

Lampiran 1

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth,
Bapak dan Ibu Orang Tua Bayi
Di-
Tempat

Dengan Hormat,

Saya GEBYTRINITA dengan NIM PO.62.31.3.21.212 sebagai Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Palangka Raya Jurusan Gizi Diploma III Gizi akan melakukan penelitian tentang “Gambaran Pemberian ASI Eksklusif pada Bayi di Kecamatan Katingan Tengah Kabupaten Katingan”

Sehubungan dengan hal tersebut, saya memohon kesediaan bapak dan ibu untuk berpartisipasi menjadi responden dalam penelitian ini. Partisipasi bapak dan ibu adalah suatu penghormatan dan penghargaan bagi saya dalam melakukan penelitian ini.

Atas kesediaan dan partisipasi bapak dan ibu sekalian saya ucapkan terimakasih.

Katingan. Januari 2024

Hormat Saya,

(GEBYTRINITA)

Lampiran 2

SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini saya :

Nama :

Umur :

Alamat :

Status Sebagai : Suami/Istri (*coret yang tidak perlu)

Bersedia dan mau berpartisipasi menjadi responden penelitian yang dilakukan oleh GEBYTRINITA Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Palangka Raya program Studi Diploma III Gizi yang saat ini sedang melakukan penelitian “Gambaran Pemberian ASI Eksklusif pada Bayi di Kecamatan Katingan Tengah Kabupaten Katingan”

Atas kesediaan dan partisipasinya, saya ucapkan terimakasih.

Katingan, Januari 2024

Mengetahui,

Peneliti

Responden

(GEBYTRINITA)

(.....)

Lampiran 3

KUESIONER GAMBARAN PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF PADA BAYI DI KECAMATAN KATINGAN TENGAH KABUPATEN KATINGAN

A. DATA RESPONDEN

Data Ibu

1. Nama :
2. Umur :
3. Pendidikan :
 1. Tidak tamat SD
 2. SD
 3. SMP
 4. SMA/SMK
 5. D3/S1
4. Pekerjaan :
 1. Tidak bekerja
 2. Pegawai negeri
 3. Pegawai swasta
 4. Petani
5. Paritas :

Data Bayi

1. Nama :
2. Umur :
3. Jenis Kelamin :

B. PENGETAHUAN IBU

Berilah tanda (X) pada pilihan jawaban yang anda yakin!

1. Menurut ibu apa kepanjangan dari ASI?
 - a. Anak sayang ibu
 - b. Air susu ibu
 - c. Air susu
 - d. Apel, susu, ikan

2. Pemberian ASI eksklusif sebaiknya diberikan pada bayi berusia?
 - a. 3 – 4 bulan
 - b. 0 – 3 bulan
 - c. 0 – 6 bulan
 - d. 5 – 6 bulan
3. Apa pengertian ASI eksklusif menurut ibu?
 - a. Pemberian ASI + pisang dari umur 0-6 bulan
 - b. Pemberian ASI + teh dari umur 0-6 bulan
 - c. Pemberian ASI + air dari umur 0-6 bulan
 - d. Pemberian ASI saja dari usia 0-6 bulan
4. Apakah manfaat ASI yang pertama kali keluar setelah melahirkan?
 - a. Agar bayi kelaparan
 - b. Agar bayi iritasi
 - c. Mengandung zat-zat yang dapat meningkatkan daya tahan tubuh
 - d. Agar bayi mengantuk
5. Apakah nama ASI yang pertama kali keluar?
 - a. Air Susu ibu
 - b. ASI transisi
 - c. Kolostrum
 - d. ASI matur
6. Apakah kandungan yang terdapat pada ASI?
 - a. Susu formula
 - b. Obat
 - c. Lauk hewani
 - d. Lemak, karbohidrat, protein, vitamin
7. Berapa kali ibu menyusui dalam sehari?
 - a. 3 kali
 - b. 1 kali
 - c. 2 kali

