

L A M P I R A N

INFORMED CONSENT**“HUBUNGAN PEMBERIAN ASI EKSLUSIF, MP-ASI, DAN STATUS
PEKERJAAN IBU DENGAN PERKEMBANGAN BAYI DI
WILAYAH KERJA PUSKESMAS SAMATA
KEC.SOMBA OPU KAB.GOWA
TAHUN 2017”**

Assalamu Alaikum Warhmatullahi Wabarakatuh.

Nama : Fahnita Lahis

NIM : 003010032014

Saya mahasiswa Jurusan Program Studi Magister Kesehatan Masyarakat Universitas Muslim Indonesia Makassar sedang melaksanakan penelitian untuk penulisan tesis sebagai tugas akhir untuk menyelesaikan pendidikan sebagai Magister Kesehatan Masyarakat (M.Kes).

Lampiran ini dibuat sebagai lembar persetujuan orang tua/pengasuh bayi untuk mengikuti proses penelitian saya dari awal hingga akhir penelitian nanti. Sehubungan dengan hal tersebut, saya dengan ini meminta kesediaan Bapak/Ibu/Saudara/I untuk menjadi responden pada penelitian saya. Dengan segala kerendahan hati dan harapan agar Bapak/Ibu/Saudara/I bersedia meluangkan waktunya untuk mengikuti proses penelitian ini sesuai dengan rancangan penelitian. Kerahasiaan hasil dari penelitian yang saya dapatkan dari Bapak/Ibu/Saudara/I akan dijaga dan hanya diketahui oleh peneliti.

Saya ucapkan terima kasih atas bantuan dan partisipasi Bapak/Ibu/Saudara/I dalam kegiatan penelitian ini.

Waalaikum Salam Warahmatullahi Wabarakatuh.

Hormat saya,

Fahnita Lahis

LEMBAR PERSETUJUAN UNTUK MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

Menyatakan dengan sadar dan tanpa paksaan dari pihak manapun

Bersedia/tidak bersedia*

Untuk berpartisipasi dan berperan serta sebagai responden dalam penelitian yang dilakukan oleh Fahnita Lahis mahasiswi Jurusan Program Studi Magister Kesehatan Masyarakat Universitas Muslim Indonesia Makassar yang berjudul **“Hubungan Pemberian ASI Eksklusif, MP-ASI, dan Status Pekerjaan Ibu dengan Perkembangan Bayi di Wilayah Kerja Puskesmas Samata Kec.Somba Opu Kab.Gowa Tahun 2017”**.

Saya yakin bahwa penelitian ini tidak akan menimbulkan keraguan apapun pada saya dan keluarga. Dan saya telah mempertimbangkan serta telah memutuskan untuk berpartisipasi dalam penelitian ini.

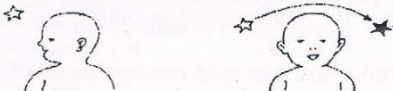
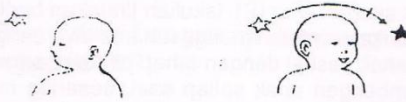
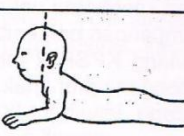
Samata , 2017

()

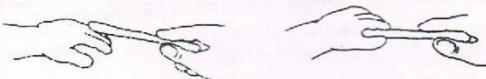
Keterangan :

*Coret yang tidak perlu

KPSP PADA BAYI UMUR 3 BULAN

1. Pada waktu bayi telentang, apakah masing-masing lengan dan tungkai bergerak dengan mudah? Jawab TIDAK bila salah satu atau kedua tungkai atau lengan bayi bergerak tak terarah/tak terkendali.	Gerak kasar	Ya	Tidak
2. Pada waktu bayi telentang apakah ia melihat dan menatap wajah anda?	Sosialisasi & kemandirian	Ya	Tidak
3. Apakah bayi dapat mengeluarkan suara-suara lain (ngoceh) disamping menangis?	Bicara dan bahasa	Ya	Tidak
4. Pada waktu bayi telentang, apakah ia dapat mengikuti gerakan anda dengan menggerakkan kepalanya dari kanan/kiri ke tengah? 	Gerak halus	Ya	Tidak
5. Pada waktu bayi telentang, apakah ia dapat mengikuti gerakan anda dengan menggerakkan kepalanya dari satu sisi hampir sampai pada sisi yang lain? 	Gerak halus	Ya	Tidak
6. Pada waktu anda mengajak bayi berbicara dan tersenyum, apakah ia tersenyum kembali kepada anda	Sosialisasi & kemandirian	Ya	Tidak
7. Pada waktu bayi telungkup di alas yang datar, apakah ia dapat mengangkat kepalanya seperti pada gambar ini? 	Gerak Kasar	Ya	Tidak
8. Pada waktu bayi telungkup di alas yang datar, apakah ia dapat mengangkat kepalanya sehingga membentuk sudut 45° seperti pada gambar ? 	Gerak kasar	Ya	Tidak
9. Pada waktu bayi telungkup di alas yang datar, apakah ia dapat mengangkat kepalanya dengan tegak seperti pada gambar ? 	Gerak kasar	Ya	Tidak
10. Apakah bayi suka tertawa keras walau tidak digelitik atau diraba-raba?	Bicara & bahasa	Ya	Tidak

