
NASKAH PENJELASAN

Kepada Bapak/Ibu yang terhormat,

Saya Zihan Maharani Mahasiswi Kebidanan Program Studi DIV Kebidanan Alih Jenjang Poltekkes Kemenkes Riau tahun angkatan 2021 akan melakukan penelitian dengan judul penelitian yang berjudul **“Hubungan Dukungan Suami dan Niat Ibu dengan Pemberian ASI Eksklusif pada Ibu yang Mempunyai Bayi Usia 6-12 Bulan di Kelurahan Simpang Baru wilayah kerja Puskesmas Simpang Baru Kota Pekanbaru”**. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan dukungan suami dan niat ibu dengan pemberian ASI eksklusif. Penelitian ini dapat memberi manfaat berupa informasi terkait dukungan suami dan Niat Ibu yang dapat memengaruhi pemberian ASI eksklusif. Maka dari itu, saya selaku peneliti ingin meminta ketersediaan ibu untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Ibu beserta keluarga dipersilahkan bertanya hal apapun mengenai penelitian ini. Dibawah ini saya akan menjelaskan hal-hal mengenai penelitian sebagai berikut:

1. Keikutsertaan Ibu dalam penelitian ini dapat bersifat sukarela, tidak ada paksaan, ibu bebas menolak ikut serta dapat mengundurkan diri.
2. Ibu dipilih sebagai subjek penelitian ini karena ibu memiliki kriteria yang sesuai dengan penelitian saya yaitu ibu yang memiliki bayi usia 6-12 bulan pada saat penelitian dilakukan, ibu bisa membaca serta menulis dan Ibu yang tinggal bersama suami.

3. Penelitian ini dilakukan dengan mengisi kuesioner yang telah disediakan peneliti. Pengisian akan berlangsung selama kurang lebih 10 menit. Cara ini mungkin menyebabkan ketidaknyamanan yaitu mengganggu waktu Ibu. Peneliti akan berterimakasih jika ibu menyempatkan waktunya.
4. Penelitian ini tidak akan menimbulkan kerugian finansial maupun material bagi ibu-ibu secara pribadi.
5. Ibu berhak mengetahui data diri ibu dan hasil akhir dari penelitian ini akan saya informasikan secara jujur dan apa adanya.
6. Hal apapun yang berkaitan dengan privasi ibu akan dijaga dan dijamin kerahasiannya selama dan setelah penelitian ini dilakukan dan hanya akan digunakan untuk kepentingan pengembangan ilmu pengetahuan
7. Apabila privasi ibu diketahui oleh pihak lain yang bersumber dari peneliti langsung, maka ibu berhak melakukan tuntutan kepada peneliti atas pelanggaran undang-undang penelitian hak pasien dalam UU No. 44 tahun 2009 pasal 22.
8. Sebagai tanda terimakasih karena ibu sudah berpartisipasi dalam penelitian ini, saya akan memberikan cendramata.

Apabila ibu memerlukan penjelasan lebih lanjut mengenai penelitian ini, dapat menghubungi peneliti dengan sebagai berikut:

Nama : Zihan Maharani

Alamat : Jl. Pinang, Kel. Bandar Raya, Kec. Payung Sekaki

No Hp : 085263730667

**LEMBAR PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN
(*INFORM CONSENT*)**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

No. Responden :

Nama :

Tanggal :

Setelah mendapatkan penjelasan tentang informasi mengenai penelitian ini, saya memutuskan setuju untuk berpartisipasi dalam penelitian dari mahasiswi :

Nama : Zihan Maharani

NIM : P032015301047

Judul : Hubungan Dukungan Suami dan Niat Ibu dengan Pemberian ASI Eksklusif pada Ibu yang Mempunyai Bayi Usia 6-12 Bulan di Kelurahan Simpang Baru wilayah kerja Peskesmas Simpang Baru Kota Pekanbaru.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan suka rela tanpa ada paksaan dari pihak manapun untuk dipergunakan bila perlu.

Pekanbaru,.....2021

Suami/Saksi

Responden

()

()

KUESIONER PENELITIAN

**HUBUNGAN DUKUNGAN SUAMI DAN NIAT IBU DENGAN
PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF DI KELURAHAN SIMPANG BARU
WILAYAH KERJA PUSKESMAS SIMPANG BARU
KOTA PEKANBARU**

No. Responden :

Nama ibu :

Alamat :

Nomor telepon :

Pendidikan Terakhir : SD, SMP, SMA, D3, S1 (*Lingkari yang perlu)

- Apakah bayi pernah mengalami masalah kesehatan/dirawat di RS pada saat usia 0-6 bulan?

