

Lampiran 1
JADWAL RENCANA KEGIATAN PELAKSANAAN PENELITIAN

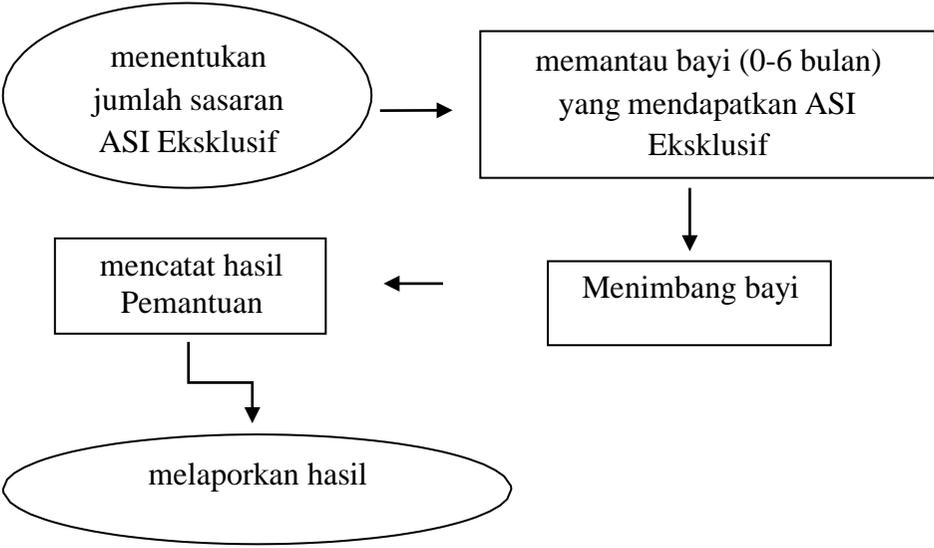
No	Jenis Kegiatan	WAKTU PELAKSANAAN																												
		Desember 2022				Januari 2023				Februari 2023				Maret 2023				April 2023				Mei 2023			Juni 2023			Juli 2023		
		Minggu				Minggu				Minggu				Minggu				Minggu				Minggu			Minggu			Minggu		
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	1	2	3	1	2	3
1	Tahap Persiapan																													
	a. Pengajuan judul proposal	■																												
	b. Studi pendahuluan		■	■																										
	c. Penyusunan Usulan		■	■	■																									
	d. Konsultasi Usulan		■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■		
	e. Seminar Usulan																													
f. Perbaikan Usulan																														
2	Tahap Pelaksanaan																													
	a. Pengurusan ijin																													
	b. Penggandaan Instrumen																													
	c. Pengumpulan data																													
	d. Pengolahan Data																													
3	Tahap Pengakhiran Penelitian																													
	a. Menyusun laporan																													
	b. Seminar Hasil Penelitian																													
	c. Perbaikan																													
d. Publikasi hasil penelitian																														

Lampiran 2

SOP ASI EKSKLUSIF

1. Pengertian	Pemberian ASI Eksklusif adalah Pemberian ASI saja pada Bayi (0-6 bulan) tanpa makanan/ cairan kecuali obat, vitamin dan mineral
2. Tujuan	Sebagai acuan penerapan langkah-langkah untuk pemberian ASI Eksklusif
3. Kebijakan	SK Kepala UPT. Puskesmas Dawan I Nomor 152 tahun 2018 Tentang Pelayanan Gizi di UPTD Puskesmas Dawan I
4. Referensi	<ol style="list-style-type: none">1. Peraturan Pemerintah Republik Indonesia No 33 Tahun 2012 Tentang Pemberian Air Susu Ibu Eksklusif2. Pedoman Pelayanan Gizi di Puskesmas Kementerian Kesehatan RI Direktorat Jenderal Bina Gizi dan KIA 20143. Peraturan Menteri Kesehatan No. 2 Th 2020 tentang Standar Antropometri Anak

