

LAMPIRAN

Lampiran 1

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN

(*INFORMED CONSENT*)

SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

Yang terhormat Ibu, Kami meminta kesediannya 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 Tingkat Pengetahuan dan Motivasi Ibu Terhadap Pemberian ASI Eksklusif di Wilayah Kerja Puskesmas 1 Denpasar Barat
Peneliti utama	Ni Putu Ayu Dinda Paramitha
Institusi	Politeknik Kesehatan Denpasar
Enumerator	1. Luh Gde Ary Widayani 2. Ayu Nita Parna Sari 3. Ni Komang Nia Trijayani
Lokasi penelitian	Wilayah Kerja Puskesmas 1 Denpasar Barat (Desa Tegal Kertha dan Kelurahan Pemecutan)
Sumber pendanaan	Swadana Mahasiswa

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan tingkat pengetahuan dan motivasi ibu terhadap pemberian ASI eksklusif di wilayah kerja Puskesmas 1 Denpasar Barat. Jumlah peserta sebanyak 78 orang dengan syaratnya yaitu memenuhi kriteria inklusi sebagai berikut :1) masih terdaftar, terdata, dan tercatat sebagai penduduk di wilayah kerja Puskesmas I Denpasar Barat sampai penelitian selesai dilaksanakan, 2) bertempat tinggal di wilayah kerja Puskesmas I Denpasar Barat, 3) ibu yang memiliki bayi berumur 6 - 24 bulan berjenis, 4) bersedia menjadi sampel. Memenuhi kriteria eksklusi sebagai berikut : 1) ibu yang tidak bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian, 2) ibu yang buta huruf

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Tetapi dapat memberi gambaran informasi yang lebih banyak tentang ASI eksklusif. Bagi peserta yang akan diberikan informasi mengenai ASI eksklusif diharapkan agar selalu memberikan dukungan, motivasi kepada diri sendiri agar selalu memberikan ASI eksklusif kepada bayi.

Atas kesedian berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Peneliti

menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Ibu dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi.

Jika setuju untuk menjadi sampel penelitian ini, Ibu diminta untuk menandatangani formulir 'Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent) Sebagai *Sampel Penelitian/ *Wali' setelah Ibu benar-benar memahami tentang penelitian ini. Ibu akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan ibu untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti : Ni Putu Ayu Dinda Paramitha dengan no HP 083114320959.

Tanda tangan Ibu dibawah ini menunjukkan bahwa Ibu telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan menyetujui untuk menjadi peserta *penelitian/Wali.

Peserta/ Subyek Penelitian,

Wali,

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi) : / /

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi) : / /

Lampiran 2

Kuisisioner Penelitian

HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN DAN MOTIVASI IBU DENGAN PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS 1 DENPASAR BARAT

PETUNJUK PENGISIAN

1. Lengkapilah identitas diri sebelum menjawab pertanyaan.
2. Jawablah pertanyaan dengan cara memilih salah satu jawaban yang sesuai dengan jawaban anda.
3. Mohon jawaban yang anda beritahu sesuai dengan apa yang anda alami, demi tercapainya hasil yang diinginkan pada penelitian ini.

A. IDENTITAS SAMPEL

Kode Sampel :
Nama Ibu :
TTL / Usia Ibu :
Pendidikan Terakhir :
Pekerjaan :
Nama Anak :
TTL / Usia Anak :
Alamat Tempat Tinggal :

B. PENGETAHUAN

DAFTAR PERTANYAAN

Petunjuk pengisian : Jawablah setiap pernyataan yang tersedia dengan memberikan tanda checklist (✓) pada kolom jawaban yang dipilih.

