

Lampiran 1. *Informed Consent*

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN
(*Informed Consent*)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Umur :

Pekerjaan :

Alamat :

Menyatakan bahwa telah diberikan penjelasan dan manfaat dari penelitian yang akan dilakukan Elen Sri Mulyani dengan judul “**HuBungan Keletihan Ibu Postpartum dengan Motivasi Pemberian ASI di Wilayah Kerja Puskesmas Karang Anyar**”.

Dengan ini saya menyatakan tanpa paksaan dari pihak manapun, bahwa saya (Bersedia/Tidak bersedia) untuk diikutsertakan dalam penelitian ini.

Bandar Lampung, 2025

Peneliti

Responden

(Elen Sri Mulyani)

()

Lampiran 2. Kuesioner Penelitian

Kuesioner Motivasi Ibu Dalam Pemberian ASI

Kode : (diisi oleh peneliti)

Inisial responden:

Tanggal/jam :

Petunjuk pengisian

1. Bacalah dengan baik setiap nomor soal pertanyaan
2. Pilih salah satu jawaban yang sesuai dengan yang anda rasakan dengan memberikan tanda (✓) pada pilihan yang telah disediakan
3. Jawaban anda adalah rahasia pribadi yang tidak akan diketahui oleh siapapun karena nama anda tidak tercantum
4. Keterangan pilihan jawaban

SS : Sangat setuju

S : Setuju

KS : Kurang setuju

TS : Tidak setuju

Kuesioner *Breastfeeding Motivational Instrument Measurement Scale* (BMIMS)

No	Pertanyaan	Alternatif Jawaban			
		Sangat setuju	Setuju	Kurang setuju	Tidak setuju
1	Saya merasakan kenikmatan sebagai ibu saat memberikan ASI kepada bayinya				
2	Memberikan ASI saja pada bayi dapat membantu saya kembali ke berat badan sebelum hamil				
3	Saya memberi ASI saja kepada bayi karena lebih hemat dan tidak repot				
4	Apabila sedang sibuk, saya memberikan susu formula atau susu kaleng pada bayi saya				
5	Saya memberi ASI saja pada bayi sejak lahir sampai usia enam bulan				

	sampai bayi saya sehat dan tidak mudah sakit				
6	Keinginan dalam diri saya menyusui bayi tanpa rasa lelah				
7	Salah satu keinginan saya memberi ASI agar dapat lebih dekat dengan bayi saya				
8	Saya enggan memberikan ASI saja kepada bayi karna susu formula juga dapat menjadi makanan bagi bayi saya				
9	Saya mencari tahu informasi tentang manfaat dan pentingnya ASI eksklusif bagi bayi dan keluarga saya				
10	Saya akan terus belajar tentang bagaimana pemberian ASI yang baik bagi bayi				
11	Saya tetap berusaha memberikan ASI eksklusif walaupun saya sedang sibuk				
12	Walaupun ada kesulitan dalam memberikan ASI saya tetap memberikan ASI kapanpun bayi ingin menyusui				
13	Saya memberikan ASI ketika mendengar bayi saya menangis				
14	Perhatian keluarga membuat saya semangat menyusui bayi sampai usia 6 bulan				
15	Suami memberikan saran kepada saya banyak istirahat dan mengonsumsi makanan bergizi supaya ASI keluar banyak				
16	Keluarga selalu mengingatkan saya untuk memberikan ASI pada bayi saya				
17	Suami saya acuh tak acuh Ketika saya menyusui karena menganggap hal tersebut sudah wajar dilakukan				

18	Keluarga saya mengizinkan saya untuk memberikan susu formula				
19	Saya tetap memberikan ASI walaupun teman-teman dan tetangga saya banyak yang memberikan susu formula kepada bayinya				
20	Petugas kesehatan dan kader posyandu di daerah saya memberikan informasi tentang ASI eksklusif dan memberikan semangat kepada ibu-ibu menyusui				
21	Jika saya berada diluar rumah dengan lingkungan banyak orang, maka saya menunda memberikan ASI kepada bayi saya karena malu				
22	Pada lingkungan atau daerah saya, pemberian ASI pada bayi merupakan lambang kemajuan dan pola hidup modern				
23	Saya akan memanfaatkan ruang untuk menyusui (ruang ASI) untuk memberikan ASI pada bayi saat saya berada di tempat umum seperti terminal, stasiun, tempat kerja, dan puskesmas				
24	Saya semakin bersemangat memberikan ASI eksklusif apabila ada bantuan dana dari pemerintah bagi ibu yang sedang menyusui				
25	Saya tetap memberikan ASI eksklusif meskipun tidak ada imbalan atau hadiah dari pemerintah				
26	Saya tertarik memberikan susu formula pada bayi saya ketika ada promosi susu formula murah atau membeli satu gratis satu ditoko-toko terdekat				

Kuesioner Postpartum Fatigue Scale (PFS)

Petunjuk Pengisian :

- 1) Dibawah ini terdapat beberapa pertanyaan berupa rasa dan gejala yang banyak dikeluarkan oleh ibu yang baru melahirkan
- 2) Mohon ibu untuk membaca setiap pertanyaan kemudian lingkarkanlah nomor yang paling menggambarkan apa yang di rasakan sejak kelahiran bayinya.

