

# LAMPIRAN

### Lampiran 1. Anggaran Penelitian

No	Kegiatan	Volume	Satuan	Harga (Rp.)	Jumlah (Rp.)
1	<i>Ethical Clearence</i>	1	unit	250,000	250,000
2	Bahan Habis Pakai				
	a. Kertas HVS 80 gr	6	rim	58,000	348,000
	b. Tinta Printer	1	set	258,000	258,000
	c. ATK (Ballpoin, Straples, CD, Binder Klip, Map Plastik, Map Kertas)	1	unit	325,000	325,000
	d. Catridg Printer warna	1	pcs	274,000	274,000
	e. Catridg Printer hitam	1	pcs	216,000	216,000
	f. Flashdisk	1	pcs	75,000	75,000
3	Transportasi Penelitian				
	a. Transport ke lokasi	1	orang	300,000	300,000
	b. Transport perijinan	1	orang	200,000	200,000
4	Penyusunan Proposal				
	a. Pengadaan dan Jilid	4	eksemplar	50,000	200,000
5	Pelaksanaan Penelitian				
	a. <i>Souvenir</i> responden penelitian	70	buah	30,000	2,100,000
	b. Lembar kuesioner	70	eksemplar	5,000	350,000
6	Penyusunan Hasil Penelitian				
	a. Pengadaan dan Jilid hardcover skripsi	4	eksemplar	50,000	200,000
7	Publikasi Jurnal	1	jurnal	1,800,000	1,800,000
<b>JUMLAH</b>				<b>Rp. 6,896,000</b>	



**Lampiran 3. PSP****PENJELASAN SEBELUM PENELITIAN  
(PSP)**

Saya adalah Diah Rumawati berasal dari institusi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta, program studi alih jenjang Sarjana Terapan Kebidanan dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul "**HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN DAN TINGKAT KECEMASAN DENGAN PERILAKU PEMBERIAN ASI PADA IBU BERSALIN *POST PARTUM* DI ERA *NEW NORMAL* DI RSUD MUNTILAN**".

Tujuan dari penelitian ini adalah diketahuinya Hubungan pengetahuan dan kecemasan terhadap pemberian ASI pada ibu bersalinan Post Partum.

Penelitian ini dapat memberi manfaat sebagai empiris dan informasi pada pembaca dan dapat dijadikan sebagai inspirasi untuk penelitian berikutnya. Penelitian ini akan dilakukan selama 30 menit yaitu dengan mengisi jawaban pada kuesioner dan kami akan memberikan kompensasi kepada anda berupa alat tulis (bolpoin dan map). Sampel penelitian ini adalah ibu yang mengalami persalinan normal di RSUD Muntilan.

Keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsertaan pada penelitian ini adalah dapat mengetahui pengaruh pengetahuan ibu tentang ASI, dukungan sosial dan dukungan tenaga kesehatan dengan pemberian ASI.

Seandainya anda tidak menyetujui maka anda dapat tidak mengikuti penelitian ini. Partisipasi anda bersifat sukarela, tidak ada paksaan dan anda bisa sewaktu-waktu mengundurkan diri dari penelitian ini.

Nama dan jati diri anda akan tetap dirahasiakan. Bila ada hal-hal yang belum jelas, anda dapat menghubungi

Peneliti

Diah Rumawati  
NIM. P07124322112

#### Lampiran 4. *Informed Consent*

##### **SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama ibu : .....

Alamat : .....

Menyatakan bersedia menjadi subjek (responden) dalam penelitian dari

Nama : Diah Rumawati

NIM : P07124322112

Program Studi : Alih Jenjang Sarjana Terapan Kebidanan

Judul : **HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN DAN TINGKAT  
KECEMASAN TERHADAP PERILAKU PEMBERIAN ASI  
PADA IBU BERSALIN *POST PARTUM* DI ERA *NEW NORMAL*  
DI RSUD MUNTILAN**

Prosedur penelitian ini tidak akan memberikan dampak risiko apapun pada responden. Peneliti sudah memberikan penjelasan mengenai tujuan penelitian yaitu untuk mengetahui hubungan tingkat pengetahuan dan tingkat kecemasan terhadap perilaku pemberian ASI pada ibu post partum di RSUD Muntilan.

Saya telah diberi kesempatan untuk bertanya mengenai hal yang belum dimengerti dan saya telah mendapat jawaban yang dengan jelas. Peneliti akan menjaga kerahasiaan jawaban dan pertanyaan yang sudah diberikan.

Dengan ini saya mengatakan secara sukarela untuk ikut sebagai responden dalam penelitian ini serta bersedia menjawab semua pertanyaan dengan sadar dan sebenarnya.

Yogyakarta,

(.....)