<p>5. Prosedur/ Langkah – langkah</p>	<p>Alat dan bahan :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Formulir laporan 2. Bolpoin <p>Langka-langkah :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Peneliti berkoordinasi dengan Bidan Desa untuk menentukan jumlah sasaran ASI Eksklusif 2. Peneliti bersama dengan Bidan Desa memantau bayi (0-6 bulan) yang mendapatkan ASI Eksklusif dengan menggunakan kuisioner 3. Peneliti mencatat hasil pemantauan ASI Eksklusif 4. Peneliti menimbang bairta dengan timbangan digital 5. Mencatat hasil penimbangan pada KMS 6. Peneliti menganalisa hasil penimbangan berdasarkan umur dengan tabel PMK no 2 tahun 2020 7. Peneliti menyampaikan ke peserta penelitian hasil analisa.
---------------------------------------	--

6. Bagan Alir	 <pre> graph TD A([menentukan jumlah sasaran ASI Eksklusif]) --> B[memantau bayi (0-6 bulan) yang mendapatkan ASI Eksklusif] B --> C[Menimbang bayi] C --> D[mencatat hasil Pemantauan] D --> E([melaporkan hasil]) </pre> <p>The flowchart illustrates the process of monitoring and reporting Exclusive Breastfeeding (ASI Eksklusif) for infants aged 0-6 months. It begins with determining the target number of exclusive breastfeeding infants (menentukan jumlah sasaran ASI Eksklusif), which leads to monitoring these infants (memantau bayi (0-6 bulan) yang mendapatkan ASI Eksklusif). This step involves weighing the infants (Menimbang bayi), followed by recording the monitoring results (mencatat hasil Pemantauan). Finally, the results are reported (melaporkan hasil).</p>
7. Unit terkait	Pelayanan KIA, Promkes, Puskesmas pembantu, Kader

Lampiran 3

KUESIONER PENELITIAN HUBUNGAN PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF DENGAN PERTUMBUHAN BAYI UMUR TUJUH BULAN DI WILAYAH UPTD PUSKESMAS DAWAN I

IDENTITAS SAMPEL

1. Nomor Sampel :
2. Nama Bayi :
3. Tempat/Tanggal Lahir :
4. Umur Bayi :
5. Jenis kelamin :
6. BB :
7. TB :
8. Nama Ibu :
9. Pekerjaan Ibu :
10. Pendidikan Ibu :

1. Pemberian ASI saja kepada bayi umur 0-6 bulan disebut....
 - a. ASI Eksklusif
 - b. ASI Matur
2. Apakah ibu memberikan ASI saja kepada bayi saat umur 0-6 bulan?
 - a. Ya
 - b. Tidak
3. Apakah ada masalah saat ibu memberikan ASI kepada bayinya, seperti puting lecet, payudara bengkak?
 - a. Ya
 - b. Tidak
4. Apakah saat ibu bekerja ibu tetap memberikan ASI kepada bayinya?
 - a. Ya
 - b. Tidak
5. Apakah ibu memberikan tambahan susu formula saat bayi berumur 0-6 bulan?
 - a. Ya
 - b. Tidak
6. Apakah ibu memberikan MP-ASI sebelum bayi berumur 6 bulan?
 - a. Ya
 - b. Tidak

Lampiran 4

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth :
Calon Responden
Di
Tempat

Dengan hormat,

Bersama dengan surat ini, peneliti sebagai mahasiswa Jurusan Kebidanan Poltekkes Denpasar, bermaksud untuk melakukan penelitian dengan judul “Hubungan Pemberian ASI Eksklusif dengan Pertumbuhan Bayi umur Tujuh Bulan”. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan pemberian ASI Eksklusif dengan pertumbuhan bayi umur tujuh bulan metode Cross Sectional. Penelitian ini dilakukan sebagai salah satu syarat menyelesaikan mata kuliah skripsi pada program studi DIV Kebidanan Politeknik Kesehatan Kartini Bali. Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan ibu untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi peneliti.

