

LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Penelitian

**JADWAL RENCANA KEGIATAN PENELITIAN
HUBUNGAN PENGETAHUAN IBU DAN DUKUNGAN SUAMI
TERHADAP PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF DI WILAYAH
KERJA UPTD PUSKESMAS III DENPASAR UTARA**

No	Kegiatan	Waktu Kegiatan (Dalam Minggu)																			
		Januari				Februari				Maret				April				Mei			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Penyusunan Proposal Penelitian																				
2	Seminar Proposal Penelitian																				
3	Revisi Proposal																				
4	Pengurusan Izin Penelitian																				
5	Pengumpulan Data																				
6	Pengolahan Data																				
7	Analisis Data																				
8	Penyusunan Laporan																				
9	Sidang Hasil Penelitian																				
10	Revisi Laporan																				
11	Pengumpulan Skripsi																				

Lampiran 2 Realisasi Anggaran Penelitian

REALISASI ANGGARAN PENELITIAN HUBUNGAN PENGETAHUAN IBU DAN DUKUNGAN SUAMI TERHADAP PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS III DENPASAR UTARA

Alokasi dana yang diperlukan pada penelitian ini dirancang sebagai berikut:

No	Keterangan	Biaya
A	Tahap Persiapan	
	Penyusunan Proposal Penelitian	Rp. 150.000
	Penggandaan Proposal Penelitian	Rp. 200.000
	Revisi Proposal	Rp. 150.000
B	Tahap Pelaksanaan	
	Pengurusan Ethincal Clearance	Rp. 150.000
	Penggandaan Lembar Pengumpulan Data	Rp. 250.000
	Transportasi dan Akomodasi Penelitian	Rp. 150.000
	Kuota dan ATK	Rp. 150.000
C	Tahap Akhir	
	Penyusunan Laporan	Rp. 150.000
	Penggandaan Laporan	Rp. 250.000
	Revisi Laporan	Rp. 150.000
D	Biaya Tambahan	
	Biaya Tidak Terduga	Rp. 200.000
	Total Biaya	Rp. 1.950.000

Lampiran 3 Lembar Permohonan Menjadi Responden

Lembar Permohonan Menjadi Responden

Kepada
Yth. Bapak/Ibu Calon Responden
Di wilayah kerja UPTD Puskesmas III Denpasar Utara

Dengan hormat,

Saya mahasiswa Sarjana Terapan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar semester VIII bermaksud melakukan penelitian tentang “Hubungan Pengetahuan Ibu dan Dukungan Suami terhadap Pemberian ASI Eksklusif di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas III Denpasar Utara” sebagai persyaratan untuk menyelesaikan program studi Sarjana Terapan Keperawatan. Berkaitan dengan hal tersebut saya mohon kesediaan ibu dan bapak untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi penelitian ini. Informasi yang ibu dan bapak berikan akan dijaga kerahasiannya.

Demikian permohonan ini saya sampaikan dan atas partisipasinya saya ucapkan terima kasih.

Denpasar2024

Peneliti

Dewa Made Agus Putrawan
NIM.P07120220089

Lampiran 4 Lembar Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent)

Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*) sebagai Peserta Penelitian

Yang terhormat Bapak/Ibu/Saudara Kami meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksamadan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Hubungan Pengetahuan Ibu dan Dukungn Suami terhadap Pemberian ASI Eksklusif di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas III Denpasar Utara
Peneliti Utama	Dewa Made Agus Putrawan
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Lokasi Penelitian	Wilayah Kerja UPTD Puskesmas III Denpasar Utara
Sumber pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk untuk mengetahui capaian ASI eksklusif, dengan Jumlah peserta sebanyak 60 orang dengan syarat yaitu kriteria inklusi, yaitu Ibu yang memiliki bayi usia 0-6 bulan yang bertempat tinggal di wilayah kerja UPTD Puskesmas III Denpasar Utara.

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Tetapi dapat memberi informasi mengenai Hubungan Pengetahuan Ibu dan Dukungan Suami terhadap pemberian ASI Eksklusif.

Atas kesediaan berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Peneliti

menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Bapak/Ibu/Saudara pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/ ibu/ Saudara bapak dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/Ibu/ saudara untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/ kelanjutan pengobatan yang akan diberikan.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu/Saudara diminta untuk menandatangani formulir “Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent) Sebagai Peserta Penelitian” setelah Bapak/Ibu/Saudara benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu Saudara akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu/Saudara untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu/Saudara. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti : CP: Dewa Made Agus Putrawan (081236330966)

Tanda tangan Bapak/Ibu/Saudara dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu/Saudara telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan menyetujui untuk menjadi peserta penelitian.

Denpasar ,.....2024

Peserta/ Subyek Penelitian,

Peneliti

(.....)

(Dewa Made Agus Putrawan)

Saya menyatakan bahwa informasi pada formulir penjelasan telah dijelaskan dengan benar dan dimengerti oleh peserta penelitian atau walinya dan persetujuan untuk menjadi peserta penelitian diberikan secara sukarela.

Lampiran 5 Kuisisioner Pengumpulan Data

KUISISIONER PENELITIAN

HUBUNGAN PENGETAHUAN IBU DAN DUKUNGAN SUAMI TERHADAP PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS III DENPASAR UTARA

Kode Responden : _____ (diisi oleh peneliti)

Tanggal pengisian : _____

A. Identitas Responden

Nama :

Usia :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Alamat :

B. Pemberian ASI Eksklusif

Petunjuk Pengisian :

Ibu memberikan tanda ceklis (☐) pada pilihan YA atau TIDAK berdasarkan pengalaman ibu.

