



**GAMBARAN PENGETAHUAN IBU TENTANG ASI EKSKLUSIF PADA  
BAYI USIA 0-6 BULAN DI KECAMATAN RAMBIPUJI  
KABUPATEN JEMBER**

**SKRIPSI**

Oleh

**George Onim**

**NIM 152310101358**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN  
FAKULTAS KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS JEMBER**

**2020**



**GAMBARAN PENGETAHUAN IBU TENTANG ASI EKSKLUSIF PADA  
BAYI USIA 0-6 BULAN DI KECAMATAN RAMBIPUJI  
KABUPATEN JEMBER**

**SKRIPSI**

diajukan guna melengkapi tugas akhir dan memenuhi salah satu syarat  
untuk menyelesaikan Program Studi Sarjana Keperawatan (S1)  
dan mencapai gelar Sarjana Keperawatan

Oleh

**George Onim**

**NIM 152310101358**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN  
FAKULTAS KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS JEMBER**

**2020**

**SKRIPSI**

**GAMBARAN PENGETAHUAN IBU TENTANG ASI EKSKLUSIF PADA  
BAYI USIA 0-6 BULAN DI KECAMATAN RAMBIPUJI  
KABUPATEN JEMBER**

Oleh

**George Onim**

**NIM 152310101358**

Pembimbing

Dosen Pembimbing Utama : Ns. Tantut Susanto, S.Kep., M.Kep., Sp.Kep.Kom., Ph.D.

Dosen Pembimbing Anggota : Hanny Rasni, S.Kp., M.Kep.

## PERSEMBAHAN

Puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa, atas rahmat dan pernyataan sehingga penulis dapat menyelesaikan tugas akhir ini yang berjudul “Gambaran Pengetahuan Ibu Tentang ASI Eksklusif pada Bayi Usia 0-6 Bulan di Kecamatan Rambipuji Kabupaten Jember”.

Penyusunan skripsi ini, saya persembahkan kepada:

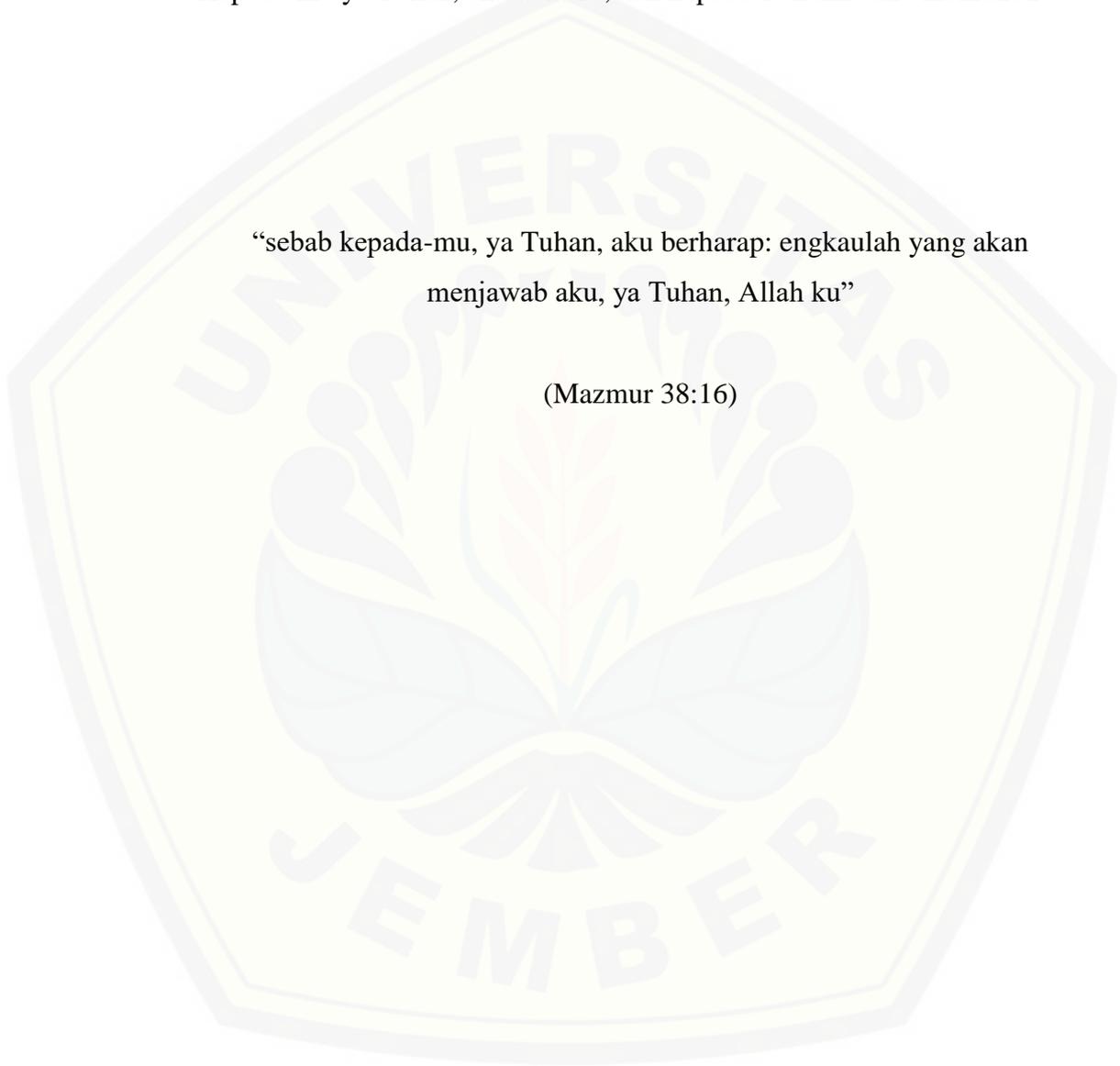
1. Ayahandan Yustinus Konjol, Ibunda Marta Melles, kakakku Karla Konjol, Adikku Jenerson Konjol dan Adikku Hanny Konjol yang selalu memberikan doa dan dukungan selama ini;
2. Guru-guruku dari SD Alfa Wersar, SMP Negeri 2 Teminabuan, SMK Kesehatan Nusantara Kota Sorong, Almamater Program Studi Ilmu Keperawatan, Fakultas Keperawatan, Universitas Jember, dan seluruh bapak/ibu dosen yang telah memberikan ilmu dan bimbingan dengan sabar selama ini;
3. Teman-teman seperjuangan angkatan 2015 yang telah membantu dan memberikan dukungan demi terselasaikannya skripsi ini; dan  
Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan skripsi ini;
4. Terimakasih kepada Mohamad Ansori Riski Putra, Asif Kholif Arrahman, Azmi, Alvin P, Mohamad holil dan Aulivia dan Umi yang telah banyak memberikan masukan dan saran kepada penulis dalam menyelesaikan skripsi ini.

## MOTTO

Kepada-mu ya Tuhan, aku berseru, dan kepada Tuhanku aku memohon

“sebab kepada-mu, ya Tuhan, aku berharap: engkaulah yang akan menjawab aku, ya Tuhan, Allah ku”

(Mazmur 38:16)



**PERNYATAAN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : George Onim

NIM : 152310101358

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa karya ilmiah yang berjudul “Gambaran Pengetahuan Ibu Tentang ASI Eksklusif Pada Bayi Usia 0-6 Bulan di Kecamatan Rambipuji Kabupaten Jember” yang saya tulis adalah benar-benar hasil karya sendiri serta bukan karya plagiat, kecuali dalam pengutipan substansi sumber yang saya tulis, dan belum pernah diajukan pada instansi manapun. Saya bertanggung jawab atas keabsahan dan kebenaran isinya sesuai sikap ilmiah saya adalah hasil plagiat, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan saya tersebut. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa adanya tekanan dan paksaan dari pihak manapun.

Jember, Januari 2020

Yang menyatakan,

George Onim

NIM 152310101358

**HALAMAN PENGESAHAN**

Skripsi ini telah diperiksa oleh pembimbing dan telah disetujui untuk mengikuti sidang skripsi di Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember

Jember, Januari 2020

Pembimbing I



Ns. Tantut Susanto, S.Kep., M.Kep., Sp. Kep.Kom.,Ph.D.

NIP.19800105 200604 1 004

Pembimbing II



Hanny Rasni, S.Kp.,M.Kep

NRP. 19761219 200212 2 003

**Gambaran Pengetahuan Ibu tentang ASI Eksklusif pada Bayi Usia 0-6 Bulan di Kecamatan Rambipuji Kabupaten Jember** (*Description of Mother's Knowledge About Exclusive Breastfeeding in Infants Aged 0-6 Months in the Rambipuji Sub-district of Jember District*)

**George Onim**

*Faculty of Nursing, University of Jember*

**ABSTRACT**

*Background: Coverage of exclusive breastfeeding in infants aged 0-6 months in Indonesia in 2016 is still low at 29.5%. Based on the WHO report (2018), there are 50% of mothers who breastfeed their babies with exclusive breastfeeding. Based on data from 2017 it was found that there were 84.06% of mothers giving exclusive breastfeeding to their babies (Ministry of Health, 2017). Based on data from East Java Province in 2017, 75.7% of mothers gave exclusive breastfeeding to their babies. Objective: The purpose of this study is to illustrate the knowledge of mothers about exclusive breastfeeding in infants aged 0-6 months in Rambipuji District, Jember Regency. Method: This study also uses a descriptive study using a cross-sectional approach that is only done once at a time. The research subjects that will be observed once in this study are the factors that influence exclusive breastfeeding by mothers who have babies aged 0-6 months in Rambipuji District, Jember Regency. Results: it is known that a high proportion of knowledge is 69 (68.3%), followed by a moderate level of knowledge which is 32 (31.7%), and no mothers with low knowledge about exclusive breastfeeding are found. Mother's knowledge about Exclusive ASI has three levels of assessment, namely low (score  $\leq 3$ ), moderate (score 4-6), and high (score  $> 7$ ). 10 items of mother's knowledge questions about Exclusive ASI varied in value ( $p < 0.001$ ). Conclusion: Based on the characteristics of the respondents in this study were mothers with children aged 0-6 months. The results showed 68% of respondents exclusively breastfed their babies. Respondents based on breastfeeding experience who exclusively breastfeed evenly distribute.*

**Keywords:** *description of mother's knowledge about exclusive breastfeeding*

**Gambaran Pengetahuan Ibu Tentang ASI Eksklusif Pada Bayi Usia 0-6 Bulan di Kecamatan Rambipuji Kabupaten Jember** (*Description of Mother's Knowledge About Exclusive Breastfeeding in Infants Aged 0-6 Months in the Rambipuji Sub-district of Jember District*)

**George Onim**

Fakultas Keperawatan, Universitas Jember

**ABSTRAK**

Latar belakang : Cakupan ASI eksklusif pada bayi usia 0-6 bulan di Indonesia pada tahun 2016 masih rendah yaitu 29,5%. Berdasarkan laporan WHO (2018), terdapat 50% ibu yang menyusui bayinya dengan ASI eksklusif. Berdasarkan data dari Tahun 2017 didapatkan bahwa terdapat 84,06% ibu memberikan ASI eksklusif pada bayinya (Kementerian Kesehatan, 2017). Berdasarkan data dari Provinsi Jawa Timur pada Tahun, 2017 sebesar 75,7% ibu memberikan ASI eksklusif pada bayinya. Tujuan : Tujuan dari penelitian ini adalah untuk gambaran pengetahuan ibu tentang ASI Eksklusif pada bayi usia 0-6 bulan di Kecamatan Rambipuji Kabupaten Jember. Metode : Penelitian ini juga menggunakan jenis penelitian deskriptif dengan menggunakan pendekatan cross-sectional yaitu hanya dilakukan satu kali pada satu saat. Subjek penelitian yang akan diobservasi sekali pada penelitian ini adalah faktor yang mempengaruhi pemberian ASI eksklusif oleh ibu yang mempunyai bayi usia 0-6 bulan di Kecamatan Rambipuji Kabupaten Jember. Hasil: diketahui bahwa proporsi pengetahuan yang tinggi yaitu sebanyak 69 (68,3%), diikuti dengan tingkat pengetahuan sedang yaitu sebanyak 32 (31,7%), serta tidak ditemukan ibu dengan pengetahuan rendah tentang ASI Eksklusif. Pengetahuan ibu tentang ASI Eksklusif memiliki tiga tingkatan penilaian, yaitu rendah (skor  $\leq 3$ ), sedang (skor 4-5), dan tinggi (skor  $> 7$ ). 10 item pertanyaan pengetahuan ibu tentang ASI Eksklusif memiliki nilai yang bervariasi ( $p < 0,001$ ). Kesimpulan : Berdasarkan karakteristik responden pada penelitian ini adalah ibu dengan anak usia 0-6 bulan. Hasil penelitian menunjukkan 69 responden memberikan ASI secara eksklusif kepada bayinya. Responden berdasarkan pengalaman menyusui yang memberikan ASI secara eksklusif distribusi merata.

**Kata Kunci** : Pengetahuan Ibu tentang ASI Eksklusif

## RINGKASAN

**Gambaran Pengetahuan Ibu Tentang ASI Eksklusif Pada Bayi Usia 0-6 Bulan di Kecamatan Rambipuji Kabupaten Jember:** George Onim, 152310101358 xvi + 88: Program Studi Ilmu Keperawatan; Fakultas Keperawatan; Universitas Jember.

Cakupan ASI eksklusif pada bayi usia 0-6 bulan di Indonesia pada tahun 2016 masih rendah yaitu 29,5%. Pencapaian ASI eksklusif pada bayi usia 0-6 bulan masih menjadi permasalahan nasional dikarenakan masih belum mencapai target yang ditentukan yaitu 80% (Kementerian Kesehatan, 2017). Pengetahuan ibu dalam pemberian ASI eksklusif dianjurkan karena dari hasil penelitian WHO menunjukkan bahwa ASI eksklusif mengandung semua nutrisi yang diperlukan bayi untuk bertahan hidup pada 6 bulan pertama, dan sebagai hormon antibodi hingga antioksidan. Berdasarkan hal tersebut, WHO dan Menteri Kesehatan RI No.450/MENKES/IV/2004 mengubah ketentuan mengenai ASI eksklusif yang semula hingga 4 bulan menjadi 6 bulan (Riksani, 2012). Pemberian ASI eksklusif dapat menurunkan angka mortalitas dan morbiditas, mengoptimalkan pertumbuhan bayi, membantu perkembangan kecerdasan anak dan meningkatkan ikatan antara ibu dan bayi. Manfaat lain juga dapat didapatkan oleh ibu, yaitu untuk mempercepat pengembalian berat badan seperti sebelum hamil dan membantu dalam memperpanjang jarak kehamilan (Syafiq, 2010). Kondisi ini akan memberikan kontribusi terhadap tindakan pemberian ASI Eksklusif pada ibu menyusui, artinya dilihat dari aspek sikap menunjukkan sikap positif, sehingga akan berdampak terhadap keinginan ibu untuk memberikan ASI Eksklusif. Berdasarkan laporan WHO (2018), terdapat 50% ibu yang menyusui bayinya

dengan ASI eksklusif. Berdasarkan data dari Tahun 2017 didapatkan bahwa terdapat 84,06% ibu memberikan ASI eksklusif pada bayinya (Kementerian Kesehatan, 2017). Berdasarkan data dari Provinsi Jawa Timur pada Tahun, 2017 sebesar 75,7% ibu memberikan ASI eksklusif pada bayinya. Adanya persepsi yang salah akan mengakibatkan ibu memberikan makanan tambahan seperti bubur, pisang, susu formula, dan makanan padat lainnya (Fithria, 2018). Pengetahuan ibu sangat dibutuhkan untuk mengembangkan pengetahuan dan kesejahteraan keluarga ( Isoni, 2013), khususnya ibu dengan bayi usia 0-6 bulan dalam pemberian ASI eksklusif, ibu dengan bayi 0-6 bulan yang berpengatahuan baik cenderung memberikan AS eksklusif pada bayinya (Aryastami, 2012).

