

Lampiran 1

PERHITUNGAN BESAR SAMPEL

$$n = \left[\frac{Z\alpha + Z\beta}{0,5 \ln(1+r)/(1-r)} \right]^2 + 3$$

$$n = \left[\frac{1,96 + 0,84}{0,5 \ln(1+0,391)/(1-0,391)} \right]^2 + 3$$

$$n = \left[\frac{2,8}{0,5 \ln(1,391)/(0,609)} \right]^2 + 3$$

$$n = \left[\frac{2,8}{0,5 \ln 2,28} \right]^2 + 3$$

$$n = \left[\frac{2,8}{0,412} \right]^2 + 3$$

$$n = [6,80]^2 + 3$$

$$n = 46,24 + 3$$

$$n = 49,24 \text{ dibulatkan menjadi } 49$$

Keterangan :

n : Besar sampel

r : Koefisien korelasi = 0,391

Z α : Nilai z dalam derajat kemaknaan (95% = 1,96)

Z β : Tingkat kuasa atau kekuatan yang diinginkan (80% = 0,84)

Besar sampel minimal yang dibutuhkan berdasarkan perhitungan dari rumus analitik korelasi adalah 49 bayi. Ditambah 10% jadi besar sampel dalam penelitian ini yaitu 54 bayi.

**PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN
(INFORMED CONSENT)
SEBAGAI PESERTA PENELITIAN**

Yang terhormat Ibu/Bapak/Adik, kami meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/ tidak memaksa. Mohon untuk di baca penjelasan di bawah dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum di mengerti.

Judul	Hubungan pemberian ASI eksklusif dengan pertumbuhan bayi usia 6-12 bulan di puskesmas III Denpasar Utara
Peneliti Utama	Ni Putu RahayuHendrawati
Institusi	Politeknik Kemenkes Denpasar Jurusan Kebidanan
Lokasipenelitian	UPTD Puskesmas III Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Utara
Sumberpendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan pemberian ASI eksklusif dengan pertumbuhan bayi usia 6-12 bulan di Puskesmas III Denpasar Utara. Jumlah peserta dalam penelitian ini sebanyak 49 orang dengan syaratnya yaitu bayi berusia 6-12 tahun yang berkunjung ke Puskesmas III Denpasar Utara dan bersedia menjadi responden.

Tidak ada perlakuan yang akan diberikan kepada peserta penelitian, peserta hanya diminta secara sukarela untuk di wawancara mengenai pemberian ASI dan melakukan pengukuran tinggi badan dan berat badan.

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian, tetapi dapat memberikan gambaran informasi yang lebih banyak tentang pemberian ASI eksklusif yang berhubungan dengan berat badan bayi. Tidak ada resiko yang akan ditimbulkan dalam penelitian ini. Bagi peserta akan mendapatkan informasi, pengetahuan, dan manfaat dari pemberian ASI eksklusif.

Atas ketersediaan berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Imbalan yang diberikan dapat berupa kenang-kenangan ataupun ucapan terimakasih. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Ibu/Saudara/Adik pada penelitian ini bersifat sukarela. Ibu/saudara/adik dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Ibu/Saudara/Adik untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/kelanjutan pengobatan yang diberikan.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Ibu/Saudara/Adik diminta untuk menandatangani formulir Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed consent*) sebagai peserta penelitian setelah ibu/saudara/adik benar-benar memahami tentang penelitian ini. Ibu/Saudara/Adik akan diberikan Salinan persetujuan yang sudah di tandatangan ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Ibu/Saudara/Adik untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Ibu/Saudara/Adik.