1. Ibu memberikan ASI saja selama bayi umur 0-6 bulan?

☐ YA ☐ TIDAK

2. Ibu pernah memberikan makanan tambahan apapun seperti pisang, madu, bubur tim, dll selama bayi umur 0-6 bulan?

☐ YA ☐ TIDAK

3. Apakah sebelum disusui yang pertama kali atau sebelum ASI keluar, anak diberi minuman (cairan) atau makanan selain ASI?

☐ YA ☐ TIDAK

4. Ibu pernah memberikan minuman tambahan apapun seperti susu formula, air gula, air teh, dll selama bayi umur 0-6 bulan?

☐ YA ☐ TIDAK

5. Apakah Ibu sebaiknya menyusui pada kedua panyudara secara bergantian?

☐ YA ☐ TIDAK

KUISIONER PENELITIAN

HUBUNGAN PENGETAHUAN IBU DAN DUKUNGAN SUAMI TERHADAP PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS III DENPASAR UTARA

Kode Responden : _____ (diisi oleh peneliti)

Tanggal pengisian : _____

A. Identitas Responden

Nama :

Usia :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Alamat :

B. Kuesioner Pengetahuan Ibu terhadap Pemberian ASI Eksklusif

Kuesioner diisi dengan tanda (X) pada setiap kolom yang menurut responden penelitian sebagai jawaban pada setiap pertanyaan tersebut.

1. Pengertian ASI eksklusif adalah ?
 - a. Memberikan Air Susu Ibu tanpa makanan tambahan sampai usia bayi 6 bulan
 - b. Memberikan Air Susu Ibu dan bubur lembek selama usia 0-6 bulan
 - c. Memberikan Air Susu Ibu dan madu, air selama usia 0-6 bulan
2. Ibu harus menyusui karena ?
 - a. ASI merupakan makanan terbaik bagi bayi
 - b. ASI milik bayi yang harus diberikan
 - c. Sudah menjadi kewajiban Ibu untuk menyusui
3. Pada hari seberapa ASI mengandung kolostrum (ASI yang keluar pertama kali setelah ibu menjalani proses persalinan) ?
 - a. 1-2 hari
 - b. 1-4 hari
 - c. 1-10 hari
4. Kolostrum adalah cairan kental pada ASI yang berwarna ?
 - a. Kekuningan
 - b. Cokelat
 - c. Putih bening
5. Manfaat ASI bagi pertumbuhan bayi yang benar dibawah ini adalah ?

- a. Mudah sakit
 - b. Otak cerdas
 - c. Daya tahan tubuh menurun
6. Jadwal pemberian ASI kepada bayi sebaiknya ?
- a. Diatur setiap 1 jam
 - b. Diatur setiap 2 jam
 - c. Disesuaikan dengan dengan kemauan/ keinginan ibu
7. Sebelum ibu menyusui bayi yang dilakukan adalah ?
- a. Membersihkan puting susu dan bagian hitam sekitar puting dengan alcohol
 - b. Membersihkan puting susu dan bagian hitam sekitar puting dengan air
 - c. Membersihkan puting susu dan bagian hitam sekitar puting dengan ASI yang dikeluarkan sedikit
8. Untuk menghindari payudara bengkak dan nyeri pada proses menyusui, maka Ibu perlu?
- a. Setiap menyusui, payudara harus sampai kosong
 - b. Kompres dengan air dingin
 - c. Kompres dengan air hangat
9. Supaya bayi tidak muntah (gumoh) maka yang harus dilakukan setelah selesai menyusui bayi adalah ?
- a. Bayi disandarkan di dada Ibu sambil ditepuk-tepuk punggungnya
 - b. Bayi langsung ditidurkan
 - c. Bayi diberi air putih
10. Berapa lama ASI yang disimpan di ruangan terbuka bisa bertahan ?
- a. 6-8 jam"
 - b. 10 jam
 - c. 5 hari

KUISIONER PENELITIAN
HUBUNGAN PENGETAHUAN IBU DAN DUKUNGAN SUAMI
TERHADAP PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF DI WILAYAH
KERJA UPTD PUSKESMAS III DENPASAR UTARA

Kode Responden : _____ (diisi oleh peneliti)

Tanggal pengisian : _____

Identitas Responden

Nama :

Usia :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Alamat :

PETUNJUK PENGISIAN KUISIONER

1. Bacalah dengan teliti setiap pernyataan. Kemudian jawablah sesuai dengan keadaan anda yang sesungguhnya. Apabila terdapat pernyataan yang tidak dimengerti dapat menanyakannya kepada pihak kami.
2. Pilihlah 1 (satu) dari 4 (empat) jawaban yang tersedia dengan memberi tanda centang (✓) pada kolom yang telah disediakan.
3. Dalam kuesioner ini tidak terdapat penilaian benar atau salah, sehingga tidak terdapat jawaban yang dianggap salah. Semua jawaban dianggap benar jika anda memberikan jawaban sesuai dengan keadaan anda sebenarnya.