NO	Pertanyaan	BENAR	SALAH
1.	ASI eksklusif diberikan dari bayi berumur 0-6 bulan		
2.	Manfaat ASI adalah mengandung zat antibody, mencerdaskan, membangun jalinan kasih sayang dan membantu pertumbuhan secara optimal		
3.	ASI adalah makanan yang paling baik untuk kesehatan bayi		
4.	ASI dapat membantu perkembangan otak bayi		
5.	ASI memberikan keuntungan ekonomis untuk keluarga karena tidak harus membeli susu formula		
6.	Memberikan ASI eksklusif dapat mencegah ibu terkena penyakit kanker payudara		
7.	Makanan pendamping ASI dapat diberikan setelah bayi berumur 6 bulan		
8.	Memberikan ASI eksklusif dapat mengurangi resiko bayi terkena penyakit infeksi dan saluran pernafasan (pneomoni)		
9.	Cara memperbanyak ASI adalah disusui sesering mungkin serta asupan makanan yang bergizi		

10.	ASI yang keluar pertama kali berwarna keuning-kuningan (colostrum)		
-----	--	--	--

C. MOTIVASI

Petunjuk pengisian : Jawablah setiap pernyataan yang tersedia dengan

memberikan tanda checklist (✓) pada kolom jawaban yang dipilih.

Keterangan:

ST : Setuju

RG : Ragu-ragu

TS : Tidak Setuju

No	Motivasi	ST	RG	TS
1	Saya ingin menyusui agar bayi saya lebih sehat			
2	Saya khawatir bila bayi saya tidak mendapatkan ASI sejak dini			
3	Saya tidak merasa takut payudara menjadi berubah apabila saya memberikan ASI kepada bayi saya			
4	Saya tetap berusaha memberikan ASI, walaupun saya sulit menyusui			
5	Saya menghentikan pemberian ASI karena saya sibuk bekerja			
6	Saya akan berhenti menyusui jika payudara saya bengkak dan terasa nyeri			
7	Saya merasa sudah memenuhi kewajiban saya bila saya sudah memberikan ASI saja selama 6 bulan			
8	Saya melakukan perawatan khusus pada payudara agar dapat memberlancar ASI			
9	Saya selalu mengonsumsi makanan yang bergizi agar ASI lancar			

10	Saya merasa ASI saja yang saya berikan akan membuat bayi saya tercegah dari berbagai penyakit			
----	---	--	--	--

D. PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF

Petunjuk pengisian : Jawablah setiap pernyataan yang tersedia dengan memberikan tanda checklist (✓) pada kolom jawaban yang dipilih.

NO	Kegiatan	YA	TIDAK
1.	Apakah ibu memberikan ASI saja tanpa memberikan makanan tambahan ?		
2.	Apakah karena kesibukan ibu sehari-hari sehingga ibu memberikan makanan tambahan atau susu formula ?		
3.	Apakah ibu mengalami penyakit tertentu sehingga ibu tidak bisa memberikan ASI ?		
4.	Apakah ibu pernah dianjurkan oleh dokter atau bidan disaat ASI ibu tidak / sedikit keluar ?		
5.	Apakah jika sibuk ibu menyiapkan ASI perah ?		
6.	Apakah ibu tidak diperbolehkan oleh suami memberikan ASI eksklusif ?		
7.	Apakah di lingkungan sekitar ibu memperbolehkan memberikan makanan tambahan sebelum bayi berumur 6 bulan ?		
8.	Apakah ibu akan berhenti menyusui bila ASI ibu tidak keluar atau terjadi masalah pada payudara ?		

9.	Apakah ibu ingin menggunakan susu formula pada bayi karena menurut ibu gizinya lebih banyak ?		
10.	Apakah ibu mendukung gerakan pemberian ASI eksklusif ?		

Lampiran 3

Perhitungan Besar Sampel

$$n = \frac{N \cdot P(1 - P)}{(N - P)D + P(1 - P)}$$

$$n = \frac{245 \cdot 0,5(1 - 0,5)}{(245 - 0,5)0,0025 + 0,5(1 - 0,5)}$$

$$n = \frac{61,25}{0,61 + 0,25}$$

$$n = \frac{61,25}{0,86}$$

$$n = 71,22$$

$$n = 71 \text{ orang}$$

Jadi, jumlah sampel yang akan digunakan penelitian ini sebanyak 71 orang

Untuk pengambilan sampel pada wilayah kerja Puskesmas 1 Denpasar Barat yaitu dengan cara multi *stage random sampling*. Yng pertama undi Desa yang akan dipilih yaitu sebanyak 2 Desa, yang terpilih yaitu Desa Tegal Kertha dan Kelurahan Pemecutan. Setelah itu tentukan berapa Banjar yang digunakan pada penelitian ini, dan dengan cara sebagai berikut :