KPSP PADA BAYI UMUR 6 BULAN

1. Pada waktu bayi telentang, apakah ia dapat mengikuti gerakan anda dengan menggerakkan kepala sepenuhnya dari satu sisi ke sisi yang lain? 	Gerak halus	Ya	Tidak
2. Dapatkah bayi mempertahankan posisi kepala dalam keadaan tegak dan stabil? Jawab TIDAK bila kepala bayi cenderung jatuh ke kanan/kiri atau ke dadanya.	Gerak kasar	Ya	Tidak
3. Sentuhkan pensil di punggung tangan atau ujung jari bayi (jangan meletakkan di atas telapak tangan bayi). Apakah bayi dapat menggenggam pensil itu selama beberapa detik? 	Gerak halus	Ya	Tidak
4. Ketika bayi telungkup di alas datar, apakah ia dapat mengangkat dada dengan kedua lengannya sebagai penyangga seperti pada gambar ? 	Gerak kasar	Ya	Tidak
5. Pernahkah bayi mengeluarkan suara gembira bernada tinggi atau memekik tetapi bukan menangis?	Bicara & bahasa	Ya	Tidak
6. Pernahkah bayi berbalik paling sedikit dua kali, dari telentang ke telungkup atau sebaliknya?	Gerak Kasar	Ya	Tidak
7. Pernahkah anda melihat bayi tersenyum ketika melihat mainan yang lucu, gambar atau binatang peliharaan pada saat ia bermain sendiri?	Sosialisasi & kemandirian	Ya	Tidak
8. Dapatkah bayi mengarahkan matanya pada benda kecil sebesar kacang, kismis atau uang logam? Jawab TIDAK jika ia tidak dapat mengarahkan matanya.	Gerak halus	Ya	Tidak
9. Dapatkah bayi meraih mainan yang diletakkan agak jauh namun masih berada dalam jangkauan tangannya?	Gerak halus	Ya	Tidak
10. Pada posisi bayi telentang, pegang kedua tangannya lalu tarik perlahan-lahan ke posisi duduk. Dapatkah bayi mempertahankan lehernya secara kaku seperti gambar di sebelah kiri ? Jawab TIDAK bila kepala bayi jatuh kembali seperti gambar sebelah kanan.  Jawab: YA Jawab : TIDAK	Gerak kasar	Ya	Tidak

