



**YAYASAN KARUNIA ABADI**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (S T I K E S)**  
**INSAN UNGGUL SURABAYA**

SK. Mendiknas No. 187/D/O/2003; SK Dirjen Dikti No. 3983/D/2004 | 11/7/2011 | 798/D/T/2009  
 SK BAN PT No.023/BAN-PT/Ak-XIV/S1/IX/2011; 032/BAN-PT/Ak-XIV/S1/X/2011  
 SK BAN PT No.021/BAN-PT/Ak-XI/Dpl-III/XI/2011; SK BAN PT No. 012/BAN-PT/Ak-VIII/Dpl-IV/XII/2011  
**Program Studi: 1. D III Kebidanan, 2. D IV Kebidanan, 3. S1 Keperawatan, 4. S1 Kesehatan Masyarakat**  
 Kampus : JL. Raya Kletek No. 4 Taman – Sidoarjo.  
 Telp. ( 031 ) 7883388, 7872728, 7860630, 7860640 Fax : ( 031 ) 7860630  
 Website : [www.stikes-insan-unggul.ac.id](http://www.stikes-insan-unggul.ac.id)

Nomor : K. 675 /AK/IV/2015 Sidoarjo, 06 April 2015  
 Lampiran : -  
 Perihal : Ijin Penelitian untuk Skripsi

Kepada : Yth. Kepala Desa Ploso Wonoayu Kecamatan Wonoayu Kabupaten  
 Sidoarjo

Sehubungan dengan tugas akhir mahasiswa Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKES) Insan Unggul Surabaya. Dengan ini kami mohon bantuan dan ijin bagi mahasiswa kami yang sedang menyusun Skripsi untuk melaksanakan penelitian di Desa Ploso Kecamatan Wonoayu Sidoarjo.

Mahasiswa yang kami hadapkan :

N A M A : Eva Desy Siswanda  
 N P M : 11011006  
 PRODI : Ilmu Keperawatan  
 JUDUL : Hubungan Tingkat Pengetahuan Dan Sikap Ibu Dalam Pemberian Makanan Pada Bayi Usia 0 - 6 Bulan Dengan Kejadian Diare Di Desa Ploso Kecamatan Wonoayu Sidoarjo

Demikian atas bantuan dan kerja samanya, kami ucapkan terima kasih.

Ketua,

Dr. Hj. Tri Ratih Agustina, dr., MARS



**YAYASAN KARUNIA ABADI**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (S T I K E S)**  
**INSAN UNGGUL SURABAYA**

SK. Mendiknas No. 187/D/O/2003; SK Dirjen Dikti No. 3983/D/2004 | 11/7/2011 | 798/D/T/2009  
 SK BAN PT No.023/BAN-PT/Ak-XIV/S1/X/2011; 032/BAN-PT/Ak-XIV/S1/X/2011  
 SK BAN PT No.021/BAN-PT/Ak-XI/Dpl-III/XI/2011; SK BAN PT No. 012/BAN-PT/Ak-VIII/Dpl-IV/XII/2011  
**Program Studi: 1. D III Kebidanan, 2. D IV Kebidanan, 3. S1 Keperawatan, 4. S1 Kesehatan Masyarakat**  
 Kampus : JL. Raya Kletek No. 4 Taman – Sidoarjo.  
 Telp. ( 031 ) 7883388, 7872728, 7860630, 7860640 Fax : ( 031 ) 7860630  
 Website : [www.stikes-insan-unggul.ac.id](http://www.stikes-insan-unggul.ac.id)

Nomor : K. 676 /AK/IV/2015 Sidoarjo, 06 April 2015  
 Lampiran : -  
 Perihal : Ijin Penelitian untuk Skripsi

Kepada : Yth. Bidan Desa Ploso Kecamatan Wonoayu  
 Sidoarjo

Sehubungan dengan tugas akhir mahasiswa Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKES) Insan Unggul Surabaya. Dengan ini kami mohon bantuan dan ijin bagi mahasiswa kami yang sedang menyusun Skripsi untuk melaksanakan penelitian di Desa Ploso Kecamatan Wonoayu Sidoarjo.

