

LAMPIRAN

Lampiran 1. Rencana Anggaran Biaya

RENCANA ANGGARAN BIAYA

No	Kegiatan	Volume	Satuan	Unit Cost	Jumlah
1.	ATK dan penggandaan				
	a. Kertas	1	Rim	Rp40.000,00	Rp40.000,00
	b. Tinta printer	1	Biji	Rp150.000,00	Rp150.000,00
2.	Souvenir				
	a. Souvenir responden	25	Paket	Rp20.000,00	Rp500.000,00
	b. Souvenir Kader	5	Paket	Rp25.000,00	Rp250.000,00
4.	Kuota Internet				
	a. Seminar Proposal	1	Paket		Rp50.000,00
	b. Kontak dengan Responden	1	Paket		Rp50.000,00
5.	Biaya tak terduga				Rp100.000,00
Jumlah					Rp1.140.000,00

Lampiran 2. Jadwal penelitian

JADWAL PENELITIAN

No	Kegiatan	Waktu																											
		Desember 2020				Januari 2021				Februari 2021				Maret 2021				April 2021				Mei 2021				Juni 2021			
1	Penyusunan Proposal KT	■	■	■	■	■	■	■	■																				
2	Seminar Proposal KTI									■																			
3	Revisi Proposal KTI										■	■	■	■	■	■	■												
4	Perijinan Penelitian													■	■	■	■												
5	Persiapan Penelitian														■	■	■	■	■	■	■								
6	Pelaksanaan Penelitian																	■	■	■	■	■	■	■	■				
7	Pengolahan Data																					■	■	■	■	■	■	■	■
8	Penyusunan Laporan KTI																									■	■	■	■
9	Sidang KTI																												
10	Revisi Laporan KTI																												

Lampiran 3. Penjelasan Prosedure Penelitian

PENJELASAN PROSEDUR PENELITIAN

1. Saya adalah Yonanira Farah Shita Legy berasal dari institusi/jurusan/program studi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta Jurusan Kebidanan Prodi D-III dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul “Gambaran Tingkat Pengetahuan Ibu tentang pemberian ASI Eksklusif di Kelurahan Rejosari Semin Gunungkidul Tahun 2021”
2. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui tingkat pengetahuan Ibu tentang pemberian ASI Eksklusif di Kelurahan Rejosari Semin Gunungkidul
3. Penelitian ini dapat memberi manfaat untuk ibu yang memiliki bayi umur 0-6 bulan untuk mengetahui tingkat pengetahuannya tentang ASI eksklusif, sehingga dapat dipertahankan ataupun ditingkatkan kembali.
4. Penelitian ini akan berlangsung selama bulan Juni dan kami akan memberikan kompensasi kepada anda berupa Souvenir. Sampel penelitian / orang yang terlibat dalam penelitian / bahan penelitiannya berupa ibu yang memiliki bayi umur 0-6 bulan di Kelurahan Rejosari Semin Gunungkidul
5. Prosedur pengambilan bahan penelitian/ data dengan cara pengisian kuesioner *Google Form* yang berisi tentang pertanyaan mengenai pengetahuan dalam pemberian ASI Eksklusif oleh responden. Cara ini mungkin menyebabkan ketidaknyamanan yaitu menyita waktu dan privasi dari sampel penelitian tetapi anda tidak perlu khawatir karena peneliti akan merahasiakan data yang peneliti peroleh.
6. Partisipasi anda bersifat sukarela, tidak ada paksaan, dan anda bisa sewaktu-waktu mengundurkan diri dari penelitian ini.
7. Nama dan jati diri anda akan tetap dirahasiakan. Bila ada hal-hal yang belum jelas, anda dapat menghubungi peneliti an. Yonanira Farah Shita Legy dengan nomor telepon 081804178477 (HP)

Hormat saya,
Yonanira Farah S

Lampiran 4. Surat Persetujuan Menjadi Responden

SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama :

Alamat :

No. Telepon/HP :

Menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai Penelitian yang akan dilakukan oleh Yonanira Farah Shita Legy yang Berjudul “Gambaran Tingkat Pengetahuan Ibu Tentang Pemberian ASI Eksklusif Di Kelurahan Rejosari Semin Gunung Kidul Tahun 2021”. Saya bersedia untuk ikut berpartisipasi dalam penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Jika selama penelitian ini saya menginginkan untuk mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Gunung Kidul,2021

Saksi

Yang memberikan persetujuan

(.....)

