

DAFTAR PUSTAKA

- Amir, F. (2020). Hubungan Dukungan Petugas Kesehatan Terhadap Pemberian Kolostrum Pada Bayi Baru Lahir Di Puskesmas Pattingalloang Makassar Tahun 2020. *Jurnal Kesehatan Delima Pelamonia*, 4(1), 15-21.
- Arisani, G., & Noordiati, N. (2021). Hubungan kecemasan, cara persalinan dan onset laktasi dengan kejadian postpartum blues. *Jurnal Kebidanan*, 10(2), 149-160.
- Azwar, S. (2020). Penyusunan Skala Psikologi. Yogyakarta, Indonesia: Pustaka Pelajar.
- Cholifah, Noor, & Astuti. (2017). Hubungan Antara Sikap Tenaga Penolong Persalinan, Pengetahuan Ibu Dan Dukungan Keluarga Dengan Keberhasilan Inisiasi Menyusui Dini (Imd) Di Rsu. *Jurnal Ilmu Keperawatan Dan Kebidanan*, 8(1), 35-40.
- Dewi, R., Prautami, E. S., Tindaon, R. L., Lubis, A. I., Waldani, D., Pardede, E. E., ... & Supriyati, D. (2024). Gambaran Pengetahuan Dan Sikap Ibu Hamil Tentang Pemberian Imd Pada Bayi. *Jurnal Kesehatan*, 13(2), 5-9.
- Elly Susilawati, E., Yanti, Y., & Siska Helina, S. (2022). Bidan, ASI Eksklusif, Dan Stunting Peran Bidan Sebagai Garda Terdepan Pendukung Keberhasilan ASI Eksklusif Pada Ibu Menyusui Sebagai Langkah Pencegahan Stunting.
- Erawati, N. K., Sugandini, W., & Juliani, M. (2024). Public pPersepsi masyarakat terhadap pertolongan pertama pada kecelakaan di destinasi wisata Pantai Lovina Desa Kalibukbuk Kabupaten Bulelengerception of emergency first aid at the Lovina Beach tourist destination, Kalibukbuk Village, Buleleng Regency. *Sosiohumaniora: Jurnal Ilmiah Ilmu Sosial Dan Humaniora*, 10(1), 138-153.
- Erni, B. (2023). Hubungan Usia Ibu Dan Paritas Dengan Inisiasi Menyusui Dini Di Wilayah Puskesmas Mattiro Deceng Kabupaten Pinrang Tahun 2023. *Jurnal Pendidikan Keperawatan dan Kebidanan*, 2(4), 41-46.
- Hafid, R. N. H., Partiw, N., & Garendi, A. V. (2022). Efektivitas Peran Bidan Terhadap Keberhasilan Bounding Attachment Melalui Inisiasi Menyusu Dini. *Jurnal Berita Kesehatan*, 15(2), 27-34.

- Hasanalita, H. (2022). Hubungan Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil Dengan Pelaksanaan Inisiasi Menyusui Dini Di Kute Desa Kaya Pangur. *Jurnal Ilmiah Kedokteran dan Kesehatan*, 1(3), 156-168.
- Husni, A., Arfa, D., Prastiyo, E. B., Rohana, S., & Kesuma, I. (2023). Persepsi Masyarakat Terhadap Pemberian Bantuan Langsung Tunai Dimasa Pandemi Covid-19 (Studi Di Desa Air Asuk Kec. Siantan Tengah Kab. Kepulauan Anambas). *Jurnal Ilmu Sosial Dan Ilmu Politik*, 4(2), 1125-44.
- Jailani, M. (2021). Naskah Akademik Rancangan Peraturan Daerah Kota Medan Tentang Penyelenggaraan Perlindungan Anak.
- Jamil, M., & Sari, C. K. (2021). Dukungan Tempat Kerja Terhadap Pemberian Asi Eksklusif Berdasarkan Permenkes Nomor 33 Tahun 2012 Pada Ibu Bekerja Di Kantor Bumh (Pt Pln) Kota Semarang. *Jurnal Ilmu Dan Teknologi Kesehatan*, 12(1).
- Kemenkes RI. (2020). Kepmenkes No 320 Tahun 2020 Tentang Standar. Profesi Bidan. Jakarta: Kemenkes RI Indonesia.
- Lestari, D., Nurhikmah, T. S., & Imaniar, M. S. (2022). Penatalaksanaan Inisiasi Menyusu Dini untuk Mempertahankan Suhu Tubuh Bayi Baru Lahir. *Jurnal BIMTAS: Jurnal Kebidanan Umtas*, 6(1), 23-28.
- Lyly Irayani, Isyos Sari Sembiring, Emma Dosriamaya Noni Br. Simanjuntak, Fitriani Fitriani, & Sulastris Sulastris. (2023). Hubungan Karakteristik Ibu Dan Pelaksanaan Inisiasi Menyusu Dini (IMD) Dengan Pemberian Asi Eksklusif Di Puskesmas Pegajahan KEC.Pegajahan KAB Serdang Bedagai Tahun 2023. *Jurnal Medika Husada*, 3(2), 09–20. <https://doi.org/10.59744/jumeha.v3i2.42>.
- Malahayati, I., & Nainggolan, L. (2024). *Meningkatkan Inisiasi Menyusu Dini Melalui Pemberdayaan Ibu Hamil*. Deepublish.
- Mardiana, S., Yunita, L., & Nastiti, K. (2024). Hubungan Peran Bidan Dengan Pelaksanaan Inisiasi Menyusui Dini (Imd) Di Wilayah Kerja Puskesmas Pudi Kabupaten Kotabaru. In *Proceeding Of Sari Mulia University Midwifery National Seminars* (Vol. 6, No. 1).
- Mariany, M., Naim, R., & Afrianty, I. (2022). Hubungan Dukungan Sosial dengan Kejadian Postpartum Blues pada Ibu Nifas di Wilayah Kerja Puskesmas Pomalaa: The Relationship of Social Support with Postpartum Blues in Postpartum Mothers in the Work Area of Pomalaa Puskesmas. *Jurnal Surya Medika (JSM)*, 8(2), 319-324.

- Mirong, I. D., & Yulianti, H. (2023). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui*. Rena Cipta Mandiri.
- Nirwana, N., & Hatimah, H. (2022). Hubungan inisiasi menyusui dini dengan kejadian ikterus neonatorum fisiologis pada bayi baru lahir Di Rskdia Pertiwi Makassar. *Jurnal Rumpun Ilmu Kesehatan*, 2(3), 151-156.
- Nisa, F., Windarti, Y., Laili, U., & Amalia, R. (2024). Pentingnya Persiapan Menyusui Dan Memberikan ASI Eksklusif Sejak Masa Kehamilan. *Community Development Journal: Jurnal Pengabdian Masyarakat*, 5(4), 8034-8039.
- Nursika, I., & Putri, R. (2023). Hubungan Sumber Informasi, Dukungan Keluarga Dan Dukungan Tenaga Kesehatan Terhadap Pelaksanaan Inisiasi Menyusui Dini Di Puskesmas Karangpawitan Kabupaten Garut Tahun 2023. *Sentri: Jurnal Riset Ilmiah*, 2(10), 4235-4249.
- Profil Anak Sumatera Utara (2022). *Profil Anak Provinsi Sumatera Utara 2022*. Medan: Dinkes Provinsi Sumatera Utara.
- Ramadhani, S., Tobing, L., Mora, I., & Realitas, L. (2021). Pengaruh Dukungan Sosial Terhadap Penyesuaian Diri Masa Pensiun Desa Fodo Kecamatan Gunung Sitoli Selatan Kota Gunung Sitoli. *Jurnal Psychomutiara*, 4(1), 29-45.
- Ristanti, V. (2022). Pengaruh Kualitas Pelayanan dan Fasilitas Terhadap Kepuasan Pasien Non Bpjs di Klinik Abadi Jaya Depok. *Jurnal Ilmiah Wahana Pendidikan*, 8(24), 603-609.
- Sari, A. P. (2020). Hubungan Inisiasi Menyusui Dini Dan Frekuensi Menyusui Dengan Produksi Asi Pada Ibu Menyusui Bayi 0-6 Bulan Di Puskesmas Rantepao Kabupaten Toraja Utara Tahun 2019. *Jurnal Kesehatan Manarang*, 2(2).
- Siahaan, J. M., & Panjaitan, M. (2020). Persepsi Ibu Nifas tentang Peran Bidan terhadap Pelaksanaan Inisiasi Menyusui Dini (IMD) di Wilayah Kerja Puskesmas Hutabaginda Tapanuli Utara Tahun 2018. *journal of healthcare technology and medicine*, 6(1), 70-75.
- Sinaga, H. T., & Siregar, M. (2020). Literatur review: Faktor penyebab rendahnya cakupan inisiasi menyusui dini dan pemberian ASI eksklusif. *AcTion: Aceh Nutrition Journal*, 5(2), 164-171.
- Siregar, R. (2023). Simulasi Inisiasi Menyusui Dini (IMD) pada Ibu Hamil. *Selaparang: Jurnal Pengabdian Masyarakat Berkemajuan*, 7(3), 1661-1665.

