Lampiran 1

JADWAL KEGIATAN PENELITIAN

No	Kegiatan	Waktu Kegiatan (Dalam Minggu)																			
		Februari				Maret				April				Mei				Juni			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Penyusunan Proposal																				
2	Seminar Proposal																				
3	Revisi Proposal																				
4	Pengurusan Izin Penelitian																				
5	Pengumpulan Data																				
6	Pengolahan Data																				
7	Analisis Data																				
8	Penyusunan Laporan																				
9	Sidang Hasil Penelitian																				
10	Revisi Laporan																				
11	Pengumpulan Skripsi																				

Keterangan : warna hitam (proses penelitian)

Lampiran 2

ANGGARAN BIAYA PENELITIAN

Adapun rencana anggaran biaya penelitian yang dikeluarkan dalam penelitian ini adalah sebagai berikut:

No.	Kegiatan	Rencana Biaya
1	Tahap Persiapan	
	a. Penyusunan Skripsi	Rp 300.000,00
	b. Penggandaan Skripsi	Rp 300.000,00
	c. Presentasi Skripsi	Rp 100.000,00
	d. Revisi Skripsi	Rp 100.000,00
2	Tahap Pelaksanaan	
	a. Pengurusan Izin Penelitian	Rp 200.000,00
	b. Penggandaan Lembar Pengumpulan Data	Rp 300.000,00
	c. Enumerator	Rp 300.000,00
	d. Transportasi dan Akomodasi	Rp 250.000,00
	e. Pengolahan dan Analisis Data	Rp 100.000,00
3	Tahap Akhir	
	a. Penyusunan Laporan	Rp 300.000,00
	b. Penggandaan Laporan	Rp 300.000,00
	c. Presentasi Laporan	Rp 100.000,00
	d. Revisi Laporan	Rp 100.000,00
	e. Biaya Tidak Terduga	Rp 200.000,00
Jumlah		**Rp 2.950.000,00**

Lampiran 3

Lembar Permohonan Menjadi Responden

Kepada

Yth. Bapak/Ibu/Saudara/i Responden

di-

Rumah Sakit Umum Daerah Wangaya Denpasar

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah mahasiswa D-IV Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar semester VIII bermaksud melakukan penelitian tentang **"Hubungan Pengetahuan Ibu Tentang ASI Eksklusif dengan Derajat Dehidrasi Pada Bayi di RSUD Wangaya Denpasar Tahun 2019"**. Tujuan dari penelitian ini untuk memenuhi salah satu syarat menyelesaikan pendidikan di Poltekkes Denpasar Jurusan D-IV Keperawatan. Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan bapak/ibu/saudara/i untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi penelitian ini. Informasi yang bapak/ibu/saudara/i berikan akan dijaga kerahasiaannya.

Demikian permohonan ini saya sampaikan dan atas partisipasinya saya ucapkan terima kasih.

Denpasar, 2019

Peneliti

Ni Putu Eka Ari Suardewi
NIM. P07120215027

Lampiran 4

Persetujuan Setelah Penjelasan
(*Informed Consent)*
Sebagai Peserta Penelitian

Yang terhormat Bapak/Ibu/Saudara/i, kami meminta kesediaannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Hubungan Pengetahuan Ibu Tentang ASI Eksklusif dengan Derajat Dehidrasi Pada Bayi di RSUD Wangaya Denpasar Tahun 2019
Peneliti Utama	Ni Putu Eka Ari Suardewi
Peneliti Lain	Veranita Nindi Probo Utami
Pembimbing	1. Dra. Putu Susy Natha Astini, S.Kep., Ns., M.Kes 2. N.L.P Yunianti S.C, S.Kep., Ns., M.Pd
Institusi	Politeknik Kesehatan Denpasar
Lokasi Penelitian	Rumah Sakit Umum Daerah Wangaya Denpasar
Sumber Pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan pengetahuan ibu tentang ASI eksklusif dengan derajat dehidrasi pada bayi di RSUD Wangaya Denpasar tahun 2019. Jumlah peserta sebanyak 85 orang dengan syaratnya yaitu kriteria inklusi, ibu dengan bayi usia 0-12 bulan yang menderita diare yang telah terdiagnosa oleh petugas kesehatan yang kontrol ke RSUD Wangaya Denpasar saat pengambilan data, bersedia menjadi responden dengan menandatangani *inform consent* saat pengambilan data. Kriteria eksklusi, ibu bayi usia 0-12 bulan yang menderita diare

dengan komplikasi, ibu bayi usia 0-12 bulan yang memiliki gangguan pendengaran, ibu bayi yang mengundurkan menjadi responden.

