

# LAMPIRAN

## Lampiran 1. Surat Izin Penelitian kepada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Bandar Lampung



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN**  
**SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPUR**  
 Jalan Soekarno - Hatta No. 6 Bandar Lampung  
 Telp : 0721 - 783 852 Faksimile : 0721 - 773 918  
 Website : <http://poltekkes-tjk.ac.id> E-mail : [direktorat@poltekkes-tjk.c.id](mailto:direktorat@poltekkes-tjk.c.id)



Nomor : PP.03.01/I.1/ 7537 /2021  
 Lampiran : ..... Eks  
 Hal : Izin Tempat Penelitian

Yang terhormat:  
 Bapak/Ibu Ka. Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu  
 Kota Bandar Lampung  
 Di -  
 Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA) bagi mahasiswa Tingkat III Pada Semester Ganjil Tahun Akademik 2021/2022 Program Studi Gizi Program Diploma III Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang, maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan penelitian di Institusi yang Bpk/Ibu pimpin.

Adapun nama mahasiswa yang melakukan penelitian sebagai berikut :

NAMA	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
Azzahra Sofia Mursidah NIM : 1913411046	FAKTOR FAKTOR PENYEBAB TERJADINYA MASALAH STUNTING PADA ANAK BALITA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS WAY LAGA KOTA BANDAR LAMPUNG PADA TAHUN 2021	Wilayah Kerja Puskesmas Way Laga Kota Bandar Lampung
Dicky Wahyudi Sunjaya NIM : 1913411045	GAMBARAN IMT, BIOELECTRIAL IMPEDENCE ANALYSIS (BIA), VO2 MAX PADA ATLET SEPAKBOLA DI BANDAR LAMPUNG TAHUN 2021	FC Lampung, PKOR, Kedaton, Way Halim, Kota Bandar Lampung
Ariani Khoirunnisa NIM : 1913411047	GAMBARAN PENGETAHUAN, SIKAP DAN PERILAKU IBU HAMIL TENTANG PENTINGNYA 1000 HARI PERTAMA KEHIDUPAN DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS RAWAT INAP GEDONG AIR TAHUN 2021	Puskesmas Rawat Inap Gedong Air Kota Bandar Lampung
Figy Marsella Aulia NIM : 1913411017	GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN DAN ASUPAN ZAT BESI IBU HAMIL ANEMIA DI PUSKESMAS KUPANG KOTA TELUK BETUNG UTARA	Puskesmas Kupang Kota, Teluk Betung Utara, Kota Bandar Lampung

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



Bandar Lampung, 09 Desember 2021

Direktur,

**Warjadin Aliyanto, SKM.,M.Kes**  
 NIP.196401281985021001

Tembusan Kepada Yth.:

1. Ka Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang
2. Ka. Dinas Kesbangpol Kota Bandar Lampung

## Lampiran 2. Surat Izin Penelitian kepada Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN**  
**SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURUNING**  
 Jalan Soekarno - Hatta No. 6 Bandar Lampung  
 Telp : 0721 - 783 852 Faksimile : 0721 - 773 918  
 Website : <http://poltekkes-tjk.ac.id> E-mail : [direktorat@poltekkes-tjk.c.id](mailto:direktorat@poltekkes-tjk.c.id)



Nomor : PP.03.01/I.1/7538/2021  
 Lampiran : ..... Eks  
 Hal : Izin Tempat Penelitian

Yang terhormat:  
 Bapak/Ibu Ka. Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung  
 Di -  
 Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA) bagi mahasiswa Tingkat III Pada Semester Ganjil Tahun Akademik 2021/2022 Program Studi Gizi Program Diploma III Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungpuruning, maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan penelitian di Institusi yang Bpk/Ibu pimpin.

