

**L
A
M
P
I
R
A
N**

Lampiran 1

**INFORMED CONSENT
MENJADI RESPONDEN PENELITIAN**

Yang bertanda tangn dibawah ini

Nama :

TTL :

NO.HP :

Menyatakan ketersediaan untuk dijadikan sebagai responden penelitian Mahasiswa Jurusan DIII Gizi Politeknik Kesehatan Tanjungkarang dengan judul “Gambaran ASI Eksklusif, MPASI Dini, Panjang Lahir, Stunting Dan Pengetahuan Ibu Tentang Stunting Pada Balita Di Wilayah Kerja Puskesmas Liwa Kecamatan Balik Bukit Kabupaten Lampung Barat Tahun 2024.Kerahasiaan informasi dan identitas responden diyakinkan oleh peneliti tidak akan disebarluaskan baik melalui media massa ataupun media elektronik

Dengan demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya agar dapat digunakan sebagaimana mestinya

....., 2024

Respondern

(.....)

Lampiran 2

KUESIONER

A. Identitas ibu, Identitas Anak Dan Antropometri Anak

NO	Identitas dan Antropometri anak	Hasil / Jawaban
A. Identitas Ibu		
1	Nama	
2	Umur	
3	Pendidikan Terakhir 1 = Tidak tamat SD 2 = SD 3 = SMP/Sederajat 4 = SMA/Sederajat 5 = PT	
4	Alamat	
B. Identitas Anak		
1	Nama	
2	Jenis Kelamin 1 = laki laki 2 = perempuan	
3	Tanggal lahir	
4	Umur	
5	Panjang Bayi Lahir	
6	Berat Bayi Lahir	
C. Antropometri Anak		
1	Berat Badan (Kg)	
2	Panjang/Tinggi Badan (Cm)	

D. Kuesioner Riwayat Pemberian ASI Eksklusif Dan MPASI Dini

1. Apakah setelah bayi lahir, bayi diletakkan di dada ibu atau inisiasi menyusui dini (IMD) ?
 - 1) Tidak
Tidak, alasannya.....

- 2) Ya,
Ya, berapa lama a. < 1 jam
 b. ≥ 1 jam
2. Siapa yang menolong ibu saat proses persalinan
- Bidan
 - Dokter Spesialis
 - Dokter
 - Dukun
3. Dimana tempat proses bersalin ibu
- Rumah Sakit
 - Rumah
 - Klinik
 - Puskesmas
4. Pada saat setelah lahir, apakah bayi ibu langsung menyusui ?
- Tidak
Tidak, a. kenapa...
 b. apa yang diminum bayi...
 c. kapan ibu mulai menyusui
 - Ya,
5. Apakah sejak lahir sampai dengan bayi berusia 6 bulan bayi diberi makanan tambahan/ minuman lainnya selain ASI ?
- Tidak
 - Ya, sebutkan a. ASI
 b. Sufor
 c. lainnya ;
6. Sejak kapan bayi diberikan makanan selain ASI :
- Usia bulan
 - Alasan.....

E. Pengetahuan Ibu

NO	Pertanyaan	Jawaban	
		Benar	Salah
1	Stunting adalah kondisi dimana tinggi badan balita lebih pendek dibandingkan tinggi badan balita lain pada seusianya	✓	