Atas kesediaan berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Kompensasi lain yaitu peneliti akan memberikan snack untuk peserta. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya sebaik mungkin dan digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan bapak/ibu/saudara/i pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/ibu/saudara/i dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan bapak/ibu/saudara/i untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan memengaruhi mutu dan akses kelanjutan pengobatan yang diberikan.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, bapak/ibu/saudara/i diminta untuk menandatangani formulir "Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*) Sebagai Peserta Penelitian". Setelah bapak/ibu/saudara/i benar-benar memahami tentang penelitian ini, bapak/ibu/saudara/i akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditandatangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat memengaruhi keputusan bapak/ibu/saudara/i untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada bapak/ibu/saudara/i. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silahkan hubungi peneliti. CP : 081907775000 (Ni Putu Eka Ari Suardewi).

Tanda tangan bapak/ibu/saudara/i dibawah ini menunjukkan bahwa bapak/ibu/saudara/i telah membaca, telah memahami dan telah mendapatkan kesempatan bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan **menyetujui untuk menjadi peserta penelitian**

Peserta/ Subyek Penelitian	**Peneliti**
_____	_____
Tanggal: / /	Tanggal: / /

Tanda tangan saksi diperlukan pada formulir Consent ini hanya bila

☐ Peserta Penelitian memiliki kemampuan untuk mengambil keputusan, tetapi tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta

☐ Wali dari peserta penelitian tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta

☐ Komisi Etik secara spesifik mengharuskan tanda tangan saksi pada penelitian ini (misalnya untuk penelitian resiko tinggi dan atau prosedur penelitian *invasive*)

Catatan:

Saksi harus merupakan keluarga peserta penelitian, tidak boleh anggota tim penelitian.

Saksi:

Saya menyatakan bahwa informasi pada formulir penjelasan telah dijelaskan dengan benar dan dimengerti oleh peserta penelitian atau walinya dan persetujuan untuk menjadi peserta penelitian diberikan secara sukarela.

_____

Tanggal: / /

(Jika tidak diperlukan tanda tangan saksi, bagian tanda tangan saksi ini dibiarkan kosong)

*coret yang tidak perlu

Lampiran 5

Kisi-Kisi Kuesioner
Hubungan Pengetahuan Ibu Tentang ASI Eksklusif dengan Derajat Dehidrasi Pada Bayi di RSUD Wangaya Denpasar Tahun 2019

Variabel	Sub Variabel	Parameter	Jumlah	No. Item	Jenis Pernyataan	Skor
Pengetahuan Ibu Tentang ASI Eksklusif	Pengetahuan	Pengertian	4	1	Positif	0=Tidak, 1=Ya
				2	Positif	0=Tidak, 1=Ya
				3	Positif	0=Tidak, 1=Ya
				4	Negatif	0=Ya, 1=Tidak
		Jenis ASI	4	5	Positif	0=Tidak, 1=Ya
				6	Negatif	0=Ya, 1=Tidak
				7	Positif	0=Tidak, 1=Ya
				8	Negatif	0=Ya, 1=Tidak
		Manfaat	3	9	Positif	0=Tidak, 1=Ya
				10	Positif	0=Tidak, 1=Ya
				11	Negatif	0=Ya, 1=Tidak
		Komposisi ASI	3	12	Negatif	0=Ya, 1=Tidak
				13	Negatif	0=Ya, 1=Tidak
				14	Positif	0=Tidak, 1=Ya
		Faktor produksi ASI	5	15	Positif	0=Tidak, 1=Ya
				16	Positif	0=Tidak, 1=Ya
				17	Positif	0=Tidak, 1=Ya
				18	Negatif	0=Ya, 1=Tidak
				19	Positif	0=Tidak, 1=Ya
				20	Positif	0=Tidak, 1=Ya
Total			20	$\frac{jumlah\ skor\ jawaban}{jumlah\ skor\ maksimal} x\ 100\%$		

Lampiran 6

Instrumen Pengumpulan Data

Judul Penelitian : Hubungan Pengetahuan Ibu Tentang ASI Ekslusif dengan Derajat Dehidrasi Pada Bayi Usia 0-12 Bulan di RSUD Wangaya Denpasar Tahun 2019.