Adapun nama mahasiswa yang melakukan penelitian sebagai berikut :

NAMA	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
Azzahra Sofia Mursidah NIM : 1913411046	FAKTOR FAKTOR PENYEBAB TERJADINYA MASALAH STUNTING PADA ANAK BALITA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS WAY LAGA KOTA BANDAR LAMPUNG PADA TAHUN 2021	Wilayah Kerja Puskesmas Way Laga Kota Bandar Lampung
Ariani Khoirunnisa NIM : 1913411047	GAMBARAN PENGETAHUAN, SIKAP DAN PERILAKU IBU HAMIL TENTANG PENTINGNYA 1000 HARI PERTAMA KEHIDUPAN DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS RAWAT INAP GEDONG AIR TAHUN 2021	Puskesmas Rawat Inap Gedong Air Kota Bandar Lampung
Figy Marsella Aulia NIM : 1913411017	GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN DAN ASUPAN ZAT BESI IBU HAMIL ANEMIA DI PUSKESMAS KUPANG KOTA TELUK BETUNG UTARA TAHUN 2021	Puskesmas Kupang Kota, Teluk Betung Utara, Kota Bandar Lampung

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Bandar Lampung, 09 Desember 2021  
 Direktur,



**Wahidin Aliyanto, SKM., M.Kes**  
 NIP. 196401281985021001

Tembusan Kepada Yth.:

1. Ka Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Tanjungpuruning
2. Ka. Puskesmas Way Laga Kota Bandar Lampung
3. Ka. Puskesmas Rawat Inap Gedong Inap Kota Bandar Lampung
4. Ka. Puskesmas Kupang Kota, Kota Bandar Lampung

### Lampiran 3. Surat Keterangan Penelitian (SKP)



## PEMERINTAH KOTA BANDARLAMPUNG DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Jalan Dr. Susilo Nomor 2 Bandar Lampung, Telepon (0721) 476362  
Faksimile (0721) 476362 Website: www.dpmpstp.bandarlampungkota.go.id  
Pos-el: sekretariat@dpmpstp.bandarlampungkota.go.id

### SURAT KETERANGAN PENELITIAN (SKP) Nomor :1871/070/01335/SKP/III.16/XII/2021

Berdasarkan Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 03 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian dan Rekomendasi dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kota Bandar Lampung Nomor 070/139/IV.05/2021 Tanggal 23 DESEMBER 2021, yang bertandatangan dibawah ini Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Bandar Lampung memberikan Surat Keterangan Penelitian (SKP) kepada :

1. Nama : ARIANI KHOIRUNNISA
2. Alamat : JL. ABD. KADIR GG. NURI KEL./DESA RAJABASA KEC. RAJABASA KAB/KOTA KOTA BANDAR LAMPUNG PROV. LAMPUNG
3. Judul Penelitian : GAMBARAN PENGETAHUAN, SIKAP DAN PERILAKU IBU HAMIL TENTANG 1000 HARI PERTAMA KEHIDUPAN DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS RAWAT INAP GEDONG AIR
4. Tujuan Penelitian : UNTUK MENGETAHUI GAMBARAN PENGETAHUAN, SIKAP DAN PERILAKU IBU HAMIL TENTANG 1000 HARI PERTAMA KEHIDUPAN DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS RAWAT INAP GEDONG AIR
5. Lokasi Penelitian : PADA PUSKESMAS RAWAT INAP GEDONG AIR KOTA BANDAR LAMPUNG
6. Tanggal dan/atau lamanya penelitian : 15 DESEMBER 2021
7. Bidang Penelitian : GIZI
8. Status Penelitian : -
9. Nama Penanggung Jawab atau Koordinator : WARIJIDIN ALIYANTO, SKM., M.Kes.
10. Anggota Penelitian : ARIANI KHOIRUNNISA
11. Nama Badan Hukum, Lembaga dan Organisasi : POLIKTEKNIK KESEHATAN TANJUNGPUR

Dengan Ketentuan sebagai berikut :

1. Pelaksanaan Penelitian tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu stabilitas pemerintah.
2. Setelah Penelitian selesai, agar menyerahkan hasilnya kepada Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik (BAKESBANGPOL) Kota Bandar Lampung.
3. Surat Keterangan Penelitian ini berlaku selama 1 (satu) tahun sejak tanggal ditetapkan.



