

LAMPIRAN

Lampiran 1

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth :

Ibu

Di tempat

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah Mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Politeknik Kesehatan Tanjungkarang :

Nama : Dwi Nabilah Aliyanti

Nim :2115301003

Akan mengadakan penelitian dengan judul “Hubungan Pengetahuan Ibu Nifas dan Dukungan Tenaga Kesehatan dengan Penerapan Inisiasi Menyusu Dini di Wilayah Kerja Puskesmas Branti Raya Kabupaten Lampung Selatan”.

Inisiasi Menyusu Dini merupakan proses menyusui dengan cara langsung meletakkan bayi di dada ibu untuk menemukan puting susu ibu yang dimulai segera setelah lahir tanpa boleh ditunda. Proses ini dilakukan dengan cara *skin to skin* antara ibu dan bayi.

Sehubungan dengan hal tersebut, saya memohon kesediannya untuk menjadi responden pada penelitian yang akan saya lakukan. Partisipasi dalam penelitian ini bersifat sukarela dan kami akan menjamin kerahasiaan informasi apapun dan hasilnya akan dipergunakan untuk penelitian.

Apabila ibu tidak keberatan atau bersedia menjadi responden, saya mohon kesediaannya untuk menandatangani lembar persetujuan menjadi responden. Atas perhatian dan kerjasamanya saya ucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya.

Lampung Selatan, 2024

Dwi Nabilah Aliyanti

Lampiran 2

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 : Dwi Nabilah Aliyanti

Pendidikan : Mahasiswa STR Kebidanan Poltekkes Tanjungkarang

Judul Penelitian : Hubungan Pengetahuan Ibu Nifas dan Dukungan Tenaga Kesehatan dengan Penerapan Inisiasi Menyusu Dini.

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

Lampung selatan, 2024

Peneliti

Responden

Dwi Nabilah Aliyanti

()

Lampiran 3

KUESIONER PENELITIAN HUBUNGAN PENGETAHUAN IBU NIFAS DAN DUKUNGAN TENAGA KESEHATAN TERDAHAP PENERAPAN INISIASI MENYUSU DINI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BRANTI RAYA KABUPATEN LAMPUNG SELATAN

I. Karakteristik Responden

1. No responden :
2. Umur :
3. Pendidikan :

II. Pengetahuan

Petunjuk pengisian :

Berilah tanda silang (X) pada jawaban yang anda anggap benar

1. Proses Inisiasi Menyusu Dini meliputi ?
 - a. Bayi lahir, dikeringkan dan diletakkan di dada ibu
 - b. Bayi lahir, dikeringkan dan diletakkan di perut ibu agar terjadi kontak kulit antara ibu dan anak untuk menyusu sendiri
 - c. Bayi lahir dibersihkan dan diberikan madu sebelum disusui
2. Keuntungan melakukan Inisiasi Menyusu Dini ?
 - a. Bayi tidak akan diare
 - b. Bayi yang telah menyusu dini akan mudah menyusu kemudian dan berhasil ASI Eksklusif
 - c. Bayi terlihat ceria
3. Apa manfaat IMD untuk bayi ?
 - a. IMD sebagai nutrisi
 - b. IMD dapat meningkatkan ikatan kasih sayang antara ibu dan anak
 - c. Semua benar

4. Apa manfaat IMD untuk ibu ?
 - a. Membuat kontraksi rahim tidak seimbang
 - b. Membantu kontraksi rahim, pengeluaran plasenta dan mengurangi pendarahan pasca persalinan
 - c. Membuat badan ibu menjadi hipotermia
5. Menurut ibu apa yang dimaksud dengan kolostrum ?
 - a. Air susu yang pertama kali keluar
 - b. Air susu basi
 - c. Air susu hari ke 1-7
6. Apa manfaat kolostrum ?
 - a. Cairan yang kaya akan zat gizi dan berguna untuk kekebalan tubuh bayi
 - b. Cairan yang kaya akan vitamin A
 - c. Cairan campuran antara susu basi dengan air tajin
7. ASI yang pertama kali keluar lebih banyak mengandung ?
 - a. Zat kekebalan tubuh
 - b. Zat aktif
 - c. Zat pencahar
8. Kapankah IMD dilakukan ?
 - a. Segera setelah bayi lahir
 - b. Setelah bayi dimandikan
 - c. Setelah bayi diberikan susu formula
9. Sebaiknya Inisiasi Menyusu Dini dilakukan pada saat ?
 - a. Begitu bayi lahir, bayi diletakkan di atas perut ibu
 - b. Begitu bayi lahir, bayi langsung dikeringkan
 - c. Begitu bayi lahir, tali pusat langsung dipotong