Kode Responden :

Tanggal Pengisian :

Petunjuk Pengisian :

1. Bacalah setiap pertanyaan dalam kusioner dengan teliti dan benar.
2. Pilihlah salah satu jawaban pada kolom yang telah tersedia dengan memberikan tanda centang (√) pada kolom yang anda pilih sesuai dengan keadaan anda.
3. Jika ingin mengganti jawaban, berilah tanda silang (X) pada kolom yang ingin diganti dan berilah tanda centang (√) pada kolom yang dianggap benar atau setuju.
4. Semua pertanyaan harus dijawab.
5. Bila ada yang kurang dimengerti, silahkan bertanya kepada peneliti.

A. Data Demografi

Nama Ibu :

Usia Ibu : □ 19-25 tahun □ 26-35 tahun □ > 35 tahun

Alamat :

Pendidikan terakhir: □ Tidak sekolah □ SD □ SMP □SMA □ Sarjana

Pekerjaan :

Usia Bayi : □ < 6 bulan □ 6 – 12 bulan

Jenis Kelamin : □ Laki-laki □ Perempuan

B. Kuesioner Pengetahuan ASI Eksklusif

Petunjuk Pengisian

1. Pengetahuan

Berilah tanda centang (√) pada salah satu kolom yang sesuai dengan keadaan anda yang sebenarnya. Setiap pernyataan hanya satu jawaban yang menurut anda paling sesuai. Semua pernyataan harus dijawab. Terdapat dua pilihan jawaban yang disediakan untuk setiap pernyataan yaitu: “Ya” dan “Tidak”

No	Pernyataan	Ya	Tidak
1	ASI adalah cairan yang memenuhi kebutuhan gizi bayi dan melindungi dari serangan penyakit.		
2	ASI eksklusif adalah pemberian ASI tanpa pemberian makanan tambahan lain selain obat-obatan untuk terapi saat bayi sakit pada umur 0-6 bulan		
3	Kolostrum merupakan cairan yang pertama kali dihasilkan kelenjar payudara		
4	Kolostrum merupakan susu basi yang berwarna kekuningan dan banyak mengandung penyakit		
5	Kolostrum diberikan segera setelah bayi lahir atau maksimal 1 jam setelah lahir		
6	Kolostrum harus dibuang, setelah kolostrum habis baru bayi boleh diberikan ASI		
7	Kolostrum mengandung antibodi yang berfungsi untuk mencegah penyakit sejak dini		
8	Pemberian ASI boleh di selingi dengan makanan tambahan apabila bayi masih menangis		
9	Pemberian ASI bermanfaat dalam meningkatkan hubungan kasih sayang ibu dan anak		

10	Manfaat pemberian ASI bagi ibu untuk mencegah terjadinya kanker		
11	Bayi yang diberikan ASI dan makanan tambahan lebih sehat dibandingkan yang diberikan ASI eksklusif saja		
12	Tubuh bayi mampu menghasilkan antibodi sendiri tanpa diberikan ASI		
13	Komponen gizi yang terkandung pada ASI masih kurang lengkap sehingga perlu diberikan makanan tambahan seperti susu formula		
14	Kandungan gizi paling banyak terdapat pada kolostrum		
15	Produksi ASI dipengaruhi oleh makanan yang dimakan oleh ibu		
16	Ibu menyusui yang dalam keadaan stress dapat mengalami penurunan produksi ASI		
17	Alat kontrasepsi yang digunakan juga dapat memengaruhi produksi ASI pada ibu		
18	Jika ibu sakit boleh mengonsumsi obat-obatan karena tidak berpengaruh kepada produksi ASI		
19	ASI akan terus berproduksi hingga bayi berusia 2 tahun		
20	ASI akan langsung berproduksi setelah bayi lahir		

Petunjuk Pengisian :

Berilah tanda centang (√) pada salah satu kolom yang telah di sediakan (…..) sesuai dengan keadaan pasien yang sebenarnya. Semua tanda dan gejala harus di observasi sesuai dengan lembar observasi. Apabila terdapat 2 tanda atau lebih segera lakukan identifikasi pasien sesuai dengan klasifikasi diare.

No	Klasifikasi diare	Keadaan umum	Mata	Keinginan untuk minum	Turgor kulit
1	Diare tanpa dehidrasi	Baik, sadar (…..)	Tidak cekung (…..)	Normal, tidak ada rasa haus (…..)	Kembali segera (…..)
2	Diare dehidrasi ringan/sedang	Gelisah, rewel (…..)	Cekung (…..)	Ingin minum terus, ada rasa haus (…..)	Kembali lambat (…..)
3	Diare dehidrasi berat	Lesu, lunglai/ tidak sadar (…..)	Cekung (…..)	Malas minum (…..)	Kembali sangat lambat (…..)