KPSP PADA BAYI UMUR 9 BULAN

1. Pada posisi bayi telentang, pegang kedua tangannya lalu tarik perlahan-lahan ke posisi duduk. Dapatkah bayi mempertahankan lehernya secara kaku seperti gambar di sebelah kiri ? Jawab TIDAK bila kepala bayi jatuh kembali seperti gambar sebelah kanan.  Jawab: YA Jawab : TIDAK	Gerak kasar	Ya	Tidak
2. Pernahkah anda melihat bayi memindahkan mainan atau kue kering dari satu tangan ke tangan yang lain? Benda--benda panjang seperti sendok atau kerincingan bertangkai tidak ikut dinilai.	Gerak halus	Ya	Tidak
3. Tarik perhatian bayi dengan memperlihatkan selendang, sapu tangan atau serbet, kemudian jatuhkan ke lantai. Apakah bayi mencoba mencarinya? Misalnya mencari di bawah meja atau di belakang kursi?	Gerak halus	Ya	Tidak
4. Apakah bayi dapat memungut dua benda seperti mainan/ kue kering, dan masing-masing tangan memegang satu benda pada saat yang sama? Jawab TIDAK bila bayi tidak pernah melakukan perbuatan ini.	Gerak halus	Ya	Tidak
5. Jika anda mengangkat bayi melalui ketiaknya ke posisi berdiri, dapatkah ia menyangga sebagian berat badan dengan kedua kakinya? Jawab YA bila ia mencoba berdiri dan sebagian berat badan tertumpu pada kedua kakinya.	Gerak kasar	Ya	Tidak
6. Dapatkah bayi memungut dengan tangannya benda-benda kecil seperti kismis, kacang-kacangan, potongan biskuit, dengan gerakan miring atau menggerapai seperti gambar ? 	Gerak halus	Ya	Tidak
7. Tanpa disangga oleh bantal, kursi atau dinding, dapatkah bayi duduk sendiri selama 60 detik? 	Gerak kasar	Ya	Tidak
8. Apakah bayi dapat makan kue kering sendiri?	Sosialisasi & kemandirian	Ya	Tidak
9. Pada waktu bayi bermain sendiri dan anda diam-diam datang berdiri di belakangnya, apakah ia menengok ke belakang seperti mendengar kedatangan anda? Suara keras tidak ikut dihitung. Jawab YA hanya jika anda melihat reaksinya terhadap suara yang perlahan atau bisikan.	Bicara dan bahasa	Ya	Tidak
10. Letakkan suatu mainan yang dinginkannya di luar jangkauan bayi, apakah ia mencoba mendapatkannya dengan mengulurkan lengan atau badannya?	Sosialisasi & kemandirian	Ya	Tidak

KPSP PADA ANAK UMUR 12 BULAN

1. Jika anda bersembunyi di belakang sesuatu/di pojok, kemudian muncul dan menghilang secara berulang-ulang di hadapan anak, apakah ia mencari anda atau mengharapkan anda muncul kembali?	Sosialisasi & kemandirian	Ya	Tidak
2. Letakkan pensil di telapak tangan bayi. Coba ambil pensil tersebut dengan perlahan-lahan. Sulitkah anda mendapatkan pensil itu kembali?	Gerak halus	Ya	Tidak
3. Apakah anak dapat berdiri selama 30 detik atau lebih dengan berpegangan pada kursi/meja?	Gerak kasar	Ya	Tidak
4. Apakah anak dapat mengatakan 2 suku kata yang sama, misalnya: "ma-ma", "da-da" atau "pa-pa". Jawab YA bila ia mengeluarkan salah satu suara tadi.	Bicara & bahasa	Ya	Tidak
5. Apakah anak dapat mengangkat badannya ke posisi berdiri tanpa bantuan anda?	Gerak kasar	Ya	Tidak
6. Apakah anak dapat membedakan anda dengan orang yang belum ia kenal? Ia akan menunjukkan sikap malu-malu atau ragu-ragu pada saat permulaan bertemu dengan orang yang belum dikenalnya.	Sosialisasi & kemandirian	Ya	Tidak
7. Apakah anak dapat mengambil benda kecil seperti kacang atau kismis, dengan meremas di antara ibu jari dan jarinya seperti pada gambar?	Gerak halus	Ya	Tidak
8. Apakah anak dapat duduk sendiri tanpa bantuan?	Gerak kasar	Ya	Tidak
9. Sebut 2-3 kata yang dapat ditiru oleh anak (tidak perlu kata-kata yang lengkap). Apakah ia mencoba meniru menyebutkan kata-kata tadi ?	Bicara & bahasa	Ya	Tidak
10. Tanpa bantuan, apakah anak dapat mempertemukan dua kubus kecil yang ia pegang? Kerincingan bertangkai dan tutup panci tidak ikut dinilai	Gerak halus	Ya	Tidak

KUESIONER**“HUBUNGAN PEMBERIAN ASI EKSLUSIF, MP-ASI, DAN STATUS
PEKERJAAN IBU DENGAN PERKEMBANGAN BAYI DI
WILAYAH KERJA PUSKESMAS SAMATA
KEC.SOMBA OPU KAB.GOWA
TAHUN 2017”**

Tanggal pengambilan data :

Nomor responden :

Identitas ibu:

- a. Nama :
- b. Alamat/kelurahan :
- c. Umur :
- d. Pekerjaan ibu :
 - 0. Lainnya, sebutkan.....
 - 1. IRT
 - 2. Wiraswasta
 - 3. Pegawai swasta
 - 4. PNS
- e. Pendidikan :
 - 0. Tidak pernah sekolah
 - 1. SD
 - 2. SMP
 - 3. SMA
 - 4. Perguruan tinggi