Ditetapkan di : Bandar Lampung  
pada tanggal : 27 Desember 2021

Rt. Kepala Dinas  
**MUHTADIA TEMENGGUNG, S.T., M.Si.**  
NIP 19710810 199502 1 001

Tembusan:

1. BAKESBANGPOL Kota Bandar
2. BAPPEDA Kota Bandar Lampung
3. Pertinggal

## Lampiran 4. Surat Izin Penelitian Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung



### PEMERINTAH KOTA BANDAR LAMPUNG DINAS KESEHATAN

Jl. Way Pengubuan No. 3 Kota Bandar Lampung Telp: (0721) - 472003

Bandar Lampung, 28 Desember 2021

Nomor : 070/ 127 /III.02/V/12/2021  
Lampiran : -  
Perihal : Izin Tempat Penelitian

Kepada Yth;  
Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Tanjungkarang  
Di-  
**BANDAR LAMPUNG**

Sehubungan dengan surat saudara nomor : LB.03.01/I.1/7538/2021 tanggal 09 Desember 2021 perihal Izin Tempat Penelitian dalam rangka Penyusunan Laporan Tugaas Akhir (LTA) bagi Mahasiswa Program Studi Diploma Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjung Karang Tahun Akademik 2021/2022, atas nama saudara :

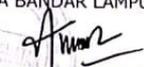
N A M A	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT
AZZAHRA SOFIA MURSIDAH NIM. 1913411046	"Faktor-Faktor Penyebab Terjadinya Masalah Stunting Pada Anak Balita Di Wilayah Kerja Puskesmas Way Laga Kedaton Kota Bandar Lampung Pada Tahun 2021".	Puskesmas Way Laga
ARIANI KHOIRUNNISA NIM. 1913411047	"Gambaran Pengetahuan, Sikap Dan Perilaku Ibu Hamil Tentang Pentingnya 1000 Hari Pertama Kehidupan Di Wilayah Kerja Puskesmas Rawat Inap Gedong Air Tahun 2021".	Puskesmas Gedong Air
FIGY MARSELLA AULIA NIM. 1931411017	"Gambaran Tingkat Pengetahuan Dan Asupan Zat Besi Ibu Hamil Anemia Di Puskesmas Kupang Kota T. Betung Utara Tahun 2021"	Puskesmas Kupang Kota

Perlu kami Informasikan beberapa hal sbb :

- Izin Pengambilan data dalam Wilayah Kerja Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung mengacu kepada peraturan Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung.
- Dikarenakan Kondisi saat ini masih memasuki tatanan kebiasaan baru dalam rangka **pengecahan covid-19**, maka kegiatan pengambilan data mahasiswa diwajibkan menggunakan protokol kesehatan (menggunakan masker, mencuci tangan, menggunakan Face Shield, menjaga jarak, membawa handsanitizer dan tidak berkerumun)
- Izin Pengambilan data digunakan semata-mata hanya untuk kepentingan Akademik/Studi dan tidak akan dipublikasikan tanpa izin tertulis dari Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung.
- Kegiatan pengambilan data dilaksanakan selama 2 (dua) bulan sejak tanggal ditetapkan.
- Setelah menyelesaikan kegiatan tersebut, mahasiswa diwajibkan menyampaikan laporan hasil kegiatannya kepada Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

PIT. KEPALA DINAS KESEHATAN  
KOTA BANDAR LAMPUNG

  
**DESTI MEGA PUTRI, SP, MT**  
Nip. 19691202 199503 2 002

Tembusan : disampaikan kepada Yth;

- Sdr. Kabid. Kesehatan Masyarakat
- Sdr. Kepala Puskesmas Way Laga
- Sdr. Ka. Puskesmas Rawat Inap Gedong Air
- Sdr. Kepala Puskesmas Kupang Kota
- Sdr. Dosen Pembimbing
- Mahasiswa yang bersangkutan
- Pertinggalan -----

