


## Lampiran 1 Kuesioner Penelitian

 <p>Universitas <b>Esa Unggul</b></p>	<p><b>KUESIONER PERBEDAAN TINGKAT PENGETAHUAN KADER POSYANDU TENTANG ASI EKSKLUSIF SEBELUM DAN SESUDAH DI LAKUKAN PENYULUHAN DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS PEDURENAN TAHUN 2023</b></p> <p>Program Studi Kesehatan Masyarakat</p> <p>Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan</p> <p>Universitas Esa Unggul</p>
--	--

Tujuan : Kuesioner ini dirancang untuk mengidentifikasi Perbedaan tingkat pengetahuan kader posyandu tentang ASI eksklusif sebelum dan sesudah di lakukan penyuluhan di wilayah kerja Puskesmas Pedurenan tahun 2023.

Petunjuk pengisian:

1. Bacalah setiap pertanyaan dengan hati-hati sehingga anda dapat mengerti.
2. Harap mengisi seluruh pertanyaan yang ada sesuai dengan kondisi anda dan pastikan tidak ada yang terlewat.
3. Harap mengisi kuesioner ini dengan sejujur-jujurnya.

Identitas responden

1. Nama Responden :
2. Usia :
3. Alamat :

**Pengetahuan Kader Posyandu**

Berikan tanda (X) pada salah satu jawaban yang menurut responden tepat dan benar.

1. Apakah yang dimaksud dengan ASI eksklusif ?
  - a. Makanan alamiah bagi bayi sampai usia 2 tahun
  - b. Pemberian ASI ditambah susu formula sampai usia 6 bulan
  - c. **Pemberian ASI saja tanpa cairan atau makanan padat sampai usia 6 bulan**

- d. Pemberian ASI ditambah susu formula dan makanan padat sampai usia 2 tahun
2. Pemberian ASI eksklusif diberikan bayi berusia ?
- 0-6 bulan**
  - 0-12 bulan
  - 0-18 bulan
  - 0-24 bulan
3. Kolustrum yang keluar setelah Ibu melahirkan lebih banyak mengandung ?
- Bahan yang dapat membuat bayi sakit
  - Bahan yang dapat mencegah bayi sakit**
  - Bahan yang mengandung gizi
  - Bahan untuk membersihkan payudara
4. ASI merupakan makanan terbaik bagi bayi karena ?
- Mengandung enzim pencernaan
  - Mengandung DHA (dokosaheksanoik)
  - Mengandung ARA (asam arakidonat)
  - Mengandung karbohidrat, protein, lemak, vitamin, mineral, dan zat gizi lainnya**
5. Manfaat menyusui bagi Ibu yang benar di bawah ini adalah, kecuali ?
- Mengurangi resiko pendarahan setelah melahirkan
  - Proses pengembalian Rahim menjadi cepat
  - Membantu berat badan menjadi stabil
  - Payudara menjadi kendor**
6. Untuk menghindari payudara bengkak dan nyeri pada proses menyusui, maka Ibu perlu ?
- Setiap menyusui, payudara harus sampai kosong
  - Dengan menggunakan BH yang dapat menopang payudara
  - Membersihkan dengan alkohol
  - Kompres dengan air dingin**

7. Jadwal pemberian ASI kepada bayi sebaiknya ?
- a. Diatur setiap 1 jam
  - b. Diatur setiap 2 jam**
  - c. Disesuaikan dengan dengan kemauan/ keinginan ibu
  - d. Disesuaikan dengan kemauan/ keinginan bayi
8. Apa yang harus dilakukan sebelum menyimpan ASI dalam botol atau kantong?
- a. Mencuci botol atau kantong dengan sabun dan air panas**
  - b. Meyemprotkan disinfektan ke botol atau kantong
  - c. Memanaskan botol atau kantong di dalam microwave
  - d. Mencuci botol atau kantong dengan air biasa tanpa sabun

Lampiran 2 Hasil Uji statistik

**P1**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	38	42.2	42.2	42.2
	1	52	57.8	57.8	100.0
	Total	90	100.0	100.0	

**P2**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	23	25.6	25.6	25.6
	1	67	74.4	74.4	100.0
	Total	90	100.0	100.0	

**P5**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	56	62.2	62.2	62.2
	1	34	37.8	37.8	100.0
	Total	90	100.0	100.0	

**P9**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	17	18.9	18.9	18.9
	1	73	81.1	81.1	100.0
	Total	90	100.0	100.0	

**P11**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
--	--	-----------	---------	---------------	--------------------

Valid	0	31	34.4	34.4	34.4
	1	59	65.6	65.6	100.0
	Total	90	100.0	100.0	

### P12

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	35	38.9	38.9	38.9
	1	55	61.1	61.1	100.0
	Total	90	100.0	100.0	

### P13

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	26	28.9	28.9	28.9
	1	64	71.1	71.1	100.0
	Total	90	100.0	100.0	

### P16

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	16	17.8	17.8	17.8
	1	74	82.2	82.2	100.0
	Total	90	100.0	100.0	

### PO1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	24	26.7	26.7	26.7
	1	66	73.3	73.3	100.0
	Total	90	100.0	100.0	

**P02**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	19	21.1	21.1	21.1
	1	71	78.9	78.9	100.0
	Total	90	100.0	100.0	