NO	Pertanyaan	Jawaban	
2	Stunting juga dapat diistilahkan dengan balita yang memiliki berat badan lebih		✓
3	Pertumbuhan tinggi badan balita lambat, pertumbuhan gigi lambat dan pendiam adalah gejala stunting	✓	
4	Balita mengalami kegemukan dan tinggi badan berlebih juga bagian dari gejala stunting		✓
5	Untuk mengetahui apakah balita mengalami stunting maka perlu dilakukan pengukuran panjang badan atau tinggi badan balita berdasarkan usia	✓	
6	Salah satu penyebab terjadinya stunting adalah anemia		✓
7	Kekurangan gizi sejak dalam kandungan hingga balita bisa menjadi penyebab terjadinya stunting	✓	
8	Usia ibu saat hamil bisa menjadi penyebab terjadinya stunting	✓	
9	Anak tidak mudah sakit, pertumbuhan otak baik, anak tidak mudah sakit, anak mengalami perkembangan normal dan sehat adalah fungsi makanan bergizi bagi balita	✓	
10	Perkembangan otak terganggu, kecerdasan menurun, dan mudah terkena penyakit diantaranya adalah dampak stunting	✓	
11	Anak usia kurang dari 6 bulan sebaiknya cukup diberi ASI tanpa tambahan makanan maupun minuman	✓	
12	Dampak jangka panjang dari stunting adalah meningkatnya resiko terjadinya penyakit diabetes di masa yang akan datang	✓	
13	Anak usia kurang dari 6 bulan juga boleh diberikan makanan tambahan asalkan berbentuk makanan lunak seperti pisang		✓
14	Makanan yang baik untuk balita adalah yang mengandung cukup gizi	✓	
15	Kecukupan gizi balita tergantung dari jumlah makanan yang dikonsumsi	✓	
16	Anak usia 7 bulan sudah dapat diberikan makanan padat		✓
17	ASI sebaiknya diberikan sampai anak berusia 5 tahun		✓
18	Memberikan imunisasi dasar lengkap dan vitamin A adalah salah satu bentuk pencegahan dari stunting	✓	
19	Protein, lemak, karbohidrat, mineral, vitamin dan air adalah zat-zat pembangun tubuh	✓	

NO	Pertanyaan	Jawaban	
20	Nutrisi yang dibutuhkan untuk pertumbuhan dan perkembangan anak adalah protein, lemak, karbohidrat, mineral, vitamin dan air	✓	




Lampiran 3. Pencapaian Program Gizi UPT Puskesmas

Pencapaian Program Gizi UPT Puskesmas Liwa

No	Pekon	IMD		Bumil KEK		BBLR		Persen Vit A Nifas		Persen Balita 6-59 Mendapat Vitamin A		Persen Balita Mendapatkan PMT		Persen ASI Eksklusif		Persentase Bumil Mendapatkan TTD Min 90 tablet
		2022	2023	2022	2023	2022	2023	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2022
1	Kubu Perahu	95,4 5%	100 %	0%	100%	0%	6,2 5 %	10 0%	10 0%	100 %	100 %	100 %	100 %	98,3 %	100 %	100%
2	Way Empulau Ulu	100 %	85,7 1%	0%	100%	0%	5,5 6 %	10 0%	10 0%	100 %	96, 15%	100 %	0%	92,9 %	100 %	100%
3	Watas	100 %	89,6 6%	100 %	100%	0%	0%	10 0%	10 0%	89, 5%	100 %	100 %	100 %	92,9 %	100 %	100%
4	Padang Dalom	100 %	95,8 3%	100 %	100%	0%	0%	10 0%	10 0%	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100%
5	Gunung Sugih	100 %	92%	100 %	0%	0%	8,7 %	10 0%	10 0%	100 %	100 %	100 %	100 %	99,2 %	100 %	100%
6	Sebarus	100 %	92,7 3%	0%	0%	0%	0%	10 0%	10 0%	83, 6%	100 %	85,7 %	0%	100 %	85,7 %	100%

7	Pasar Liwa	100 %	91%	100 %	100%	0%	0%	10 0%	10 0%	100 %	100 %	100 %	100 %	77,3 %	61,2 2 %	100%
8	Way Mengaku	100 %	100 %	0%	0%	0%	9,1 6%	10 0%	10 0%	100 %	100 %	100 %	0%	100 %	100 %	100%
9	Padang Cahya	100 %	89,1 9%	0%	100%	0%	0%	10 0%	10 0%	100 %	100 %	100 %	0%	91,4 %	100 %	100%
10	Sukarame	100 %	88,8 9 %	0%	100%	0%	0%	10 0%	10 0%	100 %	100 %	100 %	100 %	97,2 %	100 %	100%
11	Bahway	100 %	93,5 1%	100 %	0	0%	0%	10 0%	95, 30 %	79, 30 %	100 %	100 %	100 %	97,2 %	100 %	100%
12	Sedampah Indah	100 %	100 %	100 %	100%	0%	0%	10 0%	10 0%	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100%

Lampiran 4. Foto Documentasi Penelitian

No	Gambar	Keterangan
1.		Pengisian lembar persetujuan responden
2.		Pengukuran antropometri anak
3.		Pengisian kuesioner ibu

