

LAMPIRAN

Lampiran 1. Rencana Kegiatan

No.	Kegiatan	Bulan											
		8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	
1.	Pengajuan Judul												
2.	Study Literatur												
3.	Survey Pendahuluan												
4.	Penulisan Proposal Penelitian												
5.	Bimbingan Proposal												
6.	Seminar Proposal												
7.	Uji Layak Etik												
8.	Penelitian												
9.	Bimbingan Hasil Penelitian												
10.	Seminar Hasil												

Lampiran 2. Lembar Permohonan Menjadi Responden

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth:

Ibu/Sdr/i Calon Responden

Di Wilayah Kerja Puskesmas Banyumas Kabupaten Pringsewu

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, Mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang.

Nama : Dini Ramahani

NIM : 2115301002

Akan mengadakan penelitian dengan judul **“Hubungan Manajemen Laktasi Dengan Kenaikan Berat Badan Bayi Di Wilayah Kerja Puskesmas Banyumas Kabupaten Pringsewu”**. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui bagaimana Inisiasi menyusui dini, Perlekatan Menyusui, Durasi Menyusui dan Frekuensi Menyusui yang diterapkan oleh ibu dan apakah ada kenaikan berat badan bayi. Kerahasiaan informasi yang diberikan akan dijaga dan hanya digunakan untuk tujuan penelitian.

Apabila Ibu/Sdr/i menyetujui maka dengan ini saya mohon kesediaan responden untuk menandatangani lembaran persetujuan dan menjawab pertanyaan-pertanyaan yang saya ajukan dalam lembaran kuesioner.

Atas perhatian Bapak/Ibu/Sdr/i sebagai responden, saya ucapkan terima kasih.

Peneliti,

Dini Ramahani

Lampiran 3. Lembar Persetujuan Menjadi Responden

PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Alamat :

Dengan ini menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian yang akan dilakukan oleh Dini Ramahani yang berjudul “Hubungan Manajemen Laktasi Dengan Kenaikan Berat Badan Bayi Di Wilayah Kerja Puskesmas Banyumas Kabupaten Pringsewu”.

Saya menyadari bahwa penelitian ini tidak akan berakibat negatif terhadap saya, sehingga jawaban yang saya berikan adalah yang sebenarnya dan akan dirahasiakan.

Banyumas.....2025

Responden,

(.....)

Lampiran 4. Instrumen Penelitian

LEMBAR OBSERVASI PERLEKATAN MENYUSUI

Hari/Tanggal :
Pukul :
Nama Ibu :
Nomer Hp :

Nilailah setiap tindakan dengan menggunakan skala sebagai berikut :

0 : Langkah prosedur tidak dikerjakan

1 : Langkah prosedur dikerjakan

No	Prosedur Tindakan	Nilai
1.	Mengeluarkan ASI sedikit lalu di dioleskan di puting susu sebelum menyusui	
2.	Memegang payudara dengan membentuk seperti huruf C (<i>C Hold</i>) di belakang aerola	
3.	Sebagian besar aerola (bagian berwarna gelap di sekitar puting susu) masuk ke dalam mulut bayi	
4.	Mulut bayi terbuka lebar	
5.	Saat menghisap puting, bibir bayi harus terbuka melengkung ke bawah, sehingga aerola sebagian besar bagian bawahnya masuk ke dalam mulut bayi.	
6.	Dagu menempel ke payudara, pentingnya memposisikan dagu menempel ke payudara ibu agar hidung bayi tidak tertutup	
7.	Badan bayi menempel pada perut ibu	
8.	Seluruh badan bayi terletak pada satu garis lurus	
9.	Bagian wajah bayi mendekat ke bagian payudara dan hidung berhadapan dengan puting susu	

Penilaian :

a. Nilai 1 : Total nilai berjumlah 9 (Perlekatan Menyusui Tepat)

b. Nilai 0 : Total nilai <9 (Perlekatan Menyusui Kurang Tepat)

Hasil Nilai :

Sehingga dapat disimpulkan bahwa :

Banyumas , 2025

Observer

(Dini Ramahani)

Lampiran 5. Instrumen Penelitian

KUESIONER PENELITIAN

Petunjuk :

1. Istilah kuesioner dibawah ini sesuai dengan keadaan anda sebenarnya
2. Bacalah setiap petunjuk dan pernyataan dengan teliti
3. Istilah data pribadi ibu terlebih dahulu
4. Berikan tanda (√) pada kuesioner yang dianggap benar

A. Identitas Responden

1. Nama ibu :
2. Umur ibu :
3. Pendidikan : ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D III ☐ SI
4. Pekerjaan :
5. Alamat :
6. Nama anak :
7. Jenis kelamin : ☐ Laki-laki ☐ Perempuan
8. Umur bayi :
9. Berat badan sekarang :
10. Berat badan sebelumnya :

B. Inisiasi menyusui dini

1. Apakah segera setelah bayi lahir langsung diletakkan di dada/ perut ibu dengan kulit ibu melekat pada kulit bayi ?
Ya ☐ Tidak ☐
2. Berapa lama proses peletakkan bayi pada dada/perut ibu setelah dilahirkan
< 1 jam ☐ ≥ 1 jam ☐
Sumber : SSGI (2022)

