

L

A

M

P

I

R

A

N

Lampiran 1 Surat Izin Penelitian

PRAKTIK MANDIRI BIDAN SUMARTINI
Komp. Pulo Gadung Blok F Km.9 Palembang
Kelurahan Karya Baru Kecamatan Alang-Alang Lebar Kota Palembang
TELP 085377764690

SURAT KETERANGAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini, Pemimpin Praktik Mandiri Sumartini dengan ini menerangkan:

Nama : Nazifa Fitria Rohima
Nim : 231540102014
Institusi : Universitas Aisyiyah Palembang
Judul : Faktor-faktor yang berhubungan dengan pemberian ASI eksklusif pada ibu multipara di PMB Sumartini

Nama tersebut memang benar mengambil penelitian di Bidan Praktik Mandiri Sumartini Palembang dalam rangka menyusun Proposal dan Karya Tulis Ilmiah dari bulan September 2025 sampai dengan Oktober 2025.

Demikian surat keterangan ini agar dapat di pergunakan sebagaimana mestinya.

Palembang, Oktober 2025


Sumartini Anilub

Lampiran 2 Impormed Consent

INFORMED CONSENT

Kepada Yth.

Calon Responden Penelitian

Di TPMB Sumartini Palembang

Dengan Hormat saya,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini adalah Mahasiswa DIII Kebidanan Universitas Aisyiyah Palembang.

Nama: Nazifa Fitria Rohima

Nim: 231540102014

Akan mengadakan penelitian dengan judul **“Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Pemberian ASI Eksklusif Pada Ibu Primipara Di TPMB Sumartini Palembang Tahun 2025”**. Untuk keperluan penelitian ini saya mohon kesedian ibu untuk menjadi responden penelitian saya, saya menjamin pendapat dan identitas untuk menjadi responden penelitian saya ini. Saya mohon kesediannya untuk menandatangani lembar pengajuan yang telah disediakan.

Palembang, 2025

Responden

Peneliti

()

()

Lampiran 3 Lembar Kuesioner

LEMBAR KUESIONER PENELITIAN
FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PEMBERIAN
ASI EKSLUSIF PADA IBU PRIMIPARA DI TPMB SUMARTINI
PALEMBANG TAHUN 2025

I. Petunjuk Pengisian :

4. Pilihlah salah satu jawaban yang dianggap paling tepat dan sesuai dengan pendapat dan yang ibu alami dengan memberi tanda check (✓) pada jawaban :
 - Ya atau Tidak
5. Setelah selesai mengisi kuesioner, periksa dan baca sekali lagi serta yakinkan bahwa pernyataan telah terjawab semua.

II. IDENTITAS RESPONDEN

1. Nama : Ny. _____
2. Alamat :
3. Umur Bayi : _____bulan

III. PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF

No	JENIS	YA	TIDAK
1	Apakah ibu memberikan ASI saja kepada bayi tanpa makanan tambahan lainnya sampai bayi usis 6 bulan		

Sumber: Febriyani (2023)

IV. DUKUNGAN SUAMI

Pilihlah salah satu jawaban yang dianggap paling sesuai dengan Ibu dengan memberi tanda check (✓) pada jawaban ▪ Ya ▪ Tidak

NO	Pertanyaan	YA	Tidak
1	Suami memberitahu pada ibu bahwa bayi usia 0-6 bulanhanya diberikan ASI saja tanpa boleh makanan lain seperti pisang, susu formula, air putih, bubur nasi.		
2	Suami menghibur ketika ibu kelelahan pada saat mengurus, menyusui bayi		
3	Suami memberi tahu kepada Ibu bahwa banyak manfaat yang didapat bagi ibu ataupun bayi jika memberikan ASI saja pada saat bayi umur 0-6 bulan		
4	Suami berpendapat dan memberi tahu ibu bahwa kandungan ASI jauh lebih baik dari pada susu formula		
5	Suami menemani ibu untuk memeriksakan kesehatan bayi ke puskesmas, klinik atau sarana kesehatan lain pada waktu bayi berusia 0-6 bulan saat suami libur/ setelah suami pulang bekerja		
6	Suami memberikan dukungan agar ibu merasa yakin dapat menyusui bayi.		
7	Suami menanyakan keadaan ibu dan bayi dengan penuh perhatian		
8	Suami meyakinkan ibu bahwa ibu dapat memberikan ASI saja selama bayi usia 0-6 bulan.		
9	Suami marah ketika ibu/keluarga lain memberikan makanan atau minuman selain ASI pada bayi saat umur 0- 6 bulan		
10	Suami membelikan baju/pakaian ibu yang nyaman digunakan saat menyusui.		