Bila ada pertanyaan yang perlu di sampaikan kepada peneliti, silahkan hubungi peneliti: Ni Putu Rahayu Hendrawati **dengan no HP 089643958105**

Tanda tangan ibu/saudara/adik di bawah ini menunjukkan bahwa Ibu/Saudara/Adik telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan **menyetujui untuk menjadi peserta penelitian.**

Peserta/Subyek penelitian,

Tandatangan dan nama

Tanggal (*wajib diisi*) : / /

Peneliti,

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal

Lampiran 3

PEDOMAN WAWANCARA PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF

A. Data Identitas Responden

No Responden :

Nama :

Umur :

Pendidikan Terakhir :

Pekerjaan :

B. Pemberian ASI Eksklusif

1. Apakah sebelum disusui pertama kali, bayi pernah diberikan makanan atau minuman selain ASI ?

a. Ya

b. Tidak

2. Apakah anak ibu diberikan ASI dari baru lahir sampai umur 6 bulan tanpa makanan atau minuman lain?

a. Ya

b. Tidak

Lampiran 4

**PEDOMAN HASIL PENGUKURAN BERAT BADAN DAN
PANJANG BADAN BAYI**

A. Data identitas Sampel

Nama :

Tanggal Lahir/ Umur :

Jenis Kelamin :

B. Hasil pengukuran

Berat Badan :

Panjang Badan :

IMT :

Lampiran 5

HASIL OLAH DATA SPSS

Statistics

		USIA IBU	PENDIDIKAN TERKAHIR IBU	PEKERJAAN	PEMBERIAN ASI
N	Valid	54	54	54	54
	Missing	0	0	0	0

Statistics

		PERTUMBUHAN
N	Valid	54
	Missing	0

USIA IBU

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	21-35 tahun	49	90.7	90.7	90.7
	>35 tahun	5	9.3	9.3	100
	Total	54	100	100	

PENDIDIKAN TERKAHIR IBU

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
SD	1	1.9	1.9	1.9
SMP	6	11.1	11.1	13.0
Valid SMA/SMK	39	72.2	72.2	85.2
Perguruan Tinggi	8	14.8	14.8	100.0
Total	54	100.0	100.0	

PEKERJAAN IBU

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Wiraswasta	2	3.7	3.7	3.7
Swasta	16	29.6	29.6	33.3
Valid Guru	1	1.9	1.9	35.2
IRT	35	64.8	64.8	100.0
Total	54	100.0	100.0	

PEMBERIAN ASI EKSLUSIF

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Tidak diberikan	24	44.4	44.4	44.4
Valid Diberikan	30	55.6	55.6	100.0
Total	54	100.0	100.0	

PERTUMBUHAN

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Tidak normal	4	7.4	7.4	7.4
Valid Normal	50	92.6	92.6	100.0
Total	54	100.0	100.0	

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
PEMBERIAN ASI * PERTUMBUHAN	54	100.0%	0	0.0%	54	100.0%

PEMBERIAN ASI * PERTUMBUHAN Crosstabulation

			PERTUMBUHAN		Total
			Tidak normal	Normal	
PEMBERIAN ASI	Tidak diberikan	Count	4	20	24
		Expected Count	1.8	22.2	24.0
		% within PEMBERIAN ASI	16.7%	83.3%	100.0%
	Diberikan	Count	0	30	30
		Expected Count	2.2	27.8	30.0
		% within PEMBERIAN ASI	0.0%	100.0%	100.0%
Total	Count	4	50	54	
	Expected Count	4.0	50.0	54.0	
	% within PEMBERIAN ASI	7.4%	92.6%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	5.400 ^a	1	.020		
Continuity Correction ^b	3.243	1	.072		
Likelihood Ratio	6.891	1	.009		
Fisher's Exact Test				.034	.034
Linear-by-Linear Association	5.300	1	.021		
N of Valid Cases	54				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.78.

b. Computed only for a 2x2 table

Symmetric Measures

	Value	Approx. Sig.
Nominal by Nominal Contingency Coefficient	.302	.020
N of Valid Cases	54	



PEMERINTAH PROVINSI BALI
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU
SATU PINTU

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

Nomor : 070/2025/IZIN-C/DISPMPT
Lampiran

Lampiran : -

Hal : Surat Keterangan Penelitian /
Rekomendasi Penelitian

Kepada
Yth. WALIKOTA DENPASAR
cq. Kepala Badan kesbang dan Pol Kota
Denpasar
di -
Tempat

I. Dasar

1. Peraturan Gubernur Bali Nomor 63 Tahun 2019 tanggal 31 Desember 2019 Tentang Standar Pelayanan Perizinan Pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu.
2. Surat Permohonan dari Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Denpasar Nomor PP.04.03/024/0694/2021, tanggal 22 Maret 2021, Perihal Permohonan Izin Penelitian.