Diketahui :

Sampel 71 anak -> dengan rata-rata anak yang berumur 6-24 bulan di setiap banjar yaitu 10 anak.

$$\text{Banjar} = \frac{\text{Sampel}}{\text{Rata - rata Anak}}$$

$$\begin{aligned}\text{Banjar} &= \frac{71}{10} \\ &= 10 \text{ Banjar}\end{aligned}$$

Dari 2 Desa diambil hanya 10 Banjar untuk menentukannya yaitu sebagai berikut :

$$\text{Desa} = \frac{\text{Banyak Banjar di setiap Desa}}{\text{Banyak Banjar seluruhnya}} \times \text{Banjar yang di gunakan}$$

$$\text{Tegal Kertha} = \frac{8}{22} \times 7 = 3 \text{ Banjar}$$

$$\text{Pemecutan} = \frac{14}{22} \times 7 = 4 \text{ Banjar}$$

Dari setiap Desa setelah di random, Banjar yang terpilih sebagai berikut :

Desa Tegal Kertha :

1. Banjar Tegal Wangi (23 baduta)
2. Banjar Mertha Gangga (22 baduta)
3. Banjar Bhuana Asri (17 baduta)

Kelurahan Pemecutan :

1. Banjar Kerandan (14 baduta)
2. Banjar Alang Kajeng Gede (10 baduta)
3. Banjar Alang Kajeng Menak (8 baduta)
4. Banjar Penyaitan (9 baduta)

Populasi baduta dari 7 Banjar yaitu 103 baduta.

Untuk menentukan jumlah sampel yang akan diambil dari setiap banjar yaitu sebagai berikut :

$$\text{Distribusi sampel masing – masing banjar} = \frac{\text{Jumlah baduta tiap Banjar}}{\text{Populasi baduta dari 7 Banjar}} \times 71$$

1. Banjar Tegal Wangi $= \frac{23}{103} \times 71 = 16$
2. Banjar Mertha Gangga $= \frac{22}{103} \times 71 = 15$
3. Banjar Bhuana Asri $= \frac{17}{103} \times 71 = 12$
4. Banjar Kerandan $= \frac{14}{103} \times 71 = 10$
5. Banjar Alang Kajeng Gede $= \frac{10}{103} \times 71 = 7$
6. Banjar Alang Kajeng Menak $= \frac{8}{103} \times 71 = 5$
7. Banjar Penyaitan $= \frac{9}{103} \times 71 = 6$

Jadi dari 5 Desa yang ada di wilayah kerja Puskesmas I Denpasar Barat diambil 2 Desa secara random yaitu Desa Tegal Kertha dan Kelurahan Pemecutan. Desa Tegal Kertha terdapat 8 Banjar dan Kelurahan Pemecutan terdapat 14 Banjar, jadi dari 2 Desa tersebut terdapat 22 Banjar. Kemudian dari 8 Banjar yang ada di Desa Tegal Kertha dipilih 3 Banjar secara random yang terpilih yaitu Banjar Tegal Wangi, Mertha Gangga dan Bhuana Asri. Dari 14 Banjar yang ada di Kelurahan Pemecutan dipilih 4 Banjar secara random yang terpilih yaitu Banjar Kerandan, Alang Kajeng Gede, Alang Kajeng Menak dan Penyaitan. Lalu untuk ibu baduta yang akan dijadikan sampel setiap banjar dirandom untuk dijadikan sampel yang jumlahnya sudah ditentukan dengan cara proporsional.