Nama jelas dan tanda tangan

## Lampiran 5. Surat Permohonan Menjadi Responden

### SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Diah Rumawati

NIM : P07124322112

Pekerjajaan : Mahasiswa

Bermaksud akan mengadakan penelitian berjudul “**HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN DAN TINGKAT KECEMASAN TERHADAP PERILAKU PEMBERIAN ASI PADA IBU BERSALIN *POST PARTUM* DI ERA *NEW NORMAL* DI RSUD MUNTILAN**”. Penelitian ini tidak akan menimbulkan akibat yang merugikan bagi anda sebagai responden maupun keluarga. Kerahasiaan semua informasi akan dijaga dan dipergunakan untuk kepentingan penelitian. Jika anda tidak bersedia menjadi responden, maka tidak ada ancaman bagi anda dan keluarga. Jika anda bersedia menjadi responden maka, saya mohon kesediaan untuk menandatangani lembar persetujuan yang saya lampirkan dan menjawab pertanyaan-pertanyaan yang saya sertakan. Atas perhatian dan kesediaannya menjadi responden, saya ucapkan terimakasih.

Hormat saya,

Diah Rumawati  
NIM. P07124322112

**Lampiran 6. Angket Responden****ANGKET DATA RESPONDEN**

1. No. Responden : (diisi oleh peneliti)
2. Nama Ibu :
3. Umur Ibu :
4. Alamat :
5. No.Telepon/ No Hp :
6. Nama Bayi :
7. Tanggal Lahir Bayi :
8. Berapa kali ibu melahirkan :
9. Pendidikan formal terakhir ibu :

Beri tanda silang (X) sesuai jawaban anda

- a. Tidak sekolah
- b. Tamat SD
- c. Tamat SMP
- d. Tamat SMA/SMK
- e. Perguruan Tinggi

10. Pekerjaan ibu : Bekerja / Tidak bekerja

### Lampiran 7. Kisi- Kisi Kuesioner Penelitian

Tabel Kisi-kisi Kuesioner Pemberian ASI

No	Indikator	Jumlah Soal	Nomor Soal
1.	Persiapan Pemberian ASI	3	1,2,3
2.	Teknik Pemberian ASI	5	4,5,6,7,8
3.	Keberhasilan Pemberian ASI	2	9,10,11,12
Jumlah		10	

Tabel Kisi-kisi Kuesioner Pengetahuan Ibu tentang ASI

No	Indikator	Jumlah Soal	Nomor Soal
1.	Pengertian ASI	3	1,7,15
2.	Manfaat ASI	3	8,9,14
3.	Pemerahan ASI	2	3, 13
4.	Penyimpanan ASI	3	2, 4, 11
5.	Pemberian ASI	1	10
6.	Teknik Menyusui	3	5, 6, 12
Jumlah		15	



## Lampiran 8. Kuesioner Penelitian

Petunjuk Pengisian !

1. Isikan Jawaban yang menurut anda benar.
2. Berikan jawaban anda atas setiap pernyataan/pertanyaan yang ada dengan memberi tanda silang (X) pada pilihan jawaban yang telah disediakan.
3. Jawaban pada kuesioner ini akan kami rahasiakan

### A. KUESIONER PEMBERIAN ASI

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Saya memberikan ASI saja tanpa tambahan makanan dan minuman pada bayi saya segera setelah bayi lahir		
2.	Saya memberikan susu formula apabila bayi masih menangis setelah diberikan ASI		
3.	Saya memberikan ASI sesering mungkin kapan pun pada saat bayi menginginkan		
4.	Saya membiarkan bayi saya tertidur pulas dan tidak membangunkan walaupun sudah waktunya memberikan ASI.		
5.	Saya tetap memberikan ASI meskipun ASI belum keluar lancar.		
6.	Setelah menyusui pada satu payudara sampai terasa kosong, ganti menyusui pada payudara yang lain		
7.	Saya selalu menyendawakan bayi saya setelah menyusui		
8.	Saya membersihkan tangan dan payudara saya sebelum menyusui		
9.	Saya menyusui bayi saya sampai payudara terasa kosong		
10.	Bayi menghisap kuat dengan irama berlahan serta bayi nampak tenang adalah tanda bahwa teknik menyusui ibu sudah benar		
11.	Isapan sering dilakukan bayi pada puting payudara ibu dengan mulut terbuka lebar		
12.	Saya telah melakukan inisiasi menyusui dini (IMD) setelah melahirkan		

## B. KUESIONER PENGETAHUAN IBU TENTANG ASI

Petunjuk :

1. Pilih salah satu jawaban yang paling sesuai menurut anda.
2. Berilah tanda cek (√) pada jawaban yang anda pilih.

No	Pertanyaan	Benar	Salah
1.	ASI eksklusif adalah memberi ASI saja sampai usia bayi 6 bulan tanpa diberikan tambahan apapun termasuk air putih		
2.	ASI perah dapat disimpan dalam <i>freezer</i>		
3.	Posisi jari telunjuk dan ibu jari harus membentuk huruf "C" saat pemerahan ASI		
4.	ASI perah hanya bertahan 4-8 jam di suhu ruangan		
5.	Saat menyusui, mulut bayi harus menutupi semua bagian areola/area hitam sekitar puting susu		
6.	Saat menyusui, akan terdengar suara kecapan bayi		
7.	Kolostrum adalah air susu berwarna kuning yang berbahaya bagi bayi		
8.	Menyusui dapat membuat ikatan batin antara ibu dan anak.		
9.	ASI bisa mengurangi kejadian diare		
10.	Kerugian dari penggunaan dot adalah bayi bingung puting		
11.	Menghangatkan ASI yang sudah diperah dengan cara direbus.		
12.	Saat menyusui, kaki ibu tidak boleh menggantung		
13.	Pemerahan ASI dilakukan lebih sering jika produksi ASI sedikit.		
14.	Memberikan susu formula lebih murah dibandingkan dengan menyusui.		
15.	ASI merupakan makanan terbaik bagi bayi		