Sangat setuju : dukungan yang diberikan oleh suami tiap hari dan selalu dilakukan

Setuju : dukungan yang diberikan oleh suami lebih banyak muncul tetapi pernah tidak muncul

Tidak setuju : dukungan yang diberikan suami pernah muncul tetapi lebih banyak tidak muncul

Sangat tidak setuju : dukungan yang diberikan oleh suami tidak pernah muncul sama sekali

LEMBAR KUESIONER DUKUNGAN SUAMI

No	Pernyataan	Sangat Setuju	Setuju	Tidak Setuju	Sangat Tidak Setuju
1	Saya meminta pendapat dari suami tentang pentingnya pemberian ASI eksklusif				
2	Suami mengingatkan saya untuk memberikan ASI kepada bayi				
3	Saya mendapat teguran dari suami jika bayi tidak diberikan ASI				
4	Suami membantu mencari informasi tentang pentingnya pemberian ASI eksklusif dan cara menyusui bayi yang benar				
5*	Suami tidak mengingatkan saya untuk melakukan perawatan payudara				
6*	Suami tidak mengingatkan ibu jadwal menyusui				
7*	Suami melarang ibu memberikan ASI yang pertama kali keluar setelah melahirkan (kolostrum)				
8	Suami memberikan pujian kepada saya setelah menyusui bayi				
9	Suami merasa senang karena setelah saya memberikan ASI eksklusif pada bayi				
10	Suami mendukung saya memberikan ASI eksklusif pada bayi				

**Lampiran 6 Surat Permohonan Studi Pendahuluan di Wilayah Kerja UPTD
Puskesmas III Denpasar Utara**



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Denpasar

Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya,
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<https://poltekkes-denpasar.ac.id>

Nomor : KH.03.03/F.XXXII.13/0979 /2024

18 Maret 2024

Hal : Mohon ijin Pengambilan Data studi pendahuluan

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar
di-

Tempat

Sehubungan dengan pembuatan tugas akhir mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin pengambilan data pendukung/ studi pendahuluan penelitian kepada mahasiswa kami atas nama:

NAMA	NIM	DATA YANG DIAMBIL
Dewa Made Agus Putrawan	P07120220089	1. Data Capaian ASI Eksklusif di UPTD Puskesmas II Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Selatan. 2. Data Capaian ASI Eksklusif di UPTD Puskesmas III Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Utara.

Demikian kami sampaikan atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan

I Made Sukarja, S.Kep., Ners., M.Kep
NIP. 196612311992031020

Tembusan :

1. Kepala UPTD Puskesmas II Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Selatan.
2. Kepala UPTD Puskesmas III Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Utara.

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://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 7 Hasil Validasi Bimbingan SIAK

Data Skripsi Mahasiswa	
N I M	P07120220089
Nama Mahasiswa	Dewa Made Agus Putrawan
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan + Profesi Ners Semester : 8

[Skripsi](#)
[Bimbingan](#)
[Jurnal Ilmiah](#)
[Seminar Proposal](#)
[Syarat Sidang](#)
[Sidang Skripsi](#)

Bimbingan

No	Dosen	Topik	Hasil	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen
1	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per.Pen., M.Biomed.	Bimbingan mengenai topik permasalahan dan pengajuan judul masalah penelitian	Perbaikan judul terkait topik yang akan di ambil dan lanjut BAB I	8 Jan 2024	✓
2	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per.Pen., M.Biomed.	Bimbingan mengenai BAB I	Menambahkan data provinsi di latar belakang	9 Jan 2024	✓
3	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per.Pen., M.Biomed.	Bimbingan mengenai revisi BAB I dan pengajuan BAB II	Bimbingan BAB II (pada BAB II di paparkan intinya saja) ACC BAB I	10 Jan 2024	✓
4	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per.Pen., M.Biomed.	Bimbingan mengenai revisi BAB II dan pengajuan BAB III	Bimbingan BAB III(perbaikan kerangka konsep,dan definisi oprasional variabel)	11 Jan 2024	✓
5	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per.Pen., M.Biomed.	Bimbingan BAB IV	ACC BAB II,III Bimbingan BAB IV (perbaikan alur penelitian, cara pengumpulan data, menentukan kriteria inklusi dan eksklusi, dan instrumen penelitian)	12 Jan 2024	✓
6	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per.Pen., M.Biomed.	Bimbingan revisi BAB IV	Perbaikan pada instrumen penelitian terkait kuisisioner dan perbaikan tata kalimat	5 Feb 2024	✓
7	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per.Pen., M.Biomed.	Bimbingan kembali terkait BAB I,II,III,IV	Perbaikan pada penulisan kuisisioner, dan pembuatan daftar isidan daftar fustaka	6 Feb 2024	✓
8	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per.Pen., M.Biomed.	Membahas proposal dari BAB I,II,III,IV	Persiapan lampiran-lampiran dan proposal di ACC	12 Feb 2024	✓
9	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	Bimbingan mengenai topik permasalahan,pengajuan judul dan BAB I	Pada latar belakang perbaiki tata kalimat, tujuan umum dan tujuan khusus	9 Jan 2024	✓
10	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	Bimbingan mengenai revisi BAB I dan pengajuan BAB II	Bimbingan BAB II (penambahan materi terkait topik)	11 Jan 2024	✓
11	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	Bimbingan mengenai revisi BAB II dan pengajuan BAB III	Bimbingan BAB III(perbaikan pada kerangka konsep, definisi oprasional variabel) ACC BAB II	12 Jan 2024	✓
12	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	Bimbingan revisi BAB III dan pengajuan BAB IV	Bimbingan BAB IV (perbaikan jumlah sampel, cara pengumpulan data) ACC BAB III	29 Jan 2024	✓
13	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	Bimbingan revisi BAB IV	Perbaiki tata cara penulisan,spasi, dan instrumen penelitian	2 Feb 2024	✓
14	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	Bimbingan revisi BAB IV	Perbaiki instrumen penelitian	5 Feb 2024	✓
15	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	Bimbingan kembali terkait BAB I,II,III,IV	Perbaiki tata tulis dan penulisan daftar pustaka	6 Feb 2024	✓
16	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	Membahas proposal dari BAB I,II,III,IV	Lengkapi lampiran-lampiran dan proposal di ACC	12 Feb 2024	✓

