

SKRIPSI

**HUBUNGAN PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF DENGAN
PERTUMBUHAN FISIK DAN PERKEMBANGAN PADA BAYI
USIA 7-12 BULAN DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS
PERLANG TAHUN 2023**



AMELIA ALFISYAH

P07124322111

**PRODI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN
JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
YOGYAKARTA
TAHUN 2023**

SKRIPSI

**HUBUNGAN PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF DENGAN
PERTUMBUHAN FISIK DAN PERKEMBANGAN PADA BAYI
USIA 7-12 BULAN DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS
PERLANG TAHUN 2023**

Disusun sebagai syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Terapan Kebidanan



AMELIA ALFISYAH

P07124322111

**PRODI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN
JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
YOGYAKARTA
TAHUN 2023**

PERSETUJUAN PEMBIMBING

Skripsi

“HUBUNGAN PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF DENGAN PERTUMBUHAN FISIK DAN PERKEMBANGAN PADA BAYI USIA 7-12 BULAN DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS PERLANG TAHUN 2023”


Disusun oleh:

AMELIA ALFISYAH
P07124322111


Telah disetujui oleh pembimbing pada tanggal:
07 Juni 2023

Menyetujui,

Pembimbing Utama,


Ana Kurniati, SST., M.Keb
NIP. 198104012003122001

Pembimbing Pendamping


Margono, SPd., APP., MSc
NIP. 196502111986021002

Yogyakarta, 07 Juni 2023
Ketua Jurusan Kebidanan



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

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi

**“HUBUNGAN PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF DENGAN
PERTUMBUHAN FISIK DAN PERKEMBANGAN PADA BAYI USIA 7-12
BULAN DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS PERLANG TAHUN
2023”**

Disusun oleh:

AMELIA ALFISYAH

P07124322111

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Dewan Penguji

Pada tanggal : 09 Juni 2023

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

Ketua,

Dr. Sujiyatini, S.Si.T. M.Keb

NIP. 197101292001122002

(.....)

Anggota,

Ana Kurniati, SST., M.Keb

NIP. 198104012003122001

(.....)

Anggota,

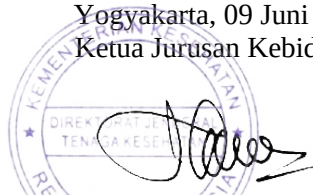
Margono, SPd., APP., MSc

NIP. 196502111986021002

(.....)

Yogyakarta, 09 Juni 2023

Ketua Jurusan Kebidanan



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

NIP. 197511232002122002

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Skripsi ini adalah hasil karya saya sendiri, dan semua sumber yang dikutip maupun dirujuk saya nyatakan dengan benar.

Nama : AMELIA ALFISYAH

NIM : P07124322111

Tanda

Tangan :



Tanggal

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai sivitas akademik Poltekkes Kemenkes Yogyakarta, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : AMELIA ALFISYAH
NIM : P07124322111
Program Studi : Sarjana Terapan Kebidanan
Jurusan : Kebidanan

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

HUBUNGAN PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF DENGAN PERTUMBUHAN FISIK DAN PERKEMBANGAN PADA BAYI USIA 7-12 BULAN DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS PERLANG TAHUN 2023

Dengan hak bebas royalti noneksklusif ini Poltekkes Kemenkes Yogyakarta berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di: Yogyakarta

Pada tanggal:

Yang menyatakan



(AMELIA ALFISYAH)

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan yang Maha Esa karena atas berkat dan rahmat-Nya penulis berada dalam keadaan sehat walafiat, sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan judul ““Hubungan Pemberian ASI Eksklusif Dengan Pertumbuhan Fisik Dan Perkembangan Pada Bayi Usia 7-12 Bulan Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Perlang Tahun 2023” dapat terwujud.

Skripsi ini disusun untuk mengajukan penelitian pada Program Studi Sarjana Terapan Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta. Skripsi ini terwujud atas bimbingan, arahan, dan bantuan dari berbagai pihak yang tak bisa disebutkan satu persatu. Pada kesempatan ini, penulis menyampaikan penghargaan dan terimakasih kepada:

1. Dr. Iswanto, S.Pd., M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Yogyakarta atas kesempatan pendidikan yang telah diberikan,
2. Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.SiT, M.Keb selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta atas kesempatan dan fasilitas yang diberikan selama menempuh pendidikan di Jurusan Kebidanan sekaligus Ketua Dewan Penguji yang telah memberi masukan dan juga pengarahan,
3. Dr. Sujiyatini, S.Si.T, M.Keb selaku Ketua Program Studi Sarjana Terapan Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta yang selalu membimbing dan memberikan motivasi,
4. Ana Kurniati, SST., M.Keb selaku pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan, masukan dan arahan kepada penulis,
5. Margono, SPd.,APP.,MSc selaku pembimbing pendamping yang telah memberikan bimbingan, arahan dan m kepada penulis,
6. Orang tua, keluarga, dan kerabat penulis tercinta yang telah memberikan dukungan, semangat, bantuan baik moril maupun arahan serta selalu mendoakan dan memberikan semangat dalam penulisan Skripsi ini,

7. Teman dan sahabat penulis yang telah memberikan semangat serta bantuan dalam menyelesaikan penulisan Skripsi ini dan semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu.

Akhir kata penulis berharap Allah berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Penulis menyadari bahwa penulisan Skripsi ini masih jauh dari sempurna. Penulis berharap, semoga Skripsi ini bermanfaat bagi pihak-pihak yang memerlukan.

Yogyakarta, Mei 2023

Penulis

DAFTAR ISI

| | |
|--|------|
| PERSETUJUAN PEMBIMBING..... | iii |
| HALAMAN PENGESAHAN..... | iv |
| HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS..... | v |
| HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KE PENTINGAN AKADEMIS..... | vi |
| KATA PENGANTAR..... | vii |
| DAFTAR ISI..... | x |
| DAFTAR GAMBAR..... | xi |
| DAFTAR TABEL..... | xii |
| DAFTAR LAMPIRAN..... | xiii |
| LAMPIRAN..... | 14 |

DAFTAR GAMBAR

DAFTAR TABEL

DAFTAR LAMPIRAN

| | |
|--|----|
| Lampiran 1. Biaya Penelitian..... | 14 |
| Lampiran 2. Jadwal Penelitian..... | 15 |
| Lampiran 3. Surat Izin Penelitian..... | 16 |
| Lampiran 4. <i>Ethical Clearance</i> | 18 |
| Lampiran 5. Naskah Persetujuan Setelah Penjelasan..... | 19 |
| Lampiran 6. Surat Permohonan Menjadi Responden..... | 20 |
| Lampiran 7. <i>Informed Consent</i> | 21 |
| Lampiran 8. Master Tabel..... | 29 |
| Lampiran 9. Hasil Analisis..... | 33 |

LAMPIRAN

Lampiran 1. Biaya Penelitian

BIAYA PENELITIAN

| NO | KEGIATAN | BAHAN DAN ALAT | BIAYA (Rp) |
|---------------|---|--|---------------------|
| 1 | Biaya Studi pendahuluan Dinas Kesehatan Bangka Tengah | Pencetakan dan penggandaan | 100.000,00 |
| 2 | Seminar Proposal Skripsi | Pencetakan dan Penjilidan | 200.000,00 |
| 3 | Revisi Proposal Skripsi | pencetakan dan Penjilidan | 200.000,00 |
| 4 | Perizinan Penelitian (<i>ethical clearance</i>) | Penggandaan dan biaya perizinan | 135.000,00 |
| 5 | Perizinan dinas kesehatan bangka tengah | Penggandaan dan biaya perizinan | 200.000,00 |
| 6 | Perizinan UPTD Puskesmas Perlang | Penggandaan dan biaya perizinan | 200.000,00 |
| 7 | Persiapan Penelitian | Fotocopy master data, izin penelitian di puskesmas, fotocopy naskah proposal | 500.000,00 |
| 8 | Pelaksanaan Penelitian | Transportasi, snack dan minum serta souvenir untuk responden dan yang terkait. | 1.500.000,00 |
| 9 | Laporan Skripsi | Pencetakan dan penjilidan 3 bendel | 450.000,00 |
| 10 | Sidang Skripsi | Pencetakan dan penjilidan | 250.000,00 |
| 11 | Revisi Laporan Skripsi | Pencetakan dan penjilidan | 250.000,00 |
| Jumlah | | | 3.985.000,00 |

Lampiran 2. Jadwal Penelitian

JADWAL PENELITIAN

| No. | KEGIATAN | WAKTU | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|------------------------------|----------|---|---|---|----------|---|---|---|---------|---|---|---|----------|---|---|---|-------|---|---|---|-------|---|---|---|-----|---|---|---|
| | | 2022 | | | | | | | | 2023 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | NOVEMBER | | | | DESEMBER | | | | JANUARI | | | | FEBRUARI | | | | MARET | | | | APRIL | | | | MEI | | | |
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | Penyusunan Proposal Skripsi | ■ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. | Seminar Proposal Skripsi | | | | | | | | | | | | | ■ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. | Revisi Proposal Skripsi | | | | | | | | | | | | | | ■ | ■ | ■ | | | | | | | | | | | | |
| 4. | Perijinan Penelitian | | | | | | | | | | | | | | | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | | | | | | | |
| 5. | Persiapan Penelitian | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ■ | ■ | | | | |
| 6. | Pelaksanaan Penelitian | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ■ | ■ | | | | |
| 7. | Pengolahan Data | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ |
| 8. | Penyusunan Hasil Skripsi | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ■ | ■ | ■ | ■ |
| 9. | Seminar Hasil Skripsi | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ■ |
| 10. | Revisi Laporan Akhir Skripsi | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ■ |

