



Lembar Penjelasan Prosedur Penelitian

Selamat Pagi/Siang/Sore

Perkenalkan nama Saya Maria Carlina mahasiswi Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara. Saya bermaksud melakukan penelitian mengenai “Hubungan Pengetahuan Ibu dengan Pelaksanaan Inisiasi Menyusu Dini di Tiga Puskesmas di Jakarta Barat Periode Oktober 2014-Mei 2015”. Penelitian ini dilakukan sebagai tahap akhir dalam penyelesaian studi di Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara.

Saya berharap ibu bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini dimana akan dilakukan wawancara yang isinya terkait dengan Inisiasi Menyusu Dini. Manfaat yang dapat ibu terima dari penelitian ini yaitu ibu mengetahui banyak informasi tentang Inisiasi Menyusu Dini. Semua informasi yang ibu berikan tidak akan disebarluaskan dan terjamin kerahasiaannya.

Saya selaku peneliti telah menjelaskan mengenai prosedur penelitian yang akan dilakukan dan akan menjaga kerahasiaan dari informasi yang diberikan oleh responden.

Nama : Maria Carlina

Tanda tangan :

Jakarta, / / 20..



Informed Consent

Persetujuan menjadi Responden

Saya telah mengetahui penjelasan mengenai prosedur penelitian dan saya bersedia ikut serta dalam penelitian ini

Nama :
Usia :
Alamat :
No Telp :
Pendidikan terakhir :
Pekerjaan :

Jakarta, / / 20..

Peneliti

Responden

(Maria Carlina)

()

**Kuesioner Hubungan Pengetahuan Ibu dengan Pelaksanaan Inisiasi
Menyusu Dini di Tiga Puskesmas di Jakarta Barat Periode
Oktober 2014 - Mei 2015**

Keterangan Responden

Nama :
 Usia responden :
 Alamat :
 Usia bayi :
 Metode persalinan terakhir :
 Tempat bersalin :

A. Pelaksanaan IMD

I.1	<p>Apa yang dilakukan oleh penolong persalinan pada bayi ibu segera setelah bayi ibu lahir?</p> <p>JIKA IBU TDK PAHAM DG PERTANYAAN DI ATAS, TANYAKAN:</p> <p>Apa yang dilakukan pada bayi ibu segera setelah lahir?</p> <p>KALAU LAHIR DG CARA OPERASI: Apa yang dilakukan pada bayi ibu segera setelah ibu sadar?</p> <p>•JIKA IBU MENJAWAB “tali pusat dipotong” atau “dilap”, TANYAKAN “segera setelah itu, apa yg dilakukan pada bayi Ibu?”</p> <p>•JIKA IBU BILANG “Langsung diletakkan di dada/perut Ibu”, TANYAKAN “apakah kulit Ibu bersentuhan dengan kulit bayi saat itu?”</p>	<p>Langsung diletakkan di dada/perut ibu tanpa dimandikan lebih dahulu (1)</p> <p>Kulit Ibu bersentuhan dengan kulit bayi (1)</p> <p>Dimandikan (x)</p> <p>Bukan salah satu di atas, sebutkan apa tindakannya :</p>
-----	--	---

(lanjutan)

I.2	Berapa lama bayi Ibu dibiarkan di dada • JIKA < 1 JAM, CATAT BERAPA MENIT	1 Jam (1) < 1 Jam : menit
I.3	Apakah bayi Ibu dibiarkan mencari puting sendiri? • Jika Ibu menjawab “tidak”, TANYAKAN “apakah petugas menyuruh Ibu ntuk menyusui bayi Ibu secara langsung atautkah Ibu sendiri yang ingin menyusui bayi Ibu secara langsung (menyodorkan puting ke mulut bayi)?”	Ya (1) Tidak :
I.4	Apakah bayi Ibu dibiarkan menyusu sampai melepaskan sendiri puting ibu atau tertidur?	Ya (1) Tidak :

B. Pengetahuan Ibu

II.1	Apakah Ibu pernah mendengar istilah IMD?	Ya Tidak
II.2	Darimana ibu mengetahui adanya program IMD? JAWABAN BISA LEBIH DARI SATU	Buku/koran/majalah/media Tenaga Kesehatan (dokter, bidan, suster) Keluarga/tetangga
II.3	Apakah Ibu tahu kepanjangan dari IMD?	Inisiasi Menyusu Dini Inisiasi Menyusui Dini Tidak tahu
II.4	Apakah yang dimaksud dengan IMD?	Proses bayi menyusu segera setelah lahir dan dibiarkan mencari puting ibu sendiri dan menyusu sampai puas Proses bayi menyusui secara sengaja oleh sang ibu segera setelah bayi lahir Tidak tahu
II.5	Berapa lama IMD dilakukan?	Minimal 1 jam 30 menit Tidak tahu :
II.6	Bagaimana metode IMD itu dilakukan?	Metode kontak kulit ibu dan kulit bayi Tidak tahu