Ya

Tidak

A. Pemberian ASI Eksklusif

Pada bagian A, Bacalah pertanyaan dengan seksama, lalu beri tanda silang (X) pada nomor jawaban yang telah tersedia, yaitu 1 (Ya) dan 2 (Tidak).

1. Apakah ibu memberikan ASI saja kepada bayi selama 0-6 bulan?

Ya

Tidak

2. Apakah ibu memberi susu formula/buah/madu/air putih dan makanan lainnya selain dari ASI pada bayi umur 0-6 bulan?

Ya

Tidak

3. Kapan ibu mulai memberi buah pada saat bayi usia 0-6 bulan?

0-3 bulan

3-6 bulan

6-12 bulan

4. Kapan ibu mulai memberi madu pada saat bayi usia 0-6 bulan?

0-3 bulan

3-6 bulan

6-12 bulan

5. Kapan ibu mulai memberi biskuit pada saat bayi usia 0-6 bulan?

0-3 bulan

3-6 bulan

6-12 bulan

6. Kapan ibu mulai memberi susu formula pada saat bayi usia 0-6 bulan?

0-3 bulan

3-6 bulan

6-12 bulan

B. Dukungan Suami dalam Pemberian ASI Eksklusif

Pada bagian B pilihlah pernyataan yang telah tersedia

dengan keterangan :

SS = Sangat Sering; SR = Sering; KK = Kadang-kadang; TP = Tidak Pernah.

No.	Item Pernyataan	Pilihan Jawaban			
		SS	SR	KK	TP
1.	Suami berpendapat bayi sudah merasa kenyang jika diberi ASI saja.				
2.	Suami memberitahu pada ibu bahwa bayi usia 0-6 bulan hanya diberikan ASI saja tanpa boleh makanan lain seperti pisang, susu formula, air putih, bubur nasi				
3.	Suami membantu mencari informasi tentang pentingnya pemberian ASI saja tanpa boleh makanan lain seperti susu formula, air putih, pisang, bubur nasi selama bayi usia 0-6 bulan.				
4.	Suami tidak peduli dengan informasi yang diterima ibu yang berkaitan dengan ASI.				
5.	Suami tidak pernah memberikan pendapat tentang pentingnya ASI saja selama 0-6 bulan.				
	Jumlah				
6.	Suami senang dan memberikan pujian jika ibu memberikan ASI saja selama 0-6 bulan.				
7.	Suami ibu selalu percaya terhadap apapun masalah yang dihadapi ketika menyusui bayi.				
8.	Suami ibu mengatakan untuk tidak takut bentuk payudara menjadi jelek, tidak kencang atau kendur setelah menyusui bayi.				
9.	Suami tidak memberikan semangat agar ibu memberikan ASI saja selama 0-6 bulan				
10.	Ibu tidak merasa nyaman pada saat menyusui bila saat bersama dengan suami ibu				

11.	Suami selalu memberikan nutrisi atau makanan bergizi untuk ibu makan dengan tujuan agar ibu tetap sehat dan untuk persiapan produksi ASI.				
12.	Suami menyarankan ibu untuk melakukan perawatan payudara agar ASI keluar dengan lancar.				
13.	Suami menyediakan peralatan seperti pompa untuk memerah ASI.				
14.	Suami tidak pernah mengantarkan ibu ke pukesmas/klinik/RS untuk berkonsultasi mengenai ASI eksklusif.				
15.	Suami tidak pernah membantu ibu pada saat mengurus dan menyusui bayi saat ibu merasa lelah				
16.	Suami merasa senang jika ibu memberikan ASI saja selama 0-6 bulan				
17.	Suami mendukung ibu memberikan ASI aja selama 0-6 bulan				
18.	Suami memberikan kepercayaan sepenuhnya kepada ibu untuk merawat dan memberikan ASI saja selama 0-6 bulan.				
19.	Suami tidak memberi pujian jika ibu menyusui bayi dengan ASI saja selama 0-6 bulan.				
20.	Suami tidak senang ketika saya membahas mengenai pemberian ASI saja selama 0-6 bulan kepada bayi.				
	Jumlah				

C. Niat Ibu terhadap ASI Eksklusif (IFI Scale)

Pada bagian C pilihlah pernyataan yang rasa anda tepat.

