"	ACC Judul	
2.	26-08-2024	BAB I dan BAB II	Perbaikan	
3.	20-09-2024	BAB I, BAB II, dan BAB III	Perbaikan	
4.	27-09-2024	BAB I, BAB II, dan BAB III	Perbaikan	
5.	05-11-2024	BAB II dan BAB III	Perbaikan	
6.	06-12-2024	BAB III	ACC	


Bandar Lampung, 05 November 2025

Pembimbing Skripsi


Dr. Sudarmi, S.Pd., M.Kes
NIP. 196511051985032003


LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG

Nama Mahasiswa : Elisabeth Widuri
NIM : 2115301052
Pembimbing I : Dr. Sudarmi, S.Pd., M.Kes

No	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan Pembimbing
1.	30-04-2025	BAB IV	Perbaikan	
2.	02-05-2025	BAB IV dan BAB V	Perbaikan	
3.	05-05-2025	BAB V	Perbaikan	
4.	07-05-2025	BAB V	ACC	
5.				
6.				

Bandar Lampung, 07 Mei 2025

Pembimbing Skripsi


Dr. Sudarmi, S.Pd., M.Kes
NIP. 196511051985032003

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG

Nama Mahasiswa : Elisabeth Widuri
NIM : 2115301052
Pembimbing II : Dr. Ika Fitria Almeida, S.SiT., M.Keb

No	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan Pembimbing
1.	05-08-2024	Konsultasi Judul	ACC Judul	
2.	04-11-2024	BAB I, BAB II, dan BAB III	Lanjutkan	
3.	06-11-2024	Konsultasi Instrumen Penelitian	Lanjutkan kuesioner penelitian	
4.	07-11-2024	Konsultasi Instrumen Penelitian	Revisi kuesioner Efikasi Diri Ibu dan ASI Eksklusif	
5.	11-11-2024	Konsultasi Instrumen Penelitian	Revisi kuesioner ASI Eksklusif	
6.	04-12-2024	Konsultasi Instrumen Penelitian	ACC Ujian sidang proposal	

Bandar Lampung, 11 November 2025

Pembimbing Skripsi



Dr. Ika Fitria Almeida, S.SiT., M.Keb

NIP. 197804062006042002

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGKARANG

Nama Mahasiswa : Elisabeth Widuri
NIM : 2115301052
Pembimbing II : Dr. Ika Fitria Elmeida, S.SiT., M.Keb

No	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan Pembimbing
1.	23-04-2025	BAB IV dan BAB V	Perbaikan dan lengkapi data	
2.	25-04-2025	BAB IV dan BAB V	Lengkapi data	
3.	02-05-2025	BAB IV, BAB V, dan abstrak	Perbaiki abstrak	
4.	05-05-2025	Daftar Pustaka	Tambahkan referensi	
5.	06-05-2025	BAB V	Persiapan Seminar Hasil Skripsi	
6.	07-05-2025	BAB V	ACC Uji Hasil Skripsi	

Bandar Lampung, 7 Mei 2025

Pembimbing Skripsi



Dr. Ika Fitria Elmeida, S.SiT., M.Keb


NIP. 197804062006042002

Lampiran 10 Bukti Pengecekan Similarity/Plagiarism

LEMBAR BUKTI PENGECEKAN SIMILARITY/PLAGIARISM DENGAN TURNITIN

Nama : Elisabeth Widuri
 NIM : 245201052
 Judul LTA : Peran Suami dan Tindakan Diri Ibu Terhadap Pemberian ASI Eksklusif di UPTD Puskesmas Karang Anyar
 Prodi : Sarjana Terapan Kebidanan

Telah melakukan pengecekan Turnitin sebagai berikut :

Ke-	Tanggal	Hasil (Nilai)	Paraf Petugas Perpustakaan dan Cap
1	9 Mei 2025	11 %	
2			
3			

Mengetahui,

Pembimbing 1


 (Dr. Sudarmini, S.Pd., M. Kes)
 NIP. 19651105198503 2003

Pembimbing 2


 (Dr. Ika Fitria Elmeida, S.Si.T., M. Kes)
 NIP. 19780406 2006 04 2002

Catatan : Pengisian kolom tanggal dan hasil ditulis tangan