

Lampiran 2: Pernyataan Kesiediaan Membimbing

PERNYATAAN KESEDIAAN MEMBIMBING

Saya, yang bertanda tangan dibawah ini :

1. Nama dan gelar : Isman Amin, SKM., M.Kes
2. NIP :19630716 198603 1 003
3. Pangkat dan Golongan :Penata tingkat I/ III d
4. Jabatan :Lektor
5. Asal Institusi :Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
6. Pendidikan Terakhir : Magister Kesehatan masyarakat
7. Alamat dan Nomor yang bisa dihubungi
 - a. Rumah :Perum Banjararum Asri R70 Singosari
 - b. Telepon/HP :081231264344
 - c. Alamat kantor :Jl. BesarIjen No 77 C Malang
 - d. Telepon kantor :(0341) 551265

Dengan ini menyatakan (bersedia/tidak bersedia*) menjadi pembimbing (Utama/pendamping*) bagi mahasiswa :

Nama :Lies Tantiya Muharami
NIM :P17311175005
Topik Studi Kasus :Hubungan Dukungan Suami Dengan Pemberian ASI Eksklusif Pada Ibu Bekerja

*) Coret yang tidak dipilih.

Malang, Juni 2018

Isman Amin, SKM., M.Kes
NIP.19630716 198603 1 003

Lampiran 3: Pernyataan Kesiediaan Membimbing

PERNYATAAN KESEDIAAN MEMBIMBING

Saya, yang bertanda tangan dibawah ini :

1. Nama dan gelar : Tri Mardiyanti, M.Mid
2. NIP :19840318 200801 2 004
3. Pangkat dan Golongan :Penata Mudatk I/ III-b
4. Jabatan :JFU
5. Asal Institusi :Politeknik KesehatanKemenkes Malang
6. Pendidikan Terakhir : S2
7. Alamat dan Nomor yang bisa dihubungi
 - e. Rumah :Jalan L.A Sucipto No. 293 Malang
 - f. Telepon/HP :081334010767
 - g. Alamat kantor :Jl. BesarIjen No 77 C Malang
 - h. Telepon kantor :(0341) 566075

Dengan ini menyatakan (bersedia/tidak bersedia*) menjadi pembimbing (Utama/pendamping*) bagi mahasiswa :

Nama :Lies Tantiya Muharami
NIM :P17311175005
Topik Studi Kasus :Hubungan Dukungan Suami Dengan Pemberian ASI Eksklusif Pada Ibu Bekerja

*) Coret yang tidak dipilih.

Malang, Juni 2018

Tri Mardiyanti , M.Mid
NIP.19840318 200801 2 004

Lampiran 4 : Penjelasan Sebelum Persetujuan

PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN (PSP)

1. Saya adalah Lies Tantiya Muharami berasal dari institusi/jurusan/program studi Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul “Hubungan Dukungan Suami Dengan Keberhasilan Pemberian ASI Eksklusif Pada Ibu Bekerja”
2. Tujuan penelitian ini adalah Untuk mengetahui hubungan dukungan suami dengan Keberhasilan pemberian ASI eksklusif pada ibu bekerja. Sampel penelitian/orang yang terlibat dalam penelitian/bahan penelitiannya berupa informasi dari responden yaitu ibu bekerja yang memiliki bayi Usia 6 – 9 bulan dengan cara mengisi kuesioner.
3. Prosedur pengambilan data dengan cara mengisi kuesioner tentang dukungan suami (20 pertanyaan) dan tentang pemberian ASI (5 pertanyaan), yang membutuhkan waktu sekitar 10-15 menit untuk setiap responden. Cara ini mungkin mengakibatkan ketidaknyamanan berupa tersitanya waktu responden, tetapi tidak perlu khawatir karena saya akan memberikan pengganti waktu anda dengan souvenir berupa tempat makan/bekal.
4. Keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsertaan anda pada penelitian ini secara langsung saat ini tidak ada, tetapi manfaatnya adalah bertambahnya pengetahuan anda mengenai pentingnya dukungan suami dalam keberhasilan pemberian ASI eksklusif pada ibu yang bekerja
5. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini maka anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenakan sanksi apapun.
6. Nama dan jati diri anda serta semua data/informasi yang kami peroleh akan tetap dirahasiakan.
7. Kalau anda memerlukan informasi/bantuan yang terkait dengan penelitian ini, silahkan menghubungi saya Lies Tantiya Muharami, No Hp 082340768876 sebagai peneliti.