No	Pernyataan	Sangat Setuju	Agak Setuju	Tidak Setuju	Agak Tidak Setuju	Sangat Tidak Setuju
1	Saya berencana hanya memberi susu formula kepada bayi saya (saya tidak akan menyusui sama sekali)					
2	Saya berencana untuk setidaknya mencoba menyusui					
3	Ketika bayi saya berusia 1 bulan, saya akan menyusui tanpa menggunakan susu formula atau susu lainnya					
4	Ketika bayi saya berusia 3 bulan, saya akan menyusui tanpa menggunakan susu formula atau susu Lainnya					
5	Ketika bayi saya berusia 6 bulan, saya akan menyusui tanpa menggunakan susu formula atau susu lainnya					

Sumber : Dewey, 2009

Pekanbaru,2021
Responden

()

LAMPIRAN 4

Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas Kuisisioner Dukungan Suami dalam Pemberian ASI Eksklusif

No	Item Pernyataan	Validitas	Pernyataan Pengganti
1.	Suami berpendapat bayi sudah merasa kenyang jika diberi ASI saja.	Valid	-
2.	Suami memberitahu pada ibu bahwa bayi usia 0-6 bulan hanya diberikan ASI saja tanpa boleh makanan lain seperti pisang, susu formula, air putih, bubur nasi	Valid	-
3.	Suami membantu mencari informasi tentang pentingnya pemberian ASI saja tanpa boleh makanan lain seperti susu formula, air putih, pisang, bubur nasi selama bayi usia 0-6 bulan.	Valid	-
4.	Suami tidak peduli dengan informasi yang diterima ibu yang berkaitan dengan ASI.	Valid	-
5.	Suami tidak pernah memberikan pendapat tentang penting nya ASI saja selama 0-6 bulan.	Valid	-
6.	Suami senang dan memberikan pujian jika ibu memberikan ASI saja selama 0-6 bulan.	Valid	-
7.	Suami ibu selalu percaya terhadap apapun masalah yang dihadapi ketika menyusui bayi.	Valid	-
8.	Suami ibu menjaga perasaan ibu dan menyenangkan hati ibu pada bayi berusia 0-6 bulan.	Tidak Valid	Suami ibu megatakan untuk tidak takut bentuk payudara menjadi jelek, tidak kencang atau kendor setelah menyusui bayi.
9.	Suami tidak memberikan semangat agar ibu memberikan ASI saja selama 0-6 bulan.	Valid	-
10.	Ibu tidak merasa nyaman pada saat menyusui bila saat bersama dengan suami ibu	Valid	-

11.	Suami selalu memberikan nutrisi atau makanan bergizi untuk ibu makan dengan tujuan agar ibu tetap sehat dan untuk persiapan produksi ASI.	Valid	-
12.	Suami menyarankan ibu untuk melakukan perawatan payudara agar ASI keluar dengan lancar.	Valid	-
13.	Suami menyediakan peralatan seperti pompa untuk pemerah ASI.	Valid	-
14.	Suami tidak membantu ibu menggantikan popok dan memandikan bayi pada saat bayi berusia 0-6 bulan.	Tidak Valid	Suami tidak pernah mengantarkan ibu ke pukesmas/klinik/RS untuk berkonsultasi mengenai ASI eksklusif.
15.	Suami tidak pernah bangun Ketika bayi menangis pada malam hari	Tidak Valid	Suami tidak pernah membantu pada saat ibu mengurus dan menyusui bayi saat ibu merasa lelah
16.	Suami merasa senang jika ibu memberikan ASI saja selama 0-6 bulan	Valid	-
17.	Suami mendukung ibu memberikan ASI aja selama 0-6 bulan	Valid	-
18.	Suami memberikan kepercayaan sepenuhnya kepada ibu untuk merawat dan memberikan ASI saja selama 0-6 bulan.	Valid	-
19.	Suami tidak memberi pujian jika ibu menyusui bayi dengan ASI saja selama 0-6 bulan.	Valid	-
20.	Suami memarahi ibu ketika ibu mengeluh kesulitan menyusui bayi pada saat bayi berusia 0-6 bulan.	Tidak Valid	Suami tidak senang ketika saya membahas mengenai pemberian ASI saja selama 0-6 bulan kepada bayi.