## Lampiran 5. Penjelasan Sebelum Penelitian

### Penjelasan Sebelum Penelitian (PSP)

Naskah Penjelasan penelitian untuk mendapat *informed consent*  
dari subyek penelitian

Assalamualaikum wr.wb

Perkenalkan

Nama saya : Ariani Khoirunnisa

Pekerjaan : Mahasiswa Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Tanjungkarang

Saya akan melakukan pengumpulan data tentang “Gambaran Perilaku Ibu Hamil tentang 1000 Hari Pertama Kehidupan (HPK) di wilayah kerja Puskesmas Rawat Inap Gedong Air”. Tujuan penelitian ini untuk melihat gambaran perilaku ibu hamil tentang 1000 HPK.

Untuk itu dibutuhkan kerjasama yang baik antara peneliti dan ibu. Identitas ibu dan semua informasi yang diberikan akan dirahasiakan dan hanya digunakan untuk keperluan penelitian ini.

Keuntungan yang ibu peroleh jika berkenan menjadi responden yaitu akan mendapatkan leaflet mengenai 1000 HPK dan souvenir dari peneliti sebagai tanda terimakasih.

Apabila ibu bersedia dan menyetujui untuk menjadi responden dalam penelitian ini, agar kiranya dapat menandatangani formulir sebagai tanda persetujuan. Atas kerjasama yang baik dari semua pihak saya ucapkan terimakasih.

## Lampiran 6. Lembar Persetujuan Responden

### LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Umur :

Alamat:

Menyatakan bahwa bersedia untuk dijadikan sebagai responden penelitian Mahasiswa Jurusan Gizi Poltekkes Tanjungkarang dengan judul penelitian “Gambaran Perilaku Ibu Hamil tentang 1000 Hari Pertama Kehidupan (HPK) di wilayah kerja Puskesmas Rawat Inap Gedong Air”.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Bandar Lampung, 2021

Yang Menyatakan

(.....)

## Lampiran 7. Lembar Kuesioner

### LEMBAR KUESIONER GAMBARAN PERILAKU IBU HAMIL TENTANG 1000 HARI PERTAMA KEHIDUPAN (HPK) DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS RAWAT INAP GEDONG AIR

#### 1) Identitas Responden

Nama :  
Usia :  
Usia Kehamilan :  
Paritas :

*Petunjuk : Berilah tanda (√) pada jawaban yang dipilih!*

**Pendidikan** :  1. Tidak Tamat SD  
 2. SD/Sederajat  
 3. SMP/SLTP/Sederajat  
 4. SMA/SLTA/Sederajat  
 5. Perguruan Tinggi

**Pekerjaan** :  1. Tidak Bekerja  
 2. Bekerja, jenis pekerjaan :.....

#### 2) Pengetahuan Ibu Hamil Tentang 1000 Hari Pertama Kehidupan

*Petunjuk : Pilihlah benar atau salah dari pertanyaan tersebut dengan memberikan tanda (√) pada setiap kolom jawaban sesuai dengan pengetahuan anda.*

No	Pernyataan	Benar	Salah
1	Seribu hari pertama kehidupan adalah periode seribu hari mulai sejak terjadinya pembuahan hingga anak berusia 2 tahun.		
2	Asupan gizi di masa 1000 hari pertama kehidupan sangat penting untuk dipenuhi.		
3	Masa 1000 HPK merupakan masa emas/kritis pertumbuhan dan perkembangan anak.		

