

LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Ijin Penelitian



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
Jalan Besar Ijen No. 77 C Malang - 65112
Telepon (0341) 566075, 571388 Faksimile (0341) 556746
Pos-el : direktorat@poltekkkes-malang.ac.id Laman : [Http://www.poltekkkes-malang.ac.id](http://www.poltekkkes-malang.ac.id)



Nomor : DP.02.01/F.XXI.17/ 0338 /2024 Malang, 06 Februari 2024
Lampiran : -
Perihal : Surat Permohonan Ijin Pengambilan Data
Dalam Memenuhi Penyusunan Tugas Akhir KTI

Kepada Yth.

1. Kepala Bakesbangpol Kabupaten Trenggalek
2. Kepala Dinas Kesehatan kabupaten Trenggalek

Di

Tempat

Dalam rangka pemenuhan Tugas Akhir Karya Tulis Ilmiah, bersama ini kami hadapkan Elsa Ichwaningrum.(NIM.P17110213063) mahasiswa Program Studi D3 Gizi Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang. Mahasiswa yang bersangkutan dapat diijinkan untuk melakukan Ijin Pengambilan Data, pada:

Tanggal : 01 Maret sd 28 Mei 2024
Waktu : 08.00 – selesai
Tempat : Puskesmas Kampak Desa Bogoran
Kabupaten Trenggalek

Dengan judul :

Hubungan Pengetahuan, Sikap, Pemberian ASI Eksklusif dengan Status Gizi pada anak Usia 0 sampai 12 Bulan di Desa Bongoran Kabupaten Trenggalek.

Data yang diambil :

Data Pengetahuan, Sikap, Pemberian ASI Eksklusif dengan Status Gizi.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya yang baik kami sampaikan terima kasih.



Tembusan disampaikan kepada Yth :

1. Kepala Puskesmas Kampak Desa Bogoran
Kabupaten Trenggalek

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BsE), BSSN

Lampiran 2 Informed Constant

LEMBAR INFORMED CONSTENT

(PERSETUJUAN RESPONDEN)

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : NIKEN HESTI PRAMUNINGTAS

Umur : 27 tahun.

Alamat : RT. 36 RW. 10 Dsn Gambar ds. BOGORAN Kec. FAMPAR TRENGGALOK

Setelah mendapatkan keterangan secukupnya dari penelitian serta mengetahui manfaat penelitian yang berjudul "*Hubungan Pengetahuan, Sikap, Pemberian ASI Eksklusif Dengan Status Gizi Pada Anak Usia 0 sampai 12 Bulan di Desa Bogoran Kabupaten Trenggalek*" maka saya menyatakan (bersedia/~~tidak bersedia~~)* di ikut sertakan dalam penelitian ini.

Trenggalek, 03 Maret 2024

Peneliti,

Responden,



(Elsa Ichwaningrum)



(.....
NIKEN.....)

Lampiran 3 Kuesioner

KUESIONER

Hubungan Pengetahuan, Sikap, Pemberian ASI Eksklusif Dengan
Status Gizi Pada Anak Usia 0 Sampai 12 Bulan
di Desa Bogoran Kabupaten Trenggalek

Nama :
Umur :
Pendidikan terakhir :
Pekerjaan :
Tanggal lahir bayi (umur) : 11-04-2023
Anak ke : 02
Alamat : RT. 36 RW. 10 Desa.

A. Kuesioner Pengetahuan

- 5 1. Apakah yang dimaksud dengan ASI eksklusif?
 - a. Makanan alamiah bagi bayi sampai usia 2 tahun
 - b. Pemberian ASI ditambah susu formula sampai usia 6 bulan
 - c. Pemberian ASI saja tanpa tambahan cairan lain atau makanan padat sampai usia 6 bulan
 - d. Pemberian ASI ditambah susu formula dan makanan padat sampai usia 2 tahun
- 5 2. ASI yang pertama kali keluar atau yang disebut kolostrum seharusnya
 - a. Tidak disusukan pada bayi
 - b. Langsung disusukan pada bayi
 - c. Dibuang karena mengandung racun
 - d. Ditampung tetapi tidak diberikan pada bayi
- 5 3. Pada hari seberapa ASI mengandung Kolostrum?
 - a. 1-2
 - b. 1-4
 - c. 1-10
 - d. 1-30
- 5 4. Menurut ibu, kapan seorang bayi harus segera diberikan ASI pertamanya?
 - a. Segera setelah bayi lahir atau maksimal 1 jam setelah lahir
 - b. Menunggu ibu untuk benar-benar siap memberikan ASI
 - c. Setelah bayi diberikan susu formula untuk latihan menghisap, barulah diberikan ASI pertama
 - d. Menunggu bayi menangis karena kelaparan