- d. Sesuai dengan keinginan anak
8. Menurut ibu apakah ASI dapat melindungi bayi dari suatu penyakit, apakah alasannya?
- a. Bayi tidak kelaparan
 - b. Agar bayi menangis
 - c. Terdapat zat antibody dalam ASI
 - d. Bayi tidak mengalami kekurangan gizi
9. Kolostrum adalah cairan kental pada ASI yang berwarna?
- a. Putih bening
 - b. Cokelat
 - c. Kekuningan
 - d. Hitam
10. Apa manfaat ASI bagi pertumbuhan bayi?
- a. Batuk
 - b. Otak cerdas
 - c. Mudah sakit
 - d. Alergi
11. Menurut ibu apakah keuntungan memberikan ASI Eksklusif?
- a. Mengurangi rasa haus
 - b. Agar ibu tidak obesitas
 - c. Bayi menjadi sehat mengonsumsi ASI yang selalu bersih
 - d. Agar ibu menjadi sehat
12. Apakah manfaat ASI bagi ibu dan anak?
- a. Menjalani kerja sama
 - b. Mengembalikan berat badan
 - c. Meningkatkan hubungan kedekatan antara ibu dan anak
 - d. Menghemat pengeluaran

13. Ibu harus menyusui karena?
 - a. Agar ibu tidak sakit
 - b. Agar bayi Bahagia
 - c. Agar bayi terhindari dari infeksi
 - d. Agar bayi tidak menangis
14. Manfaat ASI bagi keluarga?
 - a. Mudah di dapatkan dan praktis
 - b. Merugikan
 - c. Agar bayi mudah sakit
 - d. Tidak mudah di dapatkan
15. Menurut ibu mulai kapan sebaiknya memberikan ASI kepada bayi?
 - a. 1 bulan setelah dilahir
 - b. Segera setelah dilahirkan
 - c. 1 minggu setelah dilahirkan
 - d. 2 minggu setelah dilahirkan
16. ASI yang pertama kali keluar atau yang disebut kolostrum seharusnya?
 - a. Dibuang
 - b. Langsung di susukan pada bayi
 - c. Ditampung tapi tidak diberikan pada bayi
 - d. Tidak di susukan pada bayi
17. Menurut ibu apa manfaat pemberian ASI eksklusif bagi ayah?
 - a. Mempunyai istri dan anak yang sehat
 - b. Agar bayi bahagia
 - c. Istri dan anak mudah sakit
 - d. Agar bayi menangis

18. Apa nama ASI yang pertama kali keluar?
- a. Zat besi
 - b. ASI matur
 - c. ASI transisi
 - d. Kolostrum
19. Apa manfaat ASI bagi lingkungan?
- a. Mengurangi sampah botol dan kaleng susu yang di buang
 - b. Tidak mudah di dapatkan
 - c. Merugikan
 - d. Memperbanyak sampah
20. Menurut ibu pada usia berapa bayi diberikan makanan MPASI (Makanan pendamping ASI)?
- a. Usia 0-2 bulan
 - b. Usia 6 bulan
 - c. Saat setelah lahir
 - d. Tidak diberikan

Lampiran 4

Kunci Jawaban Kuesioner Pengetahuan Ibu Tentang Pemberian ASI Eksklusif

1. B
2. C
3. D
4. C
5. C
6. D
7. D
8. C
9. C
10. B
11. C
12. C
13. C
14. A
15. B
16. B
17. A
18. D
19. A
20. B

Lampiran 5

PETUNJUK PENGISIAN KUESIONER DUKUNGAN SUAMI

1. Bacalah dengan teliti setiap pertanyaan. Kemudian jawablah sesuai dengan keadaan anda yang sesungguhnya. Apabila terdapat pertanyaan yang tidak dimengerti dapat menanyakan kepada pihak peneliti.
2. Pilihlah 1 (satu) dari 4 (empat) jawaban yang tersedia dengan memberikan tanda centang (\checkmark) pada kolom yang sudah tersedia.
3. Semua jawaban dianggap benar jika anda memberikan jawaban sesuai dengan keadaan anda sebenarnya.

- Sangat Setuju (SS) : Dukungan yang diberikan oleh suami tiap hari dan selalu dilakukan.
- Setuju (S) : Dukungan yang diberikan oleh suami lebih banyak dilakukan tetapi pernah tidak dilakukan.
- Tidak Setuju (TS) : Dukungan yang diberikan suami pernah dilakukan tetapi lebih banyak tidak lakukan.
- Sangat Tidak Setuju (STS) : Dukungan yang diberikan oleh suami tidak pernah dilakukan sama sekali.

Contoh :

No	Pertanyaan	Sangat Setuju (SS)	Setuju (S)	Tidak Setuju (TS)	Sangat Tidak Setuju (STS)
1.	Suami menegur ibu jika bayi tidak diberikan ASI.		\checkmark		

Lampiran 6

D. DUKUNGAN SUAMI

Data Suami

1. Nama :
2. Umur :
3. Pendidikan :
 1. Tidak tamat SD
 2. SD
 3. SMP
 4. SMA/SMK
 5. D3/S1
4. Pekerjaan :
 1. Tidak bekerja
 2. Bekerja

No	Pertanyaan	Sangat Setuju (SS)	Setuju (S)	Tidak Setuju (TS)	Sangat Tidak Setuju (STS)
1.	Suami menegur ibu jika bayi tidak diberikan ASI.				
2.	Suami memberikan pujian kepada ibu setelah menyusui bayi.				
3.	Suami tidak mengingatkan ibu jadwal menyusui.				

