

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Izin Penelitian dari Politeknik Kesehatan Tanjung Karang



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPINANG**

Jalan Soekarno - Hatta No.6 Bandar Lampung
Telp. : 0721 - 783 852 Faksimile : 0721 - 773918



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

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

Nomor : PP.03. 01 / I. 1 / 1863. 103/2023
Lampiran : Eks
Hal : Izin Penelitian

16 Maret 2023

Yang Terhormat, Kepala Dinas Penanaman Modal Dan PTSP Kabupaten Lampung Barat
Di – Lampung Barat

Sehubungan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir bagi mahasiswa Tingkat III Program Studi Gizi Program Diploma Tiga Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Tanjungpinang Tahun Akademik 2022/2023, maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan penelitian di Institusi yang Bpk/Ibu pimpin. Adapun mahasiswa yang akan melakukan penelitian adalah sebagai berikut :

| No | NAMA | JUDUL PENELITIAN | TEMPAT PENELITIAN |
|----|-------------------|---|---|
| 1 | Dinda Ayu Bestari | Gambaran Status Gizi, Status Pertumbuhan Dan Teknik Menyusui Dalam Praktik Pemberian Asi Di Desa Fajar Bulan Kecamatan Way Tenong Kabupaten Lampung Barat | Desa Fajar Bulan Kecamatan Way Tenong Kabupaten Lampung Barat |
| 2 | Seli Juliani | Gambaran Pola Makan, Tingkat Pengetahuan Isi Piringku Dan Status Gizi Wanita Petani Kopi Di Desa Sukananti Kecamatan Way Tenong Lampung Barat 2023 | Desa Sukananti Kecamatan Way Tenong Lampung Barat |

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



Dewi Purwaningsih, S.Si.T., M.Kes
NIP. 196705271988012001

Tembusan :

1. Ka Jurusan Gizi
2. Kepala Desa Fajar Bulan Kec. Way Tenong Kab. Lampung Barat
3. Kepala Desa Sukananti Kec. Way Tenong Kab. Lampung Barat

Lampiran 2. Surat Izin Penelitian Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Lampung Barat



PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG BARAT
DINAS PENANAMAN MODAL DAN
PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
Jl. Teratai No. 2 Way Mengaku Telp/Fax (0728) 21246 Liwa 34811
Email : perizinan.lampungbarat@gmail.com.
Website : www.pmpstsp.lampungbaratkab.go.id

SURAT KETERANGAN PENELITIAN **Nomor : 503/55/SUKET-PNLT/III.15/2023**

- 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** : 1. Surat Permohonan dari Dinda Ayu Bestari
2. Rekomendasi Kepala Badan Kesbang dan Politik Kabupaten Lampung Barat.
- MEMPERHATIKAN** : Permohonan Baru

MEREKOMENDASIKAN :

- Nama : Dinda Ayu Bestari
NPM : 2013411017
NIK : 1804074611030004
Jenis Kelamin : Perempuan
Tempat/TGL Lahir : Berebes, 6 November 2002
Alamat : Marga utama 2
Pekerjaan : Mahasiswa
Tujuan Penelitian : Penyusunan Skripsi
Lokasi Penelitian : Desa Fajar Bulan Kecamatan Way Tenong Kabupaten Lampung Barat
Judul Penelitian : Gambaran Status Gizi, Status pertumbuhan dan Teknik Menyusui Dalam Praktik Pemberian ASI di Desa Fajar Bulan Kecamatan Way Tenong Kabupaten Lampung Barat
Waktu yang diberikan : dari Tanggal 03 Mei 2023 sampai dengan Tanggal 03 Mei 2024

Dengan Ketentuan

1. Rekomendasi 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 Rekomendasi ini dicabut apabila Pemegangnya 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, 3 Mei 2023
KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL
DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU,



03/05/2023 13:44:48



Dns. 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 3. Surat Izin Penelitian dari Kelurahan Fajar Bulan Kecamatan Way Tenong Kabupaten Lampung Barat



**PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG BARAT
KECAMATAN WAY TENONG
KELURAHAN PAJAR BULAN**

Jl. Odis Emod Kel. Pajar Bulan Kecamatan Way Tenong Kabupaten Lampung Barat KP. 34884

SURAT IZIN PENELITIAN

Nomor : 503 / 55 / VI.04 / 2023

Dasar : Surat Keterangan Penelitian dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Lampung Barat Nomor 503/55/SUKET-PNLT/III.15/2023 tanggal 03 Mei 2023

Atas dasar tersebut dengan ini Saya Lurah Pajar Bulan Kecamatan Way Tenong Kabupaten Lampung Barat.