(lanjutan)

II.7	Apakah persalinan dengan operasi Sesar boleh melaksanakan IMD?	Boleh Tidak, karena : Tidak tahu
II.8	Apakah hanya persalinan normal saja yang boleh melakukan IMD?	Tidak Ya Tidak tahu
II.9	Apa keuntungan yang didapat oleh bayi bila melakukan IMD?	Mendapatkan kekebalan tubuh Mendapatkan rasa kenyang dari ASI Tidak tahu
II.10	Apa manfaat pelaksanaan IMD bagi sang ibu?	Mengurangi perdarahan/rasa sakit Mempererat ikatan batin ibu-bayi Tidak tahu
II.11	Menurut ibu apakah IMD dapat membuat anak ibu menjadi hipotermia (suhu tubuh dingin)?	Tidak, karena : Ya, karena : Tidak tahu
II.12	Apakah Ibu tahu kolostrum?	Ya : Tidak
II.13	Apakah kolostrum pada ASI itu baik untuk bayi?	Ya, karena : Tidak, karena : Tidak tahu

Perhitungan *Chance* dan *Power*

Kesalahan Tipe I atau α

$$n_1 = n_2 = \frac{(Z_\alpha \sqrt{2PQ} + Z_\beta \sqrt{P_1Q_1 + P_2Q_2})^2}{(P_1 - P_2)^2}$$

$$37,5 = \frac{(Z_\alpha \sqrt{2 \times 0,055 \times 0,945} + 0,842 \sqrt{(0,11 \times 0,89) + (0 \times 1)})^2}{(0,11 - 0)^2}$$

$$37,5 = \frac{(Z_\alpha \sqrt{0,104} + 0,842 \sqrt{0,098})^2}{(0,11)^2}$$

$$37,5 = \frac{(Z_\alpha \times 0,32 + 0,842 \times 0,31)^2}{(0,11)^2}$$

$$6,12 = \frac{0,32Z_\alpha + 0,26}{0,11}$$

$$0,67 = 0,32Z_\alpha + 0,26$$

$$0,41 = 0,32Z_\alpha$$

$$1,28 = Z_\alpha$$

$$0,8997 = 1 - \alpha$$

$$\alpha = 0,1003 \times 2 \times 100\% = 20\%$$

(lanjutan)

Kesalahan Tipe II atau β

$$n_1 = n_2 = \frac{(Z_\alpha\sqrt{2PQ} + Z_\beta\sqrt{P_1Q_1 + P_2Q_2})^2}{(P_1 - P_2)^2}$$

$$37,5 = \frac{(1,96\sqrt{2 \times 0,055 \times 0,945} + Z_\beta\sqrt{(0,11 \times 0,89) + (0 \times 1)})^2}{(0,11 - 0)^2}$$

$$37,5 = \frac{(1,96\sqrt{0,104} + Z_\beta\sqrt{0,098})^2}{(0,11)^2}$$

$$37,5 = \frac{(1,96 \times 0,32 + Z_\beta \times 0,31)^2}{(0,11)^2}$$

$$37,5 = \frac{(0,63 + Z_\beta \times 0,31)^2}{(0,11)^2}$$

$$6,12 = \frac{0,63 + 0,31Z_\beta}{0,11}$$

$$0,67 = 0,63 + 0,31Z_\beta$$

$$0,04 = 0,31Z_\beta$$

$$0,13 = Z_\beta$$

$$0,5517 = 1 - \beta$$

$$\beta = 0,4483 \times 100\% = 45\%$$

Power = $1 - \beta = 55\%$



**KANTOR KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
KOTA ADMINISTRASI JAKARTA BARAT**

NOTA DINAS

Nomor : 762/ -1.862.9

Kepada Yth : Walikota Jakarta Barat, c.q. Kabag Tata Pemerintahan
D a r i : Kepala Kantor Kesbang dan Politik Kota Adm. Jakarta Barat
Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Sehubungan dengan surat : Universitas Tarumanegara Fakultas Kedokteran
Nomor 303-Adm/FK-Untar/VII/2014 tanggal 2 Juli 2014
perihal permohonan Ijin