III. Dukungan Tenaga Kesehatan

Petunjuk pengisian :

Berilah tanda checklist pada kolom jawaban yang ibu anggap benar

No	Pernyataan	Ya	Tidak
1	Apakah tenaga kesehatan memberikan informasi mengenai Inisiasi Menyusu Dini		
2	Apakah tenaga kesehatan memberikan penjelasan kepada ibu tidak memberikan makanan dan minuman selain ASI		
3	Apakah tenaga kesehatan menjelaskan pada ibu teknik Inisiasi Menyusu Dini		
4	Apakah tenaga kesehatan membantu ibu menyusui sesering mungkin dan semau bayi		
5	Apakah tenaga kesehatan melakukan rawat gabung ibu dan bayi		
6	Apakah tenaga kesehatan memberi tahu ibu agar tidak memberikan dot atau kempeng kepada bayi		
7	Apakah tenaga kesehatan memberikan pembinaan kelompok ASI kepada ibu		
8	Apakah tenaga kesehatan menjelaskan manfaat dari kolostrum		
9	Apakah tenaga kesehatan memberikan informasi tentang manfaat dari Inisiasi Menyusu Dini		
10	Apakah tenaga kesehatan menginformasikan bahwa ketika bayi lahir maka akan diletakkan diatas perut ibu		
11	Apakah tenaga kesehatan memberikan informasi kepada suami / keluarga tentang tujuan Inisiasi Menyusu Dini		

No	Pernyataan	Dilakukan	Tidak dilakukan
1	Apakah saat ibu melahirkan bayi dilakukan inisiasi menyusui dini		

Sumber : (Alvionita, 2019)

Lampiran 4



Kementerian Kesehatan

Poliptekkes Tanjungkarang

Jalan Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung
Lampung 35145

(0711) 783852

<https://poliitkkes-tjka.cil>

KETERANGAN LAYAK ETIK DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION "ETHICAL EXEMPTION"

No.082/KEPK-TJK/II/2025

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

Peneliti Utama : Dwi Nabillah Alaynati
Principal Investigator

Nama Institusi : Poliitkkes Kemenkes Tanjungkarang
Name of the Institution

Disusun judul
Title

"Hubungan Pengetahuan Ibu Nifas dan Dukungan Tenaga Kesehatan dengan Penerapan Inisiasi Menyusu Dahi di Wilayah Kerja Puskesmas Bontol Raya Kabupaten Lampung Selatan Tahun 2025"

"The Relation of Mother's Postpartum Knowledge and Support of Health workers With The Implementation of Early Breastfeeding Initiation in Health Center Working Area Bontol Raya Regency South Lampung In 2025"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Peneratan Betan dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang memanjat pula 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.

Percayanan Lait Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 28 Februari 2025 sampai dengan tanggal 28 Februari 2026.

This declaration of ethics applies during the period February 28, 2025 until February 28, 2026.