Sumber: Lusiana Fitri(2023).

V. DUKUNGAN TENAGA KESEHATAN

Pilihlah salah satu jawaban yang dianggap paling sesuai dengan Ibu dengan memberi tanda check (✓) pada jawaban ▪ Ya ▪ Tidak

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Petugas kesehatan memberikan informasi mengenai ASI eksklusif.		
2	Petugas kesehatan menganjurkan ibu untuk memberikan ASI pada 1 jam pertama pospartum (setelah melahirkan).		
3	Petugas kesehatan menjelaskan manfaat dari pemberian ASI secara eksklusif		
4	Petugas kesehatan memberikan penjelasan kepada ibu untuk tidak memberikan makanan dan minuman kepada bayi selain ASI.		
5	Petugas kesehatan membantu ibu saat saat memberikan ASI kepada bayinya.		
6	Petugas kesehatan memberitahu ibu agar tidak memberikan dot atau empeng kepada bayi.		
7	Petugas kesehatan tidak menganjurkan kepada ibu untuk menggunakan susu formula.		
8	Petugas kesehatan menjelaskan bagaimana teknik memerah ASI bagi ibu yang ingin menyimpan air susunya.		
9	Petugas kesehatan memberi pujian kepada Saya karena memberikan ASI secara eksklusif		
10	Petugas kesehatan memberikan pujian kepada Saya karena merawat bayi dengan baik (berat badan bayi naik)		

Sumber: (Febriyani (2023)

VI. PENGETAHUAN IBU ASI EKSLUSIF

Petunjuk Pengisian

Berilah tanda centang (V) pada huruf B (benar) atau S (salah) sesuai pengetahuan ibu

No	Pertanyaan	B	S
1	ASI Eksklusif yaitu pemberian air susu ibu saja sampai 6 bulan tanpa tambahan makanan apapun		
2	ASI merupakan makanan utama bayi		
3	Sebaiknya memberi ASI saja pada bayi umur 2 tahun		
4	Susu formula lebih murah dibandingkan ASI		
5	ASI dapat meningkatkan daya tahan tubuh bay		
6	ASI tidak meningkatkan kecerdasan bayi		
7	ASI dapat melindungi bayi dari alergi		
8	ASI tidak meningkatkan jalinan kasih antara ibu dan bayi		
9	Kandungan zat gizi susu formula lebih baik daripada ASI		
10	Ibu yang memberikan ASI eksklusif lebih dapat langsing Kembali		

Sumber: Dita Agustina Suranto (2024).

Lampiran 4 Kunci Jawaban

KUNCI JAWABAN KUESIONER

I. Pengetahuan

No	Jawaban
1	Benar
2	Benar
3	Salah
4	Salah
5	Benar
6	Salah
7	Benar
8	Salah
9	Salah
10	Benar

Lampiran 5

MASTER TABEL
FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PEMBERIAN
ASI EKSKLUSIF PADA IBU PRIMIPARA DI TPMB SUMARTINI
PALEMBANG TAHUN 2025