PENELITI

Lies Tantiya Muharami

Lampiran 5: Lembar Persetujuan Menjadi Responden

**SURAT PERNYATAAN BERSEDIA MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)**

Yang betanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

Berdasarkan permintaan serta penjelasan peneliti yang sudah disampaikan kepada saya bahwa akan dilakukan penelitian tentang “Hubungan dukungan suami dengan pemberian ASI eksklusif pada ibu bekerja”.

Saya telah mengerti semua informasi yang telah diberikan dalam penelitian tersebut serta semua tindakan yang akan dilakukan.

Demi membantu dan berpartisipasi dalam kelancaran penelitian yang akan dilakukan tersebut di atas, saya dengan kesadaran pribadi dan tanpa paksaan dari pihak manapun bersedia menjadi responden dalam penelitian.

Malang,2018

Saksi,

Responden,

(.....)

(.....)

Malang,.....Juli 2018

Ketua Pelaksana Penelitian

(Lies Tantiya Muharami)

Lampiran 6: Lembar Kuesioner Penelitian

KUESIONER PENELITIAN

Kode Responden :

:		
---	--	--

 (diisi oleh peneliti)

Tanggal Pengisian :

Petunjuk pengisian lembar kuesioner

Bacalah pertanyaan pada setiap kuesioner dengan teliti dan pilihlah jawaban yang sesuai dengan keadaan yang ibu alami.

- a. Diharapkan mengisi dengan pulpen dan tidak diperkenankan menggunakan pensil ataupun *tipe-x* dalam mengisi dan menghapus jawaban pada lembar kuisisioner, atau bisa memberi tanda coret pada jawaban sebelumnya dan memilih jawaban lain yang dianggap benar
- b. Jawablah dengan memberikan tanda centang (✓) dalam kotak pada pilihan yang dianggap paling tepat.
- c. Setiap satu pertanyaan hanya boleh diisi oleh satu jawaban..
- d. Apabila terdapat pernyataan yang kurang jelas atau tidak dimengerti, dapat menanyakan kepada peneliti untuk menjelaskan maksud dari pernyataan tersebut.
- e. Segera serahkan kembali kepada peneliti setelah selesai mengisi lembar kuisisioner.

KUESIONER PENELITIAN
HUBUNGAN DUKUNGAN SUAMI DENGAN PEMBERIAN ASI
EKSKLUSIF PADA IBU BEKERJA

Kode/Nomer Responden:

Tanggal Pengisian :

A. IDENTITAS RESPONDEN

Suami

Inisial :

Umur :Tahun

Pendidikan :

Usia perkawinan :

Pekerjaan :

Istri

Inisial :

Umur :Tahun

Pendidikan :

Pekerjaan :

Jumlah Anak :

Usia Anak Terakhir :

Alamat :

B. DUKUNGAN SUAMI (Diisi oleh suami)

Petunjuk : Jawablah pertanyaan dibawah ini dengan memberikan tanda centang (√) dalam kotak pada pilihan yang dianggap paling tepat.

