

LAMPIRAN

Lampiran 1 : Lembar Permohonan Menjadi Responden

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Assalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuh

Dengan hormat,

Peneliti yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Mustofa Ma'arif Ziregar

NIM : 31121231012

Judul Penelitian : Gambaran Tingkat Pengetahuan Dan Sikap Ibu Tentang Hiperbilirubinemia di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Wonosobo

Bermaksud akan melakukan kegiatan penelitian sebagai rangkaian studi peneliti pada Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Kesehatan Universitas Al Irsyad Cilacap. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui Gambaran Tingkat Pengetahuan Dan Sikap Ibu Tentang Hiperbilirubinemia di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Wonosobo. Untuk melaksanakan maksud tersebut saya akan mengumpulkan data dari Ibu dengan kerendahan hati saya meminta kesediaannya menjadi responden dalam penelitian ini.

Peneliti memohon kesediaan Ibu untuk menjadi responden dengan mengisi kuesioner yang terlampir dalam penelitian ini. Penelitian ini tidak akan menimbulkan akibat yang merugikan, kerahasiaan informasi semua akan dijaga dan digunakan untuk kepentingan penelitian. Atas bantuan dan peran Ibu, peneliti ucapkan terimakasih.

Wassalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuh

Peneliti

Mustofa Ma'arif Ziregar

Lampiran 2 : Lembar Persetujuan Responden

PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Umur :

No HP/ Alamat :

Menyatakan bersedia untuk turut berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Program S-1 Keperawatan Fakultas Kesehatan Universitas Al Irsyad Cilacap dengan judul "Gambaran Tingkat Pengetahuan Dan Sikap Ibu Tentang Hiperbilirubinemia di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Wonosobo".

Tanda tangan dibawah ini menunjukkan bahwa saya telah diberi informasi tentang penelitian ini dan saya memahami bahwa penelitian ini tidak akan berakibat negatif terhadap diri saya, oleh karena itu saya bersedia menjadi responden dalam penelitian ini.

Demikian persetujuan ini saya tanda tangani untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Wonosobo,

Responden

Lampiran 3 : Lembar Kuesioner Karakteristik Responden

KUESIONER A
KARAKTERISTIK RESPONDEN

Petunjuk pengisian: Isilah titik-titik pada pertanyaan di bawah ini dan berikan tanda centang (✓) pada salah satu kolom jawaban yang sesuai.

Data Sociodemografi

Nama	:	
Usia	:	<input type="checkbox"/> 19-27 Th <input type="checkbox"/> 28-32 Th <input type="checkbox"/> 33-45 Th
Golongan Darah	:	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> AB
Pendidikan	:	<input type="checkbox"/> SMA ke Bawah <input type="checkbox"/> Kuliah <input type="checkbox"/> Pasca Sarjana
Pekerjaan	:	<input type="checkbox"/> Bekerja <input type="checkbox"/> Ibu Rumah Tangga <input type="checkbox"/> Berbisnis <input type="checkbox"/> Yang Lain
Waktu dari tempat tinggal ke rumah sakit	:	<input type="checkbox"/> < 10 Menit <input type="checkbox"/> 30-60 Menit <input type="checkbox"/> 10-30 Menit <input type="checkbox"/> >- 60 Menit
Riwayat Persalinan		
Paritas	:	<input type="checkbox"/> Pertama <input type="checkbox"/> Ibu Rumah Tangga <input type="checkbox"/> Melahirkan <input type="checkbox"/> Yang Lain <input type="checkbox"/> Pernah Melahirkan
Cara Persalinan	:	<input type="checkbox"/> Spontan <input type="checkbox"/> 30-60 Menit <input type="checkbox"/> Caesar <input type="checkbox"/> >- 60 Menit
Informasi Bayi		
Jenis Kelamin Bayi	:	<input type="checkbox"/> Laki-Laki <input type="checkbox"/> Susu Formula <input type="checkbox"/> Perempuan
Berat Lahir Bayi	:	<input type="checkbox"/> < 2500 gr <input type="checkbox"/> > 4000 gr <input type="checkbox"/> 2500 - 4000 gr
Makanan Bayi	:	<input type="checkbox"/> ASI Ekslusif <input type="checkbox"/> Susu Formula <input type="checkbox"/> ASI + Susu <input type="checkbox"/> Formula
Apakah Bayi discreening awal Level Bilirubin, setelah lahir	:	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
Memperoleh Informasi Tentang Penyakit Kuning pada Bayi	:	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak

