

LAMPIRAN

Lampiran 1

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada,
Yth, Saudara Responden
Di-
Tempat.

Sehubungan dengan penyelesaian tugas akhir di program Studi D IV
Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kendari, maka saya :

Nama : Restu Inayah Suparman

NIM : P00312015029

Sebagai Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Kendari program Studi D IV
kebidanan, akan melakukan penelitian dengan judul “Hubungan Antara
Rawat Gabung Dengan Motivasi Ibu Dalam Memberikan ASI Di Rumah Sakit
Umum Dewi Sartika Provinsi Sulawesi Tenggara Tahun 2019”.

Sehubungan dengan hal itu, saya mohon kesediaan saudara untuk
berkenan menjadi subyek penelitian. Identitas dan informasi yang berkaitan
dengan saudara di rahasiakan oleh peneliti. Atas partisipasi dan dukungannya
saya ucapkan terima kasih.

Hormat saya

Restu Inayah Suparman

Lampiran 2

LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(INFORMED CONCENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, tidak keberatan untuk menjadi responden dalam penelitian ini yang dilakukan oleh Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Kendari Program Studi D IV Kebidanan, dengan judul “Hubungan Antara Rawat Gabung Dengan Motivasi Ibu Dalam Memberikan ASI Di Rumah Sakit Umum Dewi Sartika Provinsi Sulawesi Tenggara Tahun 2019”.

Demikian pernyataan ini, secara sadar dan suka rela serta tidak ada unsur paksaan dari pihak manapun, semoga dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kendari, 2019

Responden

Lampiran 3

KUESIONER MOTIVASI

Nama :

Umur :

P A :

RG	TRG	<i>(di isi oleh peneliti)</i>
-----------	------------	-------------------------------

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Saya merasa senang melihat bayi saya pada saat menyusui.		
2	Saya mau menyusui setiap saat		
3	Saya ingin menyusui karena menurut saya ASI makanan yang lengkap gizinya.		
4	Saya tidak ingin menyusui jika payudara bengkak dan terasa nyeri		
5	Saya merasa puas jika telah selesai menyusui bayi		
6	Saya ingin menyusui untuk mendapatkan pujian dari suami dan keluarga saya		
7	Saya ingin menyusui karena itulah tindakan yang baik saya lakukan		
8	Saya ingin berhenti memberi ASI jika lingkungan ruang rawat ramai dan berisik		
9	Saya mau menyusui karena akan menghemat uang		

10	Saya ingin menghentikan pemberian ASI karena susu formula lebih praktis daripada ASI.		
11	Saya ingin berhenti menyusui jika merasa lelah dan butuh waktu untuk beristirahat		
12	Saya ingin menyusui ketika mendengar suara tangis bayi		
13	Saya merasa malas menyusui karena menyusui dapat merusak bentuk payudara saya		
14	Saya ingin tetap berusaha memberikan ASI, walaupun saya sulit menyusui		
15	Saya mau menyusui karena anjuran petugas kesehatan		
16	Saya merasa malu menyusui karena dapat terlihat oleh orang lain		
17	Saya merasa malas menyusui karena ASI yang keluar sedikit		
18	Saya merasakan kenikmatan sebagai ibu saat menyusui bayi saya		

Ket :

RG : Rawat Gabung

TRG : Tidak Rawat Gabung

Lampiran 4

Master Tabel

**HUBUNGAN RAWAT GABUNG DENGAN MOTIVASI IBU
DALAM MEMBERIKAN ASI DI RUMAH SAKIT
UMUM DEWI SARTIKA PROVINSI
SULAWESI TENGGARA
TAHUN 2019**

