

Lampiran 1

SURAT PERSETUJUAN RESPONDEN

Surat Kesediaan Menjadi Responden

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Usia :

Alamat :

Menyatakan telah mendapatkan penjelasan dan bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh Riska Andayani dengan judul “ Hubungan Pengetahuan Ibu Tentang Manajemen Laktasi Dengan Pemberian ASI Eksklusif Di Wilayah Kerja Puskesmas Atari Jaya Kec.Lalembuu Kabupaten Konawe Selatan tahun 2019” sebagai salah satu syarat dalam menyelesaikan Pendidikan Program Studi Diploma IV Kebidanan Politeknik Kesehatan Kendari. Demikian pernyataan ini dibuat tanpa ada paksaan dari pihak manapun dan diharapkan dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Kendari, Maret 2019

Peneliti Responden

Responden

Riska Andayani
Nim.P00312015033

.....

Lampiran 2

KUESIONER PENELITIAN

HUBUNGAN PENGETAHUAN IBU TENTANG MANAJEMEN LAKTASI DENGAN PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS ATARI JAYA KEC. LALEMBUU KABUPATEN KONAWE SELATAN TAHUN 2019

Nomor Kuesioner :

I. Identitas Responden

A. Ibu

1. Nama :
2. Usia :
3. Alamat :
4. Agama :
5. Pekerjaan :
6. Pendidikan terakhir :
7. Jumlah anak :
8. Jenis persalinan :
9. Penolong persalinan :

B. Anak

1. Nama anak :
2. Usia anak : bln
3. Anak ke- :

II. Riwayat Pemberian ASI Eksklusif

1. Apa yang ibu berikan pada bayinya sewaktu baru lahir ?
 - a. Susu formula
 - b. Air teh
 - c. Madu
 - d. Air tajin
 - e. ASI
2. Umur berapa bayi anda mulai diberikan makanan atau minuman selain ASI?
 - a. 1-2 bulan
 - b. 3-4 bulan
 - c. 5 bulan
 - d. 6 bulan
 - e. >6 bulan
3. Pada saat umur 5 bulan, bayi anda sudah diberikan apa saja ?
 - a. Susu formula + ASI
 - b. Bubur TIM + ASI
 - c. Pisang + ASI
 - d. Biskuit + ASI
 - e. ASI saja

Kuesioner Pengetahuan Ibu Tentang Manajemen Laktasi

Petunjuk Pengisian

- a. Pertanyaan mohon di isi sesuai dengan pendapat anda.
 - b. Lingkari (O) jawaban yang sudah disediakan sesuai dengan pendapat anda.
 - c. Bila ingin memperbaiki jawaban yang salah, berilah tanda silang (X) pada jawaban yang salah dan lingkari jawaban yang anda anggap benar.
-
1. Apa pengertian ASI Eksklusif menurut ibu?
 - a. Makanan alamiah bagi bayi sampai usia 2 tahun.
 - b. Pemberian ASI ditambah susu formula sampai usia 6 bulan
 - c. Pemberian ASI saja tanpa tambahan cairan atau makanan padat lainnya sejak lahir sampai usia 6 bulan.
 2. Menurut ibu kapan seorang bayi harus segera diberikan ASI pertamanya?
 - a. Segera setelah bayi lahir atau maksimal 1 jam setelah lahir
 - b. Menunggu ibu untuk benar-benar siap memberikan ASI
 - c. Menunggu bayi menangis terus karena kelaparan
 3. Apa manfaat dari pemberian ASI menurut ibu ?
 - a. ASI meningkatkan kecerdasan bagi bayi
 - b. ASI lebih mahal
 - c. ASI membuat bayi diare
 4. Agar bayi membuka mulutnya pada saat diberi ASI dilakukan dengan cara
 - a. Tunggu bayi sampai membuka mulut
 - b. Menyentuh pipi dan sisi mulut dengan puting susu
 - c. Tidak perlu menyentuh pipi dan sisi dengan puting susu
 5. Dibawah ini yang termasuk posisi mulut bayi yang benar pada saat menyusui
 - a. Bayi hanya menghisap pada puting susu
 - b. Puting susu ibu berhadapan dengan mulut bayi
 - c. Areola masuk kemulut bayi
 6. Dimana tempat penyimpanan agar ASI tahan lama jika pemberian ditunda ?
 - a. Lemari makan
 - b. Lemari es
 - c. Didalam laci

