

KUESIONER A

DATA DEMOGRAFI

Petunjuk pengisian

Isilah jawaban pada pertanyaan dibawah ini dengan memberi tanda (X) pada kotak yang tersedia. Data ini dirahasiakan dan hanya dibaca oleh peneliti.

Coret yang tidak perlu.

a. Identitas Responden

- i. Usia: < 20 tahun 20 – 30 tahun
 31 – 30 tahun > 40 tahun
- ii. Pekerjaan : Tidak bekerja Bekerja
- iii. Pendidikan: SD SMP
 SMA Diploma
 Perguruan tinggi
- iv. Suku: Jawa Sunda
 Batak Padang
 lain-lain
- v. Agama: Islam Kristen
 Budha Hindu
- vi. Kelahiran keberapa:
 Anak pertama Anak kedua > dari anak ketiga
- vii. Status pernikahan: Menikah Belum menikah

KUESIONER B

RAWAT GABUNG

Isilah pernyataan ini dengan memberi tanda (√) pada kolom!

Sangat Tidak Setuju (STS) : jika saudara sangat tidak setuju dengan isi pernyataan

Tidak Setuju (TS) : jika saudara tidak setuju dengan isi pernyataan

Setuju (S) : jika saudara setuju dengan isi pernyataan

Sangat Setuju (SS) : jika saudara sangat setuju dengan isi pernyataan

No.	Pernyataan	STS	TS	S	SS
1.	Dalam rawat gabung tempat tidur ibu dan bayi ada dalam satu ruangan.				
2.	Tersedianya sarana penunjang rawat gabung seperti : tempat mandi bayi dan perlengkapannya, ruang penyuluhan dan lain-lain.				
3.	Dengan rawat gabung bayi saya akan mendapat colostrum dengan segera.				
4.	Saya akan memperoleh banyak pengalaman seperti petugas dalam merawat bayi saya.				
5.	Dengan rawat gabung bayi saya akan memperoleh asi setiap saat.				
6.	Dengan merawat langsung bayi saya, rasa percaya diri dan tanggung jawab saya sebagai ibu akan				

	meningkat.				
7	Saya akan berespon dan mengenal tangisan bayi saya, karena saya selalu bersamanya.				
8	Saya dapat lebih sering menyusui bayi saya.				
9	Saya tidak berhak berada di samping bayi saya segera setelah lahir.				
10.	Dengan adanya saya selalu disampingnya, bayi lebih tenang dan tidak rewel.				
11.	Rawat gabung memberikan peluang bagi keluarga saya untuk memberikan dorongan dalam menyusui bayi.				
12.	Petugas akan merasa tenang dan dapat melakukan pekerjaan lain yang bermanfaat karena ibu dan bayi merasa nyaman.				
13	Manajemen mengeluarkan kebijakan yang mendukung pelaksanaan rawat gabung.				
14	Adanya sosialisasi kebijakan sejak ibu antenatal di poli klinik.				
15	Rawat gabung merupakan satu sistem perawatan dimana ibu dan bayi diasuh dalam satu unit/kamar sejak bayi lahir.				
16	Salah satu syarat rawat gabung adalah ibu dan bayi dalam kondisi sehat.				
17	Dengan rawat bersama komunikasi, hubungan emosional saya dengan bayi terjalin baik				

KUESIONER C

ASI EKSKLUSIF

Isilah pernyataan ini dengan memberi tanda (√) pada kolom!

Sangat Tidak Setuju (STS) : jika saudara sangat tidak setuju dengan isi pernyataan

Tidak Setuju (TS) : jika saudara tidak setuju dengan isi pernyataan

Setuju (S) : jika saudara setuju dengan isi pernyataan

Sangat Setuju (SS) : jika saudara sangat setuju dengan isi pernyataan

No.	Pernyataan	STS	TS	S	SS
1.	Dengan adanya pemisahan/jarak bayi saya tidak akan mendapat asi secara eksklusif.				
2.	Bila jarak perawatan terpisah saya sulit untuk menyusui setiap saat.				
3.	Asi mengandung AA dan DHA yang mendukung pertumbuhan kecerdasan anak.				
4.	Asi mengandung prebiotik sehingga bayi tidak mudah diare.				
5.	Asi merupakan makanan alamiah bayi yang sempurna.				
6.	Dengan memberikan asi eksklusif mengurangi pengeluaran keluarga untuk membeli susu formula.				

7	Asi tidak menyebabkan alergi..				
8	Asi eksklusif adalah pemberian asi sejak bayi baru lahir sampai usia enam bulan tanpa tambahan air putih, jeruk, dan air madu.				
9.	Asi yang pertama keluar, yang berwarna kuning disebut colostrum.				