Pengertian ASI eksklusif adalah suatu emmulsi lemak dalam larutan protein, laktosa, dan garam-garam anorganik yang disebabkan oleh kelenjar mammae ibu, yang berguna sebagai makanan bagi bayinya. ASI eksklusif adalah pemberian ASI tanpa makanan dan minuman tambahan lain pada bayi usia 0-6 bulan bahkan air putih tidak diberikan dalam tahap eksklusif ini. ASI dalam jumlah cukup merupakan makan terbaik pada bayi dan dapat memenuhi kebutuhan gizi bayi selama 6 bulan pertama. ASI merupakan makanan alami yang pertama dan utama bagi bayi sehingga dapat mencapai tumbuh kembang yang optimal (Walyani, 2015). Manfaat ASI eksklusif merupakan metode pemberian makanan pada bayi yang terbaik, terutama pada bayi umur kurang dari 6 bulan. ASI mengandung semua zat gizi dan cairan yang dibutuhkan untuk memenuhi seluruh gizi bayi pada 6 bulan pertama kehidupannya. Pada umur 6 bulan, ASI masih merupakan makanan utama bayi, karena ASI mengandung lebih dari 60% kebutuhan gizi

pada bayi guna memenuhi semua kebutuhan bayi, perlu ditambah dengan Makanan Pendamping ASI (MP-ASI).

Setelah umur 1 tahun, meskipun ASI hanya bisa memenuhi 30% dari kebutuhan bayi, akan tetapi pemberian ASI tetap dianjurkan karena masih memberikan manfaat. ASI disesuaikan secara unik bagi bayi manusia, seperti halnya susu sapi adalah yang terbaik untuk sapi. Komposisi ASI selalu siap setiap saat bayi menginginkannya atau membutuhkan, selalu dalam keadaan steril dan suhu susu yang pas. Pemberian ASI juga memberikan kedekatan antara ibu dan bayinya. Bayi merasa aman, nyaman dan terlindungi dan ini memberikan suatu keamanan si anak di masa depan. Apabila bayi sakit, ASI adalah makanan yang terbaik untuk diberikan karena sangat mudah dicerna. Bayi prematur lebih cepat tumbuh apabila mereka diberikan ASI perah. Komposisi ASI akan teradaptasi sesuai dengan kebutuhan bayi, dan bayi prematur *Step-bay-step* posisi pemberian ASI eksklusif kepala bayi.

## PRAKATA

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa atas limpahan rahmatnya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan judul” Gambaran Pengetahuan Ibu Tentang ASI Eksklusif Pada Bayi Usia 0-6 Bulan Di Kecamatan Rambipuji Kabupaten Jember” dengan baik. Skripsi ini disusun sebagai langkah awal untuk memenuhi salah satu syarat menyelesaikan pendidikan strata satu (S1) di Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Jember.

Penyusunan Skripsi ini tidak lepas dari bantuan berbagai pihak, oleh karena itu penulis menyampaikan ucapan terimakasih kepada:

1. Ns. Lantin Sulistyorini, S. Kep., M.Kes selaku Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Jember;
2. Ns. Tantut Susanto, S.Kep., M.Kep.,Sp.Kep.Kom., Ph. D. Selaku Dosen Pembimbing Utama dan Hanny Rasni., S.Kp., M.Kep selaku Dosen Pembimbing Anggota yang telah meluangkan banyak waktunya untuk membimbing dengan sangat sabar demi kesempurnaan skripsi;
3. Ns. Tantut Susanto, S.Kep., M.Kep.,Sp.Kep.Kom., Ph. D. Selaku Dosen Pembimbing Akademik yang telah membimbing dan memberikan arahan selama melaksanakan studi di Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Jember;
4. Ayahanda Yustinus Konjol/Onim, Ibunda Marta Melles, Kakak Karlah Konjol/Onim yang selalu memberikan Doa dan dukungan demi terselesaikannya pendidikan ini;

5. Teman-teman seperjuangan angkatan 2015 yang telah membantu dan memberikan dukungan demi terselasaikannya proposal ini; dan
6. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan skripsi ini;
7. Terimakasih kepada Mohamad Ansori Riski Putra, Asif Kholif Arrahman, Azmi, Alvin dan Mohamad holil yang telah banyak memberikan masukan dan saran kepada penulis dalam menyelesaikan skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini belum sempurna, baik dari segi materi maupun penyajiannya. Untuk itu saran dan kritik yang membangun sangat diharapkan dalam penyempurnaan skripsi ini. Terahir Penulis berharap, semoga skripsi ini dapat memberikan hal yang bermanfaat dan menambah wawasan terutama dalam pengembangan ilmu keperawatan.

Jember, Januari 2020

Penulis

**DAFTAR ISI**

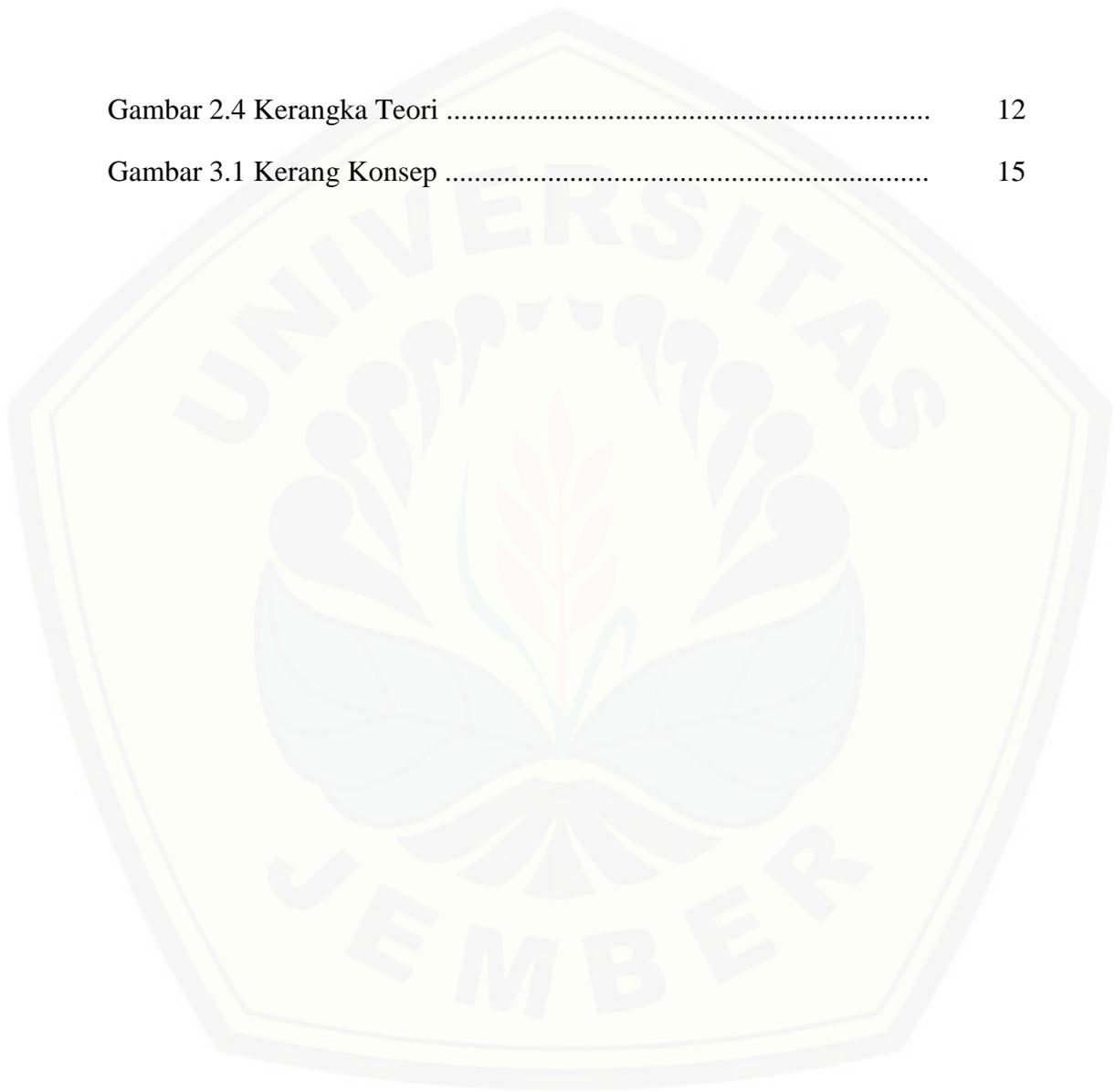
|                                       | Halaman |
|---------------------------------------|---------|
| <b>HALAMAN SAMPUL</b> .....           | i       |
| <b>HALAMAN JUDUL</b> .....            | ii      |
| <b>HALAMAN PEMBIMBING</b> .....       | iii     |
| <b>HALAMAN PENGESAHAN</b> .....       | iv      |
| <b>ABSTRAK</b> .....                  | v       |
| <b>PRAKATA</b> .....                  | vi      |
| <b>DAFTAR ISI</b> .....               | vii     |
| <b>DAFTAR TABEL</b> .....             | xi      |
| <b>DAFTAR GAMBAR</b> .....            | xii     |
| <b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....          | xiii    |
| <b>BAB 1. PENDAHULUAN</b> .....       | 1       |
| <b>1.1 Latar Belakang</b> .....       | 1       |
| <b>1.2 Rumusan Masalah</b> .....      | 2       |
| <b>1.3 Tujuan Penelitian</b> .....    | 2       |
| 1.3.1 Tujuan Umum .....               | 2       |
| 1.3.2 Tujuan Khusus .....             | 2       |
| <b>1.4 Manfaat Penelitian</b> .....   | 3       |
| 1.4.1 Bagi Institusi Pendidikan ..... | 3       |
| 1.4.2 Bagi Tenaga Kesehatan .....     | 4       |
| 1.4.3 Bagi Ibu .....                  | 4       |
| 1.4.4 Bagi Peneliti .....             | 5       |

|   |    |
|---|----|
| <b>1.5 Keaslian Penelitian</b> .....                                      | 6  |
| <b>BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA</b> .....                                      | 6  |
| <b>2.1 ASI Eksklusif</b> .....  | 6  |
| 2.1.1 Definisi Asi Eksklusif .....  | 6  |
| 2.1.2 indikator dalam pemberian asi eksklusif.....                        | 6  |
| 2.1.3 Faktor yang mempengaruhi ibu dalam pemberian asi<br>eksklusif ..... | 7  |
| 2.1.4 Pemberian ASI Eksklusif .....                                       | 8  |
| <b>2.2 Pola Pemberian Asi Eksklusif</b> .....                             | 9  |
| 2.2.1 Apa itu asi eksklusif dan capaiannya .....                          | 9  |
| 2.2.2 Faktor yang mempengaruhi dalam pemberian asi<br>eksklusif .....     | 9  |
| 2.2.3 Bagaimana cara pengukurannya .....                                  | 10 |
| <b>2.3 Kerangka Teori</b> .....   | 12 |
| <b>2.4 Original Penelitian</b> .....                                      | 15 |
| <b>BAB 3. KERANGKA KONSEP</b> .....                                       | 15 |
| <b>3.1 Kerangka Konsep</b> .....  | 15 |
| <b>BAB 4. METODE PENELITIAN</b> .....                                     | 20 |
| <b>4.1 Desain Penelitian</b> .....  | 20 |
| <b>4.2 Populasi Dan Sampel Penelitian</b> .....                           | 20 |
| 4.2.1 Populasi Penelitian .....   | 20 |
| 4.2.2 Sampel Penelitian .....   | 20 |
| 4.2.3 Pengambilan Sampel .....  | 21 |

|  |           |
|--|-----------|
| 4.2.4 Kriteria Sampel dalam Penelitian ..... | 22        |
| <b>4.3 Lokasi Penelitian .....</b>           | <b>23</b> |
| <b>4.4 Waktu dan Tempat Penelitian .....</b> | <b>23</b> |
| <b>4.5 Definisi Oprasional .....</b>         | <b>24</b> |
| <b>4.6 Pengumpulan Data .....</b>            | <b>25</b> |
| 4.6.1 Sumber Data .....                      | 25        |
| 4.6.2 Teknik Pengumpulan Data .....          | 25        |
| 4.6.3 Alat Pengumpulan Data .....            | 28        |
| 4.6.4 Uji Validitas dan Reliabilitas .....   | 28        |
| <b>4.7 Pengolahan Data .....</b>             | <b>29</b> |
| a. <i>Editing</i> .....                      | 31        |
| b. <i>Coding</i> .....                       | 31        |
| c. <i>Entry</i> .....                        | 32        |
| d. <i>Cleaning</i> .....                     | 32        |
| <b>4.8 Teknik Analisa Data .....</b>         | <b>32</b> |
| <b>4.9 Etika Penelitian .....</b>            | <b>33</b> |
| 4.9.1 Kebebasan (otonomi) .....              | 33        |
| 4.9.2 Kerahasiaan .....                      | 33        |
| 4.9.3 Keadilan .....                         | 33        |
| 4.9.4 Kemanfaatan.....                       | 34        |
| <b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>                  | <b>35</b> |
| <b>LAMPIRAN .....</b>                        | <b>37</b> |

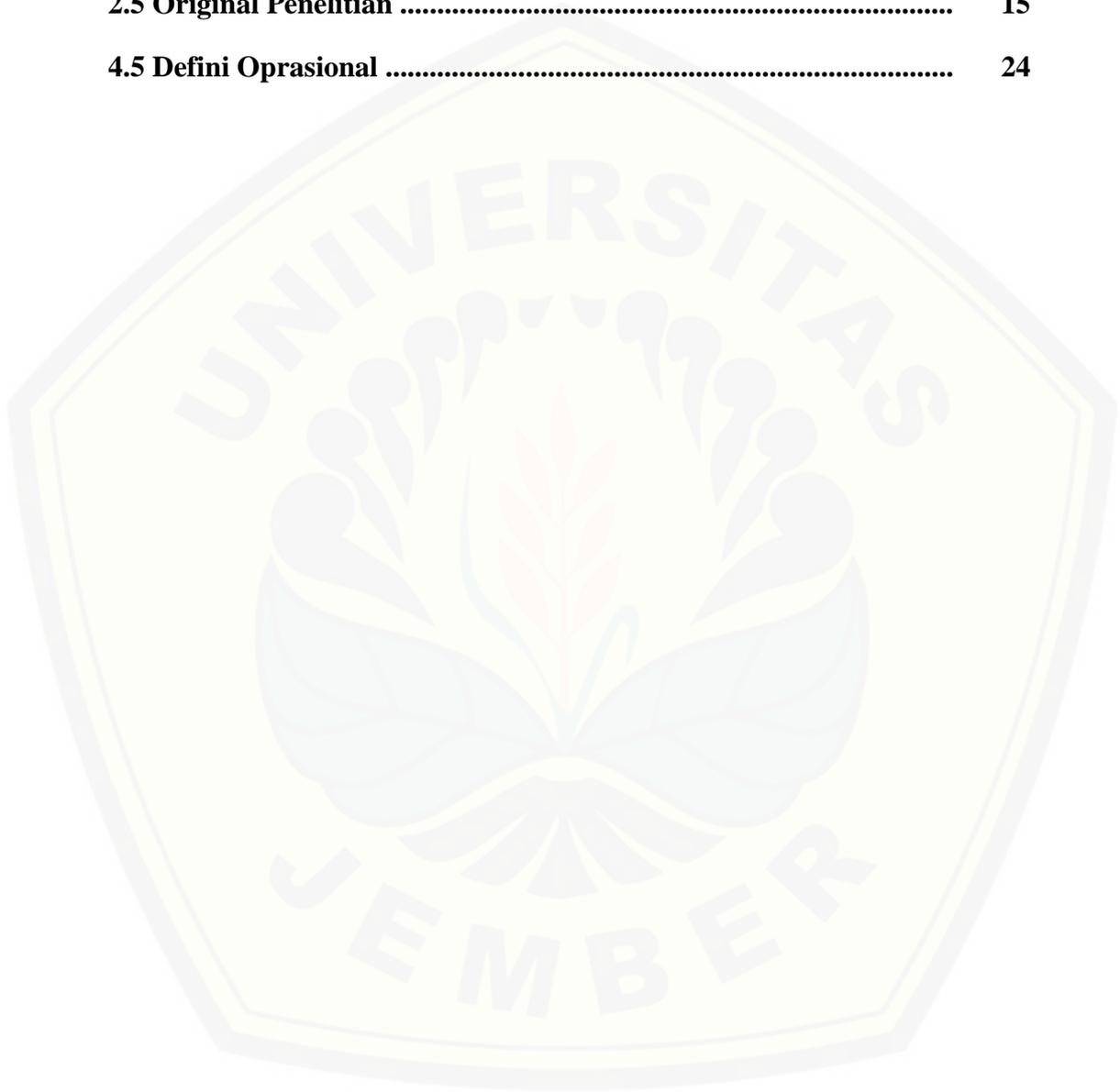
**DAFTAR GAMBAR**

|                                 | <b>Halaman</b> |
|---------------------------------|----------------|
| Gambar 2.4 Kerangka Teori ..... | 12             |
| Gambar 3.1 Kerang Konsep .....  | 15             |