C. Frekuensi Menyusui

1. Berapa kali ibu menyusui dalam sehari ?
2. Apakah ibu menyusui secara on demand / sesuai kebutuhan bayi ?

D. Durasi Menyusui

1. Berapa lama ibu menyusui bayi nya dalam satu sesi ?

Banyumas,.....2025

Observer,

(Dini Ramahani)

Lampiran 6. Instrumen Penelitian

LEMBAR OBSERVASI DURASI MENYUSUI

Hari/Tanggal :
Pukul :
Nama ibu :
Nama bayi :
Usia bayi :
Alamat :

Prosedur Tindakan	Nilai
Waktu mulai	
Waktu selesai	
Durasi menyusui	Menit
Payudara kiri	
Payudara kanan	

Penilaian :

- Nilai 0 : bila durasi menyusui kurang dari 20-30 menit dalam satu sesi menyusui
- Nilai 1 : bila durasi menyusui lebih dari 20-30 menit dalam satu sesi menyusui

Sehingga dapat di simpulkan bahwa :

Banyumas,.....2025

Observer

(Dini Ramahani)

Lampiran 7. Surat Izin Penelitian



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Tanjungkarang
Jalan Sankarso Huta Nini Bandar Lampung
Lampung 35185
telp. (075) 703052
http://www.poltekkes.kemkes.go.id

Nomor : PP.01.04/F.XXXV/1504/2025
Lampiran : 1 dks
Hal : Izin Penelitian

7 Maret 2025

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Pringsewa
Di: Tempat

Sehubungan dengan penyusunan skripsi bagi mahasiswa Tingkat IV 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. Adapun mahasiswa yang melakukan penelitian adalah sebagai berikut:

No	NAMA	JUDUL	TEMPAT PENELITIAN
1	Dini Ramadhani NM: 2115301002	Hubungan Manajemen Laktasi Dengan Kematian Berat Badan Bayi Di Wilayah Kerja Puskesmas Banyumas Kabupaten Pringsewa	PKM.Banyumas

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian
Kesehatan Tanjungkarang,



Dewi Purwaningsih, S.SiT., N.Kes

Tembusan:
1. Ka. Jurusan Kebidanan
2. Ka. Bid. Dietet
3. Ka. UPT-PKM Banyumas

Kementerian Kesehatan tidak menerima atau mengakui gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat pejabat yang menerima atau mengakui gratifikasi, laporkan melalui KALDI KEMENKES 1500567 dan lapor@kemdiknas.go.id. Untuk verifikasi keadilannya tunda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://ke.kemendiknas.go.id/whatsapp>



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Data dan Sertifikasi Elektronik (BDS-SE), Badan Siber dan Sandi Negara



Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 8. Surat Izin Dinas Kesehatan Pringsewu



PEMERINTAH KABUPATEN PRINGSEWU
DINAS KESEHATAN
Jl. Dr. dr. Sugiri Syarif, Pringsewu Kode Pos 35373
Komplek Perkantoran Pemerintah Daerah Kabupaten Pringsewu
Website : www.dinkes.pringsewakab.go.id Email : pringsewudinaskesehatan@gmail.com
PRINGSEWU - LAMPUNG

SURAT REKOMENDASI PENELITIAN
Nomor : 400.7.22 / 2673 / D.02/VI/2025

Berdasarkan :

1. Surat Dari Direktur Politeknik Kesehatan Tanjung Karang Nomor:
PP.01.04/F.XXXV/1504/2025 Tanggal 07 Maret 2025 Tentang Ijin Penelitian

Yang bertanda tangan dibawah ini, Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Pringsewu , memberikan rekomendasi pengambilan data awal kepada:

Nama	: DINI RAMADANI
NIM	: 2115301002
Waktu	: 1 Tahun
Tempat	: UPTD Puskesmas Banyumas
Judul	: " HUBUNGAN MANAJEMEN LAKTASI DENGAN KENAIKAN BERAT BADAN BAYI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BANYUMAS KABUPATEN PRINGSEWU "

Peneliti diwajibkan menyampaikan laporan hasil penelitian kepada Dinas Kesehatan Kabupaten Pringsewu dan wahana penelitian.

Demikian surat Rekomendasi ini diberikan untuk dilaksanakan dengan penuh rasa tanggung jawab sesuai dengan ketentuan peraturan perundang – undangan yang berlaku.