Partisipasi ibu dalam penelitian ini bersifat bebas, tanpa sanksi apapun. Sebagai bukti kesediaan saudara sebagai responden saya mohon kiranya untuk menandatangani lembar persetujuan yang telah penulis sediakan.

Demikianlah permohonan ini saya sampaikan, dan atas partisipasinya saya ucapkan terimakasih.

Semarang,, 2023

Peneliti

Ni Wayan Rupini
NIM. 202215302018

Lampiran 5

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (INFORMED CONSENT) SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Tempat/tgl lahir :

Umur :

Alamat :

No. telepon :

Agama :

Setelah mendengar tentang maksud dan tujuan dari penelitian ini, maka saya bersedia dan mau berpartisipasi menjadi sampel penelitian yang akan dilakukan oleh Ni Wayan Rupini Mahasiswa Sarjana Terapan Politeknik Kesehatan Kartini Bali dengan judul “Hubungan Pemberian ASI Eksklusif dengan Pertumbuhan Bayi Umur Tujuh Bulan di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Dawan I”.

Klungkung,

Yang membuat pernyataan

(.....)

LAMPIRAN 6
Hasil Tabulasi Responden

NO SAMPEL	JENIS KELAMIN	PENGUKURAN BB			PEMBERIAN ASI							
		BB	CODING	KET	1	2	3	4	5	6	CODING	KET
1	L	7,6	1	BB Normal	a	a	b	a	b	b	1	Asi Eksklusif
2	P	5,5	2	BB Kurang	a	a	a	a	b	b	1	Asi Eksklusif
3	P	8,1	1	BB Normal	a	a	a	a	b	b	1	Asi Eksklusif
4	P	5,7	2	BB Kurang	a	b	b	b	a	b	2	Tidak Asi Eksklusif
5	P	7,1	1	BB Normal	b	a	b	a	b	b	1	Asi Eksklusif
6	P	6,5	1	BB Normal	a	a	a	a	b	b	1	Asi Eksklusif
7	L	6,9	1	BB Normal	b	b	b	b	a	b	2	Tidak Asi Eksklusif
8	L	6,1	2	BB Kurang	a	b	b	b	b	a	2	Tidak Asi Eksklusif
9	L	6	2	BB Kurang	a	b	b	b	b	a	2	Tidak Asi Eksklusif
10	L	7,3	1	BB Normal	a	a	b	a	b	b	1	Asi Eksklusif
11	L	7,5	1	BB Normal	a	a	b	a	b	b	1	Asi Eksklusif
12	P	5,8	2	BB Kurang	b	b	b	b	a	b	2	Tidak Asi Eksklusif
13	P	7,7	1	BB Normal	b	a	b	a	b	b	1	Asi Eksklusif
14	P	5,6	2	BB Kurang	b	b	b	b	a	b	2	Tidak Asi Eksklusif

15	L	6,5	2	BB Kurang	b	a	b	a	b	b	1	Asi Eksklusif
16	P	7,4	1	BB Normal	a	b	b	b	a	b	2	Tidak Asi Eksklusif
17	L	6,8	1	BB Normal	a	a	b	a	b	b	1	Asi Eksklusif
18	P	5,7	2	BB Kurang	a	b	b	b	a	b	2	Tidak Asi Eksklusif
19	L	6,4	2	BB Kurang	b	b	b	b	a	b	2	Tidak Asi Eksklusif
20	L	7,4	1	BB Normal	a	a	b	a	b	b	1	Asi Eksklusif
21	L	6,1	2	BB Kurang	b	b	b	b	b	a	2	Tidak Asi Eksklusif
22	P	5,5	2	BB Kurang	a	a	b	a	b	b	1	Asi Eksklusif
23	P	7,8	1	BB Normal	a	a	b	a	b	b	1	Asi Eksklusif
24	P	7,9	1	BB Normal	a	b	b	b	a	b	2	Tidak Asi Eksklusif
25	P	7,6	1	BB Normal	a	a	b	a	b	b	1	Asi Eksklusif
26	P	5,4	2	BB Kurang	b	b	b	b	b	a	2	Tidak Asi Eksklusif
27	L	7,7	1	BB Normal	b	b	b	b	a	a	2	Tidak Asi Eksklusif
28	L	7,9	1	BB Normal	a	a	b	a	b	b	1	Asi Eksklusif
29	L	8	1	BB Normal	a	a	b	a	b	b	1	Asi Eksklusif
30	L	7,6	1	BB Normal	a	a	b	a	b	b	1	Asi Eksklusif