17	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per.Pen., M.Biomed.	Mengajukan revisian ujian proposal	Revisi terkait jumlah sampel,dan pengumpulan data	7 Mar 2024	✓
18	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	Mengajukan revisian ujian proposal	Revisi jumlah sampel dan tata tulis	7 Mar 2024	✓
19	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per.Pen., M.Biomed.	Mengajukan hasil revisian	Lanjutkan penelitian dan penyusunan BAB V dan VI	14 Mar 2024	✓
20	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	Mengajukan hasil revisian	Lanjutkan penelitian dan penyusunan BAB V dan VI	14 Mar 2024	✓
21	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per.Pen., M.Biomed.	Mengajukan BAB I-V	Perbaiki kata kata proposal menjadi skripsi	22 Apr 2024	✓
22	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	Mengajukan BAB I-V	Perbaiki tata tulis dan paragraf	23 Apr 2024	✓
23	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per.Pen., M.Biomed.	Mengajukan revisi BAB I-V	BAB I-IV di ACC dan perbaiki di pembahasan	25 Apr 2024	✓
24	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	Revisi BAB I-V	BAB I-IV di ACC, perbaiki penulisan tabel, hasil penelitian dan pembahasan	25 Apr 2024	✓
25	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per.Pen., M.Biomed.	Mengajukan hasil revisian BAB V	Perbaikan pada pembahasan harus tercakup hasil penelitian dan perbaiki tabel hasil penelitian	3 Mei 2024	✓
26	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	Pengajuan hasil revisian BAB V	Revisi BAB V perbaikan pada penulisan tabel, spasi dan tata letak	3 Mei 2024	✓
27	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per.Pen., M.Biomed.	Mengajukan hasil revisi BAB V	Perbaikan kalimat pada pembahasan agar sesuai	6 Mei 2024	✓
28	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	Mengajukan hasil revisian BAB V	Perbaikan kalimat agar sesuai dan tata letak tabel hasil	7 Mei 2024	✓
29	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per.Pen., M.Biomed.	Mengajukan hasil revisian BAB V, mengajukan BAB VI	ACC BAB V dan VI lanjutkan lengkapi abstrak, ringkasan materi dan lampiran	8 Mei 2024	✓
30	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	Mengajukan revisi BAB V dan mengajukan BAB VI	ACC BAB V dan BAB VI, lengkapi lampiran	8 Mei 2024	✓
31	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per.Pen., M.Biomed.	Mengajukan abstrak, ringkasan dan lampiran	ACC skripsi	15 Mei 2024	✓
32	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	Mengajukan abstrak, ringkasan dan lampiran	ACC skripsi	15 Mei 2024	✓

Lampiran 8 Lembar Turnitin

Hubungan pengetahuan ibu dan dukungan suami terhadap pemberian ASI Eksklusif di wilayah kerja UPTD puskesmas III Denpasar Utara

ORIGINALITY REPORT

29%

SIMILARITY INDEX

30%

INTERNET SOURCES

14%

PUBLICATIONS

15%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1

fr.scribd.com

Internet Source

3%

2

repository.stikes-bhm.ac.id

Internet Source

2%

3

123dok.com

Internet Source

1%

4

docplayer.info

Internet Source

1%

5

Submitted to Universitas Muhammadiyah
Purwokerto

Student Paper

1%

6

repository.poltekkes-kaltim.ac.id

Internet Source

1%

7

repositori.usu.ac.id

Internet Source

1%

8

repository.uin-suska.ac.id

Internet Source

1%

*Alfa
Muhammad
A. Firdaus*

Lampiran 9 Uji Validitas dan Reabilitas

Nilai Correlation (Tiap Butir Pertanyaan Pemberian ASI Eksklusif)

Kode	r-tabel	r-hitung	Keterangan
P1	0,344	0,371	Valid
P2	0,344	0,346	Valid
P3	0,344	0,363	Valid
P4	0,344	0,371	Valid
P5	0,344	0,365	Valid

Nilai Correlation (Tiap Butir Pertanyaan Pengetahuan)

Kode	r-tabel	r-hitung	Keterangan
P1	0,344	0,346	Valid
P2	0,344	0,351	Valid
P3	0,344	0,383	Valid
P4	0,344	0,367	Valid
P5	0,344	0,354	Valid
P6	0,344	0,376	Valid
P7	0,344	0,385	Valid
P8	0,344	0,348	Valid
P9	0,344	0,373	Valid
P10	0,344	0,387	Valid

Nilai Correlation (Tiap Butir Pertanyaan Dukungan Suami Terhadap Ibu dalam Pemberian ASI Eksklusif)