- Sugiyono. (2020). *Metodelogi Penelitian Kuantitatif dan Kualitatif Dan R&D*. Bandung: Alfabeta
- Sukoco, B., Purwanti, E., Wibowo, A. R. A., & Sari, D. F. (2021). Peran Perawat dan Bidan terhadap Pelaksanaan Inisiasi Menyusu Dini (IMD). *Jurnal Keperawatan Silampari*, 4(2), 690-697.
- Sumiati, R. P. S. (2023). Pengaruh Media Grup Chat *Whatsapp* Tentang IMD (Inisiasi Menyusu Dini) Terhadap Pengetahuan Dan Sikap Ibu Hamil Di Kota Bengkulu. *Jurnal Imiah Avicenna Issn*, 1978, 0664
- Supiani, S., Rahmat, F., & Budiman, F. (2021). Pengaruh Budaya dan Persepsi Masyarakat terhadap Keputusan Menabung di Bank Syariah. *Al-Bank: Journal of Islamic Banking and Finance*, 1(1), 49-58
- Tantri, K. D., Martini, M., & Scerviana, N. (2024). Persepsi Mahasiswa tentang Humor Seksis sebagai Bentuk Kekerasan Seksual secara Verbal. *Tuturan: Jurnal Ilmu Komunikasi, Sosial dan Humaniora*, 2(3), 51-62.
- Ulfa, U., Fauziah, F., & Nora, S. (2022). Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Pengetahuan Ibu Post Partum Terhadap Pelaksanaan Inisiasi Menyusui Dini di Rumah Sakit Umum Daerah Kota Sabang. *Journal Of Healthcare Technology And Medicine*, 8(2), 828-844.
- Umar, F. (2021). *Inisiasi Menyusu Dini (IMD) dan Kelangsungan ASI Anak Usia di Bawah Dua Tahun*. Penerbit NEM.
- Wahyuni, E., Andriani, L., Yanniarti, S., & Yorita, E. (2022). *Perawatan Payudara (Breast Care) untuk Mengatasi Masalah Puting Susu*. Penerbit NEM.
- Wayan Trisnadew. (2022). *Buku Pedoman Manajemen Diabetes Untuk Psien dan Keluarga*. Denpasar: Baswara P.
- WHO. (2021). *Global Breastfeeding Scorecard 2021*. Akses: <https://www.who.int/health-topics/breastfeeding>.
- Widiatrilupi, R. M. V., & Purwati, A. (2022). Hubungan Inisiasi Menyusui Dini Dengan Percepatan Involusi Uteri. *JOMIS (Journal of Midwifery Science)*, 6(2), 116-127.
- Winasari, P., Wardhani, U. C., & Muharni, S. (2024). Pengaruh Inisiasi Menyusui Dini (IMD) Terhadap Hipotermi Pada Bayi Baru Lahir Peningkatan Produksi ASI Pada Ibu Post Partum. *Protein: Jurnal Ilmu Keperawatan dan Kebidanan.*, 2(1), 12-23.

Yanti, R. E., Aslan, A., & Multahada, A. (2022). Persepsi Siswa Pada Pendidikan Nilai Di Sekolah Dasar Tarbiyatul Islam Sambas. *Adiba: Journal Of Education*, 2(3), 429-440.

LAMPIRAN

Lampiran 1 : Pernyataan Orisinalitas

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Ini adalah hasil karya saya sendiri dan semua sumber baik yang dikutip maupun yang dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Ayu Br Nainggolan
NIM : P07124424113
Tanggal : Mei 2025

Yang Menyatakan,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Ayu Br Nainggolan', written over a light gray rectangular background.

(Ayu Br Nainggolan)

Lampiran 2 : Pernyataan Persetujuan Publikasi Karya Ilmiah Untuk Kepentingan Akademis

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA
ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademik Poltekkes Kemenkes Medan, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ayu Br Nainggolan
NIM : P07124424113
Program Studi/Jurusan : Sarjana Terapan Kebidanan/Jurusan Kebidanan
Judul Tugas Akhir : Hubungan Persepsi Ibu Nifas dan Dukungan Bidan Dalam Pelaksanaan Inisiasi Menyusu Dini (IMD) dengan Onset Laktasi di PMB Lili Ambarwati, Am.Keb Kecamatan Medan Marelan, Kota Medan Tahun 2025

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Poltekkes Kemenkes Medan **Hak Bebas Royalti Noneksklusif (Non-exclusive Royalti – Free Right)** atas skripsi saya yang berjudul :

Hubungan Persepsi Ibu Nifas dan Dukungan Bidan Dalam Pelaksanaan Inisiasi Menyusu Dini (IMD) dengan Onset laktasi di PMB Lili Abarwati, Am.Keb Kecamatan Medan Marelan, Kota Medan Tahun 2025

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Poltekkes Kemenkes Medan berhak menyimpan, mengalih media / format-kan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Ha Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di Medan pada Tanggal ;

Mei 2025

Yang Menyatakan



(Ayu Br Nainggolan)

Lampiran 3 : Ethical Exemption



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Medan
Komisi Etik Penelitian Kesehatan

Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
<https://poltekkes-medan.ac.id>

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.01.26.1488/KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2025

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

Peneliti utama : AYU BR NAINGGOLAN
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes RI Medan
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Hubungan Persepsi Ibu Nifas Dan Dukungan Bidan Dalam Pelaksanaan Inisiasi Menyusu Dini (IMD) Dengan Onset Laktasi Di PMB Lili Ambarwati, Am. Keb Kecamatan Medan Marelan, Kota Medan Tahun 2024"

"Relationship Of Perceptions Of Pregnant Mothers And Bidan Support In The Implementation Of Initiation Of Daws (IMD) With Onset Laktasi Laccation In PMB Lili Ambarwati, Am. Keb , Kecamatan Medan Marelan, City Of Medan Year 2024"

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 23 Juli 2025 sampai dengan tanggal 23 Juli 2026.

This declaration of ethics applies during the period July 23, 2025 until July 23, 2026.



July 23, 2025
Chairperson,



Dr. Lestari Rahmah, MKT

Lampiran 4 : Pengajuan Judul



Kementerian Kesehatan Poltekkes Medan

Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
<https://poltekkes-medan.ac.id>

FORMAT PENGAJUAN JUDUL SKRIPSI

MAHASISWA PRODI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN TA 2023-2024

Nama Mahasiswa : Ayu Br Nainggolan
Nim : P07124424113
Kelas : Alih Jenjang D4 Kebidanan
Tahun Akademik : 2024-2025

Judul Penelitian yang diajukan :

1. Hubungan Persepsi Ibu Nifas dan Dukungan Bidan Dalam Pelaksanaan Inisiasi Menyusu Dini (IMD) dengan Onset Laktasi di PMB Lili Ambarwati, Am.Keb, Kecamatan Medan Marelan, Kota Medan Tahun 2024

2.
.....
.....
.....
3.
.....
.....
.....

Judul Proposal Penelitian yang disetujui adalah :

Hubungan Persepsi Ibu Nifas dan Dukungan Bidan Dalam Pelaksanaan Inisiasi Menyusu Dini (IMD) dengan Onset Laktasi di PMB Lili Ambarwati, Am.Keb, Kecamatan Medan Marelan, Kota Medan Tahun 2024

Medan, 2024

Pembimbing I

Pembimbing II

(Dr. Bebaskita Br Ginting, S.Si.T, MPH)

(Julietta Hutabarat, S.Psi, M.Keb)

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://kte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 5 : Izin Melakukan Survei Penelitian



Kementerian Kesehatan Poltekkes Medan

Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
<https://poltekkes-medan.ac.id>

Nomor : PP.08.02/F.XXII.10/0193/2025
Perihal : Izin Melakukan Survei Penelitian

13 Januari 2025

Yang terhormat,
Pimpinan PMB LILI AMBARWATI
di-
Tempat

Sehubungan dengan Kurikulum Nasional Penyelenggaraan Prodi RPL Ahli Jenjang Sarjana Terapan Kebidanan bagi mahasiswa Semester Akhir dituntut untuk melakukan penelitian. Sehubungan dengan hal tersebut maka bersama ini kami mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk memberi izin penelitian kepada:

Nama : Ayu Br Nainggolan
NIM : P07124424113
Judul Penelitian : Hubungan Persepsi Ibu Nifas dan Dukungan Bidan Dalam Pelaksanaan Inisiasi Menyusu Dini (IMD) dengan Onset Laktasi di PMB Lili Ambarwati, Am.Keb Medan Marelan, Kota Medan Tahun 2024

Jurusan Kebidanan
Ketua
Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes
NIP. 197002131998032001

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/verifyPDE>.



Lampiran 6 : Izin Penelitian



**Kementerian Kesehatan
Poltekkes Medan**

Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
<https://poltekkes-medan.ac.id>

Nomor : PP.08.02/F.XXII.10/1349/2025

19 Maret 2025

Perihal : Izin Penelitian

Yang terhormat,
- Pimpinan PMB Lili Ambarwati
di-
Tempat

Sehubungan dengan Kurikulum Nasional Penyelenggaraan Prodi RPL Ahli Jenjang Sarjana Terapan Kebidanan bagi mahasiswa Semester Akhir dituntut untuk melakukan penelitian. Sehubungan dengan hal tersebut maka bersama ini kami mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk memberi izin penelitian kepada:

Nama : Ayu Br Nainggolan
NIM : P07124424113
Judul Penelitian : Hubungan Persepsi Ibu Nifas Dan Dukungan Bidan Dalam Pelaksanaan Inisiasi Menyusu Dini (IMD) Dengan Onset Laktasi Di PMB Lili Ambarwati, Am.Keb Kecamatan Medan Marelan, Kota Medan Tahun 2024

Jurusan Kebidanan



Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes
NIP. 197002131998032001

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/verifyPDE>.



Lampiran 7 : Surat Balasan Izin Penelitian dari Klinik



PMB LILI AMBARWATI, S.Keb, Bd
Jl. Paku Gg. Keluarga No.29, Lk. III,
Kel. Tanah 600 Medan Marelan



No :
Lampiran :
Perihal : Surat Balasan Izin Penelitian

Kepada Yth
Pimpinan Poltekkes Kemenkes Medan
di-
Tempat

Dengan Hormat

Sehubungan dengan surat saudara dari Poltekkes Kemenkes Medan yang saya terima perihal permohonan izin melakukan penelitian guna penyusunan Skripsi di PMB Lili Ambarwati, S.Keb, Bd maka dengan ini kami sampaikan bahwa :

Nama : Ayu Br Nainggolan
NIM : P07124424113
Judul Penelitian : Hubungan Persepsi Ibu Nifas dan Dukungan Bidan Dalam Pelaksanaan Inisiasi Menyusu Dini (IMD) dengan Onset Laktasi di PMB Lili Ambarwati, Am.Keb Kecamatan Medan Marelan, Kota Medan Tahun 2024

Dengan ini menyatakan bahwa nama tersebut telah diterima untuk melakukan penelitian , demikian surat ini diperbuat dengan sebenarnya untuk dipergunakan sesuai keperluan .