LAMPIRAN 7
DOKUMENTASI KEGIATAN





KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
POLITEKNIK KESEHATAN KARTINI BALI

KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"

NO : 022/KEPK/MI/PKKB/2023

Protokol Penelitian yang diusulkan oleh :
The Research Protocol Proposed By

Peneliti Utama : Ni Wayan Rupini

Nama Institusi : Politeknik Kesehatan Kartini Bali

Dengan Judul : Hubungan Pemberian Asi Eksklusif Dengan Pertumbuhan Bayi Usia
Tujuh Bulan Diwilayah Kerja Uptd Puskesmas Dawan I Tahun 2023

Title : The Effect Of The Anxiety Level Of Post Partum Mother On Breast Milk
Production In The Working Area Of The Uptd Dawan Health Center 1 In 2023

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) standar WHO 2011, yaitu :

1. Nilai sosial, 2. Nilai ilmiah, 3. Pemerataan beban dan manfaat, 4. Risiko, 5. Rujukan/eksploitasi, 6. Kerahasiaan dan privacy, 7. Perseetujuan 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 indicated by the fulfillment indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 30 Maret 2023 sampai 31 Maret 2024

This declaration of ethics applies during the period March 30 th, 2023 until March 31th, 2024.



Bdn. Kadek Widiantari, S.ST., M.Kes.
NIDN : 0818029003



PEMERINTAH KABUPATEN KLUNGKUNG
DINAS PENANAMAN MODAL DAN
PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
JL. R.A. KARTINI NO. 33 SEMARAPURA TELP. (0366) 23969
E-Mail : pmpmsp.kabklungkung@gmail.com

SURAT KEPUTUSAN

NOMOR : 500.16.7.4/058/RP/DPMPSTP/2023

TENTANG :

REKOMENDASI

- Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018, tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian;
2. Surat Rekomendasi Nomor : 081/PG/D/PKKB/III/2023, tanggal 8 Maret 2023.

MEMBERIKAN REKOMENDASI

Kepada :
Nama Pemohon : NI WAYAN RUPINI
Pekerjaan : Bidan
Alamat : Dsn. Kanginan, Ds. Besan, Kec. Dawan, Kab. Klungkung
Judul Penelitian : HUBUNGAN PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF DENGAN PERTUMBUHAN BAYI UMUR TUJUH BULAN DI WILAYAH UPTD PUSKESMAS DAWAN I
Jumlah Anggota : 1 Orang
Lokasi Kegiatan : UPTD Puskesmas Dawan I
Lama Kegiatan : Maret s/d April 2023

Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan memenuhi ketentuan sebagai berikut :

- Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada pejabat yang ditunjuk.
- Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan Bidang Judul Kegiatan dimaksud. Apabila melanggar ketentuan, ijin yang diberikan akan dicabut dan harus menghentikan segala kegiatannya.
- Mentaati semua ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat/aturan-aturan yang berlaku di lingkungan lokasi penelitian.
- Apabila masa berlaku ijin ini telah berakhir sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan permohonan ijin agar ditujukan kepada instansi pemohon.
- Menyerahkan 2 (dua) buah hasil kegiatan kepada Pemerintah Kabupaten Klungkung melalui Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Klungkung.



