





LAMPIRAN

1. Lampiran 1

Surat Ijin Permohonan Penelitian

	KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG	
Jl. Besar Ijen No.77C Malang 65112, Telp. (0341) 566075, 571388, Fax. (0341) 556746 Website: http://www.poltekkes-malang.ac.id E-mail: direktorat@poltekkes-malang.ac.id		
Nomor	: DP.02.01/5.0/ 2283 /2022	Malang, 19 Desember 2022
Lampiran	: -	
Perihal	: Surat Permohonan Ijin Penelitian	
Kepada Yth.		
1. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Malang		
2. Kepala Puskesmas Pakisaji Kabupaten Malang		
Di		
Tempat		
Dalam rangka pemenuhan tugas akhir Karya Tulis Ilmiah, maka bersama ini kami hadapkan Ratna Ningrum.(NIM.P17110203078) mahasiswa Program Studi D3 Gizi Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang untuk melaksanakan penelitian pada:		
Tanggal	: 07 s/d 10 November 2022	
Waktu	: 08.00 – selesai	
Tempat	: Puskesmas Pakisaji Kabupaten Malang	
Dengan judul	:	
Gambaran pengetahuan dan sikap Ibu Balita Usia 0-24 Bulan dalam pemberian ASI Eksklusif terhadap kejadian BGM di Desa Karangduren Kecamatan Pakisaji.		
Data yang diambil	:	
Data Balita BGM, Pengetahuan dan Sikap Ibu dalam pemberian ASI Eksklusif.		
Demikian atas perhatian dan kerjasamanya yang baik kami sampaikan terima kasih.		
 Pit. Ketua Jurusan Gizi Direktorat Jenderal Tenaga Kesehatan 19ppp/SKM.MPd NIM.1711071988121001		
Tembusan disampaikan kepada Yth :		
- Kepala Desa Karangduren		
<hr/>		
- Kampus Utama	: Jalan Besar Ijen No. 77 c Malang. 65112. Telepon (0341) 566075, 571388	
- Kampus I	: Jalan Srikoyo No. 106 Jember. Telepon (0331) 486613	
- Kampus II	: Jalan Ahmad Yani Sumberporong Lawang. Telepon (0341) 427847	
- Kampus III	: Jalan Dr. Soetomo No. 46 Blitar. Telepon (0342) 801043	
- Kampus IV	: Jalan KH. Wakhid Hasyim No. 64 B Kediri. Telepon (0354) 773095	
- Kampus V	: Jalan Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek Telp. (0355) 791293	
- Kampus VI	: Jalan Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82A Ponorogo Telp. (0352) 461792	
CS Dipindai dengan CamScanner		

2. Lampiran 2

Surat Balasan Ijin Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS PAKISAJI

Jl. Raya Karangduren No. 1
Email : pkm.pakisaji@yahoo.com
PAKISAJI - 65162



Pakisaji, 4 November 2022

Nomor : 070/1816/35.07.103.107/2022
Lampiran :-
Perihal : Ijin Penelitian

Kepada
Yth. Ketua Jurusan Gizi
Poltekes Kemenkes Malang
di -

T E M P A T

Menunjuk surat dari Ketua Jurusan Gizi Poltekes Kemenkes Malang Nomor : PP.04.03/5.0/1563/2022 tanggal 19 September 2022 Perihal Surat Permohonan Ijin Penelitian Tugas Akhir Mahasiswa saudara atas nama Ratna Ningrum NIM : P17110203078 dengan Judul "Gambaran Pengetahuan dan Sikap Ibu Balita Usia 0-24 Bulan Dalam Pemberian ASI Eksklusif terhadap Kejadian BGM di Desa Karangduren Kecamatan Pakisaji". Dengan ini kami TIDAK KEBERATAN dilaksanakan penelitian dan mengikuti peraturan yang ada.

Demikian surat keterangan ini agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

UPT Puskesmas Pakisaji
Kasubag. Tata Usaha
UPT PUSKESMAS
PAKISAJI
BAMBANG WIGNYO,SE
Penata Tingkat I
NIP. 196801151988111001

3. Lampiran 3

LEMBAR PERNYATAAN BERSEDIA MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Usia :

Jenis Kelamin :

Alamat :

Setelah mendapatkan keterangan secukupnya tentang manfaat dan resiko penelitian yang berjudul “Hubungan Pengetahuan Dan Sikap Ibu Balita Usia 0-24 Bulan Dalam Pemberian ASI Eksklusif Terhadap Kejadian Bawah Garis Merah (BGM) Di Desa Karangduren”, saya menyatakan bersedia ikut terlibat sebagai responden dalam penelitian tersebut, dengan catatan apabila suatu saat merasa dirugikan dalam bentuk apapun, berhak untuk membatalkan persetujuan ini. Saya percaya terhadap segala sesuatu yang telah saya respon dijamin kerahasiaanya.