Medan, 20 Maret 2025



Lili Ambarwati, S.Keb, Bd

Lampiran 8 : Permohonan Menjadi Peserta Penelitian

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PESERTA PENELITIAN

Kepada Yth,

Ibu-ibu responden

Di tempat

Dengan hormat,

Saya yang bertandatangan di bawah ini adalah Mahasiswa Sarjana Terapan Kebidanan Medan, Poltekkes Kemenkes Medan :

Nama Mahasiswa : Ayu Br Nainggolan

NIM : P07124424113

Akan melakukan penelitian dengan judul “Hubungan Persepsi Ibu Nifas dan Dukungan Bidan Dalam Pelaksanaan Inisiasi Menyusu Dini (IMD) dengan Onset Laktasi di PMB Lili Ambarwati, Am.Keb, Kecamatan Medan Marelan, Kota Medan Tahun 2025”, saya meminta kesediaan ibu-bu untuk berpartisipasi dan bersedia menjadi responden pada penelitian tersebut.

Demikian permohonan saya, atas perhatian dan kesediaan ibu-ibu saya mengucapkan terima kasih.

Medan, Mei 2025

Penulis,



Ayu Br Nainggolan

Lampiran 9 : *Informed Consent*

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Dila Sundari
Usia : 24 Tahun
Alamat : Jl. baut lingk 2

Saya telah mendapatkan penjelasan dari peneliti tentang Hubungan Persepsi Ibu Nifas dan Dukungan Bidan Dalam Pelaksanaan Inisiasi Menyusu Dini (IMD) dengan Onset Laktasi di PMB Lili Ambarwati, Am.Keb, Kecamatan Medan Marelan, Kota Medan Tahun 2024 dengan ini menyatakan BERSEDIA/ ~~TIDAK BERSEDIA~~ Untuk ikut serta berpartisipasi menjadi objek penelitian

Medan,2025

Responden



(Dila Sundari)

Lampiran 10 : Lembar Kuesioner

KUESIONER PENELITIAN
HUBUNGAN PERSEPSI IBU NIFAS DAN DUKUNGAN BIDAN DALAM
PELAKSAAN INISIASI MENYUSUI DINI (IMD) DENGAN ONSET
LAKTASI DI PMB LILI AMBARWATI, Am.Keb KECAMATAN
MEDAN MARELAN, KOTA MEDAN
TAHUN 2024

Nama :
Usia :
Onset Laktasi : (...) $\leq$ 24 jam
: (...) $\geq$ 24-72 jam
: (...) $\geq$ 72 jam

Kuesioner 1

PERSEPSI IBU NIFAS TENTANG INISIASI MENYUSUI DINI (IMD)

Berilah tanda check list (✓) pada kolom SS, S, TS, STS sesuai dengan pilihan Ibu.

Keterangan :

SS : Sangat Setuju
S : Setuju
TS : Tidak Setuju
STS : Sangat Tidak Setuju

Isilah jawaban dibawah ini dengan tanda checklist (✓) disetiap jawaban yang menurut anda benar.

No	Pernyataan	SS	S	TS	STS
1	Saya percaya bahwa inisiasi menyusui dini (IMD) penting untuk kesehatan bayi saya.				
2	IMD membantu mempererat hubungan emosional antara saya dan bayi saya				
3	IMD memberikan manfaat nutrisi yang terbaik untuk bayi saya.				
4	Saya merasa tenang jika IMD dilakukan segera setelah proses persalinan selesai				

No	Pernyataan	SS	S	TS	STS
5	Saya merasa yakin dapat melakukan IMD setelah melahirkan.				
6	Petugas kesehatan berperan penting dalam memberikan dukungan untuk pelaksanaan IMD.				
7	Saya percaya bahwa IMD dapat mengurangi kemungkinan bayi mengalami masalah pencernaan atau alergi.				
8	Saya mengetahui manfaat IMD dalam mencegah kedinginan pada bayi baru lahir.				
9	Saya merasa bahwa IMD dapat membantu bayi lebih cepat belajar menyusu dengan baik.				
10	IMD adalah langkah awal yang penting untuk keberhasilan pemberian ASI eksklusif.				

Kuesioner 2

DUKUNGAN BIDAN TENTANG INISIASI MENYUSUI DINI (IMD)

Berilah tanda check list (√) pada kolom SL, S, KD, TP sesuai dengan pilihan Ibu.

Keterangan :

SL : Selalu

S : Sering

KD : Kadang kadang

TP : Tidak pernah

Isilah jawaban dibawah ini dengan tanda checklist (√) disetiap jawaban yang menurut anda benar

No	Pernyataan	SL	S	KD	TP
1	Bidan selalu memberikan saya informasi tentang pentingnya inisiasi menyusui dini (IMD).				
2	Bidan menjelaskan langkah-langkah yang perlu dilakukan untuk melaksanakan IMD.				
3	Saya merasa bidan mendukung saya untuk mempersiapkan IMD setelah melahirkan.				
4	Bidan membantu saya memahami manfaat IMD bagi kesehatan saya dan bayi saya.				
5	Bidan memberikan dorongan kepada saya agar percaya diri melakukan IMD.				
6	Saya merasa bidan menciptakan lingkungan yang nyaman untuk IMD setelah persalinan.				
7	Bidan selalu memberikan jawaban atas pertanyaan saya mengenai IMD.				
8	Bidan melibatkan keluarga saya untuk mendukung pelaksanaan IMD.				
9	Bidan memberikan saya rasa tenang dan yakin bahwa IMD dapat dilakukan dengan baik.				
10	Saya merasa bidan telah siap membantu saya dalam melaksanakan IMD segera setelah bayi lahir				

Lampiran 11 : Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas

Hasil Uji Validitas Persepsi Ibu Nifas Tentang Inisiasi Menyusu Dini

No	Pertanyaan	Nilai r	Keterangan
1	Pertanyaan 1	0.996	Valid
2	Pertanyaan 2	0.573	Valid
3	Pertanyaan 3	0.665	Valid
4	Pertanyaan 4	0.996	Valid
5	Pertanyaan 5	0.996	Valid
6	Pertanyaan 6	0.996	Valid
7	Pertanyaan 7	0.996	Valid
8	Pertanyaan 8	0.996	Valid
9	Pertanyaan 9	0.996	Valid
10	Pertanyaan 10	0.915	Valid

Hasil Uji Validitas Dukungan Bidan Terhadap Inisiasi Menyusu Dini

No	Pertanyaan	Nilai r	Keterangan
1	Pertanyaan 1	0.838	Valid
2	Pertanyaan 2	0.989	Valid
3	Pertanyaan 3	0.989	Valid
4	Pertanyaan 4	0.791	Valid
5	Pertanyaan 5	0.989	Valid
6	Pertanyaan 6	0.838	Valid
7	Pertanyaan 7	0.989	Valid
8	Pertanyaan 8	0.989	Valid
9	Pertanyaan 9	0.989	Valid
10	Pertanyaan 10	0.989	Valid

Hasil Uji Reliabilitas

No	Variabel	Nilai alpha	Keterangan
1	Persepsi ibu nifas	0.989	Reliabel
2	Dukungan bidan	0.967	Reliabel

Lampiran 12 : Master Tabel

PERSEPSI IBU NIFAS												PERSEPSI IBU NIFAS														
Res	P1	P2	P3	P4	P4	P6	P7	P8	P9	P10		Kode	P1	P2	P3	P4	P4	P6	P7	P8	P9	P10	SKOR	KET	KODE	
Ny.A	SS	SS	S	S	S	TS	S	S	S	TS		R1	4	4	3	3	3	2	3	3	3	2	30	POSITIF	1	
Ny.M	SS	S	SS	SS	S	SS	SS	SS	SS	SS		R2	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4	38	POSITIF	1	
Ny. E	STS	STS	TS	TS	S	TS	STS	TS	TS	TS		R3	1	1	2	2	3	2	1	2	2	2	18	NEGATIF	0	
Ny. AL	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S		R4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	POSITIF	1	
Ny. I	S	TS	S	S	S	TS	S	TS	S	S		R5	3	2	3	3	3	2	3	2	3	3	27	POSITIF	1	
Ny. J	TS	S	S	S	SS	SS	SS	SS	SS	SS		R6	2	3	3	3	4	4	4	4	4	4	35	POSITIF	1	
Ny. MU	SS	SS	SS	SS	SS	SS	SS	SS	SS	SS		R7	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	40	POSITIF	1	
Ny. N	TS	TS	TS	TS	TS	STS	STS	TS	TS	STS		R8	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	17	NEGATIF	0	
Ny. S	S	S	SS	S	S	SS	S	SS	SS	SS		R9	3	3	4	3	3	4	3	4	4	4	35	POSITIF	1	
Ny. NU	TS	TS	STS	STS	STS	TS	STS	STS	TS	TS		R10	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	15	NEGATIF	0	
Ny. D	S	SS	S	SS	SS	SS	SS	SS	S	SS		R11	3	4	3	4	4	4	4	4	3	4	37	POSITIF	1	
Ny DI	S	S	S	SS	S	SS	SS	SS	SS	S		R12	3	3	3	4	3	4	4	4	4	3	35	POSITIF	1	
Ny. L	S	S	S	S	S	S	SS	S	SS	SS		R13	3	3	3	3	3	3	4	3	4	4	33	POSITIF	1	
Ny. SY	S	S	S	SS	SS	SS	S	SS	S	SS		R14	3	3	3	4	4	4	3	4	3	4	35	POSITIF	1	
Ny. SD	STS	STS	TS	STS	TS	STS	STS	STS	STS	STS		R15	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	12	NEGATIF	0	
Ny. R	SS	SS	SS	S	SS	SS	SS	SS	SS	SS		R16	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	39	POSITIF	1	
Ny. AP	S	SS	SS	SS	SS	SS	SS	SS	SS	SS		R17	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	39	POSITIF	1	
Ny. R	TS	STS	TS	TS	STS	TS	STS	STS	STS	TS		R18	2	1	2	2	1	2	1	1	1	2	15	NEGATIF	0	
Ny.RI	STS	STS	TS	TS	TS	STS	STS	TS	TS	STS		R19	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	15	NEGATIF	0	
Ny. P	SS	SS	SS	S	S	SS	S	S	SS	SS		R20	4	4	4	3	3	4	3	3	4	4	36	POSITIF	1	
Ny. DI	SS	SS	SS	SS	S	S	S	S	S	SS		R21	4	4	4	4	3	3	3	3	3	4	35	POSITIF	1	