No	Inisial Nama	ASI Eksklusif	Kode	Dukungan Suami	Kode	Dukungan Tenaga Kesehatan	Kode	Pengetahuan Ibu	Kode
1	Ny.L	Ya	1	Baik	1	Mendukung	1	Baik	1
2	Ny.P	Ya	1	Baik	1	Mendukung	1	Baik	1
3	Ny.Y	Ya	1	Baik	1	Mendukung	1	Baik	1
4	Ny.E	Ya	1	Kurang	2	Mendukung	1	Baik	1
5	Ny.I	Ya	1	Baik	1	Mendukung	2	Baik	2
6	Ny.N	Ya	1	Baik	1	Mendukung	1	Baik	1
7	Ny.S	Tidak	2	Baik	1	Mendukung	1	Baik	1
8	Ny.I	Ya	1	Baik	1	Mendukung	2	Baik	1
9	Ny.D	Ya	1	Baik	1	Mendukung	1	Baik	1
10	Ny.A	Ya	1	Baik	1	Mendukung	1	Baik	1
11	Ny.w	Ya	1	Baik	1	Mendukung	1	Baik	2
12	Ny.S	Ya	2	Baik	1	Mendukung	2	Baik	1
13	Ny.K	Ya	1	Baik	1	Mendukung	1	Baik	1
14	Ny.D	Ya	1	Baik	1	Mendukung	1	Baik	1
15	Ny.B	Ya	1	Baik	1	Mendukung	1	Baik	1
16	Ny.F	Ya	1	Kurang	2	Tidak Mendukung	2	Kurang	2
17	Ny.H	Tidak	2	Kurang	2	Mendukung	1	Baik	1
18	Ny.I	Ya	1	Baik	1	Mendukung	1	Baik	1
19	Ny.G	Ya	1	Baik	1	Mendukung	2	Baik	1
20	Ny.m	Ya	1	Baik	1	Mendukung	1	Baik	2
21	Ny.T	Ya	1	Baik	2	Mendukung	1	Baik	1
22	Ny.N	Tidak	2	Baik	1	Mendukung	1	Baik	1
23	Ny.D	Ya	1	Baik	2	Mendukung	1	Baik	1

24	Ny.A	Ya	1	Baik	1	Tidak Mendukung	2	Baik	1
25	Ny.P	Ya	1	Baik	1	Mendukung	1	Baik	1
26	Ny.K	Ya	2	Baik	1	Mendukung	1	Baik	1
27	Ny.w	Ya	1	Baik	1	Mendukung	1	Baik	2
28	Ny.C	Ya	1	Baik	1	Mendukung	1	Baik	1
29	Ny.N	Ya	1	Kurang	2	Tidak Mendukung	2	Baik	1
30	Ny.S	Ya	1	Baik	1	Mendukung	1	Baik	1

Lampiran 6

Frequensi dan Crosstabulation

1. Pemberian ASI Eksklusif

Frequensi

Pemberian ASI Eksklusif

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	25	83.3	83.3	83.3
	Tidak	5	16.7	16.7	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

2. Dukungan Suami

Frequensi

Dukungan Suami

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	24	80.0	80.0	80.0
	Kurang	6	20.0	20.0	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

Crosstabulation

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Dukungan_Suami Pemberian ASI Eksklusif	30	100.0%	0	0.0%	30	100.0%

Dukungan_Suami * Pemberian_ASI_Eksklusif Crosstabulation

		Pemberian ASI_Eksklusif		Total
		Ya	Tidak	
Dukungan_Suami	Baik	Count 20	Count 4	Count 24
		% within Dukungan_Suami 83.3%	% within Dukungan_Suami 16.7%	% within Dukungan_Suami 100.0%
Kurang		Count 5	Count 1	Count 6
		% within Dukungan_Suami 83.3%	% within Dukungan_Suami 16.7%	% within Dukungan_Suami 100.0%
Total		Count 25	Count 5	Count 30
		% within Dukungan_Suami 83.3%	% within Dukungan_Suami 16.7%	% within Dukungan_Suami 100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.000 ^a	1	1.000	1.000	.746
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.000	1	1.000		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	.000	1	1.000		
N of Valid Cases	30				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.00.

b. Computed only for a 2x2 table

c. Dukungan Tenaga Kesehatan

Frekuensi

Dukungan Tenaga Kesehatan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Mendukung	23	76.7	76.7	76.7
	Tidak Mendukung	7	23.3	23.3	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

Crosstabulation
Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Dukungan_TenagaKesehatan * Pemberian_ASI_Eksklusif	30	100.0%	0	0.0%	30	100.0%

Dukungan_TenagaKesehatan * Pemberian_ASI_Eksklusif
Crosstabulation

		Pemberian ASI_Eksklusif		Total
		Ya	Tidak	
Dukungan_TenagaKesehatan Count % within Dukungan_Suami Mendukung		19 82.6%	4 17.4%	23 100.0%
Tidak Mendukung Count % within Dukungan_Suami		6 85.7%	1 14.3%	7 100.0%
Total Count % within Dukungan_Suami		25 83.3%	5 16.7%	30 100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.037 ^a	1	.847	1.000	.671
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.038	1	.845		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	.036	1	.849		
N of Valid Cases	30				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.17.