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Apakah bapak memberitahu ibu bahwa bayi usia 0-6 bulan hanya diberikan ASI saja tanpa boleh makanan lain seperti pisang, susu botol, atau nasi lembek?		
2.	Apakah bapak juga mencari informasi dari luar (seperti buku, majalah dan lain-lain) tentang cara pemberian ASI eksklusif kepada bayi bagi ibu yang bekerja?		
3.	Apakah bapak memberikan informasi tentang ASI dan menyusui, mis: pentingnya ASI, cara menyimpan ASI perah, dll		
4.	Apakah bapak memberikan bahan bacaan kepada ibu seperti majalah, buku dan lain-lain tentang pemberian ASI Eksklusif kepada bayi?		
5.	Apakah bapak ikut mendampingi ibu konsultasi ke petugas kesehatan untuk memperoleh informasi tentang manajemen pemberian ASI Eksklusif bagi ibu yang bekerja?		
6.	Pada saat bayi berusia kurang dari 6 bulan apakah bapak pernah menganjurkan untuk memberikan makanan selain ASI atau susu formula ketika ibu kembali bekerja?		
7.	Apakah bapak menanyakan kepada ibu masalah apa yang dihadapi selama masa menyusui?		
8.	Apakah bapak mendukung penuh keinginan ibu untuk tetap menyusui sendiri bayinya meskipun ibu telah masuk kerja kembali?		
9.	Apakah bapak mengingatkan ibu untuk mencukupi kebutuhan gizi ibu selama menyusui		
10.	Saat ibu menyusui tengah malam, bapak hanya tidur saja.		
11.	Apakah bapak membelikan makanan tambahan/suplemen/susu untuk ibu selama ibu menyusui		
12.	Apakah bapak membantu ibu menyiapkan peralatan untuk memompa dan menyimpan ASI		
13.	Apakah bapak membantu memberikan ASI perah kepada bayi?		
14.	Apakah bapak mengingatkan ibu untuk memompa dan menyimpan ASI untuk bayi ketika di tempat kerja?		
15.	Apakah bapak membantu ibu bila memerlukan		

	sesuatu (menggambilkan popok bayi, mengambilkan minum ibu) pada saat ibu menyusui bayi?		
16.	Apakah bapak membantu pekerjaan rumah seperti menyapu, mencuci piring pada saat ibu sedang menyusui?		
17.	Apakah bapak menyarankan pada ibu agar tidak takut menyusui bayi karena perubahan fisik/tubuhnya?		
18.	Suami tetap bersikap mesra selama ibu menyusui		
19.	Bapak memfasilitasi suasana yang tenang untuk ibu menyusui, mis : tidak ribut.		
20.	Bapak memberikan kata – kata pujian kepada ibu setiap kali selesai menyusui		

C. PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF (Diisi oleh istri)

Petunjuk : Jawablah pertanyaan dibawah ini dengan memberikan tanda centang (√) dalam kotak pada pilihan yang Ibu anggap paling tepat.

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Apakah ibu memberikan ASI sampai usia 6 bulan?		
2.	Apakah ibu memberikan madu, teh dan minuman lain kepada bayi sebelum usia 6 bulan?		
3.	Jika ASI kurang, ibu langsung memberikan susu formula/ makanan pengganti ASI lainnya kepada bayi		
4.	Apakah karena kesibukan ibu sehari – hari sehingga ibu memberikan ASI disertai susu formula sebelum 6 bulan?		
5.	Ibu memberikan PASI atau susu formula kepada bayi saat usia 3 bulan, ketika ibu harus kembali bekerja		

Lampiran 7 : Tabel Kisi – Kisi Kuesioner

Tabel Kisi-Kisi Kuesioner Penelitian

No	Indikator	Pertanyaan Positif	Pertanyaan Negatif	Jumlah
A.	Dukungan Suami			
	1. Dukungan informasional	1,2,3,4	-	4
	2. Dukungan emosional	5,7,8,9,	6,10	6
	3. Dukungan instrumental	11,12,13,14,15,16	-	6
	4. Dukungan penilaian	17,18,19,20	-	4
	Jumlah			20
B.	Pemberian ASI Eksklusif	1	2,3,4,5	5
	Jumlah			5

Lampiran 8 :Tabel Data Hasil Penelitian**Data Hasil Penelitian Hubungan Dukungan Suami dengan Pemberian ASI
Eksklusif Pada Ibu Bekerja**