Lampiran 4 : Lembar Kuesioner Pengetahuan

KUESIONER B

TINGKAT PENGETAHUAN IBU TENTANG HIPERBILIRUBINEMIA

Petunjuk Pengisian Kuesioner

Jawablah masing-masing pertanyaan di bawah ini, berikan tanda centang (✓) pada salah satu kolom sesuai dengan kemampuan dan pengetahuan Ibu.

No	Pernyataan	Benar	Salah
1	Saat bayi baru lahir mengalami hiperbilirubinemia, kulitnya akan menguning.		
2	Saat bayi baru lahir mengalami hiperbilirubinemia, Wajahnya akan menguning.		
3	Saat melihat bayi kuning, periksa bayi di tempat terang dan sebaiknya cahaya alami.		
4	Hiperbilirubinemia dibagi menjadi Hiperbilirubinemia Fisiologis dan Hiperbilirubinemia Patologis		
5	Telapak tangan dan telapak kaki menguning, menandakan hiperbilirubinemia sudah parah		
6	Merupakan kondisi yang tidak normal jika terjadi hiperbilirubinemia dalam 24 jam		
7	Merupakan kondisi yang tidak normal jika hiperbilirubinemia muncul kembali setelah mereda		
8	Hiperbilirubinemia Berat dapat menyebabkan kerusakan otak		
9	Golongan darah ibu O, dan golongan darah ayah adalah A, B atau AB, yang dapat menyebabkan hiperbilirubinemia pada bayi baru lahir		
10	Perdarahan di bawah kulit Kepala dapat menyebabkan hiperbilirubinemia pada bayi baru lahir		
11	Sumbatan saluran hati ke usus dapat menyebabkan hiperbilirubinemia pada bayi baru lahir		
12	Kekurangan Enzim G6PD menyebabkan hiperbilirubinemia pada bayi baru lahir		
13	Menyusui dapat menyebabkan hiperbilirubinemia pada bayi baru lahir		
14	Hiperbilirubinemia akibat ASI adalah suatu kondisi yang ringan dan dapat disembuhkan dengan sendirinya, dan penghentian menyusui tidak dianjurkan		
15	Tes darah adalah standar utama untuk mendiagnosa Hiperbilirubinemia		
16	Fototerapi adalah pengobatan yang efektif dan aman Hiperbilirubinemia		

Sumber : (Huang et al., 2022)

Lampiran 4 : Lembar Kuesioner Sikap

KUESIONER C
SIKAP IBU TENTANG HIPERBILIRUBINEMIA

Petunjuk Pengisian Kuesioner

Ibu untuk menetapkan penilaian sesuai dengan persepsi Ibu terhadap pernyataan dibawah ini, jika:

SS = Sangat Setuju

TS =

Tidak Setuju

S = Setuju

STS =

Sangat Tidak Setuju

RR = Ragu-ragu

Pilihlah salah satu alternatif jawaban yang telah disediakan dengan cara memberi tanda (✓) pada kolom jawaban:

NO	PERNYATAAN	SS	S	RR	TS	STS
1	Saya pikir Hiperbilirubinemia atau penyakit kuning pada bayi baru lahir adalah hal yang umum fenomena fisiologis dan tidak akan menimbulkan akibat yang serius.					
2	Menurut saya, bayi yang Hiperbilirubinemia atau penyakit kuning tidak membutuhkan pengobatan dan akan pulih dengan sendirinya.					
3	Saya berfikir akan sangat penting perawatan Bayi Hiperbilirubinemia setelah perawatan dari RS					
4	Perlu Pemeriksaan bilirubinemia Bayi Baru Lahir Setelah Ibu Melahirkan					
5	Saya pikir Bayi Baru Lahir dengan suspek hiperbilirubinemia perlu diperiksakan segera ke rumah sakit					
6	Saya Percaya memberikan ASI secara adekuat dapat menurunkan hiperbilirubinemia					
7	Saya pikir perlu untuk mempelajari pengetahuan penyakit hiperbilirubinemia neonatal					