Mahasiswa yang kami hadapkan :

N A M A : Eva Desy Siswanda  
 N P M : 11011006  
 PRODI : Ilmu Keperawatan  
 JUDUL : Hubungan Tingkat Pengetahuan Dan Sikap Ibu Dalam Pemberian Makanan Pada Bayi Usia 0 - 6 Bulan Dengan Kejadian Diare Di Desa Ploso Kecamatan Wonoayu Sidoarjo

Demikian atas bantuan dan kerja samanya, kami ucapkan terima kasih.

Ketua,

Dr. Hj. Tri Ratih Agustina, dr., MARS

## Lampiran 3



PEMERINTAH KABUPATEN SIDOARJO  
 KECAMATAN WONOAYU  
**KEPALA DESA PLOSO**  
 Jl. Kali Bader No. 01 Tlp.No.....  
 WONOAYU 61261

Ploso, 12 Mei 2015

Nomor : 440/ 20 /404.7.9.06/2015  
 Lampiran : -  
 Perihal : Mengijinkan Penelitian untuk Skripsi

Kepada : Yayasan Karunia Abadi  
 Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (*STIKES*) Insan Unggul Surabaya di  
 Taman Sidoarjo

Sehubungan dengan adanya tugas akhir mahasiswa sekolah tinggi ilmu Kesehatan ( *STIKES* ) Insan Unggul Surabaya. Maka kami menerima dan Mengijinkan untuk melaksanakan penelitian di desa ploso kecamatan Wonoayu Kabupaten Sidoarjo

Mahasiswa yang kami terima :

N A M A : Eva Desy Siswanda  
 N P M : 11011006  
 PRODI : Ilmu Keperawatan  
 JUDUL : Hubungan Tingkat Pengetahuan Dan Sikap Ibu Dalam Pemberian Makanan Pada Bayi Usia 0 - 6 Bulan Dengan Kejadian Diare Di Desa Ploso Kecamatan Wonoayu Kabupaten Sidoarjo

Demikian surat ijin ini kami buat untuk dipergunakan sebagaimana Mestinya



Lampiran 4

**LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Dengan Hormat,

Yang bertanda tangan dibawah adalah mahasiswi Program Studi S1 Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Insan Unggul Surabaya :

Nama : Eva Desy Siswanda

NIM : 11011006

Dengan surat ini kami meminta responden dalam membantu penelitian saya, semua data yang responden berikan tidak akan berakibat apapun karena data tersebut akan terjaga kerahasiaannya dan hanya untuk berkepentingan karya ilmiah.

Demikian permohonan saya, atas kesediaan dan bantuan serta kerjasamanya saya ucapkan terima kasih.

Surabaya, 08 April 2015

Hormat saya

Eva Desy Siswanda

Lampiran 5

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

***(INFORMED CONSENT)***

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Kode Responden : \_\_\_\_\_

Umur : \_\_\_\_\_

Pendidikan : \_\_\_\_\_

Pekerjaan : \_\_\_\_\_

Alamat : \_\_\_\_\_

Menyatakan telah diberi informasi dan bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian mengenai “Hubungan Tingkat Pengetahuan dan Sikap Ibu Dalam Pemberian Makanan Pada Bayi Usia 0-6 Bulan Dengan Kejadian Diare di Desa Ploso Kecamatan Wonoayu Kabupaten Sidoarjo”. Yang dilaksanakan sebagai salah satu tugas akhir program S1 Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Insan Unggul Surabaya. Surat persetujuan ini dibuat dengan sadar dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Surabaya, 08 April 2015

Responden

( \_\_\_\_\_ )

