

## LAMPIRAN

### Lampiran 1. Anggaran Penelitian

#### ANGGARAN PENELITIAN

<b>No</b>	<b>Kegiatan</b>	<b>Bahan dan alat</b>	<b>Jumlah</b>
1	Penyusunan proposal skripsi	Percetakan	Rp. 250.000
2	Izin Stupen di Puskesmas Koba	1 lembar	Rp. 75.000
3	Seminar proposal	Percetakan dan penjilidan	Rp. 250.000
4	Revisi proposal skripsi	Percetakan dan penjilidan	Rp. 250.000
5	Administrasi etichal clearence di Puskesmas Koba	1 lembar	Rp. 135.000
6	Pengambilan sampel	-	-
7	Enumerator	1 orang	Rp. 1.000.000
8	Penyusunan Skripsi	Percetakan, penjilidan dan CD	Rp. 1.000.000
9	Souvenir	Benda/ alat	Rp. 250.000
	Jumlah		Rp. 3.210.000

Lampiran 2. Jadwal Penelitian

**JADWAL PENELITIAN**

No	Kegiatan	Waktu																																			
		Oktober				November				Desember				Januari				Februari				Maret				April				Mei				Juni			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4				
1	Penyusunan proposal skripsi	█	█	█	█	█	█	█	█	█	█	█	█	█																							
2	Seminar proposal skripsi													█																							
3	Revisi proposal skripsi													█	█																						
4	Perijinan penilitan															█	█	█	█	█	█																
5	Persiapan penelitian																	█																			
6	Pelaksanaan penelitian																	█	█	█	█	█	█	█	█												
7	Pengolahan data																							█	█	█	█	█	█								
8	Laporan skripsi																									█	█	█	█								
9	Sidang skripsi																													█							
10	Revisi laporan skripsi akhir																																				

## Lampiran 3. Permohonan Responden

**SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Yth.

Ibu/Bapak/Sdr .....

di .....

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini mahasiswa Program D-IV  
Kebidanan Politeknik Kesehatan Yogyakarta:

Nama : Febriyani

NIM : P07124322091

Bermaksud melakukan penelitian dengan judul “Hubungan  
Dukungan Keluarga dan Tenaga Kesehatan Terhadap Pemberian ASI  
Eksklusif di Puskesmas Koba Bangka Tengah Tahun 2023”.

Penelitian ini tidak akan menimbulkan akibat kerugian bagi ibu  
selaku orang tua sebagai responden, kerahasiaan semua informasi yang  
diberikan akan dijaga dan hanya digunakan untuk kepentingan  
penelitian. Saya mohon kesediaan ibu untuk berpartisipasi dalam  
penelitian ini sebagai responden. Apabila ibu tidak menghendaki untuk  
menjadi responden, ibu berhak menolak.

Demikian permohonan saya, atas kesediaan dan partisipasi ibu  
menjadi responden, saya ucapkan terima kasih.

Hormat saya,

Febriyani

#### Lampiran 4. PSP

### **PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN(PSP)**

Ibu selaku responden yang terhormat,

Saya adalah Febriyani dari Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Yogyakarta, Program Studi Diploma IV Kebidanan (Alih Jenjang).

#### A. Kesukarelaan

Saya dengan ini meminta ibu selaku responden untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian saya yang berjudul “Hubungan Dukungan Keluarga dan Tenaga Kesehatan Terhadap Pemberian ASI Eksklusif di Puskesmas Koba Bangka Tengah Tahun 2023”. Apabila ibu tidak menghendaki untuk menjadi responden, ibu dapat mengundurkan diri.

#### B. Prosedur

Prosedur pengambilan bahan penelitian atau data dengan pengkajian langsung (wawancara) kepada ibu selaku responden melalui pengisian kuesioner. Penelitian akan berlangsung selama kurang lebih 10-15 menit.

#### C. Manfaat

Penelitian ini dapat memberi manfaat berupa informasi kepada ibu selaku responden terkait dukungan keluarga dan tenaga kesehatan terhadap pemberian ASI eksklusif. Ibu dapat mengetahui pentingnya memberikan ASI eksklusif kepada bayi ibu.

#### D. Kerugian

Penelitian ini mungkin akan menyita sedikit waktu ibu karena waktu yang digunakan untuk pengisian kuesioner selama 10-15 menit.

#### E. Kompensasi

Apabila ibu selaku responden berpartisipasi dalam penelitian ini maka kami akan memberikan kompensasi kepada ibu berupa souvenir berupa mangkok kecil.

#### F. Kerahasiaan

Nama ibu selaku responden akan tetap dirahasiakan, bila ada hal-hal yang belum jelas, ibu selaku responden dapat menanyakan langsung kepada saya Febriyani sebagai peneliti dan dapat menghubungi saya ke nomer 081272157111.

Hormat saya,

Febriyani

## LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Ibu :  
 Nama Bayi :  
 Umur Bayi :  
 Alamat :

Setelah mendapatkan informasi tentang penelitian yang akan dilakukan oleh mahasiswa Kebidanan Politeknik Kesehatan Yogyakarta bernama Febriyani dengan judul “Hubungan Dukungan Keluarga dan Tenaga Kesehatan Dengan Pemberian ASI Eksklusif di Puskesmas Koba Bangka Tengah Tahun 2023”, menyatakan bersedia menjadi responden penelitian.