MEMBERIKAN IZIN KEPADA :

Nama : DINDA AYU BESTARI
NPM : 2013411017
Tujuan : Melaksanakan Penelitian Dalam Rangka Penyusunan Skripsi
Judul : Gambaran Status Gizi, Status Pertumbuhan dan Teknik Menyusui Dalam Praktik Pemberian ASI di Desa Fajar Bulan
Waktu : 03 Mei 2023 s/d 03 Mei 2024
Catatan : 1. Surat izin ini diterbitkan untuk kepentingan Penelitian yang bersangkutan dan tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak sesuai/tidak adakaitannya dengan kegiatan Riset
2. Setelah selesai melaksanakan kegiatan agar melaporkan hasil secara tertulis kepada Lurah Pajar Bulan Kecamatan Way Tenong Kabupaten Lampung Barat

Demikian Surat izin ini diberikan, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dikeluarkan di : Pajar Bulan
Pada Tanggal : 09 Mei 2023


LURAH PAJAR BULAN

ERNA RISNAWATI, SE.MM
NIP. 198304092010012007

Lampiran 4. PSP

Penjelasan Sebelum Penelitian (PSP)

Naskah penjelasan penelitian untuk mendapatkan informed consent dari subyek penelitian

Assalamualaikum wr.wb

Perkenalkan

Nama saya : Dinda Ayu Bestari

No Hp : 085775873821

Pekerjaan : Mahasiswa jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Tanjung Karang

Saya akan melakukan pengumpulan data tentang “Gambaran Status Gizi, Status Pertumbuhan dan Teknik Menyusui dalam Praktik Pemberian ASI di Desa Fajar Bulan Kecamatan Way Tenong Kabupaten Lampung Barat”. Tujuan penelitian ini untuk melihat gambaran status gizi, status pertumbuhan dan teknik menyusui dalam praktik pemberian ASI.

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 saja.

Keuntungan yang ibu peroleh jika berkanan menjadi responden yaitu akan mendapatkan souvenir dari peneliti sebagai ucapan terima kasih.

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 5. Lembar Persetujuan Responden

SURAT PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Dita Herlina
Jenis Kelamin : Perempuan
Usia : 29 tahun
Alamat : Fajar Bulan, Way Tenong
BB : 55 kg
TB : 160 cm

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia untuk diwawancara mengenai status gizi, status pertumbuhan dan teknik menyusui bayi saya yang dilakukan oleh Dinda Ayu Bestari dari jurusan gizi politeknik kesehatan tanjung karang, untuk dapat memenuhi penelitian tugas akhir. Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan kesadaran tanpa ada paksaan.

Lampung Barat, 27 April 2023

Enumerator



Dinda Ayu Bestari

Responden



KUISIONER PENELITIAN

| | Responden 1 | Responden 2 | Responden 3 | Responden 4 | Responden 5 | Responden 6 | Responden 7 | Responden 8 | Responden 9 | Responden 10 |
|--------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|--------------|
| Desa | Fajar Bulan | Fajar Bulan | Fajar Bulan | Fajar Bulan | Fajar Bulan | Fajar Bulan | Fajar Bulan | Fajar Bulan | Fajar Bulan | Fajar Bulan |
| Dusun | Wangun Sari | Wangun Sari | Wangun Sari | Wangun Sari | Wangun Sari | Wangun Sari | Wangun Sari | Sukramaju | Sukramaju | Mulya Sari |
| RT | W02 | W02 | W02 | W01 | W01 | W01 | W01 | W02 | W02 | W04 |
| Tgl. | 26-04-23 | 26-04-23 | 26-04-23 | 26-04-23 | 27-04-23 | 27-04-23 | 27-04-23 | 28-04-23 | 28-04-23 | 29-04-23 |
| Wawancara | 09.30 | 11.30 | 13.00 | 14.00 | 09.30 | 10.30 | 14.00 | 15.00 | 11.30 | 16.00 |
| Jam mulai | | | | | | | | | | |
| Jam selesai | 10.00 | 12.30 | 13.30 | 14.30 | 16.00 | 11.00 | 14.30 | 15.30 | 13.00 | 16.30 |