Nama : DESSY. dkk
Alamat : Jl. Imam Bonjol Gg. H. Mursyid No.10 Rt.001/010 Pontianak
Pekerjaan : Mahasiswa
No. Mahasiswa/KTP : 6171014703940004
Tingkat/Semester : 5
Fak./Jur/Prog.Studi : Kedokteran
Tujuan : Pengambilan data untuk Bahan Skripsi
Waktu : 3 bulan (4 Agustus s. d 31 Oktober 2014)
Peserta : 4 orang
Lokasi : Puskesmas Kec. Cengkareng, Kec. Kembangan, Kec. Kalideres Jakbar
Penanggung jawab : dr. Rebekah Malik

Setelah meneliti seperlunya surat permohonan dan lampiran yang diajukan kami tidak berkeberatan dilakukannya Penelitian dimaksud, sepanjang dipenuhinya ketentuan dan persyaratan sebagai berikut :

1. Sebelum melakukan Penelitian, terlebih dahulu melapor kepada Pimpinan daerah/wilayah setempat.
2. Mematuhi peraturan - peraturan yang berlaku di daerah setempat.
3. Setelah selesai melakukan Penelitian, segera melaporkan hasilnya kepada Walikota Jakarta Barat Cq. Kantor Kesbang dan Politik Kota Adm. Jakarta Barat.

Demikian disampaikan untuk menjadi bahan lebih lanjut.

Jakarta, 3 Juli 2014

Pt. KEPALA KANTOR KESBANG DAN POLITIK
KOTA ADMINISTRASI JAKARTA BARAT



Des., TAUFAN BAKRI, M.Si.
NIP. 196406301993031006

Tembusan :
- Sekretaris Kota Jakarta Barat



PEMERINTAH PROVINSI DAERAH KHUSUS IBUKOTA JAKARTA
DINAS KESEHATAN
SUKU DINAS KESEHATAN
KOTA ADMINISTRASI JAKARTA BARAT
Jl. Raya Kembangan No. 2 Tlp. 58356225 Fax : 58356225 – JAKARTA kode pos : 11610

Nomor : 2571/1-77
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Penelitian

Ø Juli 2014

Kepada
Yth. 1. Kepala Puskesmas Kec. Cengkareng
2. Kepala Puskesmas Kec. Kembangan
3. Kepala Puskesmas Kec. Kalideres
di -
Jakarta

Sehubungan dengan Nota Dinas dari Kantor Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Administrasi Jakarta Barat No. 562/-1.862.9 tanggal 3 Juli 2014 perihal tersebut pada pokok surat, pada prinsipnya kami dapat memberikan izin penelitian oleh mahasiswa di Puskesmas Kecamatan wilayah Kota Administrasi Jakarta Barat, dan laporan hasil penelitian agar dikirimkan ke Suku Dinas Kesehatan Kota Administrasi Jakarta Barat cq. Seksi Sumber Daya Kesehatan Kota Administrasi Jakarta Barat. Kegiatan tersebut akan dilaksanakan pada:

Periode : Agustus – Desember 2014

No.	Nama	Judul KTI
1.	Dessy 405120170	"Hubungan antara Peran Tenaga Kesehatan dengan Pelaksanaan Inisiasi Menyusu Dini di Tiga Puskesmas Kecamatan di Jakarta Barat Periode Agustus- Desember 2014"
2.	Adhi Wardhana 405120042	"Pengetahuan Ayah Terhadap Pelaksanaan Inisiasi Menyusu Dini di Tiga Puskesmas Kecamatan di Jakarta Barat Periode Agustus – Desember 2014"
3.	Kartika Rahmawati 4051220099	"Pengaruh Inisiasi Dini Terhadap Keyakinan Ibu dalam Menyusui di Tiga Puskesmas Kecamatan di Jakarta Barat Periode Agustus – Desember 2014"
4.	Maria Carlina 405120131	"Hubungan Pengetahuan Ibu dengan Pelaksanaan Inisiasi Menyusu Dini di Tiga Puskesmas Kecamatan di Jakarta Barat Periode Agustus – Desember 2014"

Demikian agar Saudara dan seluruh staf Puskesmas dapat membantu dalam proses penelitian, terima kasih atas perhatian dan kerjasamanya.