No	Gambar	Keterangan
4.		Wawancara Riwayat Pemberian Asi Dan MPASI Dini
5.		Pemberian souvenir

Lampiran5. Analisa Pengolahan Data

1. Jenis Kelamin Anak

Jenis Kelamin Anak					
		Frequenc y	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki laki	16	40.0	40.0	40.0
	Perempua n	24	60.0	60.0	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

2. Usia Anak

Umur Anak					
		Frequenc y	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	6	9	22.5	22.5	22.5
	7	10	25.0	25.0	47.5
	8	6	15.0	15.0	62.5
	9	3	7.5	7.5	70.0
	10	5	12.5	12.5	82.5
	11	1	2.5	2.5	85.0
	12	6	15.0	15.0	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

3. Berat Badan Lahir

BeratBadanLahir					
		Frequenc y	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	BBLR <2500 gram	1	2.5	2.5	2.5
	Normal >2500 - 4000 gram	37	92.5	92.5	95.0
	Berat Lahir Lebih >4000	2	5.0	5.0	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

4. Panjang Badan Lahir

PanjangBayiLahir					
		Frekuensi	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Pendek <47 (Laki-laki), <45 (Perempuan)	2	5.0	5.0	5.0
	Normal >47 (Laki-laki), >45 (Perempuan)	38	95.0	95.0	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

5. Pendidikan Ibu

Pendidikan					
		Frekuensi	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Tamat SD	2	5.0	5.0	5.0
	SD	2	5.0	5.0	10.0
	SMP/Sederajat	3	7.5	7.5	17.5
	SMA/Sederajat	18	45.0	45.0	62.5
	PT	15	37.5	37.5	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

6. Usia Ibu

UmurIbu					
		Frekuensi	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	20-35	34	85.0	85.0	85.0
	>35	6	15.0	15.0	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

7. PB/U

PanjangBadanMenurutUmur					
--------------------------------	--	--	--	--	--

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sangat Pendek	2	5.0	5.0	5.0
	Pendek	3	7.5	7.5	12.5
	Normal	33	82.5	82.5	95.0
	Tinggi	2	5.0	5.0	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

8. Riwayat IMD

R1					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	12	30.0	30.0	30.0
	Ya	28	70.0	70.0	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

9. Riwayat ASI Eksklusif

Riwayat ASI Eksklusif					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak ASI Eksklusif	12	30.0	30.0	30.0
	ASI Eksklusif	28	70.0	70.0	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

10. Riwayat MPASI Dini

MPASI Dini					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	MPASI Dini	12	30.0	30.0	30.0
	Tidak MPASI Dini	28	70.0	70.0	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

11. Riwayat IMD, ASI eksklusif, Dan MPASI Dini

R1					
----	--	--	--	--	--

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	12	30.0	30.0	30.0
	Ya	28	70.0	70.0	100.0
	Total	40	100.0	100.0	
R2					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Bidan	17	42.5	42.5	42.5
	Dokter	2	5.0	5.0	47.5
	Dokter Spesialis	21	52.5	52.5	100.0
	Total	40	100.0	100.0	
R3					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Klinik	9	22.5	22.5	22.5
	Puskesmas	4	10.0	10.0	32.5
	Rumah	3	7.5	7.5	40.0
	Rumah Sakit	24	60.0	60.0	100.0
	Total	40	100.0	100.0	
R4					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	12	30.0	30.0	30.0
	Ya	28	70.0	70.0	100.0
	Total	40	100.0	100.0	
R5					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	28	70.0	70.0	70.0
	Ya	12	30.0	30.0	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

12. Pengetahuan Ibu

PengetahuanIbu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Cukup 56-75%	9	22.5	22.5	22.5
	Baik 76-100%	31	77.5	77.5	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

P1					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	3	7.5	7.5	7.5
	Benar	37	92.5	92.5	100.0
	Total	40	100.0	100.0	
P2					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	27	67.5	67.5	67.5
	Benar	13	32.5	32.5	100.0
	Total	40	100.0	100.0	
P3					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	17	42.5	42.5	42.5
	Benar	23	57.5	57.5	100.0
	Total	40	100.0	100.0	
P4					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	34	85.0	85.0	85.0
	Benar	6	15.0	15.0	100.0
	Total	40	100.0	100.0	
P5					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	1	2.5	2.5	2.5
	Benar	39	97.5	97.5	100.0
	Total	40	100.0	100.0	
P6					