HASIL ANALISA UNIVARIAN

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	20 - 30 tahun	20	62.5	62.5	62.5
	31 - 40 tahun	8	25.0	25.0	87.5
	> 40 tahun	4	12.5	12.5	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak bekerja	11	34.4	34.4	34.4
	bekerja	21	65.6	65.6	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	2	6.3	6.3	6.3
	SMP	3	9.4	9.4	15.6
	SMA	13	40.6	40.6	56.3
	Diploma	10	31.3	31.3	87.5
	Perguruan Tinggi	4	12.5	12.5	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

Suku

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Jawa	15	46.9	46.9	46.9
	Sunda	8	25.0	25.0	71.9
	Batak	3	9.4	9.4	81.3
	Padang	2	6.3	6.3	87.5
	Lain-lain	4	12.5	12.5	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

Agama

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Islam	30	93.8	93.8	93.8
	Kristen	2	6.3	6.3	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

Kelahiran

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Anak Pertama	9	28.1	28.1	28.1
	Anak kedua	19	59.4	59.4	87.5
	Anak ketiga	4	12.5	12.5	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

Status

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Menikah	32	100.0	100.0	100.0

Fasilitas dari rawat gabung

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	kurang baik	17	53.1	53.1	53.1
	baik	15	46.9	46.9	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

Tujuan dari rawat gabung

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	kurang baik	20	62.5	62.5	62.5
	baik	12	37.5	37.5	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

SOP dari rawat gabung

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	kurang baik	20	62.5	62.5	62.5
	baik	12	37.5	37.5	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

Manfaat dari rawat gabung

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	kurang baik	16	50.0	50.0	50.0
	baik	16	50.0	50.0	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

Pengetahuan dari rawat gabung

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	kurang baik	14	43.8	43.8	43.8
	baik	18	56.3	56.3	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

Pelaksanaan Rawat Gabung

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	kurang baik	17	53.1	53.1	53.1
	baik	15	46.9	46.9	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

Pemberian ASI Ekseklusif

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	kurang baik	17	53.1	53.1	53.1
	baik	15	46.9	46.9	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

HASIL ANALISA BIVARIAN

1. Hubungan fasilitas rawat gabung dengan pemberian ASI eksklusif

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Fasilitas dari rawat gabung * Pemberian ASI Ekseklusif	32	100.0%	0	.0%	32	100.0%

Fasilitas dari rawat gabung * Pemberian ASI Ekseklusif Crosstabulation

			Pemberian ASI Ekseklusif		Total
			kurang baik	baik	
Fasilitas dari rawat gabung	kurang baik	Count	12	5	17
		% within Fasilitas dari rawat gabung	70.6%	29.4%	100.0%
	baik	Count	5	10	15
		% within Fasilitas dari rawat gabung	33.3%	66.7%	100.0%
Total		Count	17	15	32
		% within Fasilitas dari rawat gabung	53.1%	46.9%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	4.441 ^a	1	.035		
Continuity Correction ^b	3.071	1	.080		
Likelihood Ratio	4.544	1	.033		
Fisher's Exact Test				.074	.039
Linear-by-Linear Association	4.303	1	.038		
N of Valid Cases	32				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7,03.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Fasilitas dari rawat gabung (kurang baik / baik)	4.800	1.074	21.447
For cohort Pemberian ASI Ekseklusif = kurang baik	2.118	.972	4.614
For cohort Pemberian ASI Ekseklusif = baik	.441	.195	1.000
N of Valid Cases	32		

2. Hubungan tujuan rawat gabung dengan pemberian ASI eksklusif

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Tujuan dari rawat gabung * Pemberian ASI Ekseklusif	32	100.0%	0	.0%	32	100.0%

Tujuan dari rawat gabung * Pemberian ASI Ekseklusif Crosstabulation

			Pemberian ASI Ekseklusif		Total
			kurang baik	baik	
Tujuan dari rawat gabung	kurang baik	Count	15	5	20
		% within Tujuan dari rawat gabung	75.0%	25.0%	100.0%
	baik	Count	2	10	12
		% within Tujuan dari rawat gabung	16.7%	83.3%	100.0%
Total		Count	17	15	32
		% within Tujuan dari rawat gabung	53.1%	46.9%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	10.248 ^a	1	.001		
Continuity Correction ^b	8.040	1	.005		
Likelihood Ratio	10.929	1	.001		
Fisher's Exact Test				.003	.002
Linear-by-Linear Association	9.928	1	.002		
N of Valid Cases	32				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5,63.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Tujuan dari rawat gabung (kurang baik / baik)	15.000	2.419	93.007
For cohort Pemberian ASI Ekseklusif = kurang baik	4.500	1.238	16.351
For cohort Pemberian ASI Ekseklusif = baik	.300	.135	.668
N of Valid Cases	32		

3. Hubungan SOP rawat gabung dengan pemberian ASI eksklusif

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
SOP dari rawat gabung * Pemberian ASI Ekseklusif	32	100.0%	0	.0%	32	100.0%

