**SURAT PERMOHONAN CALON RESPONDEN**

Kepada Yth.

Calon Responden

Di Tempat

Dengan hormat,

Saya yang bertandatangan dibawah ini adalah dosen Sarjana Kebidanan dan Pendidikan Profesi Bidan Universitas Medika Suherman :

Nama : Ika Kania Fatdo Wardani, SST., M.Kes

NIDN : 0417018705

Saat ini sedang mengadakan penelitian dengan judul “Pengaruh Pijat Bayi Usia 0-6 Bulan Terhadap Kualitas Tidur Bayi Di Desa Bantarjaya Kecamatan Pebayuran Kabupaten Bekasi Tahun 2022”.

Adapun tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui pengaruh pijat bayi terhadap kualitas tidur bayi.

Penelitian ini tidak berbahaya dan tidak merugikan bayi dan ibu sebagai responden. Kerahasisaan semua informasi yang telah diberikan akan dijaga dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian saja. Jika ibu bayi bersedia menjadi sebagai responden, maka ibu bayi menandatangani “Lembar Persetujuan Sebagai Responden “ untuk pelaksanaan penelitian ini. Atas perhatian dan kerjasamanya, dihaturkan terima kasih.

Peneliti,

(Ika Kania Fatdo Wardani, SST., M.Kes)

**LEMBAR PERSETUJUAN SEBAGAI RESPONDEN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Judul Penelitian | : | Pengaruh Pijat Bayi Usia 0-6 Bulan Terhadap Kualitas Tidur Bayi Di Desa Bantarjaya Kecamatan Pebayuran Kabupaten Bekasi Tahun 2022 |
| Peneliti | : | Ika Kania Fatdo Wardani, SST., M.Kes |

Penelitian ini dilaksanakan oleh peneliti kepada ibu yang memiliki bayi usia 0-6 bulan, yang bersedia menjadi responden.

Saya mengerti resiko yang terjadi sangat kecil atau bahkan tidak berisiko. Saya berhak untuk mengundurkan diri dari penelitian ini tanpa ada sanksi atau kehilangan hak.

Saya mengerti bahwa catatan penelitian ini akan dirahasiakan. Semua berkas yang mencantumkan identitas dan semua jawaban yang saya berikan hanya digunakan untuk keperluan pengolahan data. Apabila data sudah tidak digunakan, maka akan dimusnahkan dan hanya peneliti yang mengetahui kerahasiaan data.

Demikian saya secara sukarela dan tidak ada paksaan dari pihak manapun, bersedia menjadi responden dalam penelitian ini.

Responden

(Ibu Bayi ………………………..)

**LEMBAR KUESIONER PRE TES**

Judul : Pengaruh Pijat Bayi Usia 0-6 Bulan Terhadap Kualitas Tidur Bayi Di Desa

Bantarjaya Kecamatan Pebayuran Kabupaten Bekasi Tahun 2022

Nama : Ibu Bayi ……………………………..

Alamat :

Hari/Tanggal :

Pendidikan Ibu :

**Berilah tanda Checklist (√ ) pertanyaan di bawah ini !**

1. **Data Umum**
2. Jenis Kelamin : Laki-laki Perempuan
3. Status Kesehatan Bayi : Sehat Sakit
4. Umur Bayi : 3 Bulan. 4 Bulan. 5 Bulan. 6 Bulan
5. **Kualitas Tidur**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Pernyataan** | **Ya** | **Tidak** |
| 1 | Apakah bayi sebelum di lakukan pijat, bayi tidur malam ≥ 9 jam ? |  |  |
| 2 | Apakah sebelum dilakukan pijat, bayi tidur di malam hari terbangun ≤ 3 kali ? |  |  |
| 3 | Apakah sebelum dilakukan pijat, bayi terbangun pada malam hari lamanya ≤ 1 jam ? |  |  |
| 4 | Apakah sebelum dilakukan pijat, bayi rewel saat akan tidur ? |  |  |
| 5 | Apakah sebelum dilakukan pijat, bayi terlihat bugar dan ceria saat bangun pagi ? |  |  |
| 6 | Apakah sebelum dilakukan pijat bayi terlihat lemas dan menangis saat pagi hari ? |  |  |
| 7 | Apakah sebelum dilakukan pijat, bayi terlihat selalu rewel, menangis dan sulit tidur Kembali ? |  |  |

**LEMBAR KUESIONER POST TES**

Judul : Pengaruh Pijat Bayi Usia 0-6 Bulan Terhadap Kualitas Tidur Bayi Di Desa

Bantarjaya Kecamatan Pebayuran Kabupaten Bekasi Tahun 2022

Nama : Ibu Bayi ……………………………..

Alamat :

Hari/Tanggal :

Pendidikan Ibu :

**Berilah tanda Checklist (√ ) pertanyaan di bawah ini !**

1. **Data Umum**
2. Jenis Kelamin : Laki-laki Perempuan
3. Status Kesehatan Bayi : Sehat Sakit
4. **Kualitas Tidur**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Pernyataan** | **Ya** | **Tidak** |
| 1 | Apakah bayi setelah dilakukan pijat, bayi tidur malam ≥ 9 jam? |  |  |
| 2 | Apakah setelah dilakukan pijat, bayi tidur di malam hari terbangun ≤ 3 kali ? |  |  |
| 3 | Apakah setelah dilakukan pijat, bayi terbangun pada malam hari lamanya ≤ 1 jam ? |  |  |
| 4 | Apakah setelah dilakukan pijat, bayi rewel saat akan tidur ? |  |  |
| 5 | Apakah setelah dilakukan pijat, bayi terlihat bugar dan ceria saat bangun pagi ? |  |  |
| 6 | Apakah setelah dilakukan pijat bayi terlihat lemas dan menangis saat pagi hari ? |  |  |
| 7 | Apakah setelah dilakukan pijat, bayi terlihat selalu rewel, menangis dan sulit tidur Kembali ? |  |  |