Keterangan :

- 1 : Tidak sama sekali 3 : Sedang
2 : Sedikit 4 : Sangat

Kuesioner *Postpartum Fatigue Scale* (PFS)

No	Pertanyaan	Tidak sama sekali	Sedikit	Sedang	Sangat
1	Kepala Saya Terasa Berat	1	2	3	4
2	Badan Saya Terasa Lelah	1	2	3	4
3	Kaki Saya Terasa Lelah	1	2	3	4
4	Pikiran Saya Terasa Kacau/ Ruwet	1	2	3	4
5	Saya Mengantuk	1	2	3	4
6	Saya Ingin Berbaring	1	2	3	4
7	Sangat Sulit Untuk Berfikir	1	2	3	4
8	Saya Merasa Letih Untuk Berbicara	1	2	3	4
9	Saya Tidak Dapat Berkonsentrasi	1	2	3	4
10	Rasanya Saya Melupakan Sesuatu	1	2	3	4

Lampiran 3. Surat Izin Penelitian



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Tanjungkarang
Jalan Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung
Lampung 35145
☎ 0725 788652
🌐 <https://www.poltekkes-tjk.ac.id>

Nomor : PP.01.04/F.XXXV/1495/2025
Lampiran : 1 eks
Hal : Izin Penelitian

7 Maret 2025

Yth, Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Lampung Selatan
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.	Septi Amelia NIM: 2115301074	Hubungan ASI Eksklusif dengan Perkembangan pada Balita Usia -24 Bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Karang Anyar	PKM. Karang Anyar
2.	Elen Sri Mulyani NIM: 2115301004	Hubungan Kelelahan Ibu Postpartum dengan Motivasi Pemberian ASI di Wilayah Kerja Puskesmas Karang Anyar Kabupaten Lampung Selatan	
3.	Rizki Wulandari NIM: 2115301037	Faktor yang Berhubungan dengan Pelayanan Kesehatan Bayi: Imunisasi HB0 di Wilayah Kerja Puskesmas Talang Jawa	PKM. Talang Jawa

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian
Kesehatan Tanjungkarang.



Dewi Purwaningsih, S.SIT., M.Kes

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

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://halo.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi kualifikasi tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://ita.keminfo.go.id/verifyPDF>.



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Badan Besar Sertifikasi Elektronik (B2E), Badan Sber dan Sertifikasi Negara

Nomor : PP.01.04/F.XXXV/1494/2025
Lampiran : 1 eks
Hal : Izin Penelitian

7 Maret 2025

Yth, Kepala Dinas Penanaman Modal Dan PTSP Kabupaten Lampung Selatan
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. Berikut terlampir mahasiswa yang melakukan penelitian.

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian
Kesehatan Tanjungkarang.



Dewi Purwaningsih, S.SiT., M.Kes

Tembusan:

1. Ka. Jurusan Kebidanan
2. Ka. Dinas Kesehatan Kabupaten Lampung Selatan
3. Ka. Dinas Pendidikan Dan Kebudayaan Kabupaten Lampung Selatan

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://halo.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://te.keminfo.go.id/verify/PDF>.



Lampiran 1 : Izin Penelitian
Nomor : PP.01.04/F.XXXV/1494/2025
Tanggal : 7 Maret 2025

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

No	NAMA	JUDUL	TEMPAT PENELITIAN
1	Santa Nuriya NIM: 2115301072	Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Perilaku Pemeriksaan Payudara Sendiri pada Remaja Putri di SMA N 1 Sidomulyo Lampung Selatan	SMA N 1 Sidomulyo
2	Septi Amelia NIM: 2115301074	Hubungan ASI Eksklusif dengan Perkembangan pada Balita Usia <24 Bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Karang Anyar	PKM Karang Anyar
3	Elen Sri Mulyani NIM: 2115301004	Hubungan Kelelahan Ibu Postpartum dengan Motivasi Pemberian ASI di Wilayah Kerja Puskesmas Karang Anyar Kabupaten Lampung Selatan	PKM Karang Anyar
4	Rizki Wulandari NIM: 2115301037	Faktor yang Berhubungan dengan Pelayanan Kesehatan Bayi: Imunisasi HB0 di Wilayah Kerja Puskesmas Talang Jawa	PKM Talang Jawa

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian
Kesehatan Tanjungsari.