(.....)

Mengetahui,

Pelaksana Penelitian

(Yonanira Farah Shita Legy)

Lampiran 5. Kuesioner

KUESIONER PENELITIAN
GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN IBU TENTANG
PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF DI WILAYAH KERJA KELURAHAN
REJOSARI SEMIN GUNUNGKIDUL TAHUN 2021

Petunjuk :

1. Isilah identitas ibu secara lengkap
2. Bacalah soal dengan teliti sebelum menjawab
3. Berilah jawaban benar dan sejujurnya menurut pendapat ibu ada diperoleh data dengan benar dan akurat

A. Identitas

Tanggal :

1. Nama ibu :
2. Usia ibu : tahun
3. Nama bayi :
4. Umur bayi : bulan
5. Pendidikan terakhir :
 SD
 SMP
 SMA
 Perguruan Tinggi
6. Pekerjaan Ibu :
 Tidak bekerja / Ibu Rumah Tangga
 Bekerja, Sebutkan
7. Jumlah Anak :
8. Dari mana ibu mendapat informasi tentang ASI Eksklusif :
 Media cetak (majalah, tabloid, koran, surat, dll)
 Media Elektronik (Internet, TV, radio, dll)
 Relasi (Orangtua, saudara, teman)
 Petugas Kesehatan (Dokter, Bidan, perawat)
 Tidak Pernah
9. Apakah masih memberi ASI saja sampai umur bayi sekarang ? :
 Ya
 Tidak
10. Kapan mulai memberi makan dan minum (selain ASI) pada bayi ?
Usia : Bulan
Jenis :

- Madu
- Susu Formula
- Air tajin
- Pisang
- Bubur
- Lainnya , sebutkan

B. Kuisisioner Pengetahuan

Petunjuk :

1. Bacalah petunjuk dengan baik dan teliti sebelum menjawab.
2. Berilah satu jawaban benar atau salah dengan memberikan tanda (√) pada kolom B (Benar) atau S (salah)
3. Untuk melancarkan penelitian ini, mohon isilah jawaban sesuai dengan apa yang anda rasakan, tidak perlu bertanya dengan orang lalin, jawab dengan jujur apa adanya.
4. Kerahasiaan anda tetap kami jaga.

Soal Pegetahuan Ibu tentang Asi Eksklusif

No	Pertanyaan	B	S
1.	ASI eksklusif yaitu pemberian air susu ibu saja sampai 6 bulan tanpa tambahan makanan apapun		
2.	ASI merupakan makanan utama bayi		
3.	Sebaiknya memberi ASI saja pada bayi umur 2 tahun		
4.	Kolostrum merupakan air susu ibu yang pertama kali keluar		
5.	Kolostrum berwarna kuning kental		
6.	ASI matur adalah ASI yang dihasilkan 21 hari setelah melahirkan		
7.	Susu formula lebih murah dibandingkan ASI		
8.	ASI dapat meningkatkan daya tahan tubuh bayi		
9.	ASI tidak meningkatkan kecerdasan bayi		
10.	ASI dapat melindungi bayi dari alergi		
11.	ASI tidak meningkatkan jalinan kasih sayang ibu-anak		
12.	Ibu yang memberikan ASI eksklusif lebih dapat langsing kembali		
13.	Ibu yang memberikan ASI, dapat mengurangi perdarahan setelah persalinan		
14.	Pemberian ASI secara teratur dapat bermanfaat sebagai KB		
15.	Kandungan zat gizi susu formula lebih baik daripada ASI		
16.	Bayi yang jarang menyusu kekurangan zat besi (anemia)		
17.	Lemak ASI adalah penghasil kalori (energi) utama		
18.	Laktosa merupakan karbohidrat utama pada ASI		
19.	Sebelum menyusui ASI dikeluarkan sedikit		
20.	Duduk bersandar pada kursi adalah cara menyusui yang salah		