7. Berapa menit bayi yang sehat dapat mengosongkan satu payudara ibu ?
 - a. 10 menit
 - b. 5-7 menit
 - c. 7 menit
8. Apa akibat dari posisi yang salah saat menyusui ?
 - a. Bayi puas
 - b. Puting susu nyeri dan lecet serta hisapan bayi tidak efektif
 - c. Bayi tidak rewel
9. Frekuensi menyusui bayi sebanyak
 - a. 3x sehari
 - b. Sesuai permintaan dan kebutuhan bayi
 - c. 5x sehari
10. Apa yang dimaksud dengan kolostrum ?
 - a. ASI yang keluar pada hari pertama
 - b. ASI yang kotor
 - c. ASI yang dipanaskan
11. Zat gizi yang terkandung dalam ASI
 - a. Vitamin, mineral, karbohidrat, protein, lemak, taurin.
 - b. Asam folat
 - c. Gula
12. Menurut ibu setelah bayi diberikan ASI eksklusif sampai usia berapa bayi dilanjutkan pemberian ASI ?
 - a. ASI dihentikan setelah pemberian ASI eksklusif
 - b. 1 tahun
 - c. 2 tahun
13. Posisi ibu yang nyaman pada saat menyusui
 - a. Posisi telungkup
 - b. Posisi jongkok
 - c. Posisi duduk dengan santai atau baring
14. ASI yang disimpan pada ruang terbuka dapat bertahan berapa lama ?
 - a. 6-8 jam
 - b. 24 jam
 - c. 6 bulan
15. Bagaimana cara memerah ASI dengan tangan ?
 - a. Peras ASI dengan menekan payudara sambil ibu jari dan jari-jari lain mengurut kearah depan dan ulangi gerakan ini sampai ASI mengalir
 - b. Menunggu ASI mengalir dari payudara
 - c. Menarik puting susu

16. Bagaimana cara mencairkan atau menghangatkan ASI perah yang disimpan pada lemari es ?
 - a. Menggunakan microwave untuk mencairkan atau menghangatkan ASI
 - b. Di hangatkan pada wadah yang berisi air hangat
 - c. ASI direbus terlebih dahulu
17. Makanan yang dianjurkan pada ibu menyusui
 - a. Makanan yang mengandung karbohidrat, protein, vitamin, mineral, kalsium.
 - b. Makanan siap saji
 - c. Makanan basi
18. Bagaimana tanda bayi yang sudah kenyang saat menyusui ?
 - a. Bayi terlihat puas dengan ritme menyusui yang semakin lama semakin melambat serta payudara ibu terasa lebih lunak.
 - b. Bayi akan gelisah, rewel dan menangis
 - c. Bayi terlihat lemas dan tidak berminat menyusu dan payudara yang terasa nyeri
19. Sampai usia berapa bulan ASI diberikan pada bayi ?
 - a. 4-6 bulan
 - b. 6 bulan
 - c. 0-4 bulan
20. Bagaimana cara pemberian ASI perah pada bayi ?
 - a. Diberikan menggunakan dot
 - b. Diberikan menggunakan sendok
 - c. Diberikan menggunakan pipet

Lampiran 3

Master Tabel

HUBUNGAN PENGETAHUAN IBU TENTANG MANAJEMEN LAKTASI DENGAN PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS ATARI JAYA KEC.LALEMBUU KABUPATEN KONAWE SELATAN TAHUN 2019

No	Nama	Usia Ibu (Tahun)	Pendidikan	Pengetahuan			Pemberian ASI Eksklusif		Usia Bayi (bulan)	
				Baik (76-100%)	Cukup (56-75%)	Kurang (<56%)	Diberikan	Tidak diberikan	7-12	13-24
1	K	41	SD			50		✓		23
2	T	37	SD			35		✓	7	
3	D	19	D3	85			✓			18
4	B	38	SMA	80			✓		9	
5	R	32	SMA			40		✓	7	
6	T	22	SD			40		✓	10	
7	R	28	SMP			50		✓	7	
8	T	22	SMA		70		✓			15
9	B	36	SD		75			✓		20
10	U	25	SD		75			✓		24
11	N	39	SD	85			✓			17
12	S	30	SD	85				✓	9	
13	S	25	SMP	80			✓		8	
14	A	34	SD	85				✓		16
15	H	35	SD			50	✓		12	
16	S	29	SD			50		✓	8	