Lampiran 3. Surat Izin Penelitian



**PEMERINTAH KABUPATEN BANGKA TENGAH
DINAS KESEHATAN**

Jalan. Titiel Puspa Nomor 6 Koba Bangka Tengah Kepulauan Bangka Belitung Kode Pos 33181
Telepon (0718) 7362021, Fax (0718) 7362021
Email : dinkas@bangkatengahkab.go.id



Koba, 09 Mei 2023

| | | | |
|----------|-------------------------|--------|----------------------------------|
| Nomor | : 800.2/361/DINKES/2023 | Kepada | |
| Sifat | : Biasa | Yth. | POLTEKKES KEMENKES YOGYAKARTA |
| Lampiran | : - | di - | |
| Hal | : Izin Penelitian | | TEMPAT |

Menindaklanjuti surat dari Mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Nomor DP.04.03/e-KEPK.1/517/2023 tentang Permohonan Izin Penelitian dan Pengambilan data untuk memenuhi tugas akhir Skripsi, pada prinsipnya Dinas Kesehatan Kabupaten Bangka Tengah tidak keberatan dan memberikan izin pengambilan data untuk penulisan skripsi Mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta (daftar terlampir).

Demikian disampaikan, atas perhatian diucapkan terima kasih

KEPALA DINAS



drg. MUHAMMAD ANAS MA'RUF
Pembina Utama Muda / I/c
NIP. 196703061989031002

DAFTAR MAHASISWA

| NO. | NAMA | NIM | TUJUAN PENELITIAN | JUDUL SKRIPSI | KET |
|-----|-----------------|--------------|------------------------|--|-----|
| 1 | Amelia Alfisyah | P07124322111 | UPTD Puskesmas Perlang | Hubungan Pemberian Asi Eksklusif Dengan Pertumbuhan Fisik Dan Perkembangan Pada Bayi Usia 7 – 12 Bulan Di Wilayah Kerja Uptd Puskesmas Perlang Tahun 2023. | |


Koba, 09 Mei 2023

KEPALA DINAS




drg. MUHAMMAD ANAS MA'RUF
Pembina Utama Muda / IVc
NIP. 196703081999031002

Lampiran 4. *Ethical Clearance*



**KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES YOGYAKARTA**
Jl. Tatabumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta
Telp./Fax. (0274) 617601
Email : kepk@poltekkesjogja.ac.id



KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.DP.04.03/e-KEPK.1/517/2023

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

Peneliti utama : Amelia Alfisyah
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
Name of the Institution

Dengan judul:
Title
"Hubungan Pemberian ASI Eksklusif Dengan Pertumbuhan Fisik Dan Perkembangan Pada Bayi Usia 7 – 12 Bulan Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Perlang Tahun 2023."


"The Relationship between Exclusive Breastfeeding and Physical Growth and Development in Infants Aged 7-12 Months in the Working Area of the UPTD Perlang Health Center in 2023."

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


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

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 03 Mei 2023 sampai dengan tanggal 03 Mei 2024.

This declaration of ethics applies during the period May 03, 2023 until May 03, 2024.



May 03, 2023
Professor and Chairperson,



Dr. drg. Wiworo Haryani, M.Kes.

Lampiran 5. Naskah Persetujuan Setelah Penjelasan

NASKAH PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (PSP)

Ibu yang terhormat, saya Amelia Alfisyah, mahasiswa Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta akan melakukan penelitian dengan judul “Hubungan pemberian ASI Eksklusif dengan pertumbuhan fisik dan perkembangan pada bayi usia 7-12 bulan di wilayah kerja UPTD Puskesmas Perlang tahun 2023” yang dilakukan terhadap bayi umur 7 – 12 bulan di wilayah kerja UPTD Puskesmas Perlang. Tujuan atau manfaat penelitian ini adalah diketahuinya hubungan pertumbuhan fisik dan perkembangan pada bayi usia 7-12 bulan di wilayah kerja UPTD Puskesmas Perlang tahun 2023. Pada penelitian ini, ibu tidak mendapatkan manfaat secara langsung, namun bermanfaat bagi pelaksana program Kesehatan Ibu dan Anak untuk dapat dijadikan sebagai bahan pertimbangan dalam membuat kebijakan terkait pelayanan Kesehatan dan sebagai upaya promotif dan preventif agar dapat meningkatkan pemberian ASI eksklusif, pertumbuhan fisik dan perkembangan bayi..