PERSEPSI IBU NIFAS												PERSEPSI IBU NIFAS														
Res	P1	P2	P3	P4	P4	P6	P7	P8	P9	P10		Kode	P1	P2	P3	P4	P4	P6	P7	P8	P9	P10	SKOR	KET	KODE	
Ny. G	SS	SS	S	SS	S	SS	S	S	S	S		R22	4	4	3	4	3	4	3	3	3	3	34	POSITIF	1	
Ny. Z	SS	SS	SS	SS	SS	SS	SS	SS	SS	SS		R23	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	40	POSITIF	1	
Nya. B	TS	TS	STS	STS	S	S	TS	STS	STS	STS		R24	2	2	1	1	3	3	2	1	1	1	17	NEGATIF	0	
Ny. D	SS	SS	S	S	SS	SS	SS	S	S	S		R24	4	4	3	3	4	4	4	3	3	3	35	POSITIF	1	
Ny. SA	SS	SS	SS	SS	S	S	SS	SS	SS	S		R26	4	4	4	4	3	3	4	4	4	3	37	POSITIF	1	
Ny. AG	S	SS	SS	SS	SS	SS	S	S	S	S		R27	3	4	4	4	4	4	3	3	3	3	35	POSITIF	1	
Nya.RIS	S	SS	SS	S	SS	SS	S	SS	S	SS		R28	3	4	4	3	4	4	3	4	3	4	36	POSITIF	1	
Ny. V	S	S	S	S	SS	SS	SS	S	S	SS		R29	3	3	3	3	4	4	4	3	3	4	34	POSITIF	1	
Ny. ME	STS	TS	TS	STS	STS	TS	TS	TS	STS	STS		R30	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	15	NEGATIF	0	
Ny. NI	S	SS	S	SS	SS	S	S	SS	SS	S		R31	3	4	3	4	4	3	3	4	4	3	35	POSITIF	1	
Ny. EV	S	SS	S	S	S	S	SS	S	SS	SS		R32	3	4	3	3	3	3	4	3	4	4	34	POSITIF	1	
Ny. VE	SS	SS	SS	SS	SS	SS	SS	SS	SS	S		R33	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	39	POSITIF	1	
Ny. IN	S	S	S	S	SS	S	SS	SS	S	SS		R34	3	3	3	3	4	3	4	4	3	4	34	POSITIF	1	
Ny. DH	STS	STS	STS	STS	TS	TS	S	SS	TS	TS		R35	1	1	1	1	2	2	3	4	2	2	19	NEGATIF	0	
Ny. SA	S	SS	S	SS	SS	SS	SS	SS	SS	SS		R36	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	38	POSITIF	1	

Keterangan :

SS : Sangat Setuju skor 4

S : Setuju skor 3

TS : Tidak Setuju skor 2

STS : Sangat Tidak Setuju skor 1

DUKUNGAN BIDAN												DUKUNGAN BIDAN													
Res	P1	P2	P3	P4	P4	P6	P7	P8	P9	P10		KODE	P1	P2	P3	P4	P4	P6	P7	P8	P9	P10	SKOR	KET	KODE
Ny.A	SL	SL	S	S	S	KD	S	S	S	KD		R1	4	4	3	3	3	2	3	3	3	2	30	POSITIF	1
Ny.M	SL	S	SL	SL	S	SL	SL	SL	SL	SL		R2	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4	38	POSITIF	1
Ny. E	TP	TP	KD	KD	S	KD	TP	KD	KD	KD		R3	1	1	2	2	3	2	1	2	2	2	18	NEGATIF	0
Ny. AL	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S		R4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	POSITIF	1
Ny. I	TP	KD	TP	KD	S	TP	S	KD	TP	S		R5	1	2	1	2	3	1	3	2	1	3	19	NEGATIF	1
Ny. J	KD	S	S	S	SL	SL	SL	SL	SL	SL		R6	2	3	3	3	4	4	4	4	4	4	35	POSITIF	1
Ny. MU	SL	SL	SL	SL	SL	SL	SL	SL	SL	SL		R7	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	40	POSITIF	1
Ny. N	KD	KD	KD	KD	KD	TP	TP	KD	KD	TP		R8	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	17	NEGATIF	0
Ny. S	S	S	SL	S	S	SL	S	SL	SL	SL		R9	3	3	4	3	3	4	3	4	4	4	35	POSITIF	1
Ny. NU	KD	KD	TP	TP	TP	KD	TP	TP	KD	KD		R10	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	15	NEGATIF	0
Ny. D	S	SL	S	SL	SL	SL	SL	SL	S	SL		R11	3	4	3	4	4	4	4	4	3	4	37	POSITIF	1
Ny DI	S	S	S	SL	S	SL	SL	SL	SL	S		R12	3	3	3	4	3	4	4	4	4	3	35	POSITIF	1
Ny. L	S	S	S	S	S	S	SL	S	SL	SL		R13	3	3	3	3	3	3	4	3	4	4	33	POSITIF	1
Ny. SY	TP	KD	KD	KD	SL	KD	TP	KD	S	TP		R14	1	2	2	2	4	2	1	2	3	1	20	NEGATIF	0
Ny. SD	TP	TP	KD	TP	KD	TP	TP	TP	TP	TP		R14	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	12	NEGATIF	0
Ny. R	SL	SL	SL	S	SL	SL	SL	SL	SL	SL		R16	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	39	POSITIF	1
Ny. AP	S	SL	SL	SL	SL	SL	SL	SL	SL	SL		R17	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	39	POSITIF	1
Ny. R	KD	TP	KD	KD	TP	KD	TP	TP	TP	KD		R18	2	1	2	2	1	2	1	1	1	2	15	NEGATIF	0
Ny.RI	TP	TP	KD	KD	KD	TP	TP	KD	KD	TP		R19	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	15	NEGATIF	0
Ny. P	SL	SL	SL	S	S	SL	S	S	SL	SL		R20	4	4	4	3	3	4	3	3	4	4	36	POSITIF	1
Ny. DI	SL	SL	SL	SL	S	S	S	S	S	SL		R21	4	4	4	4	3	3	3	3	3	4	35	POSITIF	1
Ny. G	SL	SL	S	SL	S	SL	S	S	S	S		R22	4	4	3	4	3	4	3	3	3	3	34	POSITIF	1
Ny. Z	SL	SL	SL	SL	SL	SL	SL	SL	SL	SL		R23	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	40	POSITIF	1

DUKUNGAN BIDAN												DUKUNGAN BIDAN													
Res	P1	P2	P3	P4	P4	P6	P7	P8	P9	P10		KODE	P1	P2	P3	P4	P4	P6	P7	P8	P9	P10	SKOR	KET	KODE
Nya. B	KD	KD	TP	TP	S	S	KD	TP	TP	TP		R24	2	2	1	1	3	3	2	1	1	1	17	NEGATIF	0
Ny. D	SL	SL	S	S	SL	SL	SL	S	S	S		R24	4	4	3	3	4	4	4	3	3	3	35	POSITIF	1
Ny. SA	SL	SL	SL	SL	S	S	SL	SL	SL	S		R26	4	4	4	4	3	3	4	4	4	3	37	POSITIF	1
Ny. AG	S	SL	SL	SL	SL	SL	S	S	S	S		R27	3	4	4	4	4	4	3	3	3	3	35	POSITIF	1
Nya. RIS	S	SL	SL	S	SL	SL	S	SL	S	SL		R28	3	4	4	3	4	4	3	4	3	4	36	POSITIF	1
Ny. V	S	S	S	S	SL	SL	SL	S	S	SL		R29	3	3	3	3	4	4	4	3	3	4	34	POSITIF	1
Ny. ME	TP	KD	KD	TP	TP	KD	KD	KD	TP	TP		R30	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	15	NEGATIF	0
Ny. NI	S	SL	S	SL	SL	S	S	SL	SL	S		R31	3	4	3	4	4	3	3	4	4	3	35	POSITIF	1
Ny. EV	S	SL	S	S	S	S	SL	S	SL	SL		R32	3	4	3	3	3	3	4	3	4	4	34	POSITIF	1
Ny. VE	SL	SL	SL	SL	SL	SL	SL	SL	SL	S		R33	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	39	POSITIF	1
Ny. IN	S	S	S	S	SL	S	SL	SL	S	SL		R34	3	3	3	3	4	3	4	4	3	4	34	POSITIF	1
Ny. DH	TP	TP	TP	TP	KD	KD	S	SL	KD	KD		R34	1	1	1	1	2	2	3	4	2	2	19	NEGATIF	0
Ny. SA	S	SL	S	SL	SL	SL	SL	SL	SL	SL		R36	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	38	POSITIF	1

Keterangan :

SL : Selalu skor 4

S : Sering skor 3

KD : Kadang kadang skor 2

TP : Tidak pernah skor 1

TABULASI DATA						
RESPONDEN	PERSEPSI IBU NIFAS	CODING	DUKUNGAN BIDAN	CODING	ONSET LAKTASI	CODING
R1	POSITIF	1	POSITIF	1	CEPAT	3
R2	POSITIF	1	POSITIF	1	LAMBAT	1
R3	NEGATIF	0	NEGATIF	0	CEPAT	3
R4	POSITIF	1	POSITIF	1	CEPAT	3
R5	POSITIF	1	NEGATIF	1	CEPAT	3
R6	POSITIF	1	POSITIF	1	CEPAT	3
R7	POSITIF	1	POSITIF	1	LAMBAT	1
R8	NEGATIF	0	NEGATIF	0	LAMBAT	1
R9	POSITIF	1	POSITIF	1	CEPAT	3
R10	NEGATIF	0	NEGATIF	0	SEDANG	2
R11	POSITIF	1	POSITIF	1	CEPAT	3
R12	POSITIF	1	POSITIF	1	CEPAT	3
R13	POSITIF	1	POSITIF	1	CEPAT	3
R14	POSITIF	1	NEGATIF	0	CEPAT	3
R15	NEGATIF	0	NEGATIF	0	LAMBAT	1
R16	POSITIF	1	POSITIF	1	CEPAT	3
R17	POSITIF	1	POSITIF	1	CEPAT	3
R18	NEGATIF	0	NEGATIF	0	LAMBAT	1
R19	NEGATIF	0	NEGATIF	0	LAMBAT	1
R20	POSITIF	1	POSITIF	1	CEPAT	3