Output Uji Validitas dan Reliabilitas

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	10	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	10	100.0

$Df = N-1 = 10-1 = 9$ $\alpha = 5\%$ R tabel = 0.602
--

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.737	17

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
Soal_1	100.60	696.933	.944	.713
Soal_2	101.10	715.433	.807	.722
Soal_3	101.40	714.044	.924	.721
Soal_4	100.10	728.100	.781	.727
Soal_5	101.50	718.056	.899	.722
Soal_6	101.00	715.778	.914	.721
Soal_7	100.60	700.267	.889	.715
Soal_9	100.10	716.544	.904	.722
Soal_10	100.60	710.933	.870	.719
Soal_11	100.40	715.600	.779	.722
Soal_12	100.10	728.100	.781	.727
Soal_13	101.00	710.000	.815	.719
Soal_16	100.40	726.489	.780	.726
Soal_17	100.50	718.056	.774	.723
Soal_18	100.00	726.889	.664	.727
Soal_19	100.60	697.378	.937	.713
Soal_Total	46.00	164.667	.990	.974

Hasil Uji Statistik dengan SPSS

A. Distribusi Frekuensi Pemberian ASI Eksklusif

ASI_eksklusif

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Iya	19	33.3	33.3	33.3
Tidak	38	66.7	66.7	100.0
Total	57	100.0	100.0	

B. Distribusi Frekuensi Dukungan Suami Terhadap Pemberian ASI Eksklusif

Kategori_dukungan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Mendukung	26	45.6	45.6	45.6
tidak mendukung	31	54.4	54.4	100.0
Total	57	100.0	100.0	

C. Distribusi Frekuensi Niat Ibu Terhadap Pemberian ASI Eksklusif

Statistics

Kategori_Niat

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Niat	29	50.9	50.9	50.9
Tidak Niat	28	49.1	49.1	100.0
Total	57	100.0	100.0	

D. Hasil Uji *Chi Square* Dukungan Suami dengan Pemberian ASI Eksklusif

Kategori_dukungan * ASI_eksklusif Crosstabulation

			ASI_eksklusif		Total
			Iya	Tidak	
Kategori_dukungan	Mendukung	Count	14	12	26
		% within Kategori_dukungan	53.8%	46.2%	100.0%
	tidak mendukung	Count	5	26	31
		% within Kategori_dukungan	16.1%	83.9%	100.0%
Total	Count	19	38	57	
	% within Kategori_dukungan	33.3%	66.7%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	9.052 ^a	1	.003		
Continuity Correction ^b	7.434	1	.006		
Likelihood Ratio	9.281	1	.002		
Fisher's Exact Test				.004	.003
N of Valid Cases	57				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8.67.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Kategori_dukungan (Mendukung / tidak mendukung)	6.067	1.775	20.736
For cohort ASI_eksklusif = Iya	3.338	1.387	8.033
For cohort ASI_eksklusif = Tidak	.550	.353	.857
N of Valid Cases	57		

E. Hasil Uji *Chi Square* Niat Ibu dengan Pemberian ASI Eksklusif

Kategori_Niat * ASI_eksklusif Crosstabulation

		ASI_eksklusif		Total
		Iya	Tidak	
Kategori_Niat	Niat	Count 15	14	29
		% within Kategori_Niat 51.7%	48.3%	100.0%
Kategori_Niat	Tidak Niat	Count 4	24	28
		% within Kategori_Niat 14.3%	85.7%	100.0%
Total		Count 19	38	57
		% within Kategori_Niat 33.3%	66.7%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	8.985 ^a	1	.003		
Continuity Correction ^b	7.379	1	.007		
Likelihood Ratio	9.428	1	.002		
Fisher's Exact Test				.004	.003
N of Valid Cases	57				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 9.33.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Kategori_Niat (Niat / Tidak Niat)	6.429	1.779	23.234
For cohort ASI_eksklusif = Iya	3.621	1.368	9.580
For cohort ASI_eksklusif = Tidak	.563	.375	.845
N of Valid Cases	57		








LAMPIRAN 7

Dokumentasi





Lembar Konsultasi Pembimbing I

 KEMENTERIAN KESEHATAN RI POLTEKKES KEMENKES RIAU JURUSAN KEBIDANAN <small>Jalan Meteor Nomor 103 Pekanbaru Telepon (0761) 36581 Faksimile (0761) 28656</small>				
LEMBAR KONSULTASI PENYUSUNAN PROPOSAL/SKRIPSI				
Pembimbing I				
Nama	: Zihan Maharani			
NIM	: P032015301047			
Program Studi	: DIV Kebidanan Alih Jenjang			
Judul	: Hubungan Dukungan Suami dan Niat Ibu dengan Pemberian ASI Eksklusif pada Ibu yang Mempunyai Bayi Usia 6-12 Bulan di Kelurahan Simpang Baru Wilayah Kerja Puskesmas Simpang Baru Kota Pekanbaru Tahun 2021			
Pembimbing I	: Juraida Roito Harahap, SKM, M.Kes			
Pembimbing II	: Rully Hevrialni, SST, M. Keb			
Kegiatan Konsultasi				
No.	Hari/tanggal	Materi Konsultasi	Hasil Konsultasi	Tanda Tangan Pembimbing
1	Sabtu 12/12/2020	Konsultasi masalah yang akan diteliti	Masalah yang akan diambil adalah ASI Eksklusif.	
2	Senin 11/01/2021	Variabel Penelitian	Mencari Kembali Variabel yang tepat.	
3	Kamis 14/01/2021	Variabel Penelitian	Mencari Kembali referensi-referensi yang berkaitan dengan variabel	
4	Senin 18/01/2021	Konsultasi masalah, variable, dan kerangka konsep	ACC Judul	
5	Jumat 22/01/2021	BAB 1-2	Perbaikan latar belakang, Tujuan, Ruang Lingkup, Kerangka teori.	

