

LAMPIRAN



Lampiran 1

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth

Ibu Calon Responden

Di Bangsal Mawar I RSUD Dr. Moewardi

Dengan Hormat

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah Mahasiswa Program Studi Keperawatan Universitas Sahid Surakarta, dengan :

Nama : Dwiana Nigtyas Nurhayati

NIM : 2011122113

Akan mengadakan penelitian dengan judul “Hubungan Tingkat Pengetahuan Ibu tentang ASI dengan Frekuensi Laktasi pada Bayi Baru Lahir di Bangsal Mawar I RSUD Dr. Moewardi”. Penelitian ini tidak menimbulkan akibat yang merugikan ibu sebagai responden. Kerahasiaan semua informasi yang diberikan akan dijaga kerahasiaan dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Untuk itu saya mohon kesediaan ibu untuk menandatangani lembar persetujuan dan bersedia sebagai subjek penelitian.

Atas perhatian dan kesediaan ibu sebagai responden saya ucapkan terima kasih.

Surakarta, September 2013

Peneliti

DWIANA NINGTYAS N

Lampiran 2.

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya :

Nama :

Umur :

Setelah mendapatkan penjelasan tentang maksud dan tujuan serta hak dan kewajiban sebagai responden. Dengan ini menyatakan dengan sungguh-sungguh bahwa saya bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian yang berjudul "HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN IBU TENTANG ASI DENGAN FREKUENSI LAKTASI PADA BAYI BARU LAHIR DI BANGSAL MAWAR I RSUD DR. MOEWARDI".

Pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan penuh kesadaran tanpa ada paksaan pihak lain.

Surakarta, September 2013

Responden

(.....)

Lampiran 3.

DAFTAR PERTANYAAN PENELITIAN
HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN IBU TENTANG ASI DENGAN
FREKUENSI LAKTASI PADA BAYI BARU LAHIR DI BANGSAL
MAWAR I RSUD DR. MOEWARDI

Petunjuk pengisian kuesioner :

1. Isilah sesuai dengan data anda
2. Berilah tanda centang (✓) pada kotak jawaban yang tersedia dari semua pernyataan

I. Identitas Responden

1. Kode Responden
2. Nama / Initial (Boleh tidak diisi)
3. Umur tahun
4. Pekerjaan : ☐ Ibu rumah tangga (IRT)
☐ buruh/tani
☐ pedagang/jasa/ wiraswasta
☐ Pegawai swasta
☐ PNS
5. Pendidikan : ☐ SD
☐ SLTP
☐ SLTA
☐ Perguruan Tinggi
6. Jumlah Anak ☐ 1 anak
☐ 2 anak
☐ 3 anak
☐ > 3 anak

II. Pengetahuan tentang ASI

Petunjuk pengisian:

Berilah tanda centang (✓) pada jawaban yang Anda anggap benar!

B : Betul

S : Salah

No.	Keterangan	B	S
1.	ASI (Air Susu Ibu) adalah suatu jenis makanan yang mencukupi semua unsur kebutuhan bayi (jasmani dan rohani).		
2.	ASI merupakan makanan yang baik untuk bayi.		
3.	ASI berupa kolostrom merupakan air susu yang pertama kali keluar berwarna kemerah-merahan.		
4.	ASI eksklusif adalah pemberian ASI tanpa makanan dan minuman pendamping sampai bayi usia 6 bulan.		
5.	ASI merupakan makanan alamiah yang baik untuk bayi, praktis, ekonomis, mudah dicerna dan diserap oleh usus bayi.		
6.	ASI dapat memperkuat ikatan batin antara ibu dan anak.		
7.	Pemberian ASI setelah bersalin dapat mengurangi resiko perdarahan.		
8.	ASI mengandung anti infeksi yang dapat mencegah penyakit yang terjadi pada bayi seperti diare dan batuk-batuk.		
9.	ASI banyak mengandung unsur vitamin yang kurang lengkap (seperti Vitamin A, B, C, D, E, dan K).		
10.	ASI yang sudah diperas dari payudara ibu dapat diberikan melalui dot.		
11.	Menyusui bayi dapat dilakukan sesuai dengan kebutuhan bayi dengan melihat tanda-tanda bayi ingin menyusui (bayi menangis, rewel, dan nampak gelisah).		