Malang, November 2022

Peneliti

Responden

Ratna Ningrum

(P17110203078)

()

4. Lampiran 4

LEMBAR KUESIONER PENELITIAN

KUESIONER

**HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN SIKAP IBU BALITA USIA 0-24 BULAN
DALAM PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF TERHADAP KEJADIAN BGM DI DESA
KARANGDUREN**

I. IDENTITAS RESPONDEN

A. Data Keluarga

1. Nama Ibu :
2. Tanggal lahir :
3. Umur Ibu :
4. Alamat :
5. Agama :
6. Nomor Telp :
7. Tanggal Pengisian :
8. Pendidikan Ibu :

- 1) Tamat SD
- 2) SLTP/SMP
- 3) SLTA/SMA
- 4) DIII
- 5) S-1

9. Pekerjaan Ibu :

- 1) Ibu Rumah Tangga (IRT)
- 2) PNS
- 3) Pegawai Swasta
- 4) Wiraswasta / Berdagang
- 5) Bertani / Berkebun
- 6)

10. Pendapatan :

- 1) < 500.000
- 2) 1.000.000 – 2.000.000
- 3) 3.000.000 – 4.000.000
- 4) > 4.000.000



11. Jumlah Anggota Keluarga :

II. IDENTITAS ANAK

- 1. Nama :
- 2. Tanggal lahir :
- 3. Umur :
- 4. Jenis Kelamin :
- 5. Tinggi Badan :
- 6. Berat Badan :

III. KUESIONER PENGETAHUAN IBU

Kuesioner pada ibu diberikan untuk mengetahui pengetahuan ibu tentang ASI eksklusif

Pilihlah salah satu jawaban dengan memberi tanda (X) dari setiap pertanyaan dibawah ini sesuai dengan jawaban yang menurut anda paling tepat :

1. Apakah kepanjangan dari ASI...
 - a. Air Susu Ibu
 - b. Anak Sayang Ibu
 - c. Adek Sayang Ibu
2. Apakah yang dimaksud dengan ASI Eksklusif...
 - a. Air Susu Ibu yang diberikan kepada bayi selama 0-6 bulan tanpa diberikan makanan/minuman tambahan apapun
 - b. Air Susu Ibu yang diberikan kepada bayi hanya setelah lahir
 - c. Tidak tahu
3. Pemberian ASI eksklusif diberikan ketika bayi berusia...
 - a. 0-6 bulan
 - b. 0-12 bulan
 - c. 0-24 bulan
4. Menurut ibu kapan seorang bayi harus diberikan ASI pertamanya?
 - a. Segera setelah bayi lahir atau maksimal 1 jam setelah lahir
 - b. Menunggu bayi menangis terus karena kelaparan
 - c. Menunggu ibu untuk benar-benar siap memberikan ASI
5. Menurut ibu apakah keuntungan memberikan ASI eksklusif?
 - a. Merepotkan ibu
 - b. Tidak dapat melindungi bayi dari penyakit
 - c. Bayi menjadi lebih sehat dibandingkan bayi yang diberi susu formula
6. Manfaat ASI bagi pertumbuhan bayi yang benar dibawah ini adalah...
 - a. Mudah sakit
 - b. Daya tahan tubuh menurun

- c. ASI mengandung zat gizi yang paling sesuai untuk memenuhi kebutuhan gizi bayi yang sedang tumbuh kembang

7. Apa kelebihan ASI dibandingkan susu formula?
 - a. Merepotkan ibu
 - b. Aman dan mudah dicerna dan diserap oleh bayi
 - c. Kandungan gizi kurang baik
8. Sampai usia berapa bayi diberikan ASI eksklusif?
 - a. Sampai bayi usia 6 bulan
 - b. Sampai bayi tidak mau lagi menyusui
 - c. Sampai ibu tidak mau lagi menyusui
9. Apa saja kandungan zat gizi utama yang terkandung dalam ASI?
 - a. Vitamin dan Mineral
 - b. Karbohidrat, Protein, Lemak, Mineral dan Vitamin
 - c. Semua jawaban salah
10. Berapa kali frekuensi pemberian ASI dalam sehari?
 - a. 6-8 bulan 7-8 kali, 9-11 bulan 6-7 kali, 12-23 bulan 3-4 kali
 - b. 6-8 bulan 10-11 kali, 9-11 bulan 11-12 kali, 12-23 bulan 13-14 kali
 - c. 6-8 bulan 12-13 kali, 9-11 bulan 13-14 kali, 12-23 bulan 14-15 kali
11. Untuk bayi usia 0-6 bulan apakah kelebihan ASI daripada PASI?
 - a. Kandungan nutrisi ASI lebih baik
 - b. ASI tidak dapat mempererat tali kasih sayang ibu dan anak
 - c. ASI lebih mahal dan tidak praktis
12. Bagaimana cara memperbanyak ASI?
 - a. Jangan sering-sering menyusui bayi
 - b. Ibu harus mengonsumsi makanan bergizi
 - c. Ibu tidak harus mengonsumsi makanan bergizi
13. Menurut ibu pada usia berapakah sebaiknya bayi disapih?
 - a. <24 bulan
 - b. <12 bulan
 - c. >24 bulan