Lampiran 7

Tabel Pearson Product Moment

df = (N-2)	Tingkat signifikansi untuk uji satu arah				
	0.05	0.025	0.01	0.005	0.0005
	Tingkat signifikansi untuk uji dua arah				
	0.1	0.05	0.02	0.01	0.001
1	0.9877	0.9969	0.9995	0.9999	1.0000
2	0.9000	0.9500	0.9800	0.9900	0.9990
3	0.8054	0.8783	0.9343	0.9587	0.9911
4	0.7293	0.8114	0.8822	0.9172	0.9741
5	0.6694	0.7545	0.8329	0.8745	0.9509
6	0.6215	0.7067	0.7887	0.8343	0.9249
7	0.5822	0.6664	0.7498	0.7977	0.8983
8	0.5494	0.6319	0.7155	0.7646	0.8721
9	0.5214	0.6021	0.6851	0.7348	0.8470
10	0.4973	0.5760	0.6581	0.7079	0.8233
11	0.4762	0.5529	0.6339	0.6835	0.8010
12	0.4575	0.5324	0.6120	0.6614	0.7800
13	0.4409	0.5140	0.5923	0.6411	0.7604
14	0.4259	0.4973	0.5742	0.6226	0.7419
15	0.4124	0.4821	0.5577	0.6055	0.7247
16	0.4000	0.4683	0.5425	0.5897	0.7084
17	0.3887	0.4555	0.5285	0.5751	0.6932
18	0.3783	0.4438	0.5155	0.5614	0.6788
19	0.3687	0.4329	0.5034	0.5487	0.6652
20	0.3598	0.4227	0.4921	0.5368	0.6524
21	0.3515	0.4132	0.4815	0.5256	0.6402
22	0.3438	0.4044	0.4716	0.5151	0.6287
23	0.3365	0.3961	0.4622	0.5052	0.6178
24	0.3297	0.3882	0.4534	0.4958	0.6074

25	0.3233	0.3809	0.4451	0.4869	0.5974
26	0.3172	0.3739	0.4372	0.4785	0.5880
27	0.3115	0.3673	0.4297	0.4705	0.5790
28	0.3061	0.3610	0.4226	0.4629	0.5703
29	0.3009	0.3550	0.4158	0.4556	0.5620
30	0.2960	0.3494	0.4093	0.4487	0.5541
31	0.2913	0.3440	0.4032	0.4421	0.5465
32	0.2869	0.3388	0.3972	0.4357	0.5392
33	0.2826	0.3338	0.3916	0.4296	0.5322
34	0.2785	0.3291	0.3862	0.4238	0.5254
35	0.2746	0.3246	0.3810	0.4182	0.5189
36	0.2709	0.3202	0.3760	0.4128	0.5126
37	0.2673	0.3160	0.3712	0.4076	0.5066
38	0.2638	0.3120	0.3665	0.4026	0.5007
39	0.2605	0.3081	0.3621	0.3978	0.4950
40	0.2573	0.3044	0.3578	0.3932	0.4896
41	0.2542	0.3008	0.3536	0.3887	0.4843
42	0.2512	0.2973	0.3496	0.3843	0.4791
43	0.2483	0.2940	0.3457	0.3801	0.4742
44	0.2455	0.2907	0.3420	0.3761	0.4694
45	0.2429	0.2876	0.3384	0.3721	0.4647
46	0.2403	0.2845	0.3348	0.3683	0.4601
47	0.2377	0.2816	0.3314	0.3646	0.4557
48	0.2353	0.2787	0.3281	0.3610	0.4514
49	0.2329	0.2759	0.3249	0.3575	0.4473
50	0.2306	0.2732	0.3218	0.3542	0.4432

Lampiran 8

Master Tabel Pengumpulan Data
Hubungan Pengetahuan Ibu Tentang ASI Eksklusif dengan Derajat Dehidrasi Pada Bayi di RSUD Wangaya Denpasar Tahun 2019

Kode Responden	Item Pertanyaan Pengetahuan Ibu Tentang ASI Eksklusif																				Skor (%)
	P 01	P 02	P 03	P 04	P 05	P 06	P 07	P 08	P 09	P 10	P 11	P 12	P 13	P 14	P 15	P 16	P 17	P 18	P 19	P 20	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	90
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	85
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	85
4	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	85
5	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	85
6	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	90
7	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	60
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	95
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	75
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	95
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	90
12	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	70
13	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	50
14	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	70
15	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	70
16	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	70
17	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	70
18	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	90