## Lampiran 6

**Lembaran Kuesioner**  
**Hubungan Tingkat Pengetahuan dan Sikap Ibu Dalam Pemberian Makanan**  
**Pada Bayi Usia 0-6 Bulan Dengan Kejadian Diare Di Desa Ploso Kecamatan**  
**Wonoayu Kabupaten Sidoarjo**

**Isilah sesuai dengan data sebenarnya !**

**A. Data Umum**

Identifikasi Responden

Petunjuk pengisian : Isilah pertanyaan berikut dan berilah tanda *check list*(✓) pada kolom jawaban yang telah tersedia

1. No. Responden :
2. Umur : 1. < 20 tahun  2. 20-35 tahun  3. > 35 tahun
3. Pendidikan : 1. Tidak sekolah  2. SD  3. SMP   
4. SMA  5. Perguruan Tinggi
4. Pekerjaan : 1. Ibu rumah tangga  2. Petani   
3. Swasta  4. Wiraswasta   
5. PNS

**Pernyataan Bagian B (Karakteristik Pengetahuan)****Petunjuk pengisian :**

Bacalah dengan teliti setiap pertanyaan dibawah ini.

Pilihlah jawaban dengan tanda (X) pada jawaban yang benar !

1. Apakah yang dimaksud dengan ASI ?
  - a. Air susu segar
  - b. Makanan pertama, utama dan terbaik bagi bayi yang bersifat alamiah
  - c. Air susu dicampur madu
  - d. Tidak tahu
2. Makanan/minuman apa yang sebaiknya diberikan pada bayi berumur 0-6 bulan ?
  - a. Hanya ASI saja
  - b. ASI+Susu formula
  - c. Susu formula dan madu
  - d. Tidak tahu
3. Kapan sebaiknya bayi baru lahir harus diberi ASI pertama?
  - a. < 30 menit setelah lahir
  - b. < 6 jam setelah lahir
  - c. 24 jam setelah lahir
  - d. Tidak tahu
4. Apakah manfaat pemberian ASI sejak dari lahir ?
  - a. Tidak ada manfaat
  - b. Bayi lebih mudah untuk buang air besar
  - c. Dapat meningkatkan kecerdasan pada bayi

- d. Cepat gemuk
- 5. Apa manfaat ASI bagi keluarga ?
  - a. Tidak mengeluarkan banyak biaya
  - b. Dapat membuat keluarga miskin
  - c. Dapat menambah beban keluarga
  - d. Tidak ada manfaat
- 6. Apakah jika bayi sakit ASI eksklusif tetap diberikan ?
  - a. Tidak diberikan
  - b. Tetap diberikan kapan saja
  - c. Diberikan jika bayi menangis
  - d. Diberikan jika bayi tidak tidur
- 7. Apa saja yang terkandung dalam ASI ?
  - a. Lemak ASI
  - b. Protein
  - c. Tidak ada
  - d. A,b, benar
- 8. Apa saja yang menyebabkan ASI tak bisa keluar dengan lancar?
  - a. Penggunaan alat kontrasepsi pil
  - b. Senam
  - c. Lari-lari
  - d. Tidak tahu
- 9. Berapa kali ibu memberikan ASI eksklusif dalam sehari ?
  - a. 3-4 kali sehari
  - b. 1-3 kali sehari
  - c. Kapan bayi menginginkan
  - d. Jarang-jarang
- 10. Bagaimanakah posisi ibu menyusui yang benar ?
  - a. Badan bayi berdekatan dengan dada ibu
  - b. Miring
  - c. Terlentang
  - d. Kepala bayi dan tubuh bayi tidak lurus
- 11. Mengapa sebelum memberikan ASI harus mencuci tangan dan membersihkan payudara ?
  - a. Tidak kena virus
  - b. Agar payudara tetap wangi
  - c. Menjaga kebersihan ibu dan bayi tidak mudah terserang penyakit
  - d. Tidak tahu
- 12. Apa manfaat dari memijat/message payudara sebelum menyusui ?
  - a. Payudara bertambah besar
  - b. Memperoleh ASI yang banyak
  - c. Agar payudara tidak sakit
  - d. Agar ASI tetap lancar