TABULASI DATA						
RESPONDEN	PERSEPSI IBU NIFAS	CODING	DUKUNGAN BIDAN	CODING	ONSET LAKTASI	CODING
R21	POSITIF	1	POSITIF	1	CEPAT	3
R22	POSITIF	1	POSITIF	1	SEDANG	2
R23	POSITIF	1	POSITIF	1	CEPAT	3
R24	NEGATIF	0	NEGATIF	0	LAMBAT	1
R25	POSITIF	1	POSITIF	1	CEPAT	3
R26	POSITIF	1	POSITIF	1	CEPAT	3
R27	POSITIF	1	POSITIF	1	CEPAT	3
R28	POSITIF	1	POSITIF	1	CEPAT	3
R29	POSITIF	1	POSITIF	1	CEPAT	3
R30	NEGATIF	0	NEGATIF	0	LAMBAT	1
R31	POSITIF	1	POSITIF	1	CEPAT	3
R32	POSITIF	1	POSITIF	1	CEPAT	3
R33	POSITIF	1	POSITIF	1	CEPAT	3
R34	POSITIF	1	POSITIF	1	CEPAT	3
R35	NEGATIF	0	NEGATIF	0	LAMBAT	1
R36	POSITIF	1	POSITIF	1	CEPAT	3

Lampiran 13 : Hasil Pengolahan Data dari SPSS

UNIVARIAT

Statistics

		Persepsi Ibu Nifas	Dukungan bidan	Onset laktasi
N	Valid	36	36	36
	Missing	0	0	0

Persepsi Ibu Nifas

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Negatif	9	25.0	25.0	25.0
	Positif	27	75.0	75.0	100.0
	Total	36	100.0	100.0	

Dukungan bidan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Negatif	11	30.6	30.6	30.6
	Positif	25	69.4	69.4	100.0
	Total	36	100.0	100.0	

Onset laktasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Cepat	25	69.4	69.4	69.4
	Sedang	2	5.6	5.6	75.0
	Lambat	9	25.0	25.0	100.0
	Total	36	100.0	100.0	

BIVARIAT

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Dukungan bidan * Onset laktasi	36	100.0%	0	0.0%	36	100.0%
Persepsi Ibu Nifas * Onset laktasi	36	100.0%	0	0.0%	36	100.0%

Dukungan bidan * Onset laktasi

Crosstab

			Onset laktasi			Total
			Cepat	Sedang	Lambat	
Dukungan bidan	Positif	Count	22	1	2	25
		% of Total	61.1%	2.8%	5.6%	69.4%
	Negatif	Count	3	1	7	11
		% of Total	8.3%	2.8%	19.4%	30.6%
Total		Count	25	2	9	36
		% of Total	69.4%	5.6%	25.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	13.871 ^a	2	.001
Likelihood Ratio	13.662	2	.001
Linear-by-Linear Association	13.464	1	.000
N of Valid Cases	36		

a. 3 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .61.

Persepsi Ibu Nifas * Onset laktasi

Crosstab

			Onset laktasi			Total
			Cepat	Sedang	Lambat	
Persepsi Ibu Nifas	Positif	Count	24	1	2	27
		% of Total	66.7%	2.8%	5.6%	75.0%
	Negatif	Count	1	1	7	9
		% of Total	2.8%	2.8%	19.4%	25.0%
Total		Count	25	2	9	36
		% of Total	69.4%	5.6%	25.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	19.917 ^a	2	.000
Likelihood Ratio	19.784	2	.000
Linear-by-Linear Association	19.284	1	.000
N of Valid Cases	36		

a. 3 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .50.

**PERSEPSI IBU NIFAS DAN DUKUNGAN BIDAN DALAM
PELAKSANAAN INISIASI MENYUSU DINI (IMD) DENGAN ONSET
LAKTASI**

***POSTPARTUM MOTHER'S PERCEPTION AND MIDWIVES' SUPPORT
ON EARLY INITIATION OF BREASTFEEDING (EIBF) AND
LACTATION ONSET***

Ayu Br Nainggolan

Poltekkes Kemenkes Medan
Prodi Sarjana Terapan Kebidanan Medan
email: ayuunainggolan27@gmail.com

ABSTRACT

Early Initiation of Breastfeeding (IMD) involves giving breast milk to the baby within the first hour after birth, where the baby is placed on the mother's chest and allowed to find the mother's nipple. Early breastfeeding initiation is important to be done immediately after birth to encourage successful exclusive breastfeeding, accelerate the onset of lactation, and is supported by the mother's perception and the active role of health workers. This study aims to investigate the relationship between postpartum mothers' perceptions and midwives' support in implementing EBI with lactation onset, using an observational design with a cross-sectional approach. The population consists of 36 postpartum mothers at PMB Lili Ambarwati, Am.Keb, with all participants included as samples (total sampling). Data analysis was conducted using the chi-square test. The results of the study found a significant relationship between postpartum mothers' perceptions of the implementation of IMD and the onset of lactation with a p-value of 0.000, and a significant relationship between midwives' support for the implementation of IMD and the onset of lactation with a p-value of 0.001. It is hoped that midwives at the study site can strengthen education for pregnant women regarding the importance of IMD and exclusive breastfeeding from the antenatal period.

Keywords: *Postpartum Mother's Perception, Midwife Support, IMD Implementation*

ABSTRAK

Inisiasi Menyusu Dini merupakan pemberian Air Susu Ibu (ASI) kepada bayi dalam satu jam pertama setelah lahir, dimana bayi diletakkan di dada ibu dan membiarkan bayi sampai menemukan puting susu ibunya. Inisiasi menyusu dini penting dilakukan segera setelah lahir untuk mendorong keberhasilan ASI eksklusif, mempercepat onset laktasi, dan didukung oleh persepsi ibu serta peran aktif tenaga kesehatan. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan persepsi ibu nifas dan dukungan bidan dalam pelaksanaan IMD dengan onset laktasi, menggunakan rancangan observasional dengan pendekatan *cross sectional*. Populasi adalah ibu nifas di PMB Lili Ambarwati, Am.Keb sebanyak 36 orang dan semua dijadikan sampel (*total sampling*). Analisis data menggunakan uji chi-square. Hasil penelitian menemukan terdapat hubungan yang signifikan antara persepsi ibu nifas terhadap pelaksanaan IMD dengan onset laktasi dengan *p-value* 0.000 dan ada hubungan yang signifikan antara dukungan bidan terhadap pelaksanaan IMD dengan onset laktasi dengan *p-value* 0.001. Diharapkan bidan dapat memperkuat edukasi kepada ibu hamil mengenai pentingnya IMD dan menyusui eksklusif sejak masa antenatal.

Kata kunci: Persepsi Ibu Nifas, Dukungan Bidan, Pelaksanaan IMD.

PENDAHULUAN

Latar Belakang

World Health Organization (WHO) telah menyarankan tindakan Inisiasi Menyusui Dini (IMD) pada bayi yang baru lahir guna menekan 22% mortalitas bayi berumur kurang dari 1 bulan khususnya di negara berkembang. Menurut WHO (2022) pada tahun 2021 angka IMD 58,2% sedangkan pada tahun 2022 angka keberhasilan IMD turun menjadi 48,6%. Di Indonesia, prevalensi pelaksanaan IMD belum seluruhnya mencapai target yang ditetapkan. Pada tahun 2020 target cakupan IMD di Indonesia adalah 50%, Sedangkan pada tahun 2021, target cakupan IMD di Indonesia adalah sebesar 54%. Pada Tahun 2022 di Indonesia, target cakupan IMD yaitu sebesar 77,6% dengan prevalensi tertinggi berada di Provinsi DKI Jakarta (96,1%), sedangkan cakupan terendah berada di Provinsi Maluku (52,1%). Terdapat 2 provinsi yang belum memenuhi target yang ditentukan yaitu Provinsi Bali dan Maluku⁽¹⁾.

Menurut Profil Anak Sumatera Utara (2022) diketahui ibu bersalin yang melaksanakan IMD di Provinsi Sumatera Utara yaitu 63,53%, masih berada di bawah angka nasional yaitu 74,74%. Sedangkan, Cakupan IMD di Kota Medan tercatat hanya 22,19%, menjadikannya salah satu yang terendah di provinsi ini dan Angka ini jauh di bawah rata-rata nasional yang mencapai sekitar 74,74%⁽²⁾.

Inisiasi Menyusui Dini merupakan pemberian Air Susu Ibu (ASI) kepada bayi dalam satu jam pertama setelah lahir, dimana bayi diletakkan di dada ibu dan membiarkan bayi sampai menemukan puting susu ibunya⁽³⁾. Faktor-faktor seperti akses terhadap layanan kesehatan, tingkat pendidikan ibu, dan pendapatan rumah tangga dapat mempengaruhi kemampuan ibu untuk memprioritaskan dan mematuhi pedoman inisiasi menyusui dini⁽⁴⁾.

Persepsi positif dari seorang ibu sangat diperlukan. Persepsi positif ini terbentuk melalui pemahaman yang baik tentang manfaat IMD bagi bayi dan ibu, seperti memperkuat ikatan emosional, merangsang produksi ASI, dan meningkatkan daya tahan tubuh bayi melalui pemberian kolostrum. Ibu yang memiliki persepsi positif cenderung lebih termotivasi untuk berpartisipasi aktif dalam proses IMD. Oleh karena itu, peran bidan sebagai tenaga

kesehatan sangat dibutuhkan untuk keberhasilan pelaksanaan inisiasi menyusui dini⁽⁵⁾.

