

LAMPIRAN



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Tanjungkarang

📍 Jalan Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung
Lampung 35145
☎ 0721 703052
🌐 <https://poltekkes-tjk.ac.id>

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.038/KEPK-TJK/III/2025

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

Pencetus utama : ELVINA AYU RAHMAWATI
Principal Investigator

Nama Institusi : POLTEKKES TANJUNGPURBARA
Name of the Institution

Dengan judul
Title

**"GAMBARAN KEBERHASILAN INISIASI MENYUSU DINI PADA IBU BERSALIN DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS BRANTI RAYA KABUPATEN LAMPUNG SELATAN"**

**"DESCRIPTION OF THE SUCCESS OF EARLY BREASTFEEDING INITIATION AMONG PARTNERING WOMEN IN THE
WORKING AREA OF THE BRANTI RAYA PUSKESMAS, SOUTH LAMPUNG DISTRICT"**

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Perimbangan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Exploitation, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang diuraikan oleh terapan 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 06 Maret 2025 sampai dengan tanggal 13 Maret 2025.

This declaration of ethics applies during the period March 06, 2025 until March 13, 2025.
Chairperson,



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



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
 Politeknik Kesehatan Tanjungkarang
 Jalan Sorkono Minto Blok Bantar Lampung
 Lampung 35143
 Telp. (071) 753852
 http://www.poltekkes-kt.ac.id

Nomor : PP.01.04/F.XXXV/3408/2025
 Lampiran : 1 Berkas
 Hal : 1 (satu) Lembar

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 instansi yang Bapak/Ibu Pimpin. Berikut terlampir daftar nama mahasiswa yang melakukan penelitian.

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Rh. Direktur Politeknik Kesehatan
 Kemenkes Tanjungkarang.



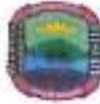
Ns. MARTINI FAIRUS, S.Kep, M.Sc

Tembusan:
 1. Ka. Jurusan Kebidanan
 2. Ka. Bid. Klinik
 3. Ka. UPT-PPM

Kementerian Kesehatan tidak menerima surat dari atau garansi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi surat atau garansi tersebut laporan melalui HALO KEMKES 1500587 dan <https://www.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://m.kemkes.go.id/onlyESE>.



Dokumen ini akan ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Badan Penyelenggara Sertifikasi Elektronik (BPSSE), Badan Standar dan Sertifikasi Nasional



PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG SELATAN
DINAS KESEHATAN

Jalan Mustafa Kemal Nomor 06 Kallanda Kode Pos : 35513
Telepon, (0727) 322059, Faks : (0727) 322059
dinkes.kab.lampungselatan@gmail.com, dinkes.lampungselatankab.go.id

Kallanda, 23 Juni 2025

Nomor : 800.1.4.1/3515/IV.03/2025 Yth Kepada
Lampiran : - Ka. UPTD Puskesmas Branti Raya
Perihal : Izin Penelitian Di Tempat

Merindakanjuti Surat dari Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan TanjungKarang Nomor PP.01.04/F.XXXV/3408/2025 Tanggal 20 Juni 2025, perihal izin Penelitian, adapun izin tersebut diberikan kepada:

Nama : Elvina Ayu Rahmawati
NIM : 2115301005
Pekerjaan : Mahasiswa Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Tanjung Karang
Judul : "Gambaran Keberhasilan Inisiasi Menyusui Dini (IMD) Pada Ibu Bersalin Di Wilayah Kerja Puskesmas Branti Raya, Kabupaten Lampung Selatan Tahun 2025"
Lokasi : UPTD Puskesmas Branti Raya
Tujuan : Mengadakan Penelitian dalam penyusunan tugas akhir

Selubungan 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.

Pt. Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Lampung Selatan

Sumarta, S.KM., M.M
NIP. 19711028 199503 1 002

Tembusan Disampaikan Kepada Yth:

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



PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG SELATAN
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS BRANTI RAYA
Jl. Pusiban No.2 Desa Branti Raya Kecamatan Natar
Kode Pos 35362 Call Center 0811 728 1010
Email brantiraya81@gmail.com



Nomor : 400.7.23 /211/ / IV.03 / III /2025 Kepada
Lampiran : - Kaprodi Diploma Kebidanan
Perihal : Izin Penelitian Poltekkes Tanjung Karang
di
Lampung

Dengan Hormat,

Menanggapi Surat dari Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjung Karang
Nomor : PP.01.04/F.XXXV/3408/2025 Tanggal 13 Maret 2025, Perihal Izin Penelitian.

Adapun izin tersebut diberikan kepada :

Nama : Elvina Ayu Rahmawati
NIM : 2115301005
Program Studi : D4 Kebidanan
Tempat Penelitian : Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Branti Raya
Judul : "GAMBARAN KEBERHASILAN INISIASI MENYUSUI DINI

(IMD) PADA IBU BERSALIN DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS BRANTI RAYA
LAMPUNG SELATAN".

Mengenai Permintaan Izin Prasurvey Saudari Elvina Ayu Rahmawati di Wilayah Kerja UPTD
Puskesmas Branti Raya, kami memberikan izin kepada Saudari Elvina Ayu Rahmawati untuk
melaksanakan Prasurvey di wilayah kerja kami, Asalkan data tersebut tidak dipublikasikan dan
hanya digunakan sebagai penelitian tugas akhir mahasiswa tersebut saja.