19	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	90
20	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	90
21	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	65
22	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	90
23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	95
24	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	90
25	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	60
26	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	75
27	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	75
28	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	90
29	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	85
30	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	60
31	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	95
32	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	75
33	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	70
34	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	50
35	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	65
36	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	90
37	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	85
38	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	85
39	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	85
40	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	85
41	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	90
42	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	90
43	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	90
44	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	90
45	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	65
46	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	90
47	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	95

48	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	90
49	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	90
50	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	90
51	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	90
52	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	65
53	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	90
54	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	95
55	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	90
56	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	90
57	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	95
58	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	90

Keterangan :
P 01 : Pertanyaan 1
P 20 : Pertanyaan 20

Skor Pertanyaan :
Pertanyaan positif : Ya (1) Tidak (0)
Pertanyaan negatif : Tidak (1) Ya (0)

Tingkat Pengetahuan :
<56% : Kurang
56% - 75% : Cukup
76% - 100 % : Baik

Lampiran 9

HASIL ANALISIS UJI VALIDITAS DAN RELIABILITAS INSTRUMEN

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.609	20

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
p1	24.2000	23.116	.619	.872
p2	24.0500	21.734	.822	.864
p3	24.0000	22.211	.689	.868
p4	24.1000	23.253	.497	.875
p5	24.1500	22.661	.678	.870
p6	24.0500	24.155	.577	.883
p7	24.1000	21.779	.849	.863
p8	24.0000	23.579	.588	.879
p9	24.0000	21.895	.761	.866
p10	24.1500	22.661	.678	.870
p11	24.0500	23.945	.522	.882
p12	23.7500	25.250	.548	.891
p13	24.2500	25.039	.551	.885
p14	24.1000	25.042	.498	.889
p15	23.9500	24.261	.540	.885
p16	24.0000	23.053	.502	.875
p17	24.1500	22.450	.731	.868
p18	24.0500	22.261	.699	.868
p19	24.1000	23.253	.497	.875
p20	24.1000	23.232	.478	.877

Lampiran 10

HASIL ANALISIS DATA

Correlations

			Pengetahuan Ibu	Diare
Spearman's rho	Pengetahuan Ibu	Correlation Coefficient	1.000	.856**
		Sig. (2-tailed)	.	.000
		N	58	58
	Diare	Correlation Coefficient	.856**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.000	.
		N	58	58

**. Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN

Alamat : Jalan Pulau Moyo No.33 Pedungan,Denpasar, Telp/Fax: (0361) 725273 / 724563
Website : www.poltekkes-denpasar.ac.id

Nomor : PP.02.02/020/0593 /2019 27 Maret 2019

Hal : Mohon Ijin Penelitian

Kepada Yth.

Kepala Dinas Penanaman Modal dan Perizinan Provinsi Bali

Di -

Tempat

Sehubungan dengan pembuatan tugas akhir pada mahasiswa semester VIII Program Studi D-IV Keperawatan Poltekkes Denpasar Jurusan keperawatan, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin penelitian di kepada mahasiswa kami an :

Nama : Ni Putu Eka Ari Suardewi

NIM : P07120215027

Judul Penelitian :

Hubungan Pengetahuan Ibu Tentang ASI Eksklusif dengan Kejadian Diare pada Bayi Usia 0-12 Bulan di RSUD Wangaya Denpasar Tahun 2019.

Demikian kami sampaikan atas kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan

I Dw Pt Gd Putra Yasa,S.Kp.,M.Kep,Sp.,MB
NIP : 197108141994021001

KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN

Alamat : Jalan Pulau Moyo No.33 Pedungan,Denpasar, Telp/Fax: (0361) 725273 / 724563
Website : www.poltekkes-denpasar.ac.id

Nomor : PP.02.02/020/0612/2019 29 Maret 2019

Hal : Mohon Ijin Uji Validitas dan Reabilitas

Kepada Yth.

Kepala Dinas Penanaman Modal dan Perizinan Provinsi Bali

Di -

Tempat

Sehubungan dengan pembuatan tugas akhir pada mahasiswa semester VIII Program Studi D-IV Keperawatan Reguler Poltekkes Denpasar Jurusan keperawatan, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin melakukan uji validitas dan reabilitas kuesioner hubungan pengetahuan ibu tentang ASI eksklusif dengan kejadian diare pada bayi usia 0-12 bulan kepada mahasiswa kami an.