**Lampiran 9. *Halminton Rating Scale For Anxienty******HAMILTON RATING SCALE FOR ANXIETY  
(HARS)***

Nomor Responden :

Nama Responden :

Tanggal Pemeriksaan :

Skor : 0 = tidak ada  
1 = ringan  
2 = sedang  
3 = berat  
4 = berat sekali

Total Skor : kurang dari 14 = tidak ada kecemasan  
14 - 20 = kecemasan ringan  
21 - 27 = kecemasan sedang  
28 - 41 = kecemasan berat  
42 - 56 = kecemasan berat  
sekali

No	Pertanyaan	0	1	2	3	4
1	<b>Perasaan Ansietas</b>					
	- Cemas					
	- Firasat Buruk					
	- Takut Akan Pikiran Sendiri					
2	<b>Ketegangan</b>					
	- Merasa Tegang					
	- Lesu					
	- Tak Bisa Istirahat Tenang					
	- Mudah Terkejut					
	- Mudah Menangis					
	- Gemetar					
3	<b>Ketakutan</b>					
	- Pada Gelap					
	- Pada Orang Asing					
	- Ditinggal Sendiri					
	- Pada Binatang Besar					
	- Pada Keramaian Lalu Lintas					
4	<b>Gangguan Tidur</b>					
	- Sukar Masuk Tidur					
	- Terbangun Malam Hari					
	- Tidak Nyenyak					
	- Bangun dengan Lesu					
	- Banyak Mimpi-mimpi					
	- Mimpi Buruk					
5	<b>Gangguan Kecerdasan</b>					
	- Sukar Konsentrasi					
	- Daya Ingat Buruk					

6	<b>Perasaan Depresi</b>					
	- Hilangnya Minat					
	- Berkurangnya Kesenangan Pada Hobi					
	- Sedih					
	- Bangun Dini Hari					
7	<b>Gejala Somatik (otot)</b>					
	- Sakit dan Nyeri di Otot-otot					
	- Kaku					
	- Kedutan Otot					
	- Gigi Gemeretak					
8	<b>Gejala Somatik (Sensorik)</b>					
	- Tinitus					
	- Penglihatan Kabur					
	- Muka Merah atau Pucat					
	- Merasa Lemah					
9	<b>Gejala Kardiovaskuler</b>					
	- Takhikardia					
	- Berdebar					
	- Nyeri di Dada					
	- Denyut Nadi Mengeras					
	- Perasaan Lesu/Lemas seperti Mau Pingsan					
10	<b>Gejala Respiratori</b>					
	- Rasa Tertekan atau Sempit di Dada					
	- Perasaan Tercekik					
	- Sering Menarik Napas					
	- Napas Pendek/Sesak					

11	<b>Gejala Gastrointestinal</b>					
	- Sulit Menelan					
	- Perut Melilit					
	- Gangguan Pencernakan					
	- Nyeri Sebelum dan Sesudah Makan					
	- Perasaan Terbakar di Perut					
	- Rasa Penuh atau Kembung					
	- Mual					
	- Muntah					
	- Buang Air Besar Lembek					
	- Kehilangan Berat Badan					
- Sukar Buang Air Besar (Konstipasi)						
12	<b>Gejala Urogenital</b>					
	- Sering Buang Air Kecil					
	- Tidak Dapat Menahan Air Seni					
	- Amenorrhea					
	- Menorrhagia					
	- Menjadi Dingin (Frigid)					
	- Ejakulasi Pra-cocks					
	- Ereksi Hilang					
- Impotensi						
13	<b>Gejala Otonom</b>					
	- Mulut Kering					
	- Muka Merah atau Pucat					
	- Mudah Berkeringat					
	- Pusing, Sakit Kepala					
- Bulu-bulu Berdiri						
14	<b>Tingkah Laku Pada Wawancara</b>					
	- Gelisah					
	- Tidak Tenang					
	- Jari Gemetar					
	- Kerut Kening					
	- Muka Tegang					
	- Tonus Otot Meningkatkan					
	- Napas Pendek dan Cepat					
- Muka Merah						
<b>Skor Total</b>						