A. Identitas Ibu Bayi

| IBU BAYI | Responden 1 | Responden 2 | Responden 3 | Responden 4 | Responden 5 | Responden 6 | Responden 7 | Responden 8 | Responden 9 | Responden 10 |
|----------------------|-------------|-----------------|-------------|-------------|------------------|-----------------|-------------|--------------|--------------|--------------|
| a. Nama | Dita Nurina | Santi Rahmawati | Kelam | Aida Sari | Afrin Fitri Devi | Siti Nurhidayah | besyeng | Pele kamamah | Dedele riyah | Nesah |
| b. Umur | 28 thn | 32 tahun | 35 tahun | 33 tahun | 30 tahun | 28 tahun | 34 tahun | 35 tahun | 34 tahun | 43 tahun |
| c. Pendidikan | 3 | 2 | 0 | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 | 3 | 0 |
| d. Pekerjaan | | | | | | | | | | |
| 1. Ya/2. Tdk | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |

B. Identitas Bayi

| | Responden 1 | Responden 2 | Responden 3 | Responden 4 | Responden 5 | Responden 6 | Responden 7 | Responden 8 | Responden 9 | Responden 10 |
|---|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|--------------|
| Nama Bayi | Mohie T | Zelwara | Dkssa | Zahra | Fahmi | ANNA | Awin | Alfarazi | Kerwa | umar |
| Jenis Kelamin 1. Laki-laki 2. Perempuan | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 |
| Tanggal Lahir | 21/11/2022 | 28/12/2022 | 12/01/2023 | 18/02/2023 | 01/11/2023 | 28/01/2023 | 27/02/2023 | 02/10/2023 | 29/11/2023 | 16/11/2023 |
| Umur (Bh) | 5 bulan | 4 bulan | 3 bulan | 2 bulan | 5 bulan | 2 bulan | 4 bulan | 4 bulan | 5 bulan | 6 bulan |

C. Antropometri Bayi

| | Responden 1 | Responden 2 | Responden 3 | Responden 4 | Responden 5 | Responden 6 | Responden 7 | Responden 8 | Responden 9 | Responden 10 |
|---------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|--------------|
| BB (kg) | 6,2 kg | 0,1 kg | 1,3 kg | 6,4 kg | 7,5 kg | 8,0 kg | 8,2 kg | 7,5 kg | 6,2 kg | 5,9 kg |
| PB (cm) | 52 cm | 60 cm | 55 cm | 56 cm | 49 cm | 53 cm | 52 cm | 50 cm | 53 cm | 52 cm |
| BB Lahir (kg) | 3,1 kg | 2 kg | 3,4 kg | 2,9 kg | 3,4 kg | 3 kg | 3,1 kg | 2,0 kg | 3,2 kg | 3 kg |
| PB Lahir (cm) | 48 cm | 50 cm | 53 cm | 49 cm | 56 cm | 52 cm | 60 cm | 49 cm | 50 cm | 54 cm |

D. KMS Bayi

| No | BB Bayi | | | | | | | | | |
|----|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|--------------|
| | Responden 1 | Responden 2 | Responden 3 | Responden 4 | Responden 5 | Responden 6 | Responden 7 | Responden 8 | Responden 9 | Responden 10 |
| 1. | 3,5 kg | 3,9 kg | 3,8 kg | 3,5 kg | 3,9 kg | 3,5 kg | 3,5 kg | 3,8 kg | 3,5 kg | 3,7 kg |
| 2. | 5 kg | 5,3 kg | 6,6 kg | 5,4 kg | 5,9 kg | 5,9 kg | 5 kg | 5,9 kg | 4,2 kg | 4,2 kg |
| 3. | 3,7 kg | 3,10 kg | 4,3 kg | | 6,1 kg | 6,0 kg | 3,7 kg | 3 kg | 5,5 kg | 4,2 kg |
| 4. | 3,1 kg | 4,1 kg | | | 6,6 kg | | 0,2 | 2,5 kg | 6,1 kg | 5,6 kg |
| 5. | 8 kg | | | | 3,5 | | | | 6,2 | 5,9 kg |