Sumber : (Huang et al., 2022)

Tabulasi Data Sikap

No Responden	Nama Responden	Item_1	Item_2	Item_3	Item_4	Item_5	Item_6	Item_7	Total	Kategori
1	NY. F	3	4	4	4	4	5	4	28	Positif
2	NY. D	4	4	5	5	5	5	5	33	Positif
3	NY. I	4	4	4	4	4	4	5	29	Positif
4	NY. K	4	1	5	5	5	5	5	30	Positif
5	NY. M	2	2	3	3	3	4	4	21	Negatif
6	NY. N	4	4	4	4	4	4	4	28	Positif
7	NY. D	2	3	4	4	4	4	3	24	Positif
8	NY. E	2	2	4	4	4	4	4	24	Positif
9	NY. S	2	4	2	4	4	4	4	24	Positif
10	NY. M	2	2	3	4	3	3	4	21	Negatif
11	NY. S	2	2	4	4	4	4	4	24	Positif
12	NY. R	4	4	4	4	4	4	4	28	Positif
13	NY. L	5	5	5	5	5	5	5	35	Positif
14	NY. I	4	5	4	1	1	1	1	17	Negatif
15	NY. I	5	5	1	1	1	1	1	15	Negatif
16	NY. Z	2	5	5	5	5	5	4	31	Positif
17	NY. L	2	5	5	5	5	5	4	31	Positif
18	NY. W	2	3	4	5	4	4	4	26	Positif
19	NY. E	3	4	4	4	4	4	4	27	Positif
20	NY. T	2	4	4	4	4	4	4	26	Positif
21	NY. A	1	2	4	4	4	4	4	23	Positif
22	NY. N	4	5	4	4	5	3	4	29	Positif
23	NY. B	5	5	5	5	5	5	5	35	Positif
24	NY. E	2	4	4	5	4	4	4	27	Positif
25	NY. R	4	4	4	4	4	5	4	29	Positif
26	NY. A	4	4	5	5	5	5	5	33	Positif
27	NY. P	2	3	4	4	4	4	3	24	Positif
28	NY. S	2	2	3	4	3	3	4	21	Negatif
29	NY. S	4	4	5	5	5	5	4	32	Positif
30	NY. S	5	5	5	5	5	5	5	35	Positif
31	NY. D	4	4	4	4	4	4	4	28	Positif
32	NY. D	2	2	3	4	3	3	4	21	Negatif
33	NY. A	1	2	4	4	4	4	4	23	Positif

HASIL STATISTIK DESKRIPTIF

Statistics							
		Usia	Golongan Darah	Pendidikan	Pekerjaan	Waktu dari Rumah ke RS	Paritas
N	Valid	33	33	33	33	33	33
	Missing	0	0	0	0	0	0
Mean		1.88	2.45	1.27	2.70	2.48	1.45
Median		2.00	3.00	1.00	3.00	2.00	1.00
Mode		2	3	1	3	2	1
Std. Deviation		.696	.754	.517	.770	.870	.506
Minimum		1	1	1	1	1	1
Maximum		3	3	3	4	4	2

Statistics							
		Cara Persalinan	Jenis Kelamin Bayi	Berat Lahir Bayi	Makanan Bayi	Screening	Awal Setelah Lahir
N	Valid	33	33	33	33	33	33
	Missing	0	0	0	0	0	0
Mean		1.48	1.52	1.82	1.42	1.58	
Median		1.00	2.00	2.00	1.00	2.00	
Mode		1	2	2	1	2	
Std. Deviation		.508	.508	.392	.502	.502	
Minimum		1	1	1	1	1	
Maximum		2	2	2	2	2	

Statistics

		Informasi Tentang Hiperbilirubin	Pertanyaan Pengetahuan 1	Pertanyaan Pengetahuan 2	Pertanyaan Pengetahuan 3	Pertanyaan Pengetahuan 4
N	Valid	33	33	33	33	33
	Missing	0	0	0	0	0
Mean		1.42	1.00	1.00	1.00	.82
Median		1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
Mode		1	1	1	1	1
Std. Deviation		.502	.000	.000	.000	.392
Minimum		1	1	1	1	0
Maximum		2	1	1	1	1