14. Menurut ibu berapa usia bayi yang tepat untuk diberikan makanan pendamping ASI?
- 3 bulan
 - 1 bulan
 - 6 bulan
15. Menurut ibu apa keunggulan bayi yang diberikan ASI eksklusif dibandingkan dengan bayi yang tidak diberikan ASI eksklusif?
- ASI eksklusif membuat anak gampang terserang penyakit
 - ASI eksklusif membuat pertumbuhan otak bayi berpotensi lebih pandai
 - ASI eksklusif membuat anak obesitas

Sumber : Endang Suprihatin 2018 dalam skripsi (Gambaran Tingkat Pengetahuan Kader Posyandu Tentang Asi Eksklusif Di Desa Tegalombo Wilayah Kerja Puskesmas Kalijambe Sragen Jawa Tengah)

IV. KUESIONER SIKAP IBU

Berilah tanda centang (✓) sesuai dengan jawaban responden pada kolom jawaban yang tersedia.

Keterangan :

S : Setuju

TS : Tidak Setuju

No.	Pernyataan	S	TS
1.	Bayi diberi ASI saja tanpa makanan tambahan lain sampai usia 6 bulan		
2.	ASI sebaiknya diberikan pada bayi sampai usia 2 tahun		
3.	Makanan pendamping sebaiknya diberikan ketika bayi berusia lebih dari 6 bulan		
4.	Ibu akan memberikan susu formula pada bayinya sebelum anak berumur 6 bulan		
5.	Ibu menganggap ASI lebih baik diberikan dibanding susu formula pada bayi sebelum berusia 6 bulan		
6.	Ibu harus mengkonsumsi makanan yang bergizi seimbang selama menyusui		
7.	ASI merupakan nutrisi yang paling tepat untuk bayi karena sesuai dengan kebutuhan bayi pada masa pertumbuhannya		
8.	ASI eksklusif lebih praktis dibandingkan susu formula		
9.	Ibu merasa lebih mudah memberikan susu formula dibandingkan memberikan ASI		
10.	Apakah ibu setuju bahwa susu formula yang ada sekarang sudah cukup baik untuk menggantikan		

	ASI		
11.	Jika ibu sedang bekerja, ASI dapat diganti dengan susu formula		
12.	Suami dan keluarga memberikan dukungan penuh kepada ibu dalam memberikan ASI eksklusif		
13.	Pada usia 0-6 bulan, ketika anak merasa lapar, ibu langsung memberikan ASI		
14.	Menyusui lebih praktis dan tidak merepotkan		
15.	Susu formula lebih praktis daripada ASI		
16.	Susu formula adalah makanan yang baik untuk anak berusia 0-6 bulan		
17.	Kandungan zat gizi susu formula lebih baik daripada ASI		
18.	Kegiatan sehari-hari ibu tidak menjadi penghambat ibu dalam memberikan ASI kepada anak		
19.	Air Susu Ibu hanya diberikan sampai 2 bulan		
20.	Dengan memberikan ASI dapat mempererat hubungan batin antara ibu dengan anak		

Sumber : Nur Rahman 2017 dalam skripsi (PENGETAHUAN, SIKAP, DAN PRAKTEK PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS JUMPANDANG BARU KECAMATAN TALLO KOTA MAKASSAR)