Lampiran 10. Tabel Hasil Penelitian

No Responden	Usia Ibu	Pendidikan Ibu	Pekerjaan Ibu	Kecemasan	Pemberian ASI	Pengetahuan
1	1	1	2	1	1	1
2	2	2	2	5	2	2
3	1	1	1	2	1	1
4	2	1	2	4	2	2
5	2	2	2	5	2	1
6	1	1	1	1	1	2
7	1	2	2	5	2	2
8	1	1	2	1	1	1
9	1	1	2	1	1	1
10	1	2	2	1	1	1
11	2	1	2	5	2	2
12	1	2	2	5	1	1
13	1	2	1	3	2	2
14	2	1	1	1	2	2
15	2	1	1	5	2	2
16	1	2	1	3	2	3
17	2	1	1	5	2	2
18	1	1	2	1	1	1
19	1	1	2	1	1	1
20	1	1	1	3	1	2
21	1	2	1	5	1	3
22	1	2	2	5	2	3
23	1	1	1	1	1	2
24	1	2	2	5	2	1
25	2	1	2	4	2	2
26	1	2	1	1	1	2
27	2	1	2	5	2	2
28	2	2	2	1	1	2
29	1	1	2	1	1	2
30	1	1	2	3	1	1
31	1	1	1	2	1	2
32	1	1	2	1	1	1
33	1	1	1	3	1	2
34	1	1	1	2	2	2
35	2	2	1	4	2	2
36	1	1	2	1	1	1
37	1	1	1	1	1	1
38	1	2	2	2	1	2
39	1	1	2	2	1	3

40	1	1	2	2	1	2
41	1	1	1	5	2	1
42	2	1	1	2	2	2
43	1	1	2	5	1	1
44	1	1	1	2	1	1
45	1	1	2	4	1	1
46	1	1	1	4	2	1
47	1	1	1	5	1	2
48	2	2	2	4	2	3
49	1	1	2	2	1	2
50	2	1	2	4	2	3
51	1	1	2	5	1	2
52	1	1	2	4	1	2
53	1	2	1	5	2	1
54	1	1	2	2	1	2
55	1	1	1	4	2	2
56	1	2	2	3	2	1
57	1	2	1	4	1	1
58	1	2	1	3	2	2
59	1	1	2	5	1	1
60	1	1	2	2	2	2
61	1	2	1	3	1	1
62	1	1	2	4	1	1
63	1	1	2	3	1	1
64	1	1	2	1	2	2
65	1	2	1	2	2	2
66	1	1	2	2	2	2
67	1	1	2	3	1	1
68	1	1	1	5	1	2



## Lampiran 11. Hasil Analisis

### ANALISIS UNIVARIAT

#### Umur Ibu

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Reproduksi Sehat (20-35 tahun)	54	79.4	79.4	79.4
Valid Reproduksi Tidak Sehat (<20 atau >=35 Tahun)	14	20.6	20.6	100.0
Total	68	100.0	100.0	

#### Pendidikan Ibu

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tinggi (SMA/PT)	47	69.1	69.1	69.1
Valid Dasar (SD/SMP)	21	30.9	30.9	100.0
Total	68	100.0	100.0	

#### Pekerjaan Ibu

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Bekerja	28	41.2	41.2	41.2
Valid Tidak Bekerja	40	58.8	58.8	100.0
Total	68	100.0	100.0	

#### Kecemasan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Ada Kecemasan	46	67,6	67,6	67,6
Valid Kecemasan Ringan	18	26,5	26,5	94,1
Valid Kecemasan Sedang	4	5,9	5,9	100,0
Total	68	100.0	100.0	

#### Pemberian ASI

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ya	39	57.4	57.4	57.4
Valid Tidak	29	42.6	42.6	100.0
Total	68	100.0	100.0	

#### Pengetahuan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Pengetahuan Baik	27	39.7	39.7	39.7
Valid Pengetahuan Cukup	35	51.5	51.5	91.2
Valid Pengetahuan Kurang	6	8.8	8.8	100.0
Total	68	100.0	100.0	

## ANALISIS BIVARIAT

### *Crosstab*

		Pemberian ASI		Total	
		Ya	Tidak		
Umur Ibu	Reproduksi Sehat (20-35 tahun)	Count	38	16	54
		% within Umur Ibu	70.4%	29.6%	100.0%
		% of Total	55.9%	23.5%	79.4%
	Reproduksi Tidak Sehat (<20 atau >=35 Tahun)	Count	1	13	14
		% within Umur Ibu	7.1%	92.9%	100.0%
		% of Total	1.5%	19.1%	20.6%
Total	Count	39	29	68	
	% within Umur Ibu	57.4%	42.6%	100.0%	
	% of Total	57.4%	42.6%	100.0%	

### *Chi-Square Tests*

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	18.171 <sup>a</sup>	1	.000		
Continuity Correction <sup>b</sup>	15.678	1	.000		
Likelihood Ratio	19.956	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	17.904	1	.000		
N of Valid Cases	68				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5.97.

b. Computed only for a 2x2 table

### *Crosstab*

		Pemberian ASI		Total	
		Ya	Tidak		
Pendidikan Ibu	Tinggi (SMA/PT)	Count	31	16	47
		% within Pendidikan Ibu	66.0%	34.0%	100.0%
		% of Total	45.6%	23.5%	69.1%
	Dasar (SD/SMP)	Count	8	13	21
		% within Pendidikan Ibu	38.1%	61.9%	100.0%
		% of Total	11.8%	19.1%	30.9%
Total	Count	39	29	68	
	% within Pendidikan Ibu	57.4%	42.6%	100.0%	
	% of Total	57.4%	42.6%	100.0%	