**DAFTAR TABEL**

|                                      |           |
|--------------------------------------|-----------|
| <b>1.5 Keaslian Penelitian .....</b> | <b>6</b>  |
| <b>2.5 Original Penelitian .....</b> | <b>15</b> |
| <b>4.5 Defini Oprasional .....</b>   | <b>24</b> |



## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar informed

Lampiran 2. Lembar Imformed Consent

Lampiran 3. Kuesioner Pengetahuan Ibu Tentang ASI Eksklusif

Lampiran 4. Surat Ijin Penelitian

Lampiran 5. Surat Rekomendasi Bankesbangpol

Lampiran 6. Surat Ijin Dari Dinkes Jember

Lampiran 7. Surat Uji Etik

Lampiran 8. Surat Selesai Penelitian

Lampiran 9. Dokumentasi

## BAB 1 PENDAHULUAN

### 1.1 Latar Belakang

Cakupan ASI eksklusif pada bayi usia 0-6 bulan di Indonesia pada tahun 2016 masih rendah yaitu 29,5%. Pencapaian pemberian ASI eksklusif pada bayi usia 0-6 bulan masih menjadi permasalahan nasional dikarenakan masih belum mencapai target yang ditentukan yaitu 80% (Kementerian Kesehatan, 2017). Pengetahuan ibu dalam pemberian ASI eksklusif dianjurkan karena dari hasil penelitian WHO menunjukkan bahwa ASI eksklusif mengandung semua nutrisi yang diperlukan bayi untuk bertahan hidup pada 6 bulan pertama, dan sebagai hormon antibodi hingga antioksidan. Berdasarkan hal tersebut, WHO dan Menteri Kesehatan RI No.450/MENKES/IV/2004 mengubah ketentuan mengenai ASI eksklusif yang semula hingga 4 bulan menjadi 6 bulan (Riksani, 2012). Pemberian ASI eksklusif dapat menurunkan angka mortalitas dan morbiditas, mengoptimalkan pertumbuhan bayi, membantu perkembangan kecerdasan anak dan meningkatkan ikatan antara ibu dan bayi. Manfaat lain juga dapat didapatkan oleh ibu, yaitu untuk mempercepat pengembalian berat badan seperti sebelum hamil dan membantu dalam memperpanjang jarak kehamilan (Syafiq, 2010). Kondisi ini akan memberikan kontribusi terhadap tindakan pemberian ASI Eksklusif pada ibu menyusui, artinya dilihat dari aspek sikap menunjukkan sikap positif, sehingga akan berdampak terhadap keinginan ibu untuk memberikan ASI Eksklusif. Berdasarkan laporan WHO (2018), terdapat 50% ibu yang menyusui

bayinya dengan ASI eksklusif. Berdasarkan data dari Tahun 2017 didapatkan bahwa terdapat 84,06% ibu memberikan ASI eksklusif pada bayinya (Kementerian Kesehatan, 2017). Berdasarkan data dari Provinsi Jawa Timur pada Tahun, 2017 sebesar 75,7% ibu memberikan ASI eksklusif pada bayinya. Adanya persepsi yang salah akan mengakibatkan ibu memberikan makanan tambahan seperti bubur, pisang, susu formula, dan makanan padat lainnya (Fithria, 2018). Pengetahuan ibu sangat dibutuhkan untuk mengembangkan pengetahuan dan kesejahteraan keluarga (Isoni, 2013), khususnya ibu dengan bayi usia 0-6 bulan dalam pemberian ASI eksklusif, ibu dengan bayi 0-6 bulan yang berpengatahuan baik cenderung memberikan AS eksklusif pada bayinya (Aryastami, 2012).

Pengertian ASI eksklusif adalah suatu emulsi lemak dalam larutan protein, laktosa, dan garam-garam anorganik yang disebabkan oleh kelenjar mammae ibu, yang berguna sebagai makanan bagi bayinya. ASI eksklusif adalah pemberian ASI tanpa makanan dan minuman tambahan lain pada bayi usia 0-6 bulan bahkan air putih tidak diberikan dalam tahap eksklusif ini. ASI dalam jumlah cukup merupakan makan terbaik pada bayi dan dapat memenuhi kebutuhan gizi bayi selama 6 bulan pertama. ASI merupakan makanan alami yang pertama dan utama bagi bayi sehingga dapat mencapai tumbuh kembang yang optimal (Walyani, 2015). Manfaat ASI eksklusif merupakan metode pemberian makanan pada bayi yang terbaik, terutama pada bayi umur kurang dari 6 bulan. ASI mengandung semua zat gizi dan cairan yang dibutuhkan untuk memenuhi seluruh gizi bayi pada 6 bulan pertama kehidupannya. Pada umur 6 bulan, ASI masih merupakan makanan utama bayi, karena ASI mengandung lebih dari 60% kebutuhan gizi

pada bayi guna memenuhi semua kebutuhan bayi, perlu ditambah dengan Makanan Pendamping ASI (MP-ASI).

Setelah umur 1 tahun, meskipun ASI hanya bisa memenuhi 30% dari kebutuhan bayi, akan tetapi pemberian ASI tetap dianjurkan karena masih memberikan manfaat. ASI disesuaikan secara unik bagi bayi manusia, seperti halnya susu sapi adalah yang terbaik untuk sapi. Komposisi ASI selalu siap setiap saat bayi menginginkannya atau membutuhkan, selalu dalam keadaan steril dan suhu susu yang pas. Pemberian ASI juga memberikan kedekatan antara ibu dan bayinya. Bayi merasa aman, nyaman dan terlindungi dan ini memberikan suatu keamanan si anak di masa depan. Apabila bayi sakit, ASI adalah makanan yang terbaik untuk diberikan karena sangat mudah dicerna. Bayi akan lebih cepat sembuh. Bayi prematur lebih cepat tumbuh apabila mereka diberikan ASI perah. Komposisi ASI akan teradaptasi sesuai dengan kebutuhan bayi, dan ASI bermanfaat untuk menaikkan berat badan dan menumbuhkan sel otak pada bayi prematur. *Step-by-step* posisi pemberian ASI eksklusif kepala bayi diletakkan pada lekukan dalam siku tangan ibu. Kemudian seluruh badan bayi menghadap dada ibu bukan hanya kepalanya saja. Waktu pertamakali barangkali ibu akan perlu bantuan orang/suster untuk meletakkan bayi ibu dalam posisi ini, tetapi lama kelamaan anda bisa melakukannya sendiri. Prinsipnya kepala bayi harus tersokong dengan baik. Ambil payudara dengan tangan ibu yang bebas, jempol ibu memegang bagian atas payudara, dan jari lainnya memegang bagian bawah. Saat didekatkan ke puting ibu, bayi biasanya akan refleks membuka mulut dan menyambut puting ibu (Walyani, 2015).

Pastikan kalau bayi membuka mulutnya selebar mungkin, dan letakan bagian tengah puting ibu pada mulut bayi. Apabila sulit masuknya puting ke dalam mulut bayi lakukan trik 'Sandwich' yaitu menekan puting ibu dengan jempol dan telunjuk sehingga sekecil mungkin, paralel dengan alur bibir bayi, dan masukan ke dalam bukaan mulut bayi. Perletakan (*latch-on*) yang baik adalah apabila sebagian besar aerola ibu berada di dalam mulut bayi, dagu menempel ke payudara ibu, dan kepalanya agak ke belakang sehingga hidungnya tidak tertutup payudara. Sebenarnya tidak perlu menekan payudara untuk membuka jalan udara ke hidung bayi, selama posisi menyusui ibu benar (Elisabeth, 2015). Proses terjadinya pengeluaran air susu (ASI) dimulai atau dirangsang oleh isapan dari bayi pada puting payudara ibu. Gerakan-gerakan tersebut merangsang kelenjar pituitary anterior untuk memproduksi sejumlah prolaktin, yaitu hormon utama yang mengendalikan pengeluaran ASI. Proses pengeluaran ASI juga tergantung pada *let down reflex*, dimana isapan puting dapat merangsang serabut otot halus di dalam dinding saluran susu agar membiarkan susu dapat mengalir secara lancar (Eni Rahmawati, 2010).

Mengingat pentingnya ASI eksklusif dalam peningkatan derajat kesehatan bayi serta masih rendahnya cakupan pemberian ASI eksklusif yang masih jauh dari harapan, maka penulis tertarik untuk mengetahui gambaran pemberian ASI eksklusif oleh ibu kepada bayi usia 0-6 bulan di Kecamatan Rambipuji Kabupaten Jember.

## 1.2 Rumusan Masalah

Berdasar latar belakang yang telah dijelaskan, rumusan masalah dari penelitian ini adalah kurangnya cakupan pemberian ASI eksklusif pada bayi dipengaruhi oleh pengetahuan ibu yang masih rendah. Ibu yang memiliki pengetahuan rendah cenderung memberikan asupan makanan tambahan seperti bubur, pisang, dan susu formula.

## 1.3 Tujuan

### 1.3.1 Tujuan Umum

Mengetahui gambaran pengetahuan ibu tentang ASI Eksklusif pada bayi usia 0-6 bulan di Kecamatan Rambipuji Kabupaten Jember.

### 1.3.2 Tujuan Khusus

- Gambaran karakteristik ibu yang memberikan ASI eksklusif kepada bayi usia 0-6 bulan di Kecamatan Rambipuji Kabupaten Jember.
- Gambaran Pengetahuan ibu dalam memberikan ASI eksklusif pada bayi usia 0-6 bulan di Kecamatan Rambipuji Kabupaten Jember.

## 1.4 Manfaat Penelitian

Manfaat dari pelaksanaan penelitian yang berjudul gambaran pengetahuan ibu tentang ASI eksklusif pada bayi usia 0-6 bulan di Kecamatan Rambipuji Kabupaten Jember. Ada beberapa manfaat yang ada dalam penelitian ini adalah:

### 1.4.1 Bagi institusi pendidikan

Manfaat bagi intitusi pendidikan adalah penelitian ini dapat menjadi sumber informasi untuk pengabdian bagi dosen dan untuk mahasiswa sebagai bahan ajar yang terbaru tentang, gambaran pengetahuan ibu tentang ASI eksklusif pada bayi usia 0-6 bulan di Kecamatan Rambipuji Kabupaten Jember.

### 1.4.2 Bagi pelayanan kesehatan

Manfaat untuk pelayanan kesehatan adalah memberikan upaya promotif dan preventif dalam hal mencega/mengurangi ketidak tahuan orang tua dalam memberikan asupan ASI eksklusif pada bayi usia 0-6 bulan.

### 1.4.3 Bagi orang tua

Manfaat bagi orang tua adalah orang tua mampu memberikan asupan nutrisi yang sesuai dengan kebuhan yang diberikan oleh kepada bayi untuk membatu dalam masah pertumbuhan dan perkembangan dari bayi tersebut.

### 1.4.4 Bagi penelitian

Manfaat bagi peneliti adalah peneliti dapat menambah pengalaman dan pengetahuan terkait gambaran pengetahuan ibu tentang ASI eksklusif pada bayi usia 0-6 bulan di Kecamatan Rambipuji Kabupaten Jember.

### 1.5 Keaslian Penelitian

Penelitian mengenai gambaran pengetahuan ibu tentang ASI eksklusif pada bayi ketika dilakukan pencarian menggunakan *google scholar* dengan kata kunci “pemberian ASI eksklusif” didapatkan 1,450 hasil di tahun 2017, dengan kata kunci “*exclusive breastfeeding in infants aged 0-6 months*” didapatkan 4 hasil. dengan kata kunci “pemberian asi eksklusif” didapatkan 3,200 hasil, dan dengan kata kunci “gambaran pemberian ASI eksklusif” didapatkan 43,100 hasil. Pencarian menggunakan *pubmed* dengan kata kunci “*knowledge of parents in exclusive breastfeeding*” didapatkan 136 hasil dan dengan kata kunci “*exclusive breast milk*” didapatkan 158 hasil, dengan kata kunci “*parent knowledge*” didapatkan 2,164 hasil, dengan kata kunci “*knowledge of parents*” didapatkan 2,120 hasil, dan dengan kata kunci “*exclusive breastfeeding*” didapatkan 2,090 hasil.

## BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA

### 2.1 Pengetahuan Ibu Tentang ASI Eksklusif

#### 2.1.1 Pengertian ASI Eksklusif

ASI eksklusif merupakan makanan yang bergizi sehingga tidak memerlukan tambahan komposisi dan makanan tambahan. Di samping itu ASI eksklusif juga mudah dicerna oleh bayi dan langsung diserap oleh lambung dan pencernaan ASI eksklusif juga memberikan banyak keuntungan karena biayanya yang murah dan nutrisinya lengkap bagi bayi, ASI eksklusif juga sangat berperang penting terhadap infeksi termasuk diare pada bayi gangguan saluran nafas, obesitas atau kegemukan serta perdarahan yang di akibatkan atas paritas ibu. Pada kondisi yang kurang menguntungkan seperti di negara-negara berkembang, dimana masyarakat mempunyai keterbatasan ekonomi dan higiene dapat menghambat dalam pemberian ASI eksklusif (Susilaningsih, 2013). Bayi berusia 0-6 bulan membutuhkan ASI secara eksklusif, karena pencernaan bayi belum mampu untuk mendapatkan makan tambahan. Masyarakat di Jawa Timur sebagai besar sudah memberikan makan tambahan sejak usia dini atau usia 6 bulan, dengan alasan anak sering rewel cepat gemuk dan alasan lainnya adalah ASI tidak keluar (Wardana, 2012). Pemberian ASI saja tanpa makan pendamping apapun sampai bayi berusia enam bulan akan mempunyai manfaat yang luar biasa bagi perkembangan dan pertumbuhan bayi (Nurjanah, 2015).