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

Nama : Ni Putu Rahayu Hendrawati

Pekerjaan : Mahasiswa

Alamat : Jl Sari Gading Gg Gading Mas No 34

Judul/bidang : Hubungan Pemberian Air Susu Ibu Eksklusif Dengan Pertumbuhan Bayi Usia 6-12 Bulan

Lokasi Penelitian : UPTD Puskesmas III Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Utara

Jumlah Peserta : 1 Orang

Lama Penelitian : 1 Bulan (01 April 2021 - 30 April 2021)

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 kaitannya dengan bidang/judul Penelitian. Apabila melanggar ketentuan Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian akan dicabut dihentikan segala kegiatannya.
- c. Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat dan budaya setempat.
- d. Apabila masa berlaku Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian agar ditujukan kepada instansi pemohon.

IZIN INI DIKENAKAN
TARIF RP 0,-

Bali, 31 Maret 2021
a.n GUBERNUR BALI
KEPALA DINAS
DEWA PUTU MANTERA
NIP. 19621231 198503 1 192

Tembusan kepada Yth

1. Kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Bali di Denpasar
2. Yang Bersangkutan



Balai
Sertifikasi
Elektronik

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik
menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSrE



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 : 070/578/BKBP Kepada
Lampiran : - Yth. Kepala Puskesmas III Denpasar Utara
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 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 : 070/2025/IZIN-C/DISPMPPT, tanggal 31 Maret 2021, Perihal : Rekomendasi Penelitian

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

Nama : Ni Putu Rahayu Hendrawati
Alamat : Jl Sari Gading Gg Gading Mas No 34
Status Peneliti : Mahasiswa
Judul Penelitian : Hubungan Pemberian Air Susu Ibu Eksklusif Dengan Pertumbuhan Bayi Usia 6-12 Bulan
Lokasi Penelitian : UPTD Puskesmas III Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Utara
Tujuan Penelitian : Penelitian
Bidang Peneliti : Kesehatan
Jumlah Peserta : 1 Orang
Lama Penelitian : 1 Bulan (06 April 2021 - 30 April 2021)

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, 12 April 2021

An. Walikota Denpasar

Ub. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan

Kota Denpasar

Sekretaris



Wayan Wiryan, 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
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)

Alamat : Jl. Sanitasi No 1 Sidakarya Denpasar Selatan

Telp : (0361) 710447 Faximili : (0361) 710448

Laman (website) : www.poltekkes-denpasar.ac.id



PERSETUJUAN ETIK /

ETHICAL APPROVAL

Nomor : LB.02.03/EA/KEPK/ 0357 /2021

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 PEMBERIAN AIR SUSU IBU EKSKLUSIF DENGAN PERTUMBUHAN BAYI USIA 6-12 BULAN Studi Dilaksanakan Di Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas III Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Utara Tahun 2021

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

NI PUTU RAHAYU HENDRAWATI

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, 26 April 2021

Ketua,



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



PEMERINTAH KOTA DENPASAR
DINAS KESEHATAN KOTA DENPASAR
UPTD PUSKESMAS III DINAS KESEHATAN
KECAMATAN DENPASAR UTARA
Jl. Ahmad Yani No. 110 Denpasar Telp. (0361) 424875
Kode Pos : 80115, email: Pusk_denut@yahoo.com



SURAT KETERANGAN
No. 800/ 263 /Pusk. III DU

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : dr. I Wayan Edi Wirawan
NIP : 19750804 200604 1008
Pangkat/Gol : Pembina Tk.I, IV/b
Jabatan : Plt. Kepala UPTD Puskesmas III Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar
Utara