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



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Tanjungkarang
Jalan Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung
Lampung 35133
Telp. (071) 762812
Email: info@poltekkes-tjk.ac.id

Nomor : PP.01.04/F.XXXV/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 UPT PKM

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



Lampiran 1 : Izin Penelitian
 Nomor : PP/01.04/F.XXXV/3408/2025
 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.	Sindi Novita Dona NIM: 2115301038	Hubungan Kunjungan Antenatal K6 dan Status Gizi Ibu Hamil dengan Kejadian BBLR di Wilayah Kerja Puskesmas Sidomulyo	PKM Sidomulyo
2.	Elisabeth Widuri NIM: 2115301052	Peran Suami dan Efikasi Diri Ibu Terhadap Pemberian ASI Eksklusif di UPTD Puskesmas Karang Anyar Lampung Selatan	PKM Karang Anyar
3.	Khoirini Mardhotillah NIM: 2115301062	Hubungan Pola Pengasuhan (Nurturing Care) Dengan Perkembangan Bayi Usia 1-12 Bulan Di Puskesmas Rasei Inap Tanjung Sari Lampung selatan)	PKM Rasei Inap Tanjung Sari
4.	Kanita Nabila Putri NIM: 2115301061	Faktor-faktor Yang Berhubungan Dengan Kualitas Pelayanan ANC (Antenatal Care) Di Puskesmas Tanjung Sari Nalar Kabupaten Lampung Selatan	PKM Rasei Inap Tanjung Sari
5.	Ehina Ayu Rahmawati NIM: 2115301005	Gambaran Keberhasilan Insisi Menyusui Dini (IMD) Pada Ibu Bersalin Di Wilayah Kerja Puskesmas Branti Raya, Kabupaten Lampung Selatan Tahun 2025	PKM Branti Raya
6.	Owi Nabillah Aliyani NIM: 2115301003	Hubungan Pengetahuan Ibu Nifas dan Dukungan Tenaga Kesehatan dengan Penetapan Insisi Menyusui Dini di Wilayah Kerja Puskesmas Branti Raya Kabupaten Lampung Selatan Tahun 2025	PKM Branti Raya

Pih. Direktur Politeknik Kesehatan
 Kemenkes Tanjungpinang,



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



PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG SELATAN
DINAS KESEHATAN

Jalan Mustafa Kemal Nomor 08 Kalianda Kode Pos : 35513

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

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

Kalianda, 23 Juni 2025

Nomor : 800.1.4.1/1526 /IV.03/2025 Yth Kepada
Lampiran : - Ka. UPTD Puskesmas Branti Raya
Perihal : Izin Penelitian Di Tempat

Menindaklanjuti 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 : Dwi Nabilah Aliyand
NIM : 2115301003
Pekerjaan : Mahasiswa Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Tanjung Karang
Judul : "Hubungan Pengetahuan Ibu Nifas Dan Dukungan Tenaga Kesehatan Dengan Penerapan Inisiasi Menyusui Dini Di Wilayah Kerja Puskesmas Branti Raya, Kabupaten Lampung Selatan Tahun 2025"
Lokasi : UPTD Puskesmas Branti Raya
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.

Pt. Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Lampung Selatan



Suhantni, S.KM., M.M

Pembina

NIP. 19711028 199503 1 002

Terselamatkan Kepada Yth

1. Bupati Lampung Selatan (Sebagai Laporan)
2. Direktur Poltekas 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 / 010 / IV.03 / II / 2025 Kepada
Lampiran : - Kaprodi Diploma Kebidanan
Perihal : Izin Penelitian Poltekkes Tanjung Karang
di
Lampung

Dengan Hormat,

Menanggapi Surat dari Direktur Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Tanjung Karang
Nomor : PP.01.04/F.XCCCV/3408/2025 Tanggal 28 Februari 2025, Perihal Izin Penelitian.

Adapun izin tersebut diberikan kepada :

Nama : Dwi Nabilah Aliyanti

NIM : 2115301003

Program Studi : D4 Kebidanan

Tempat Penelitian : Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Branti Raya

Judul : **"HUBUNGAN PENGETAHUAN IBU NIFAS DAN
DUKUNGAN TENAGA KESEHATAN DENGAN PENERAPAN INISIASI MENYUSUI
DINI DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS BRANTI RAYA LAMPUNG
SELATAN".**

Mengenai Permintaan Izin Prasurvey Saudari Dwi Nabilah Aliyanti di Wilayah Kerja UPTD
Puskesmas Branti Raya, kami memberikan izin kepada Saudara Dwi Nabilah Aliyanti untuk
melaksanakan Prasurvey di wilayah kerja kami, Asalkan data tersebut tidak dipublikasikan dan
banya digunakan sebagai penelitian tugas akhir mahasiswa tersebut saja.