### 2.1.2 Indikator dalam Pemberian ASI Eksklusif

Indikator dalam pemberian ASI eksklusif itu di pengaruhi oleh MP-ASI yang di berikan oleh ibu kepada bayi dikarenakan keluarga beranggapan bahwa bayi yang tidak mengalami gangguan dalam pemberian MP-ASI dapat dilanjutkan dengan pemberian MP-ASI. Selain itu kebiasaan memberikan MP-ASI dini itu telah dilakukan sejak bayi berumur 3 bulan dan pemberian MP-ASI itu sudah dilakukan turun-temurun dan belum pernah menimbulkan masalah pada bayi. Dukungan keluarga juga mempengaruhi terhadap ASI eksklusif, karena dukungan keluarga sangat berpengaruh terhadap rasa perjaya diri dari ibu, mengakibatkan ibu mengalami gangguan pada hormon oksitoksin, hormor yang membantu ibu dalam pengeluaran ASI eksklusif sangat sensitif terhadap pengeluaran ASI eksklusif (Astuti, 2013).

### 2.1.3 Faktor yang mempengaruhi dalam pemberian ASI eksklusif:

#### a. Umur

Ibu yang umurnya lebih mudah lebih banyak memproduksi ASI eksklusif dibandingkan dengan ibu-ibu yang sudah tua. Hal ini terjadi karena adanya pembesaran payudara pada setiap siklus ovulasi mulai dari permulaan tahun menstruasi sampai umur 30 tahun (Yuliarti, 2010). Diatas umur 30 tahun terjadi degenerasi payudara dan kelenjar alveoli secara keseluruhan, sehingga ASI eksklusif yang diproduksi berkurang karena alveoli merupakan kelenjar penghasil.

## b. Pendidikan

Pendidikan merupakan kebutuhan dasar manusia yang sangat dibutuhkan untuk pengembangan diri. Semakin tinggi tingkat pendidikan semakin mudah menerima serta mengembangkan pengetahuan dan teknologi juga semakin meningkatnya produktivitas serta semakin tinggi kesejahteraan keluarganya. Pendidikan merupakan sebuah media ibu dapat mengakses informasi terkait dengan pola asuh. Orang tua memegang peranan yang utama dalam penentuan pola asuh yang diberikan kepada anak sejak kecil. Polah asuh yang kurang tepat tentunya akan mempengaruhi pola pemberian makanan kepada anak dan berdampak pada masalah kesehatan anak (Isoni Astuti, 2013).

## c. Pengalaman

Pengalaman ibu dalam pemberian ASI eksklusif sangat lah rendah di pengaruhi oleh kurangnya informasi yang dapat mempengaruhi ibu dalam pemberia ASI eksklusif oleh ibu pada bayi. Hal ini sesuai dengan hasil penelitian bahwa kurangnya informasi juga dapat mempengaruhi ibu dalam pemberian ASI eksklusif, dalam hal ini mengakibatkan sebagian besar responden memiliki tingkat pengetahuan yang kurang mengakibatkan pemberian ASI eksklusif menjadi tidak terlaksana dengan baik (Tutuk Sulistiyowati, 2014).

#### d. Status Ekonomi

Status ekonomi berkaitan erat dengan konsumsi makan atau penyajian makan keluarga khususnya dalam pemberian ASI eksklusif. Kebanyakan penduduk dapat dikatakan masih kurang mencukupi kebutuhan dirinya. Keadaan ini dikarenakan rendahnya pendapatan yang mereka peroleh dan banyaknya anggota keluarga mengakibatkan konsumsi makan dengan jumlah yang rendah (Tutuk Sulistiyowati, 2014). Masyarakat dengan tingkat ekonomi menengah ke atas mungkin tidak dapat membedakan antara ASI eksklusif dan tidak eksklusif, akan tetapi masyarakat dengan tingkat ekonomi menengah ke bawah lebih dapat merasakan dampak.

#### 2.1.4 Pemberian ASI Eksklusif

Pemberian ASI eksklusif pada bayi sejak lahir sampai usia 6 bulan dapat membantu dalam pertumbuhan dan perkembangan bayi secara khusus sejak lahir hingga bayi usia 2 tahun. Sejak adanya program pemberian ASI eksklusif masih jauh dari apa yang diharapkan dikarenakan kurangnya dukungan dari keluarga pada ibu dalam pemberian ASI eksklusif. Pemberian ASI eksklusif merupakan jalan terbaik untuk memenuhi gizi anak selama 2 tahun (Yosevian, 2018). Melalui ASI eksklusif bayi memperoleh asupan nutrisi yang terbaik yang dalam membantu perkembangan bayi sejak lahir hingga 6 bulan, apabila hal ini berhasil dilakukan oleh ibu, maka perkembangan bayi akan terlihat sangat sehat serta jauh dari penyakit (Yosevian, 2018).

## 2.2 Pola Pemberian ASI eksklusif

ASI eksklusif adalah pemberian air susu ibu sedini mungkin setelah persalinan, diberikan tanpa jadwal dan tidak diberikan makanan tambahan lain walaupun hanya air putih sampai bayi berumur 6 bulan ASI merupakan makanan yang ideal untuk bayi terutama pada bulan-bulan pertama, utama dan terbaik bagi bayi yang bersifat alamiah. ASI mengandung semua zat gizi untuk membangun dan menyediakan energi dalam susunan yang diperlukan untuk pertumbuhan dan perkembangan bayi. ASI tidak memberatkan fungsi traktus digestifus dan ginjal yang belum berfungsi baik pada bayi, serta menghasilkan pertumbuhan fisik yang optimal ( Adimayanti, 2016).

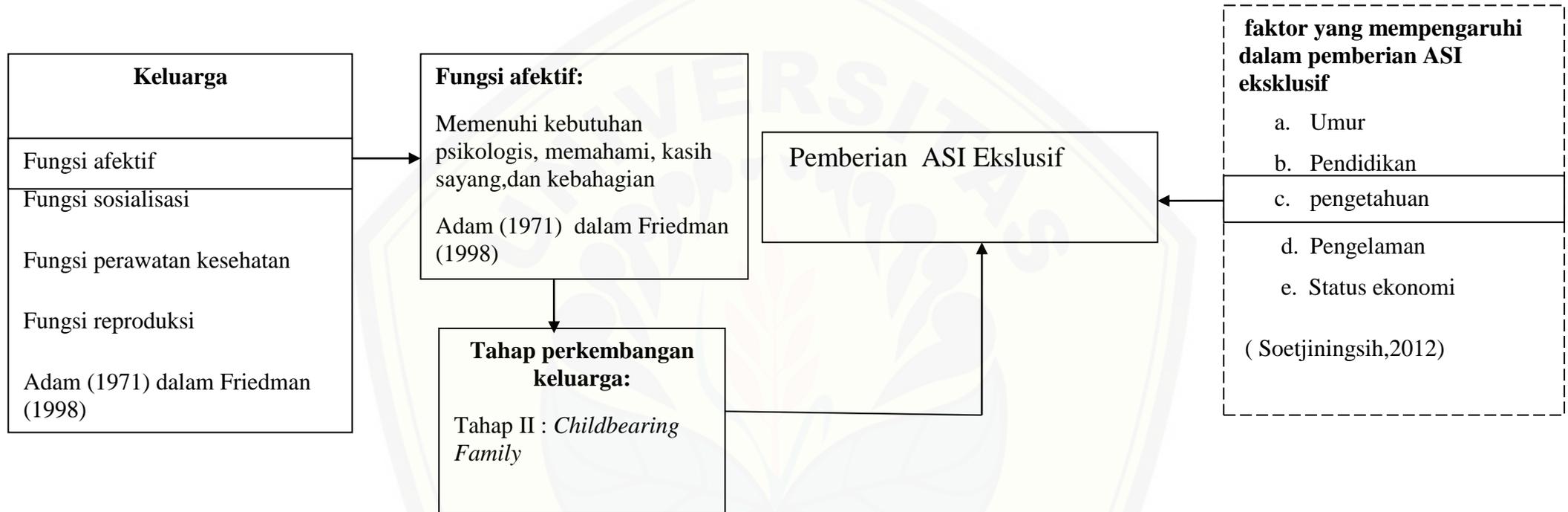
Kurangnya pemberian ASI eksklusif oleh ibu kepada bayi yang mengakibatkan pemberian ASI eksklusif mengalami gagal untuk di berikan pada bayi. Kurangnya informasi yang di dapatkan oleh ibu mengenai pemberian ASI eksklusif tentang keuntungan dan keunggulan pada pemberian ASI eksklusif, dan makan yang di konsumsi oleh ibu pada saat hamil dan menyusui serta persiapan menyusui dalam waktu yang lama harus disampaikan pada ibu saat dalam masah hamil. Rintangan lain pada ibu menyusui adalah ibu menyusui tidak diberikan pembekalan tetang ASI Eksklusif yang cuku terkait teknik menyusui yang benar dan manajemen laktasi. ibu yang kurang informasi tentang ASI eksklusif inilah yang mengakibatkan ibu gagal dalam pemberian ASI eksklusif. Sebagian subjek tidak mengetahui ASI eksklusif sehingga mereka tidak mempunyai motivasi untuk memberikan ASI eksklusif kepada bayinya ( Astuti, 2013).

Pada saat ini masalah gizi yang sedang terjadi di Indonesia merupakan masalah gizi ganda, yaitu masalah gizi kurang dan masalah gizi lebih. Masalah gizi kurang biasanya disebabkan oleh kemiskinan, kurangnya ketersediaan pangan, sanitasi lingkungan yang tidak baik, kurangnya informasi kepada masyarakat tentang gizi, dan adanya daerah miskin gizi. Sedangkan masalah gizi lebih biasanya disebabkan oleh kemajuan ekonomi pada lapisan masyarakat tertentu yang tidak diimbangi dengan peningkatan status gizi (Nilakesuma, 2015).

### 2.3 Kerangka Teori

Komunitas pedesaan secara signifikan mempunyai pengaruh yang berbeda pada individu dan keluarga dibandingkan daerah perkotaan, seperti halnya sumber ekonomi dari suatu wilayah seperti pertanian, secara langsung mempengaruhi komunitas pedesaan (Jones, 2010). Pada Kecamatan Rambipuji di tahun 2016 sebagian besar masyarakatnya atau sekitar 62,9% memiliki mata pencaharian di sektor pertanian. Salah satu faktor yang dapat mempengaruhi struktur peran diantaranya adalah kelas sosial, dan pada bentuk keluarga *family friendly* merupakan suatu program pengorganisasian dan pemberdayaan keluarga dalam menunjang perawatan ibu menyusui di keluarga. Program *family friendly* ini akan mengintegrasikan komponen *family center nursing* dan keperawatan lintas budaya. Pengintegrasian model tersebut diharapkan akan mampu meningkatkan kemandirian keluarga dalam pemberian perawatan ibu menyusui dalam menunjang kualitas hidup ibu menyusui di keluarga dan komunitas secara biologis, psikologis, sosial, kultural, dan spiritual melalui pendekatan budaya

keluarga dan komunitas dalam upaya optimalisasi penggunaan ASI eksklusif (Sulistyorini, 2014). Kelahiran bayi pada sebuah keluarga memberikan perubahan besar dalam keluarga sehingga pasangan harus beradaptasi dengan perannya untuk memenuhi kebutuhan bayi (Susanto, 2012). Dari sebuah penelitian telah diidentifikasi bahwa faktor sosial demografi, medis, sosial budaya, lingkungan, dukungan sosial, status nutrisi, dan psikologis ibu merupakan faktor-faktor yang dapat mempengaruhi pemberian ASI eksklusif, dimana faktor sosial demografi yaitu status pekerjaan ibu merupakan faktor yang paling dominan dalam keluarga untuk dalam memberikan ASI eksklusif pada bayinya (Sasaki, 2015)



Gambar 2.1 Kerangka Teori

## 2.4 Original Penelitian

| No | Penulis               | Tujuan  | Metode  | Hasil  |
|----|-----------------------|---|---|--|
| 1. | (Astuti, 2016)        | penelitian ini adalah untuk memenuhi gambaran pengetahuan ibu tentang ASI Eksklusif pada bayi usia 0 – 6 bulan di Kecamatan Bringin Kabupaten Semarang. | Penelitian ini menggunakan metode deskriptif dan pendekatan cross sectional. Populasi pada penelitian ini adalah 30 responden dan sampel adalah 30 responden.   | penelitian menunjukkan bahwa ibu yang menyusui berpengetahuan kurang sebanyak 15 orang pengetahuan cukup sebanyak 11 orang dan berpengetahuan baik sejumlah 4 orang.   |
| 2. | (Aldaudy, 2018),      | Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran pengetahuan ibu tentang ASI eksklusif.   | Penelitian ini menggunakan jenis penelitian deskriptif kuantitatif. Populasi pada penelitian ini adalah seluruh ibu yang mempunyai bayi kurang dari 6 bulan di Wilayah Kerja Puskesmas di Aceh. Pengambilan sampel dengan teknik accidental sampling sebanyak 49 responden. Pengumpulan data dalam penelitian ini menggunakan kuesioner dengan metode angket dan analisa data dilakukan dengan menggunakan analisa univariat. | Berdasarkan hasil penelitian didapatkan bahwa ibu mempunyai tingkat pengetahuan baik tentang ASI eksklusif sebanyak pengetahuan ibu tentang pengertian ASI eksklusif baik sebanyak. pengetahuan ibu tentang kandungan ASI baik sebanyak pengetahuan ibu tentang manfaat pemberian ASI eksklusif baik sebanyak dan pengetahuan ibu tentang hambatan menyusui secara eksklusif . |
| 3. | (Listyaningrum, 2016) | Penelitian ini untuk mengetahui hubungan tingkat  | Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif dengan desain penelitian  | Hasil analisis menggunakan uji Fisher's Exact Test dengan tingkat  |

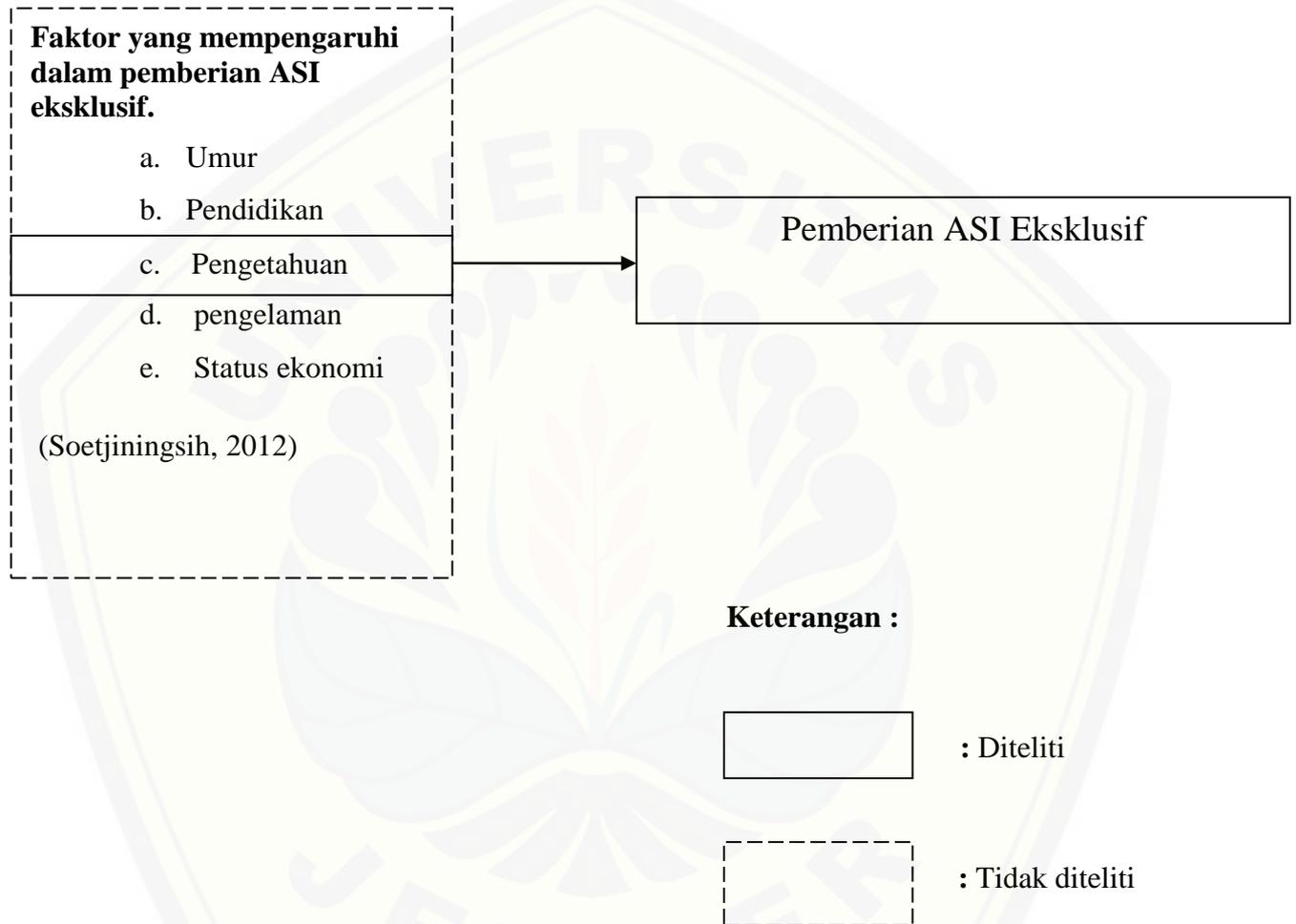
---

pengetahuan dan motivasi ibu dengan pemberian ASI eksklusif pada ibu bekerja di PT. Globalindo Intimates Klaten.