4	Makanan yang bergizi seimbang yaitu makanan yang terdiri dari makanan pokok/nasi, ikan/daging, tempe/tahu/kacang-kacangan, sayur, dan buah.		
5	Asupan ibu hamil mempengaruhi tumbuh kembang janin.		
6	Kebutuhan asupan ibu hamil sama dengan sebelum hamil		
7	Ibu hamil dengan konsumsi zat besi yang rendah dapat memicu perdarahan saat lahiran.		
8	Ibu hamil mengkonsumsi tablet tambah darah minimal sebanyak 90 tablet selama masa kehamilan		
9	Ibu hamil yang mengalami kurang energi kronis (KEK) berisiko melahirkan bayi dengan Berat Badan Lahir Rendah (BBLR)		
10	Proses Inisiasi Menyusu Dini dilakukan segera setelah bayi baru dilahirkan.		
11	Inisiasi Menyusu Dini yaitu bayi baru lahir yang diletakkan di dada ibu untuk secara alami dapat mencari sendiri payudara ibu dan menyusui.		
12	Kolostrum merupakan jenis ASI yang pertama kali keluar dengan wujud kental, berwarna kekuning-kuningan, jumlahnya sedikit dan mengandung zat kekebalan tubuh.		
13	ASI Eksklusif diberikan kepada bayi sejak lahir hingga umur 4 bulan.		
14	ASI Eksklusif adalah pemberian ASI disertai makanan dan minuman pendamping (termasuk air jeruk, madu, air gula), yang dimulai sejak bayi baru lahir sampai dengan usia enam bulan.		
15	Bayi yang tidak diberi ASI secara eksklusif lebih rentan terserang penyakit.		
16	Saat bayi sudah berumur 6 bulan, ASI saja tidak cukup untuk memenuhi kebutuhan gizi bayi, sehingga mulai diberikan MP-ASI		
17	Bayi yang sudah diberikan makanan pendamping air susu ibu (MP-ASI) tidak perlu lagi diberikan Air Susu Ibu		
18	MP-ASI yang pertama kali diberikan kepada anak memiliki tekstur yang cair seperti ASI.		
19	Makanan lumat atau saring mulai diberikan pada bayi usia 4 bulan.		
20	Pada saat anak berusia 12 bulan tekstur MP-ASI yang dapat diberikan adalah makanan biasa/makanan keluarga.		

### 3) Sikap Ibu Hamil Tentang 1000 Hari Pertama Kehidupan

**Petunjuk** : Pilihlah jawaban di bawah ini dengan memberikan tanda (√) pada jawaban yang menurut Anda benar.

- SS : Sangat Setuju  
 S : Setuju  
 TS : Tidak Setuju  
 STS : Sangat Tidak Setuju

No	Pernyataan	SS	S	TS	STS
1	Masa baduta (bawah dua tahun) merupakan masa paling penting untuk pertumbuhan dan perkembangan anak.				
2	Pertumbuhan dan perkembangan anak pada periode 1000 hari pertama kehidupan tidak akan berdampak pada kesehatan di masa yang akan datang				
3	Ibu perlu mengkonsumsi makanan dengan porsi lebih banyak dan bervariasi saat hamil.				
4	Saat hamil sebaiknya ibu rutin mengkonsumsi suplemen vitamin dan mineral yang diberikan petugas kesehatan				
5	Saat hamil sebaiknya ibu melakukan pemeriksaan kehamilan minimal 8 kali				
6	Selain ibu, ayah memiliki peran penting dalam Kesehatan ibu dan anak.				
7	Mencuci tangan dengan air mengalir dan sabun adalah salah satu cara yang perlu dilakukan ibu untuk menjaga kebersihan sesudah BAB dan sebelum makan.				
8	Perlu adanya penimbangan kenaikan berat badan secara teratur pada saat hamil				
9	Segera saat bayi baru lahir perlu diletakkan di dada ibu minimal 1 jam.				
10	Ibu sebaiknya memberikan ASI saja kepada bayi tanpa tambahan apapun selain obat selama 6 bulan				
11	Air susu ibu yang pertama kali keluar dan berwarna kuning sebaiknya dibuang karena mengandung bakteri pembawa penyakit.				
12	Mencampur madu dan ASI pada saat bayi 0-6 bulan itu sangat baik karena memberikan rasa manis pada ASI.				
13	ASI merupakan makanan yang terbaik bagi bayi.				
14	Pertama kali bayi mulai makan, sebaiknya diberikan tekstur makanan cair menyerupai ASI.				
15	Pemberian ASI sebaiknya dilanjutkan hingga usia anak 2 tahun atau lebih.				

