

Lampiran 1

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Rizqie Putri Novembriani

NIM : 105070600111030

Program Studi : Program Studi S1 Kebidanan

Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya,

menyatakan dengan sebenarnya bahwa Tugas Akhir yang saya tulis ini benar-benar hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambil-alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri. Apabila di kemudian hari dapat dibuktikan bahwa Tugas Akhir ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Malang, 19 Mei 2014

Yang membuat pernyataan,

Rizqie Putri N.

NIM 105070600111030

Lampiran 2

PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN

1. Saya Rizqie Putri Novembriani adalah Mahasiswi Program Studi S1 Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya dengan ini meminta Saudara untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul **“Perbandingan Angka Kejadian Pneumonia Pada Balita ASI Eksklusif dan Balita Non ASI Eksklusif di Puskesmas Dinoyo Malang”**.
2. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui apakah terdapat perbedaan angka kejadian pneumonia pada balita yang mendapat ASI eksklusif dengan balita yang tidak mendapat ASI eksklusif. Dapat memberi manfaat yaitu menambah pengetahuan mengenai manfaat ASI eksklusif dalam mengurangi risiko terjadinya pneumonia. Penelitian ini akan berlangsung selama 2 bulan yaitu pada bulan April-Mei, dengan sampel menggunakan responden ibu yang mempunyai balita usia 1-5 tahun yang menderita pneumonia, berobat di Puskesmas Dinoyo, dan tinggal di wilayah kerja Puskesmas Dinoyo, Malang.
3. Prosedur pengambilan data pada penelitian ini yaitu peneliti meminta *informed consent* terlebih dahulu pada calon responden. Penelitian akan berlangsung selama \pm 15-20 menit. Pada penelitian ini, peneliti hanya mengambil data dari responden, tidak membahayakan keselamatan dan kesehatan responden sehingga responden tidak perlu khawatir.
4. Keuntungan yang Saudara peroleh dengan keikutsertaan Saudara adalah menambah pengetahuan mengenai manfaat ASI eksklusif.
5. Saudara berhak menentukan pilihan bersedia atau tidak bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian ini tanpa ada paksaan dari siapapun. Untuk itu, Saudara tidak akan dikenai sanksi apapun.
6. Nama dan jati diri Saudara akan tetap dirahasiakan.

Peneliti

Rizqie Putri Novembriani

NIM. 105070600111030

Lampiran 3

**PERNYATAAN PERSETUJUAN UNTUK BERPARTISIPASI DALAM
PENELITIAN**

Saya yang bertandatangan dibawah ini menyatakan bahwa :

1. Saya telah mengerti tentang apa yang tercantum dalam lembar persetujuan di atas dan telah dijelaskan oleh peneliti
2. Dengan ini Saya menyatakan bahwa secara sukarela bersedia/tidak bersedia*) untuk ikut serta menjadi salah satu subjek penelitian yang berjudul **“Perbandingan Angka Kejadian Pneumonia Pada Balita ASI Eksklusif dan Balita Non ASI Eksklusif di Puskesmas Dinoyo Malang”**.

Malang, 2014

Peneliti

Saksi

Yang Membuat Pernyataan

(Rizqie Putri N.)

(.....)

(.....)

NIM. 105070600111030

*) coret yang tidak perlu

Lampiran 4

KUESIONER

PERBANDINGAN ANGKA KEJADIAN PNEUMONIA PADA BALITA ASI EKSKLUSIF DAN BALITA NON ASI EKSKLUSIF DI PUSKESMAS DINOYO MALANG

Kode Responden

--	--	--

Petunjuk Pengisian:

- Jawablah setiap pertanyaan yang tersedia.
- Bila ada yang tidak dimengerti dapat ditanyakan pada peneliti.

A. Biodata Responden

1. No Responden :

2. Nama :

3. Alamat :

4. Usia : ____ tahun

5. Pendidikan terakhir :

SD, Tamat/Tidak*

Sarjana

SMP, Tamat/Tidak*

Lain-lain, sebutkan _____

SMA/SMEA, Tamat/Tidak*

*) coret yang tidak perlu

6. Pekerjaan Ibu

Ibu Rumah Tangga

Pegawai Negeri

Pedagang

Pegawai Swasta

Petani

Lain-lain, sebutkan _____

7. Jenis persalinan

Normal (lewat jalan lahir)

SC (Operasi Caesar)

Dengan tindakan (vakum, forsep)