### *Chi-Square Tests*

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	4.607 <sup>a</sup>	1	.032		
Continuity Correction <sup>b</sup>	3.538	1	.060		
Likelihood Ratio	4.598	1	.032		
Fisher's Exact Test				.038	.030
Linear-by-Linear Association	4.539	1	.033		
N of Valid Cases	68				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8.96.

b. Computed only for a 2x2 table

**Crosstab**

			Pemberian ASI		Total
			Ya	Tidak	
Pekerjaan Ibu	Bekerja	Count	14	14	28
		% within Pekerjaan Ibu	50.0%	50.0%	100.0%
		% of Total	20.6%	20.6%	41.2%
	Tidak Bekerja	Count	25	15	40
		% within Pekerjaan Ibu	62.5%	37.5%	100.0%
		% of Total	36.8%	22.1%	58.8%
Total	Count	39	29	68	
	% within Pekerjaan Ibu	57.4%	42.6%	100.0%	
	% of Total	57.4%	42.6%	100.0%	

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.052 <sup>a</sup>	1	.305		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.603	1	.437		
Likelihood Ratio	1.051	1	.305		
Fisher's Exact Test				.330	.219
Linear-by-Linear Association	1.037	1	.309		
N of Valid Cases	68				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 11.94.

b. Computed only for a 2x2 table

**Crosstab**

			Pemberian ASI		Total
			Ya	Tidak	
Kecemasan	Tidak Ada Kecemasan	Count	31	15	46
		% within Kecemasan	67,4%	32,6%	100.0%
		% of Total	45,6%	22,1%	67,6%
	Kecemasan Ringan	Count	7	11	18
		% within Kecemasan	38,9%	61,1%	100.0%
		% of Total	10,3%	16,2%	26,5%
	Kecemasan Sedang	Count	1	3	4
		% within Kecemasan	25,0%	75,0%	100.0%
		% of Total	1,5%	4,4%	5,9%
Total	Count	39	29	68	
	% within Kecemasan	57.4%	42.6%	100.0%	
	% of Total	57.4%	42.6%	100.0%	

*Chi-Square Tests*

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	10.557 <sup>a</sup>	4	.032
Likelihood Ratio	11.474	4	.022
Linear-by-Linear Association	9.233	1	.002
N of Valid Cases	68		

a. 2 cells (20.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4.26.

*Crosstab*





			Pemberian ASI		Total
			Ya	Tidak	
Pengetahuan	Baik	Count	21	6	27
		% within Pengetahuan	77.8%	22.2%	100.0%
		% of Total	30.9%	8.8%	39.7%
	Cukup	Count	16	19	35
		% within Pengetahuan	45.7%	54.3%	100.0%
		% of Total	23.5%	27.9%	51.5%
	Kurang	Count	2	4	6
		% within Pengetahuan	33.3%	66.7%	100.0%
		% of Total	2.9%	5.9%	8.8%
Total		Count	39	29	68
		% within Pengetahuan	57.4%	42.6%	100.0%
		% of Total	57.4%	42.6%	100.0%

*Chi-Square Tests*





	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	7.959 <sup>a</sup>	2	.019
Likelihood Ratio	8.287	2	.016
Linear-by-Linear Association	7.351	1	.007
N of Valid Cases	68		

a. 2 cells (33.3%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.56.

## Lampiran 12. Surat Izin Penelitian

	<b>KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA</b> <b>DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN</b> POLITEKNIK KESEHATAN YOGYAKARTA Jl. Tatabumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta Telp./Fax. (0274) 617601 <a href="http://www.poltekkesjogja.ac.id">http://www.poltekkesjogja.ac.id</a> e-mail : <a href="mailto:info@poltekkesjogja.ac.id">info@poltekkesjogja.ac.id</a>	
Nomor : PP.07.01/4.3/519 /2023 Lamp. : 1 bendel Perihal : <u>PERMOHONAN IZIN PENELITIAN</u>	3...Februari 2023	
KepadaYth : Direktur RSUD Muntilan Di <p style="text-align: center;"><u>MAGELANG</u></p>		
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 NIM Mahasiswa Untuk melakukan penelitian di Judul Penelitian	: : : : :	Diah Rumawati P07124322112 Kelas Alih Jenjang Prodi Sarjana Terapan Kebidanan RSUD Muntilan Hubungan Pengetahuan dan Kecemasan dengan Perilaku Pemberian ASI pada Ibu Bersalin Post Partum di Era New Normal di RSUD Muntilan
Demikian permohonan kami, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan banyak terima kasih.		
<div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="text-align: center;">               Ketua Jurusan Kebidanan           </div> <div style="margin-left: 20px;">             Dr. Heni Puji Wahyuningtyah, S.SiT, M.Keb              NIP. 197511232002122002           </div> </div>		
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 : 0274-60962	Jurusan Kebidanan Jl. Mangrove No. 03/004 Mendirjen Yogyakarta Telp./fax : 0274-324331
Jurusan Keperawatan Jl. Mangrove No. 03/004 Mendirjen Yogyakarta	Jurusan Teknologi Laboratorium Medis Jl. Mangrove No. 03/004 Mendirjen Yogyakarta	Jurusan Kesehatan Gigi Jl. Mangrove No. 03/004 Mendirjen Yogyakarta
		