Hasil pengumpulan data dan semua informasi yang berkaitan dengan penelitian ini akan dirahasiakan dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian ini. Apabila ibu memerlukan penjelasan lebih lanjut yang berkaitan dengan penelitian ini, ibu dapat menghubungi:

No. HP: 081369761744

Alamat: Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta, Jl. Mangkuyudan MJ III/304, Mantrijeron, Yogyakarta.

Lampiran 6. Surat Permohonan Menjadi Responden

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Yth. Ibu

Di Tempat

Dengan hormat,

Dalam rangka penyusunan skripsi sebagai salah satu syarat untuk mengikuti ujian akhir program Sarjana Terapan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta, saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Amelia Alfisyah

NIM : P07124322111

Dengan ini memohon kesediaan ibu untuk menjadi responden dalam penelitian saya yang berjudul judul “Hubungan pemberian ASI Eksklusif dengan pertumbuhan fisik dan perkembangan pada bayi usia 7-12 bulan di wilayah kerja UPTD Puskesmas Perlang tahun 2023”. Saya memohon dengan hormat kepada ibu untuk bersedia meluangkan waktu untuk menjawab pertanyaan dengan sebenar-benarnya karena hal ini untuk kepentingan ilmu pengetahuan dan tidak ada maksud lainnya. Penelitian ini menjamin kerahasiaan identitas dan jawaban ibu dalam kuesioner yang disediakan.

Hormat saya.

Peneliti

Lampiran 7. *Informed Consent***INFORMED CONSENT****LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Saudari Hotmauli Novita dengan judul “Hubungan Pemberian ASI Eksklusif Dengan Pertumbuhan Fisik Dan Perkembangan Pada Bayi Usia 7-12 Bulan Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Perlang Tahun 2023”.

Nama :.....

Alamat:.....

No. Hp:.....

Bersama ini saya menyatakan (Setuju/ Tidak Setuju*) berpartisipasi sebagai responden pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama penelitian ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa paksaan apapun.

*) Coret salah Satu

Bangka Tengah,.....2023

Responden

(.....)

CHEKLIST PEMBERIAN ASI

**HUBUNGAN PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF DENGAN PERTUMBUHAN
FISIK DAN PERKEMBANGAN PADA BAYI USIA 7-12 BULAN DI
WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS PERLANG**

No. Responden :.....(diisi peneliti)

DATA DEMOGRAFI

Nama anak :..... (Diisi Inisial)

Jenis kelamin :.....

Umur anak :.....

Tanggal Lahir :.....

BB Sekarang :.....

PB Sekarang :.....

Lingkar Kepala :.....

Jawablah pertanyaan dibawah ini dengan memberikan tanda (√) pada jawaban yang sesuai !

1. Apakah ibu memberikan ASI saja selama bayi berusia 0-6 bulan TANPA

memberikan makanan tambahan apapun?


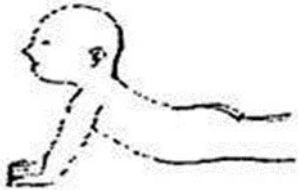
YA

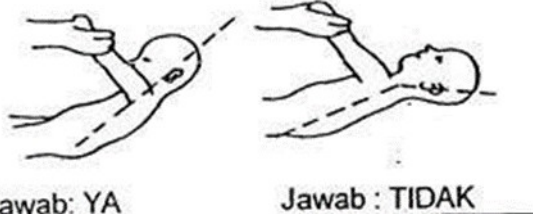
TIDAK

2. Jika TIDAK, apa yang ibu berikan kepada bayinya?

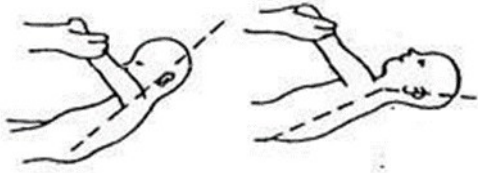
.....