Hasil studi pendahuluan yang dilakukan di PMB Lili Ambarwati, Am.Keb, Kecamatan Medan Marelan, Kota Medan, yang diambil dari data ibu yang melahirkan pada bulan Oktober tahun 2024 yaitu 14 ibu bersalin. Dari 14 ibu bersalin sebanyak 4 orang (29%) ibu dengan rata-rata waktu onset laktasi mereka adalah 24 jam dan sebanyak 10 orang (71%) memiliki rata-rata waktu onset laktasi lebih lambat, yaitu lebih dari 72 jam. Sedangkan untuk cakupan Inisiasi Menyusui dini di PMB Lili Ambarwati, Am.Keb, Kecamatan Medan Marelan, Kota Medan sebanyak 7 orang (50%) yang berhasil melaksanakan IMD dalam waktu satu jam setelah melahirkan, sementara 7 orang (50%) belum berhasil melakukan IMD.

Penelitian ini bertujuan mengetahui hubungan persepsi ibu nifas dan dukungan bidan dalam pelaksanaan IMD dengan onset laktasi di PMB Lili Ambarwati, Am.Keb, Kota Medan

METODE

Penelitian ini menggunakan pendekatan *cross sectional*. Penelitian ini dilakukan pada bulan Januari-Maret 2025 di PMB Lili Ambarwati, Am.Keb Medan Marelan, Kota Medan.

Populasi yang digunakan dalam penelitian ini adalah ibu nifas yang persalinannya berlangsung di PMB Lili Ambarwati, Am.Keb, Kota Medan dengan jumlah ibu hamil trimester III yang akan bersalin di PMB Lili Ambarwati, Am.Keb sebanyak 36 orang dan semua dijadikan sampel (*total sampling*).

Instrumen dalam penelitian ini menggunakan lembar kuesioner. Analisis data menggunakan analisis univariat yang digambarkan dalam bentuk distribusi frekuensi yang diolah secara komputerisasi, sedangkan Analisis bivariat menggunakan SPSS dengan *Uji-chisquare* mengetahui hubungan persepsi ibu nifas dan dukungan bidan dengan onset laktasi.

HASIL

Tabel 1. Gambaran persepsi ibu nifas dalam pelaksanaan IMD di PMB Lili Ambarwati, Kota Medan

Persepsi Ibu Nifas	Jumlah	%
Negatif	9	25.0
Positif	27	75.0
Total	36	100.0

Hasil penelitian menunjukkan bahwa hampir sebagian besar responden memiliki persepsi positif dalam pelaksanaan IMD di PMB Lili Ambarwati Kota medan yaitu sebanyak 27 Responden (75%).

Tabel 2 Gambaran dukungan bidan dalam pelaksanaan IMD di PMB Lili Ambarwati, Kota Medan

Dukungan Bidan	Jumlah	%
Negatif	11	30.6
Positif	25	69.4
Total	36	100.0

Hasil penelitian menunjukkan bahwa sebagian besar responden yaitu 25 Responden (69.4%) mendapatkan dukungan positif dari bidan dalam pelaksanaan IMD di PMB Lili Ambarwati Kota Medan

Tabel 3 Gambaran onset laktasi di PMB Lili Ambarwati, Kota Medan

Onset Laktasi	Jumlah	%
Cepat	25	69.4
Sedang	2	5.6
Lambat	9	25.0
Total	36	100.0

Hasil penelitian menunjukan bahwa 25 Responden (69.4%) mengalami onset laktasi yang cepat di PMB Lili Ambarwati.

Tabel 4 Hubungan persepsi ibu nifas dalam pelaksanaan IMD dengan onset laktasi di PMB Lili Ambarwati, Kota Medan

Persepsi Ibu Nifas	Onset Laktasi								P-value
	Cepat		Sedang		Lambat		Total		
	n	%	n	%	n	%	n	%	
Positif	24	66.7	1	2.8	2	5.6	27	75.0	0.001
Negatif	1	2.8	1	2.8	7	19.4	9	25.0	
Total	25	69.4	2	5.6	9	25.0	36	100.0	

Berdasarkan data, sebagian besar ibu nifas yang memiliki persepsi positif terhadap pelaksanaan Inisiasi Menyusu Dini (IMD) mengalami onset laktasi

yang cepat, yaitu sebanyak 24 responden (66,7%) dari total 27 ibu dengan persepsi positif. Sementara itu, hanya 2 responden (5,6%) dengan persepsi positif yang mengalami onset laktasi lambat. Sebaliknya, dari 9 ibu yang memiliki persepsi negatif, sebagian besar mengalami onset laktasi lambat, yaitu sebanyak 7 responden (19,4%) dari total seluruh sampel. Hanya 1 responden (2,8%) dari kelompok persepsi negatif yang mengalami onset laktasi cepat.

Uji statistik menggunakan *chi-square* menunjukkan bahwa *p-value* = 0.000, yang berarti $p < 0.05$. Hal ini menunjukkan bahwa terdapat hubungan yang signifikan antara persepsi ibu nifas terhadap pelaksanaan IMD dengan onset laktasi. Dengan demikian, semakin positif persepsi ibu terhadap IMD, maka semakin cepat onset laktasi yang dialami.

Tabel 5 Hubungan dukungan bidan dalam pelaksanaan IMD dengan onset laktasi di PMB Lili Ambarwati, Kota Medan

Dukungan Bidan	Onset Laktasi								P-value
	Cepat		Sedang		Lambat		Total		
	n	%	n	%	n	%	n	%	
Positif	22	61.1	1	2.8	2	5.6	25	69.4	0.001
Negatif	3	8.3	1	2.8	7	19.4	11	30.6	
Total	25	25	2	5.6	9	25.0	36	100.0	

Dari total 36 responden, diketahui bahwa sebanyak 25 ibu (69,4%) mengalami onset laktasi cepat, dan sebagian besar dari kelompok ini menerima dukungan positif dari bidan, yaitu sebanyak 22 orang (61,1%).

Sementara itu, dari 11 ibu yang tidak mendapat dukungan bidan (dukungan negatif), sebanyak 7 orang (19,4%) mengalami onset laktasi lambat, yang merupakan jumlah tertinggi dalam kategori onset lambat.

Hanya 2 orang (5,6%) dari ibu yang mendapat dukungan positif mengalami onset laktasi lambat, jauh lebih sedikit dibandingkan kelompok tanpa dukungan. Ini menunjukkan bahwa dukungan bidan sangat berpengaruh terhadap kecepatan produksi ASI setelah melahirkan

PEMBAHASAN

Hasil penelitian menunjukkan bahwa sebagian besar ibu nifas di PMB Lili Ambarwati, Kota Medan, memiliki persepsi positif terhadap pelaksanaan Inisiasi

Menyusu Dini (IMD), yakni 27 dari 36 responden (75%). IMD merupakan proses penting dalam pemberian ASI pertama kali yang dilakukan segera setelah bayi lahir, dengan meletakkan bayi di dada ibu untuk mencari puting secara alami, guna memperkuat ikatan ibu-bayi dan meningkatkan keberhasilan menyusui⁽⁶⁾. Persepsi adalah interpretasi individu terhadap stimulus lingkungan berdasarkan pengalaman, pengamatan, dan pengetahuan⁽⁷⁾.

Menurut Husni (2023), persepsi dipengaruhi oleh faktor eksternal seperti kontras, intensitas suara, pengulangan, kebaruan, dan perhatian kolektif, serta faktor internal seperti pengalaman, harapan, kebutuhan, motivasi, emosi, dan budaya⁽⁸⁾. Yanti (2022) juga menyatakan bahwa persepsi ibu terhadap IMD sangat dipengaruhi oleh pengetahuan dan pengalaman mereka.

Sebanyak 25 responden (69,4%) mendapat dukungan positif dari bidan dalam pelaksanaan IMD di PMB Lili Ambarwati, sedangkan 11 responden (30,6%) mendapat dukungan negatif. Hal ini menunjukkan mayoritas ibu mendapat dukungan yang memadai, yang berdampak positif pada keberhasilan IMD.

Menurut Mariany (2022), dukungan berupa informasi, bantuan, atau kehadiran emosional dari orang terdekat dapat memengaruhi perilaku individu⁽⁹⁾. Sari (2021) juga menemukan bahwa ibu yang mendapat dukungan tenaga kesehatan lebih percaya diri dan kooperatif dalam pelaksanaan IMD⁽¹⁰⁾.

Hasil penelitian di PMB Lili Ambarwati menunjukkan bahwa 25 responden (69,4%) mengalami onset laktasi cepat, 9 responden (25%) lambat, dan 2 responden (5,6%) sedang. Onset laktasi adalah awal produksi susu dalam jumlah besar, ditandai dengan payudara terasa penuh dan keluarnya kolostrum. Onset dianggap tertunda jika terjadi lebih dari 72 jam pasca persalinan⁽¹¹⁾.

Beberapa faktor memengaruhi onset laktasi, di antaranya hormon prolaktin yang dipertahankan melalui isapan bayi segera setelah lahir⁽¹²⁾. Metode persalinan juga berpengaruh; persalinan normal cenderung mempercepat laktasi dibanding operasi caesar. Selain itu, frekuensi dan kekuatan isapan bayi mempercepat refleks “let-down”, serta status gizi ibu yang baik mendukung produksi ASI yang optimal.

Keempat faktor ini secara bersama-sama memengaruhi kelancaran proses awal menyusui.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa ibu nifas dengan persepsi positif terhadap IMD cenderung mengalami onset laktasi lebih cepat. Dari 27 ibu dengan persepsi positif, 24 (66,7%) mengalami onset cepat, sedangkan dari 9 ibu dengan persepsi negatif, 7 (19,4%) mengalami onset lambat. Uji chi-square menunjukkan nilai $p = 0,000$ ($p < 0,05$), menandakan adanya hubungan signifikan antara persepsi terhadap IMD dan kecepatan onset laktasi.