Dewi Purwaningsih, S.SiT., M.Kes

Lampiran 4. Layak Etik



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Tanjungkarang

📍 Jalan Soekarno Hatta No.5 Bandar Lampung
Lampung 35145
☎ (0721) 783852
🌐 <https://poltekkes-tjk.ac.id>

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.012/KEPK-TJK/II/2025

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

Peneliti utama : Elen Sri Mulyani
Principal Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Hubungan Kelelahan Ibu Postpartum Dengan Motivasi Pemberian ASI Di Wilayah Kerja Puskesmas Karang Anyar Kabupaten Lampung Selatan"

"The relationship between postpartum maternal fatigue and breastfeeding motivation in the work area of Karang Anyar Health Center"

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 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 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 fulfilment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 20 Februari 2025 sampai dengan tanggal 20 Februari 2026.

This declaration of ethics applies during the period February 20, 2025 until February 20, 2026.



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

Lampiran 5. Surat Keterangan Penelitian



**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 6454 Email : puskesmaskaranganyar99@gmail.com



Karang Anyar, 26 September 2024

Nomor : 445/ 1419 /IV.03/IX/2024
Lampiran : -
Prihal : 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 : ELEN SRI MULYANI
NIM : 2115301004
Mahasiswa : Program Studi D.IV Kebidanan
Direktur Politeknik Kesehatan Tanjung Karang

Telah kami setuju untuk melakukan Izin Pengambilan Data Awal dalam rangka penyusunan proposal Tesis Akhir (SKRIPSI) sesuai dengan Surat Direktur Politeknik Kesehatan Tanjung Karang Nomor: PP/D1.04/F.XLIII/6457/2024 tanggal 13 September 2024, yang berjudul "Hubungan Keletihan Ibu Postpartum Dengan Motivasi Pemberian Asi Pada Ibu Postpartum 7-14 Hari".

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

Ka.UPTD Puskesmas Karang Anyar
Kabupaten Lampung Selatan
Provinsi Lampung



(dr. PUTRA HARAPAN, M.Kes)

NIP. 19710922 200904 1 001

Lampiran 6. Tabulasi Data

NO	Nama	Usia	Pekerjaan	Keletihan		Motivasi Pemberian ASI	
				Jumlah	Kategori	Jumlah	Kategori
1	Ny.A	0	0	14	0	40	0
2	Ny.D	1	1	12	0	75	2
3	Ny.A	1	1	16	1	95	2
4	Ny.L	1	0	17	1	75	2
5	Ny.S	1	0	13	0	52	1
6	Ny.S	2	1	22	2	78	2
7	Ny.L	2	0	21	2	70	1
8	Ny.R	1	0	14	0	80	2
9	Ny.Z	1	0	27	2	40	0
10	Ny.R	1	1	16	1	81	2
11	Ny.S	1	1	21	2	65	1
12	Ny.S	2	1	32	2	79	0
13	Ny.K	2	0	19	1	69	1
14	Ny.L	1	1	12	0	83	2
15	Ny.L	1	0	21	2	38	0
16	Ny.A	1	0	20	1	77	2
17	Ny.K	0	0	34	2	74	2
18	Ny.E	1	1	20	1	70	1
19	Ny.M	1	0	35	2	35	0
20	Ny.W	1	1	12	0	83	2
21	Ny.S	1	1	22	2	37	0
22	Ny.S	1	0	20	1	70	1
23	Ny.A	1	0	21	2	67	1
24	Ny.B	1	1	40	2	77	0
25	Ny.J	2	0	22	2	36	0
26	Ny.N	2	0	13	0	95	2
27	Ny.N	1	0	23	2	63	1
28	Ny.D	1	0	16	1	89	2
29	Ny.F	1	1	21	2	40	0
30	Ny.A	2	1	26	2	39	0
31	Ny.S	1	0	22	2	61	1
32	Ny.S	1	0	14	0	68	1
33	Ny.N	1	0	30	2	36	0
34	Ny.B	1	1	18	1	81	2
35	Ny.J	2	0	18	1	69	1
36	Ny.S	1	1	25	2	71	0
37	Ny.M	1	1	23	2	61	1
38	Ny.W	2	0	23	2	67	1
39	Ny.A	1	0	15	1	40	0
40	Ny.M	1	1	18	1	40	0
41	Ny.A	1	0	14	0	90	2
42	Ny.R	1	0	33	2	80	0
43	Ny.D	1	1	12	1	37	0
44	Ny.A	1	1	23	2	36	0
45	Ny.M	1	0	30	2	40	0
46	Ny.M	2	0	19	1	90	2
47	Ny.V	1	1	37	2	71	2
48	Ny.R	1	0	13	0	70	1