6	Rabu 27/01/2021	BAB 1-4	Perbaiki kerangka konsep, dan DO.	✍
7	Senin 01/02/2021	BAB 1-4	Perbaiki waktu penelitian dan waktu pengumpulan data.	✍
8	Senin 08/02/2021	BAB 1-4, Lampiran	Mengganti populasi dengan ibu yang mempunyai bayi usia 6-12 bulan	✍
9	Selasa 09/02/2021	BAB 1-4, Lampiran	Perbaiki	✍
10	Kamis 11/02/2021		ACC Ujian Proposal	✍
11	Senin 03/05/2021	BAB 5		✍
12	Selasa 18/05/2021	BAB 5-6		✍
13			Ace ujian skripsi	✍

Catatan:

1. Lembar ini harus dibawa dan diisi setiap melakukan konsultasi
2. Lembar ini harus dibawa sewaktu seminar proposal skripsi dan ujian skripsi

Lembar Konsultasi Pembimbing II

LAMPIRAN 9



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
POLTEKKES KEMENKES RIAU
JURUSAN KEBIDANAN

Jalan Melur Nomor 103 Pekanbaru Telpun (0761) 36581 Fakalmis (0761) 20656



LEMBAR KONSULTASI PENYUSUNAN SKRIPSI

Pembimbing II

Nama : Zihan Maharani
 NIM : P032015301047
 Program Studi : DIV Kebidanan Alih Jenjang
 Judul : Hubungan Dukungan Suami dan Niat Ibu dengan Pemberian ASI Eksklusif pada Ibu yang Mempunyai Bayi Usia 6-12 Bulan di Kelurahan Simpang Baru Wilayah Kerja Puskesmas Simpang Baru Kota Pekanbaru Tahun 2021

Pembimbing II : Rully Hevrialni, SST, M. Keb

Kegiatan Konsultasi

No.	Hari/tanggal	Materi Konsultasi	Hasil Konsultasi	Tanda Tangan Pembimbing
1	Sabtu 23/01/2021	Mencari Kembali jurnal internasional	ACC Judul.	
2	Rabu 03/02/2021	BAB 1-4	Perbaikan penulisan	
3	Sabtu 06/02/2021	BAB 1-4	Perbaikan cara pengutipan referensi	

4	Rabu 10/02/2021	BAB 1-4	Perbaikan	
5	Jumat 12/02/2021	Cover, Kata Pengantar Lampiran	Perbaikan	
6	Sabtu 13/02/2021		ACC Ujian Proposal	
7	Selasa 11/05/2021	BAB 5-6	Perbaikan	
8	Selasa 18/05/2020	BAB 5-6	Perbaiki Abstrak	
9	Rabu 19/05/2021		ACC Ujian Skripsi	

Catatan:

1. Lembar ini harus dibawa dan diisi setiap melakukan konsultasi
2. Lembar ini harus dibawa sewaktu seminar proposal skripsi dan ujian skripsi

Surat Etika Penelitian



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
POLTEKKES KEMENKES RIAU
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
 Jl. Melur Nomor 103 Pekanbaru Kode Pos 28122
 Telepon: (0761)36581 Fax: (0761) 20656 Website : www.pkr.ac.id Email : kepk.pkr@pkr.ac.id



KEPK PKR
 KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
 POLTEKKES KEMENKES RIAU

KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK
ETHICAL CLEARANCE
 No : LB.02.03/6/44/2021

Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) Poltekkes Kemenkes Riau, setelah membaca dan menelaah dengan teliti, menyatakan bahwa
The Health Research Ethics Committee (KEPK) of Poltekkes Kemenkes Riau, has carefully readed and reviewed, States that