Kode	r-tabel	r-hitung	Keterangan
P1	0,344	0,597	Valid
P2	0,344	0,712	Valid
P3	0,344	0,732	Valid
P4	0,344	0,533	Valid
P5	0,344	0,380	Valid
P6	0,344	0,348	Valid
P7	0,344	0,352	Valid
P8	0,344	0,566	Valid
P9	0,344	0,533	Valid
P10	0,344	0,389	Valid

Nilai Reliability (Tiap Butir Pertanyaan)

Item Pertanyaan	<i>Cronbach's Alpha</i>	Keterangan
Pemberian	0,622	Reliabel
Pengetahuan	0,611	Reliabel
Dukungan	0,640	Reliabel

Lampiran 10 Master Tabel

Pemberian ASI Eksklusif

Ibu memberikan asi saja selama bayi umur 0-6 bulan?	Ibu pernah memberikan makanan tambahan apapun seperti pisang, madu, bubur tim, dll selama bayi umur 0-6 bulan	Apakah sebelum disusui yang pertama kali atau sebelum asi keluar, anak diberi minuman (cairan) atau makanan selain asi	Ibu pernah memberikan minuman tambahan apapun seperti susu formula, air gula, teh, dll selama bayi umur 0-6 bulan	Apakah ibu sebaiknya menyusui pada kedua panyudara secara bergantian?
Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Ya
Tidak	Tidak	Ya	Ya	Ya
Tidak	Tidak	Ya	Ya	Tidak
Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Ya
Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Ya
Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Ya
Tidak	Tidak	Ya	Ya	Ya
Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Ya
Tidak	Tidak	Ya	Ya	Ya
Tidak	Tidak	Ya	Ya	Ya
Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Ya
Tidak	Tidak	Ya	Ya	Ya
Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Ya
Tidak	Tidak	Ya	Ya	Ya
Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Ya
Tidak	Tidak	Ya	Ya	Ya
Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Ya
Tidak	Tidak	Ya	Ya	Ya
Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Ya
Tidak	Tidak	Ya	Ya	Ya
Tidak	Tidak	Ya	Ya	Ya
Tidak	Tidak	Ya	Ya	Ya
Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Ya
Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Ya
Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Ya
Tidak	Tidak	Ya	Ya	Ya
Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Ya
Tidak	Tidak	Ya	Ya	Ya
Tidak	Tidak	Ya	Ya	Ya
Tidak	Ya	Ya	Ya	Tidak
Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Ya
Tidak	Tidak	Ya	Ya	Ya
Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Ya

Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Ya
Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Ya
Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Ya
Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Ya
Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Ya
Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Ya
Tidak	Tidak	Ya	Ya	Ya
Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Ya
Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Ya
Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Ya
Tidak	Tidak	Ya	Ya	Ya
Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Ya
Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Ya
Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya
Tidak	Tidak	Ya	Ya	Ya
Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Ya
Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Ya
Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Ya
Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Ya
Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Ya
Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya

Pengetahuan Ibu terhadap Pemberian ASI Eksklusif

A	A	A	A	B	B	C	A	A	A
A	A	A	A	B	B	B	A	A	A
A	C	A	A	B	B	B	A	A	A
A	A	B	A	B	B	B	A	A	A
A	C	B	C	B	B	C	C	A	A
A	A	A	A	B	B	B	C	A	A
A	A	B	A	B	B	B	C	A	A
A	A	A	A	B	B	B	C	A	A
A	A	A	A	B	A	B	C	A	A
A	A	B	A	B	B	B	C	A	A
A	A	B	A	B	B	B	A	A	A
A	A	B	C	B	B	B	C	A	A
A	A	B	A	B	B	B	A	A	A
A	A	B	A	B	B	B	C	A	A
A	A	A	A	B	B	B	C	A	A
A	A	C	A	B	B	B	C	A	A
A	A	A	A	B	B	B	C	A	A
A	A	B	A	B	B	B	C	A	A
A	A	B	A	B	B	B	C	A	A
A	A	A	A	B	B	C	C	A	A
A	A	B	A	B	B	B	C	A	A
A	A	B	A	B	B	B	C	A	A
A	A	A	A	B	A	B	C	A	A
A	A	A	A	B	A	C	C	A	A
A	A	A	A	B	B	B	C	A	A
A	A	A	A	B	B	C	A	A	A
A	A	B	A	B	B	B	C	A	A
A	A	A	A	B	B	B	C	A	A
A	A	A	C	B	B	B	C	A	A
A	A	B	A	B	B	B	C	A	A
A	A	A	A	B	B	B	C	A	A
A	A	A	A	B	B	C	A	A	A
A	A	A	A	B	B	B	A	A	A
A	A	A	A	B	B	B	A	A	A
A	A	B	A	B	B	C	A	A	A
A	A	A	A	B	B	C	C	A	A
A	A	B	A	B	B	B	A	A	A
A	A	A	A	B	B	B	A	A	A
A	A	A	A	C	B	C	C	A	A
A	B	A	A	B	B	B	C	A	A
A	A	A	A	B	B	B	C	A	A
A	A	A	A	B	A	C	C	A	A
A	C	B	A	B	B	B	C	A	A
A	A	C	A	B	B	B	A	A	A