deskriptif analitik. Populasi adalah seluruh ibu bekerja yang mempunyai bayi 6 bulan - 2 tahun pada bulan Mei 2015.

kepercayaan 95% dan 0,05, diketahui  $p\text{-value} = 0,022$  menunjukkan ada hubungan antara pengetahuan ibu tentang ASI eksklusif dengan pemberian ASI eksklusif, sedangkan perhitungan motivasi menunjukkan ada hubungan antara motivasi ibu dengan pemberian ASI eksklusif dengan nilai  $p\text{-value} = 0,003$

---

**BAB 3 KERANGKA KONSEP****3.1 Kerangka Konsep**

Gambar 3.1 Kerangka Konsep

## BAB 4 METODE PENELITIAN

### 4.1 Desain Penelitian

Penelitian yang digunakan dalam penelitian ini juga menggunakan jenis penelitian deskriptif dengan menggunakan pendekatan *cross-sectional* yaitu hanya dilakukan satu kali pada satu saat. Subjek penelitian yang akan diobservasi sekali pada penelitian ini adalah faktor yang mempengaruhi pemberian ASI eksklusif oleh ibu yang mempunyai bayi usia 0-6 bulan di Kecamatan Rambipuji Kabupaten Jember.

### 4.2 Populasi dan Sampel Penelitian

#### 4.2.1 Populasi Penelitian

Populasi dalam penelitian ini adalah ibu menyusui yang memiliki anak 0-6 bulan, di Kecamatan Rambipuji Kabupaten Jember Tahun 2019, yang berjumlah 417.

#### 4.2.2 Sampel Penelitian

$$n = z_{1-\alpha/2}^2 \sum_{h=1}^L \frac{N_h^2 P_h (1 - P_h)}{w_h} / [N^2 d^2 + z_{1-\alpha/2}^2 \sum_{h=1}^L N_h P_h (1 - P_h)]$$

Gambar 4.1 Rumus *Stratified Random Sampling*

Teknik sampel menggunakan *probability sampling* dengan teknik pengumpulan data menggunakan *stratified random sampling*. Sampel penelitian yaitu ibu menyusui yang memiliki bayi berusia 0-6 bulan di Kecamatan Rambipuji Kabupaten Jember sejumlah 254 responden. Sebanyak 57 responden dinyatakan *drop out* dari penelitian dikarenakan tidak bersedia menjadi

responden, sehingga jumlah total responden yang bersedia untuk mengikuti penelitian sebesar 197 orang ibu yang menyusui bayi usia 0-6 bulan.

#### 4.2.3 Kriteria Sampel Penelitian

Kriteria sampel pada penelitian ini yaitu orang tua yang memiliki bayi usia 0-6 bulan, maka terdapat kriteria inklusi dan kriteria eksklusi pada masing-masing untuk orang tua dan bayi yang akan menjadi partisipan :

##### a. Kriteria inklusi

1. Orang tua yang memiliki bayi usia 0-6 bulan .
2. Responden yang sudah menandatangani *informed consent* yang di berikan oleh peneliti.
3. Responden bertempat tinggal di Kecamatan Rambipuji Kabupaten Jember.

##### b. Kriteria eksklusi

1. Ibu yang tidak mau untuk menjadikan responden

#### 4.3 Lokasi Penelitian

Penelitian ini dilakukan di Wilaya Kerja Puskesmas Rambipuji, Kabupaten Jember, Jawa Timur

#### 4.4 Waktu dan Tempat Penelitian

Waktu penelitian terhitung sejak awal penyusunan hingga seminar hasil dan publikasi penelitian yaitu pada bulan Januari 2019 hingga Januari 2020.

#### 4.5 Definisi Oprasional

| Variabel   | Definisi Operasional   | Indikator   | Alat Ukur  | Skala     | Hasil Ukur  |
|--|--|---|--|-----------|---|
| Variabel independen:<br>Pengetahuan pemberian ASI Eksklusi | Pemberian ASI eksklusif pada bayi usia 0-6 bulan tanpa menggantikan atau menambahkan makanan minuman lain. | Pemberian kolostrum, pemberian ASI saat bayi baru lahir dan makan pertama pada bayi | Kuesioner pengetahuan ibu dalam pemberian ASI eksklusif (Mohamed, Ochola, & Owino, 2012) | Kategorik | hasil skor $\leq 4$ dinyatakan kurang, skor 5-7 dinyatakan cukup, skor $>7$ dinyatakan baik |

Tabel 4.1 Original Penelitian

## 4.6 Pengumpulan Data

### 4.6.1 Sumber Data

#### 5 Data Primer

Data primer berupa data hasil pengisian kuesioner pengetahuan ibu tentang ASI eksklusif oleh responden.

#### 6 Data Sekunder

Data sekunder diperoleh dari buku KMS dan arsip dokumen di setiap posyandu meliputi karakteristik ibu (pendidikan, ibu bekerja, jenis pekerjaan, status paritas, multipara ke berapa) dan karakteristik anak (usia dan jenis kelamin).

### 6.5.1 Teknik Pengumpulan Data

Teknik pengumpulan data dilakukan secara langsung yaitu responden mengisi kuesioner secara langsung dan didampingi oleh peneliti. Adapun langkah-langkah yang dilakukan peneliti dalam pengumpulan data adalah sebagai berikut.

#### a. Tahap persiapan

Setelah peneliti melakukan seminar proposal, kemudian peneliti mengajukan permohonan penelitian kepada instansi Fakultas Keperawatan Universitas Jember dan kemudian diajukan kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik untuk memperoleh surat izin penelitian.

#### b. Tahap pelaksanaan

- 1) Peneliti melakukan pengumpulan data terkait bayi usia 0-6 bulan di Puskesmas Kecamatan Rambipuji Kabupaten Jember
- 2) Peneliti menentukan sampel keluarga yang akan menjadi responden penelitian sesuai dengan kriteria inklusi dan eksklusi. Sampel ibu yang

bekerja mengikuti sampel keluarga dengan bayi usia 0-6 bulan. Penghitungan sampel menggunakan *stratified random sampling* dan sampel penelitian diambil dari setiap posyandu yang ada di Kecamatan Rambipuji Kabupaten Jember.

- 3) Peneliti memberikan data dan dibawah pulang oleh ibu yang menjadi responden dan sebelum dibawah pulang peneliti menjelaskan tujuan, manfaat, dan proses penelitian ini.
- 4) Peneliti memberikan lembar *informed consent* kepada responden sebagai bentuk persetujuan untuk mengikuti penelitian ini.
- 5) Peneliti menjelaskan isi dan cara mengisi kuesioner dan kemudian memberikan waktu 30-45 menit bagi responden untuk mengisi kuesioner penelitian.
- 6) Data yang diperoleh dikumpulkan dan di masukkan dalam program pengolah data, karena penelitian ini menggunakan pendekatan yang bersifat analitik korelasional dengan desain *cross sectional* maka kemudian dilakukan analisis bivariat data dengan menggunakan uji T *independen* untuk melihat variabel *independen*
- 7) Tidak dilakukan *follow up* kepada responden.

#### 6.5.2 Alat Pengumpulan Data

Alat pengumpulan data yang digunakan peneliti yaitu berupa kuesioner. Terdapat dua kuesioner yaitu kuesioner tentang pemberian ASI eksklusif dan

pengetahuan ibu tentang ASI eksklusif, kuesioner pemberian ASI eksklusif untuk melihat pemberian ASI eksklusif pada bayinya.

Kuesioner pengetahuan ibu tentang ASI eksklusif digunakan untuk melihat pengetahuan ibu tentang ASI eksklusif adaptasi dari penelitian Mohamed dkk, (2012). Kuesioner ini berisikan 10 pertanyaan tentang pengetahuan ibu tentang pemberian ASI eksklusif kepada bayinya dengan *skala linkert*. Setiap pernyataan yang positif mendapat nilai 4 dengan pernyataan negatif mendapatkan nilai 0. Dengan hasil skor  $\leq 3$  dikatakan rendah, skor 4 – 5 dikatakan sedang, skor  $>7$  dikatakan tinggi.

#### 4.6.4 Uji Validitas dan Reliabilitas

Kuesioner untuk mengukur pengetahuan ibu dalam pemberian ASI eksklusif penelitian Mohamed dkk., (2012) dan telah dilakukan uji validas dan reliabilitas yang kemudian terbukti dengan nilai cronbach alpha 0,85

### 4.7 Pengolahan Data

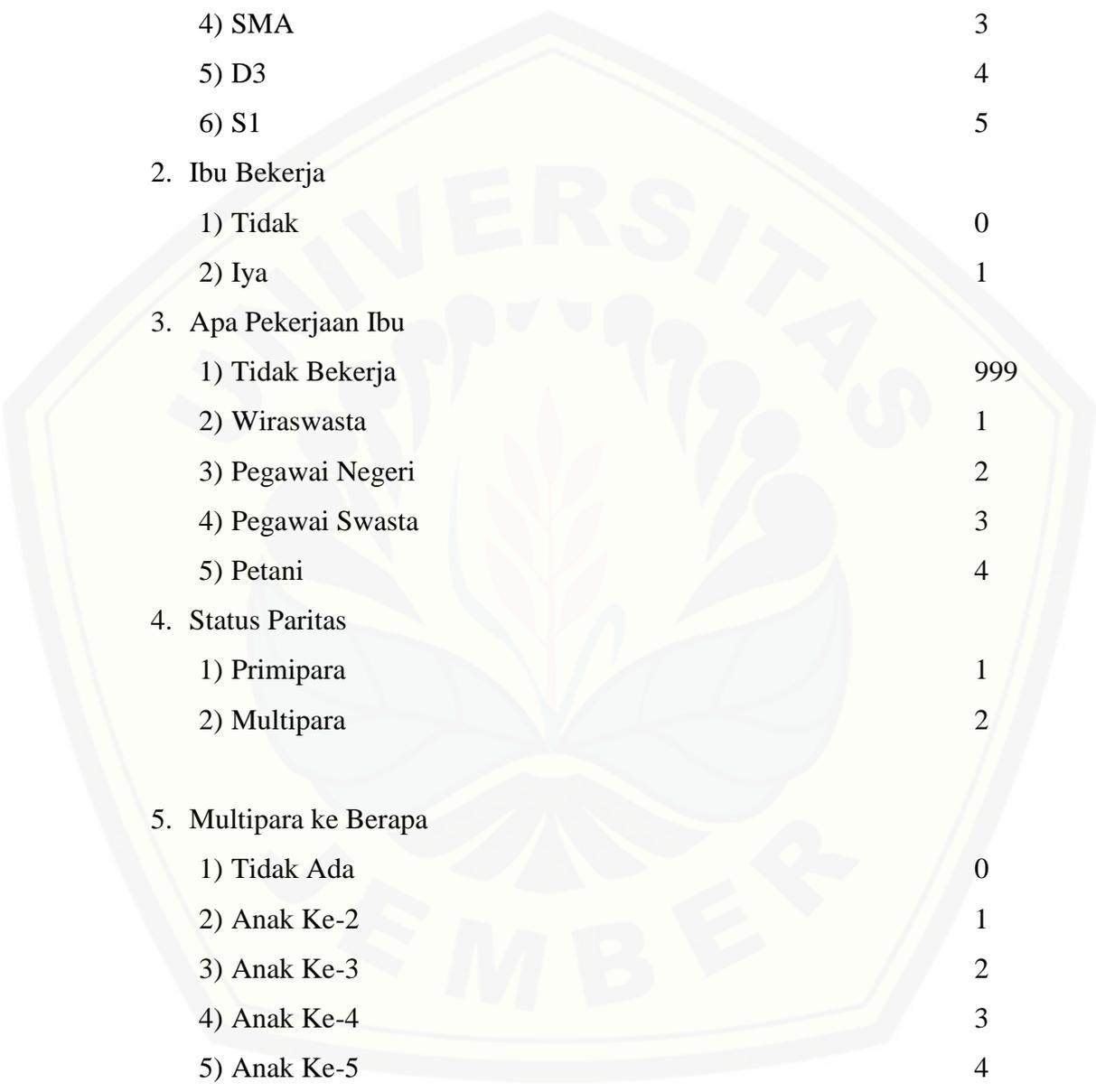
Proses pengolahan data dalam penelitian ini adalah sebagai berikut :

#### a. Editing

Peneliti melakukan pengecekan kuesioner dengan memastikan kejelasan dan relevansi jawaban responden. Pengecekan kuesioner dilakukan setiap kali kuesioner dikembalikan oleh responden dengan memberikan tanda *ceklist* pada kuesioner tersebut.

#### b. Coding

*coding* yaitu pemberian tanda jawaban responden dengan kode tertentu (Khoiriyah, 2017). *Coding* dalam penelitian ini sebagai berikut:



|                        |     |
|------------------------|-----|
| 1. Pendidikan Ibu      |     |
| 1) Tidak Sekolah       | 999 |
| 2) SD                  | 1   |
| 3) SMP                 | 2   |
| 4) SMA                 | 3   |
| 5) D3                  | 4   |
| 6) S1                  | 5   |
| 2. Ibu Bekerja         |     |
| 1) Tidak               | 0   |
| 2) Iya                 | 1   |
| 3. Apa Pekerjaan Ibu   |     |
| 1) Tidak Bekerja       | 999 |
| 2) Wiraswasta          | 1   |
| 3) Pegawai Negeri      | 2   |
| 4) Pegawai Swasta      | 3   |
| 5) Petani              | 4   |
| 4. Status Paritas      |     |
| 1) Primipara           | 1   |
| 2) Multipara           | 2   |
| 5. Multipara ke Berapa |     |
| 1) Tidak Ada           | 0   |
| 2) Anak Ke-2           | 1   |
| 3) Anak Ke-3           | 2   |
| 4) Anak Ke-4           | 3   |
| 5) Anak Ke-5           | 4   |

- a. Jenis kelamin
  - 1) laki-laki
  - 2) perempuan
- b. Kuesioner
  - 1) Pengetahuan ibu tentang ASI Eksklusif

c. *Entry*

*Entry* merupakan proses memasukan data yang telah di ubah sesuai kode menjadi angka dengan *software* tertentu (Khoiriyah, 2017). Dalam yang diproses merupakan jawaban kuesioner tentang pengetahuan ibu tentang pemberian ASI eksklusif.

d. *Cleaning*

Memastikan bahwa seluruh data yang telah dimasukan ke dalam mesin pengolah data sudah selesai dengan yang sebenarnya, yaitu dengan melakukan pengecekan pengkodean kembali data yang asli dan melakukan perbaikan kesalaha pada kode yang seharusnya tidak mungkin ada sebagai akibat salah memasukan kode

#### 4.8 Analisis Data

Dalam penelitian ini, peneliti menggunakan analisis data univariat. Analisa data univariat merupakan suatu proses pengolahan data yang digunakan untuk mendeskripsikan karakteristik suatu variabel (Notoatmojo, 2012). Analisa univariat dilakukan untuk melihat gambaran pemberian ASI eksklusif oleh ibu kepada bayi usia 0-6 bulan di Kecamatan Rambipuji Kabupaten Jember.

