

# LAMPIRAN



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**

**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN**

**SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN**

**POLITEKNIK KESEHATAN YOGYAKARTA**

Jl. Tatabumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta

Telp./Fax. (0274) 617601

<http://www.poltekkesjogja.ac.id> e-mail : [info@poltekkesjogja.ac.id](mailto:info@poltekkesjogja.ac.id)



Nomor : PP.07.01/3.4/072 /2018

8 Januari 2019

Lamp. : -

Hal : **PERMOHONAN IJIN STUDI PENDAHULUAN**

Kepada Yth ;  
Kepala Dinas Kesehatan Kota Yogyakarta  
Di -

**YOGYAKARTA**

Dengan Hormat,

Bersama ini kami sampaikan bahwa, sehubungan dengan tugas penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) bagi Mahasiswa Program Studi D-III Kebidanan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Tahun Akademik 2018/2019, maka dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan ijin :

Nama : Zumrotul Wulan Kurniasari  
NIM : P0712411602032  
Mahasiswa : D-III Kebidanan

Untuk mendapatkan informasi data di : Kota Yogyakarta

Tentang data : Cakupan ASI eksklusif

Besar harapan kami, Bapak/Ibu berkenan untuk memberikan ijin, atas perhatian dan kerjasamanya kami mengucapkan banyak terima kasih.

Kota Jurusan Kebidanan  
  
 DR. Yuni Kusmiyati, SST., MPH  
 NRP.1976062020021220



PEMERINTAH KOTA YOGYAKARTA  
DINAS KESEHATAN

Jl. Kenari No.56 Yogyakarta Kode Pos 55165 Telp. (0274) 515865, 562682 Fax. (0274) 515869  
EMAIL : [kesehatan@iogjakota.go.id](mailto:kesehatan@iogjakota.go.id)  
HOT LINE SMS : 08122780001 HOTLINE EMAIL : [upik@iogjakota.go.id](mailto:upik@iogjakota.go.id)  
WEB SITE : [www.iogjakota.go.id](http://www.iogjakota.go.id)

Yogyakarta, 18 - 02 - 2019

Nomor : 421/1978  
Sifat :  
Lamp :  
Hal : Ijin Studi Pendahuluan

Kepada Yth :  
Kepala  
Di-  
YOGYAKARTA

Berdasarkan surat dari Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta,  
Nomor : PP.07/01/34/072/2018, tanggal 8 Januari 2019 perihal Studi  
Pendahuluan :

Nama : Zumrotul Wulan Kurniasari  
NIM : P0712411602032  
Pekerjaan : Mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta  
Alamat : Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman

Untuk melakukan ijin studi pendahuluan di Dinas Kesehatan Kota Yogyakarta  
dan Puskesmas di Wilayah Kota Yogyakarta

Data yang dibutuhkan :

Cakupan ASI Eksklusif

Adapun waktunya mulai 18 Februari 2019 s.d 18 Maret 2019

Dengan ketentuan

1. Wajib menjaga tata tertib dan menaati ketentuan-ketentuan yang berlaku setempat
2. Ijin studi pendahuluan tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan Pemerintah dan hanya dipergunakan untuk keperluan ilmiah

Kemudian diharap para pejabat setempat dapat memberikan bantuan seperlunya

Demikian ijin studi pendahuluan dibuat untuk dapat dipergunakan  
sebagaimana mestinya



Tembusan :  
Tim PKL Dinkes Kota Yogyakarta



SEGORO AMARTO  
SEMANGAT GOTONG ROYONG AGAWE MAJUNE NGAYOGYAKARTA  
KEMANDIRIAN - KEDISIPLINAN - KEPEDULIAN - KEBERSAMAAN



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**

**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN**

**SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN**

**POLITEKNIK KESEHATAN YOGYAKARTA**

Jl. Tatabumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta  
Telp./Fax. (0274) 617601

<http://www.poltekkesjogja.ac.id> e-mail : [info@poltekkesjogja.ac.id](mailto:info@poltekkesjogja.ac.id)

Nomor : PP.07.01/3.4/1237/2019  
Lamp. : 1 bendel  
Perihal : PERMOHONAN IJIN PENELITIAN

17 Mei 2019

Kepada Yth :  
Kepala Desa Warungboto Kota Yogyakarta  
Di  
YOGYAKARTA

Dengan hormat,

Sehubungan dengan tugas penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA) yang diwajibkan bagi mahasiswa Program Studi D-III Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Jurusan Kebidanan Tahun Akademik 2018/2019 sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan pendidikan D-III Kebidanan, maka dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan ijin penelitian, kepada Bapak/Ibu untuk berkenan memberikan ijin kepada :

Nama : Zumrotul Wulan Kurniasari  
NIM : P07124116032  
Mahasiswa : Program Studi D-III Kebidanan

Untuk melakukan penelitian di : Desa Warungboto Kota Yogyakarta

Dengan Judul : Perilaku Ibu dalam Memberikan ASI pada Bayi Usia 6 – 12 Bulan di  
Desa Warungboto Kota Yogyakarta

Demikian permohonan kami, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan banyak terima kasih.