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	22	55.0	55.0	55.0
	Benar	18	45.0	45.0	100.0
	Total	40	100.0	100.0	
P7					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	2	5.0	5.0	5.0
	Benar	38	95.0	95.0	100.0
	Total	40	100.0	100.0	
P8					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	15	37.5	37.5	37.5
	Benar	25	62.5	62.5	100.0
	Total	40	100.0	100.0	
P9					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	1	2.5	2.5	2.5
	Benar	39	97.5	97.5	100.0
	Total	40	100.0	100.0	
P10					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	4	10.0	10.0	10.0
	Benar	36	90.0	90.0	100.0
	Total	40	100.0	100.0	
P11					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	6	15.0	15.0	15.0
	Benar	34	85.0	85.0	100.0
	Total	40	100.0	100.0	
P12					

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	18	45.0	45.0	45.0
	Benar	22	55.0	55.0	100.0
	Total	40	100.0	100.0	
P13					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	30	75.0	75.0	75.0
	Benar	10	25.0	25.0	100.0
	Total	40	100.0	100.0	
P14					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	3	7.5	7.5	7.5
	Benar	37	92.5	92.5	100.0
	Total	40	100.0	100.0	
P15					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	9	22.5	22.5	22.5
	Benar	31	77.5	77.5	100.0
	Total	40	100.0	100.0	
P16					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	32	80.0	80.0	80.0
	Benar	8	20.0	20.0	100.0
	Total	40	100.0	100.0	
P17					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	39	97.5	97.5	97.5
	Benar	1	2.5	2.5	100.0
	Total	40	100.0	100.0	
P18					

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Benar	40	100.0	100.0	100.0
P19					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Benar	40	100.0	100.0	100.0
P20					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Benar	40	100.0	100.0	100.0

Lampiran 6. Surat Keterangan Penelitian Poltekkes



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPANGKARANG
 Jalan Soekarno Hatta – Hatta No.6 Bandar Lampung
 Telepon (0721) 783 852 Faksimile : 0721 - 773918



E-mail : direktorat@poltekkes-tjk.ac.id

Website : <http://poltekkes-tjk.ac.id>

Nomor : PP.03.04/F.XLIII/182/2023
 Lampiran : 1 eks
 Hal : Izin Penelitian

10 Januari 2024

Yth, Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Lampung Barat
 Di- Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Tugas Akhir bagi mahasiswa Tingkat III Program Studi Gizi Program Diploma Tiga Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang Tahun Akademik 2023/2024, maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan penelitian di Institusi yang Bpk/Ibu pimpin. Adapun mahasiswa yang melakukan penelitian adalah sebagai berikut :

No	NAMA	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1.	Rasyida Raufi NIM: 2113411066	Gambaran ASI Eksklusif, MPASI Dini, Panjang Lahir, Stunting Dan Pengetahuan Ibu Tentang Stunting Pada Balita Di Wilayah Kerja Puskesmas Liwa Kecamatan Balik Bukit, Kabupaten Lampung Barat	Puskesmas Liwa

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang,



Dewi Purwaningsih, S.SiT., M.Kes
 NIP 196705271988012001

Tembusan:
 1. Ka. Jurusan Gizi
 2. Ka. Bid. Diklat
 3. Ka. UPT-PKM Liwa

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN

Lampiran 7. Surat Keterangan Penelitian Dinas Kesehatan



**PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG BARAT
DINAS PENANAMAN MODAL DAN
PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**

Teratai No. 2 Way Mengaku Telp/Fax (0728) 21246 Liwa 34811

Email : perizinan.lampungbarat@gmail.com.

