

Lampiran 1

ANGGARAN PENELITIAN

No	Kegiatan Proposal dan Penelitian	Biaya (Rp)
1.	Tahap Persiapan	
	Pengajuan judul dan studi pendahuluan	50.000
	Menyusun proposal, pengetikan, penggandaan	200.000
	Seminar proposal	100.000
	Perbaikan proposal	200.000
2.	Tahap Pelaksanaan	
	Pengurusan izin penelitian	100.000
	Pengumpulan data	200.000
	Penggunaan data internet saat pengumpulan data	100.000
	Pengolahan data	200.000
	Analisa data	50.000
3.	Tahap Pengakhiran Data	
	Penyusunan skripsi	300.000
	Seminar hasil penelitian	50.000
	Perbaikan	100.000
	Perbaikan hasil penelitian	200.000
	Jumlah	1.850.000

Lampiran 2

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (INFORMED CONSENT) SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

Yang terhormat Bapak/ Ibu/Saudara/Adik, 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	Perbedaan Perkembangan Bayi Usia 6-12 Bulan yang Diberikan Dengan yang Tidak Diberikan ASI Eksklusif di UPTD Puskesmas Sukawati II Tahun 2021
Peneliti Utama	Dewa Ayu Ketut Mariani
Institusi	Mahasiswa Afiliasi Kebidanan
Peneliti Lain	-
Lokasi Penelitian	UPTD Puskesmas Sukawati II, Sukawati, Gianyar
Sumber pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan Untuk mengetahui perbedaan perkembangan bayi usia 6-12 bulan yang diberikan dengan yang tidak diberikan ASI eksklusif di UPTD Puskesmas Sukawati II.

Jumlah peserta sebanyak 50 orang dengan syaratnya yaitu criteria inklusi Sudah mendapatkan imunisasi sesuai usia, Kooperatif dan bersedia mengikuti penelitian. Ibu tidak mengalami komplikasi pada masa pranatal, intranatal dan pasca natal. Serta Kriteria eksklusinya yaitu Bayi sedang dalam kondisi sakit atau memiliki riwayat penyakit, Bayi dengan cacat bawaan seperti bayi dengan bibir sumbing, down syndrome, spina bifida lumbo sacral. Bayi yang menerima stimulasi dari luar seperti fisioterapi, terapi wicara, maupun terapi okupasi.

Peserta akan dilakukan informasi, pengisian Kuisisioner, dan Observasi KPSP sesuai umur dan selalu memperhatikan protokol Kesehatan.

Manfaat yang didapat oleh peserta penelitian

Manfaat dari penelitian ini adalah diharapkan dapat menjadi informasi dan pengetahuan terhadap pentingnya ASI eksklusif guna memberikan nutrisi yang baik bagi bayi serta untuk mengoptimalkan tumbuh kembang, mengingat asupan makanan merupakan salah satu faktor untuk mempertahankan daya tahan tubuh dan juga meningkatkan kesehatan secara berkelanjutan

Ketidaknyamanan dan resiko/ kerugian yang mungkin akan dialami oleh peserta penelitian

Prosedur penelitian ini merupakan tindakan beresiko rendah sehingga kemungkinan ketidaknyamanan dan resiko/kerugian yang dialami oleh peserta dalam penelitian ini sangat kecil.

Alternatif tindakan/ pengobatan

Peserta penelitian akan mendapatkan tindakan pengobatan standar yang berakomodasi dengan ketidaknyamanan dan resiko/kerugian yang mungkin dialami.

Kompensasi, Biaya Pemeriksaan/ Tindakan dan ketersediaan perawatan medis bila terjadi akibat yang tidak diinginkan

Prosedur medis yang dilakukan pada penelitian ini adalah prosedur standar yang beresiko rendah. Tetapi bila terjadi dampak medis sebagai akibat langsung dari prosedur penelitian, peneliti akan menanggung biaya pengobatannya sesuai dengan standar pengobatan yang berlaku.

Atas kesediaan berpartisipasi dalam penelitian ini maka saya ucapkan terima kasih. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

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

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu/Saudara/Adik diminta untuk menandatangani formulir 'Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent) Sebagai *Peserta Penelitian/ *Wali' setelah Bapak/Ibu/Saudara/Adik benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu/Saudara/Adik akan diberi Salinan persetujuan yang sudah ditandatangani ini.

