

# LAMPIRAN

## Lampiran 1. Surat Persetujuan Responden

### PERNYATAAN PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bersedia untuk menjadi responden penelitian yang berjudul “Gambaran Pelaksanaan Pemberian Makan Bayi dan Anak pada Usia 6-12 Bulan di Puskesmas Sukadana” yang dilakukan oleh mahasiswa Jurusan D III Gizi Poltekkes Tanjung Karang:

Nama :  
 Jenis Kelamin :  
 Pendidikan :  
 Umur :  
 Alamat :

Setelah diberikan penjelasan tentang manfaat dan tujuan penelitian saya memahami sepenuhnya, bahwa penelitian ini tidak menimbulkan dampak negatif bagi saya sehingga jawaban yang diberikan adalah sebenarnya. Saya mengerti bahwa catatan/mengenai penelitian akan dirahasiakan.

Demikian surat pernyataan persetujuan ini saya sampaikan dengan sadar dan tanpa ada paksaan siapapun.

Responden

Peneliti

(.....)

(Maghrani A.K)

Nim : 1913411072

## Lampiran 2. Lembar Kuisisioner

### LEMBAR KUESIONER

#### Gambaran Pelaksanaan Pemberian Makan Bayi dan Anak Usia 6-12 Bulan di Puskesmas Sukadana Tahun 2021

##### A. Identitas Responden

1. No. Responden :
2. Nama Responden/Ibu Bayi :
3. Tempat bersalin/melahirkan : (Rooming in / Tidak)
4. Alamat Responden :

##### B. Identitas Bayi

1. Nama :
2. Jenis kelamin : laki-laki / perempuan
3. Tanggal lahir :
4. Umur : ..... bulan

##### C. Makanan Bayi

1. IMD
  - a. Apakah ketika lahir setelah bayi dikeringkan, diletakkan di perut/dada ibu agar terjadi kontak kulit dan bayi kemudian merangkak sendiri mencari puting susu ibunya untuk menyusu? Ya / Tidak
  - b. Kapan ibu mulai melakukan proses menyusui untuk yang pertama kali setelah bayi lahir ? .....menit / jam / hari
  - c. Berapa lama bayi diletakkan di perut/dada ibu? .....menit / jam
  - d. Apakah sebelum disusui yang pertama kali/sebelum ASI keluar dan lancar, bayi pernah diberi minuman / makanan selain ASI? Ya / Tidak / Tidak Tahu  
(jika tidak/belum pernah disusui apakah alasannya?.....)

## 2. ASI eksklusif

- a. Apakah yang dilakukan ibu terhadap kolostrum (ASI yang pertama keluar)?.....
- b. Apakah sejak lahir sampai dengan usia 6 bulan Batita selalu diberi ASI?  
Ya / Tidak
- c. Apakah sejak lahir sampai dengan usia 6 bulan bayi pernah diberi minuman/makanan? Ya / Tidak
- d. Apakah saat ini bayi masih diberi ASI : Ya / Tidak  
(Sebutkan alasan Batita tidak diberi ASI: .....)
- e. Sejak kapan bayi pertama kali mulai diberikan minuman/makanan selain ASI? : sejak berumur ..... hari / bulan
- f. Apa jenis minuman/makanan yang pertama kali diberikan kepada bayi selain ASI?  
Susu formula / Susu non formula / lainnya.

## 3. MPASI

- a. Kapan bayi mulai diberikan MP-ASI? ..... bulan
- b. Frekuensi, dan tekstur

| Frekuensi pemberian  | Tekstur MP-ASI   |
|----------------------|------------------|
| 0/1/2/3/4/>4 kali/hr | Makanan Lumat    |
| 0/1/2/3/4/>4 kali/hr | Makanan Lunak    |
| 0/1/2/3/4/>4 kali/hr | Makanan Keluarga |

### Lampiran 3. Surat Izin Penelitian



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN**  
**SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN TANGKARANG**  
 Jalan Soekarno - Hatta No. 6 Bandar Lampung  
 Telp : 0721 - 783 852 Faxsimile : 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 / 648 /2021  
 Lampiran : ..... Eks  
 Hal : Izin Tempat Penelitian

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

Sehubungan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA) bagi mahasiswa Tingkat III Pada Semester Genap Tahun Akademik 2021/2022 Program Studi Gizi Program Diploma III Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tangkarang, 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                           |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Maghrani Astri<br>Kurniasih<br>NIM : 1913411072 | GAMBARAN PELAKSANAAN PEMBERIAN MAKAN BAYI DAN ANAK (PMBA) PADA BAYI USIA 6-12 BULAN DI PUSKESMAS SUKADANA KABUPATEN LAMPUNG TIMUR TAHUN 2022 | Puskesmas Sukadana, Kabupaten Lampung Timur |

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



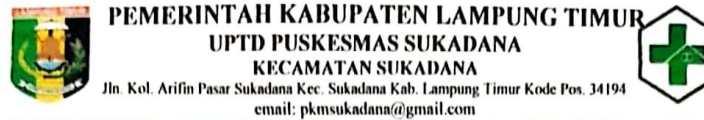
Bandar Lampung, 03 Januari 2022,  
 Direktur

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

Tembusan Kepada Yth.:

1. Kepala Dinas Kesehatan Puskesmas Sukadana, Kabupaten Lampung Timur
2. Ka Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Tangkarang
3. Kepala Puskesmas Sukadana, Kabupaten Lampung Timur

## Lampiran 4. Surat Balasan Penelitian



Sukadana, 14 Juni 2022

Nomor : 445/596/UPTD-25/VI/2022  
 Lampiran : -  
 Perihal : Balasan Penelitian

Kepada Yth,  
 Ka. Prodi GIZI Politeknik Kesehatan  
 Tanjung Karang  
 Di  
 Bandar Lampung

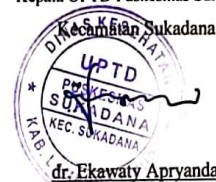
Dengan hormat,

Menindaklanjuti surat dari Kaprodi Gizi Politeknik Kesehatan Tanjung Karang Nomor: PP.03.01/I.1/0018/2021 tertanggal 3 Januari 2022 perihal Permohonan izin Studi Pendahuluan dan Nama Mahasiswi tersebut dibawah ini telah melakukan penelitian di Puskesmas Sukadana pada bulan Mei 2022, :

Nama : MAGHRANI ASTRI KURNIASIH  
 NIM : 1913411072  
 Judul : "Gambaran Pelaksanaan Pemberian Makan Bayi dan Anak (PMBA) pada Bayi Usia 6-12 bulan di di Puskesmas Sukadana Kabupaten Lampung Timur Tahun 2022"

Demikian surat balasan ini dibuat, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya dan kami ucapkan terima kasih.

Kepala UPTD Puskesmas Sukadana



dr. Ekawaty Apriyandari

NIP. 19730408 201101 2 001

## Lampiran 5. Dokumentasi Penelitian

### DOKUMENTASI