Persepsi dipengaruhi oleh pengalaman, pengetahuan, harapan, dan motivasi. Persepsi positif membuat ibu lebih siap secara mental dan emosional dalam merespons isapan bayi, yang merangsang hormon prolaktin dan oksitosin. IMD, yang dilakukan dalam satu jam pertama kehidupan, efektif mempercepat produksi kolostrum dan laktogenesis tahap II⁽⁶⁾.

Pengetahuan dan pengalaman yang baik meningkatkan persepsi positif ibu, yang berdampak pada keberhasilan IMD dan percepatan onset laktasi. Karena itu, peran bidan dalam edukasi sangat penting untuk mendukung keberhasilan menyusui eksklusif.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa dari total 36 responden, sebanyak 25 ibu (69,4%) mengalami onset laktasi cepat. Mayoritas dari kelompok ini, yaitu 22 ibu (61,1%), menerima dukungan positif dari bidan. Di sisi lain, dari 11 ibu yang tidak mendapat dukungan bidan (dukungan negatif), 7 ibu (19,4%) mengalami onset laktasi lambat, yang merupakan jumlah tertinggi dalam kategori onset lambat. Hanya 2 ibu (5,6%) dari kelompok yang mendapat dukungan positif mengalami onset laktasi lambat, yang jauh lebih sedikit dibandingkan dengan kelompok yang tidak mendapat dukungan. Temuan ini menunjukkan bahwa dukungan bidan memiliki pengaruh besar terhadap kecepatan produksi ASI setelah melahirkan.

Hasil uji statistik chi-square menunjukkan nilai $p = 0.001$, yang lebih kecil dari batas signifikansi 0.05, yang mengindikasikan adanya hubungan yang signifikan antara dukungan bidan dalam pelaksanaan IMD dan onset laktasi pada ibu nifas. Dengan kata lain, semakin baik dukungan yang diberikan oleh bidan dalam proses IMD, semakin cepat onset laktasi yang terjadi pada ibu nifas.

Penelitian ini mendukung temuan penelitian sebelumnya yang menyatakan bahwa cepat atau lambatnya onset laktasi dipengaruhi oleh beberapa faktor, termasuk usia, paritas, persepsi, dukungan tenaga kesehatan, kecemasan, IMD, berat lahir, metode persalinan, status gizi, dan pijat oksitosin. IMD sendiri melatih bayi secara naluriah untuk menemukan puting ibunya. Satu jam pertama setelah kelahiran bayi dikenal sebagai masa emas yang sangat menentukan keberhasilan ibu dalam menyusui secara optimal sejak usia 0–6 bulan dan berlanjut hingga usia dua tahun atau lebih.

Pada hari-hari pertama setelah kelahiran, meskipun ASI belum keluar dalam jumlah banyak, menyusui bayi sejak dini tetap penting karena dapat merangsang kelenjar payudara untuk memproduksi ASI dan mempercepat keluarnya ASI⁽¹³⁾. Selain itu, IMD menyebabkan stimulasi saraf vagus melalui sentuhan dan rangsangan penciuman, yang mendorong pelepasan hormon oksitosin pada ibu, mempercepat produksi ASI, dan juga berperan dalam pencegahan hipotermia dan hipoglikemia pada bayi, serta membantu mencegah kematian bayi pada jam-jam pertama kehidupan⁽¹⁴⁾.

Dukungan emosional dari bidan dapat menurunkan kecemasan dan meningkatkan rasa percaya diri ibu dalam menyusui. Ketika ibu merasa tenang, hormon oksitosin akan bekerja optimal, sehingga pengeluaran ASI menjadi lebih lancar. Penelitian menunjukkan bahwa ibu yang mendapat pendampingan intensif dari bidan lebih jarang mengalami keterlambatan onset laktasi⁽¹⁵⁾. Bidan juga berperan dalam mengajarkan teknik pelekatan dan posisi menyusui yang tepat, serta membantu ibu mengenali tanda-tanda ketika ASI mulai keluar. Pengetahuan ini sangat penting untuk mencegah stres dan mendukung kelancaran proses menyusui.

IMD tidak hanya merangsang produksi ASI, tetapi juga memberikan manfaat lainnya seperti pencegahan hipotermia dan hipoglikemia pada bayi, serta memfasilitasi bonding antara ibu dan bayi. Dukungan dari bidan juga membantu ibu mengatasi berbagai tantangan menyusui di awal masa nifas, seperti teknik pelekatan yang benar dan penanganan hambatan-hambatan menyusui yang mungkin timbul.

KESIMPULAN

Ibu nifas umumnya memiliki persepsi positif terhadap pelaksanaan IMD dan merasakan dukungan yang baik dari bidan. Persepsi yang positif serta dukungan bidan terbukti berperan penting dalam mempercepat onset laktasi. Terdapat hubungan signifikan antara persepsi ibu dan dukungan bidan dengan kecepatan onset laktasi, yang menunjukkan bahwa faktor psikologis dan sosial memengaruhi keberhasilan menyusui. Dukungan emosional dan teknis dari bidan membantu ibu menjalani IMD secara optimal dan mendorong keberhasilan menyusui sejak dini. Oleh karena itu, keterlibatan aktif bidan dalam edukasi dan pendampingan sangat penting untuk mendukung menyusui eksklusif serta meningkatkan kesehatan ibu dan bayi.

DAFTAR PUSTAKA

- Arisani G, Noordiaty N. Hubungan kecemasan, cara persalinan dan onset laktasi dengan kejadian postpartum blues. *J Kebidanan*. 2021;10(2):149.
- Assriyah H, Indriasari R, Hidayanti H, Thaha AR, Jafar N. Hubungan Pengetahuan, Sikap, Umur, Pendidikan, Pekerjaan, Psikologis, dan Inisiasi Menyusui Dini dengan Pemberian ASI Eksklusif di Puskesmas Sudiang. *J Gizi Masyarakat Indones J Indones Community Nutr*. 2020;9(1).
- Daniati D, Raswati NMAY, Purnama KA, Hotijah S, Juaeriah R. Asuhan Kebidanan: Panduan Praktis untuk Bidan [Internet]. Jambi: PT. Sonpedia Publishing Indonesia; 2023.
- Dinkes Provinsi Sumatera Utara. Profil Anak Provinsi Sumatera Utara 2022. Medan: Dinkes Provinsi Sumatera Utara.; 2022.
- Husni A, Arfa D, Prastiyo EB, Rohana S, Putra IK, Wibowo TC, et al. Persepsi Masyarakat Terhadap Pemberian Bantuan Langsung Tunai Dimasa Pandemi Covid-19 (Studi Di Desa Air Asuk Kec. Siantan Tengah Kab. Kepulauan Anambas). *J Ilmu Sos dan Ilmu Polit*. 2023;4(2):1125–44.
- Kemenkes RI. Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor HK.01.07/Menkes/320/2020 Tentang Standar Profesi Bidan. Kementerian

- Kesehat Republik Indones. 2020;2507(February):1–9.
- Lestari D, Nurhikmah TS, Imaniar MS. Penatalaksanaan Inisiasi Menyusu Dini untuk Mempertahankan Suhu Tubuh Bayi Baru Lahir. *J BIMTAS J Kebidanan Umtas*. 2022 May 31;6(1):23–8.
- Mariany M, Naim R, Afrianty I. Hubungan Dukungan Sosial dengan Kejadian Postpartum Blues pada Ibu Nifas di Wilayah Kerja Puskesmas Pomalaa. *J Surya Med*. 2022;8(2):319–24.
- Mawaddah S. Hubungan Inisiasi Menyusu Dini Dengan Pemberian Asi Eksklusif Pada Bayi. *J INFO Kesehat*. 2018;16(2):214–25.
- Mirong DI, Yulianti H. Buku Ajar Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui. *Rena Cipta Mandiri*; 2023.
- Patroni R, Sumiati S, Kesehatan Poltekkes Kemenkes Bengkulu Jl P. Pengaruh Media Grup Chat Whatsapp Tentang IMD (Inisiasi Menyusu Dini) Terhadap Pengetahuan Dan Sikap Ibu Hamil Di Kota Bengkulu. *J Imiah Avicenna*. 2023;16(3):149–53.
- Sari AP. Hubungan Inisiasi Menyusu Dini Dan Frekuensi Menyusu Dengan Produksi Asi Pada Ibu Menyusui Bayi 0-6 Bulan Di Puskesmas Rantepao Kabupaten Toraja Utara Tahun 2019. *J Ilm J Ilm Sos Kesehat*. 2019;2(10).
- Sinaga HT, Siregar M. Literatur review: Faktor penyebab rendahnya cakupan inisiasi menyusu dini dan pemberian ASI eksklusif. *AcTion Aceh Nutr J*. 2020 Nov 13;5(2):164.
- Siregar R. Simulasi Inisiasi Menyusu Dini (IMD) pada Ibu Hamil. *SELAPARANG J Pengabdian Masyarakat Berkemajuan*. 2023 Sep 13;7(3):1661. A
- WHO. (2021). Global Breastfeeding Scorecard 2021. Akses: <https://www.who.int/health-topics/breastfeeding>.

Lampiran 15 : Hasil Turnitin

AYU BR NAINGGOLAN

SKRIPSI_AYU BR NAINGGOLAN.docx

-  Bimbingan Skripsi 2025
-  Bimbingan Skripsi Bebaskita 2025
-  Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan



Page 2 of 60 - Integrity Overview

Submission ID trn:oid::1:3285325097

4% Overall Similarity

The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.

Filtered from the Report

- Bibliography
- Quoted Text

Top Sources

- 1%  Internet sources
- 0%  Publications
- 3%  Submitted works (Student Papers)

Top Sources

1%	 Internet sources
0%	 Publications
3%	 Submitted works (Student Papers)

Top Sources

The sources with the highest number of matches within the submission. Overlapping sources will not be displayed.