DR. Yuni Kusmiyati, SST., MPH  
NIP. 676062020021220

Tembusan di sampaikan kepada Yth :  
1. Kepala Dusun



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**

**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN  
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN YOGYAKARTA**

Jl. Tatabumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta  
Telp./Fax. (0274) 617601  
<http://www.poltekkesjcgja.ac.id> e-mail : [info@poltekkesjogja.ac.id](mailto:info@poltekkesjogja.ac.id)

Nomor : PP.07.01/3.4/1237/2019  
Lamp. : 1 bendel  
Perihal : PERMOHONAN IJIN PENELITIAN

17 Mei 2019

Kepada Yth :  
Kepala Desa Warungboto Kota Yogyakarta  
Di  
YOGYAKARTA

Dengan hormat,  
Sehubungan dengan tugas penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA) yang diwajibkan bagi mahasiswa Program Studi D-III Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Jurusan Kebidanan Tahun Akademik 2018/2019 sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan pendidikan D-III Kebidanan, maka dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan ijin penelitian, kepada Bapak/Ibu untuk berkenan memberikan ijin kepada :

Nama : Zumrotul Wulan Kurniasari  
NIM : P07124116032  
Mahasiswa : Program Studi D-III Kebidanan

Untuk melakukan penelitian di : Desa Warungboto Kota Yogyakarta

Dengan Judul : Perilaku Ibu dalam Memberikan ASI pada Bayi Usia 6 – 12 Bulan di  
Desa Warungboto Kota Yogyakarta

Demikian permohonan kami, atas perhatian dan kerjasamanya kamu ucapkan banyak terima kasih.



Tembusan di sampaikan kepada Yth :  
1. Kepala Dusun



**ANGGARAN PENELITIAN**

<b>NO</b>	<b>KEGIATAN</b>	<b>ALAT DAN BAHAN</b>	<b>BIAYA</b>
1.	Penyusunan proposal KTI	Penjilidan	Rp100.000,00
2.	Seminar proposal KTI	Pengetikan dan penjilidan	Rp90.000,00
3.	Revisi Proposal KTI	Penjilidan	Rp50.000,00
4.	Perizinan penelitian	Penggandaan dan, biaya perijinan	Rp100.000,00
5.	Persiapan Penelitian	Kuisisioner	Rp100.000,00
6.	Pelaksanaan Penelitian	Transportasi dan akomodasi	Rp200.000,00
7.	Souvenir penelitian	Souvenir Tas	Rp200.000,00
8	Laporan KTI	Pengetikan dan penjilidan	Rp50.000,00
9.	Sidang KTI	Penggandaan	Rp90.000,00
10.	Revisi laporan KTI akhir	Pengetikan, penjilidan dan penggandaan	Rp100.000,00
11.	Lain-lain		Rp250.000,00
	Jumlah		Rp1.330.000,00

## **PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN**

### **(PSP)**

1. Saya adalah Zumrotul Wulan Kurniasari berasal dari Poltekkes Kemenkes Yogyakarta Jurusan Kebidanan dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul “Perilaku Ibu Dalam Memberikan ASI Pada Bayi Usia 6-12 Bulan Di Desa Warungboto Kota Yogyakarta 2019”.
2. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui perilaku ibu dalam memberikan ASI pada bayi usia 6-12 bulan di Desa Warungboto Kota Yogyakarta 2019.
3. Prosedur pengambilan data dengan kuesioner pada ibu yang mempunyai bayi 6-12 bulan yang bersedia dan menandatangani pernyataan kesediaan menjadi responden.
4. Keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsertaan anda dalam penelitian ini adalah mendapatkan souvenir.
5. Partisipasi saudara bersifat sukarela, tidak ada paksaan dan anda dapat mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.
6. Kegiatan ini hanya untuk keperluan penelitian sehingga nama dan jati diri saudara akan tetap dirahasiakan.
7. Apabila ada hal-hal yang kurang jelas dapat menghubungi saya dengan nomor telepon 085640071122.