Nama : Ni Putu Eka Ari Suardewi

NIM : P07120215027

Demikian kami sampaikan atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan

I Dw Pt Gd Putra Yasa,S.Kp.,M.Kep,Sp.,MB
NIP : 197108141994021001

PEMERINTAH PROVINSI BALI
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Jalan Raya Puputan, Niti Mandala Denpasar 80235
Telp./Fax (0361) 243804/256905
website: www.dpmptsp.baliprov.go.id e-mail: dpmptsp@baliprov.go.id

Nomor : 070/06779/DPMPTSP-B/2019
Lampiran : -
Perihal : Rekomendasi

Kepada
Yth: Walikota Denpasar
cq. Kepala Badan Kesbang Pol Kota Denpasar
di -
Tempat

I. Dasar
1. Peraturan Gubernur Bali Nomor 33 Tahun 2018 Tanggal 15 Mei 2018 Tentang Penyelenggaraan Pelayanan Terpadu Satu Pintu dan Peraturan Gubernur Bali Nomor 45 Tahun 2018 Tanggal 21 Juni 2018 Tentang Tata Cara Penerbitan Perizinan dan Non Perizinan pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu.
2. Surat Permohonan dari Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar Nomor PP.02.02/020/0593/2019, tanggal 27 Maret 2019, Perihal Permohonan Izin Penelitian.

II. Setelah mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dapat diberikan Rekomendasi kepada:

Nama	:	NI PUTU EKA ARI SUARDEWI
Pekerjaan	:	Mahasiswa
Alamat	:	Jl. Akasia XVI Gang Mangga No 24 Denpasar Timur
Judul/bidang	:	Hubungan Pengetahuan Ibu Tentang ASI Eksklusif dengan Kejadian Diare pada Bayi Usia 0-12 Bulan di RSUD Wangaya Denpasar Tahun 2019
Lokasi Penelitian	:	RSUD Wangaya Denpasar
Jumlah Peserta	:	1 Orang
Lama Penelitian	:	1 Bulan (07 Apr 2019 s/d 07 Mei 2019)

III. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut:
a. Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Bupati/Walikota setempat atau pejabat yang berwenang
b. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitanya dengan bidang/judul Penelitian. Apabila melanggar ketentuan Rekomendasi/Ijin akan dicabut dihentikan segala kegiatannya.
c. Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat dan budaya setempat.
d. Apabila masa berlaku Rekomendasi/Ijin ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan Rekomendasi/Ijin agar ditujukan kepada instansi pemohon.
e. Menyerahkan hasil kegiatan kepada Pemerintah Provinsi Bali, melalui Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali dan Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Bali

Denpasar, 04 April 2019
a.n. GUBERNUR BALI
KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PTSP PROVINSI BALI

DEWA PUTU MANTERA, SH.,MH.
Pembina Utama Muda
NIP. 19621231 198503 1 192

IZIN INI DIKENAKAN TARIF Rp 0,-

Tembusan kepada Yth :
1. Kepala Badan Kesbangpol Provinsi Bali
2. Yang Bersangkutan

PEMERINTAHAN KOTA DENPASAR
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
JALAN BELITON NO.1 TELEPON 234648 DENPASAR
https://www.denpasarkota.go.id/ **email : kesbangpol@denpasarkota.go.id**

Nomor	: 070/514/BKBP		Kepada
Lampiran	: -	Yth.	Dirut RSUD Wangaya Kota Denpasar
Perihal	: **Rekomendasi Penelitian**		di-
			Denpasar

I. Dasar:

1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian.
2. Peraturan Daerah Kota Denpasar Nomor 8 Tahun 2016 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah (Lembaran Daerah Kota Denpasar Tahun 2016 Nomor 8. Tambahan Lembaran Daerah Kota Denpasar Nomor 8).
3. Peraturan Walikota Denpasar Nomor 43 Tahun 2016 tentang Kedudukan, Susunan Organisasi, Tugas dan Fungsi Serta Tata Kerja Sekretariat Darah, Staf Ahli, Sekretariat Dewan Perwakilan Daerah, Inspektoran, Badan Daerah dan Rumah Sakit Umum Daerah Kota Denpasar (Berita Daerah Kota Denpasar Tahun 2016 Nomor 43).
4. Peraturan Walikota Denpasar Nomor 13 Tahun 2017 Tentang Uraian Tugas Jabatan pada Sekretariat Daerah, Staf Ahli, Sekretariat Dewan Perwakilan Rakyat Daerah Inspektorat, Badan Daerah dan Rumah Sakit Daerah.