### Lampiran 13. Surat ijin Penelitian ke KESBANGPOL




	<p><b>KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA</b>  <b>DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN</b>          POLITEKNIK KESEHATAN YOGYAKARTA          Jl. Tatabumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta          Telp./Fax. (0274) 617601  <a href="http://www.poltekkesjogja.ac.id">http://www.poltekkesjogja.ac.id</a> e-mail : <a href="mailto:info@poltekkesjogja.ac.id">info@poltekkesjogja.ac.id</a></p>	
<p>Nomor : PP.07.01/4.3/ <b>652</b> /2023          Lamp. : 1 bendel          Perihal : <u>PERMOHONAN IZIN PENELITIAN</u></p>	<p>13..Februari 2023</p>	
<p style="text-align: center;">Kepada Yth :          Kepala KESBANGPOL          Di    <u>MAGELANG</u></p>		
<p>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 :</p>		
<p>Nama :          NIM :          Mahasiswa :          Untuk melakukan penelitian di :          Judul Penelitian :</p>	<p>Diah Rumawati          P07124322112          Kelas Alih Jenjang Prodi Sarjana Terapan Kebidanan          RSUD Muntilan          Hubungan Pengetahuan dan Kecemasan dengan Perilaku Pemberian ASI pada Ibu Bersalin Post Partum di Era New Normal di RSUD Muntilan</p>	
<p>Demikian permohonan kami, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan banyak terima kasih.</p>		
<p style="text-align: center;">Ketua Jurusan Kebidanan</p>  <p style="text-align: center;">Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.SiT, M.Keb          NIP. 197511232002122002</p>		
<p><b>Jurusan Gizi</b>          Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta          Telp./Fax : 0274-617679</p>	<p><b>Jurusan Kesehatan Lingkungan</b>          Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta          Telp./Fax : 0274-560962</p>	<p><b>Jurusan Kebidanan</b>          Jl. Mangrove No. 101/104 Mantjirojo Yogyakarta          Telp/Fax : 0274-374331</p>
<p><b>Jurusan Keperawatan</b>          Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta          Telp./Fax : 0274-617885</p>	<p><b>Jurusan Teknologi Laboratorium Medis</b>          Jl. Ngadinegaran M1 III/62, Yogyakarta 55143          Telp/ Fax : 0274-374200</p>	<p><b>Jurusan Kesehatan Gigi</b>          Jl. Kijel Mojo No.56 Yogyakarta 55243          Telp/ Fax : 0274-514306</p>
		



## Lampiran 14. Surat Rekomendasi Penelitian





 <p><b>PEMERINTAH KABUPATEN MAGELANG</b>  <b>BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK</b>          Jl. Soekarno - Hatta No. 07 Kota Mungkid ☎ Telp. ( 0293 ) 788 616          Kode Pos 56511 e-mail: kesbangpolmagelangkab@gmail.com</p>	
Kota Mungkid, 14 Februari 2023	
Nomor : 070/077/47/2023 Sifat : Biasa Lampiran : 1 (satu) buku Perihal : Rekomendasi Penelitian	Kepada: Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Magelang. Di - <b>KOTA MUNGKID</b>
<p>1. Dasar : Surat dari POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN YOGYAKARTA          Nomor : PP.07.01/4.3/652/2023          Tanggal : 13 Februari 2023          Tentang : Permohonan Izin Penelitian</p> <p>2. Dengan hormat diberitahukan bahwa kami tidak keberatan atas pelaksanaan Penelitian/Riset/Survei di Kabupaten Magelang yang dilakukan oleh:</p> <p>a) N a m a : DIAH RUMAWATI          b) Pekerjaan : PNS          c) Alamat : Pulosari RT 01 RW 12 Jumoyo Salam Magelang          d) Penanggung Jawab : Diah Rumawati          e) Lokasi : RSUD MUNTILAN MAGELANG          f) W a k t u : 15 Februari s/d 16 Mei 2023          g) Lembaga : POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN YOGYAKARTA          h) Tujuan : Mengadakan kegiatan/penelitian dengan judul  <i>(HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN KECEMASAN DENGAN PERILAKU PEMBERIAN ASI PADA IBU BERSALIN POST PARTUM DI ERA NEW NORMAL DI RSUD MUNTILAN)</i></p> <p>3. Sebelum melakukan kegiatan, terlebih dahulu melaporkan kepada Pejabat Pemerintah setempat untuk mendapat petunjuk seperlunya.</p> <p>4. Pelaksanaan Penelitian/Survei/Riset tidak disalah gunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan pemerintahan, tidak membahas masalah politik dan agama yang dapat menimbulkan terganggunya stabilitas keamanan dan ketertiban.</p> <p>5. Setelah kegiatan selesai agar menyerahkan laporan/hasilnya kepada Kepala Badan Kesbangpol, Kepala Bappeda dan Litbangda dan Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu.</p> <p>6. Surat Rekomendasi ini dapat dicabut dan dinyatakan tidak berlaku apabila pemegang surat ini tidak mentaati/mengindahkan peraturan yang berlaku.</p> <p>Demikian untuk menjadikan periksa dan guna seperlunya.</p>	
Ditanda tangani secara elektronik oleh: a.n. KEPALA BADAN KESBANGPOL KABUPATEN MAGELANG Kabid Kesatuan Bangsa	
	