No	Nama	Umur	Paritas	Rawat Gabung	Motivasi Ibu
1	N	25 Thn	P ₂ A ₁	Rawat Gabung	Kuat
2	M	29 Thn	P ₁ A ₁	Rawat Gabung	Lemah
3	E	32 Thn	P ₂ A ₀	Tidak Rawat Gabung	Lemah
4	U	28 Thn	P ₂ A ₀	Tidak Rawat Gabung	Sedang
5	S	27 Thn	P ₁ A ₀	Rawat Gabung	Lemah
6	A	28 Thn	P ₂ A ₀	Rawat Gabung	Kuat
7	A	30 Thn	P ₃ A ₀	Rawat Gabung	Kuat
8	W	32 Thn	P ₄ A ₀	Rawat Gabung	Sedang
9	L	27 Thn	P ₂ A ₀	Tidak Rawat Gabung	Kuat
10	L	27 Thn	P ₁ A ₀	Rawat Gabung	Kuat
11	H	21 Thn	P ₁ A ₀	Tidak Rawat Gabung	Lemah
12	K	28 Thn	P ₁ A ₀	Tidak Rawat Gabung	Lemah
13	C	24 Thn	P ₂ A ₀	Rawat Gabung	Kuat
14	S	31 Thn	P ₆ A ₀	Rawat Gabung	Kuat
15	N	28 Thn	P ₂ A ₀	Rawat Gabung	Kuat
16	D	22 Thn	P ₁ A ₀	Tidak Rawat Gabung	Sedang
17	E	22 Thn	P ₁ A ₀	Rawat Gabung	Lemah
18	S	27 Thn	P ₁ A ₀	Rawat Gabung	Sedang
19	J	31 Thn	P ₂ A ₀	Rawat Gabung	Kuat
20	S	26 Thn	P ₁ A ₁	Tidak Rawat Gabung	Sedang
21	G	30 Thn	P ₂ A ₀	Tidak Rawat Gabung	Sedang
22	W	29 Thn	P ₃ A ₁	Rawat Gabung	Kuat
23	F	30 Thn	P ₂ A ₀	Tidak Rawat Gabung	Kuat
24	N	29 Thn	P ₁ A ₁	Rawat Gabung	Kuat
25	A	27 Thn	P ₂ A ₀	Tidak Rawat Gabung	Lemah
26	M	28 Thn	P ₁ A ₀	Rawat Gabung	Sedang
27	Z	30 Thn	P ₂ A ₃	Rawat Gabung	Kuat
28	K	26 Thn	P ₁ A ₀	Rawat Gabung	Lemah
29	S	30 Thn	P ₂ A ₁	Tidak Rawat Gabung	Sedang
30	A	27 Thn	P ₂ A ₀	Rawat Gabung	Kuat
31	S	29 Thn	P ₂ A ₁	Tidak Rawat Gabung	Sedang
32	C	28 Thn	P ₁ A ₀	Rawat Gabung	Lemah
33	M	30 Thn	P ₃ A ₀	Rawat Gabung	Kuat
34	H	30 Thn	P ₄ A ₀	Rawat Gabung	Kuat
35	J	32 Thn	P ₃ A ₀	Rawat Gabung	Sedang
36	E	26 Thn	P ₁ A ₀	Tidak Rawat Gabung	Lemah
37	D	26 Thn	P ₂ A ₀	Tidak Rawat Gabung	Lemah

38	E	32 Thn	P_7A_0	Rawat Gabung	Kuat
39	V	22 Thn	P_1A_1	Tidak Rawat Gabung	Lemah
40	R	30 Thn	P_5A_0	Rawat Gabung	Kuat
41	S	29 Thn	P_2A_0	Tidak Rawat Gabung	Sedang
42	T	27 Thn	P_3A_0	Rawat Gabung	Kuat
43	B	32 Thn	P_3A_0	Tidak Rawat Gabung	Sedang
44	C	28 Thn	P_1A_0	Rawat Gabung	Sedang
45	K	32 Thn	P_5A_1	Rawat Gabung	Kuat
46	Y	22 Thn	P_1A_2	Tidak Rawat Gabung	Lemah
47	M	30 Thn	P_1A_0	Rawat Gabung	Kuat
48	A	22 Thn	P_1A_1	Tidak Rawat Gabung	Lemah
49	S	25 Thn	P_2A_0	Rawat Gabung	Kuat
50	U	29 Thn	P_3A_0	Rawat Gabung	Kuat
51	A	29 Thn	P_2A_0	Tidak Rawat Gabung	Sedang
52	N	29 Thn	P_2A_0	Rawat Gabung	Kuat
53	O	26 Thn	P_1A_0	Rawat Gabung	Sedang
54	S	24 Thn	P_1A_0	Rawat Gabung	Kuat
55	W	25 Thn	P_1A_0	Rawat Gabung	Kuat
56	E	20 Thn	P_1A_0	Tidak Rawat Gabung	Lemah
57	H	27 Thn	P_2A_1	Rawat Gabung	Kuat
58	I	23 Thn	P_2A_0	Rawat Gabung	Kuat

Lampiran 5

Hasil Perhitungan Uji Chi Square

[DataSet0]

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Rawat_Gabung * Motivasi_Ibu	58	100.0%	0	.0%	58	100.0%

Rawat_Gabung * Motivasi_Ibu Crosstabulation

			Motivasi_Ibu			Total
			Kuat	Sedang	Lemah	
Rawat_Gabung	Rawat Gabun	Count	26	6	5	37
		Expected Count	17.9	9.6	9.6	37.0
	Tidak Rawat Gabun	Count	2	9	10	21
		Expected Count	10.1	5.4	5.4	21.0
Total		Count	28	15	15	58
		Expected Count	28.0	15.0	15.0	58.0

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	19.942 ^a	2	.000
Likelihood Ratio	22.238	2	.000
Linear-by-Linear Association	17.138	1	.000
N of Valid Cases	58		

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5.43.