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

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti :

Dewa Ayu Ketut Mariani dengan no HP 08124601596

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

Orangtua Peserta Penelitian

Wali,

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi): / /

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi): / /

***Hubungan dengan Peserta/
Subyek Penelitian:***

(Wali dibutuhkan bila calon peserta adalah anak < 14 tahun, lansia, tuna grahita, pasien dengan kesadaran kurang – koma)

Peneliti

Dewa Ayu Ketut Mariani

Tanda Tangan dan Nama

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

*Nama dan Tanda tangan
saksi Tanggal*

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

* coret yang tidak perlu

Lampiran 3

KUISIONER

**PERBEDAAN PERKEMBANGAN BAYI YANG DIBERIKAN DAN TIDAK
DIBERIKAN ASI EKSKLUSIF 6-12 BULAN DI UPTD PUSKESMAS
SUKAWATI II**

No Responden(diisi peneliti)

A. Data Demografi Keluarga Responden

1. Data Orang Tua

Nama :

Usia :

Usia saat Hamil :

Pekerjaan :

Pendidikan Terakhir :

2. Data Bayi

Nama :

Jenis Kelamin Bayi :

Tanggal Lahir Bayi :

Usia Bayi Bulan

Proses Kelahiran :

B. Riwayat Imunisasi

a. Hepatitis B

b. BCG

c. Polio/IPV

d. DPT-HB-Hib

e. Campak

C. Riwayat Penyakit

1. Apakah dalam kurun waktu 1 bulan terakhir bayi memiliki riwayat penyakit seperti kejang, demam, dll?

a. Ya,

b. Tidak

D. Pemberian ASI Eksklusif

1. Apakah bayi diberikan makanan selain ASI?
 - a. Ya (jika iya lanjut ke pertanyaan 2)
 - b. Tidak
2. Pada usia berapa bayi anda diberi makanan selain ASI?
 - a. 0-6 bulan
 - b. 6-12 bulan

E. Hasil pemeriksaan KPSP

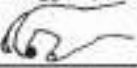
- | | |
|---------|-------|
| a. 1 | f. 6 |
| b. 2 | g. 7 |
| c. 3 | h. 8 |
| d. 4 | i. 9 |
| e. e. 5 | j. 10 |

Lampiran 4

KPSP PADA ANAK UMUR 12 BULAN

Alat dan bahan yang dibutuhkan:

- Pensil
- Kismis
- 2 Kubus

		YA	TIDAK
Bayi dipangku ibunya/pengasuh di tepi meja periksa			
1	Letakkan pensil di telapak tangan bayi. Coba ambil pensil tersebut dengan perlahan-lahan. Sulitkah anda mendapatkan pensil itu kembali?	Gerak Halus	
2	Taruh kismis di atas meja. Dapatkah bayi memungut dengan tangannya benda-benda kecil seperti kismis, kacang-kacangan, potongan biskuit, dengan gerakan miring atau menggerapai seperti gambar ? 	Gerak Halus	
3	Tanpa bantuan, apakah anak dapat mempertemukan dua kubus kecil yang ia pegang?	Gerak Halus	
4	Sebut 2-3 kata yang dapat ditiru oleh anak (tidak perlu kata-kata yang lengkap). Apakah ia mencoba meniru menyebutkan kata-kata tadi ?	Bicara dan Bahasa	
Tanya Ibu/Pengasuh			
5	Jika anda bersembunyi di belakang sesuatu/di pojok, kemudian muncul dan menghilang secara berulang-ulang di hadapan anak, apakah ia mencari anda atau mengharapkan anda muncul kembali?	Sosialisasi dan Kemandirian	
6	Apakah anak dapat mengangkat badannya ke posisi berdiri tanpa bantuan anda?	Gerak Kasar	
7	Apakah anak dapat membedakan anda dengan orang yang belum ia kenal? Ia akan menunjukkan sikap malu-malu atau ragu-ragu pada saat permulaan bertemu dengan orang yang belum dikenalnya.	Sosialisasi dan Kemandirian	
8	Apakah anak dapat duduk sendiri tanpa bantuan?	Gerak Kasar	
9	Apakah anak dapat mengatakan 2 suku kata yang sama, misalnya: "ma-ma", "da-da" atau "pa-pa". Jawab YA bila ia mengeluarkan salah satu suara tadi.	Bicara dan Bahasa	
Coba berdirikan anak:			
10	Apakah anak dapat berdiri selama 30 detik atau lebih dengan berpegangan pada kursi/meja?	Gerak Kasar	
TOTAL			