8. Bayi yang dilahirkan merupakan anak ke :

1

4

2

5

3

Lain-lain, sebutkan _____

9. Umur kehamilan saat persalinan : _____ minggu/bulan*

*) coret yang tidak perlu

10. Kondisi anak saat persalinan :

- Normal (Sehat tanpa ada kegawatdaruratan)
 Ada kegawatdaruratan (Asfiksia, Hipotermia, lain – lain)

11. Berat badan anak saat lahir : _____ gram

12. Jenis kelamin anak : Laki-laki/Perempuan*

*) coret yang tidak perlu

13. Tanggal lahir anak : ____ / ____ / ____ (Tanggal/Bulan/Tahun)

14. Usia anak saat ini : ____ tahun, ____ bulan

15. Status Imunisasi :

- | | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> HB 0 | <input type="checkbox"/> DPT/HB 2 |
| <input type="checkbox"/> BCG | <input type="checkbox"/> Polio 3 |
| <input type="checkbox"/> Polio 1 | <input type="checkbox"/> DPT/HB 3 |
| <input type="checkbox"/> DPT/HB 1 | <input type="checkbox"/> Polio 4 |
| <input type="checkbox"/> Polio 2 | <input type="checkbox"/> Campak |

16. Berat badan anak saat ini : _____ kg

17. Tinggi badan anak saat ini : _____ cm

B. Pemberian ASI Eksklusif

1. Apakah Ibu memberikan ASI pada anak?

- Ya Tidak

2. Jika Ya, apakah Ibu memberikan ASI secara eksklusif?

- Ya Tidak

3. Jika Tidak, apa alasannya?

4. Apakah Ibu pernah mengalami masalah dalam pemberian ASI?

- Ya Tidak

5. Jika Ya, masalah apa yang dialami dalam pemberian ASI?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ASI tidak keluar atau kurang | <input type="checkbox"/> Ibu bekerja |
| <input type="checkbox"/> Bayi sakit atau lemah | <input type="checkbox"/> Menjaga keindahan payudara |
| <input type="checkbox"/> Ibu sakit atau lemah | <input type="checkbox"/> Lain-lain, sebutkan _____ |
| <input type="checkbox"/> Payudara bengkak/puting lecet | _____ |

6. Sejak usia berapakah anak Ibu mulai diberikan susu formula, makanan tambahan, atau cairan lain selain ASI (termasuk air putih)?

_____ bulan

7. Apakah anak Ibu pernah diberi makanan/minuman seperti di bawah ini saat usia 0-6 bulan? (Boleh memilih lebih dari satu jawaban)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Vitamin, obat sirup | <input type="checkbox"/> Madu |
| <input type="checkbox"/> Air putih | <input type="checkbox"/> Susu formula |
| <input type="checkbox"/> Air teh | <input type="checkbox"/> Oralit |
| <input type="checkbox"/> Air gula/air tajin | <input type="checkbox"/> Makanan lumat/bubur |
| <input type="checkbox"/> Air buah | <input type="checkbox"/> Ikan/telur/daging |
| <input type="checkbox"/> Makanan padat | <input type="checkbox"/> Lain-lain, sebutkan _____ |
| <input type="checkbox"/> Tidak pernah diberi makanan/minuman selain ASI | |

8. Sampai usia berapakah anak ibu diberi ASI?

_____ bulan/tahun*

*) coret yang tidak perlu

C. Keterpaparan Terhadap Faktor Risiko

1. Apakah anak Ibu rutin mendapat vitamin A sebanyak dua kali setiap tahun?

- Ya Tidak

2. Apakah ada anggota keluarga yang merokok?

- Ada Tidak ada

3. Jika Ada, siapa anggota keluarga yang merokok dan sejak kapan menjadi perokok?

- Ayah, sejak sebelum bayi lahir/setelah bayi lahir*
 Ibu, sejak sebelum bayi lahir/setelah bayi lahir*
 Kakak, sejak sebelum bayi lahir/setelah bayi lahir*
 Lainnya, sebutkan _____,

sejak sebelum bayi lahir/setelah bayi lahir*

*) coret yang tidak perlu

4. Jika Ada, bagaimana keterpaparan asap rokok pada bayi?

- Setiap hari Tidak setiap hari

SURAT KETERANGAN KELAIKAN ETIK



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
THE MINISTRY OF EDUCATION AND CULTURE
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS BRAWIJAYA
FACULTY OF MEDICINE UNIVERSITY OF BRAWIJAYA
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE**
Jalan Veteran Malang – 65145
Telp./ Fax. (62) 341 - 553930