Lampiran 6



**PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI TENGGARA
BADAN PENELITIAN DAN PENGEMBANGAN**

Kompleks Bumi Praja Anduonouhu, Telp. (0401) 3008846 Kendari

Kendari, 06 Maret 2019

Nomor : 070/0364/BALITBANG/2019
Lampiran :
Perihal : Izin Penelitian

K e p a d a
Yth. Direktur RSU. Dewi Sartika Kota Kendari
di -
KENDARI

Berdasarkan Surat Direktur Poltekkes Kendari di Kendari Nomor :
UT.01.02/1/639/2019 tanggal 04 Maret 2019 perihal tersebut diatas, Mahasiswa di bawah
ini :

Nama : RESTU INAYAH
No. Identitas : P00312015029
Pekerjaan : Mahasiswa
Jurusan : KEBIDANAN
Instansi / Kampus : POLTEKKES KENDARI
Lokasi Penelitian : RUMAH SAKIT UMUM DEWI SARTIKA PROVINSI SULAWESI TENGGARA

Bermaksud untuk melakukan Penelitian/Pengambilan Data di Daerah/Kantor Saudara
dalam rangka penyusunan KTI/Skripsi/Tesis/Disertasi, dengan judul :

**" HUBUNGAN RAWAT GABUNG DENGAN MOTIVASI IBU DALAM
MEMBERIKAN ASI DI RUMAH SAKIT UMUM DEWI SARTIKA PROVINSI
SULAWESI TENGGARA TAHUN 2019 "**

Yang akan dilaksanakan dari tanggal : 06 Maret 2019 sampai Selesai.

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami menyetujui kegiatan di
maksud dengan ketentuan :

1. Senantiasa menjaga keamanan dan ketertiban serta menaati perundang-undangan yang berlaku.
2. Tidak mengadakan kegiatan lain yang bertentangan dengan rencana semula.
3. Dalam setiap kegiatan dilapangan agar pihak Peneliti senantiasa koordinasi dengan pemerintah setempat.
4. Wajib menghormati Adat Istiadat yang berlaku di daerah setempat.
5. Menyerahkan 1 (satu) exemplar copy hasil penelitian kepada Gubernur SULTRA Cq. Kepala Badan Penelitian dan Pengembangan Provinsi Sulawesi Tenggara.
6. Surat izin akan dicabut kembali dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang rat izin ini tidak menaati ketentuan tersebut diatas.



Demikian Surat Izin Penelitian diberikan untuk digunakan sebagaimana mestinya.

an. GUBERNUR SULAWESI TENGGARA
KEPALA BADAN PENELITIAN DAN PENGEMBANGAN
PROVINSI SULAWESI TENGGARA

Dr. Ir. SUKANTO TODING, MSP, MA
Pembina Utama Muda, Gol. IV/c
NIP. 19680720 199301 1 003

T e m b u s a n :

- 1 . Gubernur Sulawesi Tenggara (sebagai laporan) di Kendari
- 2 . Walikota Kendari di Kendari
- 3 . Direktur Poltekkes Kendari di Kendari
- 4 . Ketua Prodi Kebidanan Poltekkes Kendari di Kendari
- 5 . Kepala Badan Kesbang Kota Kendari di Kendari
- 6 . Kepala Dinas Kesehatan Kota Kendari di Kendari;;
- 7 . Mahasiswa yang bersangkutan di Tempat;

Lampiran 7



RUMAH SAKIT UMUM DEWI SARTIKA

Jl. Kapten Piere Tendean No. 118 Baruga Email :Rsdewisartika@yahoo.com Kendari

SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAN PENELITIAN

NOMOR : 288 / TU/RSU DS / V / 2019

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Edy Kurniawan Y, S. Kep
Jabatan : Ka. Tata Usaha Rumah Sakit Umum Dewi Sartika

Dengan ini menyetujui :

Nama : Restu Inayah
Nim : P00312015029
Program Studi : DIV Kebidanan
Pekerjaan : Mahasiswa

Telah Melakukan Penelitian Pada Tanggal 06 April 2019 s/d selesai.

Dengan Judul : “ **Hubungan Rawat Gabung Dengan Motivasi Ibu Dalam Memberikan ASI Di Rumah Sakit Umum Dewi Sartika Provinsi Sulawesi Tenggara Tahun 2018** “

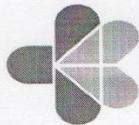
Demikian Surat Keterangan Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kendari, Mei 2019
Direktur RSUD Dewi Sartika
An.Kepala Tata Usaha
Administrasi



Erni Majid

Lampiran 8



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBERDAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KENDARI



Jl. Jend. Nasution No. G.14 Anduonohu, Kota Kendari 93232
Telp. (0401) 390492. Fax (0401) 393339 e-mail: poltekkeskendari@yahoo.com

SURAT KETERANGAN BEBAS PUSTAKA
NO: UT.04.01/1/346/2019

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Unit Perpustakaan Politeknik Kesehatan Kendari, menerangkan bahwa :

Nama : Restu Inayah
NIM : P00312015029
Tempat Tgl. Lahir : Kendari, 15 Februari 1998
Jurusan : D-IV Kebidanan
Alamat : Jln Mekar Soraya Simpang Lorong Rama

Benar-benar mahasiswa yang tersebut namanya di atas sampai saat ini tidak mempunyai sangkut paut di Perpustakaan Poltekkes Kendari baik urusan peminjaman buku maupun urusan administrasi lainnya.

Demikian surat keterangan ini diberikan untuk digunakan sebagai syarat untuk mengikuti ujian akhir pada Jurusan Kebidanan Tahun 2019

Kendari, 19 Agustus 2019

Kepala Unit Perpustakaan
Politeknik Kesehatan Kendari



Irmayanti Tahir, S.I.K
NIP. 197509141999032001

DOKUMENTASI