Saya memahami betul bahwa penelitian ini tidak berakibat negatif terhadap diri saya, oleh karena itu saya bersedia menjadi responden dalam penelitian ini.

Yogyakarta, Februari 2023

Saksi

Responden

(.....)

(.....)

Penulis

Febriyani

**LEMBAR KUESIONER DUKUNGAN KELUARGA DAN TENAGA  
KESEHATAN TERHADAP PEMBERIAN ASI EKSLUSIF DI  
PUSKESMAS KOBA BANGKA TENGAH TAHUN 2023**

**Petunjuk Pengisian :**

- a. Bacalah pernyataan dengan baik dan teliti sebelum anda menjawab pernyataan.
- b. Berilah tanda check list ( ✓ ) pada jawaban yang sesuai dengan pilihan anda.
- c. Jawablah menurut anda yang paling benar.

Beri tanda check list ( ✓ ) pada kolom **Ya** atau **Tidak** pada jawaban yang dianggap benar.

**A. PEMBERIAN ASI EKSLUSIF**

No	Pernyataan	Jawaban	
		Ya	Tidak
1	Apakah ibu memberikan ASI saja kepada bayi tanpa makanan tambahan lainnya sampai bayi usia 6 bulan		

**B. DUKUNGAN KELUARGA**

Jawablah pernyataan berikut sesuai kondisi anda dengan memberi tanda check list ( ✓ ) pada kolom yang ada.

**1. Dukungan Emosional**

No	Pernyataan	Jawaban			
		Ya	Tidak	<i>Favourable</i>	<i>Unfavourable</i>
1	Tidak semua suami mau mendengarkan keluhan ibu tentang lelahnya memberikan ASI tengah malam.				
2	Keluarga meyakinkan ibu bahwa ibu dapat memberikan ASI Eksklusif.				
3	Keluarga membantu ketika ibu mengalami permasalahan menyusui.				
4	Keluarga memberikan semangat kepada ibu supaya ibu bisa memberikan ASI Eksklusif.				
5	Keluarga membantu menghidupkan musikTV di				

	rumah agar suasana nyaman ketika ibu menyusui.				
--	--	--	--	--	--

## 2. Dukungan Informasional

No	Pernyataan	Jawaban			
		Ya	Tidak	<i>Favourable</i>	<i>Unfavourable</i>
1	Keluarga memberitahu kepada ibu bahwa bayi usia 0-6 bulan hanya diberikan ASI.				
2	Keluarga hanya mempercayai informasi ASI Eksklusif dari bidan saja tanpa mempercayai dari sumber yang lainnya.				
3	Keluarga berpendapat bayi sudah merasa kenyang jika diberikan ASI saja.				
4	Keluarga mengingatkan bahwa pentingnya cara merawat payudara.				
5	Keluarga mengingat kapan harus menyusui bayinya.				

## 3. Dukungan Instrumental

No	Pernyataan	Jawaban			
		Ya	Tidak	<i>Favourable</i>	<i>Unfavourable</i>
1	Keluarga menyediakan makanan bergizi seperti lauk pauk, sayuran hijau, buah dan susu.				
2	Keluarga tidak membantu ibu memandikan bayi.				
3	Keluarga secara bergantian ikut menemani bayi ketika bayi menangis pada malam hari.				
4	Keluarga mencari tempat yang nyaman untuk menyusui pada saat berpergian.				
5	Suami membelikan BH khusus ibu menyusui agar ibu dapat dengan nyaman memberikan ASI.				

## 4. Dukungan Penilaian

No	Pernyataan	Jawaban			
		Ya	Tidak	<i>Favourable</i>	<i>Unfavourable</i>
1	Keluarga membimbing ibu untuk memberikan ASI saja				



	kepada bayi tanpa makanan tambahan lainnya.				
2	Keluarga memberikan pujian kepada ibu karena tidak telat dalam memberikan ASI.				
3	Keluarga tidak memberikan dukungan terhadap keputusan ibu untuk menyusui ibu.				
4	Keluarga mendampingi ibu untuk konsultasi pada tenaga kesehatan ketika menemukan permasalahan menyusui.				
5	Keluarga membantu ibu menangani permasalahan menyusui.				

(Sumber : <https://repository.poltekkes-smg.ac.id/index.php?p=fstream&fid=71687&bid=23232>)

### C. DUKUNGAN TENAGA KESEHATAN

No	Pernyataan	Jawaban	
		Ya	Tidak
1	Petugas kesehatan memberikan informasi mengenai ASI eksklusif.		
2	Petugas kesehatan menganjurkan ibu untuk memberikan ASI pada 1 jam pertama postpartum.		
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 memberikan ASI kepada bayinya.		
6	Petugas kesehatan memberitahu ibu agar tidak memberikan dot atau kempeng kepada bayi.		
7	Petugas kesehatan tidak menganjurkan kepada ibu untuk menggunakan susu formula.		
8	Petugas kesehatan menjelaskan bagaimana teknik pemerah ASI bagi ibu yang ingin menyimpan air susunya.		