#### 4.9 Etika Penelitian

Penelitian ini diajukan pada Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Jember No/436/UN25.8/KEPK/DL/2019 dengan memperhatikan prinsip-prinsip tertentu dalam etika penelitian.

##### 4.9.1 Kebebasan (otonomi)

Responden berhak dan diberi kebebasan untuk menerima atau menolak menjadi responden dalam penelitian ini. Sebagai bentuk persetujuan untuk menjadi responden dalam penelitian ini, responden diminta untuk menandatangani lembar *informed consent*.

##### 4.9.2 Kerahasiaan

Peneliti tidak menyebarluaskan data dan informasi dari hasil penelitian. Nama responden tidak dituliskan dan sebagai gantinya digunakan kode yang dibuat oleh peneliti untuk memudahkan dalam pengolahan data.

#### 4.9.3 Keadilan

Peneliti tidak memberikan perlakuan berbeda kepada setiap responden, semua responden dalam pandangan peneliti adalah sama dan setara. Responden juga berhak untuk mendapatkan penjelasan mengenai prosedur penelitian dan segala hal dalam penelitian, tidak ada yang dirahasiakan oleh peneliti.

#### 4.9.4 Kemanfaatan

Penelitian yang dilakukan dengan tujuan untuk memberikan manfaat bagi responden dan tidak menyakiti atau membahayakan responden. Responden yang mengikuti penelitian ini mendapatkan manfaat yaitu berupa tambahan informasi mengenai pentingnya ASI eksklusif pada bayi usia 0-6 bulan.

## BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN

### 6.1 KESIMPULAN

Berdasarkan hasil dan pembahasan peneliti tentang Gambaran pengetahuan ibu tentang ASI eksklusif pada bayi usia 0-6 bulan di Kecamatan Rambipuji Kabupaten Jember dapat ditarik kesimpulan sebagai berikut:

- a. Berdasarkan karakteristik responden pada penelitian ini adalah ibu dengan anak usia 0-6 bulan. Usia yang paling banyak pada ibu usia 22 Tahun keatas. Dengan status pekerjaan ibu tidak bekerja.
- b. Hasil penelitian menunjukkan bahwa sebanyak 69 orang responden memberikan ASI secara eksklusif kepada bayinya dan hasil lainnya yaitu tidak ditemukan ibu dengan pengetahuan renda tentang ASI secara eksklusif pada bayinya.

### 6.2 SARAN

Saran pada penelitian yang berjudul gambaran pengetahuan ibu tentang ASI eksklusif oleh ibu pada bayi usia 0-6 bulan di Kecamatan Rambipuji Kabupaten Jember. Ada beberapa manfaat yang ada dalam penelitian ini adalah:

#### 6.2.1 Bagi ibu

Bagi ibu adalah ibu mampu memberikan asupan nutrisi yang sesuai dengan kebutuhan yang diberikan oleh kepada bayi untuk membatu bayi dalam masalah pertumbuhan dan perkembangan dari bayi tersebut.

#### 6.2.2 Bagi pelayanan kesehatan

Bagi pelayanan kesehatan adalah untuk upaya promotif dan preventif dalam hal membantu ketidak tahuan ibu dalam memberikan asupan ASI eksklusif pada bayi usia 0-6 bulan.

#### 6.2.3 Bagi institusi pendidikan

Bagi intitusi pendidikan adalah penelitian ini dapat menjadi sumber informasi untuk pengabdian bagi dosen dan untuk mahasiswa sebagai bahan ajar yang terbaru tentang gambaran pengetahuan ibu tentang ASI eksklusif oleh ibu pada bayi usia 0-6 bulan di Kecamatan Rambipuji Kabupaten Jember.

#### 6.2.4 Bagi penelitian

Bagi peneliti adalah peneliti dapat menambah pengalaman dan pengetahuan terkait gambaran pengetahuan ibu tentang ASI eksklusif oleh ibu pada bayi usia 0-6 bulan di Kecamatan Rambipuji Kabupaten Jember

**DAFTAR PUSTAKA**

- Aisyah Nilakesuma, Y. D. J. & S. renita R. (2015). Hubungan Status Gizi Bayi dengan Pemberian ASI Eksklusif, tingkat pendidikan ibu dan status ekonomi keluarga di wilayah kerja puskesmas padang pasir. *Jurnal Kesehatan*, 4(1), 37–44.
- Aldaudy, C. U., & Fithria. (2018). Pengetahuan Ibu Tentang ASI Eksklusif. *JIM FKep*, 4(1), 84–91.
- Ana Puji Astuti & Eka Adimayanti. (2016). gambaran pengetahuan ibu tentang cara pemberian asi eksklusif yang baik pada bayi usia 0-6 bulan di desa gogodalem barat kecamatan bringin kabupaten semarang. *Keperawatan Anak*, 3(1), 1–4.
- Balogun, O. O., Dagvadorj, A., Anigo, K. M., Ota, E., & Sasaki, S. (2015). Review Article Factors influencing breastfeeding exclusivity during the first 6 months of life in developing countries : a quantitative and qualitative systematic review. *Maternal and Child Nutrition*, 1–19.  
<https://doi.org/10.1111/mcn.12180>
- Friedman, M. M., Bowden, V. R., & Jones, E. G. (2010). *Buku Ajar Keperawatan Keluarga: Riset, Teori, dan Praktik* (5th ed.). Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran EGC.
- Isroni Astuti. (2013). Determinan Pemberian ASI Eksklusif Pada Ibu Menyusui. *Jurnal Health Quality*, 4(1), 1–76.
- Mohamed, M. J., Ochola, S., & Owino, V. O. (2012). Comparison of Knowledge, Attitudes and Practices on Exclusive Breastfeeding Between Primiparous and Multiparous Mothers Attending Wajir District Hospital, Wajir County, Kenya. *International Breastfeeding Journal*, 13(11), 1–10.

- Ni Nyoman santri Tri Ulandari & Maria Yosevian. (2018). hubungan pengetahuan ibu post partum dengan sikap ibu dalam pemeberian asi eksklusif di puskesmas kotaraja lombok timur, 4(1), 91–95.
- Nurjanah, S. (2015). ASI EKSKLUSIF MENINGKATKAN PERKEMBANGAN BAYI USIA 6-12 BULAN DI WILAYA KERJA PUSKESMAS BANYU URIP SERABAYA. *ILmu Kesehatan*, 8(2), 221–228.
- Susanto, T. (2012). *Buku Ajar Keperawatan Keluarga: Aplikasi Pada Praktik Asuhan Keperawatan Keluarga*. Jakarta: TIM.
- Susanto, T., & Sulistyorini, L. (2014). Family Friendly Dalam Peningkatan Pemberian Asi Eksklusif Dengan Integrasi Model Family Center Nursing Dan Trancultural Nursing. *Injec*, 1(2), 156–166.
- Susilaningsih, T. I. (2013). GAMBARAN PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF BAYI 0-6 BULAN DI WILAYAH PUSKESMAS SAMIGALUH II TAHUN 2013. *Jurnal Kesehatan Reproduksi*, 4(2), 81–89.
- Tutuk Sulistiyowati & Pulung Siswantar. (2014). perilaku ibu bekerja dalam memberikan asi eksklusif di kelurahan japanan wilaya kerja puskesmas kemlagi mojkerto. *Jurnal Promkes*, 2(1), 89–100.
- Unicef Scorecad breastfeeding Global/ 2018
- Kementrian Kesehatan Republik Indonesia/ 2018 Profil Kesehatan Indonesia/ 2017
- Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Timur/ 2018 Profil Kesehatan Jawa Timur 2017

# LAMPIRAN



**LAMPIRAN A****LEMBAR INFORMED****PERMOHONAN UNTUK MENJADI RESPONDEN**

Sehubungan dengan penyelesaian tugas akhir Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Jember, maka saya :

Nama : George Onim  
NIM : 152310101358  
Pekerjaan : Mahasiswa  
Alamat : Jln. Ahmad Yani Kelademak 1 Kecamatan/kota  
Sorong Papua Barat  
Nomor Telepon : 085354706236  
E-mail : [jorsonim09@gmail.com](mailto:jorsonim09@gmail.com)

bermaksud untuk melakukan penelitian dengan judul “ Gambaran Pengetahuan Orang Tua Dalam Pemberian ASI Eksklusif pada Bayi Usia 0-6 Bulan di Kecamatan Rambipuji Kabupaten Jember”. Penelitian Bertujuan untuk mengetahui Pemberian ASI eksklusif pada bayi usia 0-6 bulan di Kecamatan Rambipuji Kabupaten Jember. Penelitian ini merupakan bagian dari persyaratan untuk menyelesaikan program pendidikan sarjana saya di Fakultas Keperawatan Universitas Jember. Adapun pembimbing penelitian skripsi saya ini adalah Ns. Tantut Susanto., S.Kep., M.Kep., Sp.Kom., Ph.D, yang memfasilitasi selama jalannya penelitian ini.

Penelitian ini melibatkan ibu yang memiliki bayi usia 0-6 bulan di Kecamatan Rambipuji Kabupaten Jember. Waktu penelitian pada responden membutuhkan waktu sekitar 15-30 menit. Pertama ibu yang memiliki bayi usia 0-

6 bulan dilakukan pendataan terkait karakteristik responden dan apabila hasil pendataan termasuk dalam kriteria penelitian, responden diminta untuk mengisi lembar persetujuan sebagai responden dan dilanjutkan mengisi kuesioner. Bagi responden yang tidak dapat membaca dan menulis, pengisian kuesioner akan dibantu oleh peneliti.

Peneliti menjaga kerahasiaan data klien yang menjadi responden dan identitas responden tidak akan dicantumkan oleh peneliti. Data yang diperoleh hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Manfaat yang diperoleh responden terkait penelitian ini yaitu ibu dapat mengetahui pentingnya pemberian ASI eksklusif pada bayi usia 0-6 bulan sehingga dapat meningkatkan sikap dan motivasi ibu dalam memberikan ASI kepada bayinya.

Responden yang telah mengisi kuesioner dalam penelitian ini, mendapatkan makanan ringan dari peneliti. Sebagai ucapan terima kasih atas kesediaannya terlibat dalam penelitian ini.

Demikian penjelasan penelitian yang saya sampaikan, mohon kerja samanya. Atas perhatiannya saya ucapkan terima kasih.

Jember, 2019

Peneliti

George Onim

NIM 152310101358

**LAMPIRAN B****LEMBAR CONSENT****SURAT PERSETUJUAN RESPONDEN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Usia :

Alamat :

Yang selanjutnya sebagai responden dalam penelitian yang berjudul “ Gambaran Pengetahuan Orang Tua Dalam Pemberian ASI Eksklusif pada Bayi Usia 0-6 Bulan di Kecamatan Rambipuji Kabupaten Jember”. Saya telah mendapatkan penjelasan secara rinci terkait informasi jalannya penelitian yang akan dilakukan oleh peneliti. Saya menyadari bahwa penelitian ini tidak akan menimbulkan sesuatu yang merugikan saya, sehingga saya secara sadar memberikan persetujuan untuk ikut serta dalam kegiatan penelitian ini.

Demikian pernyataan ini saya buat, semoga dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Jember, 19 April 2019

Peneliti

Responden

( George Onim )

( )

**LAMPIRAN C****KEUSIONER****PENGETAHUAN IBU TENTANG ASI EKSKLUSIF**

Berilah tanda checklist (√) pada salah satu kolom yang menjadi jawaban ibu

| No | Pernyataan   | Ya | Tidak |
|----|--|----|-------|
| 1  | ASI harus menjadi makanan pertama untuk bayi           |    |       |
| 2  | Bayi harus disusui dalam waktu 1 jam setelah kelahiran |    |       |
| 3  | Kolostrum harus diberikan kepada bayi                  |    |       |
| 4  | ASI saja dapat menopang bayi selama 6 bulan            |    |       |
| 5  | Menyusui melindungi bayi dari penyakit                 |    |       |
| 6  | Menyusui melindungi ibu dari kehamilan                 |    |       |
| 7  | ASI yang ada harus disusui untuk bayi                  |    |       |
| 8  | Makanan semi-padat diberikan pada usia 6 bulan         |    |       |
| 9  | Seorang wanita hamil dapat menyusui bayinya            |    |       |
| 10 | Seorang bayi harus disusui sesuai permintaan           |    |       |

**LAMPIRAN D : Analisa Data**

## 1. Usia Ibu

**Statistics**

usia ibu

|             |         |       |
|-------------|---------|-------|
| N           | Valid   | 197   |
|             | Missing | 0     |
| Mean        |         | 27.80 |
| Median      |         | 27.00 |
| Percentiles | 25      | 23.00 |
|             | 50      | 27.00 |
|             | 75      | 32.00 |

|       |    | usia ibu  |         |               |                    |
|-------|----|-----------|---------|---------------|--------------------|
|       |    | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
| Valid | 18 | 4         | 2.0     | 2.0           | 2.0                |
|       | 19 | 9         | 4.6     | 4.6           | 6.6                |
|       | 20 | 7         | 3.6     | 3.6           | 10.2               |
|       | 21 | 9         | 4.6     | 4.6           | 14.7               |
|       | 22 | 13        | 6.6     | 6.6           | 21.3               |
|       | 23 | 13        | 6.6     | 6.6           | 27.9               |
|       | 24 | 8         | 4.1     | 4.1           | 32.0               |
|       | 25 | 14        | 7.1     | 7.1           | 39.1               |
|       | 26 | 16        | 8.1     | 8.1           | 47.2               |
|       | 27 | 11        | 5.6     | 5.6           | 52.8               |
|       | 28 | 7         | 3.6     | 3.6           | 56.3               |
|       | 29 | 10        | 5.1     | 5.1           | 61.4               |
|       | 30 | 13        | 6.6     | 6.6           | 68.0               |
|       | 31 | 9         | 4.6     | 4.6           | 72.6               |
|       | 32 | 7         | 3.6     | 3.6           | 76.1               |
|       | 33 | 5         | 2.5     | 2.5           | 78.7               |
|       | 34 | 10        | 5.1     | 5.1           | 83.8               |

|       |     |       |       |       |
|-------|-----|-------|-------|-------|
| 35    | 10  | 5.1   | 5.1   | 88.8  |
| 36    | 9   | 4.6   | 4.6   | 93.4  |
| 37    | 3   | 1.5   | 1.5   | 94.9  |
| 38    | 4   | 2.0   | 2.0   | 97.0  |
| 39    | 2   | 1.0   | 1.0   | 98.0  |
| 40    | 1   | .5    | .5    | 98.5  |
| 41    | 1   | .5    | .5    | 99.0  |
| 42    | 1   | .5    | .5    | 99.5  |
| 43    | 1   | .5    | .5    | 100.0 |
| Total | 197 | 100.0 | 100.0 |       |