13. Apa yang mempengaruhi kelancaran ASI ?
  - a. Makanan yang dimakan
  - b. Faktor kebersihan puting
  - c. Faktor kejiwaan ibu
  - d. A,b, c benar
14. Apa yang anda lakukan jika ASI tersumbat/tidak keluar dengan lancar ?
  - a. Memijat/massage pada payudara
  - b. Meminum jamu
  - c. Membiarkan saja
  - d. Tidak tahu
15. Bagaimana cara anda jika bayi sedang cegukan setelah disusui ?
  - a. Ditepuk punggungnya dengan keras
  - b. Dibiarkan
  - c. Bayi digendong tegak dengan bersandar pada bahu ibu, kemudian punggungnya ditepuk perlahan-lahan
  - d. Tidak tahu
16. Makanan apa yang dianjurkan untuk ibu menyusui ?
  - a. Semua makanan
  - b. Sumber protein, telur dan kacang-kacangan
  - c. Susu formula
  - d. Tidak tahu
17. Berapa minggu batas menyimpan ASI ?
  - a. 1 minggu
  - b. 2 minggu
  - c. 3 minggu
  - d. 4 minggu
18. Bagaimana cara mensterilkan botol susu ?
  - a. Dimasak dalam air mendidih
  - b. Bersihkan dengan air kran
  - c. Bersihkan dengan sikat saja
  - d. Direndam dengan air panas
19. Berapa kali seharusnya mencuci dan mensterilkan botol susu bayi ?
  - a. 1 kali sehari
  - b. 2 kali sehari
  - c. 3 kali sehari
  - d. Jarang-jarang
20. Cara yang pemberian ASI yang baik yaitu .....
  - a. Langsung menyusui pada Ibu
  - b. Dengan gelas
  - c. Memakai sendok
  - d. Tidak tahu

### Pernyataan C (Karakteristik Sikap Positif)

#### Petunjuk pengisian :

1. Pilih salah satu alternatif jawaban yang saudara anggap paling dibutuhkan dengan kenyataan yang saudara hadapi, dengan ketentuan sebagai berikut :
  - a. SS : Sangat Setuju = 4
  - b. S : Setuju = 3
  - c. TD : Tidak Setuju = 2
  - d. STS : Sangat Tidak Setuju = 1
2. Berikan tanda *check list* (√) pada kolom alternatif jawaban yang tersedia.

No	Pernyataan	SS	S	TS	STS
1.	Ibu memberikan ASI pada bayi dari umur 0-6 bulan.				
2.	Ibu mencuci tangan sebelum memberikan ASI pada bayi.				
3.	Pemberian ASI adalah cara yang paling efektif untuk mencegah diare.				
4.	Semakin sering disusui, semakin banyak ASI yang keluar.				
5.	ASI bisa diperas/dipompa dan diberikan pada bayi saat Ibu pergi.				
6.	Ibu membersihkan/mengelap payudara dengan handuk/kain lap.				
7.	Ibu memijat/massage payudara sebelum memberikan ASI.				
8.	Ibu menggunakan botol susu pada saat ibu memberikan ASI				
9.	Ibu merebus botol susu				
10.	Ibu mengerti tata cara membersihkan botol dengan benar.				
11.	Ibu selalu mencuci botol dengan sabun				

**Pernyataan Kedua (Karakteristik Sikap Negatif)**

- a. SS : Sangat Setuju = 1  
 b. S : Setuju = 2  
 c. TD : Tidak Setuju = 3  
 d. STS : Sangat Tidak Setuju = 4