4.	Suami mengingatkan ibu untuk memberikan ASI kepada bayi.				
5.	Suami melarang ibu memberikan ASI yang pertama kali keluar setelah melahirkan (kolostrum).				
6.	Suami mendukung ibu dalam memberikan ASI eksklusif.				
7.	Suami selalu mendampingi ibu saat menyusui bayi.				
8.	Suami tidak mengantarkan ibu ke posyandu.				
9.	Suami tidak peduli saat ibu menyusui bayi.				
10.	Suami memberi pendapat tentang pentingnya pemberian ASI eksklusif.				
11.	Suami menyediakan air, makanan, dan buah-buahan segar ketika ibu menyusui bayi.				
12.	Ibu mendapatkan pengarahan dari suami tentang cara memberikan ASI yang baik dan benar.				
13.	Suami menyediakan peralatan seperti pompa untuk pemerah ASI.				

14.	Suami menganggap hal wajar jika bayi menangis karena belum diberikan ASI.				
15.	Suami selalu mendampingi istri saat menyusui.				
16.	Suami menyediakan dana untuk pemeriksaan, perawatan, dan pemenuhan gizi ibu selama menyusui.				
17.	Ibu sangat nyaman Ketika berada di dekat suami saat menyusui.				
18.	Suami mengajak ibu berkomunikasi saat menyusui.				
19.	Suami membiarkan ibu mengurus sendiri saat bayi terbangun di malam hari.				
20.	Suami menyentuh dan membelai ibu saat menyusui bayi.				

Lampiran 7

E. DUKUNGAN ORANG TUA

Berilah tanda (X) pada pilihan jawaban yang anda yakin!

1. Apakah orang tua ibu pernah memberikan pujian kepada ibu setelah menyusui bayi?
 - a. Pernah
 - b. Tidak pernah
2. Apakah orang tua ibu pernah menegur jika bayi tidak diberikan ASI?
 - a. Pernah
 - b. Tidak pernah
3. Apakah orang tua ibu pernah mengingatkan ibu jadwal menyusui?
 - a. Pernah
 - b. Tidak pernah
4. Apakah orang tua ibu pernah melarang ibu memberikan ASI yang pertama kali keluar setelah melahirkan (kolostrum)?
 - a. Pernah
 - b. Tidak pernah
5. Apakah orang tua ibu pernah tidak peduli saat ibu menyusui?
 - a. Pernah
 - b. Tidak pernah
6. Apakah orang tua ibu pernah melarang ibu ke posyandu?
 - a. Pernah
 - b. Tidak pernah
7. Apakah orang tua ibu pernah memberikan pendapat tentang pentingnya pemberian ASI eksklusif?
 - a. Pernah
 - b. Tidak pernah
8. Apakah orang tua ibu pernah marah Ketika ibu membahas mengenai ASI eksklusif?
 - a. Pernah
 - b. Tidak pernah

9. Apakah orang tua ibu pernah tidak mendukung ibu dalam pemberian ASI eksklusif?
 - a. Pernah
 - b. Tidak pernah
10. Apakah orang tua ibu pernah memberikan susu formula kepada bayi?
 - a. Pernah
 - b. Tidak pernah

Lampiran 8

F. DUKUNGAN PETUGAS KESEHATAN

Berilah tanda (X) pada pilihan jawaban yang anda yakin!

1. Apakah petugas kesehatan ditempat ibu bersalin pernah memberikan susu formula kepada bayi?
 - a. Pernah
 - b. Tidak pernah
2. Apakah petugas kesehatan ditempat ibu bersalin pernah menganjurkan pemberian ASI eksklusif kepada bayi?
 - a. Pernah
 - b. Tidak pernah
3. Apakah petugas kesehatan ditempat ibu bersalin pernah melarang ibu memberikan ASI yang pertama kali keluar setelah melahirkan (kolostrum)?
 - a. Pernah
 - b. Tidak pernah
4. Apakah petugas kesehatan ditempat ibu bersalin pernah tidak peduli saat ibu menyusui?
 - a. Pernah
 - b. Tidak pernah
5. Apakah petugas kesehatan ditempat ibu bersalin pernah melarang ibu ke posyandu?
 - a. Pernah
 - b. Tidak pernah
6. Apakah petugas kesehatan ditempat ibu bersalin pernah memberikan pendapat tentang pentingnya pemberian ASI eksklusif?
 - a. Pernah
 - b. Tidak pernah
7. Apakah petugas kesehatan ditempat ibu bersalin pernah marah ketika ibu membahas mengenai ASI eksklusif?
 - a. Pernah
 - b. Tidak pernah