Demikianlah surat rekomendasi ini dibuat, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Branti Raya, 13 Maret 2025

Kepala UPTD Puskesmas Branti Raya



Ns. M. Niswanto, S.Kep.
NIP. 19811104-200501 1 007

INFORMED CONSENT
(PERSETUJUAN RESPONDEN)

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Usia :

Alamat :

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

Nama : Elvina Ayu Rahmawati

Pendidikan : Mahasiswa STR Kebidanan Poltekkes Tanjungkarang

Judul Penelitian : Gambaran Pelaksanaan Inisiasi Menyusu Dini (IMD) pada Ibu Bersalin

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

(Elvina Ayu Rahmawati)

()

**LEMBAR KUESIONER GAMBARAN PELAKSANAAN INISIASI
MENYUSU DINI PADA IBU BERSALIN DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS BERANTI RAYA KABUPATEN LAMPUNG SELATAN
TAHUN 2025**

Petunjuk pengisian kuesioner :

- Baca dan isilah kuesioner ini sesuai data yang akurat dan lengkap sesuai kondisi responden
- Isilah kuesioner dengan tanda $\sqrt{}$ (Checklist) pada jawaban ya atau tidak pada kotak jawaban yang disediakan

A. Data responden

1. Nama :
2. Usia :
3. Pendidikan :
4. Pekerjaan :
5. No HP :
6. Alamat :

B. Tabel Observasi

Pertanyaan			
A. Inisiasi Menyusu Dini (IMD)		Ya	Tidak
1.	Setelah kepala bayi lahir, Bidan membersihkan hidung dan mulut bayi		
2.	Setelah keseluruhan badan bayi lahir, bidan mengeringkan badan dan kepala bayi secepatnya, kecuali kedua tangan tanpa menghilangkan verniks yang menyamarkan kulit bayi		
3.	Bidan mengikat tali pusat		
4.	Bila bidan tidak melakukan retusitasi, bidan menengkurapkan bayi didada ibu dengan kulit melekat di kulit ibu		
5.	Bidan meletakkan kepala bayi berada diantara kedua payudara dengan posisi muka bayi berada setinggi puting susu ibu		
6.	Bidan menyelimuti bayi dan menggunakan topi pada bayi		
7.	Bidan membiarkan bayi mencari puting susu ibu		
8.	Menganjurkan ibu untuk merangsang bayi dengan sentuhan lembut, tetapi tidak memaksakan bayi ke puting susu		
9.	Bidan membersihkan bayi, apabila bayi berhasil menyusu dini setidaknya selama 1 jam, untuk Tindakan selanjutnya		
10.	Apakah setelah melakukan IMD ibu merasa lebih dekat dengan bayi serta bayi lebih aktif menyusu.		

Penilaian : Jika responden dapat memenuhi langkah-langkah diatas dapat dikatakan dilakukan, jika responden tidak dapat memenuhi salah satu langkah-langkah diatas dikatakan tidak dilakukan

Kunci Jawaban

1. Ya
2. Ya
3. Ya
4. Ya
5. Ya
6. Ya
7. Ya
8. Ya
9. Ya
10. Ya

Lampiran 6



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

Nama : Elvina Ayu Ramawati
NIM : 2115301005
Judul Skripsi : Gambaran Pelaksanaan Inisiasi Menyusui Dini Pada Ibu Bersalin di
Wilayah Kerja Puskesmas Branti Raya Kabupaten Lampung Selatan
Prodi : STR Kebidanan Tanjungkarang

Telah melakukan pengecekan Turnitin sebagai berikut :

Ke-	Tanggal	Hasil (Nilai)	Paraf Petugas Perpustakaan dan Cap
1	26 / 12 / 25	19 %	
2	20 / 2025	2 %	
3			

Mengetahui,

Pembimbing 1



Monica Dara D.S.S.Keb.,Bd.,MPH
NIP. 199105022022032002

Pembimbing 2



Mugiati, S.Km., M.Kes
NIP. 196802181902122002

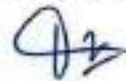
Catatan : Pengisian kolom tanggal dan hasil ditulis tangan

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG

NAMA MAHASISWA : Elvina Ayu Rahmawati
NIM : 2115301005
Dosen Pembimbing 1 : Monica Dara Delia Suja, S.Keb.,Bd.,MPH

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	07/08 2024	Judul Penelitian	ACC	
2.	05/09 2024	BAB I	Perbaikan	
3.	1/10 2024	BAB II & III	Perbaikan	
4.	12/11 2024	ACC Seminar Proposal	ACC	
5.	14/05 2025	BAB IV & V	Perbaikan	
6.	15/06 2025	BAB V	Perbaikan	
7.	18/05 2025	Daftar Pustaka & Lampiran	Perbaikan	
8.	19/05 2025	ACC Seminar Hasil	ACC	

Pembimbing Skripsi



Monica Dara DS,S.Keb.,Bd.,MPH
NIP. 197309061992122001

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG

NAMA MAHASISWA : Elvina Ayu Rahmawati
NIM : 2115301005
Dosen Pembimbing 2 : Mugianti, S.Km., M.Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	07/08 2024	Judul Penelitian	ACC	
2.	05/10 2024	BAB I	Perbaikan	
3.	06/10 2024	BAB II & III	Perbaikan	
4.	12/10 2024	ACC Seminar Proposal	ACC	
5.	14/05 2025	BAB IV & V	Perbaikan	
6.	15/05 2025	BAB V	Perbaikan	
7.	18/05 2025	Daftar Pustaka & Lampiran	Perbaikan	
8.	19/05 2025	ACC Seminar Hasil	ACC	

Pembimbing Skripsi



Mugianti, S.Km., M.Kes

NIP. 197105181989122001