5. Lampiran 5.

No	KARAKTERISTIK BALITA						KARAKTERISTIK IBU BALITA			
	Nama Balita	Umur (bln)	Jenis Kelamin	BB (Kg)	TB (cm)	Z-score	Nama Ibu	Pendidikan	Skor Pengetahuan	Skor Sikap
1	A	1	L	4,2	56	-0,5	SM	SMA	93	90
2	MI	5	P	5,2	60,2	-1,4	A	SMA	86	100
3	E	11	P	7,2	69,5	-1,5	N	SMP	86	95
4	HP	5,5	L	9	65	-1,6	NK	SMA	93	90
5	S	24	P	9,5	88	-3	M	SMA	73	80
6	AA	24	L	9	86,1	-3,62	R	SMA	80	75
7	RA	18	L	8,6	83	-3,15	AK	SMA	80	75
8	MI	9	L	9,7	89	-3,26	O	SMA	93	95
9	AA	6	P	7	76	-3,35	TM	SMA	65	80
10	I	6,5	P	6,5	65,5	-1	L	Perguruan Tinggi	86	90
11	DR	2	L	5,5	56	0	I	SD	86	80
12	Z	19	P	7,3	82,1	-3,02	E	SMA	86	100
13	AY	10	L	6	71,7	-3,99	R	SMA	100	95
14	KR	5	L	5,4	63,6	-3,35	R	SMA	80	95
15	F	6	P	4,8	58	-3,1	SM	SMA	86	100
16	PN	7	P	5,1	58,1	-3,2	SJ	SMP	93	90
17	AA	4,5	L	7,1	64	-0,5	NH	Perguruan Tinggi	93	100
18	PD	18	L	11,3	80	-0,3	EH	SMA	73	85
19	HN	20	P	10	79	-0,5	A	SMA	86	80
20	M	2	P	5,4	57,6	-0,4	DC	SMA	73	75
21	MZ	11	L	9	70	-0,4	R	SMA	93	90
22	AH	16	L	9,7	78	-0,7	M	SMA	73	85
23	NM	3	P	6,1	62	-0,4	SQ	SMA	100	90
24	A	10	P	6,1	70,7	-3,58	FM	SMA	93	90
25	ZH	17	L	11	96	-3,23	I	SMA	80	75

6. Lampiran 6

Frequency Table

Umur (bulan)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0-12 bulan	17	68.0	68.0	68.0
	13-24 bulan	8	32.0	32.0	100.0
	Total	25	100.0	100.0	

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	13	52.0	52.0	52.0
	Perempuan	12	48.0	48.0	100.0
	Total	25	100.0	100.0	

Pendapatan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< 500.000	1	4.0	4.0	4.0
	1.000.000-2.000.000	18	72.0	72.0	76.0
	3.000.000-4.000.000	6	24.0	24.0	100.0
	Total	25	100.0	100.0	

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	1	4.0	4.0	4.0
	SMP	2	8.0	8.0	12.0
	SMA	20	80.0	80.0	92.0
	PT	2	8.0	8.0	100.0
	Total	25	100.0	100.0	

Pengetahuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	baik	21	84.0	84.0	84.0
	Kurang	4	16.0	16.0	100.0
	Total	25	100.0	100.0	

Sikap

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	baik	20	80.0	80.0	80.0
	kurang	5	20.0	20.0	100.0
	Total	25	100.0	100.0	

Status Gizi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	BGM	12	48.0	48.0	48.0
	Normal	13	52.0	52.0	100.0
	Total	25	100.0	100.0	

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pengetahuan * Bawah Garis Merah	25	100.0%	0	0.0%	25	100.0%

Pengetahuan * Bawah Garis Merah Crosstabulation

		Bawah Garis Merah		
		BGM	Normal	Total
Pengetahuan baik	Count	11	10	21
	Expected Count	10.1	10.9	21.0
	% within Pengetahuan	52.4%	47.6%	100.0%
Kurang	Count	1	3	4
	Expected Count	1.9	2.1	4.0
	% within Pengetahuan	25.0%	75.0%	100.0%
Total	Count	12	13	25
	Expected Count	12.0	13.0	25.0
	% within Pengetahuan	48.0%	52.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	1.009 ^a	1	.315		
Continuity Correction ^b	.210	1	.647		
Likelihood Ratio	1.054	1	.305		

Fisher's Exact Test				.593	.328
Linear-by-Linear Association	.969	1	.325		
N of Valid Cases	25				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.92.

b. Computed only for a 2x2 table

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Sikap * Bawah Garis Merah	25	100.0%	0	0.0%	25	100.0%

Sikap * Bawah Garis Merah Crosstabulation

		Bawah Garis Merah			
		BGM	Normal	Total	
Sikap	baik	Count	8	12	20
		Expected Count	9.6	10.4	20.0
		% within Sikap	40.0%	60.0%	100.0%
	kurang	Count	4	1	5
		Expected Count	2.4	2.6	5.0
		% within Sikap	80.0%	20.0%	100.0%
Total		Count	12	13	25
		Expected Count	12.0	13.0	25.0
		% within Sikap	48.0%	52.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	2.564 ^a	1	.109		
Continuity Correction ^b	1.212	1	.271		
Likelihood Ratio	2.693	1	.101		
Fisher's Exact Test				.160	.136
Linear-by-Linear Association	2.462	1	.117		
N of Valid Cases	25				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.40.

b. Computed only for a 2x2 table