Lampiran 7. Rekap Hasil Tabulasi Data

**REKAPAN HASIL TABULASI DATA PENELITIAN**

**1. Data Responden dan Riwayat ASI Eksklusif**

Responden	Alamat	Riwayat ASI Eksklusif	
		Ya	Tidak
1	Berok		Tidak
2	Berok	Ya	
3	Berok	Ya	
4	Berok		Tidak
5	Berok		Tidak
6	Berok		Tidak
7	Berok	Ya	
8	Berok	Ya	
9	Berok		Tidak
10	Berok		Tidak
11	Berok	Ya	
12	Berok	Ya	
13	Berok	Ya	
14	Berok	Ya	
15	Gunutng	Ya	
16	Guntung		Tidak
17	Guntung	Ya	
18	Guntung		Tidak
19	Guntung		Tidak
20	Guntung		Tidak
21	Guntung		Tidak
22	Guntung	Ya	
23	Guntung	Ya	
24	Guntung	Ya	
25	Terentang	Ya	
26	Terentang		Tidak
27	Terentang	Ya	
28	Terentang		Tidak
29	Terentang		Tidak
30	Terentang	Ya	
31	Terentang	Ya	
32	Terentang		Tidak

33	Terentang		Tidak
34	Terentang		Tidak
35	Terentang		Tidak
36	Terentang		Tidak
37	Terentang		Tidak
38	Terentang		Tidak
39	Terentang	Ya	
40	Penyak	Ya	
41	Penyak		Tidak
42	Penyak	Ya	
43	Penyak		Tidak
44	Penyak		Tidak
45	Penyak		Tidak
46	Penyak	Ya	
47	Penyak	Ya	
48	Penyak		Tidak
49	Penyak	Ya	
50	Penyak	Ya	
51	Penyak		Tidak
52	Penyak		Tidak
53	Penyak		Tidak
54	Penyak	Ya	
55	Penyak	Ya	
56	Penyak		Tidak
57	Penyak		Tidak
58	Penyak	Ya	
59	Penyak	Ya	
60	Kurau		Tidak
61	Kurau	Ya	
62	Kurau	Ya	
63	Kurau		Tidak
64	Kurau		Tidak
65	Kurau	Ya	
66	Kurau	Ya	
67	Kurau		Tidak
68	Kurau		Tidak
69	Kurau	Ya	
70	Kurau		Tidak
71	Kurau		Tidak
72	Kurau		Tidak

73	Kurau	Ya	
74	Kurau		Tidak
75	Kurau		Tidak
76	Kurau	Ya	
77	Kurau		Tidak
78	Kurau	Ya	
79	Kurau	Ya	

1. Dukungan Keluarga

Responden	Em 1	Em 2	Em 3	Em 4	Em 5	Inf 1	Inf 2	Inf 3	Inf 4	Inf 5	Inst 1	Inst 2	Inst 3	Inst 4	Inst 5	p1	p2	p3	p4	p5	TOTAL	DUKUNGAN KELUARGA
1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	12	TIDAK MENDUKUNG
2	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	9	TIDAK MENDUKUNG
3	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	17	MENDUKUNG
4	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	11	TIDAK MENDUKUNG
5	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	10	TIDAK MENDUKUNG
6	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	11	TIDAK MENDUKUNG
7	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	13	MENDUKUNG
8	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	11	TIDAK MENDUKUNG
9	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	14	MENDUKUNG
10	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	5	TIDAK MENDUKUNG
11	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	MENDUKUNG
12	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	13	MENDUKUNG
13	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	11	TIDAK MENDUKUNG
14	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	13	MENDUKUNG
15	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	13	MENDUKUNG
16	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	12	TIDAK MENDUKUNG
17	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	12	TIDAK MENDUKUNG
18	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	11	TIDAK MENDUKUNG
19	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	13	MENDUKUNG

20	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	11	TIDAK MENDUKUNG
21	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	12	TIDAK MENDUKUNG
22	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	15	MENDUKUNG
23	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	11	TIDAK MENDUKUNG
24	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	MENDUKUNG
25	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	5	TIDAK MENDUKUNG
26	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	12	TIDAK MENDUKUNG
27	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	15	MENDUKUNG
28	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	12	TIDAK MENDUKUNG
29	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	13	MENDUKUNG
30	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	13	MENDUKUNG
31	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	13	MENDUKUNG
32	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	13	MENDUKUNG
33	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	12	TIDAK MENDUKUNG
34	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	12	TIDAK MENDUKUNG
35	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	5	TIDAK MENDUKUNG
36	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	MENDUKUNG
37	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	13	MENDUKUNG
38	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	11	TIDAK MENDUKUNG
39	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	13	MENDUKUNG
40	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	13	MENDUKUNG
41	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	15	MENDUKUNG
42	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	14	MENDUKUNG



66	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	14	MENDUKUNG
67	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	14	MENDUKUNG
68	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	9	TIDAK MENDUKUNG
69	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	11	TIDAK MENDUKUNG
70	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	15	MENDUKUNG
71	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	15	MENDUKUNG
72	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	11	TIDAK MENDUKUNG
73	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	MENDUKUNG
74	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	5	TIDAK MENDUKUNG
75	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	15	MENDUKUNG
76	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	15	MENDUKUNG
77	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	12	TIDAK MENDUKUNG
78	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	14	MENDUKUNG
79	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	14	MENDUKUNG