b. Computed only for a 2x2 table

d. Pengetahuan Ibu

Frequensi

Pengetahuan Ibu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	25	83.3	83.3	83.3
	Kurang	5	16.7	16.7	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

Crosstabulation

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pengetahuan_Ibu * Pemberian_ASI_Eksklusif	30	100.0%	0	0.0%	30	100.0%

Pengetahuan_Ibu * Pemberian_ASI_Eksklusif Crosstabulation

		Pemberian ASI_Eksklusif		Total
		Ya	Tidak	
Pengetahuan_Ibu	Baik	20	5	25
		80.0%	20.0%	100.0%
Kurang		5	0	5
		100.0%	0.0%	100.0%
Total		25	5	30
		83.3%	16.7%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.200 ^a	1	.273	.556	.373
Continuity Correction ^b	.192	1	.661		
Likelihood Ratio	2.014	1	.156		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	1.160	1	.281		
N of Valid Cases	30				

a. 3 cells (75.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .83.

b. Computed only for a 2x2 table

DOKUMENTASI



Gambar 1: Perwakilan Foto Bersama Ibu-Ibu



Gambar 2: Menjelaskan dan mengajarkan cara mengisi Kuesioner dan *informed consent*



Gambar 3: Menjelaskan dan mengajarkan cara mengisi Kuesioner dan *informed consent*

Lampiran 8 Lembar Bimbingan



**LEMBAR BIMBINGAN
KARYA TULIS ILMIAH
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
FAKULTAS KESEHATAN DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS AISYIAH PALEMBANG
TAHUN 2025**

Nama Mahasiswa : Nazifa Fitria Rohima

NIM : 231540102014

Dosen Pembimbing I : Wita Solama, SST.,M.Kes

Judul : "Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan
Pemberian ASI Eksklusif Pada Ibu Primipara
Di TPMB Sumartini Palembang Tahun 2025"

No	Tanggal	Materi Bimbingan	Saran dan Masukan	Paraf
1	9-9-2025	Pengajuan judul	Revisi	
2	19-9-2025	BAB I	Revisi	
3	28-9-2025	BAB I & BAB II	Revisi	
4	2-10-2025	BAB I & BAB III	Revisi	
5	6-10-2025	BAB I & BAB III	Perbaikan B. II	
6	7-10-2025	BAB I & BAB III	Revisi	
7	16-10-2025	BAB III	Revisi	
8	20-10-2025	BAB 3, 4	Revisi	
9	22-10-2025	BAB 3, 4	Revisi	
10	23-10-2025	BAB 1, 2, 3, 4	Acc	
11	15-11-2025	BAB 4 & 5	Revisi	
12	19-11-2025	BAB 4 & 5	Revisi	
13	15-11-2025	BAB 4 & 5	Revisi	
14	17-11-2025	BAB 4 & 5	Acc	



**LEMBAR BIMBINGAN
KARYA TULIS ILMIAH
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
FAKULTAS KESEHATAN DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS AISYIYAH PALEMBANG
TAHUN 2025**

Nama Mahasiswa : Nazifa Fitria Rohima

NIM : 231540102014

Dosen Pembimbing 2 : Ns. Miming Oxyandi, S.Kep,M.Kes,M.Kep,Ph.D

Judul : "Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan
Pemberian ASI Eksklusif Pada Ibu Primipara
Di TPMB Sumartini Palembang Tahun 2025"

No	Tanggal	Materi Bimbingan	Saran dan Masukan	Paraf
1	9-9-2025	Pengajuan Judul	Revisi	
2	21-9-2025	BAB I	Revisi	
3	24-9-2025	BAB I & II	Revisi	
4	29-9-2025	BAB I & II	Revisi	
5	3-10-2025	BAB III	Revisi	
6	4-10-2025	BAB III	Revisi	
7	6-10-2025	BAB III	Revisi	
8	8-10-2025	BAB III	Acc	
9	23-10-2025	BAB 4	Revisi	
10	13-11-2025	BAB 4 SPSS	Revisi	
11	14-11-2025	BAB 4 & 5	Revisi	
12	15-11-2025	BAB 4 & 5	Revisi	
13	17-11-2025	BAB 4 & 5	Acc	
14				