II. Memperhatikan:
Surat Rekomendasi dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali Nomor : 070/06779/DPMPTSP-B/2019, tanggal 04 April 2019, Perihal : Permohonan Izin Penelitian

III. Setelah Mempelajari dan Meneliti Rencana Kegiatan yang diajukan, maka Walikota Denpasar memberikan Rekomendasi kepada :

Nama	:	Ni Putu Eka Ari Suardewi
Alamat	:	Jl. Akasia XVI gang Mangga No.24 Denpasar
Status Peneliti	:	Mahasiswa
Judul Penelitian	:	Hubungan Pengetahuan Ibu Tentang ASI Eksklusif dengan Kejadian Diare pada Bayi Usia 0-12 Bulan di RSUD Wangaya Denpasar Tahun 2019
Lokasi Penelitian	:	RSUD Wangaya Denpasar
Tujuan Penelitian	:	Untuk mengetahui hubungan antara pengetahuan ibu tentang ASI eksklusif dengan kejadian diare pada bayi usia 0-12 bulan di RSUD Wangaya Denpasar Tahun 2019
Bidang Peneliti	:	Kesehatan
Jumlah Peserta	:	1 Orang
Lama Penelitian	:	1 Bulan (07 April 2019 - 07 Mei 2019)

IV. Dalam Melakukan Kegiatan agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut:

1. Sebelum mengadakan penelitian/kerja praktek agar melapor kepada Atasan/Kepala Instansi bersangkutan
2. Selesai mengadakan penelitian melapor kembali kepada Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Denpasar.

3. Menyerahkan 1 (satu) exemplar hasil penelitian tersebut kepada Pemerintah Kota Denpasar (Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Denpasar
4. Dilarang melakukan kegiatan diluar dari pada kegiatan tujuan yang telah ditetapkan dan pelanggaran terhadap ketentuan di atas, ijin ini akan dicabut dan menghentikan segala kegiatannya.
5. Para Peneliti, Survey, Study Perbandingan, KKN, KKL, mentaati dan menghormati ketentuan yang berlaku di Daerah setempat.

Demikian Rekomendasi ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 10 April 2019
An. Walikota Denpasar
Ub. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan
Politik Kota Denpasar
Sekretaris

PEMERINTAH KOTA DENPASAR
BADAN KESBANG DAN POLITIK

I Wayan Wirawan, S.Sos,M.Si
NIP. 196501011986021014

Tembusan disampaikan :
1. Walikota Denpasar (sebagai laporan)
2. Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar
3. Yang Bersangkutan
4. Arsip

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SDM KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)

Alamat : Jl. Sanitasi No 1 Sidakarya Denpasar Selatan
Telp : (0361) 710447 FAX : (0361) 710448
Website: www.poltekkes-denpasar.ac.id

PERSETUJUAN ETIK /

ETHICAL APPROVAL

Nomor : LB.02.03/EA/KEPK/ 0148 /2019

Yang bertandatangan di bawah ini Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Poltekkes Denpasar, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian, dengan ini memutuskan protokol penelitian yang berjudul :

HUBUNGAN PENGETAHUAN IBU TENTANG ASI EKSKLUSIF DENGAN KEJADIAN DIARE PADA BAYI DI RSUD WANGAYA DENPASAR TAHUN 2019

yang mengikutsertakan manusia sebagai subyek penelitian, dengan Ketua Pelaksana/Peneliti Utama :

NI PUTU EKA ARI SUARDEWI

LAIK ETIK. Persetujuan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan sampai dengan batas waktu pelaksanaan penelitian seperti tertera dalam protokol dengan masa maksimum selama 1 (satu) tahun

Pada akhir penelitian, peneliti menyerahkan laporan akhir kepada KEPK-Poltekkes Denpasar. Dalam pelaksanaan penelitian, jika ada perubahan dan/atau perpanjangan penelitian, harus mengajukan kembali permohonan kaji etik penelitian (amandemen protokol)

Denpasar, 1 April 2019
Ketua,

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN

I Dewa Putu Gede Putra Yasa, S.Kp, M.Kep, Sp.MB

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SDM KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)

Alamat : Jl. Sanitasi No 1 Sidakarya Denpasar Selatan
Telp : (0361) 710447 FAX : (0361) 710448
Website: www.poltekkes-denpasar.ac.id