Ditetapkan di : Semarapura
Pada Tanggal : 14 Maret 2023

An. Bupati Klungkung :
Kepala Dinas Penanaman Modal dan
Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Kabupaten Klungkung,

Dr. I Made Sudiarkajaya, S.P., MM
NIP. 19720412 199101 1 001

Tembusan disampaikan kepada Yth :

- Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali
- Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Klungkung um dan mohon pengawasannya
- Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Klungkung um dan mohon pengawasannya
- Camat Dawan um dan mohon pengawasannya
- Kapolsek Dawan um dan mohon pengawasannya
- Danramil Dawan um dan mohon pengawasannya
- Kepala UPTD Puskesmas Dawan I um dan mohon pengawasannya



YAYASAN KARTINI BALI

POLITEKNIK KESEHATAN KARTINI BALI

Jln. Piranha No 2 Pegok Sesetan Denpasar. Telp (0361) 720471

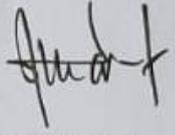
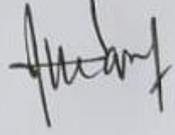
E-mail : info@politeknikkesehatankartinibali.ac.id

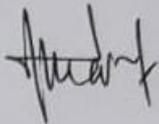
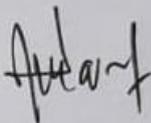
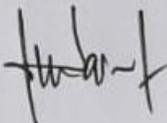
Web : www.politeknikkesehatankartinibali.ac.id

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : NI WAYAN RUPINI

Judul : HUBUNGAN PEMBERIAN ASI EKSLUSIF DENGAN
PERTUMBUHAN BAYI UMUR TUJUH BULAN DI
WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS DAWAN I

No	Hari/Tanggal Konsultasi	Materi yang dikonsultasikan	Perbaikan yang diberikan	Tanda tangan pembimbing
1	Kamis, 15 Juni 2023	Hasil penelitian Bab V dan Bab VI	<ul style="list-style-type: none">- Mohon margin penulisan diratakan kanan dan kiri- Tabel juga rata kanan dan kiri, di dalam tabel judul dibolt atau dihitamkan	 Dr.G.A.Martha Winingsih,MM.M.Kes
2	Sabtu, 17 Juni 2023	Hasil penelitian Bab V dan Bab VI	<ul style="list-style-type: none">- Mohon diperhatikan segala format penulisan skripsi sesuai dengan buku panduannya- Setiap awal paragraf menjorok kedalam	 Dr.G.A.Martha Winingsih,MM.M.Kes

3	Senin, 19 Juni 2023	Hasil penelitian Bab V dan Bab VI	<ul style="list-style-type: none"> - Pada poin kesimpulan harus disamakan dengan tujuan penelitian di bab 1 - Pada poin saran agar disesuaikan dengan panduan 	 Dr.G.A.Martha Winingsih,MM.M.Kes
4	Selasa, 20 Juni 2023	Hasil penelitian Bab V dan Bab VI	<ul style="list-style-type: none"> - Revisi minor pada bagian kesimpulan tidak perlu diulang hasilnya - Perhatikan kerapian tabel dan format penulisan - Per kaya lagi daftar pustakanya 	 Dr.G.A.Martha Winingsih,MM.M.Kes
5	Senin, 26 Juni 2023	Hasil penelitian Bab V dan Bab VI	<ul style="list-style-type: none"> - Tambahkan surat penelitian dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu - Tambahkan dokumentasi pelaksanaan penelitian - Skripsi Acc 	 Dr.G.A.Martha Winingsih,MM.M.Kes

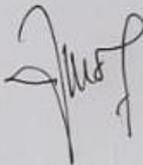


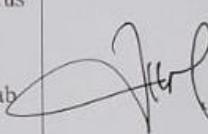
YAYASAN KARTINI BALI
POLITEKNIK KESEHATAN KARTINI BALI
Jln. Piranha No 2 Pegok Sesetan Denpasar. Telp (0361) 720471
E-mail : info@politeknikkesehatankartinibali.ac.id
Web : www.politeknikkesehatankartinibali.ac.id