**An.Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Pringsewu
Sekretaris**

IMANDA AMIN ABRI, SKM,MM
Pembina TK I
NIP. 19681005 198903 1 014

Tembusan:

1. Pejabat Bupati Pringsewu (Sebagai Laporan)
2. Ka. UPTD Puskesmas Banyumas
3. Pengelola Arsip

Lampiran 9. Surat Balasan Penelitian

	PEMERINTAH KABUPATEN PRINGSEWU DINAS KESEHATAN UPTD PUSKESMAS BANYUMAS Jl. Pajajaran No 03 Pekon Sukamulya, Kec. Banyumas 35674 Rp : 085357587577 Email: pbmbms@pringsewu.go.id	
---	--	---

Nomor : 3201/D.02.82.VI/2025	Banyumas, 17 Juni 2025
Lamp. : -	Kepada yth,
Hal : -	Kepala Direktur Politeknik Kesehatan
	Kementerian Kesehatan Tanjung Karang
	Di -

T e m p a t

Berdasarkan Surat dari :

1. Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjung Karang Nomor : PP.01.04/FXXXV/1504/2025 tanggal 7 Maret 2025 Hal: Ijin Penelitian .
2. Surat Rekomendasi Penelitian dari Dinas Kesehatan Kabupaten Pringsewu dengan Nomor Surat 400.7.22/2573/D.02/VI/2025 Kepada Mahasiswa :

Nama	: Dini Ramahani
NIM	: 2115301002
Fakultas	: DIV Kebidanan

Pada prinsipnya saya selaku Plt.Kepala UPTD Puskesmas Banyumas tidak keberatan atas permohonan yang bersangkutan untuk Melakukan Penelitian dengan judul "Hubungan Manajemen Laktasi dengan kenaikan berat badan Bayi di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Banyumas Kabupaten Pringsewu " .

Demikian surat izin ini di buat, agar dapat di gunakan sebagai mana mestinya

Mengetahui
Plt.Ka.UPTD Puskesmas Banyumas


HARI ALHAMIDA Md.Kep
NIP.196802021987111001

 Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 10. Surat Keterangan Layak Etik



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Tanjungkarang

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

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"

No.002/Perst.E/KEPR-TJK/III/2025

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

Peneliti utama : Dini Ramahani
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Hubungan Manajemen Laktasi Dengan Kenaikan Berat Badan Bayi Di Wilayah Kerja Puskesmas Basyumas Kabupaten Pringsewu"

"The Relationship between Lactation Management and Baby Weight Gain in the Working Area of The Basyumas Health Center, Pringsewu Regency"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Perneratan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang menunjuk 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 Benefit, 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 14 Maret 2025 sampai dengan tanggal 14 Maret 2026.

This declaration of ethics applies during the period March 14, 2025 until March 14, 2026.

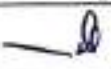


Dr. Aprina, S.Kp., M.Kes

Lampiran 11. Lembar Konsultasi

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG

NAMA MAHASISWA : Dini Ramahani
NIM : 2115301002
PEMBIMBING : Utama (I)

No	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan Pembimbing
1.	05 – 08 – 2024	Pengajuan Judul	ACC Judul	
2.	26 – 09 – 2024	BAB I, II, III Proposal	Perbaikan	
3.	11 – 11 – 2024	BAB I, II, III dan Format Penulisan	Perbaikan Penulisan	
4.	14 – 11 – 2024	ACC Proposal	ACC	

Bandar Lampung
Pembimbing Skripsi



Nelly Indrasari, S.Si.T., M.Kes
NIP. 197309061992122001

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG

NAMA MAHASISWA : Dini Ramahani
NIM : 2115301002
PEMBIMBING : Utama (1)

No	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan Pembimbing
1.	02 - 05 - 2025	BAB IV dan V Skripsi	Perbaikan	
2.	09 - 05 - 2025	BAB IV, V dan Format Skripsi	Perbaikan	
3.	19 - 06 - 2025	Persiapan Seminar Hasil	Persiapan Sidang Seminar Hasil	
4.	23 - 06 - 2025	Persiapan cetak Hard Cover Skripsi	Cetak Sesuai Panduan	

Bandar Lampung
Pembimbing Skripsi



Nelly Indrasari, S.SiT, M.Kes
NIP. 197309061992122001

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG

NAMA MAHASISWA : Dini Ramahani
NIM : 2115301002
PEMBIMBING : Pendamping (2)

No	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan Pembimbing
1.	08 - 10 - 2024	Pengajuan Judul	ACC Judul	
2.	05 - 11 - 2024	BAB I, II, dan III Proposal	Perbaikan	
3.	06 - 11 - 2024	BAB II, dan III Proposal	Perbaikan DO, Rancangan Penelitian	
4.	15 - 11 - 2024	ACC Proposal	ACC	

Bandar Lampung
Pembimbing Skripsi


Mugini, SKM, M.Kes
NIP. 196802181992122002

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG

NAMA MAHASISWA : Dini Ramahani
NIM : 2115301002
PEMBIMBING : Pendamping (2)

No	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan Pembimbing
1.	09 - 05 - 2025	BAB IV Skripsi	Perbaikan Karakteristik	
2.	20 - 05 - 2025	BAB IV Dan V	Perbaikan Kesimpulan dan Penulisan	
3.	19 - 06 - 2025	Persiapan Seminar Hasil	Persiapan Sidang Seminar Hasil	
4.	23 - 06 - 2025	ACC Cetak Hard Skripsi sesuai Panduan	Cetak Sesuai Panduan Skripsi	

Bandar Lampung
Pembimbing Skripsi


Muzintu SKM, M.Kes
NIP. 196802181992122002