49	Ny.A	1	0	21	2	70	1
50	Ny.S	1	0	18	1	70	1
51	Ny.R	1	0	23	2	37	0
52	Ny.R	1	0	30	2	40	0
53	Ny.S	2	1	10	0	78	2
54	Ny.M	1	0	10	0	79	2
55	Ny.S	2	1	13	0	69	1
56	Ny.A	1	0	30	2	37	0
57	Ny.R	1	1	16	1	80	2
58	Ny.R	1	1	16	1	95	2
59	Ny.M	1	1	16	1	69	1
60	Ny.S	1	1	21	2	40	0
61	Ny.S	1	0	18	1	62	1
62	Ny.S	1	1	20	1	75	1
63	Ny.K	1	1	26	2	37	0
64	Ny.F	1	0	21	2	62	1
65	Nn.T	1	0	14	0	80	2
66	Ny.W	1	1	26	2	40	0
67	Ny.R	1	1	20	1	62	1
68	Ny.M	1	0	20	1	90	2
69	Ny.W	1	0	16	1	50	1
70	Ny.S	1	1	22	2	36	0
71	Ny.F	1	0	13	0	70	1
72	Ny.A	0	0	13	1	37	0
73	Ny.M	1	0	21	2	40	0
74	Ny.N	1	1	20	1	95	2
75	Ny.N	1	0	12	0	70	1
76	Ny.E	1	0	14	0	90	2
77	Ny.S	1	0	23	2	39	0
78	Ny.E	1	1	20	1	69	1
79	Ny.K	1	1	26	2	40	0
80	Ny.A	0	0	12	0	39	0
81	Ny.S	2	0	34	2	77	0

Kategori kelelahan

0 (Rendah)
1 (Sedang)
2 (Tinggi)

Usia

0 (<20)
1 (21-35)
2 (>35)

kategori Motivasi

0 (Rendah)
1 (Sedang)
2 (Tinggi)

Pekerjaan

0 (Tidak Bekerja, IRT)
1 (Bekerja)

Lampiran 7. Dokumentasi





LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG

NAMA : Elen Sri Mulyani
NIM : 2115301004
PEMBIMBING 1 : I Gusti Ayu Mirah WS, SST., M.Keb

No	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan Pembimbing
1	04-08-2024	Penentuan Judul Skripsi	ACC Judul	
2	06-08-2024	BAB I-III	Perbaiki	
3	31-10-2024	BAB I-III	Perbaiki	
4	13-11-2024	ACC Proposal	ACC Seminar Proposal	

Bandar Lampung
Pembimbing Skripsi

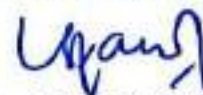

I Gusti Ayu Mirah WS, SST., M.Keb
NIP. 198203292006042001

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG

NAMA : Elen Sri Mulyani
NIM : 2115301004
PEMBIMBING 1 : I Gusti Ayu Mirah WS, SST., M.Keb

No	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan Pembimbing
1	07-05-2025	BAB IV dan BAB V	Perbaikan	
2	14-07-2025	BAB IV dan BAB V	Perbaikan	
3	23-05-2025	ACC Seminar Hasil	ACC Seminar Hasil	
4	17-06-2025	ACC Cetak Hard Cover Skripsi	Cetak Sesuai Panduan Skripsi	

Bandar Lampung
Pembimbing Skripsi



I Gusti Ayu Mirah WS, SST., M.Keb
NIP. 198203292006042001

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG

NAMA : Elen Sri Mulyani
NIM : 2115301004
PEMBIMBING II : Indah Trianingsih, SST., M.Kes

No	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan Pembimbing
1	12-08-2024	Penentuan Judul Skripsi	ACC Judul	
2	23-08-2024	BAB I-III	Perbaikan	
3	19-11-2024	BAB I-III	Perbaikan	
4	25-11-2024	ACC Proposal	ACC Seminar Proposal	

Bandar Lampung
Pembimbing Skripsi



Indah Trianingsih, SST., M.Kes
NIP. 198205292003122001

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG

NAMA : Elen Sri Mulyani
NIM : 2115301004
PEMBIMBING II : Indah Trianingsih, SST., M.Kes

No	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan Pembimbing
1	08-05-2025	BAB IV dan BAB V	Pembahasan dan Saran	
2	09-05-2025	BAB V	Simpulan dan Saran	
3	23-05-2025	ACC Seminar Hasil	ACC Seminar Hasil	
4	16-06-2025	ACC Cetak Hard Cover Skripsi	Cetak Sesuai Panduan Skripsi	

Bandar Lampung
Pembimbing Skripsi



Indah Trianingsih, SST., M.Kes
NIP. 198205292003122001