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

Branti Raya, 28 Februari 2025

Kepala UPTD Puskesmas Branti Raya



Ns. Mary Kurniasari, S.Kep.
NIP. 1981104200501 1 007

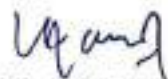
LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG

Nama Mahasiswa : Dwi Nabilah Aliyanti
NIM : 2115301003
Dosen Pembimbing I : IGA Mirah WS, SST., M.Keb

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	6-08-2024	Topik & Judul Penelitian	ACC	
2.	31-10-2024	BAB I – III	Perbaikan	
3.	4-11-2024	BAB I – III	Perbaikan	
4.	13-11-2024	ACC Seminar Proposal	ACC	

Bandar Lampung, 13 November 2024

Pembimbing Skripsi



IGA Mirah WS, SST., M. Keb

NIP. 198203292006042001

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPONOROK

Nama Mahasiswa : Dwi Nabillah Aliyanti
NIM : 2115301003
Dosen Pembimbing II : Lely Sulistianingrum, SST.M. Keb

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	6-08-2024	Topik & Judul Penelitian	ACC	
2.	05-11-2024	BAB I - III	Perbaikan	
3.	8-11-2024	BAB I - III	Perbaikan	
4.	15-11-2024	ACC Seminar Proposal	ACC	

Bandar Lampung, 13 November 2024

Pembimbing Skripsi



Lely Sulistianingrum, SST., M. Keb

NIP. 19860811200902204

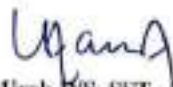
LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG

Nama Mahasiswa : Dwi Nabilah Aliyanti
NIM : 2115301003
Dosen Pembimbing I : IGA Mirah WS, SST., M.Keb

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	7-05-2025	BAB IV – V	Perbaikan	
2.	8-05-2025	BAB IV – V	Perbaikan	
3.	9-05-2025	BAB IV – V	Perbaikan	
4.	16-05-2025	ACC Seminar Hasil	ACC	

Bandar Lampung, 16 Mei 2025

Pembimbing Skripsi

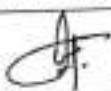
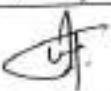
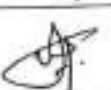
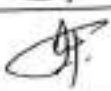


IGA Mirah WS, SST., M. Keb

NIP. 198203292006042001

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPONOR

Nama Mahasiswa : Dwi Nabilah Aliyanti
NIM : 2115301003
Dosen Pembimbing II : Lely Sulistianingrum, SST.M. Keb

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	7-05-2025	BAB IV-V	ACC	
2.	8-05-2025	BAB IV-V	Perbaikan	
3.	9-05-2025	BAB IV-V	Perbaikan	
4.	19-05-2025	ACC Seminar Hasil	ACC	

Bandar Lampung, 19 Mei 2025

Pembimbing Skripsi



Lely Sulistianingrum, SST., M. Keb

NIP. 19860811200902204

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

Nama : Dwi Nabilah Aliyanti
NIM : 2115301003
Judul Skripsi : Hubungan Dukungan Pengetahuan Ibu Nifas dan Dukungan Tenaga Kesehatan dengan Penerapan Inisiasi Menyusu Dini di Wilayah Kerja Puskesmas Branti Raya Kabupaten Lampung Selatan Tahun 2025
Prodi : STR Kebidanan Tanjungkarang

Telah melakukan pengecekan Turnitin sebagai berikut :

Ke-	Tanggal	Hasil (Nilai)	Paraf Petugas Perpustakaan dan Cap
1	16/5/2023	16 %	
2			
3			

Mengetahui,

Pembimbing 1



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

Pembimbing 2



(Lely Sulistaningrum, SST. M. Keb)
NIP.198608112009022004

Catatan : Pengisian kolom tanggal dan hasil ditulis tangan