**P05**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	50	55.6	55.6	55.6
	1	40	44.4	44.4	100.0
	Total	90	100.0	100.0	

**P09**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	15	16.7	16.7	16.7
	1	75	83.3	83.3	100.0
	Total	90	100.0	100.0	

**P011**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	29	32.2	32.2	32.2
	1	61	67.8	67.8	100.0
	Total	90	100.0	100.0	

### PO12

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	33	36.7	36.7	36.7
	1	57	63.3	63.3	100.0
	Total	90	100.0	100.0	

### PO13

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	25	27.8	27.8	27.8
	1	65	72.2	72.2	100.0
	Total	90	100.0	100.0	

### PO16

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	13	14.4	14.4	14.4
	1	77	85.6	85.6	100.0
	Total	90	100.0	100.0	

### Paired Samples Statistics

		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	PRETEST	5.31	90	1.260	.133
	POSTEST	5.69	90	1.329	.140

### Paired Samples Correlations

		N	Correlation	Sig.
Pair 1	PRETEST & POSTEST	90	.716	.000

### Paired Samples Test

		Paired Differences							
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference		t	df	Sig. (2-tailed)
					Lower	Upper			
Pair 1	PRETEST - POSTEST	-.378	.978	.103	-.583	-.173	-3.664	89	.000

### Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
PRETEST	.164	90	.000	.942	90	.001
POSTEST	.153	90	.000	.941	90	.000



Lampiran 3 Dokumentasi Penelitian



## Lampiran 4 Lembar Surat Izin Penelitian



Nomor : 49/FIKES/KESMAS/UEU/VII/2023  
Perihal : Permohonan Penelitian

Jakarta, 6 Juli 2023

Kepada Yth,  
Dr. H. Lalu Hamzi Fikri, MM, MARS  
Kepala Dinas Kesehatan Tangerang

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan Penelitian Skripsi/Tugas Akhir mahasiswa Program Studi Kesehatan Masyarakat Universitas Esa Unggul maka bersama ini kami mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu untuk dapat memberikan izin penelitian kepada mahasiswa kami di instansi bapak/Ibu pimpin.

Adapun nama mahasiswa dan judul penelitian adalah sebagai berikut:

No	NAMA	NIM	NO. TELEPON	Judul
1.	Junior Indriyastuti	20190301024	089673666113	Faktor-faktor yang berhubungan dengan pengetahuan kader posyandu mengenai ASI eksklusif di wilayah kerja Puskesmas Pedurenan tahun 2023

Demikian surat ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

FAKULTAS ILMU – ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS ESA UNGGUL



Prof. Dr. apt. Aprilita Rina Yanti Eff., M.Biomed.  
DEKAN

Tembusan Yth :

1. Kepala Puskesmas Pedurenan
2. Arsip



9/12 Juniar Indriyastuti



**PEMERINTAH KOTA TANGERANG**  
**DINAS KESEHATAN KOTA TANGERANG**

Jalan Daan Mogot No. 69 Tangerang 15118

Telpon. (021) 5523676

Fax : (021) 55764118, Email : dinkes@tangerangkota.go.id

Tangerang, 26 Juli 2023

Nomor : 070/4536/SDK/VII/2023  
Sifat : Biasa  
Lampiran : 1 (satu) lembar  
Perihal : **Rekomendasi izin Penelitian**

Kepada Yth. :  
**1. Dekan Fakultas Ilmu-Ilmu  
Kesehatan - Univ. Esa Unggul**  
**2. Kepala UPT PKM  
Pedurenan**  
di -

T e m p a t

Menindaklanjuti surat dari Dekan Fakultas Ilmu - Ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul nomor : 49/FIKES/KESMAS/UEU/VII/2023 tanggal 06 Juli 2023 perihal : Permohonan Izin Penelitian dalam rangka Penyusunan Tugas Akhir Perkuliahan (SKRIPSI) Program Studi Kesehatan Masyarakat, maka dengan ini kami memberikan rekomendasi izin kepada saudara/i **Juniar Indriyastuti** untuk dapat melaksanakan kegiatan tersebut di atas dengan judul penelitian "Perbedaan Tingkat Pengetahuan Kader Posyandu Tentang ASI Eksklusif Sebelum dan Sesudah dilakukan Penyuluhan di Wilayah Kerja Puskesmas Kelurahan Pedurenan Tahun 2023" terhitung mulai tanggal 31 Juli s.d 31 Agustus 2023 dengan tempat praktik UPT PKM Pedurenan Kota Tangerang.

Demikian surat rekomendasi izin ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Ditandatangani secara elektronik oleh :  
KEPALA DINAS



dr. DINI ANGGRAENI, MM  
Pembina Tingkat I, IV/b  
NIP. 197705012005012010

Tembusan disampaikan kepada Yth. :

1. Walikota Tangerang (sebagai laporan);
2. Wakil Walikota Tangerang (sebagai laporan);
3. Sekretaris Daerah Sekretariat Daerah (sebagai laporan).



Catatan:

Sesuai dengan ketentuan perundang-undangan yang berlaku, surat ini telah ditandatangani secara elektronik yang tersertifikasi oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE) sehingga tidak diperlukan tanda tangan dan stempel basah.