No. Res	Usia		Pendidikan		Paritas	Dukungan Suami	Pemberian ASI
	Istri	Suami	Istri	Suami			
R1	3	3	3	3	2	1	0
R2	2	2	3	3	1	2	0
R3	3	2	3	2	2	2	0
R4	3	3	3	3	2	1	1
R5	2	2	3	3	2	1	0
R6	3	3	3	3	2	2	0
R7	3	3	3	3	2	1	0
R8	2	2	4	4	2	1	1
R9	2	2	3	3	1	2	0
R10	3	3	2	2	3	1	0
R11	3	2	3	3	2	2	0
R12	2	2	4	4	2	1	1
R13	2	2	3	3	2	1	0
R14	3	3	2	2	2	1	0
R15	3	2	3	3	2	2	0
R16	3	3	3	4	2	1	1
R17	3	3	3	3	2	2	0
R18	2	2	3	3	2	2	0
R19	2	2	4	4	1	1	1
R20	3	3	2	2	2	1	0
R21	2	3	3	2	3	2	0
R22	2	2	3	3	2	1	1
R23	2	2	2	3	1	2	0
R24	2	2	3	3	2	2	0
R25	2	2	4	4	1	1	0
R26	3	3	4	3	2	2	1
R27	2	2	3	3	2	2	0
R28	3	3	3	2	2	1	1
R29	2	2	4	4	2	1	1
R30	2	2	3	3	1	1	0
R31	2	2	4	4	2	2	1
R32	2	2	3	3	2	1	1
R33	2	2	3	3	3	2	0
R34	3	3	3	2	3	2	0
R35	2	2	4	4	1	1	1
R36	2	2	4	4	1	1	0
R37	2	2	3	3	2	1	1
R38	2	2	3	3	2	2	0

R39	2	2	3	3	2	2	1
R40	2	2	3	4	2	1	0
R41	2	2	4	4	2	1	1
R42	2	2	3	3	3	1	1
R43	1	2	3	3	1	2	1
R44	1	1	2	2	1	2	0
R45	2	2	4	4	1	1	1

Keterangan:

- a. Umur :
 1. < 20 tahun : kode 1
 2. 20 – 30 tahun : kode 2
 3. > 30 tahun : kode 3
- b. Paritas :
 1. Primipara : kode 1
 2. Multipara : kode 2
 3. Grandemultipara : kode 3
- c. Pendidikan:
 1. SD : kode 1
 2. SMP/ sederajat : kode 2
 3. SMA/ sederajat : kode 3
 4. Perguruan Tinggi : kode 4
- d. Dukungan suami:
 1. Dukungan baik :kode 1
 2. Dukungan kurang :kode 2
- e. Pemberian ASI Eksklusif:
 1. ASI Eksklusif :kode 1
 2. Tidak ASI Eksklusif :kode 0

Lampiran 9 : Hasil Uji Statistik

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
dukungansuami * pemberianASIEksklusif	45	100.0%	0	.0%	45	100.0%

dukungansuami * pemberianASIEksklusif Crosstabulation

			pemberianASIEksklusif		Total
			ASI Eksklusif	2	
dukungansuami	dukungan baik	Count	14	11	25
		% of Total	31.1%	24.4%	55.6%
	dukungan kurang	Count	4	16	20
		% of Total	8.9%	35.6%	44.4%
Total		Count	18	27	45
		% of Total	40.0%	60.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	6.000 ^a	1	.014		
Continuity Correction ^b	4.594	1	.032		
Likelihood Ratio	6.258	1	.012		
Fisher's Exact Test				.018	.015
Linear-by-Linear Association	5.867	1	.015		
N of Valid Cases ^b	45				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8.00.

b. Computed only for a 2x2 table

Lampiran 10 : Persetujuan Etik Penelitian dari Komisi Etik



KOMISI ETIK PENELITIAN POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK ETHICAL APPROVAL RECOMMENDATION *Reg.No.:420 / KEPK-POLKESMA/ 2018*

Komisi Etik Penelitian Kesehatan Politeknik Kesehatan Malang telah menyelenggarakan Pertemuan pada tanggal 16 Juli 2018 untuk membahas protokol penelitian

The Ethic Committee of Polytechnic of Health The Ministry of Health in Malang has convened a meeting on 16 July 2018 to discuss the research protocol

Judul Peneliti

Entitled

Hubungan Dukungan Suami Dengan Pemberian ASI Eksklusif Pada Ibu Bekerja

The correlation Between Husband's Support And Exclusive Breast-Feeding For Working Women

Peneliti

Researcher

LIES TANTIYA MUHARAMI

Dan menyimpulkan bahwa protokol tersebut **telah memenuhi semua persyaratan etik**
And concluded that the protocol has fulfilled all ethical requirements