## **SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Dengan hormat,

Dengan ini saya :

Nama : ZUMROTUL WULAN KURNIASARI  
Pendidikan : POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN  
KESEHATAN YOGYAKARTA JURUSAN  
KEBIDANAN REGULER  
Alamat : KECEME RT 02/RW 46 CATURHARJO  
SLEMAN YOGYAKARTA

Saya akan mengadakan penelitian untuk menyusun Karya Tulis Ilmiah dengan Judul “Perilaku Ibu Dalam Memberikan ASI Pada Bayi Usia 6-12 Bulan Di Desa Warungboto Kota Yogyakarta Tahun 2019” sebagai persyaratan dalam menyelesaikan pendidikan, mengharap dengan hormat kepada ibu-ibu untuk meluangkan waktunya untuk mengisi jawaban atas pertanyaan pada daftar lembar pengumpulan data dengan ikhlas tanpa prasangka maksud lain. Oleh karena itu sangat besar arti jawaban yang ibu-ibu berikan terhadap hasil penelitian ini.

Demikian atas kesediaan waktu yang telah ibu berikan, penulis mengucapkan terimakasih.

Hormat Saya,

Zumrotul Wulan Kurniasari

## INFORMED CONSENT

Saya yang bertandatangan di bawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Zumrotul Wulan Kurniasari dengan judul “Perilaku Ibu Dalam Memberikan ASI Pada Bayi Usia 6-12 Bulan Di Desa Warungboto Kota Yogyakarta 2019”.

Nama :.....

Alamat :.....

Saya memutuskan untuk ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Apabila selama penelitian ini saya menginginkan mengundurkan diri maka saya dapat mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Yogyakarta,.....2019

Saksi

Yang memberikan persetujuan

(.....)

(.....)

Mengetahui,  
Ketua Pelaksana Penelitian

(Zumrotul Wulan Kurniasari)

## **PEDOMAN PENGISIAN KUESIONER**

### **A. Pengisian Identitas Responden**

Pengisian cukupjelas, responden mengisi dengan menuliskan identitas berupa :

1. Nama Responden (Nama Lengkap)
2. Umur (Umur responden , usia dituliskan dalam bentuk tahun tahun)
3. Pendidikan Responden (memilih jawaban yang sudah ada)
4. Jumlah anak (memilih jawaban yang sudah ada)
5. Tanggal lahir bayi (sesuai akte kelahiran)
6. Usia bayi (dituliskan dalam bentuk bulan)

### **B. Pengisian Kuesioner**

Pengisian kuesioner dilakukan langsung oleh responden mulai dari 1-8

## KUESIONER PENELITIAN TENTANG PERILAKU IBU

### A. Petunjuk Pengisian Identitas Responden

1. Bacalah petunjuk pengisian dengan seksama
2. Beri tanda (√) pada salah satu kategori yang sesuai atau jawab pertanyaan dengan benar dan jujur.

### B. Identitas Responden

Kode responden :.....(diisi oleh peneliti)

Nama :.....

Umur :.....

Pendidikan :  Tidak Tamat SD                       SD/Sederajat  
 SMP/ Sederajat                       SMA/Sederajat  
 Perguruan Tinggi

Pekerjaan :  Ibu Rumah Tangga                       PNS  
 Pegawai Swasta                       Wiraswasta/Pedagang  
 Buruh                       Petani  
 Lainnya.....

Jumlah Anak :  1     2     3     4     >4

Tanggal Lahir bayi :.....

**C. Kuesioner :**

1. Apakah ibu memberikan ASI eksklusif ? (ASI saja selama 6 bulan.  
Obat, vitamin, mineral tidak termasuk)
  - a. Ya
  - b. Tidak
2. Jika anda tidak memberikan ASI eksklusif, kenapa? (tidak perlu  
dijawab jika sudah memberikan ASI eksklusif)
  - a. Takut gizi anak kurang
  - b. Karena ASInya kurang
  - c. Sibuk bekerja
3. Apakah ibu masih memberikan ASI ?
  - a. Ya
  - b. Tidak
4. Bayi usia berapa ibu mulai memberikan makanan tambahan?
  - a. 1-3 bulan
  - b. 4-5 bulan
  - c. 6-7 bulan
5. Makanan yang pertama kali diberikan berupa ? (pilih salah satu)
  - a. Susu Formula
  - b. Air Putih
  - c. Tajin
  - d. Pisang
  - e. Madu