Kepala Suku Dinas Kesehatan
Kota Administrasi Jakarta Barat
dr. Widyastuti, MKM
NIP. 196406291989122001

Tembusan :

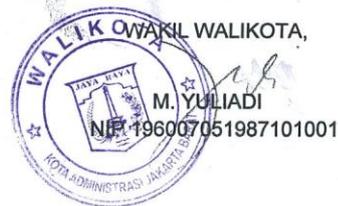
1. Ka. Dinas Kesehatan Provinsi DKI Jakarta
2. Dekan FK Univ. Tarumanagara Jakarta

Lampiran : Keputusan Walikota Kota Adm. Jakarta Barat
 Nomor 497 Tahun 2014
 Tanggal 15 Juli 2014

DAFTAR NAMA MAHASISWA UNIVERSITAS TARUMANEGARA FAKULTAS KEDOKTERAN
 YANG MELAKUKAN PENELITIAN DI PUSKESMAS KEC. KEMBANGAN, PUSKESMAS
 KEC. CENKARENG DAN PUSKESMAS KEC. KALIDERES DI WILAYAH KOTA
 ADMINISTRASI JAKARTA BARAT

NO	NAMA	JABATAN DALAM TIM	JUDUL PENELITIAN
1	Dessy	Peneliti	Hubungan antara peran tenaga kesehatan dengan pelaksanaan inisiasi menyusui dini di 3 Puskesmas di Jakarta Barat Periode Agustus – Desember 2014
2	Adhi Wardana	Peneliti	Pengetahuan ayah terhadap pelaksanaan inisiasi menyusui dini di 3 Puskesmas di Jakarta Barat periode Agustus – Desember 2014
3	Kartika Rahmawati	Peneliti	Pengaruh inisiasi menyusui dini terhadap keyakinan Ibu dalam menyusui di 3 Puskesmas di Jakarta Barat periode Agustus-Desember 2014
4	Maria Carlina	Peneliti	Hubungan pengetahuan Ibu dengan pelaksanaan inisiasi menyusui dini di 3 Puskesmas di Jakarta Barat periode Agustus – Desember 2014

a.n. WALIKOTA KOTA ADMINISTRASI JAKARTA BARAT





**KANTOR KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
KOTA ADMINISTRASI JAKARTA BARAT**

NOTA DINAS

Nomor : 72 / -1.862.9

Kepada Yth : Walikota Jakarta Barat, c.q. Kabag Tata Pemerintahan
D a r i : Kepala Kantor Kesbang dan Politik Kota Adm. Jakarta Barat
Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Sehubungan dengan surat : Universitas Tarumanagara Fakultas Kedokteran Nomor 501-Adm/FK-
Untar/XII/2014 tanggal 19 Desember 2014 perihal Permohonan Ijin.

Nama : MARIA CARLINA
Alamat : Jl. Shinta No. 8 Rt.002/002 Larangan, Tangerang
Pekerjaan : Mahasisiwa
No. Mahasiswa/KTP : 405120131
Tingkat/Semester : 6
Fak./Jur/Prog.Studi : Kedokteran
Tujuan : Pengambilan data untuk bahan Skripsi dengan judul " Hubungan Pengetahuan
Ibu dengan Pelaksanaan Inisiasi Menyusu Dini di Tiga Puskesmas di Jakarta
Barat "
Waktu : 3 bulan (2 Februari s.d 30 April 2015)
Peserta : 1 orang
Lokasi : Puskesmas Kec. Kembangan, Puskesmas Kec. Cengkareng dan Puskesmas
Kec. Kalideres
Penanggung jawab : Prof. Dr. dr. Bambang Sutrisna MHSc.

Setelah meneliti seperlunya surat permohonan dan lampiran yang diajukan kami tidak berkeberatan dilakukannya Penelitian dimaksud, sepanjang dipenuhinya ketentuan dan persyaratan sebagai berikut :

1. Sebelum melakukan Penelitian, terlebih dahulu melapor kepada Pimpinan daerah/wilayah setempat.
2. Mematuhi peraturan - peraturan yang berlaku di daerah setempat.
3. Setelah selesai melakukan Penelitian, segera melaporkan hasilnya kepada Walikota Jakarta Barat Cq. Kantor Kesbang dan Politik Kota Adm. Jakarta Barat.

Demikian disampaikan untuk menjadi bahan lebih lanjut.