16	Setelah bayi berusia 6 bulan, bisa diberikan susu formula				
17	Setelah bayi berusia 6 bulan, bayi mulai diberikan Makanan Pendamping ASI (MP-ASI)				
18	Tekstur MP-ASI sebaiknya diberikan secara bertahap sesuai dengan usia anak, mulai dari MP-ASI bentuk lumat, lembik sampai anak menjadi terbiasa dengan makanan keluarga.				
19	Dalam membuat MP-ASI sebaiknya tidak menggunakan gula dan garam tambahan, penyedap rasa, pewarna dan pengawet.				
20	Pemberian MP-ASI diberikan bervariasi (terdapat makanan pokok, lauk hewani/nabati, sayur dan buah) agar anak mengenal berbagai makanan dan zat gizinya tercukupi				

#### 4) Tindakan Ibu Hamil Tentang 1000 Hari Pertama Kehidupan

**Petunjuk :** Pilihlah benar atau salah dari pertanyaan tersebut dengan memberikan tanda (√) pada setiap kolom jawaban.

No.	Pernyataan	Ya	Tidak
1	Ibu hamil mengkonsumsi makanan yang terdiri dari makanan pokok, lauk hewani, lauk nabati, sayur, dan buah		
Keterangan : konsumsi makanan 1 hari sebelumnya Pagi : Selingan pagi : Siang : Selingan sore : Makan sore/malam :			
2	Ibu hamil mengkonsumsi tablet tambah darah		
Jika ya, berapa banyak?  Jika tidak, mengapa?			
3	Ibu hamil mengkonsumsi makanan yang lebih banyak dibandingkan pada saat sebelum hamil		
4	Ibu hamil melakukan aktivitas fisik dengan durasi 30 menit/hari		
Jika ya, apa jenis aktivitas fisiknya : a. Berjalan kaki b. Berenang c. Senam ibu hamil d. Lainnya :.....			
5	Rutin melakukan pemeriksaan kehamilan		
Jika ya, berapa kali :			
6	Selalu mencuci tangan sebelum makan dan setelah dari toilet.		
7	Mengkonsumsi air mineral yang cukup		
Jika ya, berapa gelas :			
8	Mengkonsumsi susu berdekatan dengan waktu makan dan waktu meminum tablet tambah darah		
9	Mengkonsumsi teh atau kopi berbarengan dengan waktu makan		
10	Ibu sudah mendiskusikan tentang pemberian ASI pada bayi dengan suami		
Jika tidak, kenapa?			
11	Ibu pernah mendapatkan informasi mengenai ASI eksklusif		
Jika ya, dimana :			
12	Ibu pernah mendapatkan informasi mengenai MP-ASI		
Jika ya, dimana :			

13	Ibu memiliki rencana memberikan makanan bayi sebelum usia 6 bulan		
14	Ibu akan melakukan IMD, yaitu meletakkan segera bayi baru lahir di dada ibu minimal 60 menit setelah melahirkan.		
15	Ibu berencana akan memberikan bayi makan pada saat usia 4 bulan		

**Lampiran 8. Dokumentasi Penelitian**



### Lampiran 9. Hasil *Output* Pengolahan Data

#### Statistics

		Usia Ibu	Usia Kehamilan (trimester)	Paritas	Pendidikan Ibu	Pekerjaan Ibu
N	Valid	48	48	48	48	48
	Missing	0	0	0	0	0
Mean		1.94	2.31	1.56	3.65	1.40
Median		2.00	2.00	2.00	4.00	1.00
Std. Deviation		.245	.719	.501	.887	.494
Variance		.060	.517	.251	.787	.244
Range		1	2	1	3	1
Minimum		1	1	1	2	1
Maximum		2	3	2	5	2