- f. Bubur
  - g. Nasi Tim
  - h. Biskuit
6. Apakah semua anak ibu diberi ASI eksklusif ?
- a. Ya
  - b. Tidak
7. Bila ibu bekerja, bagaimana cara ibu memberi ASI ? (Tidak perlu mengisi jika ibu tidak bekerja)
- a. Sebelum dan sesudah kerja
  - b. Bayi disusui dulu sampai puas sebelum ibu berangkat kerja
  - c. ASI disimpan dalam lemari es
  - d. Tidak memberi ASI
8. Apakah ibu pernah mendapatkan informasi secara lengkap mengenai pentingnya pemberian ASI eksklusif?
- a. Ya
  - b. Tidak

**c. MASTER TABEL KARAKTERISTIK RESPONDEN**

No Resp.	Umur(tahun)			Pendidikan			Pekerjaan		Paritas	
	<20	20-35	>35	Dasar (SD,SMP)	Menengah(SMA)	Tinggi (Diploma/Sarjana)	Bekerja	Tidak Bekerja	Primipara	Multipara
01		√			√		√			√
02		√			√			√	√	
03		√			√			√	√	
04		√		√				√		√
05		√			√			√	√	
06		√				√		√		√
07			√	√			√			√
08		√			√			√	√	
09		√				√	√		√	
10		√				√		√		√
11		√			√			√		√
12		√			√		√			√
13		√				√		√		√
14		√			√			√	√	
15		√			√			√		√
16		√			√		√			√
17		√				√	√			√
18		√		√				√		√
19		√				√		√	√	
20			√		√			√		√
21		√		√				√	√	
22		√			√			√		√
23		√			√			√		√
24		√			√			√		√

<b>25</b>		√				√	√			√
<b>26</b>		√				√	√		√	
<b>27</b>		√				√		√	√	
<b>28</b>		√			√		√			√
<b>29</b>		√			√			√		√
<b>30</b>		√			√			√	√	
<b>31</b>		√			√			√		√
<b>32</b>		√				√	√		√	
<b>33</b>		√			√		√		√	
<b>34</b>			√			√		√		√
<b>35</b>		√			√			√	√	
<b>36</b>		√			√			√		√
<b>37</b>		√				√		√	√	
<b>38</b>		√			√			√		√
<b>39</b>		√				√	√		√	
<b>40</b>		√				√	√			√
<b>41</b>		√			√		√			√

## MASTER TABEL PERILAKU RESPONDEN

Kode Responden	Alasan tidak memberikan ASI eksklusif			Sampai saat ini memberikan ASI		Mulai diberikan makanan tambahan			Makanan tambahan berupa							Semua anak diberi asi eksklusif		Cara memberikan ASI jika ibu bekerja			Pernah mendapatkan info lengkap tentang ASI		Kategori memberikan ASI eksklusif		
	Gizi anak kurang	Merasa ASI kurang	Sibuk Kerja	Masih	Tidak	1-3	4-5	6-7	sufor	Air putih	Tajin	Pisang	madu	bubur	Nasi tim	biskuit	ya	tidak	Sebelum dan sesudah kerja	ASI disimpan di kulkas	Tidak memberi asi	Ya	Tidak	Ya	Tidak
01		√		√		√			√									√			√				√
02		√		√			√		√									√				√			√
03				√				√			√						√					√		√	
04				√				√										√				√		√	
05				√				√									√					√		√	
06				√				√			√						√					√		√	
07				√				√			√						√					√		√	
08		√		√			√		√									√				√			√
09			√	√			√		√									√			√			√	
10		√		√			√		√									√				√		√	
11				√			√				√						√					√		√	
12				√			√				√						√		√			√		√	
13		√		√			√		√									√				√			√
14				√			√		√								√					√		√	
15				√			√				√						√					√		√	
16			√	√		√		√									√	√	√			√			√
17				√			√				√						√			√		√		√	
18				√			√							√			√					√		√	
19				√			√							√			√		√			√		√	
20				√			√				√						√					√		√	
21		√		√			√		√									√				√			√
22		√		√			√		√								√					√			√
23				√			√							√			√					√		√	
24				√			√							√			√		√			√		√	
25				√			√							√			√		√			√		√	

26				√				√				√					√			√		√	
27				√				√	√								√			√		√	
28				√				√	√								√			√		√	
29				√				√	√								√			√		√	
30				√				√					√				√			√		√	
31		√		√			√		√							√			√		√		√
32				√				√				√					√			√		√	
33				√				√					√				√			√		√	
34				√				√	√								√			√		√	
35				√				√						√			√			√		√	
36				√				√				√					√			√		√	
37				√				√					√				√			√		√	
38				√				√				√					√			√		√	
39		√		√			√		√								√			√		√	
40				√				√					√				√			√		√	
41			√	√			√		√							√			√		√		√