Lihat Algoritme untuk Interpretasi dan Tindakan
Perinci untuk Aspek Perkembangan dengan jawaban "Tidak"

Gerak Kasar	
Gerak Halus	
Bicara dan Bahasa	
Sosialisasi dan Kemandirian	

KPSP PADA BAYI UMUR 9 BULAN

Alat dan bahan yang dibutuhkan:

- wool merah - Kismis
- 2 kubus - Mainan

		YA	TIDAK
Bayi Terlentangkan			
1	<p>Pada posisi bayi telentang, pegang kedua tangannya lalu tarik perlahan-lahan ke posisi duduk. Dapatkah bayi mempertahankan lehernya secara kaku seperti gambar di sebelah kiri?</p>  <p>Jawab TIDAK bila kepala bayi jatuh kembali seperti gambar sebelah kanan.</p>	Gerak Kasar	
Bayi dipangku ibunya/pengasuh di tepi meja periksa			
2	Tarik perhatian bayi dengan memperlihatkan wool merah, kemudian jatuhkan ke lantai. Apakah bayi mencoba mencarinya? Misalnya mencari di bawah meja atau di belakang kursi?	Gerak Halus	
3	Taruh 2 kubus di atas meja, buat agar bayi dapat memungut masing-masing kubus dengan masing-masing tangan dan memegang satu kubus pada masing-masing tangannya	Gerak Kasar	
4	Taruh kismis di atas meja. Dapatkah bayi memungut dengan tangannya benda-benda kecil seperti kismis, kacang-kacangan, potongan biskuit, dengan gerakan miring atau menggerapai seperti gambar?	Gerak Kasar	
5	Letakkan suatu mainan yang diinginkan bayi di luar jangkauan bayi, apakah ia mencoba mendapatkannya dengan mengulurkan lengan atau badannya?	Sosialisasi dan Kemandirian	
Tanya Ibu/Pengasuh			
6	Apakah pernah melihat bayi memindahkan mainan atau kue kering dari satu tangan ke tangan yang lain? Benda-benda panjang seperti sendok atau kerincingan bertangkai tidak ikut dinilai.	Gerak Halus	
7	Apakah bayi dapat makan kue kering sendiri?	Sosialisasi dan Kemandirian	
8	Pada waktu bayi bermain sendiri dan ibu diam-diam datang berdiri di belakangnya, apakah ia menengok ke belakang seperti mendengar kedatangan anda? Suara keras tidak ikut dihitung. Jawab YA hanya jika anda melihat reaksinya terhadap suara yang perlahan atau bisikan.	Bicara dan Bahasa	
Bayi dipangku pemeriksa			
9	Jika anda mengangkat bayi melalui ketiak ke posisi berdiri, dapatkah ia menyangga sebagian berat badan dengan kedua kakinya? Jawab YA bila ia mencoba berdiri dan sebagian berat badan tertumpu pada kedua kakinya.	Gerak Kasar	
10	Tanpa dihangga oleh bantal, kursi atau dinding, dapatkah bayi duduk sendiri selama 60 detik?	Gerak Kasar	
TOTAL			





Lihat Algoritme untuk Interpretasi dan Tindakan
Perinci untuk Aspek Perkembangan dengan jawaban "Tidak"

Gerak Kasar	
Gerak Halus	
Bicara dan Bahasa	
Sosialisasi dan Kemandirian	

KPSP PADA BAYI UMUR 6 BULAN

Alat dan Bahan yang dibutuhkan:



- Wool merah
- Kismis, kacang atau uang logam

	Ya	Tidak
Bayi Terlentangan:		
1. Ambil wool merah, letakkan di atas wajah di depan mata, gerakkan wool dari samping kiri ke kanan kepala. Apakah ia dapat mengikuti gerakan anda dengan menggerakkan kepala sepenuhnya dari satu ke sisi yang lain? 	Gerak Halus	
2. Pada posisi bayi terlentang, pegang kedua tangannya lalu tarik perlahan-lahan ke posisi duduk. Dapatkah bayi mempertahankan lehernya secara kaku seperti gambar? Jawab TIDAK bila kepala bayi jatuh kembali seperti gambar.  Jawab YA Jawab TIDAK	Gerak Kasar	
Bayi Telungkupkan:		
3. Ketika bayi telungkup di atas datar, apakah ia dapat mengangkat dada dengan kedua lengannya sebagai penyangga seperti pada gambar? 	Gerak Kasar	
Bayi dipangku ibunya / pengasuh di tepi meja periksa:		
4. Dapatkah bayi mempertahankan posisi kepala dalam keadaan tegak dan stabil? Jawab TIDAK bila kepala bayi cenderung jatuh ke kanan/kiri atau ke dadanya.	Gerak Kasar	
5. Sentuhkan pensil di punggung tangan atau ujung jari bayi (jangan meletakkan di atas telapak tangan bayi). Apakah bayi dapat menggenggam pensil itu selama beberapa detik? 	Gerak Halus	
6. Dapatkah bayi mengarahkan matanya pada benda kecil sebesar kacang, kismis atau uang logam? Jawab TIDAK jika ia tidak dapat mengarahkan matanya.	Gerak Halus	
7. Dapatkah bayi meraih mainan yang diletakkan agak jauh namun masih berada dalam jangkauan tangannya?	Gerak Halus	
Tanya Ibu / Pengasuh :		
8. Pernahkah bayi mengeluarkan suara gembira bernada tinggi atau memekik tetapi bukan menangis?	Bicara dan Bahasa	
9. Pernahkah bayi berbalik paling sedikit dua kali, dari terlentang ke telungkup atau sebaliknya?	Gerak Kasar	
10. Pernahkah anda melihat bayi tersenyum ketika melihat mainan yang lucu, gambar atau binatang peliharaan pada saat ia bermain sendiri?	Sosialisasi dan Kemandirian	
TOTAL		

Lihat Algoritme untuk Interpretasi dan Tindakan
Perinci untuk Aspek Perkembangan dengan jawaban "Tidak"

Gerak Kasar	
Gerak Halus	
Bicara dan Bahasa	
Sosialisasi dan Kemandirian	

Lampiran 5

 **PEMERINTAH KABUPATEN GIANYAR**
DINAS KESEHATAN
UPTD.PUSKESMAS SUKAWATI II
Jl. Negari, Singapadu Tengah, Sukawati, Gianyar, BALI – 80582. _
Phone. +62 – 361 - 294 171 

Nomor : : 445/174/SKWII/TU/MNJ/2021
Lamp. : -
Perihal : Surat Keterangan Melakukan Penelitian

Sukawati, 12 Mei 2021

Kepada
Yth : Ketua Jurusan
Kebidanan Politeknik
Kesehatan Denpasar
di –
Tempat

Dengan Hormat

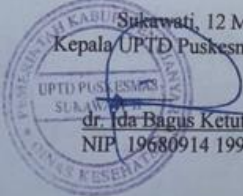
Yang bertanda tangan dibawah ini Kepala UPTD Puskesmas Sukawati II
Menerangkan bahwa :

Nama : Dewa Ayu Ketut Mariani, Amd.Keb
Pekerjaan/jabatan : PNS
Bidang/judul : Perbedaan Perkembangan Bayi Usia 6-12 Bulan Yang diberikan
Dengan Yang Tidak di Berikan Asi Eksklusif di UPTD Puskesmas
Sukawati II
Tempat : UPTD Puskesmas Sukawati II
Jumlah Peserta : 1 orang

Bahwa memang benar nama tersebut diatas sudah melaksanakan Penelitian dari
Tanggal 1 Maret s/d 30 April 2021 di UPTD Puskesmas Sukawati II.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Sukawati, 12 Mei 2021
Kepala UPTD Puskesmas Sukawati II
dr. Ida Bagus Ketut Sugamia
NIP. 19680914 199903 1 008



Tembusan disampaikan kepada :

1. Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Denpasar
2. Arsip

Lampiran 6





Lampiran 7

Uji Normalitas

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
KPSP	.534	48	.000	.310	48	.000
a. Lilliefors Significance Correction						

Statistics

KPSP			
Tidak	N	Valid	24
		Missing	0
	Mean		9.6667
	Median		10.0000
	Skewness		-1.910
	Std. Error of Skewness		.472
	Kurtosis		1.792
	Std. Error of Kurtosis		.918
	Minimum		8.00
	Maximum		10.00
	Ya	N	Valid
		Missing	0
Mean			10.0000
Median			10.0000
Std. Error of Skewness			.472
Std. Error of Kurtosis			.918
Minimum			10.00
Maximum			10.00