21.	Pada saat menyusui telinga dan lengan bayi terletak pada satu garis lurus		
22.	Posisi menyusui, perut bayi menempel pada perut ibu dan dagu menempel pada payudara		
23.	Setelah menyusui bayi tidak perlu di sendawakan		
24.	Lama dan seringnya ibu menyusui bayinya adalah tanpa dijadwal atau sesuai keinginan bayi		
25.	Bila bayi puas mendapat ASI maka bayi akan menangis		
26.	ASI dapat disimpan di suhu ruangan selama 8 jam		
27.	ASI yang sudah dibekukan dapat disimpan antara 3-6 bulan		
28.	Makanan pengganti ASI (MPASI) diberikan setelah bayi umur 6 bulan		
29.	Kadar kalsium dalam susu formula lebih tinggi dibanding ASI		
30.	Fungsi utama vitamin A yang terkandung pada ASI adalah untuk indera penglihatan bayi		
31.	Wadah untuk menampung ASI sebaiknya menggunakan wadah plastik		
32.	Simpanlah ASI pada rak yang menempel di pintu lemari pendingin		
33.	Kandungan protein pada ASI tidak mudah dicerna		
34.	Susu formula lebih baik dari ASI		
35.	ASI peralihan 8-20 hari setelah melahirkan		

Lampiran 6. Kunci Jawaban

KUNCI JAWABAN

Kunci Jawaban soal Tingkat Pengetahuan :

1. B	11. S	21. B	31. S
2. B	12. B	22. B	32. S
3. S	13. B	23. S	33. S
4. B	14. B	24. S	34. S
5. B	15. S	25. S	35. S
6. S	16. B	26. S	
7. S	17. B	27. B	
8. B	18. B	28. B	
9. S	19. B	29. S	
10. B	20. S	30. B	

Lampiran 7. *Dummy tabel*

DUMMY Tabel

Karakteristik Responden	Frekuensi (f)	Presentase (%)
Tingkat Pengetahuan :		
Baik (Nilai 76%-100%)		
Cukup (Nilai 56%-75%)		
Kurang (Nilai <56%)		
Jumlah		
Umur :		
<20 tahun		
20-35 tahun		
>35 tahun		
Jumlah		
Paritas		
Primipara (1 anak)		
Multipara (2-4 anak)		
Grande Multipara (≥ 5 anak)		
Jumlah		
Pendidikan Terakhir (berijazah)		
Perguruan Tinggi		
SMA/SMK		
SMP		
SD		
Jumlah		
Pekerjaan		
Tidak Bekerja/Ibu Rumah Tangga		
Bekerja		
Jumlah		
Sumber Informasi		
Memilih 1 media		
Memilih 2 media		
Memilih 3 media		
Memilih 4 media		
Tidak Pernah		
Jumlah		

Lampiran 8. Kuisiner *Google Form*

KUISIONER TINGKAT PENGETAHUAN IBU TENTANG PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF

Assalamu'alaikum wr wb.

Perkenalkan Saya Yonanira Farah Shita Legy Mahasiswa D3 Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta sedang melakukan penelitian tentang "Gambaran Tingkat Pengetahuan Ibu tentang Pemberian ASI Eksklusif pada bayi usia 0-6 Bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Semin 2 Gunungkidul Tahun 2021".

Kami bermaksud meminta bantuan kepada ibu untuk mengisi kuisiner ini. Data yang ibu isikan akan kami jaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Atas bantuan dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Salam Sehat,
Wassalamualaikum wr wb.