Identitas bayi :

- a. Nama :
- b. Jenis kelamin :
- c. Tanggal lahir :
- d. Umur :
- e. Anak ke :

A. KUESIONER PEMBERIAN ASI EKSLUSIF :

1. Dimana tempat ibu melahirkan ?
 - a. Rumah sakit
 - b. Bidan
 - c. Dukun
 - d. Rumah sendiri
2. Siapa penolong persalinan saat ibu melahirkan ?
 - a. Dokter
 - b. Bidan
 - c. Dukun
 - d. Sendiri/keluarga
3. Apakah pada saat selesai persalinan ibu langsung melakukan IMD (Inisiasi Menyusui Dini) ?
 - a. Ya
 - b. Tidak
4. Kapan ibu mulai memberikan ASI pada saat bayi lahir ?
 - a. Segera setelah bayi lahir atau maksimal 1 jam setelah lahir
 - b. Setelah bayi diberikan susu formula untuk latihan menghisap, barulah diberikan ASI pertama
5. Kapan pertama ASI keluar ?
 - a. Beberapa menit setelah melahirkan
 - b. 1 hari setelah melahirkan
 - c. 3 hari setelah melahirkan
 - d. 1 minggu setelah melahirkan
6. Apakah cairan kuning yang keluar pada hari pertama sampai hari ketiga dari ASI (Colostrum) ibu berikan kepada bayi baru lahir ?
 - a. Tidak (Bila jawaban Tidak, lanjut ke pertanyaan no.10)
 - b. Ya
7. Sampai usia berapa ibu memberikan ASI ?
 - a. <6 bulan
 - b. >6 bulan hingga 2 tahun
8. Apakah pada saat ibu memberikan ASI pada umur 0-6 bulan ibu juga pernah sesekali memberikan makanan tambahan atau minuman ?
 - a. Tidak
 - b. Ya
9. Jenis makanan atau minuman apa saja yang diberikan ?
 - a. Air putih
 - b. Madu
 - c. Susu formula
 - d. Nasi tim
 - e. Lainnya, sebutkan.....

10. Apa alasan ibu sehingga memberikan makanan/minuman tambahan kecuali ASI atau sirup obat sebelum umur 6 bulan saat bayi baru lahir ?
 - a. ASI tidak keluar
 - b. Payudara bengkak
 - c. ASI kurang
 - d. Ibu bayi mengidap penyakit
 - e. Lainnya, sebutkan.....
11. Siapakah yang menganjurkan makanan atau minuman tambahan itu kepada bayi?
 - a. Dokter
 - b. Bidan
 - c. Dukun
 - d. Ibu bayi/keluarga/pengasuh

B. KUESIONER PEMBERIAN MP-ASI

1. Sejak kapan ibu memberikan makanan pendamping ASI kepada bayi ?
 - a. kapan saja boleh, termasuk pada saat lahir
 - b. pada usia 6 bulan
 - c. belum diberikan MP-ASI karena belum cukup 6 bulan
2. Apakah setelah pemberian makanan pendamping, ibu masih melanjutkan pemberian ASI ?
 - a. Tidak, karena sudah terpenuhi akan kebutuhan gizinya dengan MP-ASI
 - b. Ya, Tetap diberikan sampai bayi berusia 2 tahun
 - c. belum diberikan MP-ASI karena belum cukup 6 bulan
3. Berapa kali dalam sehari ibu memberikan MP-ASI kepada bayi ?
 - a. Tidak tentu, tergantung bayi menangis
 - b. 3x makanan utama (bubur susu & nasi tim), 2x selingan (buah)
 - c. belum diberikan MP-ASI karena belum cukup 6 bulan
4. Apakah dengan pemberian MP-ASI, ibu juga selalu memberikan multivitamin kepada bayi ?
 - a. Tidak
 - b. Ya
 - c. belum diberikan MP-ASI karena belum cukup 6 bulan
5. Apakah dalam pemberian MP-ASI pada waktu pagi, siang, sore/malam, makanan yang ibu berikan kepada bayi sama saja atau bervariasi ?
 - a. Sama saja
 - b. Bervariasi
 - c. belum diberikan MP-ASI karena belum cukup 6 bulan