## 2. Dukungan Tenaga Kesehatan

Responden	Nk 1	Nk 2	Nk 3	Nk 4	Nk 5	Nk 6	Nk 7	Nk 8	TOTAL	DUKUNGAN TENAGA KESEHATAN
1	1	1	1	1	0	1	1	0	6	MENDUKUNG
2	1	1	0	0	1	1	1	1	6	MENDUKUNG
3	1	1	1	1	0	1	1	1	7	MENDUKUNG
4	0	1	0	1	0	1	0	1	4	TIDAK MENDUKUNG
5	1	1	0	0	1	0	0	1	4	TIDAK MENDUKUNG
6	0	0	1	1	0	1	0	0	3	TIDAK MENDUKUNG
7	0	0	1	1	1	1	1	1	6	MENDUKUNG
8	1	1	0	1	1	0	1	1	6	MENDUKUNG
9	1	0	1	1	0	0	1	0	4	TIDAK MENDUKUNG
10	0	1	1	1	0	1	1	0	5	MENDUKUNG
11	0	1	0	1	1	1	1	1	6	MENDUKUNG
12	1	1	1	1	0	1	1	1	7	MENDUKUNG
13	1	1	1	1	1	0	0	1	6	MENDUKUNG
14	0	1	1	1	1	1	1	1	7	MENDUKUNG
15	1	1	0	1	1	0	1	1	6	MENDUKUNG
16	1	1	0	1	0	1	0	0	4	TIDAK MENDUKUNG
17	1	1	1	1	1	0	1	1	7	MENDUKUNG
18	0	1	1	0	1	0	1	0	4	TIDAK MENDUKUNG
19	1	0	1	0	1	0	1	1	5	MENDUKUNG
20	1	1	0	0	1	0	0	1	4	TIDAK MENDUKUNG
21	0	0	0	1	0	1	1	0	3	TIDAK MENDUKUNG
22	0	0	1	1	1	1	1	1	6	MENDUKUNG
23	1	1	1	0	1	1	0	1	6	MENDUKUNG

24	1	0	1	1	0	1	1	0	5	MENDUKUNG
25	0	1	1	1	1	1	0	1	6	MENDUKUNG
26	0	0	0	0	1	1	1	1	4	TIDAK MENDUKUNG
27	1	1	1	1	0	1	0	1	6	MENDUKUNG
28	0	1	1	0	1	0	0	1	4	TIDAK MENDUKUNG
29	0	0	0	1	0	1	1	1	4	TIDAK MENDUKUNG
30	1	1	1	0	1	1	0	1	6	MENDUKUNG
31	1	1	1	1	0	1	1	1	7	MENDUKUNG
32	1	1	0	0	1	0	0	1	4	TIDAK MENDUKUNG
33	0	1	0	1	0	1	0	1	4	TIDAK MENDUKUNG
34	1	0	0	1	0	1	0	1	4	TIDAK MENDUKUNG
35	1	1	0	0	1	0	0	1	4	TIDAK MENDUKUNG
36	0	1	1	0	0	0	1	0	3	TIDAK MENDUKUNG
37	0	0	1	1	0	1	1	0	4	TIDAK MENDUKUNG
38	1	1	0	0	1	0	0	1	4	TIDAK MENDUKUNG
39	1	1	1	1	0	1	1	0	6	MENDUKUNG
40	0	1	1	1	0	0	0	0	3	TIDAK MENDUKUNG
41	0	0	0	0	1	1	1	1	4	TIDAK MENDUKUNG
42	1	1	1	1	0	0	1	1	6	MENDUKUNG
43	0	1	1	1	1	0	0	1	5	MENDUKUNG
44	0	1	1	1	1	1	1	1	7	MENDUKUNG
45	1	1	0	0	1	0	0	1	4	TIDAK MENDUKUNG
46	1	1	1	1	0	1	1	0	6	MENDUKUNG
47	1	1	0	0	0	0	0	1	3	TIDAK MENDUKUNG
48	0	1	0	0	1	0	1	0	3	TIDAK MENDUKUNG