Jakarta, 30 Januari 2015

KEPALA KANTOR KESBANG DAN POLITIK
KOTA ADMINISTRASI JAKARTA BARAT



Tembusan :
- Sekretaris Kota Jakarta Barat



PEMERINTAH PROVINSI DAERAH KHUSUS IBUKOTA JAKARTA
DINAS KESEHATAN
SUKU DINAS KESEHATAN
KOTA ADMINISTRASI JAKARTA BARAT
Jl. Raya Kembangan No. 2 Tlp. 58356225 Fax : 58356225 – JAKARTA kode pos : 11610

Nomor : 086 / 1.77 2 Februari 2015
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Penelitian

Kepada
Yth. 1. Kepala Puskesmas Kec. Cengkareng
2. Kepala Puskesmas Kec. Kembangan
3. Kepala Puskesmas Kec. Kalideres
di -
Jakarta

Sehubungan dengan Nota Dinas dari Kantor Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Administrasi Jakarta Barat No. 75/-1.862.9 tanggal 30 Januari 2015 perihal tersebut pada pokok surat, pada prinsipnya kami dapat memberikan izin penelitian oleh mahasiswa di Puskesmas Kecamatan wilayah Kota Administrasi Jakarta Barat, dan laporan hasil penelitian agar dikirimkan ke Suku Dinas Kesehatan Kota Administrasi Jakarta Barat cq. Seksi Sumber Daya Kesehatan Kota Administrasi Jakarta Barat. Kegiatan tersebut akan dilaksanakan pada:

Periode : Februari – Juli 2015

No.	Nama	Judul KTI
1.	Dessy 405120170	"Hubungan antara Peran Tenaga Kesehatan dengan Pelaksanaan Inisiasi Menyusu Dini di Tiga Puskesmas Kecamatan di Jakarta Barat Periode Februari – Juli 2015".
2.	Adhi Wardhana 405120042	"Pengetahuan Ayah Terhadap Pelaksanaan Inisiasi Menyusu Dini di Tiga Puskesmas Kecamatan di Jakarta Barat Periode Februari – Juli 2015".
3.	Kartika Rahmawati 4051220099	"Pengaruh Inisiasi Dini Terhadap Keyakinan Ibu dalam Menyusui di Tiga Puskesmas Kecamatan di Jakarta Barat Periode Februari – Juli 2015"
4.	Maria Carlina 405120131	"Hubungan Pengetahuan Ibu dengan Pelaksanaan Inisiasi Menyusu Dini di Tiga Puskesmas Kecamatan di Jakarta Barat Periode Februari – Juli 2015".

Demikian agar Saudara dan seluruh staf Puskesmas dapat membantu dalam proses penelitian, terima kasih atas perhatian dan kerjasamanya.

Kepala Suku Dinas Kesehatan
Kota Administrasi Jakarta Barat
drg. R. Dewi Satiasari S., MKM
NIP 196712281992122002

Tembusan :

1. Ka. Dinas Kesehatan Provinsi DKI Jakarta
2. Dekan FK Univ. Tarumanagara Jakarta

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Nama : **Maria Carlina**
NIM : **405120131**
Program Studi : **Kedokteran**
Tempat, Tanggal Lahir : **Jakarta, 12 Januari 1995**
Agama : **Kristen Protestan**
Alamat : **Jl. Shinta No.8 rt:02, rw:02 Larangan-Tangerang, 15154**
Email : **maria_rc19@yahoo.co.id**

RIWAYAT PENDIDIKAN

1. SDN Larangan 9
2. SMP KATOLIK RICCI 2
3. SMA KATOLIK RICCI 2

RIWAYAT ORGANISASI

1. Bendahara OSIS SMA KATOLIK RICCI 2 Periode 2010-2011
2. Anggota Divisi Pendidikan BEM FK Universitas Tarumanagara Periode 2013-2014 dan 2014-2015
3. Bendahara iCU FK Universitas Tarumanagara Periode 2014-2015

(lanjutan)

RIWAYAT KEPANITIAAN

1. Anggota Seksi Konsumsi Acara Bakti Kesehatan *Grand iCare* 1 oleh iCU BEM FK UNTAR
2. Sekretaris Acara Bakti Sosial *Cup of Love* 2013 oleh iCU BEM FK UNTAR
3. Koordinator Seksi Konsumsi Acara Bakti Sosial *Cup of Love* 2014 oleh iCU FK UNTAR
4. Anggota Seksi Acara *Medical Exhibition* 2014 oleh BEM FK UNTAR
5. Anggota Seksi Dana Acara Bakti Kesehatan *Grand iCare* 4 oleh iCU BEM FK UNTAR
6. Anggota Seksi Acara *Medical Competition* 2015 oleh BEM FK UNTAR