Lampiran 4

Ethical Clearance



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/ 0454 /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 TINGKAT PENGETAHUAN DAN MOTIVASI IBU TERHADAP PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS I DENPASAR BARAT

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

NI PUTU AYU DINDA PARAMITHA

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, 12 September 2019

Ketua,



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

Lampiran 5

Surat Rekomendasi Penelitian Provinsi Bali



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.dpmpptsp.baliprov.go.id e-mail: dpmpptsp@baliprov.go.id

Nomor : 070/10415/DPMPPTSP-B/2019
Lampiran : -
Perihal : Rekomendasi

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

- I. Dasar
- 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.
 - Surat Permohonan dari DIREKTUR POLTEKKES DENPASAR Nomor PP.04.03/031/1203/1-20/2019, tanggal 16 Desember 2019, Perihal Permohonan Izin Penelitian.
- II. Setelah mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dapat diberikan Rekomendasi kepada:
- Nama : NI PUTU AYU DINDA PARAMITHA
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Jalan Gunung Salak, Perumahan Natah Abasan no 5, Padang Sambian Klod, Denpasar Barat
Judul/bidang : HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN DAN MOTIVASI IBU TERHADAP PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS 1 DENPASAR BARAT
Lokasi Penelitian : DESA TEGAL KERTHA DAN DESA PEMECUTAN
Jumlah Peserta : 6 Orang
Lama Penelitian : 6 Bulan (30 Dec 2019 s/d 31 Jul 2020)
- III. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut:
- Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Bupati/Walikota setempat atau pejabat yang berwenang
 - Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan bidang/judul Penelitian. Apabila melanggar ketentuan Rekomendasi/Ijin akan dicabut dihentikan segala kegiatannya.
 - Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat dan budaya setempat.
 - Apabila masa berlaku Rekomendasi/Ijin ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan Rekomendasi/Ijin agar ditujukan kepada instansi pemohon.
 - 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, 19 Desember 2019

a.n. GUBERNUR BALI
KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL
DAN PTSP PROVINSI BALI



IZIN INI DIKENAKAN
TARIF Rp 0,-

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

Tembusan kepada Yth :

- Kepala Badan Kesbangpol Provinsi Bali
- Yang Bersangkutan

Lampiran 6

Surat Rekomendasi Penelitian Pemerintah Kota Denpasar



PEMERINTAH KOTA DENPASAR
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
JALAN BELITON 1 KODE POS 80112
TELP. (0361) 234648 FAX (0361) 234648
www.denpasarkota.go.id email: kesbangpol@denpasarkota.go.id

Nomor : 070/07/BKBP
Lampiran : -
Perihal : **Rekomendasi Penelitian**

Kepada
Yth. 1. Perbekel Desa Tegal Kerta
2. Lurah Pemecutan

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 Daerah, Staf Ahli, Sekretariat Dewan Perwakilan Daerah, Inspektorat, 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 :070/10415/DPMPSTP-B/2019, Tanggal 19 Desember 2019, Perihal : Rekomendasi Izin Penelitian

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

Nama : Ni Putu Ayu Dinda Paramitha
Alamat : Jalan Gunung Salak, Perumahan Natah Abasan No 5, Padangsambian Klod, Denpasar Barat
Status Pemohon : Mahasiswa
Judul Kegiatan : Hubungan Tingkat Pengetahuan dan Motivasi Ibu Terhadap Pemberian Asi Eksklusif di Wilayah Kerja Puskesmas I Denpasar Barat
Lokasi Kegiatan : Desa Tegal Kertha dan Desa Pemecutan
Tujuan Kegiatan : Penelitian
Bidang Kegiatan : Kesehatan
Jumlah Peserta : 6 Orang
Lama Kegiatan : 6 Bulan (30 Desember 2019 s/d 31 Juli 2020)

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 mpada kegiatan tujuan yang telah ditetapkan dan pelanggaran terhadap ketentuan di atas, ijin ini akan di cembui dan **menghentikan** segala kegiatnnya
5. Para PCneiti, Survey, Study Perbandin X CN, SKL, **mentaati** dan menghofrt t®* ketentuan yang berlaku di Oaerah setempat.

Demikian Rekomendasi ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana8llft mflJnJ-

Denpasar, 02 January 2020
An. Walikota Denpasar
Ub. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan
Poli Kota Denpasar
Sekretaris



I Way rawan, S.Sos., M.Si
IP.196501011986021014

Tembusan disarnoaikan

1. Walikota Denpasar (sebagai laporan)
2. Yang Bersangkutan
3. Arsip