KPSP

ASI	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
	8.00	4	16.7	16.7
Tidak Valid	10.00	20	83.3	100.0
	Total	24	100.0	
Ya Valid	10.00	24	100.0	100.0

Uji Man Whitney U

	ASI	N	Mean Rank	Sum of Ranks
	Tidak	24	22.50	540.00
KPSP	Ya	24	26.50	636.00
	Total	48		

	KPSP
Mann-Whitney U	240.000
Wilcoxon W	540.000
Z	-2.067
Asymp. Sig. (2-tailed)	.039

a. Grouping Variable: ASI

Data Karakteristik Sampel

USIA IBU					
	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent	
	20.00	1	2.1	2.1	2.1
	21.00	1	2.1	2.1	4.2
	22.00	3	6.3	6.3	10.4
	23.00	2	4.2	4.2	14.6
	24.00	2	4.2	4.2	18.8
	25.00	1	2.1	2.1	20.8
	26.00	3	6.3	6.3	27.1
	27.00	5	10.4	10.4	37.5
	28.00	4	8.3	8.3	45.8
	29.00	2	4.2	4.2	50.0
Valid	30.00	6	12.5	12.5	62.5
	31.00	5	10.4	10.4	72.9
	32.00	1	2.1	2.1	75.0
	33.00	5	10.4	10.4	85.4
	35.00	1	2.1	2.1	87.5
	37.00	1	2.1	2.1	89.6
	38.00	1	2.1	2.1	91.7
	39.00	2	4.2	4.2	95.8
	40.00	1	2.1	2.1	97.9
	41.00	1	2.1	2.1	100.0
	Total	48	100.0	100.0	

USIA HAMIL

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
19.00	1	2.1	2.1	2.1
20.00	1	2.1	2.1	4.2
21.00	3	6.3	6.3	10.4
22.00	2	4.2	4.2	14.6
23.00	2	4.2	4.2	18.8
24.00	1	2.1	2.1	20.8
25.00	4	8.3	8.3	29.2
26.00	4	8.3	8.3	37.5
27.00	3	6.3	6.3	43.8
28.00	3	6.3	6.3	50.0
Valid 29.00	5	10.4	10.4	60.4
30.00	6	12.5	12.5	72.9
31.00	2	4.2	4.2	77.1
32.00	4	8.3	8.3	85.4
34.00	1	2.1	2.1	87.5
36.00	1	2.1	2.1	89.6
37.00	1	2.1	2.1	91.7
38.00	2	4.2	4.2	95.8
39.00	1	2.1	2.1	97.9
40.00	1	2.1	2.1	100.0
Total	48	100.0	100.0	

PEKERJAAN

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid IRT	27	56.3	56.3	56.3
SWASTA	16	33.3	33.3	89.6
WIRASWASTA	5	10.4	10.4	100.0
Total	48	100.0	100.0	

PENDIDKAN

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
SD	3	6.3	6.3	6.3
SMP	1	2.1	2.1	8.3
Valid SLTA	30	62.5	62.5	70.8
Perguruan Tinggi	14	29.2	29.2	100.0
Total	48	100.0	100.0	

JENIS KELAMIN

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
LAKI-LAKI	21	43.8	43.8	43.8
Valid PEREMPUAN	27	56.3	56.3	100.0
Total	48	100.0	100.0	

USIA BAYI

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
7.00	2	4.2	4.2	4.2
8.00	2	4.2	4.2	8.3
9.00	25	52.1	52.1	60.4
Valid 10.00	7	14.6	14.6	75.0
11.00	6	12.5	12.5	87.5
12.00	6	12.5	12.5	100.0
Total	48	100.0	100.0	

PERSALINAN

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid NORMAL	16	33.3	33.3	33.3
Valid SC	32	66.7	66.7	100.0
Total	48	100.0	100.0	

RIWAYAT SAKIT

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid TIDAK	48	100.0	100.0	100.0

ASI

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak	24	50.0	50.0	50.0
Valid Ya	24	50.0	50.0	100.0
Total	48	100.0	100.0	

KPSP

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 8.00	4	8.3	8.3	8.3
Valid 10.00	44	91.7	91.7	100.0
Total	48	100.0	100.0	