## 2. Pendidikan Ibu

### pendidikan ibu

|       |               | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|---------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | tidak sekolah | 3         | 1.5     | 1.5           | 1.5                |
|       | sd            | 42        | 21.3    | 21.3          | 22.8               |
|       | smp           | 58        | 29.4    | 29.4          | 52.3               |
|       | sma           | 70        | 35.5    | 35.5          | 87.8               |
|       | D3            | 3         | 1.5     | 1.5           | 89.3               |
|       | S1            | 21        | 10.7    | 10.7          | 100.0              |
|       | Total         | 197       | 100.0   | 100.0         |                    |

## 3. Ibu Bekerja

### ibu bekerja

|       |               | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|---------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | tidak bekerja | 164       | 83.2    | 83.2          | 83.2               |

|         |     |       |       |       |
|---------|-----|-------|-------|-------|
| bekerja | 33  | 16.8  | 16.8  | 100.0 |
| Total   | 197 | 100.0 | 100.0 |       |

#### 4. Jenis Pekerjaan

##### jenis pekerjaan

|       |                | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|----------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | wiraswasta     | 8         | 4.1     | 4.1           | 4.1                |
|       | pegawai negeri | 9         | 4.6     | 4.6           | 8.6                |
|       | pegawai swasta | 15        | 7.6     | 7.6           | 16.2               |
|       | petani         | 1         | .5      | .5            | 16.8               |
|       | tidak bekerja  | 164       | 83.2    | 83.2          | 100.0              |
|       | Total          | 197       | 100.0   | 100.0         |                    |

#### 5. Penghasilan Keluarga

##### Statistics

penghasilan keluarga

|             |         |            |
|-------------|---------|------------|
| N           | Valid   | 197        |
|             | Missing | 0          |
| Mean        |         | 1818527.92 |
| Median      |         | 1500000.00 |
| Percentiles | 25      | 1000000.00 |
|             | 50      | 1500000.00 |
|             | 75      | 2000000.00 |

## penghasilan keluarga

|       |          | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative<br>Percent |
|-------|----------|-----------|---------|---------------|-----------------------|
| Valid | 200000   | 1         | .5      | .5            | .5                    |
|       | 250000   | 1         | .5      | .5            | 1.0                   |
|       | 400000   | 1         | .5      | .5            | 1.5                   |
|       | 500000   | 22        | 11.2    | 11.2          | 12.7                  |
|       | 600000   | 1         | .5      | .5            | 13.2                  |
|       | 800000   | 1         | .5      | .5            | 13.7                  |
|       | 900000   | 1         | .5      | .5            | 14.2                  |
|       | 1000000  | 42        | 21.3    | 21.3          | 35.5                  |
|       | 1200000  | 5         | 2.5     | 2.5           | 38.1                  |
|       | 1350000  | 1         | .5      | .5            | 38.6                  |
|       | 1500000  | 37        | 18.8    | 18.8          | 57.4                  |
|       | 1600000  | 1         | .5      | .5            | 57.9                  |
|       | 1800000  | 1         | .5      | .5            | 58.4                  |
|       | 2000000  | 40        | 20.3    | 20.3          | 78.7                  |
|       | 2100000  | 1         | .5      | .5            | 79.2                  |
|       | 2200000  | 1         | .5      | .5            | 79.7                  |
|       | 2250000  | 1         | .5      | .5            | 80.2                  |
|       | 2300000  | 1         | .5      | .5            | 80.7                  |
|       | 2400000  | 2         | 1.0     | 1.0           | 81.7                  |
|       | 2500000  | 4         | 2.0     | 2.0           | 83.8                  |
|       | 3000000  | 16        | 8.1     | 8.1           | 91.9                  |
|       | 3500000  | 1         | .5      | .5            | 92.4                  |
|       | 3700000  | 1         | .5      | .5            | 92.9                  |
|       | 4000000  | 4         | 2.0     | 2.0           | 94.9                  |
|       | 4500000  | 1         | .5      | .5            | 95.4                  |
|       | 5000000  | 4         | 2.0     | 2.0           | 97.5                  |
|       | 6000000  | 3         | 1.5     | 1.5           | 99.0                  |
|       | 8500000  | 1         | .5      | .5            | 99.5                  |
|       | 10000000 | 1         | .5      | .5            | 100.0                 |
|       | Total    | 197       | 100.0   | 100.0         |                       |

## 6. Status Meternal

**status maternal**

|       |           | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|-----------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | primipara | 72        | 36.5    | 36.5          | 36.5               |
|       | multipara | 125       | 63.5    | 63.5          | 100.0              |
| Total |           | 197       | 100.0   | 100.0         |                    |

## 7. Multipara ke Berapa

**multipara ke berapa**

|       |           | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|-----------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | anak ke-2 | 82        | 41.6    | 41.6          | 41.6               |
|       | anak ke-3 | 35        | 17.8    | 17.8          | 59.4               |
|       | anak ke-4 | 6         | 3.0     | 3.0           | 62.4               |
|       | anak ke-5 | 1         | .5      | .5            | 62.9               |
|       | tidak ada | 73        | 37.1    | 37.1          | 100.0              |
| Total |           | 197       | 100.0   | 100.0         |                    |

## 8. Jumlah Anak di Keluarga

**jumlah anak di keluarga**

|       |   | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|---|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | 1 | 71        | 36.0    | 36.0          | 36.0               |
|       | 2 | 83        | 42.1    | 42.1          | 78.2               |

|       |     |       |       |       |
|-------|-----|-------|-------|-------|
| 3     | 35  | 17.8  | 17.8  | 95.9  |
| 4     | 6   | 3.0   | 3.0   | 99.0  |
| 5     | 2   | 1.0   | 1.0   | 100.0 |
| Total | 197 | 100.0 | 100.0 |       |

### 9. Tipe Keluarga

#### tipe keluarga

|       |                 | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|-----------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | nuclear family  | 99        | 50.3    | 50.3          | 50.3               |
|       | extended family | 98        | 49.7    | 49.7          | 100.0              |
|       | Total           | 197       | 100.0   | 100.0         |                    |

### 10. Jumlah Semua Anggota Keluarga

#### jumlah semua anggota keluarga

|       |       | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|-------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | 3     | 31        | 15.7    | 15.7          | 15.7               |
|       | 4     | 55        | 27.9    | 27.9          | 43.7               |
|       | 5     | 61        | 31.0    | 31.0          | 74.6               |
|       | 6     | 35        | 17.8    | 17.8          | 92.4               |
|       | 7     | 12        | 6.1     | 6.1           | 98.5               |
|       | 8     | 3         | 1.5     | 1.5           | 100.0              |
|       | Total | 197       | 100.0   | 100.0         |                    |

11. Usia Anak  
**Statistics**

usia anak

|             |         |        |
|-------------|---------|--------|
| N           | Valid   | 197    |
|             | Missing | 0      |
| Mean        |         | 4.0546 |
| Median      |         | 3.7500 |
| Percentiles | 25      | 2.5000 |
|             | 50      | 3.7500 |
|             | 75      | 5.0000 |

**usia anak**

|       |      | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | .25  | 1         | .5      | .5            | .5                 |
|       | .50  | 1         | .5      | .5            | 1.0                |
|       | .75  | 3         | 1.5     | 1.5           | 2.5                |
|       | 1.00 | 7         | 3.6     | 3.6           | 6.1                |
|       | 1.25 | 4         | 2.0     | 2.0           | 8.1                |
|       | 1.50 | 5         | 2.5     | 2.5           | 10.7               |
|       | 1.75 | 7         | 3.6     | 3.6           | 14.2               |
|       | 2.00 | 12        | 6.1     | 6.1           | 20.3               |
|       | 2.25 | 8         | 4.1     | 4.1           | 24.4               |
|       | 2.50 | 12        | 6.1     | 6.1           | 30.5               |
|       | 2.75 | 6         | 3.0     | 3.0           | 33.5               |
|       | 3.00 | 16        | 8.1     | 8.1           | 41.6               |
|       | 3.25 | 8         | 4.1     | 4.1           | 45.7               |
|       | 3.50 | 7         | 3.6     | 3.6           | 49.2               |
|       | 3.75 | 6         | 3.0     | 3.0           | 52.3               |
|       | 4.00 | 14        | 7.1     | 7.1           | 59.4               |
|       | 4.25 | 6         | 3.0     | 3.0           | 62.4               |
| 4.50  | 11   | 5.6       | 5.6     | 68.0          |                    |

|       |     |       |       |       |
|-------|-----|-------|-------|-------|
| 4.75  | 3   | 1.5   | 1.5   | 69.5  |
| 5.00  | 13  | 6.6   | 6.6   | 76.1  |
| 5.25  | 7   | 3.6   | 3.6   | 79.7  |
| 5.50  | 7   | 3.6   | 3.6   | 83.2  |
| 5.75  | 3   | 1.5   | 1.5   | 84.8  |
| 6.00  | 16  | 8.1   | 8.1   | 92.9  |
| 6.25  | 9   | 4.6   | 4.6   | 97.5  |
| 6.50  | 3   | 1.5   | 1.5   | 99.0  |
| 25.00 | 1   | .5    | .5    | 99.5  |
| 55.00 | 1   | .5    | .5    | 100.0 |
| Total | 197 | 100.0 | 100.0 |       |

Lampiran Distribusi jawaban Pertanyaan Pengetahuan Ibu tentang ASI Eksklusif

- Pertanyaan 1

**pertanyaan 1**

|       |       | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|-------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | 0     | 1         | .5      | .5            | .5                 |
|       | 1     | 196       | 99.5    | 99.5          | 100.0              |
|       | Total | 197       | 100.0   | 100.0         |                    |

- Pertanyaan 2

**Pertanyaan 2**

|       |       | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|-------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | 0     | 6         | 3.0     | 3.0           | 3.0                |
|       | 1     | 191       | 97.0    | 97.0          | 100.0              |
|       | Total | 197       | 100.0   | 100.0         |                    |

## - Pertanyaan 3

**pertanyaan 3**

|       |       | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|-------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | 0     | 6         | 3.0     | 3.0           | 3.0                |
|       | 1     | 191       | 97.0    | 97.0          | 100.0              |
|       | Total | 197       | 100.0   | 100.0         |                    |

## - Pertanyaan 4

**pertanyaan 4**

|       |       | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|-------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | 0     | 10        | 5.1     | 5.1           | 5.1                |
|       | 1     | 187       | 94.9    | 94.9          | 100.0              |
|       | Total | 197       | 100.0   | 100.0         |                    |

## - Pertanyaan 5

**pertanyaan 5**

|       |       | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|-------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | 0     | 1         | .5      | .5            | .5                 |
|       | 1     | 196       | 99.5    | 99.5          | 100.0              |
|       | Total | 197       | 100.0   | 100.0         |                    |

## - Pertanyaan 6

**pertanyaan 6**

|       |       | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|-------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | 0     | 86        | 43.7    | 43.7          | 43.7               |
|       | 1     | 111       | 56.3    | 56.3          | 100.0              |
|       | Total | 197       | 100.0   | 100.0         |                    |

## - Pertanyaan 7

**pertanyaan 7**

|       |       | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|-------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | 0     | 2         | 1.0     | 1.0           | 1.0                |
|       | 1     | 195       | 99.0    | 99.0          | 100.0              |
|       | Total | 197       | 100.0   | 100.0         |                    |

## - Pertanyaan 8

**pertanyaan 8**

|       |       | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|-------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | 0     | 18        | 9.1     | 9.1           | 9.1                |
|       | 1     | 179       | 90.9    | 90.9          | 100.0              |
|       | Total | 197       | 100.0   | 100.0         |                    |

## - Pertanyaan 9

**pertanyaan 9**

|       |       | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|-------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | 0     | 157       | 79.7    | 79.7          | 79.7               |
|       | 1     | 40        | 20.3    | 20.3          | 100.0              |
|       | Total | 197       | 100.0   | 100.0         |                    |

## - Pertanyaan 10

**pertanyaan 10**

|       |       | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|-------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | 0     | 107       | 54.3    | 54.3          | 54.3               |
|       | 1     | 90        | 45.7    | 45.7          | 100.0              |
|       | Total | 197       | 100.0   | 100.0         |                    |

## LAMPIRAN E : Surat Izin Penelitian



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN  
UNIVERSITAS JEMBER  
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT  
Jl. Kalimantan 37 Jember, Telp (0331) 337818, 339385 Fax (0331) 337818  
Email : [penelitian.lp2m@unej.ac.id](mailto:penelitian.lp2m@unej.ac.id) - [pengabdian.lp2m@unej.ac.id](mailto:pengabdian.lp2m@unej.ac.id)

Nomor : 5068 /UN25.3.1/LT/2019 5 Desember 2019  
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Yth. Kepala  
Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik  
Kabupaten Jember  
Di  
Jember

Memperhatikan surat dari Dekan Fakultas Keperawatan Universitas Jember nomor 6636/UN25.1.14/LT/2019 tanggal 27 November 2019 perihal Permohonan Ijin Penelitian,

Nama : George Onim  
NIM : 152310101358  
Fakultas : Keperawatan  
Program Studi : Ilmu Keperawatan  
Alamat : Perum Mastrip Sumbersari-Jember  
Judul Penelitian : "Gambaran Pengetahuan Ibu Tentang ASI Eksklusif Pada Bayi Usia 0-6 Bulan di Kecamatan Rambipuji Kabupaten Jember"  
Lokasi Penelitian : Kecamatan Rambipuji Kabupaten Jember  
Lama Penelitian : 2 Bulan (6 Desember 2019-30 Januari 2020)

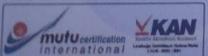
maka kami mohon dengan hormat bantuan Saudara untuk memberikan ijin kepada mahasiswa yang bersangkutan untuk melaksanakan kegiatan penelitian sesuai dengan judul tersebut diatas.

Demikian atas perhatian dan perkenannya disampaikan terima kasih.



Desusanto, M.Pd.  
NIP. 196306161988021001

Tembusan Yth.  
1. Dekan FKPEP Universitas Jember;  
2. Mahasiswa ybs;  
3. Arsip.



## Lampiran F : Rekomendasi dari Bakesbangpol Jember

 **PEMERINTAH DAERAH KABUPATEN JEMBER**  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**  
Jalan Letjen S Parman No. 89 ☎ 337853 Jember

---

Kepada  
Yth. Sdr. 1. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Jember  
2. Camat Rambipuji Kab. Jember  
di - J E M B E R

**SURAT REKOMENDASI**  
Nomor : 072/3261/415/2019

Tentang  
**PENELITIAN**

Dasar : 1. Permendagri RI Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan atas Permendagri RI Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi penelitian  
2. Peraturan Bupati Jember No. 46 Tahun 2014 tentang Pedoman Penerbitan Surat Rekomendasi Penelitian Kabupaten Jember

Memperhatikan : Surat Ketua LP2M Universitas Jember tanggal 05 Desember 2019 Nomor : 5068/UN25.3.1/LT/2019 perihal Permohonan Penelitian

**MEREKOMENDASIKAN**

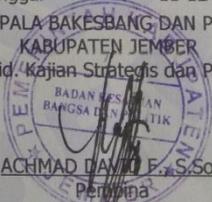
Nama / NIM. : George Onim / 152310101358  
Instansi : Fakultas Keperawatan Universitas Jember  
Alamat : Perum Matrip Sumbersari, Jember  
Keperluan : Mengadakan penelitian dengan judul :  
"Gambaran Pengetahuan Ibu Tentang ASI Eksklusif Pada Bayi Usia 0-6 Bulan di Kecamatan Rambipuji Kabupaten Jember"  
Lokasi : ▪ Dinas Kesehatan dan Puskesmas Rambipuji Kabupaten Jember  
▪ Kecamatan Rambipuji Kabupaten Jember  
Waktu Kegiatan : Desember 2019 s/d Januari 2020

Apabila tidak bertentangan dengan kewenangan dan ketentuan yang berlaku, diharapkan Saudara memberi bantuan tempat dan atau data seperlunya untuk kegiatan dimaksud.