No.	Keterangan	B	S
12.	ASI dapat diperas dengan menggunakan tangan dan bantuan alat pompa.		
13.	Sebelum ibu bekerja, ASI diperas dulu dan diberikan oleh pembantu atau orang yang menjaga dengan sendok, dan tidak perlu dimasukkan ke kulas.		
14.	Pemerasan ASI dilakukan lebih sering jika produksi ASI sedikit.		
15.	Agar aman, ASI yang sudah diperas disimpan di dalam pintu lemari es selama 8 hari.		
16.	Penyimpanan ASI perasan dilakukan dengan menggunakan kaleng.		
17.	Setelah diperas, ASI dapat disimpan selama 4-8 jam dalam temperature ruangan ($19-25^{\circ}\text{C}$), 2 minggu sampai 4 bulan di freezer.		
18.	ASI yang disimpan di kulkas, harus segera digunakan dalam setengah jam setelah berada di suhu ruangan (di luar kulkas).		

LEMBAR OBSERVASI

(Check List)

FREKUENSI LAKTASI (MENYUSUI)

Petunjuk :

Berilah Tanda Centang (✓) pada pilihan angka/score yang sesuai dengan kondisi anda!

Berapa kali frekuensi menyusui ibu setelah bayi baru lahir selama satu hari?

No. Respn.	< 5 kali/hari	5 – 10 kali/hari	> 10 kali/hari
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
.			
.			
.			
.			
75			

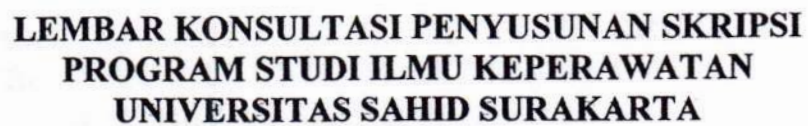


**LEMBAR KONSULTASI PENYUSUNAN SKRIPSI
PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
UNIVERSITAS SAHID SURAKARTA**

Nama : Dwiana Ningtyas Nurhayati
NIM : 2011122113
Judul : Hubungan Tingkat Pengetahuan Ibu tentang ASI dengan Pola Laktasi pada Bayi Baru Lahir di Bangsal Mawar I RSUD Dr. Moewardi.

Dosen Pembimbing I:
: Anik Suwarni, S.Kep.Ns,M.Kes.

No.	Tanggal	Kegiatan	Keterangan	Tanda Tangan
1	15-7-2013	BAB 1 muka ii iii capit	Buku LB Buku daftar isi lemba persetujuan Lampiran Karya tulis materi kegiatan	G
2	25-7-2013		Buku I Instruksi pilih	G
3	28-7-2013		Buku ACC mayu	G



Dosen Pembimbing I:
: Anik Suwarni, S.Kep.Ns,M.Kes.

No.	Tanggal	Kegiatan	Keterangan	Tanda Tangan
1	1-10-2013	kur ip iv v		Ci
2	8/11/13	XCL		Ci



**LEMBAR KONSULTASI PENYUSUNAN SKRIPSI
PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
UNIVERSITAS SAHID SURAKARTA**

Nama : Dwiana Ningtyas Nurhayati
NIM : 2011122113
Judul : Hubungan Tingkat Pengetahuan Ibu tentang ASI dengan Pola Laktasi pada Bayi Baru Lahir di Bangsal Mawar I RSUD Dr. Moewardi.

Dosen Pembimbing II:

: Lilis Murtutik, S.Kep.,Ns.

No.	Tanggal	Kegiatan	Keterangan	Tanda Tangan
1.	1-10-2013	konsul	Bagian I - V legker inikson pemeriksaan daftar ch jurnal penelitian surat skripsi penelitian	
2.	29/2013 10	konsul	Bagian I - V legker PRAKATA Lampiran di legker	
3.	8/13 11	konsul	Atc maju Hari	