KPSP PADA BAYI UMUR 6 BULAN

| | | | | |
|---|--|-------------------|----|-------|
| 1 | <p>Pada waktu bayi telentang, apakah ia dapat mengikuti gerakan anda dengan menggerakkan kepala sepenuhnya dari satu sisi ke sisi yang lain?</p>  | Gerak halus | Ya | Tidak |
| 2 | <p>Dapatkah bayi mempertahankan posisi kepala dalam keadaan tegak dan stabil? Jawab TIDAK bila kepala bayi cenderung jatuh ke kanan/kiri atau ke dadanya</p> | Gerak kasar | Ya | Tidak |
| 3 | <p>Sentuhkan pensil di punggung tangan atau ujung jari bayi. (jangan meletakkan di atas telapak tangan bayi). Apakah bayi dapat menggenggam pensil itu selama beberapa detik?</p> | Gerak halus | Ya | Tidak |
| 4 | <p>Ketika bayi telungkup di alas datar, apakah ia dapat mengangkat dada dengan kedua lengannya sebagai penyangga seperti pada gambar ?</p>  | Bicara dan bahasa | Ya | Tidak |
| 5 | <p>Pernahkah bayi mengeluarkan suara gembira bernada tinggi atau memekik tetapi bukan menangis?</p> | Bicara dan bahasa | Ya | Tidak |


| | | | | |
|----|--|-----------------------------|----|-------|
| 6 | Pernahkah bayi berbalik paling sedikit dua kali, dari telentang ke telungkup atau sebaliknya? | Gerak kasar | Ya | Tidak |
| 7 | Pernahkah anda melihat bayi tersenyurn ketika melihat mainan yang lucu, gambar atau binatang peliharaan pada saat ia bermain sendiri? | Sosialisasi dan kemandirian | Ya | Tidak |
| 8 | Dapatkah bayi mengarahkan matanya pada benda kecil sebesar kacang, kismis atau uang logam? Jawab TIDAK jika ia tidak dapat mengarahkan matanya. | | Ya | Tidak |
| 9 | Dapatkah bayi meraih mainan yang diletakkan agak jauh namun masih berada dalam jangkauan tangannya? | | Ya | Tidak |
| 10 | Pada posisi bayi telentang, pegang kedua tangannya lalu tarik perlahan-lahan ke posisi clucluk. Dapatkah bayi mempertahankan lehernya secara kaku seperti gambar di sebelah kiri ? Jawab TIDAK bila kepala bayi jatuh kembali seperti gambar sebelah kanan.  | | Ya | Tidak |

KPSP PADA BAYI UMUR 9 BULAN

| | | | | |
|---|---|-------------|----|-------|
| 1 | <p>Pada posisi bayi telentang, pegang kedua tangannya lalu tarik perlahan-lahan ke posisi clucluk. Dapatkah bayi mempertahankan lehernya secara kaku seperti gambar di sebelah kiri ? Jawab TIDAK bila kepala bayi jatuh kembali seperti gambar sebelah kanan.</p>  <p align="center">Jawab: YA Jawab : TIDAK</p> | Gerak kasar | Ya | Tidak |
| 2 | <p>Pernahkah anda melihat bayi memindahkan mainan atau kue kering dari satu tangan ke tangan yang lain? Benda-benda panjang seperti sendok atau kerincingan bertangkai tidak ikut dinilai.</p> | Gerak halus | Ya | Tidak |
| 3 | <p>Tarik perhatian bayi dengan memperlihatkan selendang, sapu tangan atau serbet, kemudian jatuhkan ke lantai. Apakah bayi mencoba mencarinya? Misalnya mencari di bawah meja atau di belakang kursi?</p> | Gerak halus | Ya | Tidak |
| 4 | <p>Apakah bayi dapat memungut dua benda seperti mainan/kue kering, dan masingmasing tangan memegang satu benda pada saat yang sama? Jawab TIDAK bila bayi tidak pernah melakukan perbuatan ini.</p> | Gerak halus | Ya | Tidak |
| 5 | <p>Jika anda mengangkat bayi melalui ketiaknya ke posisi berdiri, dapatkah ia menyangga sebagian berat badan dengan kedua kakinya? Jawab YA bila ia mencoba berdiri dan sebagian berat badan</p> | Gerak Kasar | Ya | Tidak |