5. Berapa lama bayi diberikan ASI saja ?
- a. 0-1 bulan
 - 5 b. 0-6 bulan
 - c. 2-4 bulan
 - d. 0-2 tahun
6. ASI merupakan makanan terbaik bagi bayi karena
- a. Mengandung enzim pencernaan
 - 5 b. Mengandung DHA (dokosaheksanoik)
 - c. Mengandung ARA (asam arakidonat)
 - d. Mengandung karbohidrat,protein,lemak,vitamin,mineral,dan zat gizi lainnya
7. Menurut ibu, apa keunggulan bayi yang diberi ASI eksklusif dibandingkan dengan bayi yang tidak mendapat ASI eksklusif?
- a. ASI eksklusif bikin anak cerdas dan mandiri
 - 5 b. Mengembalikan berat badan ibu
 - c. Menghemat pengeluaran
 - d. Menjalin hubungan emosional/kasih sayang
8. Frekuensi menyusui yang sering, mengakibatkan.....
- a. Ibu akan menjadi lemah
 - 5 b. Volume ASI yang di hasilkan banyak
 - c. Volume ASI menjadi cepat habis
 - d. Bayi mudah terserang diare
9. Jadwal pemberian ASI kepada bayi sebaiknya...
- a. Diatur setiap 1 jam
 - 5 b. Diatur setiap 2 jam
 - c. Disesuaikan dengan kemauan/keinginan ibu
 - d. Disesuaikan dengan kemauan/keinginan bayi
10. Manfaat apa yang didapatkan oleh ibu dalam memberikan ASI secara eksklusif?
- a. Menunda masa subur pasca melahirkan
 - b. Proses pengembalian rahim menjaadi lama
 - c. Berat badan ibu menajdi tidak stabil
 - d. Payudara menjadi kendor

Lampiran 4 Kuesioner Sikap

B. Kuesioner Sikap

TS : Tidak Setuju (2)

S : Setuju (3)

Berikan tanda ✓ pada pernyataan di bawah ini !

No	Pernyataan	TS	S
1.	ASI merupakan makanan yang baik untuk anak saya		✓
2.	Bayi yang sakit sebaiknya tetap diberikan ASI		✓
3.	Jika ibu sakit dan mengonsumsi obat sebaiknya anak tidak diberikan ASI	✓	
4.	Susu formula adalah makanan yang baik untuk anak saya yang berusia 0-6 bulan	✓	
5.	Bila dalam perjalanan sebaiknya ibu tidak menyusui bayinya karena malu	✓	
6.	Sebaiknya ibu menyusui pada kedua payudara secara bergantian		✓
7.	Pada saat bayi diare sebaiknya ASI tidak diberikan	✓	
8.	Pada ibu yang kurus atau kurang gizi ASI yang dihasilkan tidak mencukupi kebutuhan bayi	✓	
9.	ASI sebaiknya diberikan pada bayi sampai usia 2 tahun		✓
10	Dengan memberi ASI ibu dapat menghemat biaya pengeluaran keluarga		✓

Lampiran 5 Dokumentasi Penelitian



Dokumentasi pengisian kuesioner



Dokumentasi pengisian kuesioner



Dokumentasi pengisian kuesioner



Dokumentasi pengisian kuesioner

Lampiran 6 Hasil Uji Statistik Pengetahuan dengan Sikap Ibu

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pengetahuan * Sikap	30	100.0%	0	0.0%	30	100.0%

Pengetahuan * Sikap Crosstabulation				
Count				
		Sikap		Total
		negatif	positif	
Pengetahuan	baik	0	5	5
	cukup	8	9	17
	kurang	8	0	8
Total		16	14	30

Chi-Square Tests			
	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	12.983 ^a	2	.002
Likelihood Ratio	17.947	2	.000
Linear-by-Linear Association	12.526	1	.000
N of Valid Cases	30		

a. 4 cells (66.7%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.33.

Lampiran 7 Hasil Uji Statistik Hubungan Pengetahuan Ibu dengan Status Gizi

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pengetahuan * Status_Gizi	30	100.0%	0	0.0%	30	100.0%

Pengetahuan * Status_Gizi Crosstabulation

			Status_Gizi		Total
			Baik	Kurang	
Pengetahuan	Baik	Count	21	1	22
		Expected Count	15.4	6.6	22.0
	Kurang	Count	0	8	8
		Expected Count	5.6	2.4	8.0
Total		Count	21	9	30
		Expected Count	21.0	9.0	30.0

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	25.455 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	21.112	1	.000		
Likelihood Ratio	28.516	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	24.606	1	.000		
N of Valid Cases	30				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.40.

a. Computed only for a 2x2 table

Lampiran 8 Hasil Uji Statistik Hubungan Sikap Ibu dengan Status Gizi

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Sikap * Status_Gizi	30	100.0%	0	0.0%	30	100.0%

Sikap * Status Gizi Crosstabulation

Count		Status Gizi			Total
		baik	lebih	kurang	
Sikap	negatif	7	5	4	16
	positif	14	0	0	14
Total		21	5	4	30

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	11.250 ^a	2	.004
Likelihood Ratio	14.722	2	.001
Linear-by-Linear Association	9.302	1	.002
N of Valid Cases	30		

a. 4 cells (66.7%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.87.