Berikutnya

Jangan pernah mengirimkan sandi melalui Google Formulir.

Konten ini tidak dibuat atau didukung oleh Google. [Laporkan Penyalahgunaan](#) - [Persyaratan Layanan](#) - [Kebijakan Privasi](#)

Minta akses pengeditan

KUISIONER TINGKAT PENGETAHUAN IBU TENTANG PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF

* Wajib

IDENTITAS RESPONDEN

Tanggal Pengisian *

HH BB TTTT

/ /

Nama Ibu *

Jawaban Anda

Usia Ibu *

Jawaban Anda

Nama Bayi *

Jawaban Anda

Tanggal Lahir Bayi / Usia Bayi *

Jawaban Anda

Pendidikan Terakhir Ibu *

SD

SMP

SMA

Perguruan Tinggi

Pekerjaan Ibu *

Bekerja (PNS, Swasta, Pedagang, dll)

Tidak Bekerja / Ibu Rumah Tangga

Jumlah Anak *

1 Anak

2-4 Anak

>5 Anak

Dari mana ibu mendapat informasi tentang ASI Eksklusif ? *

Media Cetak (Koran, Majalah, Surat, dll)

Media Elektronik (Internet, Tv, Radio, dll)

Relasi (Orangtua, Saudara, Teman)

Petugas Kesehatan (Dokter, Bidan, Perawat, dll)

Tidak Pernah

Apakah Ibu sedang menyusui ? *

Ya

Tidak

Apakah ibu memberikan makan dan minum selain ASI pada bayi sebelum usia 6 bulan ? *

Ya

Tidak

Jika jawaban YA, Usia berapa ibu mulai memberikan makan dan minum (selain ASI) pada bayi ?

Jawaban Anda _____

Jika jawaban YA, Jenis makanan dan minuman apa yang ibu berikan pada bayi ?

Madu

Susu Formula

Air Tajin

Pisang

Bubur

Yang lain: _____

Jangan pernah mengirimkan sandi melalui Google Formulir.

Konten ini tidak dibuat atau didukung oleh Google. [Laporkan Penyalahgunaan](#) - [Persyaratan Layanan](#) - [Kebijakan Privasi](#)

Google Formulir

44% 01:35



KUISIONER TINGKAT PENGETAHUAN IBU TENTANG PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF

* Wajib

KUISIONER PENGETAHUAN

Petunjuk :

1. Bacalah pertanyaan dengan baik dan teliti sebelum menjawab.
2. Berilah satu jawaban Benar (B) atau Salah (S)
3. Isilah jawaban pertanyaan dengan jujur apa adanya sesuai dengan apa yang anda ketahui.
4. Kerahasiaan akan tetap kami jaga.

Terimakasih.

ASI eksklusif yaitu pemberian air susu ibu saja sampai 6 bulan tanpa tambahan makanan apapun *