| | | | | |
|----|---|-----------------------------|----|-------|
| | tertumpu pada kedua kakinya. | | | |
| 6 | <p>Dapatkah bayi memungut dengan tangannya benda-benda kecil seperti kismis, kacang-kacangan, potongan biskuit, dengan gerakan miring atau menggerapai seperti gambar ?</p>  | Gerak halus | Ya | Tidak |
| 7 | <p>Tanpa disangga oleh bantal, kursi atau dinding, dapatkah bayi duduk sendiri selama 60 detik?</p>  | Gerak Kasar | Ya | Tidak |
| 8 | <p>Tanpa disangga oleh bantal, kursi atau dinding, dapatkah bayi duduk sendiri selama 60 detik?</p> | Sosialisasi dan kemandirian | Ya | Tidak |
| 9 | <p>Pada waktu bayi bermain sendiri dan anda diam-diam datang berdiri di belakangnya, apakah ia menengok ke belakang seperti mendengar kedatangan anda? Suara keras tidak ikut dihitung. Jawab YA hanya jika anda melihat reaksinya terhadap suara yang perlahan atau bisikan.</p> | | Ya | Tidak |
| 10 | <p>Letakkan suatu mainan yang dinginkannya di luar jangkauan bayi, apakah ia mencoba mendapatkannya dengan mengulurkan lengan atau badannya?</p> | Sosialisasi dan kemandirian | Ya | Tidak |

KPSP PADA BAYI UMUR 12 BULAN

| | | | | |
|---|---|---------------------------|----|-------|
| 1 | Jika anda bersembunyi di belakang sesuatu/di pojok, kemudian muncul dan menghilang secara berulang-ulang di hadapan anak, apakah ia mencari anda atau mengharapkan anda muncul kembali? | Sosialisasi & kemandirian | Ya | Tidak |
| 2 | Letakkan pensil di telapak tangan bayi. Coba ambil pensil tersebut dengan perlahan-lahan. Sulitkah anda mendapatkan pensil itu kembali? | Gerak halus | Ya | Tidak |
| 3 | Apakah anak dapat berdiri selama 30 detik atau lebih dengan berpegangan pada kursi/meja? | Gerak kasar | Ya | Tidak |
| 4 | Apakah anak dapat mengatakan 2 suku kata yang sama, misalnya: “ma-ma”, “da-da” atau “pa-pa”. Jawab YA bila ia mengeluarkan salah satu suara tadi. | Bicara dan bahasa | Ya | Tidak |
| 5 | Apakah anak dapat mengangkat badannya ke posisi berdiri tanpa bantuan anda? | Gerak kasar | Ya | Tidak |
| 6 | Apakah anak dapat membedakan anda dengan orang yang belum ia kenal? Ia akan menunjukkan sikap malu-malu atau ragu-ragu pada saat permulaan bertemu dengan orang yang belum dikenalnya. | Sosialisasi & kemandirian | Ya | Tidak |
| 7 | Apakah anak dapat mengambil benda kecil seperti kacang atau kismis, dengan meremas di antara ibu jari dan jarinya seperti pada gambar?  | Gerak halus | Ya | Tidak |

| | | | | |
|----|---|-------------------|----|-------|
| | | | | |
| 8 | Apakah anak dapat duduk sendiri tanpa bantuan? | Gerak kasar | Ya | Tidak |
| 9 | Sebut 2-3 kata yang dapat ditiru oleh anak (tidak perlu kata-kata yang lengkap). Apakah ia mencoba meniru menyebutkan kata-kata tadi ? | Bicara dan bahasa | Ya | Tidak |
| 10 | Tanpa bantuan, apakah anak dapat mempertemukan dua kubus kecil yang ia pegang? Kerincingan bertangkai dan tutup panel tidak ikut dinilai. | Gerak halus | Ya | Tidak |