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : NI WAYAN RUPINI

Judul : HUBUNGAN PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF DENGAN
PERTUMBUHAN BAYI UMUR TUJUH BULAN DI
WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS DAWAN I

No	Hari/Tanggal Konsultasi	Materi yang dikonsultasikan	Perbaikan yang diberikan	Tanda tangan pembimbing
1	Kamis, 15 Juni 2023	Hasil penelitian Bab V dan Bab VI	<ul style="list-style-type: none">- Penulisan tabel, Tabel dulu baru penjelasan judul tabel dan pembacaan tabel sesuai dengan interpretasi data dibab 4 yaitu sebagian besar atau sebagian kecil atau seluruhnya- Pada tabel yang dituangkan nama karakteristik, frekuensi dan persentase	 I G.A. Raras Pramininggrum,S.ST. M.Keb

2	Sabtu, 17 Juni 2023	Hasil penelitian Bab V dan Bab VI	<ul style="list-style-type: none"> - Tambahkan timeline lampiran sampai dengan bulan juli blok hitam pada tabel - Mohon diperhatikan segala format penulisan skripsi sesuaikan dengan buku panduannya 	 I.G.A. Raras Praminggrum,S.ST. M.Keb
3	Selasa, 20 Juni 2023	Hasil penelitian Bab V dan Bab VI	<ul style="list-style-type: none"> - Pada poin kesimpulan harus disamakan dengan tujuan penelitian di bab 1 - Pada poin saran agar disesuaikan dengan panduan 	 I.G.A. Raras Praminggrum,S.ST. M.Keb
4	Kamis, 22 Juni 2023	Hasil penelitian Bab V dan Bab VI	<ul style="list-style-type: none"> - Tambahkan tabel pengolahan data - Perhatikan kerapian tabel dan format penulisan - Per kaya lagi daftar pustakanya 	 I.G.A. Raras Praminggrum,S.ST. M.Keb
5	Senin, 26 Juni 2023	Hasil penelitian Bab V dan Bab VI	<ul style="list-style-type: none"> - Tambahkan surat-surat penelitian - Tambahkan dokumentasi pelaksanaan penelitian - Skripsi Acc 	 I.G.A. Raras Praminggrum,S.ST. M.Keb



YAYASAN KARTINI BALI
POLITEKNIK KESEHATAN KARTINI BALI
Jln. Piranha No 2 Pegok Sesetan Denpasar. Telp (0361) 720471
E-mail : info@politeknikkesehatankartinibali.ac.id
Web : www.politeknikkesehatankartinibali.ac.id

BERITA ACARAPENGUJI

Nama Mahasiswa : NI WAYAN RUPINI

Judul : HUBUNGAN PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF
DENGAN PERTUMBUHAN BAYI UMUR
TUJUH BULAN DI WILAYAH KERJA UPTD
PUSKESMAS DAWAN I

No	Hari/Tanggal Konsultasi	Materi yang dikonsultasikan	Perbaikan yang diberikan	Tanda tangan pembimbing
1	Senin, 3 Juli 2023	Revisi Skripsi Bab I sampai dengan Bab VI	<ul style="list-style-type: none">- Perhatikan cara penulisan tabel sesuai dengan buku panduan- Pada tabel silang tambahkan hasil uji <i>chi square</i>- Skripsi ACC	Penguji I  FITRIANA,S.ST.M.Keb
2	Senin, 3 Juli 2023	Revisi Skripsi Bab I sampai dengan Bab VI	<ul style="list-style-type: none">- Perhatikan tata ketik penulisan- Desain tabel tertutup dan penulisan tabel sesuai karakteristik responden- Skripsi ACC	Penguji II  A.A.SANTI DEWI,S.Keb,Bd.,M.Keb