1	Student papers	animal	1%
2	Student papers	Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan	<1%
3	Internet	inba.info	<1%
4	Student papers	Politeknik Kesehatan Kemenkes Padang	<1%
5	Student papers	IAIN Bengkulu	<1%
6	Student papers	Universitas Muhammadiyah Palembang	<1%
7	Internet	123dok.com	<1%
8	Internet	www.scribd.com	<1%
9	Student papers	Konsorsium Perguruan Tinggi Swasta I 2023	<1%
10	Internet	docplayer.info	<1%
11	Internet	id.scribd.com	<1%

12	Internet	repository.poltekkes-tjk.ac.id	<1%
13	Student papers	UIN Sultan Maulana Hasanudin	<1%
14	Student papers	State Islamic University of Alauddin Makassar	<1%
15	Student papers	Universitas Djuanda	<1%
16	Student papers	Universitas Merdeka Malang	<1%
17	Internet	dspace.umkt.ac.id	<1%
18	Internet	digilib.isi.ac.id	<1%

Lampiran 16 : Waktu Penelitian

WAKTU PENELITIAN

[illegible]

Lampiran 17 : Kartu Bimbingan



**Kementerian Kesehatan
Poltekkes Medan**

📍 Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
☎ (061) 8368633
🌐 <https://poltekkes-medan.ac.id>

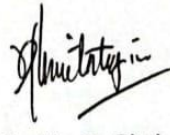
KARTU BIMBINGAN SKRIPSI

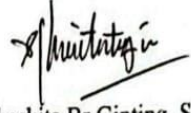
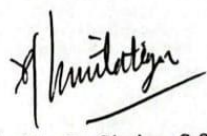
Nama Mahasiswa : AYU BR NAINGGOLAN
Nim : P075124424113
Judul Skripsi : Hubungan Persepsi Ibu Nifas dan Dukungan Bidan dalam Pelaksanaan Inisiasi Menyusu Dini (IMD) dengan Onset Laktasi di PMB Lili Ambarwati, Am.Keb Kec.Medan Marelan Kota Medan Tahun 2024

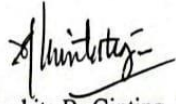
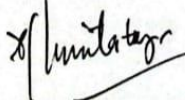
Pembimbing Utama : Dr.Bebaskita Br Ginting, S.SiT, MPH
Pembimbing Pendamping : Julietta Hutabarat, S.Psi, M.Keb

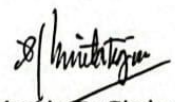
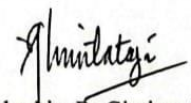
NO	TANGGAL	URAIAN KEGIATAN BIMBINGAN	HASIL	PARAF
1	11-11-2024	Konsul Pengajuan Judul Skripsi	Membuat Masalah dari judul skripsi	 Dr.Bebaskita Br Ginting, S.SiT, MPH
2	12-11-2024	Konsul Judul Skripsi	ACC Judul Skripsi	 Dr.Bebaskita Br Ginting, S.SiT, MPH
3	12-11-2024	Konsul Pengajuan Judul Skripsi	ACC Judul Skripsi	 Julietta Hutabarat, S.Psi, M.Keb
4	25-11-2024	Konsul Skripsi BAB 1	Revisi Studi Pendahuluan	 Dr.Bebaskita Br Ginting, S.SiT, MPH

5	2-12-2024	Konsul Revisi BAB I	Revisi tujuan penelitian, lanjutkan BAB II dan III	 Dr.Bebaskita Br Ginting, S.SiT, MPH
6	11-12-2024	Konsul BAB I dan II	ACC BAB I dan II	 Dr.Bebaskita Br Ginting, S.SiT, MPH
7	23-12-2024	Konsul BAB III	Revisi BAB III	 Dr.Bebaskita Br Ginting, S.SiT, MPH
8	27-12-2024	Konsul BAB III	Revisi BAB III	 Dr.Bebaskita Br Ginting, S.SiT, MPH
9	8-1-2025	Konsul BAB III	Revisi BAB III	 Dr.Bebaskita Br Ginting, S.SiT, MPH
10	14-1-2025	Konsul BAB I, II dan III	Revisi Teknik Penulisan	 Julietta Hutabarat, S.Psi, M.Keb
11	15-1-2025	Konsul Revisi BAB III	ACC BAB I, II dan III	 Dr.Bebaskita Br Ginting, S.SiT, MPH

12	17-1-2025	Konsul Teknik Penulisan	ACC Perbaikan Penulisan	 Julietta Hutabarat, S.Psi, M.Keb
13	20-1-2025	Konsul BAB I, II dan III	ACC BAB I, II dan III	 Julietta Hutabarat, S.Psi, M.Keb
14	20-1-2025	Konsul BAB I, II dan III	ACC Ujian Proposal Skripsi	 Dr. Bebaskita Br Ginting, S.SiT, MPH
15	20-1-2025	Konsul BAB I, II, dan III	ACC Ujian Proposal Skripsi	 Julietta Hutabarat, S.Psi, M.Keb
16	22-1-2025	Maju Ujian Proposal Skripsi	Ujian Proposal Skripsi	 Dr. Bebaskita Br Ginting, S.SiT, MPH
17	24-1-2025	Revisi Proposal Skripsi BAB I, II dan III	Perbaikan BAB I, II dan III	 Julietta Hutabarat, S.Psi, M.Keb
18	30-1-2025	Revisi Proposal BAB II	Perbaikan Proposal BAB II	 Dr. Bebaskita Br Ginting, S.SiT, MPH

19	30-1-2025	Revisi Proposal Skripsi BAB I,II dan III	Perbaikan BAB I, II dan III	 Dr. Samsider Sitorus, SST, M.Kes
20	4-2-2025	Konsul Revisi BAB II	ACC BAB II	 Dr. Bebaskita Br Ginting, S.SiT,MPH
21	5-2-2025	Konsul Revisi Proposal BAB I,II dan III	ACC BAB I, II dan III	 Julietta Hutabarat, S.Psi, M.Keb
22	7-2-2025	Konsul Revisi Proposal BAB I,II dan III	ACC BAB I, II dan III	 Dr. Samsider Sitorus, SST, M.Kes
23	11-2-2025	Konsul Skripsi BAB IV	Perbaikan BAB IV	 Dr. Bebaskita Br Ginting, S.SiT,MPH
24	13-2-2025	Konsul Teknik Penulisan BAB IV	Perbaikan Teknik Penulisan BAB IV	 Julietta Hutabarat, S.Psi, M.Keb
25	17-2-2025	Konsul Skripsi BAB IV	ACC BAB IV	 Dr. Bebaskita Br Ginting, S.SiT,MPH

26	18-2-2025	Konsul Perbaikan Teknik Penulisan BAB IV	ACC Teknik Penulisan BAB IV	 Julietta Hutabarat, S.Psi, M.Keb
27	4-3-2025	Konsul Skripsi BAB V	Perbaikan BAB V	 Dr. Bebaskita Br Ginting, S.SiT, MPH
28	5-3-2025	Konsul Skripsi BAB V	Perbaikan BAB V	 Julietta Hutabarat, S.Psi, M.Keb
29	24-3-2025	Konsul Perbaikan BAB V	ACC BAB V	 Dr. Bebaskita Br Ginting, S.SiT, MPH
30	25-3-2025	Konsul BAB V	ACC Perbaikan BAB V	 Dr. Bebaskita Br Ginting, S.SiT, MPH
31	14-4-2025	Konsul BAB IV dan V	Perbaikan BAB IV dan V	 Julietta Hutabarat, S.Psi, M.Keb
32	22-4-2025	Konsul Skripsi BAB IV dan V	Perbaikan BAB IV dan V	 Dr. Bebaskita Br Ginting, S.SiT, MPH

33	19-5-2025	Konsul Perbaikan BAB IV dan V	ACC BAB IV dan V	 Dr. Bebaskita Br Ginting, S.SiT, MPH
34	21-5-2025	Konsul BAB IV dan V	ACC Maju Ujian Hasil Skripsi	 Dr. Bebaskita Br Ginting, S.SiT, MPH
35	27-5-2025	Konsul BAB IV dan V	ACC Maju Ujian Hasil Skripsi	 Julietta Hutabarat, S.Psi, M.Keb
36	5-6-2025	Maju Ujian Hasil Skripsi	Ujian Hasil Skripsi	 Dr. Bebaskita Br Ginting, S.SiT, MPH
37	10-6-2025	Konsul Revisi Skripsi	ACC Jilid LUX	 Dr. Bebaskita Br Ginting, S.SiT, MPH
38	11-6-2025	Konsul Revisi Teknik Penulisan	ACC Jilid LUX	 Julietta Hutabarat, S.Psi, M.Keb
39	11-6-2025	Konsul Revisi Skripsi	ACC Jilid Lux	 Dr. Samsider Sitorus, SST, M.Kes

Mengetahui

Pembimbing Utama



Dr. Bebaskita Br Ginting, S.SiT, MPH)
NIP. 197307291993032001

Pembimbing Pendamping



(Julietta Hutabarat, S.Psi, M.Keb)
NIP. 196707201989032002

Lampiran 18 : Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR RIWAYAT HIDUP PENULIS



A. Identitas Diri

1. Nama Lengkap : Ayu Br Nainggolan
2. Tempat, Tanggal Lahir : Kampar, 27 Februari 2003
3. Jenis Kelamin : Perempuan
4. Alamat : Kijang Makmur, Kecamatan Tapung Hilir, Kabupaten Kampar, Provinsi Riau
5. Agama : Kristen
6. Nomor HP : 082287379563
7. Email : ayuunainggolan27@gmail.com

B. Riwayat Pendidikan

No	Nama Sekolah	Tahun
1.	SDN 010 KIJANG MAKMUR	2009 – 2015
2.	SMPN 2 TAPUNG HILIR	2015 – 2018
3.	SMAN 2 TAPUNG HILIR	2018 – 2021
4.	POLTEKKES KEMENKES MEDAN	2021 – 2024
5.	POLTEKKES KEMENKES MEDAN	2024 – 2025

Lampiran 19 : Dokumentasi