SOP dari rawat gabung * Pemberian ASI Ekseklusif Crosstabulation

			Pemberian ASI Ekseklusif		Total
			kurang baik	baik	
SOP dari rawat gabung	kurang baik	Count	15	5	20
		% within SOP dari rawat gabung	75.0%	25.0%	100.0%
	baik	Count	2	10	12
		% within SOP dari rawat gabung	16.7%	83.3%	100.0%
Total		Count	17	15	32
		% within SOP dari rawat gabung	53.1%	46.9%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	10.248 ^a	1	.001		
Continuity Correction ^b	8.040	1	.005		
Likelihood Ratio	10.929	1	.001		
Fisher's Exact Test				.003	.002
Linear-by-Linear Association	9.928	1	.002		
N of Valid Cases	32				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5,63.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for SOP dari rawat gabung (kurang baik / baik)	15.000	2.419	93.007
For cohort Pemberian ASI Ekseklusif = kurang baik	4.500	1.238	16.351
For cohort Pemberian ASI Ekseklusif = baik	.300	.135	.668
N of Valid Cases	32		

4. Hubungan Manfaat rawat gabung dengan pemberian ASI eksklusif

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Manfaat dari rawat gabung * Pemberian ASI Ekseklusif	32	100.0%	0	.0%	32	100.0%

Manfaat dari rawat gabung * Pemberian ASI Ekseklusif Crosstabulation

			Pemberian ASI Ekseklusif		Total
			kurang baik	baik	
Manfaat dari rawat gabung	kurang baik	Count	13	3	16
		% within Manfaat dari rawat gabung	81.3%	18.8%	100.0%
	baik	Count	4	12	16
		% within Manfaat dari rawat gabung	25.0%	75.0%	100.0%
Total		Count	17	15	32
		% within Manfaat dari rawat gabung	53.1%	46.9%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	10.165 ^a	1	.001		
Continuity Correction ^b	8.031	1	.005		
Likelihood Ratio	10.799	1	.001		
Fisher's Exact Test				.004	.002
Linear-by-Linear Association	9.847	1	.002		
N of Valid Cases	32				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7,50.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Manfaat dari rawat gabung (kurang baik / baik)	13.000	2.398	70.461
For cohort Pemberian ASI Ekseklusif = kurang baik	3.250	1.347	7.841
For cohort Pemberian ASI Ekseklusif = baik	.250	.087	.721
N of Valid Cases	32		

5. Hubungan Pengetahuan rawat gabung dengan pemberian ASI eksklusif

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pengetahuan dari rawat gabung * Pemberian ASI Ekseklusif	32	100.0%	0	.0%	32	100.0%

Pengetahuan dari rawat gabung * Pemberian ASI Ekseklusif Crosstabulation

			Pemberian ASI Ekseklusif		Total
			kurang baik	baik	
Pengetahuan dari rawat gabung	kurang baik	Count	8	6	14
		% within Pengetahuan dari rawat gabung	57.1%	42.9%	100.0%
	baik	Count	9	9	18
		% within Pengetahuan dari rawat gabung	50.0%	50.0%	100.0%

Total	Count	17	15	32
	% within Pengetahuan dari rawat gabung	53.1%	46.9%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.161 ^a	1	.688		
Continuity Correction ^b	.002	1	.964		
Likelihood Ratio	.162	1	.688		
Fisher's Exact Test				.735	.483
Linear-by-Linear Association	.156	1	.693		
N of Valid Cases	32				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6,56.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Pengetahuan dari rawat gabung (kurang baik / baik)	1.333	.327	5.434
For cohort Pemberian ASI Ekseklusif = kurang baik	1.143	.598	2.184
For cohort Pemberian ASI Ekseklusif = baik	.857	.400	1.835
N of Valid Cases	32		

6. Hubungan Pelaksanaan rawat gabung dengan pemberian ASI eksklusif

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pelaksanaan Rawat Gabung * Pemberian ASI Ekseklusif	32	100.0%	0	.0%	32	100.0%

Pelaksanaan Rawat Gabung * Pemberian ASI Ekseklusif Crosstabulation

			Pemberian ASI Ekseklusif		Total
			kurang baik	baik	
Pelaksanaan Rawat Gabung	kurang baik	Count	14	3	17
		% within Pelaksanaan Rawat Gabung	82.4%	17.6%	100.0%
	baik	Count	3	12	15
		% within Pelaksanaan Rawat Gabung	20.0%	80.0%	100.0%
Total		Count	17	15	32
		% within Pelaksanaan Rawat Gabung	53.1%	46.9%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	12.441 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	10.063	1	.002		
Likelihood Ratio	13.380	1	.000		
Fisher's Exact Test				.001	.001
Linear-by-Linear Association	12.052	1	.001		
N of Valid Cases	32				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7,03.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Pelaksanaan Rawat Gabung (kurang baik / baik)	18.667	3.159	110.289
For cohort Pemberian ASI Ekseklusif = kurang baik	4.118	1.462	11.600
For cohort Pemberian ASI Ekseklusif = baik	.221	.077	.635
N of Valid Cases	32		