No.	Pernyataan	SS	S	TS	STS
1.	Ibu menyusui dengan posisi bayi yang tidak nyaman.				
2.	Ibu tidak menggunakan Sabun saat mencuci tangan.				
3.	Ibu membersihkan puting dan payudara dengan sabun.				
4.	Ibu tidak pernah memijat/massage payudara sebelum menyusui bayinya				
5.	Ibu memberikan makanan bayi tidak hanya dengan ASI saja.				
6.	Ibu tidak pernah merawat payudaranya				
7.	Ibu tidak pernah merawat botol susu				
8.	Ibu mencuci botol 1 kali dalam sehari				
9.	Ibu mensterilakan botol susu hanya dengan mencuci				
10.	Air Susu Ibu hanya diberikan sampai 2 bulan				
11.	Air Susu Ibu sering membuat bayi mencret				

**Pertanyaan D (Kejadian Diare)**

Pilihlah jawaban dengan tanda (X) pada jawaban yang benar !

1. Apa yang dimaksud dengan diare ?
  - a. BAB lebih dari 4 kali dengan tinja encer/tanpa ampas
  - b. Tidak tahu
2. Apakah bayi ibu menderita diare dalam 3 bulan terakhir?
  - a. Ya
  - b. Tidak
3. Jika ya, Berapa kali bayi ibu menderita penyakit diare dalam 3 bulan terakhir?
  - a. Kurang dari 3 hari
  - b. Lebih dari 3 hari

## Lampiran 7

**KUNCI JAWABAN**  
**PERNYATAAN PENGETAHUAN**

- |       |       |
|-------|-------|
| 1. B  | 11. C |
| 2. A  | 12. D |
| 3. A  | 13. D |
| 4. C  | 14. A |
| 5. A  | 15. C |
| 6. B  | 16. B |
| 7. D  | 17. B |
| 8. A  | 18. A |
| 9. C  | 19. C |
| 10. A | 20. A |





**YAYASAN KARUNIA ABADI  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)  
INSAN UNGGUL SURABAYA**

Program studi : S1 Keperawatan

Jl. Raya Kletek No. 4 Taman Sidoarjo. Tlp (031) 7860630

Website : [www.stikes-insan-unggul.ac.id](http://www.stikes-insan-unggul.ac.id) Email : [akademik\\_insus@yahoo.com](mailto:akademik_insus@yahoo.com)

**LEMBAR KONSULTASI SKRIPSI**

**NAMA** : Eva Desy Siswanda  
**NPM** : 11011006  
**JUDUL SKRIPSI** : Hubungan Tingkat Pengetahuan dan Sikap Ibu dalam Pemberian Makanan pada Bayi Usia 0-6 Bulan dengan Kejadian Diare di Desa Ploso Kecamatan Wonoayu Kabupaten  
**DOSEN PEMBIMBING** : Diah Jerita Eka Sari, S.Kep.,Ns, M.Kep

NO.	TANGGAL	MASUKAN PEMBIMBING	TANDA TANGAN
1.	27-04-2015 BAB 5	Cara penulisan	
2.	30-04-2015 BAB 5, BAB 6, BAB 7	Cara penulisan Cara baca hasil penelitian	
3.	06-05-2015 BAB 6, ABSTRAK	Cara penulisan ABSTRAK	
4.	07-05-2015 Konsul Abstrak, BAB 5, BAB6	Tata cara penulisan Bahasa inggris abstrak	
5.	11-05-2015 Konsul abstrak dan BAB 6 dan BAB 7	Tata Cara Penulisan Abstrak	
6.	13-05-2015 Konsul BAB 1, 2, 3, 4	ACC UJIAN SKRIPSI	



**YAYASAN KARUNIA ABADI  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)  
INSAN UNGGUL SURABAYA**

Program studi : S1 Keperawatan

Jl. Raya Kletek No. 4 Taman Sidoarjo. Tlp (031) 7860630

Website : [www.stikes-insan-unggul.ac.id](http://www.stikes-insan-unggul.ac.id) Email : [akademik\\_insus@yahoo.com](mailto:akademik_insus@yahoo.com)