Judul Penelitian <i>Title of Reseach Protocol</i>	:	Hubungan Dukungan Suami dan Niat Ibu Dengan Pemberian Asi Eksklusif Pada Bayi Usia 0-6 Bulan di Kelurahan Simpang Baru Wilayah Kerja Puskesmas Simpang Baru Kota Pekanbaru
Peneliti Utama <i>Principle Investigator</i>	:	Zihan Maharani
Anggota Peneliti <i>Participating Investigator (s)</i>	:	-
Pembimbing <i>Supervisor</i>	:	1. Hj. Juraida Roito Harahap, SKM, M.Kes 2. Rully Hevrialni, SST, M.Keb
Institusi Peneliti <i>Institution(s) of Investigator</i>	:	DIV Kebidanan Alih Jenjang Poltekkes Kemenkes Riau
Tanggal Persetujuan <i>Date of Approval</i>	:	22 April 2022 (valid for one year beginning from the date of approval)

Telah memenuhi prinsip-prinsip yang dinyatakan dalam Deklarasi Helsinki tahun 2008 dan dapat dilaksanakan dengan memperhatikan prinsip-prinsip tersebut.
Has fulfilled the ethical principle outline in the Declaration of Helsinki 2008 and therefor can be carried out.

Komisi Etik Penelitian Kesehatan berhak untuk memantau kegiatan penelitian tersebut.
The Health Research Ethics Committee (KEPK) has the right to monitor the research activites.


Pekanbaru, April 22th 2021
 Ketua KEPK Poltekkes Kemenkes Riau
Principal of KEPK Poltekkes Kemenkes Riau



Alkausyan Aziz, SKM, M.Kes
 NIP. 197107252000031001

Surat Izin Penelitian


KEMENTERIAN KESEHATAN RI



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN POLTEKKES KEMENKES RIAU

JURUSAN KEBIDANAN, JURUSAN KEPERAWATAN DAN JURUSAN GIZI
Jl. Melur Nomor 103 Pekanbaru Kode Pos. 28122 Telepon : (0761) 36581 Fax : (0761) 20656
 Email : poltekkespekanbaru@yahoo.co.id Website : www.poltekkesriau.ac.id



Nomor : KH.03.01/1.1/ 462 /2021 30 Maret 2021
 Lampiran : -
 Hal : Permohonan Izin Penelitian

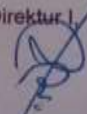
Yth,
 Kepala Puskesmas Simpang Baru Kota Pekanbaru
 di
 Pekanbaru

Bersama ini kami sampaikan kepada Bapak/Ibu bahwa mahasiswi Jurusan Diploma IV Kebidanan Kelas Alih Jenjang Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau Tahun Akademik 2020/2021 diwajibkan untuk membuat Skripsi yang merupakan salah satu persyaratan untuk menyelesaikan Pendidikan Diploma IV Kebidanan.

Sehubungan dengan hal tersebut di atas, kami mohon bantuan Bapak/Ibu untuk dapat kiranya memberikan Izin atau Rekomendasi Penelitian kepada mahasiswi tersebut dibawah ini agar bisa melakukan pengumpulan data penelitian yang diperlukan dalam pembuatan skripsinya.

Nama : Zihan Maharani
 NIM : P032015301047
 Judul Skripsi : Hubungan Dukungan Suami Dan Niat Ibu Dengan Pemberian ASI Eksklusif Pada Ibu Yang Mempunyai Bayi Usia 6-12 Bulan Di Kelurahan Simpang Baru Wilayah Kerja Puskesmas Simpang Baru Kota Pekanbaru
 Tempat Penelitian : Puskesmas Simpang Baru Kota Pekanbaru

Demikianlah disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Wakil Direktur I

Alkausyari Aziz, SKM, M.Kes
 NIP 197107252000031001

Surat Izin Penelitian



PEMERINTAH PROVINSI RIAU
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
 Gedung Menara Lingsang Kuning Lantai I dan II Komp. Kantor Gubernur Riau
 Jl. Jend. Sudirman No. 460 Telp. (0761) 39064 Fax. (0761) 39117 PEKANBARU
 Email : dpmpstp@riau.go.id

REKOMENDASI
 Nomor : 503/DPMPSTP/NON IZIN-RISET/46288
 TENTANG

**PELAKSANAAN KEGIATAN RISET/PRA RISET
 DAN PENGUMPULAN DATA UNTUK BAHAN SKRIPSI**



1.04.02.01

Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Riau, setelah membaca Surat Permohonan Riset dari : **Wakil Direktur I Poltekkes Kemenkes Riau, Nomor : KH.03.01/1.1/465/2021 Tanggal 30 Maret 2021**, dengan ini memberikan rekomendasi kepada:

1. Nama	: ZIHAN MAHARANI
2. NIM / KTP	: 032015301047
3. Program Studi	: DIV KEBIDANAN
4. Jenjang	: DIV
5. Alamat	: PEKANBARU
6. Judul Penelitian	: HUBUNGAN DUKUNGAN SUAMI DAN HIAT IBU DENGAN PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF PADA IBU YANG MEMPUNYAI BAYI USIA 6-12 BULAN DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SIMPANG BARU KOTA PEKANBARU.
7. Lokasi Penelitian	: KELURAHAN SIMPANG BARU WILAYAH KERJA PUSKESMAS SIMPANG BARU KOTA PEKANBARU.

Dengan ketentuan sebagai berikut:

1. Tidak melakukan kegiatan yang menyimpang dari ketentuan yang telah ditetapkan.
2. Pelaksanaan Kegiatan Penelitian dan Pengumpulan Data ini berlangsung selama 6 (enam) bulan terhitung mulai tanggal rekomendasi ini diterbitkan.
3. Kepada pihak yang terkait diharapkan dapat memberikan kemudahan serta membantu kelancaran kegiatan Penelitian dan Pengumpulan Data dimaksud.

Demikian rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Dibuat di : Pekanbaru
 Pada Tanggal : 30 Maret 2021




Ditandatangani Secara Elektronik Melalui :
 Sistem Informasi Manajemen Pelayanan (SIMPEL)
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN
 PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
 PROVINSI RIAU**

Tembusan :
 Diampalkan Kepada Yth :

1. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Riau di Pekanbaru
2. Walikota Pekanbaru
3. Up. Kaban Kesbangpol dan Linmas di Pekanbaru
4. Wakil Direktur I Poltekkes Kemenkes Riau di Pekanbaru
4. Yang Bersangkutan

Surat Izin Penelitian



PEMERINTAH KOTA PEKANBARU
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
JL. ARIFIN AHMAD NO. 39 TELP. / FAX. (0761) 39399 PEKANBARU

SURAT KETERANGAN PENELITIAN
Nomor : 071/BKBP-SKP/821/2021



a. Dasar : 1. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 14 Tahun 2008 Tentang Keterbukaan Informasi Publik
2. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 25 Tahun 2009 Tentang Pelayanan Publik
3. Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 18 Tahun 2016 Tentang Perangkat Daerah
4. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 Tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian
5. Peraturan Daerah Kota Pekanbaru Nomor 9 Tahun 2016 Tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kota Pekanbaru.

b. Menimbang : Rekomendasi dari Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Riau, nomor 503/DPMPSTP/NON IZIN-RISET/39489 tanggal 9 Maret 2021, perihal pelaksanaan kegiatan Penelitian Riset/Pra Riset dan pengumpulan data untuk bahan Skripsi.

MEMBERITAHUKAN BAHWA :

1. Nama	: ZIHAN MAHARANI
2. NIM	: 032015301047
3. Fakultas	: KEBIDANAN KEMENKES RIAU
4. Jurusan	: KEBIDANAN
5. Jenjang	: DIV
6. Alamat	: JL. PINANG KEL. BANDARRAYA KEC. PAYUNG SEKAKI-PEKANBARU
7. Judul Penelitian	: HUBUNGAN DUKUNGAN SUAMI DAN NIAT IBU DENGAN PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF PADA IBU YANG MEMPUNYAI BAYI USIA 6-12 BULAN DI KELURAHAN SIMPANG-BARU WILAYAH KERJA PUSKESMAS SIMPANG BARU KOTA PEKANBARU
8. Lokasi Penelitian	: DINAS KESEHATAN KOTA PEKANBARU

Untuk Melakukan Penelitian, dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Tidak melakukan kegiatan yang menyimpang dari ketentuan yang telah ditetapkan yang tidak ada hubungan dengan kegiatan Riset/Pra Riset/ Penelitian dan pengumpulan data ini.
2. Pelaksanaan kegiatan Riset ini berlangsung selama 6 (enam) bulan terhitung mulai tanggal Surat Keterangan Penelitian ini dibuat.
3. Berpakaian sopan, mematuhi etika Kantor/Lokasi Penelitian, bersedia meninggalkan photo copy Kartu Tanda Pengenal.
4. Melaporkan hasil Penelitian kepada Walikota Pekanbaru c.q Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Pekanbaru, paling lambat 1 (satu) minggu setelah selesai.