#### Usia Ibu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Beresiko	3	6.3	6.3	6.3
	Tidak Beresiko	45	93.7	93.7	100.0
	Total	48	100.0	100.0	

#### Usia Kehamilan (trimester)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Trimester I	7	14.6	14.6	14.6
	Trimester II	19	39.6	39.6	54.2
	Trimester III	22	45.8	45.8	100.0
	Total	48	100.0	100.0	

**Paritas**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Primipara	21	43.8	43.8	43.8
Multipara	27	56.2	56.2	100.0
Total	48	100.0	100.0	

**Pendidikan Ibu**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tamat SD/Sederajat	6	12.5	12.5	12.5
Tamat SMP/SLTP/Sederajat	12	25.0	25.0	37.5
Tamat SMA/SLTA/Sederajat	23	47.9	47.9	85.4
Tamat Perguruan Tinggi	7	14.6	14.6	100.0
Total	48	100.0	100.0	

**Pekerjaan Ibu**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Bekerja	29	60.4	60.4	60.4
Bekerja	19	39.6	39.6	100.0
Total	48	100.0	100.0	

**Statistics**

		Pengetahuan Ibu	Sikap Ibu	Tindakan Ibu
N	Valid	48	48	48
	Missing	0	0	0
Mean		1.25	1.35	1.23
Median		1.00	1.00	1.00
Std. Deviation		.484	.483	.425
Variance		.234	.234	.180
Range		2	1	1
Minimum		1	1	1
Maximum		3	2	2

**Pengetahuan Ibu**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	37	77.1	77.1	77.1
	Cukup	10	20.8	20.8	97.9
	Kurang	1	2.1	2.1	100.0
	Total	48	100.0	100.0	

**Sikap Ibu**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sikap Positif	31	64.6	64.6	64.6
	Sikap Negatif	17	35.4	35.4	100.0
	Total	48	100.0	100.0	

**Tindakan Ibu**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	37	77.1	77.1	77.1
	Cukup	11	22.9	22.9	100.0
	Total	48	100.0	100.0	

## Lampiran 10. Surat Keterangan Selesai Penelitian dari Puskesmas Rawat Inap Gedong Air



PEMERINTAH KOTA BANDAR LAMPUNG  
DINAS KESEHATAN  
PUSKESMAS RAWAT INAP GEDONG AIR  
Jl. Sisngamangaraja No.3 Gedong Air Kec.Tj.Karang Barat. Telp/fax: (0721) 6012712  
BANDAR LAMPUNG

### SURAT KETERANGAN PENELITIAN

Nomor : 440./ 174 / 09 / VI / 2022

Yang bertanda tangan dibawah ini Kepala UPT Puskesmas Rawat Inap Gedong Air Kec.Tanjung Karang Barat menerangkan bahwa :

Nama : ARIANI KHOIRUNNISA  
NPM : 1913411047  
Jurusan : Gizi Polteknik Kesehatan Tanjung Karang

Mahasiswa tersebut telah melaksanakan Penelitian di Puskesmas Rawat Inap Gedong Air Kec.Tanjung Karang Barat ,berdasarkan surat dari Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung No.070/137/III.02/V/12/2021 Tanggal 28 Desember 2021 hal Surat Izin Penelitian Dengan judul Skripsi " *Gambaran Pengetahuan, Sikap dan Perilaku Ibu Hamil Tentang 1000 Hari Pertama Kehidupan di Wilayah Kerja Puskesmas Rawat Inap Gedong Air Tahun 2021* ".

Demikian surat Keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandar lampung, 20 Mei 2022

Ka.UPT Puskesmas Rawat Inap Gedong Air

Pelaksana Tugas,  
  
dr. Titin Agustin  
Nip. 197608172007012008