**KETERANGAN KELAIKAN ETIK
("ETHICAL CLEARANCE")**

No.248 / EC / KEPK – S1 – KB / 03 / 2014

KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS BRAWIJAYA, SETELAH MEMPELAJARI DENGAN SEKSAMA RANCANGAN PENELITIAN YANG DIUSULKAN, DENGAN INI MENYATAKAN BAHWA PENELITIAN DENGAN

JUDUL : Perbedaan Angka Kejadian Pneumonia pada Balita ASI Eksklusif dan Balita Non ASI Eksklusif di Puskesmas Dinoyo Malang

PENELITI UTAMA : Rizqie Putri Novembriani

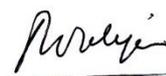
UNIT / LEMBAGA : S1 Kebidanan - Fakultas Kedokteran - Universitas Brawijaya Malang

TEMPAT PENELITIAN : Wilayah Kerja Puskesmas Dinoyo

DINYATAKAN LAIK ETIK.

Malang, 26 MAR 2014

An. Ketua,
Koordinator Divisi I



Prof. Dr. dr. Teguh W. Sardjono, DTM&H, MSc, SpPark
NIP.19520410 198002 1 001

Catatan :

Keterangan Laik Etik Ini Berlaku 1 (Satu) Tahun Sejak Tanggal Dikeluarkan Pada Akhir Penelitian, Laporan Pelaksanaan Penelitian Harus Diserahkan Kepada KEPK-FKUB Dalam Bentuk Soft Copy. Jika Ada Perubahan Protokol Dan / Atau Perpanjangan Penelitian, Harus Mengajukan Kembali Permohonan Kajian Etik Penelitian (Amandemen Protokol)



Lampiran 6

SURAT IZIN PENELITIAN



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS BRAWIJAYA
FAKULTAS KEDOKTERAN

Jalan Veteran Malang – 65145, Jawa Timur - Indonesia
Telp. (0341) 551611 Pes. 213.214; 569117, 567192 – Fax. (62) (0341) 564755
e-mail : sekr.fk@ub.ac.id http://www.fk.ub.ac.id

Nomor : 3856 /UN10.7/AK-TA.PSKB/2014
Lampiran : --
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian dan Pengambilan Data

02 APR 2014

Yth. Kepala Puskesmas Dinoyo
Malang

Sehubungan dengan Penyusunan Karya Tulis Ilmiah/Tugas Akhir (TA) sebagai prasyarat wajib bagi mahasiswa Program Studi Kebidanan Fakultas Kedokteran Univ. Brawijaya, bersama ini mohon ijin untuk melaksanakan penelitian serta pengambilan data, bagi mahasiswa yang tersebut di bawah ini :

Nama : RIZQIE PUTRI NOVEMBRIANI
NIM : 105070600111030
Semester : VIII
Program studi : Kebidanan
Judul :

PERBEDAAN ANGKA KEJADIAN PNEUMONIA PADA BALITA ASI EKSKLUSIF DAN BALITA NON ASI EKSKLUSIF DI PUSKESMAS DINOYO MALANG

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.

An. Dekan,
Pembantu Dekan Bidang Akademik,



Dr.dr. Sri Agdarini, M.Kes
NIP. 19580414 198701 2 001





PEMERINTAH KOTA MALANG
DINAS KESEHATAN

Jl. Simpang L.A. Sucipto No.45 Telp.(0341) 406878 Fax.(0341) 406879 Malang

Malang 08 APR 2014

Nomor : 800.2/ 331 /35 73.306/2014
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Penelitian dan Pengambilan Data

Kepada
Yth. Kepala UPT Puskesmas Dinoyo
di
Malang

Dengan ini diberitahukan bahwa Mahasiswa tersebut di bawah ini:

Nama : Rizqie Putri Novembriani
NIM : 105070600111030
Program Studi : Kebidanan
P T : Universitas Brawijaya Malang

akan melaksanakan Penelitian dan Pengambilan Data di Puskesmas yang Saudara pimpin dengan Judul : Perbedaan Angka Kejadian Pneumonia pada Balita ASI Eksklusif dan Balita Non ASI Eksklusif di Puskesmas Dinoyo Malang.

Sehubungan dengan hal tersebut, dimohon Saudara membantu memberi data atau informasi yang diperlukan. Mahasiswa dimaksud wajib melaporkan hasilnya kepada Kepala Dinas Kesehatan Kota Malang.