Benar
 Salah

ASI merupakan makanan utama bayi *

Benar
 Salah

Sebaiknya memberi ASI saja pada bayi umur 2 tahun *

Benar

43% 01:35

Sebaiknya memberi ASI saja pada bayi umur 2 tahun *

Benar
 Salah

Kolostrum merupakan air susu ibu yang pertama kali keluar *

Benar
 Salah

Kolostrum berwarna kuning kental *

Benar
 Salah

ASI matang adalah ASI yang dihasilkan 21 hari setelah melahirkan *

Benar
 Salah

Susu formula lebih murah dibandingkan ASI *

Benar
 Salah

ASI dapat meningkatkan daya tahan tubuh bayi *

Benar
 Salah

ASI tidak meningkatkan kecerdasan bayi *

Benar

Salah

ASI dapat melindungi bayi dari alergi *

Benar

Salah

ASI tidak meningkatkan jalinan kasih sayang ibu-anak *

Benar

Salah

Ibu yang memberikan ASI eksklusif lebih dapat langsing kembali *

Benar

Salah

Ibu yang memberikan ASI, dapat mengurangi perdarahan setelah persalinan *

Benar

Salah

Pemberian ASI secara teratur dapat bermanfaat sebagai KB *

Benar

Salah

Kandungan zat gizi susu formula lebih baik daripada ASI *

Benar

Salah

Bayi yang menyusu jarang kekurangan zat besi (anemia) *

Benar

Salah

Lemak ASI adalah penghasil kalori (energi) utama *

Benar

Salah

Laktosa merupakan karbohidrat utama pada ASI *

Benar

Salah

Sebelum menyusui ASI dikeluarkan sedikit *

Benar

Salah

Duduk bersandar pada kursi adalah cara menyusui yang salah *

Benar

Salah

Pada saat menyusui telinga dan lengan bayi terletak pada satu garis lurus *

Benar

Salah

Posisi menyusui, perut bayi menempel pada perut ibu dan dagu menempel pada payudara *

Benar

Salah

Setelah menyusui bayi tidak perlu di sendawakan *

Benar

Salah

Lama dan seringnya ibu menyusui bayinya adalah tanpa dijadwal atau sesuai keinginan bayi *

Benar

Salah

Bila bayi puas mendapat ASI maka bayi akan menangis *

Benar

Salah

ASI dapat disimpan disuhu ruangan selama 8 jam *

Benar

ASI yang sudah dibekukan dapat disimpan antara 3-6 bulan *

Benar

Salah

Makanan pengganti ASI (MPASI) diberikan setelah bayi umur 6 bulan *

Benar

Salah

Kadar kalsium dalam susu formula lebih tinggi dibanding ASI *

Benar

Salah

Kandungan ASI terdapat vitamin A yang berfungsi utamanya untuk indera penglihatan bayi *

Benar

Salah

Wadah untuk menampung ASI menggunakan wadah plastik *

Benar

Salah

Simpanlah ASI pada rak yang menempel di pintu lemari pendingin *

Benar

Salah

Kandungan protein pada ASI tidak mudah dicerna *

- Benar
- Salah

Susu formula lebih baik dari ASI *

- Benar
- Salah

ASI peralihan 8-20 hari setelah melahirkan *

- Benar
- Salah

Kembali

Berikutnya

Jangan pernah mengirimkan sandi melalui Google Formulir.

 Konten ini tidak dibuat atau didukung oleh Google. [Laporkan Penyalahgunaan](#) - [Persyaratan Layanan](#) - [Kebijakan Privasi](#)

Nomor : PP.07.01/4.3/1069/2021
Lamp. : Satu berkas
Perihal : PERMOHONAN IJIN PENELITIAN

27...Mei 2021

Kepada Yth :
 Kepala Desa Rejosari, Semin, Gunungkidul
 Di
GUNUNGGIDUL

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 2020/2021 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 : Yonanira Farah Shita Legy
 NIM : P07124118038
 Mahasiswa : Prodi Diploma III Kebidanan
 Untuk melakukan penelitian di : Desa Rejosari, Semin, Gunungkidul
 Judul Penelitian : Gambaran Tingkat Pengetahuan Ibu Tentang Pemberian ASI Eksklusif di Kelurahan Rejosari Semin Gunungkidul Tahun 2021

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



Jurusan Gigi
 Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta
 Telp./Fax : 0274-617609

Jurusan Keperawatan
 Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta
 Telp./Fax : 0274-617685

Jurusan Kesehatan Lingkungan
 Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta
 Telp./Fax : 0274-660962

Jurusan Analiis Kesehatan
 Jl. Ngadirengan HI III/62, Yogyakarta 55143
 Telp./ Fax : 0274-374280

Jurusan Kebidanan
 Jl. Manglayudan HI III/304 Maretejoon Yogyakarta
 Telp/Fax : 0274-374031

Jurusan Keperawatan Gigi
 Jl. Kyai Mojo No.56 Yogyakarta 55243
 Telp/ Fax : 0274-514006