Statistics

		Pertanyaan Pengetahuan 5	Pertanyaan Pengetahuan 6	Pertanyaan Pengetahuan 7	Pertanyaan Pengetahuan 8	Pertanyaan Pengetahuan 9
N	Valid	33	33	33	33	33
	Missing	0	0	0	0	0
Mean		.70	.85	.88	.79	.27
Median		1.00	1.00	1.00	1.00	.00
Mode		1	1	1	1	0
Std. Deviation		.467	.364	.331	.415	.452
Minimum		0	0	0	0	0
Maximum		1	1	1	1	1

Statistics

		Pertanyaan Pengetahuan 10	Pertanyaan Pengetahuan 11	Pertanyaan Pengetahuan 12	Pertanyaan Pengetahuan 13	Pertanyaan Pengetahuan 14
N	Valid	33	33	33	33	33
	Missing	0	0	0	0	0
Mean		.48	.79	.67	.64	.88
Median		.00	1.00	1.00	1.00	1.00
Mode		0	1	1	1	1
Std. Deviation		.508	.415	.479	.489	.331
Minimum		0	0	0	0	0
Maximum		1	1	1	1	1

Statistics

		Pertanyaan Pengetahuan 15	Pertanyaan Pengetahuan 16	Pertanyaan Sikap 1	Pertanyaan Sikap 2	Pertanyaan Sikap 3
N	Valid	33	33	33	33	33
	Missing	0	0	0	0	0
Mean		1.00	1.00	3.03	3.58	4.00
Median		1.00	1.00	3.00	4.00	4.00
Mode		1	1	2	4	4
Std. Deviation		.000	.000	1.237	1.200	.901
Minimum		1	1	1	1	1
Maximum		1	1	5	5	5

Statistics

	Pertanyaan Sikap 4	Pertanyaan Sikap 5	Pertanyaan Sikap 6	Pertanyaan Sikap 7	Kategori Pengetahuan
N	Valid	33	33	33	33
	Missing	0	0	0	0
Mean		4.12	4.00	4.03	3.97
Median		4.00	4.00	4.00	4.00
Mode		4	4	4	4
Std. Deviation		.960	1.000	1.015	.918
Minimum		1	1	1	1
Maximum		5	5	5	5

Statistics

Kategori Sikap

N	Valid	33
	Missing	0
Mean		.82
Median		1.00
Mode		1
Std. Deviation		.392
Minimum		0
Maximum		1

Frequency Table

Kategori Pengetahuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Cukup	8	24.2	24.2	24.2
	Baik	25	75.8	75.8	100.0
	Total	33	100.0	100.0	

Kategori Sikap

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Negatif	6	18.2	18.2	18.2
	Positif	27	81.8	81.8	100.0
	Total	33	100.0	100.0	



Nomor : 842/280/03.3.1.3
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Ijin Survey Pendahuluan

Cilacap, 20 Maret 2024

Kepada Yth.
Direktur RS PKU Muhammadiyah Wonosobo
di –
Tempat

Assalaamu'alaikum Wr. Wb.

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap Tahun Akademik 2023/2024 yaitu :

Nama : MUSTOFA MAARIF ZIREGAR
NIM : 31121231012
Judul : Gambaran Tingkat Pengetahuan Ibu Terhadap Perawatan Bayi Hiperbilirubin di RS PKU Muhammadiyah Wonosobo

Maka dengan ini kami mohon ijin agar mahasiswa tersebut dapat melaksanakan pengambilan data pra penelitian di RS PKU Muhammadiyah Wonosobo.

Demikian permohonan kami, atas perhatian serta kerja sama yang baik kami sampaikan terima kasih.

Wassalaamu'alaikum Wr. Wb.

