

Lampiran 1

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

Setelah mendapatkan informasi tentang penelitian yang akan dilakukan oleh mahasiswa kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta bernama Retno Rahayu Priyati dengan judul “Hubungan Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil tentang Manajemen laktasi terhadap Kesiapan Menyusui Eksklusif di Wilayah Kerja Puskesmas Wirobrajan tahun 2019”, menyatakan bersedia menjadi responden penelitian.

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

Yogyakarta, Januari 2019

Saksi

Responden

() () ()

Lampiran 2

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Yth.
Ibu/Bapak/Sdr
di

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini mahasiswa Sarjana Terapan Alih Jenjang Kebidanan Politeknik Kesehatan Yogyakarta:

Nama : Retno Rahayu Priyati

NIM : P07124318016

Bermaksud melakukan penelitian dengan judul “Hubungan Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil tentang Manajemen Laktasi terhadap Kesiapan Ibu Menyusui Eksklusif di Wilayah Kerja Puskesmas Wirobrajan Tahun 2019”.

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

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

Hormat saya,

Retno Rahayu Priyati

Lampiran 3

No. Responden:

.....

IDENTITAS RESPONDEN

Petunjuk pengisian: isilah identitas berikut ini dengan sebenar-benarnya, data anda dijamin kerahasiannya, berilah tanda centang (✓) pada kolom yang tersedia.

1. Nama :

2. Tanggal lahir/umur :

3. Pendidikan terakhir :

 Tidak sekolah

 SD

 SMP/sederajat

 SMA/sederajat

 Perguruan tinggi
4. Pekerjaan Tidak bekerja
 Bekerja

a. Di mana :

b. Sebagai/jabatan :

c. Adakah ruang menyusui?

 Ya Tidak
d. Adakah dispensasi waktu untuk
menyusui/memompa ASI?
 Ya Tidak
5. Jumlah anak : 1 orang anak
 2-3 orang anak

 ≥ 4 orang anak

Lampiran 4

No. Responden :

KUESIONER
TINGKAT PENGETAHUAN IBU HAMIL TENTANG MANAJEMEN
LAKTASI

Petunjuk pengisian : Jawablah pernyataan dibawah ini dengan memberi tanda (✓) pada kolom Setuju jika pernyataan anda anggap benar dan kolom Tidak Setuju jika pernyataan anda anggap salah.

No	Pernyataan	Jawaban	
		Benar	Salah
1.	ASI eksklusif adalah makanan bayi dengan kualitas sama dengan susu formula		
2.	ASI eksklusif adalah bayi hanya diberi ASI saja sampai usia 6 bulan		
3.	Air putih tidak boleh diberikan kepada bayi umur 0-6 bulan		
4.	Susu formula dapat diberikan kepada bayi jika ASI belum keluar		
5.	ASI yang keluar pertama kali dapat meningkatkan kekebalan tubuh bayi dari penyakit		
6.	ASI yang keluar pertama kali sebaiknya dibuang		
7.	Menyusui dapat membantu mengecilkan Rahim		
8.	Pemberian ASI eksklusif dapat membantu ibu dalam menjarakkan kehamilan		
9.	ASI eksklusif meningkatkan jalinan kasih saying		
10.	Ibu yang pikirannya kacau dapat menghambat pengeluaran ASI		
11.	Ibu yang takut ASInya tidak cukup dapat menghambat pengeluaran ASI		
12.	Madu dan kurma dapat diberikan kepada bayi sesaat setelah lahir atau ketika bayi berusia sebelum 6 bulan		
13.	Susu botol dapat diberikan kepada bayi di sela-sela pemberian ASI eksklusif		
14.	Pemberian ASI saja membuat bayi rewel		
15.	Ibu tidak boleh menyusui saat jam kerja		

16	Ibu bekerja mempunyai hak waktu untuk menyusui/memompa ASI		
17	Memberikan ASI perah kepada bayi dengan sendok		
18	ASI perah yang sudah dikeluarkan dari lemari kulkas tidak boleh disimpan lagi		
19	ASI perah bisa bertahan sampai 6 bulan di kulkas pembeku		
20	Ibu harus percaya diri bahwa ibu bisa memberikan ASI eksklusif		

Lampiran 5

No. Responden :