Lampiran 11 : Permohonan Ijin Penelitian dari Kampus



24 Juli 2018

Nomor : PP.04.03/5.0/ 2720 /2018
Hal : Permohonan Pelaksanaan Penelitian

Kepada Yth:

1. Kepala Bakesbangpol Kota Malang
2. Kepala Dinas Kesehatan Kota Malang

Di,-

Malang

Dengan ini kami sampaikan bahwa sebagai salah satu Prasyarat kelulusan mahasiswa pada Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang, setiap mahasiswa diwajibkan untuk menyusun Skripsi. Sehubungan dengan hal tersebut, maka bersama ini kami mohon dengan hormat agar dapatnya diijinkan untuk melaksanakan Penelitian mahasiswa kami:

N a m a : Lies Tantiya Muharami
N I M : P17311175005
Program Studi : Sarjana Terapan & Profesi Kebidanan Malang
Semester : VIII (Delapan) Alih Jenjang
Judul : "Hubungan Dukungan Suami Dengan Pemberian ASI Eksklusif Pada Ibu Bekerja Di Wilayah Kerja Puskesmas Arjuno"

Demikian atas perhatian, bantuan serta kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Pih Ketua Jurusan Kebidanan,

SUPRAPTI, SST., M.Kes
NIP. 196104271983032002

Tembusan Kepada Yth:

1. Kaprodi Sarjana Terapan & Profesi Kebidanan Malang
2. Lies Tantiya Muharami

Lampiran 12 : Rekomendasi Pelaksanaan Penelitian dari Bakesbangpol



PEMERINTAH KOTA MALANG
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jl. A. Yani No. 98 Telp. (0341) 491180 Fax. 474254
M A L A N G

Kode Pos 65125

REKOMENDASI PELAKSANAAN PENELITIAN
NOMOR : 072/239.07.P/35.73.406/2018

Berdasarkan pemenuhan ketentuan persyaratan sebagaimana ditetapkan dalam Peraturan Walikota Malang Nomor 24 Tahun 2011 Tentang Pelayanan Pemberian Rekomendasi Pelaksanaan Penelitian dan Praktek Kerja Lapangan di Lingkungan Pemerintah Kota Malang Oleh Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Malang serta menunjuk surat Plh Kajur Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang No. PP.04.03/5.0/2724/2018 Tgl 24 Juli 2018 Perihal: Permohonan Pelaksanaan Penelitian, kepada pihak sebagaimana disebut di bawah ini :

- a. Nama : LIES TANTIYA MUHARAMI. (peserta : - orang terlampir).
- b. Nomor Identitas : P17311175005.
- c. Judul Penelitian : Hubungan Dukungan Suami Dengan Pemberian ASI Eksklusif Pada Ibu Bekerja Di Wilayah Kerja Puskesmas Arjuno.

dinyatakan memenuhi persyaratan untuk melaksanakan penelitian skripsi yang berlokasi di:

- Dinas Kesehatan Kota Malang.

Sepanjang yang bersangkutan memenuhi ketentuan sebagai berikut :

- a. Tidak melakukan penelitian yang tidak sesuai atau tidak ada kaitannya dengan judul, maksud dan tujuan penelitian;
- b. Menjaga perilaku dan mentaati tata tertib yang berlaku pada Lokasi tersebut di atas;
- c. Mentaati ketentuan peraturan perundang-undangan.

Demikian rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya, dan masa berlaku rekomendasi ini adalah sejak tanggal *ditetapkan s/d Agustus 2018*.

Malang, 27 Juli 2018
An. KEPALA BAKESBANGPOL
KOTA MALANG
Sekretaris,


HERU MULYONO, SIP., MT.
Pembina
NIP. 19720420 199201 1 001

Tembusan :
Yth. Sdr. - Plh Kajur Kebidanan Poltekkes
Kemenkes Malang;
Yang bersangkutan.