17	E	19	SMA			35	✓		10	
18	O	29	SD	80			✓			22
19	M	32	SD			50		✓		24
20	S	22	SD			50		✓		20
21	D	33	SD		65			✓		18
22	J	25	SMP			40		✓	9	
23	P	20	SD			50		✓		21
24	H	41	SD		65			✓		16
25	M	22	D3	80				✓		14
26	M	20	SMP			50		✓	9	
27	A	41	SMA	80				✓	11	
28	N	31	SMP	80			✓			24
29	K	39	SD		70			✓	12	
30	S	24	S1	95			✓		12	
31	H	26	SD		75			✓		13
32	N	26	SMP	90				✓		14
33	A	34	SD	85				✓	11	
34	N	26	SD		60		✓			14
35	N	48	SD		60		✓			21
36	N	37	SMP		75		✓			21
37	M	30	SMA		70			✓	8	
38	N	23	SD			50		✓		18
39	M	37	SD			50		✓		13
40	R	34	SMP			40		✓		23
41	R	38	SMA			35		✓		21
42	T	35	SD		70			✓	7	
43	W	35	SMP		70		✓			13

44	L	22	SMP			50		✓		24
45	A	23	SMP			50		✓	9	
46	N	37	D3			35		✓		22
47	S	26	SMA			40		✓		19
48	D	39	SMP			40		✓		23
49	L	24	SMP			40		✓	8	
50	S	35	SD		60		✓			24
51	E	21	SD			40		✓		18
52	K	33	SD			50		✓		22
53	S	18	SMA			50		✓	7	
54	M	29	SD		65		✓			23
55	L	36	SMP			50		✓		15
56	A	17	SMA			50	✓		8	
57	D	29	SMP			50		✓	8	
58	T	20	SMA			50	✓		11	
59	G	35	S1	85			✓			19
60	J	30	S1	90			✓		12	
61	I	34	SMA			50	✓		10	

Lampiran 4

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
pengetahuan_ibu * pemberian_ASI_Eksklusif	61	100.0%	0	.0%	61	100.0%

pengetahuan_ibu * pemberian_ASI_Eksklusif Crosstabulation

			pemberian_ASI_Eksklusif		Total
			diberikan ASI Eksklusif	tidak diberikan ASI Eksklusif	
pengetahuan_ibu	kurang	Count	5	26	31
		Expected Count	10.7	20.3	31.0
	cukup	Count	7	8	15
		Expected Count	5.2	9.8	15.0
	baik	Count	9	6	15
		Expected Count	5.2	9.8	15.0
Total		Count	21	40	61
		Expected Count	21.0	40.0	61.0

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	9.939 ^a	2	.007
Likelihood Ratio	10.236	2	.006
Linear-by-Linear Association	9.423	1	.002
N of Valid Cases	61		

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5.16.

Lampiran 5



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

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

Kendari, 22 Februari 2019

Nomor : 070/0336/BALITBANG/2019
Lampiran :
Perihal : Izin Penelitian

K e p a d a
Yth. Bupati Konawe Selatan
di -
ANDOOLO

Berdasarkan Surat Direktur Poltekkes Kendari di Kendari Nomor : UT.01.02/2/699/2019 tanggal 20 Februari 2019 perihal tersebut diatas, Mahasiswa di bawah ini :

Nama : RISKI ANDAYANI
No. Identitas : P00312015033
Pekerjaan : Mahasiswa
Jurusan : PRODI DIV KEBIDANAN
Instansi / Kampus : POLITEKNIK KESEHATAN KENDARI
Lokasi Penelitian : WILAYAH KERJA PUSKESMAS ATARI JAYA KEC.LALEMBUU KABUPATEN KONAWE SELATAN

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

**" HUBUNGAN PENGETAHUAN IBU TENTANG MANAJEMEN LAKTASI
DENGAN PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
ATARI JAYA KEC.LALEMBUU KABUPATEN KONAWE SELATAN TAHUN 2019 "**

Yang akan dilaksanakan dari tanggal : 22 Februari 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.
- Surat izin akan dicabut kembali dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang surat 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 . Direktur Poltekkes Kendari di Kendari
- 3 . Ketua Prodi Kebidanan Poltekkes Kendari di Kendari
- 4 . Kepala Balitbang Kab. Konawe di Andoolo
- 5 . Kepala Dinas Kesehatan Kab. Konawe di Andoolo
- 6 . Camat Lalembuu di Tempat

Lampiran 6



**PEMERINTAH KABUPATEN KONAWE SELATAN
KECAMATAN LALEMBUU**

Alamat : Jln. Poros Kelurahan Atari Indah

REKOMENDASI

Nomor : 895.4/73 /2019

Yang bertanda tangan dibawah ini, Kepala Wilayah Kecamatan Lalembuu, Kabupaten Konawe Selatan menerangkan dengan sesungguhnya bahwa :