KUESIONER
KESIAPAN IBU MENYUSUI EKSKLUSIF
Jawablah pernyataan dibawah ini dengan memberi tanda (✓)

No	Pertanyaan	Jawaban	
		Setuju	Tidak setuju
1.	Menyusui harus dilakukan ibu segera setelah melahirkan		
2.	Ibu yang berpikiran optimis untuk menyusui bayinya akan membentuk energi positif yang dapat mempengaruhi kesiapan semua organ–organ menyusui sehingga ASI dapat mengalir lancar		
3.	Ibu berusaha untuk selalu berpikiran positif, karena stress bisa mempengaruhi produksi ASI		
4.	Ibu berniat sungguh–sungguh untuk memberikan ASI pada bayi sekurang–kurangnya 6 bulan		
5.	Ibu yang akan menyusui harus menjaga asupan gizinya agar ASInya berkualitas		
6.	Ibu tidak perlu melakukan perawatan payudara selama kehamilan		
7.	Keluarga Ibu tidak perlu memberikan dukungan psikologis kepada Ibu untuk menyusui eksklusif		
8.	Ibu hamil dan menyusui tidak dianjurkan untuk makanan atau minuman yang mengandung kafein dan alcohol		
9.	Agar stamina tubuh terjaga selama kehamilan, ibu dianjurkan untuk melakukan olahraga secara teratur		
10.	Olahraga yang tidak dianjurkan selama kehamilan adalah olahraga berat seperti berlari, fitness.		
11.	Ibu hamil dan menyusui sebaiknya tidur maksimal 4 jam perhari.		
12.	Selama kehamilan sebaiknya ibu hamil mempersiapkan payudara dengan cara melakukan perawatan payudara		
13.	Dengan menyusui maka bentuk payudara ibu akan berubah		

14	Ibu dianjurkan memakai BH yang menopang payudara dan tidak ketat		
15	Ibu hamil dianjurkan untuk menambah pengetahuannya mengenai ASI, menyusui, dan upaya-upaya yang dilakukan agar berhasil menyusui eksklusif		
16	Suami harus menyediakan waktu di malam hari untuk membantu Ibu yang menyusui		
17	Suami dan keluarga harus mendukung dan memotivasi Ibu untuk menyusui eksklusif		
18	Ibu harus memilih tempat persalinan yang mendukung Inisiasi menyusui dini dan rawat gabung		
19	Ibu yang bekerja tetap bisa memberikan bayinya ASI eksklusif dengan cara memerah ASI		
20	Sebaiknya Ibu tidak memerah ASI ketika bekerja		

Lampiran 6

RENCANA ANGGARAN PENELITIAN

No	Kegiatan	Volume	Satuan	Unit Cost	Jumlah
1	Penyusunan Skripsi				
	ATK dan Penggandaan				
	a. Kertas	1	rim	Rp 48.000	Rp 48.000
	b. Fotokopi	100	lembar	Rp 200	Rp 20.000
	c. Tinta Printer	1	buah	Rp 30.000	Rp 30.000
2	Seminar Skripsi				
	Penggandaan dan Jilid	5	paket	Rp 50.000	Rp 250.000
3	Revisi Skripsi				Rp -
	ATK dan Penggandaan				Rp -
	a. Kertas	1	rim	Rp 48.000	Rp 48.000
	b. Fotokopi	100	lembar	Rp 200	Rp 20.000
	c. Tinta Printer	1	buah	Rp 30.000	Rp 30.000
4	Penggandaan proposal				Rp -
	Proposal untuk keperluan 3 etical clearence, 1 kesbangpol, 1 cadangan, 1 untuk ke PPSDM	6	paket	Rp 50.000	Rp 300.000
5	Biaya uji validitas	30	subjek	Rp 5.000	Rp 150.000
6	Biaya Penelitian	50	subjek	Rp 5.000	Rp 250.000
7	Kaji etik (ethical clearence)	1		Rp 50.000	Rp 50.000
8	Penyiapan Penelitian				Rp -
	a. Persiapan bahan penggumpul data	100	lembar	Rp 200	Rp 20.000
	b. Lembar kuesioner	450	lembar	Rp 200	Rp 90.000
9	Pengolahan data dan Penyusunan Laporan Skripsi				Rp -
	a. Kertas	3	rim	Rp 48.000	Rp 144.000
	b. tinta	2	buah	Rp 30.000	Rp 60.000
10	Sidang Skripsi				Rp -
11	Pencetakan dan penjilidan	5	paket	Rp 50.000	Rp 250.000
12	Revisi Skripsi				Rp -
	Pencetakan dan penjilidan	5	paket	Rp 50.000	Rp 250.000
13	Transport Peneliti				Rp -

	c. Souvenir untuk responden	80	buah	Rp 25.000	Rp 2.000.000
	d. Souvenir untuk tim penelitian	2	buah	Rp 100.000	Rp 200.000
	Jumlah				Rp 4.210.000