Lampiran 13 : Surat Ijin Penelitian Dari Dinas Kesehatan



PEMERINTAH KOTA MALANG
DINAS KESEHATAN

Jl. Simpang L.A. Sucipto No.45 Telp. (0341) 406878, Fax (0341) 406879
Website:www.dinkes.malangkota.go.id / e-mail:dinkes@malangkota.go.id
MALANG Kode Pos: 65124

Malang, 2 Agustus 2018

Nomor : 072/ 655 /35.73.302/2018
Sifat : Biasa
Lampiran :
Hal : Penelitian

Kepada
Yth. Kepala Puskesmas Arjuno
di
Malang

Dengan ini diberitahukan bahwa Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Malang tersebut di bawah ini :

Nama : Lies Tantiya Muharami
N IM : P17311175005

akan melaksanakan Penelitian di Wilayah Kerja Puskesmas yang Saudara pimpin` s/d bulan Agustus 2018 dengan judul : Hubungan Dukungan Suami Dengan Pemberian ASI Eksklusif Pada Ibu Bekerja Di Wilayah Kerja Puskesmas Arjuno

Sehubungan dengan hal tersebut, dimohon Saudara untuk membantu memberikan data atau informasi yang diperlukan. Mahasiswa yang telah selesai melaksanakan Penelitian wajib melaporkan hasilnya kepada Kepala Dinas Kesehatan Kota Malang.

Demikian untuk mendapatkan perhatian.

a.n.KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA MALANG
SEKRETARIS DINAS,



EKO DYAH FILLYANTARIE, SH. MM

Pembina Tk I

NIP. 19630714 198803 2 011

Lampiran 14 : Surat Keterangan Telah Melaksanakan Penelitian



PEMERINTAH KOTA MALANG
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS ARJUNO

Jl. Simpang Arjuno No. 17 Kode Pos : 65119 M A L A N G
✉ puskesmasarjuno17@gmail.com ☎ (0341) 356339



SURAT KETERANGAN

Nomor: 800/ 298 /35.73.302.07/2018

Menindak lanjuti surat dari Dinas Kesehatan Kota Malang tanggal 2 Agustus 2018, Nomor : 072/655/35.73.302/2018, Perihal: Penelitian , maka yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : dr. UMAR USMAN
NIP : 19691111 199903 1 007
Pangkat / Gol : Penata Tk.I / III d
Jabatan : Kepala Puskesmas Arjuno

memberikan keterangan bahwa mahasiswi atas nama :

Nama : LIES TANTIYA MUHARAMI
N I M : P17311175005
Universitas : Politeknik Kemenkes Malang

Telah melaksanakan Penelitian dengan judul “**Hubungan Dukungan Suami Dengan Pemberian ASI Eksklusif Pada Ibu Bekerja Di Wilayah Kerja Puskemas Arjuno**“ dengan waktu penelitian Sampai dengan Agustus 2018

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagai mana mestinya.

Malang, 21 Agustus 2018
KEPALA PUSKESMAS ARJUNO


dr. UMAR USMAN
Penata Tk.I
NIP. 19691111 199903 1 007

Lampiran 15 : Lembar Konsultasi Skripsi

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Lies Tantiya Muharami
 NIM : P17311175005
 Pembimbing Utama : Isman Amin., S.KM., M.Kes.
 Pembimbing Pendamping : Tri Mardiyanti, M.Mid
 Judul Proposal Skripsi : Hubungan Dukungan Suami Dengan Pemberian ASI Eksklusif Pada Ibu Bekerja

Pembimbing Utama				Pembimbing Pendamping			
Bimb. Ke-	Tgl	Saran	Tanda Tangan	Bimb. Ke-	Tgl	Saran	Tanda Tangan
I	3/8/2018	Revisi 45% d.berita manajemen di paragraf		I	7/8/2018	Perbaiki penjelasan hasil penelitian, data umum dan data khusus - Perbaiki pembahasan, ketepatan antar paragraf. - keterbatasan penelitian dan saran.	
II	6/8/2018	Perbaiki daftar lampiran, daftar tabel, nomor halaman.		II	9/8/2018	perbaiki penulisan hasil penelitian karakteristik responden. perbaiki pembahasan dan saran penelitian. Perhatikan penulisan bacaan.	
III	7/8/2018	perbaiki spasi penulisan kelengkapan lampiran.		III	10/8/2018	Perbaiki Saran Penelitian → tindakan riil	
IV	8/8/2018	Revisi 45% kecil		IV	10/8/2018	UCC	