Lampiran Ethical Approval No : LB.02.03/EA/KEPK/ 0148 /2019

SARAN REVIEWER

Nama Peneliti	Judul	Saran Tindak lanjut	
		Reviewer 1	Reviewer 2
NI PUTU EKA ARI SUARDEWI	HUBUNGAN PENGETAHUAN IBU TENTANG ASI EKSKLUSIF DENGAN KEJADIAN DIARE PADA BAYI DI RSUD WANGAYA DENPASAR TAHUN 2019	1. Jelaskan kompensasi, besaran nominalnya, konflik kepentingan. 2. Pertajam latar belakang masalah	1. Perbaiki kriteria inklusi no 2. 2. Pemberian ASI eksklusif hanya sampai umur bayi 6 bln. Usia bayi lebih dari 6 bulan sudah diberikan ASI +MP Asi. Tidak eksklusif lagi

Denpasar, 1 April 2019
Ketua,

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN

I Dewa Putu Gede Putra Yasa, S.Kp, M.Kep, Sp.MB

KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
Alamat : Jalan Pulau Moyo No.33 Pedungan,Denpasar, Telp/Fax: (0361) 725273 / 724563
Website : www.poltekkes-denpasar.ac.id

BLANKO BIMBINGAN

NAMA : Ni Putu Eka Ari Suardewi
NIM : P07120215027
JUDUL SKRIPSI : Hubungan Pengetahuan Ibu Tentang ASI Eksklusif dengan Kejadian Diare Pada Bayi Usia 0-12 Bulan di RSUD Wangaya
PEMBIMBING : Dra. Putu Susy Nathai Astini, S.Kep., Ns., M.Kes

HARI/TANGGAL	BIMBINGAN KE	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN
Selasa, 21 Mei 2019	I	Bimbingan Bab V	- Perbaiki bab V - Analisis kembali data yang di peroleh	
Rabu, 22 Mei 2019	II	Revisi Bab V dan Pengajuan Bab VI	- Tambahkan hasil penelitian orang lain di pembahasan	
Jumat, 24 Mei 2019	III	Bimbingan Bab VI dan Pengajuan Abstrak	- Perbaiki simpulan dan saran - Abstrak 200 kata	
Senin, 27 Mei 2019	IV	Revisi Bab VI, Daftar Pustaka, dan Abstrak	- Perbaiki abstrak 200 kata	
Selasa, 28 Mei 2019	V	Pengajuan Revisi Bab VI	- Perbaiki kesimpulan	
Rabu, 29 Mei 2019	VI	Pengajuan Skripsi Lengkap	- ACC untuk ujian skripsi	

KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
Alamat : Jalan Pulau Moyo No.33 Pedungan,Denpasar, Telp/Fax: (0361) 725273 / 724563
Website : www.poltekkes-denpasar.ac.id

BLANKO BIMBINGAN

NAMA : Ni Putu Eka Ari Suardewi
NIM : P07120215027
JUDUL SKRIPSI : Hubungan Pengetahuan Ibu Tentang ASI Eksklusif dengan Kejadian Diare Pada Bayi Usia 0-12 Bulan di RSUD Wangaya
PEMBIMBING : N.L.P. Yunianti S.C, S.Kep., Ns., M.Pd

HARI/TANGGAL	BIMBINGAN KE	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN
Senin, 20 Mei 2019	I	Bimbingan Bab V	- Tambahkan argumen di pembahasan - Kembangkan penggunaan kata dalam penyampaian data	
Selasa, 21 Mei 2019	II	Bimbingan Skripsi Lengkap dan Revisi Bab V	- Perbanyak jurnal pendukung - Gunakan spasi antar kalimat sesuai aturan - Materi OK	
Rabu, 22 Mei 2019	III	Pengajuan Bab VI	- Perhatikan aturan penulisan abstrak - Perbaiki sambungan kata di bab VI	

KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
Alamat : Jalan Pulau Moyo No.33 Pedungan,Denpasar, Telp/Fax: (0361) 725273 / 724563
Website : www.poltekkes-denpasar.ac.id

BLANKO BIMBINGAN

NAMA : Ni Putu Eka Ari Suardewi
NIM : P07120215027
JUDUL SKRIPSI : Hubungan Pengetahuan Ibu Tentang ASI Eksklusif dengan Kejadian Diare Pada Bayi Usia 0-12 Bulan di RSUD Wangaya
PEMBIMBING : N.L.P Yunianti S.C, S.Kep., Ns., M.Pd

HARI/TANGGAL	BIMBINGAN KE	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN
Kamis, 23 Mei 2019	IV	Revisi Bab VI	- Gunakan variasi kalimat - Materi OK	
Jumat, 24 Mei 2019	V	Pengajuan skripsi Lengkap	- Perbaiki penulisan abjad yang salah dan kurang di ringkasan - Perbaiki daftar pustaka	
Senin, 27 Mei 2019	VI	Skripsi Lengkap	Acc	