Demikian Rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pekanbaru, 10 Maret 2021
Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik
Kota Pekanbaru


ZULFAHMI ADNAN, AP, M.Si
Pembina Utama Muda
NIP. 19750715 199311 1 001

Tembusan
Yth : 1. Direktur POLTEKKES KEMENKES Riau di Pekanbaru
2. Yang Bersangkutan.

Surat Izin Penelitian


PEMERINTAH KOTA PEKANBARU
DINAS KESEHATAN
 Jalan Melur Nomor 103 Telepon (0761) 23213
 PEKANBARU

Pekanbaru, 13 April 2021

Kepada
 Yth. Kepala Puskesmas
 Simpang Baru
 di-
 Pekanbaru

Nomor : 071/Diskes-Umum/1206/2021
 Sifat : Biasa
 Lampiran : -

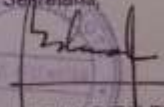
Hal : Riset

Menindaklanjuti surat Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik kota Pekanbaru Nomor 071/BKBP-SKP/521/2021 tanggal 10 Maret 2021, tentang rekomendasi penelitian kepada :

Nama : Zihan Maharani
 NIK : 032015301047
 Instansi : Kemenkes Riau
 Fakultas/Jurusan : Kebidanan
 Judul Penelitian : Hubungan Dukungan Suami Dan Niat Ibu Dengan Pemberian ASI Eksklusif Pada Ibu Yang Mempunyai Bayi Usia 6-12 Bulan di Kelurahan Simpang Baru Wilayah Kerja Puskesmas Simpang Baru Kota Pekanbaru

Sehubungan dengan hal tersebut di atas, kami mengharapkan kepada Saudara untuk dapat membantu kelancaran pengumpulan data dan penelitian kepada yang bersangkutan di atas.

Atas perhatian dan kerja sama Saudara, kami ucapkan terima kasih.

a.n. Kepala Dinas Kesehatan
 Kota Pekanbaru
 Sekretaris,

 dr. **ZAINI RIZALDY S.**
 Pembina Tk. I
 NIP. 197208102002121005

Tembusan :
 Yth. Direktur Poltekkes Kemenkes Riau di Pekanbaru

Surat Selesai Menjalani Penelitian



PEMERINTAH KOTA PEKANBARU
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS SIMPANG BARU
KECAMATAN BINAWIDYA
Jl. Kamboja No. 100 Kode Pos 28293
Telp. (0761) 8415976 email: puskesmas.sp.br@gmail.com

**SURAT KETERANGAN SELESAI MENJALANI PENELITIAN**

Nomor : 445/PKM Sp.Br/ 2021/2021
Lampiran : -
Perihal : Surat Selesai Riset

Kepada Yth :
Yth. Kepala Jurusan Kebidanan
Prodi D-IV Kebidanan
Poltekes Kemenkes Riau
di-
Pekanbaru

Dengan Hormat,

Menindaklanjuti surat dari Kepala Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru Nomor : 071/Dinkes-Umum/1206/2021 Tanggal 13 April 2021, Perihal Izin Prariset/Riset bersama ini kami beritahukan Nama Mahasiswa di bawah ini, telah selesai melakukan Penelitian di Puskesmas Simpang Baru, mulai tanggal 23 Maret sd 17 April 2021.

NO	NAMA MAHASISWA	JUDUL PENELITIAN	Instansi/Lembaga
1.	Zihan Maharani NIM : 032015301047	Hubungan Dukungan Suami dan Niat Ibu Dengan Pemberian ASI Eksklusif Pada Ibu Yang Mempunyai Bayi Usia 6-12 Bulan di Kelurahan Simpang Baru Wilayah Kerja Puskesmas Simpang Baru Kota Pekanbaru	Poltekes Kemenkes Riau

Demikianlah surat keterangan ini dibuat, agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Pekanbaru, 19 April 2021
Kepala Puskesmas Simpang Baru
Kec. Binawidya



Drg. Endang Purwanti
Pembina Utama Muda
NIP. 196903061999032003

Hubungan Dukungan Suami dan Niat Ibu dengan Pemberian ASI Eksklusif pada Ibu yang Mempunyai Bayi Usia 6-12 Bulan di Kelurahan Simpang Baru Wilayah Kerja Puskesmas Simpang Baru Kota Pekanbaru Tahun 2021

ORIGINALITY REPORT

8 %

SIMILARITY INDEX

8%

INTERNET SOURCES

6%

PUBLICATIONS

4%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

Submitted to Sriwijaya University

2 %

1

Student Paper

text-id.123dok.com

2 %

2

Internet Source

id.123dok.com

2 %

3

Internet Source

www.scribd.com

2 %

4

Internet Source