Lampiran 8. Master Tabel

| No. Res p | Um ur Ana k | Jenis Kelam in | ASI | | Pertumbuhan Fisik | | | Perkembangan | | | | | | | | | | | |
|-----------|-------------|----------------|-----|--------|-------------------|------|-----------------|--------------|---|---|---|---|---|---|---|---|-----|---|---|
| | | | Y a | Tida k | BB | PB | Lingk ar Kepala | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 1 0 | | |
| 1 | 11 | P | | √ | 8,6 | 71 | 43 | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ |
| 2 | 9 | L | | √ | 7,8 | 66,5 | 45 | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ |
| 3 | 12 | L | √ | | 11,5 | 77 | 48 | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | X |
| 4 | 8 | P | √ | | 8,3 | 68,7 | 45,8 | √ | X | √ | X | √ | X | √ | √ | √ | √ | √ | X |
| 5 | 12 | P | √ | | 7,3 | 69 | 41,6 | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | X | √ |
| 6 | 9 | L | | √ | 7 | 67,4 | 43,8 | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ |
| 7 | 8 | L | | √ | 12,4 | 75,5 | 45 | √ | X | √ | √ | √ | X | √ | √ | √ | X | X | X |
| 8 | 8 | L | √ | | 9,2 | 70,4 | 46 | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ |
| 9 | 12 | L | √ | | 9,3 | 76 | 46 | √ | X | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ |
| 10 | 10 | P | √ | | 7,5 | 68,3 | 43,4 | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ |
| 11 | 12 | P | √ | | 7,1 | 69,4 | 43 | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ |
| 12 | 10 | P | | √ | 6,6 | 69,1 | 43,2 | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ |
| 13 | 8 | P | √ | | 8,6 | 67,9 | 43 | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ |
| 14 | 9 | L | √ | | 7,6 | 69 | 44 | X | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ |
| 15 | 8 | P | | √ | 7,1 | 69 | 42,5 | X | √ | √ | X | √ | √ | X | √ | √ | √ | √ | X |
| 16 | 8 | L | | √ | 7,8 | 73 | 45 | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ |
| 17 | 11 | L | | √ | 7,1 | 69 | 44 | √ | √ | √ | √ | X | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ |
| 18 | 7 | L | √ | | 6,95 | 67,1 | 42,1 | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | X | √ |
| 19 | 9 | L | | √ | 8,7 | 70,5 | 44,5 | X | √ | X | X | √ | √ | X | X | √ | √ | √ | √ |
| 20 | 9 | L | √ | | 8,1 | 71,5 | 44 | √ | √ | X | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ |
| 21 | 12 | P | √ | | 7,4 | 69 | 42,5 | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | X | √ | √ | √ | √ |
| 22 | 9 | P | | √ | 6,45 | 67 | 42,2 | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | X | √ | √ | √ |
| 23 | 9 | L | | √ | 8,2 | 69 | 44 | X | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ |
| 24 | 8 | L | | √ | 9,2 | 70, | 46 | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|----|---|---|---|----------|------|------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 52 | 9 | L | √ | | 8,1 | 71,5 | 44 | √ | √ | X | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ |
| 53 | 12 | P | √ | | 7,4 | 69 | 42,5 | √ | √ | √ | √ | √ | √ | X | √ | √ | √ |
| 54 | 9 | P | | √ | 6,4 5 | 67 | 42,2 | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | X | √ | √ |
| 55 | 12 | P | √ | | 7,1 | 69,4 | 43 | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ |
| 56 | 9 | L | √ | | 8,1 | 71,5 | 44 | √ | √ | √ | √ | X | √ | √ | √ | √ | √ |
| 57 | 9 | L | √ | | 7,6 | 69 | 44 | X | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ |
| 58 | 7 | L | √ | | 6,9 5 | 67,1 | 43 | X | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ |
| 59 | 10 | P | √ | | 7,5 | 68,3 | 44 | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ |
| 60 | 8 | P | √ | | 8,6 | 67,9 | 43 | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ |
| 61 | 8 | L | √ | | 9,2 | 70,4 | 46 | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ |
| 62 | 9 | L | √ | | 7,6 | 69 | 44 | X | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ |
| 63 | 11 | P | | √ | 8,6 | 71 | 43 | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ |
| 64 | 10 | P | √ | | 7,5 | 68,3 | 45 | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ |
| 65 | 11 | P | | √ | 8,6 | 71 | 43 | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ |
| 66 | 9 | L | | √ | 7,8 | 66,5 | 45 | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ |
| 67 | 12 | L | √ | | 11,5 | 77 | 48 | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | X |
| 68 | 8 | P | | √ | 8,3 | 68,7 | 45,8 | √ | X | √ | X | √ | X | √ | √ | √ | X |
| 69 | 12 | P | √ | | 7,3 | 69 | 41,6 | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | X | √ |
| 70 | 9 | L | | √ | 7 | 67,4 | 43,8 | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ |
| 71 | 8 | L | | √ | 12,4 | 75,5 | 45 | √ | X | √ | √ | √ | X | √ | √ | X | X |
| 72 | 8 | L | √ | | 9,2 | 70,4 | 46 | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ |
| 73 | 12 | L | √ | | 9,3 | 76 | 46 | √ | X | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ |
| 74 | 10 | P | √ | | 7,5 | 68,3 | 43,4 | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ |
| 75 | 12 | P | √ | | 7,1 | 69,4 | 43 | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ |
| 76 | 10 | P | | √ | 6,6 | 69,1 | 43,2 | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ |
| 77 | 8 | P | √ | | 8,6 | 67,9 | 43 | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ |
| 78 | 9 | L | √ | | 7,6 | 69 | 44 | X | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ |

Lampiran 9. Hasil Analisis

Case Processing Summary

| | Cases | | | | | |
|-----------------------------------|-------|---------|---------|---------|-------|---------|
| | Valid | | Missing | | Total | |
| | N | Percent | N | Percent | N | Percent |
| ASI Eksklusif * Pertumbuhan Fisik | 92 | 100,0% | 0 | 0,0% | 92 | 100,0% |