Nama : RISKA ANDAYANI
No. Identitas : P00312015033
Pekerjaan : Mahasiswa
Jurusan : PRODI D.IV KEBIDANAN
Kampus/Universitas : POLITEKHNİK KESEHATAN KENDARI
Lokasi Penelitian : WILAYAH KERJA PUSKESMAS ATARI JAYA
KEC. LALEMBUU KAB. KONAWE SELATA

Dengan ini memberikan izin untuk mengadakan Penelitian/Pengambilan Data di Daerah/Kantor Saudara dalam rangka penyusunan KTI/Skripsi/Disertasi,dengan judul :

“ HUBUNGAN PENGETAHUAN IBU TENTANG MANAJEMEN LAKTASI DENGAN PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF DIWILAYAH KERJA PUSKESMAS ATARI JAYA KEC. LALEMBUU KABUPATEN KONAWE SELATAN “

Yang akan dilaksanakan dari tanggal : 22 Februari 2019 sampai selesai.

Dengan Ketentuan :

1. Menjaga keamanan dan ketertiban sesuai peraturan yang berlaku serta tidak menyimpang dari kegiatan yang telah ditetapkan.
2. Sebelum melaksanakan kegiatan terlebih dahulu melapor/berkoordinasi dengan aparat setempat.
3. Setelah melaksanakan kegiatan, menyampaikan laporan hasil kegiatan kepada Pemerintah setempat (Camat Lalembuu).
4. Rekomendasi ini akan dicabut kembali dan akan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang rekomendasi ini tidak mentaati ketentuan tersebut diatas.

Atari Indah, 26 Januari 2019


CAMAT LALEMBUU
SUPARJAN, S.H
Penata Tk. I Gol. III/d
NIP. 19680715 199205 1 001

Tembusan Yth ;

1. Bupati Konawe Selatan sebagai laporan,
2. Kepala Badan Kesbang, Politik dan Linmas Kab. Konawe Selatan di Andoolo,
3. Dirktur POLITEKHNİK KESEHATAN KENDARI, di Kendari
4. Kepala Puskesmas Atari Jaya Kec. Lalembuu, di Atari Jaya
5. Arsip.-

Lampiran 7



PEMERINTAH KABUPATEN KONAWE SELATAN
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS ATARI JAYA
Jl. Poros Pasar Atari Jaya Kecamatan Lalembuu
Email : puskesmasatarijaya5@gmail.com Kode Pos 93885



Nomor : 317^b/Pusk.ATJ/III/2019
Lampiran : -
Perihal : Keterangan Telah Melakukan Penelitian

Kepada
YTH. Direktur Poltekes Kendari
di-
Kendari

Berdasarkan Surat Kepala Balitbang Sultra Nomor : 070/0336/Balitbang/2019 Perihal Izin penelitian, Mahasiswa di bawah ini :

Nama : RISKA ANDAYANI
NIM : P.00312015033
Prog. Studi : D-IV Kebidanan
Pekerjaan : Mahasiswa
Lokasi penelitian : Wilayah Kerja Puskesmas Atari Jaya Kecamatan Lalembuu
Judul Penelitian : " HUBUNGAN PENGETAHUAN IBU TENTANG MANAJEMEN LAKTASI DENGAN PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS ATARI JAYA KEC.LALEMBUU KABUPATEN KONAWE SELATAN TAHUN 2019".

Yang bersangkutan benar benar telah melaksanakan penelitian yang di laksanakan tanggal 26 Februari 2019 sampai dengan 16 Maret 2019.
Demikian surat keterangan ini diberikan untuk dipergunakan sebagai mana mestinya.

Atari jaya, 18 Maret 2019
Mengetahui
Kepala Puskesmas Atari Jaya

H. LA SADA, S.Kep
NIP. 19671231 198802 1 007

Dokumentasi





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.04.01/1/251/2019

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

Nama : Riska Andayani
NIM : P00312015033
Tempat Tgl. Lahir : Bulukumba, 11 Oktober 1997
Jurusan : D-IV Kebidanan
Alamat : Jl Latsitarda Anduonohu

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, 18 Juli 2019

Kepala Unit Perpustakaan
Politeknik Kesehatan Kendari

Irmayanti Tahir, S.I.K
NIP. 197509141999032001