Sri Triyantingsih, S.E Penata Tk.I NIP. 19710310 199203 2 007	
Tembusan, 1. Bupati Magelang; 2. Kepala Badan/Dinas/Kantor/Instansi terkait.	
 Dokumen ini ditandatangani secara elektronik dengan menggunakan Sertifikat Elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSRE) pada Badan Siber dan Sandi Negara (BSSN)	

## Lampiran 15. Surat Keterangan Penelitian



	<b>PEMERINTAH KABUPATEN MAGELANG</b> <b>DINAS PENANAMAN MODAL</b> <b>DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU</b>
	Jl. Soekarno - Hatta No. 20 Kota Mungkid ☎ Telp. ( 0293 ) 788 249 Kode Pos 56511 e-mail: <a href="mailto:dpmptspkabupatenmagelang@gmail.com">dpmptspkabupatenmagelang@gmail.com</a> Website: <a href="https://dpmptsp.magelangkab.go.id">https://dpmptsp.magelangkab.go.id</a>
Kota Mungkid, 13 Februari 2023	
Nomor : 070/102/16/2023 Sifat : Biasa Perihal : Surat Keterangan Penelitian	Kepada : Yth. Direktur RSUD Muntilan Magelang di - <b>MAGELANG</b>
<p>Dasar: a. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 3 Tahun 2018 Tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian;          b. Peraturan Bupati Magelang Nomor 21 Tahun 2018 tentang Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan dan Non Perizinan di Kabupaten Magelang;          c. Surat Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Magelang Nomor: 070/077/47/2023 Tanggal 14 Februari 2023, Perihal Surat Keterangan Penelitian.</p>	
<p>Dengan ini kami tidak keberatan dan menyetujui untuk melaksanakan Kegiatan Riset/ Penelitian di Kabupaten Magelang yang dilaksanakan oleh saudara:</p>	
Nama : DIAH RUMAWATI Pekerjaan : PNS, Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Yogyakarta Alamat : Pulosari RT 01 RW 12 Jumoyo Salam Magelang Nomor HP : 081392341153 Penanggung Jawab : Dr.Heni Puji Wahyuningsih, S.SiT., M.Keb Lokasi : RSUD Muntilan Magelang Waktu : 15 Februari s/d 16 Mei 2023 Peserta : - Judul Penelitian : HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN KECEMASAN DENGAN PERILAKU PEMBERIAN ASI PADA IBU BERSALIN POST PARTUM DI ERA NEW NORMAL DI RSUD MUNTILAN	
<p>Sebelum melaksanakan kegiatan riset/penelitian agar Saudara mengikuti ketentuan-ketentuan sebagai berikut:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Melapor kepada Pejabat Pemerintah setempat untuk mendapat petunjuk seperlunya.</li> <li>2. Wajib menjaga tata tertib dan mentaati ketentuan – ketentuan yang berlaku.</li> <li>3. Setelah kegiatan selesai agar menyerahkan laporan/hasilnya kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu dan Kepala Badan Kesbangpol Kabupaten Magelang.</li> <li>4. Surat keterangan dapat dicabut dan dinyatakan tidak berlaku, apabila pemegang surat ini tidak mentaati/mengindahkan peraturan yang berlaku.</li> </ol>	
Demikian untuk menjadikan periksa dan guna seperlunya.	
	Ditanda tangani secara elektronik oleh:  <b>Pit. KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL          DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU          KABUPATEN MAGELANG          KEPALA BAPPEDA DAN LITBANGDA,</b>
	
	<b>M.TAUFIQ HIDAYAT YAHYA, S.STP., M.Si</b> Pembina Tingkat I NIP. 19800730 199810 1 001
Tembusan, 1. Bupati Magelang; 2. Kepala Badan/Dinas/Kantor/Instansi terkait.	
	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Surat ini ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSR</li> <li>• Untuk mengecek keaslian dokumen ini, bisa melakukan scan pada QR Code yang tertera</li> </ul>	