Menerangkan dengan sebenarnya bahwa :

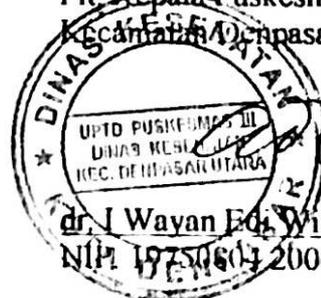
Nama : Ni Putu Rahayu Hendrawati
NIM : P07124220127
Judul Penelitian : Hubungan Pemberian Air Susu Ibu Eksklusif dengan Pertumbuhan Bayi
Usia 6 – 12 bulan

Yang bersangkutan telah melaksanakan penelitian di UPTD Puskesmas III Dinas Kesehatan
Kecamatan Denpasar Utara sejak Bulan Maret s/d April 2021.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 10 Mei 2021

Plt. Kepala Puskesmas III Dinas Kesehatan
Kecamatan Denpasar Utara,



dr. I Wayan Edi Wirawan
NIP. 19750804 200604 1008

Lampiran 10

DOKUMENTASI KEGIATAN



**PENUNTUN BELAJAR
MENIMBANG BAYI**

NO	LANGKAH KERJA
1	Menyiapkan alat dan bahan: <ul style="list-style-type: none"> - Timbangan bayi - Alas timbangan
2.	Menyiapkan Lingkungan: <ul style="list-style-type: none"> - Ruang dalam keadaan hangat (pintu, jendela, tirai ditutup) - Ruang bersih, cukup cahaya - Tempat tidur bayi bersih dan aman
3.	Bayi <ul style="list-style-type: none"> - Posisi membujur atau digendong oleh ibu atau keluarga
4	Menjelaskan pada ibu dan keluarga tentang tindakan yang akan dilakukan
5	Mencuci tangan dengan sabun di bawah air mengalir
6	Memastikan timbangan terletak pada alas yang datar tidak mudah bergoyang
7	Mengecek posisi jarum pada angka nol
8	Membuka pakaian bayi
9	Membaringkan bayi di atas timbangan dengan hati-hati
10	Melihat jarum timbangan sampai berhenti
11	Membaca angka yang ditunjukkan oleh jarum timbangan atau angka timbangan
12	Bila bayi bergerak, perhatikan gerakan jarum timbangan, baca angka yang ditengah-tengah antara kanan dan kiri
13	Mengangkat bayi dari timbangan dengan hati-hati
14	Memakaikan kembali pakaian bayi
15	Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu atau keluarga
16	Merapikan alat-alat
17	Mencuci tangan

**PENUNTUN BELAJAR
PENGUKURAN PANJANG BADAN BAYI**

NO	LANGKAH KERJA
1	Menyiapkan alat dan bahan: <ul style="list-style-type: none">- Alat ukur panjang badan bayi- Meja datar dan pengalas
2.	Menyiapkan Lingkungan: <ul style="list-style-type: none">- Ruang dalam keadaan hangat (pintu, jendela, tirai ditutup)- Ruang bersih, cukup cahaya- Tempat tidur bayi bersih dan aman
3.	Bayi <ul style="list-style-type: none">- Posisi membujur atau digendong oleh ibu atau keluarga
4	Menjelaskan pada ibu dan keluarga tentang tindakan yang akan dilakukan
5	Mencuci tangan dengan sabun di bawah air mengalir
6	Memastikan alat ukur panjang bayi terletak pada alas yang datar dan hangat
7	Membaringkan bayi terlentang di atas meja datar dengan hati-hati
8	Memastikan kepala bayi menempel pada pembatas angka nol
9	Tangan kiri memegang lutut bayi agar lurus
10	Tangan kanan menempelkan batas kaki ke telapak kaki bayi
11	Membaca angka yang di tepi luar pengukur
12	Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu atau keluarga
13	Merapikan alat-alat
14	Mencuci tangan