Dekan
Fakultas Ilmu Kesehatan

Sohimah, S.ST., Bdn.,M.Keb.
NP. 10310 03 469



Nomor : 1466 / 280 / 03.3.1.3
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Cilacap, 27 Mei 2024

Kepada Yth.
Direktur RS PKU Muhammadiyah Wonosobo
di –
Tempat

Assalaamu'alaikum Wr. Wb.

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap Tahun Akademik 2023/2024 yaitu :

Nama : MUSTOFA MA'ARIF ZIREGAR
NIM : 31121232012
Judul : Gambaran Tingkat Pengetahuan dan Sikap Ibu Tentang Hiperbillirubinemia di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Wonosobo

Maka dengan ini kami mohon ijin agar mahasiswa tersebut dapat melaksanakan penelitian di RS PKU Muhammadiyah Wonosobo.

Demikian permohonan kami, atas perhatian serta kerja sama yang baik kami sampaikan terima kasih.

Wassalaamu'alaikum Wr. Wb.

Dekan
Fakultas Ilmu Kesehatan

Sohimah, S.ST., Bdn., M.Keb.
NP. 10310 03 469



RS PKU MUHAMMADIYAH WONOSOBO



★★★★★
PARIPURNA
LEMBAGA AKREDITASI
RUMAH SAKIT INDONESIA

TERSERTIFIKASI RS SYARIAH
DSN-MUI

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Wonosobo, 14 Dzulhijjah 1445 H
21 Juni 2024 M

Nomor : 016/PKUWSB/KORDIK/VI/2024

Lampiran : -

Hal : Surat Balasan

Kepada Yth

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan UNAIC

Di Cilacap

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Alhamdulillah segala puji hanya bagi Allah SWT yang telah memberikan segala kenikmatan kepada kita sekalian. Sholawat dan salam semoga selalu tercurahkan untuk Rasulullah Muhammad SAW beserta keluarga, sahabat dan umatnya.

Sehubungan dengan adanya surat masuk nomor 842/280/03.3.1.3 perihal **Permohonan Izin Penelitian** atas nama **Mustofa Maarif Ziregar** dengan judul **Gambaran Tingkat Pengetahuan dan Sikap Ibu Tentang Hiperbilirubinemia di RS PKU Muhammadiyah Wonosobo** maka permohonan tersebut dapat kami terima di RS PKU Muhammadiyah Wonosobo dengan aturan yang berlaku di RS PKU Muhammadiyah Wonosobo.

Demikian kami sampaikan atas perhatiannya kami sampaikan terimakasih

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Ketua TIMKORDIK

Noer Syam Sidiq, H.,S.Farm.M.Farm.Apt
NIV. 2016.09.0330

Tembusan :

- Arsip



RS PKU MUHAMMADIYAH WONOSOBO



★★★★★
PARIPURNA
LEMBAGA AKREDITASI
RUMAH SAKIT INDONESIA

TERSERTIFIKASI RS SYARIAH
DSN-MUI

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Wonosobo, 14 Dzulhijjah 1445 H
21 Juni 2024 M

Nomor : 015/PKUWSB/KORDIK/VI/2024

Lampiran : -

Hal : Surat Balasan

Kepada Yth

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan UNAIC

Di Cilacap

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Alhamdulillah segala puji hanya bagi Allah SWT yang telah memberikan segala kenikmatan kepada kita sekalian. Sholawat dan salam semoga selalu tercurahkan untuk Rasulullah Muhammad SAW beserta keluarga, sahabat dan umatnya.

Sehubungan dengan adanya surat masuk nomor 842/280/03.3.1.3 perihal **Permohonan Izin Survey Pendahuluan** atas nama **Mustofa Maarif Ziregar** dengan judul **Gambaran Tingkat Pengetahuan Ibu Terhadap Perawatan Bayi Hiperbilirubin di RS PKU Muhammadiyah Wonosobo** maka permohonan tersebut dapat kami terima di RS PKU Muhammadiyah Wonosobo dengan aturan yang berlaku di RS PKU Muhammadiyah Wonosobo.

Demikian kami sampaikan atas perhatiannya kami sampaikan terimakasih

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Ketua TIMKORDIK

Noer Syam Sidiq H.,S.Farm.M.Farm.Apt
NIV. 2016.09.0330

Tembusan :

- Arsip