A	A	A	A	B	B	C	C	A	A
A	A	A	A	B	B	B	A	A	A
A	A	A	A	B	B	C	A	A	A
A	A	A	A	B	B	C	A	A	A
A	A	A	A	B	B	B	A	A	A
A	A	B	A	B	B	B	C	A	A
A	A	A	A	B	B	B	C	A	A
A	A	A	A	B	B	B	C	A	A
A	A	A	A	B	B	B	A	A	A
A	A	B	A	B	B	B	C	A	B
A	A	B	A	B	B	B	C	A	B

Dukungan Suami terhadap Pemberian ASI Eksklusif

Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat tidak setuju	Sangat tidak setuju	Sangat tidak setuju	Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat setuju
Sangat setuju	Setuju	Setuju	Setuju	Setuju	Setuju	Setuju	Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat setuju
Tidak setuju	Sangat tidak setuju	Setuju	Setuju	Sangat tidak setuju	Sangat tidak setuju	Sangat tidak setuju	Setuju	Setuju	Setuju
Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat tidak setuju	Sangat tidak setuju	Sangat tidak setuju	Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat setuju
Setuju	Setuju	Setuju	Setuju	Sangat tidak setuju	Sangat tidak setuju	Sangat tidak setuju	Setuju	Setuju	Setuju
Setuju	Setuju	Setuju	Setuju	Tidak setuju	Tidak setuju	Sangat tidak setuju	Setuju	Setuju	Sangat setuju
Setuju	Sangat setuju	Setuju	Sangat setuju	Sangat tidak setuju	Sangat tidak setuju	Sangat tidak setuju	Setuju	Sangat setuju	Sangat setuju
Setuju	Setuju	Setuju	Setuju	Sangat tidak setuju	Sangat tidak setuju	Sangat tidak setuju	Setuju	Setuju	Setuju
Setuju	Setuju	Setuju	Setuju	Tidak setuju	Tidak setuju	Tidak setuju	Setuju	Setuju	Setuju
Sangat setuju	Setuju	Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat tidak setuju	Sangat tidak setuju	Sangat tidak setuju	Setuju	Setuju	Sangat setuju

Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat tidak setuju	Sangat tidak setuju	Sangat tidak setuju	Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat setuju
Setuju	Setuju	Tidak setuju	Setuju	Sangat tidak setuju	Tidak setuju	Tidak setuju	Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat setuju
Sangat setuju	Sangat setuju	Setuju	Setuju	Sangat tidak setuju	Sangat tidak setuju	Sangat tidak setuju	Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat setuju
Sangat setuju	Sangat setuju	Setuju	Setuju	Tidak setuju	Tidak setuju	Tidak setuju	Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat setuju
Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat setuju	Setuju	Tidak setuju	Tidak setuju	Tidak setuju	Setuju	Setuju	Setuju
Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat setuju	Tidak setuju	Tidak setuju	Sangat tidak setuju	Setuju	Setuju	Setuju
Setuju	Setuju	Setuju	Setuju	Tidak setuju	Tidak setuju	Tidak setuju	Setuju	Sangat setuju	Sangat setuju
Setuju	Setuju	Setuju	Setuju	Sangat tidak setuju	Tidak setuju	Tidak setuju	Setuju	Setuju	Setuju
Sangat setuju	Sangat setuju	Tidak setuju	Setuju	Tidak setuju	Tidak setuju	Tidak setuju	Setuju	Setuju	Setuju
Setuju	Setuju	Setuju	Setuju	Tidak setuju	Tidak setuju	Sangat tidak setuju	Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat setuju
Sangat tidak setuju	Sangat tidak setuju	Tidak setuju	Tidak setuju	Sangat tidak setuju	Tidak setuju	Sangat tidak setuju	Sangat tidak setuju	Sangat tidak setuju	Sangat tidak setuju

Sangat tidak setuju	Sangat tidak setuju	Sangat tidak setuju	Sangat tidak setuju	Tidak setuju	Tidak setuju	Sangat tidak setuju	Sangat tidak setuju	Sangat tidak setuju	Sangat tidak setuju
Sangat tidak setuju	Tidak setuju	Tidak setuju	Sangat tidak setuju	Tidak setuju	Tidak setuju	Sangat tidak setuju	Sangat tidak setuju	Tidak setuju	Sangat tidak setuju
Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat setuju	Setuju	Tidak setuju	Tidak setuju	Tidak setuju	Setuju	Setuju	Setuju
Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat tidak setuju	Tidak setuju	Tidak setuju	Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat setuju
Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat tidak setuju	Sangat tidak setuju	Sangat tidak setuju	Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat setuju
Setuju	Setuju	Setuju	Sangat setuju	Tidak setuju	Tidak setuju	Setuju	Setuju	Setuju	Sangat setuju
Setuju	Setuju	Setuju	Setuju	Sangat tidak setuju	Sangat tidak setuju	Sangat tidak setuju	Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat setuju
Sangat setuju	Setuju	Tidak setuju	Setuju	Setuju	Tidak setuju	Sangat tidak setuju	Setuju	Setuju	Setuju
Setuju	Setuju	Setuju	Setuju	Tidak setuju	Tidak setuju	Tidak setuju	Setuju	Setuju	Setuju
Setuju	Setuju	Setuju	Setuju	Tidak setuju	Tidak setuju	Tidak setuju	Setuju	Setuju	Setuju
Setuju	Sangat setuju	Sangat setuju	Setuju	Tidak setuju	Tidak setuju	Tidak setuju	Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat setuju
Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat setuju	Tidak setuju	Tidak setuju	Tidak setuju	Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat setuju

Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat tidak setuju	Sangat tidak setuju	Sangat tidak setuju	Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat setuju
Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat setuju	Tidak setuju	Tidak setuju	Tidak setuju	Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat setuju
Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat tidak setuju	Sangat tidak setuju	Sangat tidak setuju	Sangat setuju	Setuju	Sangat setuju
Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat tidak setuju	Sangat tidak setuju	Sangat tidak setuju	Setuju	Sangat setuju	Sangat setuju
Sangat setuju	Sangat setuju	Setuju	Sangat setuju	Setuju	Tidak setuju	Sangat tidak setuju	Setuju	Setuju	Sangat setuju
Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat tidak setuju	Sangat tidak setuju	Sangat tidak setuju	Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat setuju
Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat tidak setuju	Sangat tidak setuju	Sangat tidak setuju	Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat setuju
Setuju	Setuju	Setuju	Setuju	Tidak setuju	Tidak setuju	Tidak setuju	Setuju	Setuju	Setuju
Setuju	Sangat setuju	Sangat setuju	Setuju	Setuju	Sangat setuju	Sangat tidak setuju	Setuju	Setuju	Sangat setuju
Setuju	Setuju	Setuju	Setuju	Tidak setuju	Tidak setuju	Tidak setuju	Setuju	Setuju	Setuju
Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat setuju	Tidak setuju	Tidak setuju	Tidak setuju	Setuju	Setuju	Sangat setuju

Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat setuju	Tidak setuju	Tidak setuju	Tidak setuju	Setuju	Setuju	Setuju
Tidak setuju	Setuju	Setuju	Sangat setuju	Setuju	Setuju	Sangat tidak setuju	Setuju	Setuju	Sangat setuju
Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat setuju	Tidak setuju	Tidak setuju	Tidak setuju	Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat setuju
Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat setuju	Tidak setuju	Tidak setuju	Sangat tidak setuju	Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat setuju
Sangat setuju	Sangat setuju	Setuju	Setuju	Sangat tidak setuju	Sangat tidak setuju	Sangat tidak setuju	Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat setuju
Setuju	Setuju	Setuju	Sangat setuju	Sangat tidak setuju	Sangat tidak setuju	Sangat tidak setuju	Setuju	Setuju	Sangat setuju
Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat setuju	Setuju	Tidak setuju	Tidak setuju	Tidak setuju	Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat setuju
Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat setuju	Tidak setuju	Tidak setuju	Sangat tidak setuju	Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat setuju
Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat setuju	Setuju	Tidak setuju	Tidak setuju	Tidak setuju	Setuju	Setuju	Setuju
Setuju	Setuju	Setuju	Sangat setuju	Tidak setuju	Tidak setuju	Tidak setuju	Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat setuju
Setuju	Sangat setuju	Sangat setuju	Setuju	Sangat tidak setuju	Tidak setuju	Sangat tidak setuju	Setuju	Sangat setuju	Sangat setuju

Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat tidak setuju	Sangat setuju	Sangat tidak setuju	Sangat tidak setuju	Tidak setuju	Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat setuju
Setuju	Setuju	Sangat setuju	Setuju	Tidak setuju	Tidak setuju	Tidak setuju	Setuju	Setuju	Setuju
Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat tidak setuju	Sangat tidak setuju	Sangat tidak setuju	Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat setuju
Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat tidak setuju	Sangat tidak setuju	Sangat tidak setuju	Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat setuju
Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat tidak setuju	Sangat tidak setuju	Sangat tidak setuju	Sangat setuju	Sangat setuju	Sangat setuju

Lampiran 11 Hasil Olah Data

A. Karakteristik

		Usia			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	20-35 tahun	58	96.7	96.7	96.7
	> 35 tahun	2	3.3	3.3	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

		Pendidikan			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Menengah	31	51.7	51.7	51.7
	Tinggi	29	48.3	48.3	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

		Pekerjaan			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak bekerja/IRT	30	50.0	50.0	50.0
	Swasta/Wiraswasta	22	36.7	36.7	86.7
	PNS	8	13.3	13.3	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

B. Analisis Univariat

		Statistics	
		Pengetahuan Ibu	Dukungan Suami
N	Valid	60	60
	Missing	0	0
Mean		80.17	100.167
Median		80.00	87.500
Std. Deviation		11.273	115.5017
Minimum		60	42.5
Maximum		100	975.0
Sum		4810	6010.0

Pemberian ASI

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	50	83.3	83.3	83.3
	Tidak	10	16.7	16.7	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

Pengetahuan Ibu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	40	66.7	66.7	66.7
	Cukup	20	33.3	33.3	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

Dukungan Suami

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	49	81.7	81.7	81.7
	Cukup	8	13.3	13.3	95.0
	Kurang	3	5.0	5.0	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

C. Analisis Bivariat

Pengetahuan Ibu * Pemberian ASI Crosstabulation

Count

		Pemberian ASI		
		Ya	Tidak	Total
Pengetahuan Ibu	Baik	34	6	40
	Cukup	2	18	20
Total		36	24	60

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	31.250 ^a	1	.000
Likelihood Ratio	33.941	1	.000
Linear-by-Linear Association	30.729	1	.000
N of Valid Cases	60		

Dukungan Suami * Pemberian ASI Crosstabulation

Count

		Pemberian ASI		
		Ya	Tidak	Total
Dukungan Suami	Baik	33	16	49
	Cukup	3	5	8
	Kurang	0	3	3
Total		36	24	60