49	1	1	1	1	1	1	0	1	7	MENDUKUNG
50	1	1	0	0	1	0	0	1	4	TIDAK MENDUKUNG
51	0	1	1	1	1	1	0	1	6	MENDUKUNG
52	0	0	1	1	1	1	1	1	6	MENDUKUNG
53	1	1	0	0	1	0	0	1	4	TIDAK MENDUKUNG
54	1	1	1	1	0	1	0	1	6	MENDUKUNG
55	1	1	1	1	1	1	1	0	7	MENDUKUNG
56	0	0	0	0	1	1	1	1	4	TIDAK MENDUKUNG
57	1	1	1	0	0	1	1	1	6	MENDUKUNG
58	0	1	1	1	1	1	1	1	7	MENDUKUNG
59	0	0	0	1	0	1	1	1	4	TIDAK MENDUKUNG
60	1	1	0	0	1	0	0	1	4	TIDAK MENDUKUNG
61	1	1	0	1	0	1	0	0	4	TIDAK MENDUKUNG
62	1	1	0	0	0	0	0	1	3	TIDAK MENDUKUNG
63	0	1	0	0	0	1	1	0	3	TIDAK MENDUKUNG
64	1	1	1	1	1	0	0	1	6	MENDUKUNG
65	1	1	0	0	1	0	1	1	5	MENDUKUNG
66	0	1	1	1	1	1	0	1	6	MENDUKUNG
67	0	0	1	1	0	1	0	1	4	TIDAK MENDUKUNG
68	1	1	0	0	1	0	0	1	4	TIDAK MENDUKUNG
69	1	0	1	1	0	1	1	0	5	MENDUKUNG
70	0	1	1	1	0	1	0	0	4	TIDAK MENDUKUNG
71	0	0	0	0	1	1	1	0	3	TIDAK MENDUKUNG
72	1	1	1	0	0	0	1	0	4	TIDAK MENDUKUNG
73	0	1	1	1	1	1	0	1	6	MENDUKUNG

74	0	1	0	1	0	0	1	1	4	TIDAK MENDUKUNG
75	1	1	0	0	1	0	0	1	4	TIDAK MENDUKUNG
76	0	1	1	1	0	1	1	1	6	MENDUKUNG
77	0	0	0	0	1	0	1	1	3	TIDAK MENDUKUNG
78	1	0	0	1	1	1	1	0	5	MENDUKUNG
79	0	1	1	1	1	0	0	1	5	MENDUKUNG

## Lampiran 8. Hasil Analisis Data

**1. Analisis Univariat**

## a. Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Dukungan Keluarga

Dukungan Keluarga	Jumlah (n)	Persentase (%)
Tidak Mendukung	36	45.6
Mendukung	43	54.4
Total	79	100.0

## b. Distribusi Frekuensi Responden berdasarkan Dukungan Tenaga Kesehatan

Dukungan Tenaga Kesehatan	Jumlah (n)	Persentase (%)
Tidak Mendukung	42	53.2
Mendukung	37	46.8
Total	79	100.0

## c. Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Riwayat Pemberian ASI Eksklusif

Riwayat Pemberian ASI Eksklusif	Jumlah (n)	Persentase (%)
Tidak ASI Eksklusif	42	53.2
ASI Eksklusif	37	46.8
Total	79	100.0

**PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid TIDAK	42	53.2	53.2	53.2
YA	37	46.8	46.8	100.0
Total	79	100.0	100.0	

**DUKUNGAN KELUARGA**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TIDAK MENDUKUNG	36	45.6	45.6	45.6
	MENDUKUNG	43	54.4	54.4	100.0
	Total	79	100.0	100.0	

**DUKUNGAN TENAGA KESEHATAN**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TIDAK MENDUKUNG	42	53.2	53.2	53.2
	MENDUKUNG	37	46.8	46.8	100.0
	Total	79	100.0	100.0	

## 2. Analisis Bivariat

### a. Hubungan Antara Dukungan Keluarga Dengan Pemberian ASI Eksklusif

Dukungan Keluarga	Asupan yang diberikan		Total		Nilai p	OR
	Tidak ASI Eksklusif	ASI Eksklusif	N	%		
Tidak Mendukung	24 (66,7%)	12 (33,3%)	36	100	0,048	2,77 (1,10- 6,97)
Mendukung	18 (53,2%)	25 (58,1%)	43	100		
Total						

### b. Hubungan Antara Dukungan Tenaga Kesehatan Dengan Pemberian ASI Eksklusif

Dukungan Tenaga Kesehatan	Asupan yang diberikan		Total		Nilai p	OR
	Tidak ASI Eksklusif	ASI Eksklusif	N	%		
Tidak Mendukung	28 (66,7%)	14 (33,3%)	42	100	0,019	3,28 (1,30- 8,27)
Mendukung	14 (37,8%)	23 (62,2%)	37	100		
Total						

**DUKUNGAN KELUARGA \* PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF Crosstabulation**

			PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF		Total
			TIDAK	YA	
DUKUNGAN KELUARGA	TIDAK MENDUKUNG	Count	24	12	36
		Expected Count	19.1	16.9	36.0
		% within DUKUNGAN KELUARGA	66.7%	33.3%	100.0%
		% of Total	30.4%	15.2%	45.6%
	MENDUKUNG	Count	18	25	43
		Expected Count	22.9	20.1	43.0
		% within DUKUNGAN KELUARGA	41.9%	58.1%	100.0%
		% of Total	22.8%	31.6%	54.4%
Total	Count	42	37	79	
	Expected Count	42.0	37.0	79.0	
	% within DUKUNGAN KELUARGA	53.2%	46.8%	100.0%	
	% of Total	53.2%	46.8%	100.0%	

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	4.842 <sup>a</sup>	1	.028		
Continuity Correction <sup>b</sup>	3.897	1	.048		
Likelihood Ratio	4.906	1	.027		
Fisher's Exact Test				.041	.024
Linear-by-Linear Association	4.781	1	.029		
N of Valid Cases <sup>b</sup>	79				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 16,86.