Demikian untuk mendapatkan perhatian.

a.n. KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA MALANG
SEKRETARIS DINAS,



Cherumide

EKO DYAH FILLYANTARIE, SH.MM

Perubina Tk I

NIP. 19630714 198803 2 011



Lampiran 7

DATA RESPONDEN

Kelompok	No. Res	Nama	Usia (Th)	Status Pendidikan	Status Pekerjaan
KONTROL	1-01	Ny. A	27	SMA	Karyawan Swasta
	1-02	Ny. SW	29	SMA	IRT
	1-03	Ny. P	30	SD	IRT
	1-04	Ny. SA	46	PT	Wiraswasta
	1-05	Ny. SNK	29	SMA	IRT
	1-06	Ny. N	37	SMP	IRT
	1-07	Ny. S	32	SMP	IRT
	1-08	Ny. NS	30	SMP	IRT
	1-09	Ny. E	28	SMP	IRT
	1-10	Ny. P	31	SD	IRT
	1-11	Ny. R	38	SMP	IRT
	1-12	Ny. T	40	SMA	IRT
	1-13	Ny. HW	30	SMA	IRT
	1-14	Ny. I	32	SMP	IRT
	1-15	Ny. R	38	SMP	IRT

Kelompok	No. Res	Nama	Usia (Th)	Status Pendidikan	Status Pekerjaan
KASUS	0-16	Ny. P	36	SMP	IRT
	0-17	Ny. DE	34	SMA	IRT
	0-18	Ny. E	35	SMA	IRT
	0-19	Ny. NA	35	PT	IRT
	0-20	Ny. EF	40	SMA	IRT
	0-21	Ny. M	38	SD	IRT
	0-22	Ny. SW	37	SMA	IRT
	0-23	Ny. H	24	SMA	IRT
	0-24	Ny. FMW	29	PT	IRT
	0-25	Ny. AY	34	SMA	IRT
	0-26	Ny. RV	31	SMP	PRT
	0-27	Ny. RS	28	SMA	IRT
	0-28	Ny. S	23	SMP	IRT
	0-29	Ny. R	32	SMA	IRT
0-30	Ny. VS	28	SMA	IRT	

Kelompok	No. Res	Usia anak	Anak ke-	BB Lahir (gr)	BB saat ini (kg)	Imunisasi	Vitamin A	Keterpaparan Terhadap Rokok
KONTROL	1-01	41 bulan	1	3100	16	Lengkap	Rutin	Setiap Hari
	1-02	30 bulan	1	2700	11,7	Lengkap	Rutin	Tidak Setiap Hari
	1-03	15 bulan	2	4200	11,4	Lengkap	Rutin	Tidak
	1-04	27 bulan	1	3500	14,8	Lengkap	Rutin	Tidak
	1-05	30 bulan	1	1700	12,8	Lengkap	Rutin	Setiap Hari
	1-06	36 bulan	3	2800	11,6	Lengkap	Rutin	Tidak Setiap Hari
	1-07	26 bulan	1	3000	10	Lengkap	Rutin	Tidak
	1-08	45 bulan	2	3100	13,4	Lengkap	Rutin	Tidak Setiap Hari
	1-09	18 bulan	2	3600	11,3	Lengkap	Rutin	Tidak Setiap Hari
	1-10	24 bulan	2	3250	12,5	Lengkap	Rutin	Setiap Hari
	1-11	22 bulan	3	2800	9,4	Lengkap	Rutin	Tidak Setiap Hari
	1-12	14 bulan	2	2900	9,7	Lengkap	Rutin	Tidak Setiap Hari
	1-13	25 bulan	1	3300	11,8	Lengkap	Rutin	Tidak
	1-14	21 bulan	1	2900	9,8	Lengkap	Rutin	Tidak Setiap Hari
	1-15	20 bulan	3	2800	9,9	Lengkap	Rutin	Setiap Hari