8. Apakah petugas kesehatan ditempat ibu bersalin pernah tidak mendukung ibu dalam pemberian ASI eksklusif?
 - a. Pernah
 - b. Tidak pernah

9. Apakah petugas kesehatan ditempat ibu bersalin pernah menjelaskan manfaat ASI eksklusif bagi bayi?
 - a. Pernah
 - b. Tidak pernah

10. Apakah petugas kesehatan ditempat ibu bersalin pernah tidak menegur jika bayi tidak diberikan ASI?
 - a. Pernah
 - b. Tidak pernah

Lampiran 9



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
POLTEKES KEMENKES PALANGKA RAYA**



Sekretariat :
Jalan G. Obos No. 30 Palangka Raya 73111 - Kalimantan Tengah

**KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"**

No.23/I/KE.PE/2024

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : GEBYTRINITA
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Palangka Raya
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

**"GAMBARAN PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF PADA BAYI DI KECAMATAN KATINGAN TENGAH
KABUPATEN KATINGAN"**

**"DESCRIPTION OF EXCLUSIVE BREASTFEEDING FOR BABIES IN KATINGAN TENGAH SUBDISTRICT KABUPATEN
KATINGAN"**

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 30 Januari 2024 sampai dengan tanggal 30 Januari 2025.

This declaration of ethics applies during the period January 30, 2024 until January 30, 2025.



January 30, 2024
Chairperson,



Yeni Lucin, S.Kep,MPH

Lampiran 10



PEMERINTAH KABUPATEN KATINGAN
BADAN PERENCANAAN PEMBANGUNAN DAERAH
PENELITIAN DAN PENGEMBANGAN
Jalan Ahmad Yani Komplek Perkantoran Kereng Humbang Kasongan
Kabupaten Katingan – Kalimantan Tengah
Telp/Fax : (0536) 4043599, Website : bappedalitbang.katingan.go.id

SURAT IZIN

Nomor : 050/070/11 /Bappedalitbang-III/2024

TENTANG

Penyusunan Karya Tulis Ilmiah Tugas Akhir

Dasar : Surat Pengantar Penelitian Nomor : PP. 08.02/F.XLIX/08/2024 Tanggal 07 January 2024 Perihal Izin Penelitian an. GEBYTRINITA

MEMBERI IZIN

Kepada :
Nama : GEBYTRINITA
NIM / NIK : PO6231321212
TTL : Buntok, 22 April 2003
Jurusan : D-3 Gizi Poltekkes Kemenkes Palangka Raya
Judul Penelitian : GAMBARAN PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF PADA BAYI DI KECAMATAN KATINGAN TENGAH KABUPATEN KATINGAN
Lokasi Penelitian : Kecamatan Katingan Tengah Kabupaten Katingan
Nomor Telepon : 081649108220
Waktu : 4 bulan (15 January 2024 – 15 April 2024)

Dengan ketentuan :

1. Surat Izin Penelitian berlaku paling lama 1 (satu) tahun sejak tanggal diterbitkan.
2. Dalam hal penelitian dilaksanakan lebih dari 1 (satu) tahun, peneliti wajib mengajukan Surat Izin Penelitian maksimal 6 (enam) bulan.
3. Pengajuan perpanjangan Surat Izin Penelitian wajib menyertakan laporan hasil kegiatan penelitian yang dilaksanakan sebelumnya.
4. Peneliti wajib menyampaikan hasil penelitian kepada Bupati Katingan melalui Badan Perencanaan Pembangunan, Penelitian dan Pengembangan Kabupaten Katingan paling lama 6 (enam) bulan setelah penelitian selesai dilaksanakan.

Demikian surat keterangan izin ini diberikan kepada yang bersangkutan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dikeluarkan di Kasongan
Pada tanggal, 15 January 2024

An. Kepala Bappedalitbang Kabupaten Katingan



NIP. 19670714 199603 2 003

Lampiran 11

Dokumentasi Penelitian