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)
Pearson Chi-Square	7.290 ^a	2	.026
Likelihood Ratio	8.270	2	.016
Linear-by-Linear Association	7.140	1	.008
N of Valid Cases	60		

Lampiran 12 surat ijin penelitian



No. Surat : 000.9.2 / 4771/ Dikes
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : **Mohon Ijin Penelitian**

Denpasar, 27 Maret 2024
Kepada
Yth Kepala UPTD Puskesmas III
Dinas Kesehatan
Kec. Denpasar Utara
Di
Tempat

Menindaklanjuti surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar Nomor : PP.08.02/F.XXXII.13/1037/2024 tanggal 20 Maret 2024, perihal mohon ijin penelitian dalam rangka tugas akhir mahasiswa, atas nama :

Nama : Dewa Made Agus Putrawan
NIM : P07120220089

Maka dengan ini kami sampaikan agar saudara Kepala UPTD Puskesmas dapat membantu dan memfasilitasi penelitian dimaksud sesuai ketentuan yang berlaku. Demikian disampaikan, atas kerjasamanya diucapkan terimakasih.

Dokumen ini ditandatangani secara elektronik oleh:
Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar



dr. Anak Agung Ayu Agung Candrawati, M.Kes
Pembina Tk I
NIP. 196709151998032003

Tembusan Disampaikan Kepada :

1. Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar
2. Yang bersangkutan



Balai
Sertifikasi
Elektronik



Dokumen ini ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSrE. Cetak dokumen ini merupakan salinan dari file dokumen bertandatangan digital yang resmi dan sah yang keabsahannya dapat diakses di alamat:
https://esurat.denpasarkota.go.id/files/ta/nde_surat_keluar_sign/vte-002613-SRT-0320241_conv.pdf

Lampiran 13 bukti penyelesaian administrasi



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Denpasar

Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya,
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<https://poltekkes-denpasar.ac.id>

BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN SKRIPSI PRODI SARJANATERAPAN KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES DENPASAR

NAMA MAHASISWA : Dewa Made Agus Putrawan

NIM : P07120220089

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	AKADEMIK			Rai Sukerni
2	PERPUSTAKAAN			Dewa Trianggana
3	LABORATORIUM			Sumardi
4	HMJ			Pasek
5	KEUANGAN			I.A. Suba B
6	ADMINISTRASI UMUM/PERLENGKAPAN			H.M. SCD/104

Keterangan:

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Skripsi jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar,
Ketua Jurusan Keperawatan,

Made Sukaaja, S.Kep., Ners, M.Kep
NIP. 196812311992031020

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://wbk.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 14 persetujuan etik



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Denpasar

Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya,
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<https://poltekkes-denpasar.ac.id>

PERSETUJUAN ETIK/ ETHICAL APPROVAL Nomor : DP.04.02/F.XXXII.25/ 0504 /2024

Yang bertandatangan di bawah ini Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Poltekkes Denpasar, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian, dengan ini memutuskan protokol penelitian yang berjudul :

Hubungan Pengetahuan Ibu dan Dukungan Suami Terhadap Pemberian ASI Eksklusif Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas III Denpasar Utara

yang mengikutsertakan manusia sebagai subyek penelitian, dengan Ketua Pelaksana/Peneliti Utama :

Dewa Made Agus Putrawan

LAIK ETIK. Persetujuan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan sampai dengan batas waktu pelaksanaan penelitian seperti tertera dalam protokol dengan masa maksimum selama 1 (satu) tahun

Pada akhir penelitian, peneliti menyerahkan laporan akhir kepada KEPK-Poltekkes Denpasar. Dalam pelaksanaan penelitian, jika ada perubahan dan/atau perpanjangan penelitian, harus mengajukan kembali permohonan kaji etik penelitian (amandemen protokol)

Denpasar, 7 Mei 2024

Ketua Komisi Etik Poltekkes Kemenkes Denpasar



Dr. Ni Komang Yuni Rahyani, S.Si.T., M.Kes

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran Ethical Approval
Nomor : DP.04.02/F.XXXII.25/ 0504 /2024
Tanggal : 7 Mei 2024

SARAN REVIEWER

Nama Peneliti	Judul	Saran Tindak lanjut	
		Reviewer 1	Reviewer 2
Dewa Made Agus Putrawan	Hubungan Pengetahuan Ibu dan Dukungan Suami Terhadap Pemberian ASI Eksklusif Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas III Denpasar Utara	-	Penelitian dapat dilanjutkan

Ketua Komisi Etik Poltekkes Kemenkes Denpasar



[Handwritten signature]

Dr. Ni Komang Yuni Rahyani, S.Si.T., M.Kes

Lampiran 15 Dokumentasi Penelitian



SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Dewa Made Agus Putrawan
NIM : P07120220089
Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan
Tahun Akademik : 2023/2024
Alamat : Br. Tambahan Bakas, Jehem, Tembuku, Bangli
Nomor HP/Email : 081236330966/dewamadeagus02@gmail.com

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa tugas akhir dengan judul :

“Hubungan Pengetahuan Ibu dan Dukungan Suami Terhadap Pemberian ASI Eksklusif di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas III Denpasar Utara Tahun 2024”

1. Dan Menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan dipublikasikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.
2. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam skripsi ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Dengan surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 5 Juni 2024



Dewa Made Agus Putrawan
NIM. P07120220089