ASI Eksklusif * Pertumbuhan Fisik Crosstabulation

| | | | Pertumbuhan Fisik | | Total |
|---------------|------------------------|------------------------|-------------------|--------------|--------|
| | | | Normal | Tidak Normal | |
| ASI Eksklusif | Ya | Count | 52 | 3 | 55 |
| | | Expected Count | 44,8 | 10,2 | 55,0 |
| | | % within ASI Eksklusif | 94,5% | 5,5% | 100,0% |
| | Tidak | Count | 23 | 14 | 37 |
| | | Expected Count | 30,2 | 6,8 | 37,0 |
| | | % within ASI Eksklusif | 62,2% | 37,8% | 100,0% |
| Total | Count | 75 | 17 | 92 | |
| | Expected Count | 75,0 | 17,0 | 92,0 | |
| | % within ASI Eksklusif | 81,5% | 18,5% | 100,0% | |

Chi-Square Tests

| | Value | df | Asymp. Sig. (2-sided) | Exact Sig. (2-sided) | Exact Sig. (1-sided) |
|------------------------------------|---------------------|----|-----------------------|----------------------|----------------------|
| Pearson Chi-Square | 15,399 ^a | 1 | ,000 | | |
| Continuity Correction ^b | 13,324 | 1 | ,000 | | |
| Likelihood Ratio | 15,689 | 1 | ,000 | | |
| Fisher's Exact Test | | | | ,000 | ,000 |
| Linear-by-Linear Association | 15,231 | 1 | ,000 | | |
| N of Valid Cases | 92 | | | | |

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6,84.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

| | Value | 95% Confidence Interval | |
|--|--------|-------------------------|--------|
| | | Lower | Upper |
| Odds Ratio for ASI Eksklusif (Ya / Tidak) | 10,551 | 2,762 | 40,296 |
| For cohort Pertumbuhan Fisik = Normal | 1,521 | 1,174 | 1,971 |
| For cohort Pertumbuhan Fisik = Tidak Normal | ,144 | ,045 | ,467 |
| N of Valid Cases | 92 | | |

Case Processing Summary

| | Cases | | | | | |
|---------------------------------|-------|---------|---------|---------|-------|---------|
| | Valid | | Missing | | Total | |
| | N | Percent | N | Percent | N | Percent |
| ASI Eksklusif * Perkembangan | 92 | 100,0% | 0 | 0,0% | 92 | 100,0% |

ASI Eksklusif * Perkembangan Crosstabulation

| | | | Perkembangan | | Total |
|---------------|------------------------|------------------------|--------------|--------------|--------|
| | | | Normal | Tidak Normal | |
| ASI Eksklusif | Ya | Count | 54 | 1 | 55 |
| | | Expected Count | 47,8 | 7,2 | 55,0 |
| | | % within ASI Eksklusif | 98,2% | 1,8% | 100,0% |
| | Tidak | Count | 26 | 11 | 37 |
| | | Expected Count | 32,2 | 4,8 | 37,0 |
| | | % within ASI Eksklusif | 70,3% | 29,7% | 100,0% |
| Total | Count | 80 | 12 | 92 | |
| | Expected Count | 80,0 | 12,0 | 92,0 | |
| | % within ASI Eksklusif | 87,0% | 13,0% | 100,0% | |

Chi-Square Tests

| | Value | df | Asymp. Sig. (2-sided) | Exact Sig. (2-sided) | Exact Sig. (1-sided) |
|------------------------------------|---------------------|----|-----------------------|----------------------|----------------------|
| Pearson Chi-Square | 15,193 ^a | 1 | ,000 | | |
| Continuity Correction ^b | 12,832 | 1 | ,000 | | |
| Likelihood Ratio | 16,217 | 1 | ,000 | | |
| Fisher's Exact Test | | | | ,000 | ,000 |
| Linear-by-Linear Association | 15,028 | 1 | ,000 | | |
| N of Valid Cases | 92 | | | | |

a. 1 cells (25,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4,83.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

| | Value | 95% Confidence Interval | |
|---|--------|-------------------------|---------|
| | | Lower | Upper |
| Odds Ratio for ASI Eksklusif (Ya / Tidak) | 22,846 | 2,798 | 186,546 |
| For cohort Perkembangan = Normal | 1,397 | 1,130 | 1,728 |
| For cohort Perkembangan = Tidak Normal | ,061 | ,008 | ,454 |
| N of Valid Cases | 92 | | |