---

**LEMBAR REVISI SKRIPSI**

**NAMA** : Eva Desy Siswanda  
**NPM** : 11011006  
**JUDUL SKRIPSI** : Hubungan Tingkat Pengetahuan dan Sikap Ibu dalam Pemberian Makanan pada Bayi Usia 0-6 Bulan dengan Kejadian Diare di Desa Ploso Kecamatan Wonoayu Kabupaten Sidoarjo  
**DOSEN PENGUJI** : Widiharti, S.Kep., Ns.,M.Kep

No.	NAMA DOSEN	HALAMAN	BAB	REVISI	TANDA TANGAN PENGUJI
1.	Widiharti, S.Kep., Ns.,M.Kep	46 62-65 70 72-73	Bab 3 Bab 6 Bab 7	1. Penulisan 2. Menambahkan opini 3. Penulisan 4. Daftar Pustaka	



**YAYASAN KARUNIA ABADI  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)  
INSAN UNGGUL SURABAYA**

Program studi : S1 Keperawatan

Jl. Raya Kletek No. 4 Taman Sidoarjo. Tlp (031) 7860630

Website : [www.stikes-insan-unggul.ac.id](http://www.stikes-insan-unggul.ac.id) Email : [akademik\\_insus@yahoo.com](mailto:akademik_insus@yahoo.com)

---

**LEMBAR REVISI SKRIPSI**

**NAMA** : Eva Desy Siswanda  
**NPM** : 11011006  
**JUDUL SKRIPSI** : Hubungan Tingkat Pengetahuan dan Sikap Ibu dalam Pemberian Makanan pada Bayi Usia 0-6 Bulan dengan Kejadian Diare di Desa Ploso Kecamatan Wonoayu Kabupaten Sidoarjo  
**DOSEN PENGUJI** : Endeh Tresnawati Syam, SST.,MM

No.	NAMA DOSEN	HALAMAN	BAB	REVISI	TANDA TANGAN PENGUJI
1.	Endeh Tresnawati Syam, SST.,MM	1-5 57-60 61-65 70 v-vi 61-65 v-vi	Bab 1 Bab 5 Bab 6 Bab 7 Abstrak Bab 6 Abstrak	1. Penulisan 2. Penulisan dan kolom 3. Menambahkan opini dan teori 4. Kesimpulan berdasarkan SPOK 1. Menambahkan latar belakang 2. Penulisan 1. Latar belakang	



**YAYASAN KARUNIA ABADI  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)  
INSAN UNGGUL SURABAYA**

Program studi : S1 Keperawatan

Jl. Raya Kletek No. 4 Taman Sidoarjo. Tlp (031) 7860630

Website : [www.stikes-insan-unggul.ac.id](http://www.stikes-insan-unggul.ac.id) Email : [akademik\\_insus@yahoo.com](mailto:akademik_insus@yahoo.com)

---

**LEMBAR REVISI SKRIPSI**

**NAMA** : Eva Desy Siswanda  
**NPM** : 11011006  
**JUDUL SKRIPSI** : Hubungan Tingkat Pengetahuan dan Sikap Ibu dalam Pemberian Makanan pada Bayi Usia 0-6 Bulan dengan Kejadian Diare di Desa Ploso Kecamatan Wonoayu Kabupaten Sidoarjo  
**DOSEN PENGUJI** : Diah Jerita Eka Sari, S.Kep.,Ns, M.Kep

<b>No.</b>	<b>NAMA DOSEN</b>	<b>HALAMAN</b>	<b>BAB</b>	<b>REVISI</b>	<b>TANDA TANGAN PENGUJI</b>
1.	Diah Jerita Eka Sari, S.Kep.,Ns.,M .Kep			1. Penulisan	