b. Computed only for a 2x2 table



**DUKUNGAN TENAGA KESEHATAN \* PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF Crosstabulation**

			PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF		Total
			TIDAK	YA	
DUKUNGAN TENAGA KESEHATAN	TIDAK MENDUKUNG	Count	28	14	42
		Expected Count	22.3	19.7	42.0
		% within DUKUNGAN TENAGA KESEHATAN	66.7%	33.3%	100.0%
		% of Total	35.4%	17.7%	53.2%
	MENDUKUNG	Count	14	23	37
		Expected Count	19.7	17.3	37.0
		% within DUKUNGAN TENAGA KESEHATAN	37.8%	62.2%	100.0%
		% of Total	17.7%	29.1%	46.8%
Total	Count	42	37	79	
	Expected Count	42.0	37.0	79.0	
	% within DUKUNGAN TENAGA KESEHATAN	53.2%	46.8%	100.0%	
	% of Total	53.2%	46.8%	100.0%	


**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymp. Sig. (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	6.566 <sup>a</sup>	1	.010		
Continuity Correction <sup>b</sup>	5.459	1	.019		
Likelihood Ratio	6.652	1	.010		
Fisher's Exact Test				.013	.009
Linear-by-Linear Association	6.483	1	.011		
N of Valid Cases <sup>b</sup>	79				


a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 17,33.

b. Computed only for a 2x2 table

## Lampiran 9. Permohonan Izin Studi Pendahuluan



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN YOGYAKARTA**  
 Jl. Tatabumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta  
 Telp./Fax. (0274) 617601  
 http://www.poltekkesjogja.ac.id e-mail : info@poltekkesjogja.ac.id



---

Nomor : PP.07.01/4.3/ 2245 /2022 7. Desember 2022  
 Lamp. : Satu berkas  
 Hal : PERMOHONAN IZIN STUDI PENDAHULUAN


Kepada Yth :  
 Kepala UPTD Puskesmas Koba Bangka Tengah  
 Di –

**BANGKA TENGAH**

Dengan Hormat,  
 Bersama ini kami sampaikan bahwa, sehubungan dengan tugas penyusunan Skripsi bagi Mahasiswa Kelas Alih Jenjang Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Tahun Akademik 2022/2023, maka dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan izin :

Nama	: Febriyani
NIM	: P07124322091
Mahasiswa	: Kelas Alih Jenjang Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan
Untuk mendapatkan informasi data di	: Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Koba Bangka Tengah
Tentang Data	: Data ASI Eksklusif Tahun 2019 s/d 2021

Besar harapan kami, Bapak/Ibu berkenan untuk memberikan izin, atas perhatian dan kerjasamanya kami mengucapkan banyak terima kasih.

  
 Ketua Jurusan Kebidanan  
 Niken Meilani, S.SiT./M.Kes  
 NIP. 198205302006042002

**Jurusan Gigi**  
 Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta  
 Telp./Fax : 0274-617679


**Jurusan Kesehatan Lingkungan**  
 Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta  
 Telp./Fax : 0274-609962

**Jurusan Kebidanan**  
 Jl. Pangkajenean PD III/204 Mantiijen Yogyakarta  
 Telp/Fax : 0274-374331


**Jurusan Keperawatan**  
 Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta  
 Telp./Fax : 0274-617885

**Jurusan Teknologi Laboratorium Medis**  
 Jl. Ngadirengan PD III/62, Yogyakarta 55143  
 Telp/ Fax : 0274-374200


**Jurusan Kesehatan Gigi**  
 Jl. Kijil Rejo No.56 Yogyakarta 55243  
 Telp/ Fax : 0274-514306



## Lampiran 10. Permohonan Izin Penelitian



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
 POLITEKNIK KESEHATAN YOGYAKARTA  
 Jl. Tatabumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta  
 Telp./Fax. (0274) 617601  
 http://www.poltekkesjogja.ac.id e-mail : info@poltekkesjogja.ac.id



---

Nomor : PP.07.01/4.3/ **567** /2023  
 Lamp. : I bendel  
 Perihal : PERMOHONAN IZIN PENELITIAN

7...Februari 2023

Kepada Yth :  
 Kepala Wilayah Kerja Puskesmas Koba  
 Di


BANGKA TENGAH

Dengan hormat,  
 Sehubungan dengan tugas penyusunan SKRIPSI yang diwajibkan bagi mahasiswa Kelas Alih Jenjang Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Jurusan Kebidanan Tahun Akademik 2022/2023 sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan pendidikan Sarjana Terapan Kebidanan, maka dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan izin penelitian, kepada Bapak/Ibu untuk berkenan memberikan izin kepada :


Nama	: Febriyani
NIM	: P07124322091
Mahasiswa	: Kelas Alih Jenjang Prodi Sarjana Terapan Kebidanan
Untuk melakukan penelitian di	: Wilayah Kerja Puskesmas Koba
Judul Penelitian	: Hubungan Dukungan Keluarga dan Tenaga Kesehatan Terhadap Pemberian ASI Eksklusif di Puskesmas Koba Bangka Tengah Tahun 2023

Demikian permohonan kami, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan banyak terima kasih.