## Lampiran 16. Surat Layak Etik

	<p><b>KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES YOGYAKARTA</b>          Jl. Tatabumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta          Telp./Fax. (0274) 617601          Email : kepk@poltekkesjogja.ac.id</p>	
<p><b>KETERANGAN LAYAK ETIK</b>  <i>DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL</i>  <b>"ETHICAL APPROVAL"</b></p> <p>No.DP.04.03/e-KEPK.2/333/2023</p>		
<p>Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :  <i>The research protocol proposed by</i></p> <p><u>Peneliti utama</u> : Diah Rumawati  <i>Principal In Investigator</i></p> <p><u>Nama Institusi</u> : Poltekkes Kemenkes Yogyakarta  <i>Name of the Institution</i></p> <p>Dengan judul:  <i>Title</i>  <b>"Hubungan Pengetahuan dan Kecemasan dengan Perilaku Pemberian ASI pada Ibu Bersalin Post Partum di Era New Normal di RSUD Muntilan"</b></p> <p style="text-align: center;"><i>"Relationship of Knowledge and Anxiety with Breastfeeding Behavior in Post Partum Maternity in the New Normal Era at Muntilan Hospital"</i></p> <p>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.</p> <p><i>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.</i></p> <p>Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 08 Maret 2023 sampai dengan tanggal 08 Maret 2024.</p> <p><i>This declaration of ethics applies during the period March 08, 2023 until March 08, 2024.</i></p>		
	<p>March 08, 2023  <i>Professor and Chairperson,</i></p>  <p>Dr. drg. Wiworo Haryani, M.Kes.</p>	

## Lampiran 17. Surat Ijin Penelitian

	<b>PEMERINTAH KABUPATEN MAGELANG</b> <b>RUMAH SAKIT UMUM DAERAH MUNTILAN</b> <b>KABUPATEN MAGELANG</b>											
	Jln. Kartini No. 13 ☎ Informasi (0293) 587004 ☎ Sekretariat (0293) 587017 Fax (0293) 587017 ☎ IGD (0293) 585392 e-mail rsudkabmg@gmail.com Muntilan 56411											
Nomor : 070/ /05.33/2023 Lampiran : - Perihal : Izin Penelitian		Muntilan, 13 Maret 2023 Kepada : Yth. Diah Rumawati Di <b>Magelang</b>										
<p>Memperhatikan surat dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu nomor 070/102/16/2023 perihal seperti tersebut pada pokok surat, bersama ini kami sampaikan bahwa pada prinsipnya kami tidak keberatan pelaksanaan penelitian di RSUD Muntilan Kabupaten Magelang yang dilaksanakan oleh saudara:</p> <p>Nama : Diah Rumawati          No HP : 081392341153          Prodi : Sarjana Terapan Kebidanan          Judul Penelitian : Hubungan Pengetahuan dan Kecemasan Dengan Perilaku Pemberian ASI Pada Ibu Bersalin Post Partum di Era New Normal di RSUD Muntilan</p> <p>Sesuai dengan Peraturan Bupati Magelang Nomor 4 Tahun 2012 tentang Tarif Pelayanan Kesehatan Pada Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Muntilan Kabupaten Magelang, tarif penelitian bagi mahasiswa sebagai berikut:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Jenjang Pendidikan</th> <th>Tarif (dalam kurun waktu 1-30 hari)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>D1 – D3</td> <td>Rp. 100.000,-</td> </tr> <tr> <td>D4 / S1</td> <td>Rp. 150.000,-</td> </tr> <tr> <td>S2</td> <td>Rp. 200.000,-</td> </tr> <tr> <td>S3 / Umum</td> <td>Rp. 250.000,-</td> </tr> </tbody> </table> <p>Pelaksanaan penelitian wajib menaati peraturan yang berlaku di RSUD Muntilan Kabupaten Magelang.</p> <p>Demikian, atas perhatiannya kami ucapkan terimakasih.</p>			Jenjang Pendidikan	Tarif (dalam kurun waktu 1-30 hari)	D1 – D3	Rp. 100.000,-	D4 / S1	Rp. 150.000,-	S2	Rp. 200.000,-	S3 / Umum	Rp. 250.000,-
Jenjang Pendidikan	Tarif (dalam kurun waktu 1-30 hari)											
D1 – D3	Rp. 100.000,-											
D4 / S1	Rp. 150.000,-											
S2	Rp. 200.000,-											
S3 / Umum	Rp. 250.000,-											
Tembusan: 1. Unit Terkait 2. Diah Rumawati		 Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Magelang dr. Sunaryo Pembina Tingkat I NIP. 196907082002121004										

**Lampiran 18. Surat Keterangan Telah Melakukan Penelitian****PEMERINTAH KABUPATEN MAGELANG  
RSUD MUNTILAN**

Jln. Kartini No. 13 Muntilan Informasi (0293) 587004  
Sekretariat (0293) 5894699 website: rsud.magelangkab.go.id  
e-mail: rsudkabmg1@gmail.com Kode Pos 56411

**SURAT KETERANGAN  
NOMOR 070/1003/05.33/2023**

Yang bertanda tangan di bawah ini, Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Muntilan Kabupaten Magelang menerangkan bahwa :

Nama : Diah Rumawati  
Prodi : Sarjana Terapan Kebidanan  
Institusi : Poltekkes Kemenkes Yogyakarta  
Judul : Hubungan Pengetahuan dan Kecemasan Dengan Perilaku Pemberian ASI Pada Ibu Bersalin Post Partum di Era New Normal di RSUD Muntilan

Telah melakukan penelitian di RSUD Muntilan pada Maret s.d April 2023.

Demikian Surat Keterangan ini untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Muntilan, 29 April 2023

Pt. Direktur RSUD Muntilan  
Kepala Dinas Kesehatan  
Kabupaten Magelang



dr. Sunaryo  
Pembina Tingkat I  
NIP. 196907082002121004