1. Kegiatan dimaksud benar-benar untuk kepentingan Pendidikan
2. Tidak dibenarkan melakukan aktivitas politik
3. Apabila situasi dan kondisi wilayah tidak memungkinkan akan dilakukan penghentian kegiatan.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ditetapkan di : Jember  
Tanggal : 11-12-2019  
An. KEPALA BAKESBANG DAN POLITIK  
KABUPATEN JEMBER  
Kabid. Kajian Strategis dan Politik

  
**ACHMAD DAMRI F., S.Sos**  
Perwakilan  
NIP. 19690912199602 1001

Tembusan :  
Yth. Sdr. : 1. Ketua LP2M Universitas Jember;  
2. Yang Bersangkutan.

## LAMPIRA G : Surat Keterangan Selesai Penelitian


**PEMERINTAH KABUPATEN JEMBER**  
**DINAS KESEHATAN**  
**PUSKESMAS KECAMATAN RAMBIPUJI**  
 Alamat : Jl. Gajah Mada No. 191 Telp. 711334 Rambipuji  
 e-mail: puskesmasrambipuji@yahoo.co.id  
 Kode Pos : 68152

---

|         |                    |                                 |
|---------|--------------------|---------------------------------|
| Nomor   | : 440 / 311 / 2019 | Rambipuji, 23 Desember 2019     |
| Sifat   | : Penting          | Kepada                          |
| Lamp    | : (-) Lembar       | Yth. Dekan Fakultas Keperawatan |
| Perihal | : Penelitian       | Universitas Jember              |
|         |                    | di                              |
|         |                    | <u>JEMBER</u>                   |

Menindaklanjuti dari Plt Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Jember Nomor : 440/63879/311/2019 tanggal 13 Desember 2019, Perihal Penelitian, dengan ini memberitahukan bahwa :

|          |  |
|----------|--|
| Nama     | : George Onim                                    |
| NIM      | : 152310101358                                   |
| Alamat   | : Jl. Kalimantan No. 37 Kampus Tegol Boto Jember |
| Fakultas | : Fakultas Keperawatan Universitas Jember        |

Telah melaksanakan penelitian terkait : "Gambaran Pengetahuan Ibu Tentang ASI Eksklusif pada Bayi Usia 0-6 Bulan di Kecamatan Rambipuji Kabupaten Jember" pada tanggal 13 Desember 2019 s/d 23 Desember 2019.

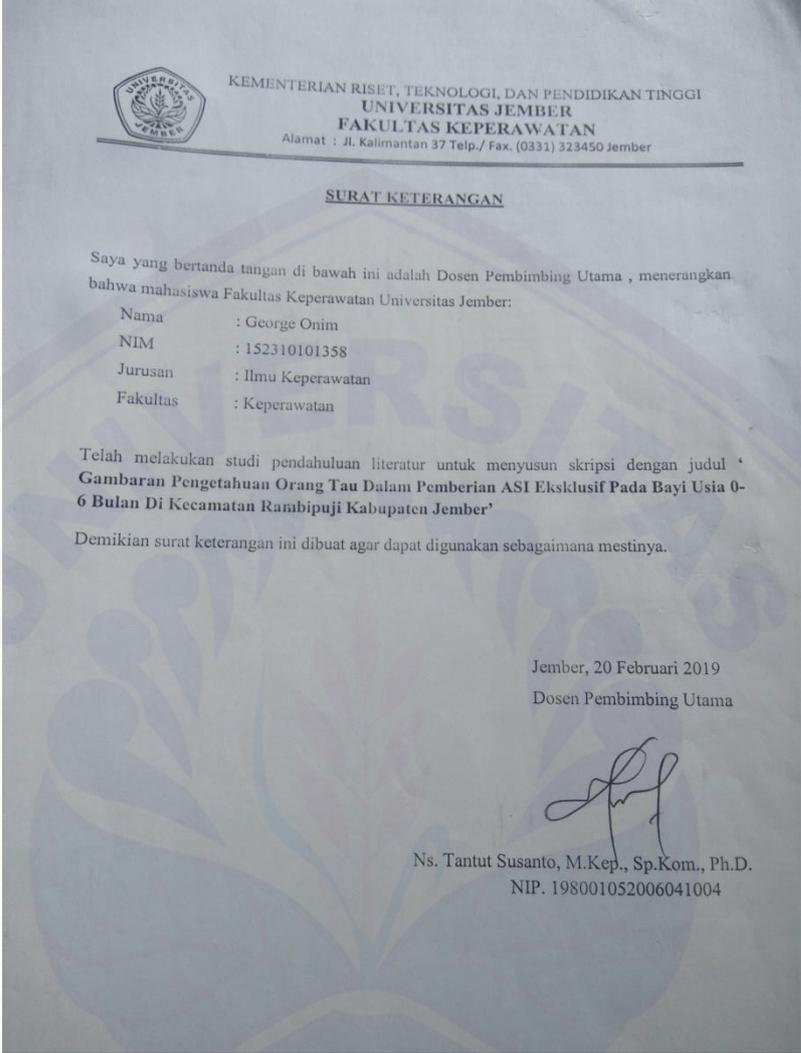
Demikian dan atas perhatiannya disampaikan terima kasih.

Plt. Kepala UPT Puskesmas Rambipuji

  
**drg. SREKOPRATI WAHYUNI**  
 Pembina Harba Muda  
 NIP. 19620618 199203 2 005

Tembusan :  
 Yth. Sdr. Yang Bersangkutan  
 Di tempat

## Lampiran H : Tidak Melakukan Studi Pendahuluan



 KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI  
UNIVERSITAS JEMBER  
FAKULTAS KEPERAWATAN  
Alamat : Jl. Kalimantan 37 Telp./ Fax. (0331) 323450 Jember

**SURAT KETERANGAN**

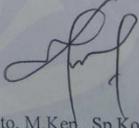
Saya yang bertanda tangan di bawah ini adalah Dosen Pembimbing Utama , menerangkan bahwa mahasiswa Fakultas Keperawatan Universitas Jember:

Nama : George Onim  
NIM : 152310101358  
Jurusan : Ilmu Keperawatan  
Fakultas : Keperawatan

Telah melakukan studi pendahuluan literatur untuk menyusun skripsi dengan judul ‘**Gambaran Pengetahuan Orang Tau Dalam Pemberian ASI Eksklusif Pada Bayi Usia 0-6 Bulan Di Kecamatan Rambipuji Kabupaten Jember**’

Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Jember, 20 Februari 2019  
Dosen Pembimbing Utama

  
Ns. Tantut Susanto, M.Kep., Sp.Kom., Ph.D.  
NIP. 198001052006041004

## LAMPIRAN I : Surat Izin Etika Penelitian

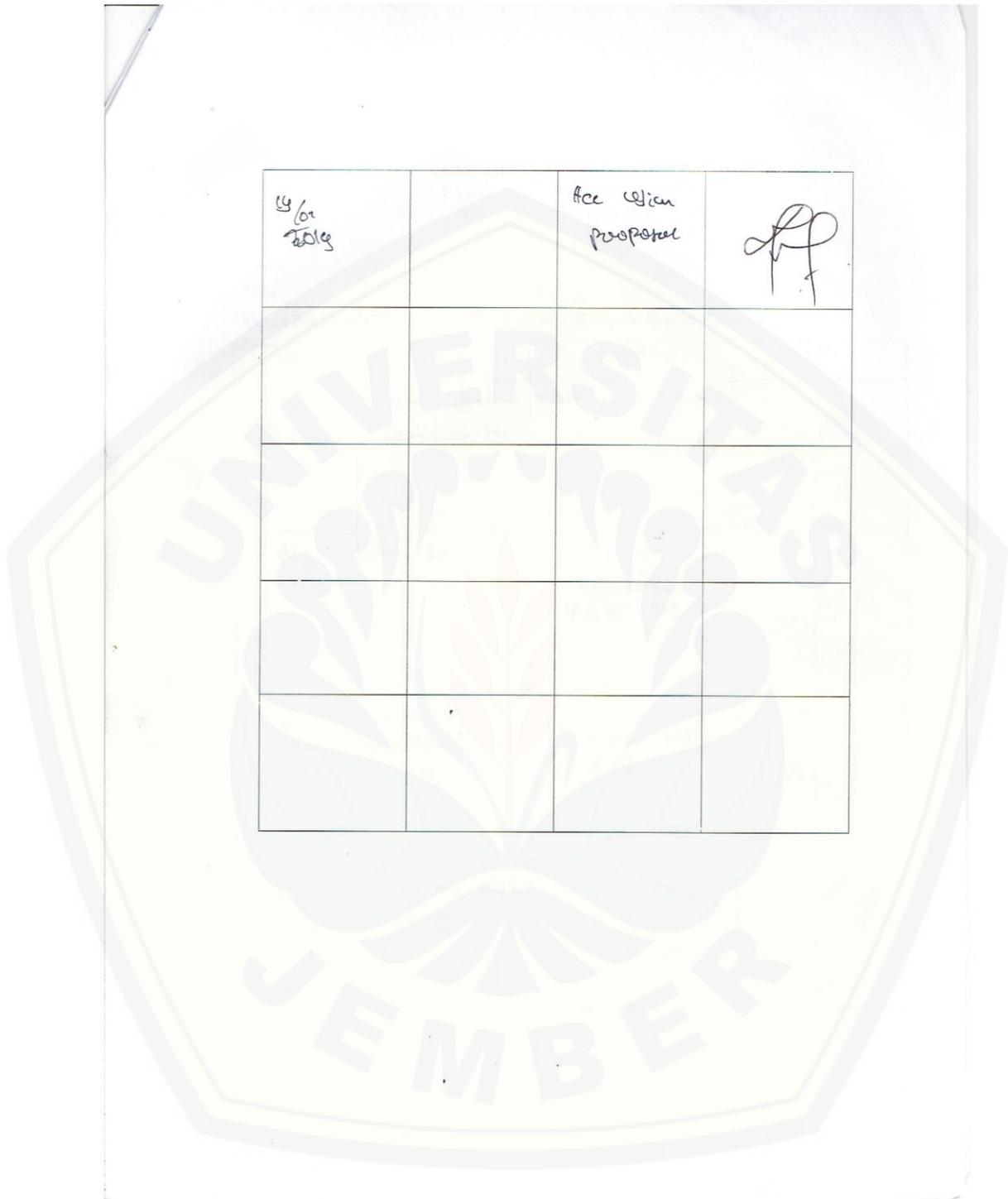
|   |   |
|---|---|
|    | <p>KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)<br/>         FAKULTAS KEDOKTERAN GIGI UNIVERSITAS JEMBER<br/>         (THE ETHICAL COMMITTEE OF MEDICAL RESEARCH<br/>         FACULTY OF DENTISTRY UNIVERSITAS JEMBER)</p> |
| <p><b>ETHIC COMMITTEE APPROVAL</b><br/> <u>No.436/UN25.8/KEPK/DL/2019</u></p>   |   |
| Title of research protocol  | : "The Description Of Exclusive Breastfeeding By Mothers To Infants Aged 0-6 Months In The Rambipuji Sub-District Of Jember District"   |
| Document Approved   | : Research Protocol   |
| Principal investigator  | : George Onim   |
| Member of research  | : -   |
| Responsible Physician   | : George Onim   |
| Date of approval  | : Pagi Dan Sore 07.00-16.00 24 <sup>th</sup> , 2019   |
| Place of research   | : Kecamatan Rambipuji Kabupaten Jember  |
| <p>The Research Ethic Committee Faculty of Dentistry Universitas Jember States That the above protocol meets the ethical principle outlined and therefore can be carried out.</p> |   |
| <p>Jember, May 24<sup>th</sup>, 2019</p>  |   |
| <br>Dean of Faculty of Dentistry<br>Universitas Jember   | <br>Chairperson of Research Ethics Committee<br>Faculty of Dentistry Universitas Jember   |
| <p>(drg. R. Wahardyan P. M. Kes, Sp. Pros)</p>  | <p>(Prof. Dr. drg. I Dewa Ayu Ratna Dewanti, M.Si)</p>  |

**LAMPIRAN J : Lembar Bimbingan Skripsi**

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI  
 FAKULTAS KEPERAWATAN  
 UNIVERSITAS JEMBER

Nama : George Onim  
 NIM : 152310101358  
 Dosen Pembimbing Anggota : Hanny Rasni, S.Kep.,M.Kep.

| Tanggal       | Aktivitas    | Rekomendasi   | TTD |
|---------------|--------------|---|-----|
| 18/02<br>2019 | Revisi bab 2 | - Revisi bab 2<br>- Tambah penelitian<br>- cover<br>- abstrak | 9-  |
| 20/02<br>2019 | Revisi bab 4 | - cover bab color<br>- Revisi rumus di perbaiki               | 9-  |
| 23/02<br>2019 | Revisi bab 2 | - Revisi bab 2<br>- Tambah abstrak                            | 9   |
| 24/02<br>2019 | Revisi bab 2 | Revisi bab 2<br>- Tambah cover<br>- Tambah abstrak            | 9   |
| 25/02<br>2019 | Revisi bab 2 | Revisi bab 2 dan format cover abstrak                         | 9   |
| 04/03<br>2019 |              | A.C.C.<br>Hanny Rasni   | 9-  |



|            |  |                    |   |
|------------|--|--------------------|---|
| 19/01/2019 |  | Ade Wicak Praputra |  |
|            |  |                    |   |
|            |  |                    |   |
|            |  |                    |   |
|            |  |                    |   |

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI  
FAKULTAS KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS JEMBER

Nama : George Onim

NIM : 152310101358

Dosen Pembimbing Utama: Ns.Tantut Susanto,S.Kep.,M.Kep.Sp.Kom.,Ph.D.,

| Tanggal       | Aktivitas                             | Rekomendasi   | TTD   |
|---------------|---------------------------------------|---|---|
| 10/01<br>2019 | Pembentukan struktur skripsi dan tema | - Menyetujui bab I                                  |    |
| 18/01<br>2019 | Konvensional bab I                    | - Revisi bab I<br>- Uraian outline bab II - bab III |  |
| 25/01<br>2019 | Konvensional bab I - bab III          | Penyusunan bab I - bab III                          |  |
| 04/02<br>2019 | Konvensional bab I - bab III          | Revisi bab I - bab III                              |  |



**LEMBAR BIMBINGAN SIDANG  
FAKULTAS KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS JEMBER**

Nama : GEORGE ONIM  
 NIM : 152310101358  
 Dosen Pembimbing : Hanny Rasni, S.Kp., M.Kep

| Tanggal  | Aktivitas                      | Rekomendasi  | TTD |
|----------|--------------------------------|--|-----|
| 26/10/19 | Consent UAS & Hasil penelitian | Revisi Gak S<br>Hasil finale<br>100% dipertahankan<br>dan 100%         |     |
| 27/11/19 | Consent Gak & Hasil penelitian | Revisi Gak S<br>(cukupi semua dari<br>hasil - Gak S<br>dan kesimpulan) |     |
| 2/1/20   |                                |  |     |
|          |                                |  |     |
|          |                                |  |     |
|          |                                | Att  |     |

**Lampiran N : Dokumentasi**



JEMBER