Ketua Jurusan Kebidanan



Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.SiT, M.Keb  
 NIP. 197511232002122002



**Jurusan Gizi**  
 Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta  
 Telp./Fax : 0274-617679


**Jurusan Keperawatan**  
 Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta  
 Telp./Fax : 0274-617885

**Jurusan Kesehatan Lingkungan**  
 Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta  
 Telp./Fax : 0274-560962


**Jurusan Teknologi Laboratorium Medis**  
 Jl. Ngadinegaran M1 III/62, Yogyakarta 55143  
 Telp./ Fax : 0274-374200

**Jurusan Kebidanan**  
 Jl. Mangkuyudan M1 III/304 Mantrijeron Yogyakarta  
 Telp/Fax : 0274-374331


**Jurusan Kesehatan Gigi**  
 Jl. Kyai Mojo No.56 Yogyakarta 55243  
 Telp./ Fax : 0274-514936



Lampiran 11. Permohonan *Ethical Clearance*



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
 POLITEKNIK KESEHATAN YOGYAKARTA  
 Jl. Tatabumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta  
 Telp./Fax. (0274) 617601  
<http://www.poltekkesjogja.ac.id> e-mail : [info@poltekkesjogja.ac.id](mailto:info@poltekkesjogja.ac.id)



---

Nomor : PP.07.01/4.3/ **566**/2023  
 Lamp : 1 Bendel  
 Hal : **Permohonan Ethical Clearance**

7...Februari 2023


Kepada Yth. :  
 Ketua Komisi Etik  
 Poltekkes Kemenkes Yogyakarta  
 Di  
**YOGYAKARTA**

Dengan hormat,  
 Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian mahasiswa yang akan melakukan tindakan intervensi kepada subjek penelitian, maka dengan ini kami mengajukan permohonan untuk mendapatkan **Ethical Clearance** dari Komisi Etik Poltekkes Kemenkes Yogyakarta atas nama mahasiswa :


Nama : Febriyani  
 NIM : P07124322091  
 Mahasiswa : Kelas Alih Jenjang Prodi Sarjana Terapan Kebidanan  
 Keperluan Penelitian : Skripsi  
 Judul Penelitian : Hubungan Dukungan Keluarga dan Tenaga Kesehatan Terhadap Pemberian ASI Eksklusif di Puskesmas Koba Bangka Tengah Tahun 2023  
 Skema Penelitian : *Cross Sectional*  
 Tempat Penelitian : Wilayah Kerja Puskesmas Koba  
 Subjek Penelitian : Ibu yang mempunyai bayi usia 7-12 Bulan  
 Pembimbing Skripsi 1 : DR. Iswanto, S.Pd.,M.Kes  
 Pembimbing Skripsi 2 : Nanik Setiyawati, SST.,M.Kes

Kami lampirkan proposal penelitian mahasiswa yang bersangkutan. Demikian permohonan kami, Atas perhatian dan kerjasama yang diberikan, kami mengucapkan terimakasih.

Ketua Jurusan Kebidanan



Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.SiT, M.Keb  
 NIP. 197511232002122002



**Jurusan Gizi**  
 Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta  
 Telp./Fax : 0274-617679


**Jurusan Keperawatan**  
 Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta  
 Telp./Fax : 0274-617885

**Jurusan Kesehatan Lingkungan**  
 Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta  
 Telp./Fax : 0274-560962

**Jurusan Teknologi Laboratorium Medis**  
 Jl. Ngadinegaran HI III/62, Yogyakarta 55143  
 Telp./ Fax : 0274-374200

**Jurusan Kebidanan**  
 Jl. Mangkuyudan HI III/304 Martirejeron Yogyakarta  
 Telp./Fax : 0274-374331

**Jurusan Kesehatan Gigi**  
 Jl. Kaji Nggo No.56 Yogyakarta 55243  
 Telp./ Fax : 0274-514306



## Lampiran 12. Keterangan Layak Etik


**KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES YOGYAKARTA**

Jl. Tatabumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta  
Telp./Fax. (0274) 617601  
Email : kepk@poltekkesjogja.ac.id


**KETERANGAN LAYAK ETIK  
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION  
"ETHICAL EXEMPTION"**

No.DP.04.03/e-KEPK.1/187/2023

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

Peneliti utama : FEBRIYANI  
*Principal In Investigator*

Nama Institusi : POLITEKNIK KESEHATAN  
YOGYAKARTA  
*Name of the Institution*

Dengan judul:  
*Title*

**"HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DAN TENAGA KESEHATAN TERHADAP PEMBERIAN ASI  
EKSLUSIF DI PUSKESMAS KOBA BANGKA TENGAH TAHUN 2023"**

*"THE RELATIONSHIP BETWEEN FAMILY AND HEALTH PERSONNEL SUPPORT TO EXCLUSIVE BREAST FEEDING  
AT COBA HEALTH CENTER, CENTRAL BANGKA IN 2023"*

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

*Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.*

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 22 Februari 2023 sampai dengan tanggal 22 Februari 2024.

*This declaration of ethics applies during the period February 22, 2023 until February 22, 2024.*

February 22, 2023  
Professor and Chairperson,



Dr. drg. Wiworo Haryani, M.Kes.