Kelompok	No. Res	Usia anak	Anak ke-	BB Lahir (gr)	BB saat ini (kg)	Imunisasi	Vitamin A	Keterpaparan Terhadap Rokok
KASUS	0-16	31 bulan	3	3800	11,5	Lengkap	Rutin	Tidak Setiap Hari
	0-17	16 bulan	4	3400	9,4	Lengkap	Rutin	Setiap Hari
	0-18	19 bulan	3	3600	9	Lengkap	Rutin	Tidak
	0-19	54 bulan	2	2800	15	Lengkap	Rutin	Tidak
	0-20	14 bulan	4	2800	7,5	Lengkap	Rutin	Setiap Hari
	0-21	23 bulan	1	2750	9,5	Lengkap	Rutin	Tidak Setiap Hari
	0-22	44 bulan	2	1000	11,8	Lengkap	Rutin	Tidak
	0-23	33 bulan	2	2200	10	Lengkap	Rutin	Setiap Hari
	0-24	34 bulan	1	2500	14,5	Lengkap	Tidak Rutin	Setiap Hari
	0-25	33 bulan	1	3500	15	Lengkap	Rutin	Setiap Hari
	0-26	15 bulan	3	4400	8,3	Lengkap	Rutin	Setiap Hari
	0-27	17 bulan	2	3800	11,6	Lengkap	Rutin	Setiap Hari
	0-28	28 bulan	1	2800	11	Lengkap	Rutin	Setiap Hari
	0-29	34 bulan	2	2500	11	Lengkap	Rutin	Setiap Hari
	0-30	58 bulan	2	2900	16	Lengkap	Rutin	Setiap Hari

Lampiran 8

HASIL ANALISIS SPSS

Analisis Bivariat

ASI Eksklusif - Pneumonia

Crosstab

		Pneumonia		Total
		Sehat	Sakit	
ASI Eksklusif	Tidak	Count 11	Count 13	Count 24
		% of Total 36.7%	% of Total 43.3%	% of Total 80.0%
Ya		Count 4	Count 2	Count 6
		% of Total 13.3%	% of Total 6.7%	% of Total 20.0%
Total		Count 15	Count 15	Count 30
		% of Total 50.0%	% of Total 50.0%	% of Total 100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.833 ^b	1	.361		
Continuity Correction ^a	.208	1	.648		
Likelihood Ratio	.846	1	.358		
Fisher's Exact Test				.651	.326
Linear-by-Linear Association	.806	1	.369		
N of Valid Cases	30				

a. Computed only for a 2x2 table

b. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.00.

Analisis Multivariat

Variables in the Equation

		B	S.E.	Wald	df	Sig.	Exp(B)
Step 1 ^a	BBL	.620	1.558	.158	1	.691	1.859
	BBSI	21.850	28230.832	.000	1	.999	3.086E9
	Vit_A	22.126	40192.970	.000	1	1.000	4.067E9
	Paparan	1.899	.899	4.455	1	.035	6.676
	ASI	-.337	1.116	.091	1	.763	.714
	Constant	-.316	.825	.147	1	.702	.729

a. Variable(s) entered on step 1: BBL, BBSI, Vit_A, Paparan, ASI.

Variables in the Equation

		95% C.I. for EXP(B)	
		Lower	Upper
Step 1 ^a	BBL	.088	39.390
	BBSI	.000	.
	Vit_A	.000	.
	Paparan	1.145	38.918
	ASI	.080	6.368

a. Variable(s) entered on step 1: BBL, BBSI, Vit_A, Paparan, ASI.

Keterangan:

BBL = berat badan lahir

BBSI = berat badan saat ini

Vit. A = pemberian vitamin A

Paparan = paparan asap rokok

ASI = pemberian ASI eksklusif

Lampiran 9

RIWAYAT HIDUP**IDENTITAS**

Nama Lengkap : Rizqie Putri Novembriani
Tempat, tanggal lahir : Jember, 19 November 1992
Agama : Islam
Jenis Kelamin : Perempuan
Kewarganegaraan : Indonesia
Alamat : Jl. Kawi No. 41, Jember
No. Telepon / HP : - / 085258081596
E-mail : rputri.novembriani@yahoo.com

RIWAYAT PENDIDIKAN

2010 - Sekarang S1 Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya
2007 - 2010 SMA Negeri 1 Jember
2004 - 2007 SMP Negeri 2 Jember
1998 - 2004 SD Negeri Jember Lor 1

RIWAYAT ORGANISASI

2008 - 2009 Staf Logistik Paduan Suara SMA Negeri 1 Jember
2011 - 2012 Staf Bidang III Taekwondo Indonesia Universitas Brawijaya
2011 - 2012 Kepala Divisi Infokom Klub Tari Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya Malang
2011 - 2012 Staf Kastrad Keluarga Mahasiswa Kebidanan (ARMABI) Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya Malang
2011 - sekarang Anggota Lembaga Kesehatan Mahasiswa (LAKESMA) Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya Malang

Malang, 19 Mei 2014

Rizqie Putri Novembriani