Yogyakarta, Januari 2019
Peneliti

Retno Rahayu Priyati
NIM. P07124318016

Lampiran 7

JADWAL KEGIATAN PENELITIAN

KUNCI JAWABAN**KUESIONER PENGETAHUAN**

- | | |
|----------|-----------|
| 1. Salah | 10. Salah |
| 2. Benar | 11. Salah |
| 3. Benar | 12. Salah |
| 4. Salah | 13. Salah |
| 5. Benar | 14. Benar |
| 6. Benar | 15. Benar |
| 7. Benar | 16. Benar |
| 8. Benar | 17. Benar |
| 9. Benar | 18. Benar |

KUNCI JAWABAN**KUESIONER KESIAPAN MENYUSUI**

- | | |
|-----------------|------------------|
| 1. Setuju | 10. Tidak Setuju |
| 2. Setuju | 11. Setuju |
| 3. Setuju | 12. Setuju |
| 4. Setuju | 13. Setuju |
| 5. Setuju | 14. Setuju |
| 6. Tidak Setuju | 15. Setuju |
| 7. Tidak Setuju | 16. Setuju |
| 8. Setuju | 17. Setuju |
| 9. Setuju | 18. Tidak Setuju |

Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pengetahuan * Sikap	50	100,0%	0	0,0%	50	100,0%

Pengetahuan * Sikap Crosstabulation

		Sikap		Total
		Tidak siap	Siap	
Pengetahuan	Kurang	3	1	4
	Cukup	2	15	17
	Baik	0	29	29
Total		5	45	50

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic	Exact	Exact	Point
			Significance (2-sided)	Sig. (2- sided)	Sig. (1- sided)	
Pearson Chi-Square	22,059 ^a	2	,000	,000		
Likelihood Ratio	15,694	2	,000	,000		
Fisher's Exact Test	14,000			,000		
Linear-by-Linear Association	16,068 ^b	1	,000	,000	,000	,000
N of Valid Cases	50					

a. 4 cells (66,7%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,40.

b. The standardized statistic is 4,008.

Symmetric Measures

		Value	Asymptotic Standard Error ^a	Approximate T ^b	Approximate Significance	Exact Significance
Nominal by Nominal	Contingency Coefficient	0,553			0,000	0,000
Interval by Interval	Pearson's R	0,573	0,117	4,839	0,000 ^c	0,000
Ordinal by Ordinal	Spearman Correlation	0,496	0,103	3,961	0,000 ^c	0,000
N of Valid Cases		50				

a. Not assuming the null hypothesis.

b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.

c. Based on normal approximation.

Umur

		Frequency	Percent	Valid	Cumulative
				Percent	Percent
Valid	Reproduktif	43	86,0	86,0	86,0
	Tidak Reproduktif	7	14,0	14,0	100,0
	Total	50	100,0	100,0	

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative
				Percent	Percent
Valid	Rendah	9	18,0	18,0	18,0
	Tinggi	41	82,0	82,0	100,0
	Total	50	100,0	100,0	

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative
				Percent	Percent
Valid	Bekerja	14	28,0	28,0	28,0
	Tidak Bekerja	36	72,0	72,0	100,0
	Total	50	100,0	100,0	

Paritas

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative
				Percent	Percent
Valid	primipara	34	68,0	68,0	68,0
	multipara	16	32,0	32,0	100,0
	Total	50	100,0	100,0	

Pengetahuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative
					Percent
Valid	Kurang	4	8,0	8,0	8,0
	Cukup	17	34,0	34,0	42,0
	Baik	29	58,0	58,0	100,0
	Total	50	100,0	100,0	