Website : www.pmtsp.lampungbaratkab.go.id

SURAT KETERANGAN PENELITIAN
Nomor : 503/21/SUKET-PNLT/III.14/2024

DASAR	:	1. Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah. 2. Peraturan Kementerian Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian 3. Peraturan Daerah Kabupaten Lampung Barat Nomor 14 Tahun 2021 tentang Perubahan atas Peraturan Daerah Kabupaten Lampung Barat No 8 Tahun 2016 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah
MEMBACA	:	Surat Permohonan dari Rasyida Raufi
MEMPERHATIKAN	:	Permohonan Izin Riset

MENERANGKAN :

Nama	:	Rasyida Raufi
NPM	:	2113411066
NIK	:	1804044908020003
Jenis Kelamin	:	Perempuan
Tempat/TGL Lahir	:	Way Empulau Ulu, 9 Agustus 2002
Alamat	:	Pekon Sebarus RT/RW 000/000 Kel/Desa Sebarus Kec. Balik Bukit Kab. Lampung Barat
Pekerjaan	:	Mahasiswa
Tujuan Penelitian	:	Penyusunan Skripsi
Lokasi Penelitian	:	Puskesmas Liwa Kecamatan Balik Bukit, Kabupaten Lampung Barat
Judul Penelitian	:	Gambaran ASI Eksklusif, MPASI Dini, Panjang Lahir, Stunting Dan Pengetahuan Ibu Tentang Stunting Pada Balita
Waktu yang diberikan	:	dari Tanggal 28 Maret 2024 sampai dengan Tanggal 28 Maret 2025

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Surat Keterangan ini diberikan untuk kepentingan penelitian yang bersangkutan;

2. Tidak dibenarkan melakukan penelitian/survei yang tidak sesuai/tidak ada kaitannya dengan judul penelitian tersebut di atas;
3. Melaporkan hasilnya secara tertulis kepada Bupati Lampung Barat melalui Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu;
4. Surat Keterangan ini dicabut apabila yang bersangkutan tidak mentaati ketentuan tersebut diatas;
5. Yang bersangkutan harus memenuhi Syarat serta ketentuan Perundang-undangan yang berlaku.

Demikian Surat Keterangan Penelitian ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Liwa, 28 Maret 2024



KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL
DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU,

01/04/2024 08:34:44






Drs. DAMAN NASIR, M.P.
Pembina Utama Muda (IV/c)
NIP. 19680701 198901 1 002

Tembusan : Kepada Yth,

1. Bupati / Wakil Bupati Lampung Barat (sebagai laporan)
2. Arsip

Lampiran 8. Surat Keterangan Puskesmas

	PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG BARAT DINAS KESEHATAN PUSKESMAS LIWA Jalan Letjend Soeprapto No 1, Sebarus, Liwa 34812 Telp. (0728) 7265 142, email : puskesmasliwa@gmail.com	
Liwa, 4 April 2024		
Nomor : 445/ ^{AS} /PKM-LW/IV/2024 Lampiran : - Perihal : <u>Izin Survey</u>	Kepada Yth Sdr Rasyida Raufi Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Tanjung Karang Di - <u>Tempat</u>	
Dasar : 1. Surat Keterangan Penelitian dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Lampung Barat Nomor : 503/21/SUKET-PNLT/III.14/ 2024, tanggal 28 Maret 2024. 2. Surat Direktur Poltekkes Kemenkes Tanjung Karang Nomor: PP.03.04/F.XLIII/182/2023 perihal izin penelitian, tanggal 10 Januari 2024		
Berkenaan dengan hal tersebut dengan ini kami memberikan izin survey dalam rangka memenuhi persyaratan penyusunan tugas akhir kepada mahasiswa atas nama :		
Nama : Rasyida Raufi NIM : 2113411066 Institusi Pendidikan : Poltekkes Kemenkes Tanjung Karang Program Studi : D3 Gizi		
Untuk melakukan penelitian tentang "Gambaran ASI Eksklusif, MPASI Dini, Panjang Lahir, Stunting dan Pengetahuan Ibu Tentang Stunting Pada Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Liwa Kecamatan Balik Bukit, Kabupaten Lampung Barat. Selanjutnya kami minta yang bersangkutan untuk dapat menyampaikan laporan hasil penelitiannya ke Puskesmas Liwa.		
Demikian atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.		
 Kepala Puskesmas Liwa Hariyanti S ST NIP. 1971111 199803 1 002		
<u>Tembusan disampaikan Kepada Yth :</u> 1. Kadis Kesehatan Kab Lam-bar (sebagai laporan) 2. Kadis PMPTSP Kab Lam-Bar 3. Yang bersangkutan 4. Arsip		