## Lampiran 13. Izin Penelitian dan Pengambilan Data



**PEMERINTAH KABUPATEN BANGKA TENGAH  
DINAS KESEHATAN**

Jalan. Titian Puspa Nomor 6 Koba Bangka Tengah Kepulauan Bangka Belitung Kode Pos 33181  
Telepon (0718) 7362021, Fax (0718) 7362021  
Email : [dinkes@bangkatengahkab.go.id](mailto:dinkes@bangkatengahkab.go.id)



Koba, 14 Maret 2023

Nomor	: 800/248/DINKES/2023	Kepada	
Sifat	: Biasa	Yth.	POLTEKKES KEMENKES YOGYAKARTA
Lampiran	: -	di -	
Hal	: Izin Penelitian dan Pengambilan Data		<b>TEMPAT</b>

Menindaklanjuti surat dari Mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta tentang Permohonan Izin Penelitian dan Pengambilan data untuk memenuhi tugas akhir Skripsi, pada prinsipnya Dinas Kesehatan Kabupaten Bangka Tengah tidak keberatan dan memberikan izin pengambilan data untuk penulisan skripsi Mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta (daftar terlampir).

Demikian disampaikan, atas perhatian diucapkan terima kasih

**KEPALA DINAS**



**drg. MUHAMMAD ANAS MA'RUF  
Pembina Tingkat I  
NIP. 196703081999031002**

### DAFTAR MAHASISWA

NO.	NAMA	NIM	TUJUAN PENELITIAN	JUDUL SKRIPSI	KET
1	Liswarni, Amd.Keb	P07124322087	UPTD.Puskesmas Koba	Hubungan Paritas Dan Usia Dengan Pemberian ASI Eksklusif Di Puskesmas Koba Kabupaten Bangka Tengah	
2	Heny Nanik Supriyanti,, A.Md.Keb	P07124322085	UPTD.Puskesmas Koba	Hubungan Pengetahuan dan Sikap Pasangan Usia Subur Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Dalam Rahim di UPTD. Puskesmas Koba Kabupaten Bangka Tengah	
3	Suniarti, Amd.Keb	P07124322088	UPTD.Puskesmas Koba	Hubungan Pengetahuan tentang IVA dan Sikap Wanita Usia Subur terhadap Pemeriksaan IVA di Kelurahan Simpang Perlang Kecamatan Koba Kabupaten Bangka Tengah	
4	Juminarsih, A.Md	P07124322089	UPTD.Puskesmas Koba	Hubungan Faktor-faktor yang Mempengaruhi Kejadian Hipertensi pada Ibu Bersalin di Puskesmas Koba Tahun 2022	
5	Febriyani	P07124322091	UPTD.Puskesmas Koba	Hubungan Dukungan Keluarga dan Tenaga Kesehatan Terhadap Pemberia ASI Eksklusif di Puskesmas Koba Bangka Tengah Tahun 2022	
6	Listriani Inggawati	P07124322108	UPTD.Puskesmas Koba	Pengaruh Perawatan Metode Kangguru dan Metode Tradisional Terhadap Pertambahan Berat Badan Bayi Berat Lahir Rendah di Kecamatan Koba Tahun 2023	
7	Novika Anggraini	P07124322083	UPTD.Puskesmas Koba	Pengaruh Pembentukan Kelas KB Terhadap Pemilihan Metode Kontrasepsi Jangka Panjang (MKJP) Pada Multipara di Wilayah Kerja Puskesmas Koba Kabupaten Bangka Tengah Tahun 2023	
8	Yulia Sari	P07124322081	UPTD. RSUD Drs. H.Abu Hanifah	Pengaruh Pendidikan Kesehatan Melalui Video Terhadap Pengetahuan dan Praktik Mobilisasi Dini Pada Pasien Post SC di RSUD Drs.H. Abu Hanifah	
9	Susi Susanti	P07124322095	UPTD. Puskesmas Sungaiselan	Faktor- faktor yang Mempengaruhi Kepatuhan Ibu Hamil dalam Mengkonsumsi Tablet Tambah Darah di UPTD. Puskesmas Sungaisela Bangka Tengah Tahun 2023	
10	Cindirestia Despita	P07124322107	SMA Negeri 1 Sungaiselan	Efektifitas Pemberian Informasi Melalui Media E-Booklet Terhadap Pengetahuan dan Sikap Dalam Upaya Mencegah Anemia Pada Remaja Putri di SMA Negeri 1 Sungaiselan Tahun 2023	
11	Fella Apriyani	P07124322110	UPTD.Puskesmas	Hubungan Dukungan Suami	

			Koba	Dengan Pengguna MKJP	
12	Nurhayati,A.Md.Keb	P07124322101	SMP Negeri 1Lubuk Besar	Hubungan Dukungan Sekolah Dengan Kepatuhan Minum Tablet Tambah Darah Pada Siswi SMPN 1 Lubuk Besar Tahun 2023	
13	Ici Ismanti	P07124322105	UPTD.Puskesmas Perlang	Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Perilaku WUS dalam Pemeriksaan IVA di UPTD.Puskesmas Perlang Tahun 2023	

Koba, 14 Maret 2023

**KEPALA DINAS**



**drg. MUHAMMAD ANAS MA'RUF**  
**Pembina Tingkat I**  
**NIP. 196703081999031002**