Sikap

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative
					Percent
Valid	Tidak siap	5	10,0	10,0	10,0
	Siap	45	90,0	90,0	100,0
	Total	50	100,0	100,0	



PERSETUJUAN KOMISI ETIK
No. LB.01.01/KE-01/VIII/31/2019

Judul	:	Hubungan Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil tentang Manajemen Laktasi dengan Kesiapan Ibu Memberikan ASI Eksklusif di Wilayah Kerja Puskesmas Wirobrajan Tahun 2019
Dokumen	:	1. Protokol 2. Formulir pengajuan dokumen 3. Penjelasan sebelum penelitian 4. <i>Informed Consent</i>
Nama Peneliti	:	Retno Rahayu Priyati
Dokter/ Ahli Medis yang Bertanggungjawab	:	-
Tanggal Kelaikan Etik	:	11 Maret 2019
Institusi Peneliti	:	Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Yogyakarta menyatakan bahwa protokol diatas telah memenuhi prinsip etis berdasarkan pada Deklarasi Helsinki 1975 dan oleh karena itu penelitian tersebut dapat dilaksanakan.

Surat Kelaikan Etik ini berlaku 1 (satu) tahun sejak tanggal terbit.

Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Yogyakarta memiliki hak untuk memantau kegiatan penelitian setiap saat. Peneliti wajib menyampaikan laporan akhir setelah penelitian selesai atau laporan kemajuan penelitian jika dibutuhkan.

Demikian, surat ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Ketua .





**PEMERINTAH KOTA YOGYAKARTA
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS GEDONGTENGEN**

Jl. Pringokusuman No.30 kode Pos 55272 Telp.(0274)566292

Email : puskgt@gmail.com

HOTLINE SMS : 08122780001 HOTLINE EMAIL : upik@jogjakota.go.id

WEBSITE : www.jogjakota.go.id

SURAT KETERANGAN
NOMOR: 070/1007

Yang bertandatangan dibawah ini Kepala UPT Puskesmas Gedongtengen Kota Yogyakarta menyatakan bahwa :

Nama	:	Retno Rahayu
NIM	:	P07124318016
Asal Sekolah	:	Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

Telah melaksanakan Uji Validitas di UPT Puskesmas Gedongtengen pada tanggal 25 Maret 2019 sampai 6 April 2019 dengan judul “Hubungan Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Manajemen Laktasi Dengan Kesiapan Ibu Memberikan ASI Eksklusif di Wilayah Kerja Puskesmas Wirobrajan Tahun 2019”.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Yogyakarta, 9 April 2019

Kepala Puskesmas



SEGORO AMARTO
SEMANGAT GOTONG ROYONG AGAME MAJUNE NGAYOGYAKARTO
KEMANDIRIAN – KEDISIPLINAN – KEPEDULIAN – KEBERSAMAAN



**PEMERINTAH KOTA YOGYAKARTA
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS WIROBRAJAN**

Jl. Bugisan WB III/437 Yogyakarta Kode Pos : 55251 Telp. (0274) 414150 Fax (0274) 387764
EMAIL : puskwb@jogjakota.go.id ; puskwb@gmail.com
HOT LINE SMS : 08122780001 HOT LINE E MAIL : upik@jogjakota.go.id
WEB SITE : www.jogjakota.go.id

SURAT KETERANGAN
Nomor : 070/926

Yang bertanda tangan dibawah ini,

N a m a	: dr. KHAIRANI FITRI
N I P	: 19721123 200212 2 006
Jabatan	: Kepala Puskesmas Wirobrajan

Menerangkan bahwa nama tersebut dibawah ini adalah:

N a m a	: Retno Rahayu Priyati
NIM	: P07124318016
Pekerjaan	: Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

Telah secara nyata melaksanakan Penelitian di Puskesmas Wirobrajan Kota Yogyakarta pada tanggal 8 Maret 2019 s.d 8 Mei 2019 dengan judul "*Hubungan Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil tentang Manajemen Laktasi dengan Kesiapan Ibu Memberikan ASI Eksklusif di Wilayah Kerja Puskesmas Wirobrajan Kota Yogyakarta Tahun 2019*".

Demikian surat keterangan ini, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.



SEGORO AMARTO
Semangat Gotong Royong Agawe Majune Ngayogyakarto
Kemandirian – Kedisiplinan – Kependidikan – Kebersamaan