| No | NAIK/TURUN | | | | | | | | | |
|----|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|--------------|
| | Responden 1 | Responden 2 | Responden 3 | Responden 4 | Responden 5 | Responden 6 | Responden 7 | Responden 8 | Responden 9 | Responden 10 |
| 1. | T | T | T | N | T | T | T | T | T | T |
| 2. | N | N | N | N | T | N | T | T | T | T |
| 3. | N | N | N | N | T | N | T | T | T | T |
| 4. | N | T | N | | T | N | T | T | T | T |
| 5. | N | | | | T | | | T | T | T |

E. Praktik Pemberian ASI

| No | Responden | | | | | | | | | |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1 | Apakah Ibu melakukan IMD setelah melahirkan? | | | | | | | | | |
| | 1. Ya | | | | | | | | | |
| | 2. Tidak | | | | | | | | | |
| 2 | Ibu memberikan kolostrum pada bayi selama beberapa hari setelah melahirkan? | | | | | | | | | |
| | 1. Ya | | | | | | | | | |
| | 2. Tidak | | | | | | | | | |
| 3 | Seberapa sering ibu memberikan ASI kepada bayi dalam sehari? | | | | | | | | | |
| | 1. Sering | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 2. Jarang memberikan 3. Tidak memberikan | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Siapa yang melepas saat menyusui 1. Ibu 2. Bayi | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 |
| 5 | Apakah ibu selalu memberikan ASI pada payudara sebelah kiri dan kanan secara bergantian? 1. Ya 2. Tidak, Alasan? | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 6 | Apakah ibu tetap menyusui bayi saat malam hari bayi menangis? 1. Ya 2. Tidak, Alasan? | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 7 | Apakah ibu tetap menyusui bayi saat bayi sakit? 1. Ya 2. Tidak, Alasan? | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 |
| 8 | Apakah ibu tetap menyusui bayi saat ibu sakit? 1. Ya 2. Tidak, Alasan? | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 9 | Apakah bayi pernah menangis setelah menyusui? 1. Ya 2. Tidak, Alasan? | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 10 | Apakah ibu memberikan empeng kepada bayi? 1. Ya, Alasan? 2. Tidak | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 11 | Saat ini, Apa saja makanan yang diminakan oleh bayi? 1. ASI 2. Susu Formula, Sejak kapan? Alasan? 3. Bubur bayi, Sejak kapan? Alasan? 4. Sari Buah, Sejak kapan? Alasan? 5. Air Putih, Sejak kapan? Alasan? | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |

| | | | | | | | | | | | |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 12 | Saat Ibu menyusui bayi, adalah pengaruh dari bertambahnya ASI? 1. Ada 2. Tidak | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 |
| 14 | Apakah saat ibu ibu KB? 1. Ya, KB jenis apa yang ibu gunakan? 2. Tidak, Alasan? | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 15 | Apakah status pemberian ASI saat ini? 1. ASI saja 2. ASI predominan 3. ASI parsial | 3 | 1 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |

Dika Herina

PENILAIAN PENGETAHUAN IBU BAYI

| No | Soal | BENAR | SALAH |
|----|---|-------|-------|
| 1 | Apa yang dimaksud dengan ASI Eksklusif? a. Bayi hanya diberi ASI saja dari usia 0-4 bulan b. Bayi diberi Air susu ibu dan air putih saja dari usia 0-6 bulan c. Bayi usia 0-6 bulan hanya diberi ASI saja tanpa tambahan cairan lain | ✓ | |
| 2 | ASI berwarna kekuningan yang keluar pada awal menyusui setelah persalinan disebut? a. ASI basi b. Kolostrum c. ASI Eksklusif | ✓ | |
| 3 | Menurut ibu apa yang dimaksud dengan IMD/Meletakkan bayi di perut atau dada ibu? a. Meletakkan bayi baru lahir di perut/dada ibu b. Memberi kesempatan pada bayi yang baru lahir menyusu sendiri c. Menyusui bayi segera setelah lahir | | X |
| 4 | Sampai umur berapa sebaiknya ASI diberikan kepada anak? a. 6 bulan b. 12 bulan c. 24 bulan | ✓ | |
| 5 | Menurut ibu, apakah tanda pertumbuhan bayi yang sehat? a. Bayi aktif b. Anak tidak sakit-sakitan c. Berat badan meningkat sesuai grafik pertumbuhan normal | | X |
| 6 | Manfaat utama mengikuti penimbangan bayi secara rutin di posyandu adalah? a. Untuk mengetahui status pertumbuhan anak b. Mendapatkan PMT c. Mendapatkan kapsul vitamin A | ✓ | |
| 7 | Makanan terbaik yang diberikan pada bayi umur 3 bulan adalah a. ASI dan MPASI b. ASI saja c. ASI dan susu formula | ✓ | |
| 8 | Kapan waktu yang tepat untuk mulai memberikan MPASI kepada anak? a. Sejak lahir b. Setelah usianya 3 bulan c. Setelah usianya 6 bulan | ✓ | |
| 9 | Apakah bayi usia 4 bulan sebaiknya diberikan tambahan susu formula agar pertumbuhannya lebih cepat? a. Iya diberikan susu formula b. Tidak perlu diberikan susu formula c. Diberikan sesekali saja | ✓ | |
| 10 | Posisi menyusui bayi yang benar adalah? a. Memegang bayi dengan sebelah tangan b. Menggendong bayi dengan kedua tangan dan bayi menghadap | ✓ | |

| | | | |
|----|--|---|---|
| | kepayudara ibu c. Menekakan susu atau areola | | |
| 11 | Berikut yang merupakan cara memperbanyak ASI adalah? a. Menyusui sering dengan kedua payudara b. Makan lebih sedikit dari biasanya untuk menghemat pengeluaran c. Memberikan susu formula agar menghemat ASI | | X |
| 12 | Pelekatan menyusui yang tepat adalah? a. Puting saja yang masuk ke mulut bayi b. Areola masuk semua ke bagian mulut bayi c. Hanya sedikit puting yg masuk ke mulut bayi | ✓ | |
| 13 | Apa manfaat dari ASI Eksklusif untuk ibu? a. Menambah biaya makan untuk ibu b. Mengurangi berat badan bayi c. Menjadi KB alami untuk ibu | ✓ | |
| 14 | Dibawah ini yang merupakan manfaat memberikan ASI adalah a. Agar bayi dapat minum susu formula b. Agar bayi mendapat cukup gizi, bayi terhindar dari penyakit dan bayi menjadi cerdas c. Agar dapat terjalin hubungan batin anatar ayah dan ibu | ✓ | |
| 15 | Untuk memantau status pertumbuhan anak ibu harus selalu memperhatikan? a. KMS pada buku KIA b. Berat badan lahir anak c. Panjang badan lahir anak | ✓ | |
| 16 | Untuk menghindari puting ibu lecet saat menyusui ibu harus melakukan? a. Bayi disusui sebelah saja b. Posisi dan pelekatan yang benar c. Payudara harus di oprasi | ✓ | |
| 17 | Saat bayi berusia 4 bulan sakit seharusnya bayi diberi makan apa? a. MPASI dan vitamin b. Vitamin dan Jamu c. Tetap diberikan ASI saja | | X |
| 18 | Tanda pelekatan saat menyusui yang tidak baik antara lain? a. Mulut bayi tidak terbuka lebar b. Daggu bayi menyentuh payudara c. Mulut bayi terbuka lebar | ✓ | |
| 19 | Yang bukan merupakan posisi menyusui yang benar adalah? a. Posisi berbaring menyamping b. Posisi menggendong c. Posisi terlentang | ✓ | |
| 20 | Jika ibu sedang bekerja sebaiknya anak diberikan ASI dengan cara? a. Ibu memerah ASI b. Berikan susu formula saja c. Ibu memberikan MPASI saja | ✓ | |

$$B = 16$$

$$S = 10$$

$$16 : 20 \times 100 = 80$$



Lampiran 7. Formulir Pengamatan Teknik Menyusui

LEMBARAN BANTUAN PENGAMATAN MENYUSUI

Nama ibu: Dita Herlina Tanggal 27 April 2023
Nama bayi: Mahrez Benta El Mubarak Umur bayi 5 bulan

Tanda menyusui berjalan baik:

Tanda mungkin ditemukan kesukaran:

UMUM IBU

- Ibu tampak sehat
- Ibu tampak rileks dan nyaman
- Terlihat tanda *bonding* ibu-bayi

- Ibu tampak sakit atau depresi
- Ibu tampak tegang dan tak nyaman
- Tidak ada kontak mata ibu-bayi

UMUM BAYI

- Bayi tampak sehat
- Bayi tampak tenang dan rileks
- Bayi mencari payudara (*rooting*) bila lapar

- Bayi tampak mengantuk atau sakit
- Bayi tampak gelisah atau menangis
- Bayi tidak mencari payudara (*rooting*)

PAYUDARA

- Payudara tampak sehat
- Ibu merasa nyaman atau tidak nyeri
- Payudara ditopang dg baik oleh jari2 yang jauh dari puting

- Payudara tampak merah, bengkak, lecet
- Ibu merasa payudara atau puting nyeri
- Payudara ditopang dengan jari2 di areola

POSISI BAYI

- Kepala dan badan bayi dlm garis lurus
- Bayi dipegang dekat badan ibu
- Seluruh badan bayi ditopang (bayi kecil)
- Bayi mendekat ke payudara, hidung berhadapan dg puting

- Leher dan kepala bayi terputar
- Bayi tak dipegang dekat badan ibu
- Hanya leher dan kepala bayi ditopang
- Bayi mendekat payudara, bibir bawah berhadapan dg puting

PELEKATAN BAYI

- Tampak lebih banyak areola diatas bibir
- Mulut bayi terbuka lebar
- Bibir bawah terputar keluar
- Dagubayi menempel pada payudara

- Lebih banyak areola dibawah bibir
- Mulut bayi tak terbuka lebar
- Bibir bawah terputar kedalam
- Dagubayi tidak menempel payudara

MENGISAP

- Isapan lambat, dalam dg istirahat
- Pipi membulat waktu mengisap
- Bayi melepaskan payudara waktu selesai
- Ibu merasakan tanda2 refleks oksitosin (Saat bayi menghisap puting ibu ASI keluar dari payudara dengan deras/banjir?)

- Isapan dangkal dan cepat
- Pipi tertarik kedalam waktu mengisap
- Ibu melepaskan bayi dari payudara
- Tidak tampak tanda oksitosin yg jelas

Lama waktu menyusui 10 (sepuluh) menit

Mulai: 13.15 WIB

Selesai: 13.25 WIB

Catatan: Bayi Menangis saat disusui



Lampiran 8. Dokumentasi Penelitian



Lampiran 9. Hasil Output Pengolahan data

Usia Responden

| | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid 20-24 tahun | 13 | 26.5 | 26.5 | 26.5 |
| 25-29 tahun | 12 | 24.5 | 24.5 | 51.0 |
| 30-34 tahun | 17 | 34.7 | 34.7 | 85.7 |
| 35-39 tahun | 6 | 12.2 | 12.2 | 98.0 |
| 40-44 tahun | 1 | 2.0 | 2.0 | 100.0 |
| Total | 49 | 100.0 | 100.0 | |

Pendidikan Responden

| | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|----------------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid Tidak Tamat SD | 2 | 4.1 | 4.1 | 4.1 |
| Tamat SD sederajat | 3 | 6.1 | 6.1 | 10.2 |
| Tamat SLTP sederajat | 10 | 20.4 | 20.4 | 30.6 |
| Tamat SLTA sederajat | 32 | 65.3 | 65.3 | 95.9 |
| Perguruan Tinggi | 2 | 4.1 | 4.1 | 100.0 |
| Total | 49 | 100.0 | 100.0 | |

Pekerjaan Responden

| | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|----------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid Berkerja | 7 | 14.3 | 14.3 | 14.3 |
| Tidak Berkerja | 42 | 85.7 | 85.7 | 100.0 |
| Total | 49 | 100.0 | 100.0 | |

Indeks BB/U

| | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|---------------------------------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid Berat badan sangat kurang <-3SD | 2 | 4.1 | 4.1 | 4.1 |
| Berat badan kurang -3SD sd <-2SD | 11 | 22.4 | 22.4 | 26.5 |
| Berat badan normal -2SD sd +1SD | 33 | 67.3 | 67.3 | 93.9 |
| Beresiko BB lebih >+1SD | 3 | 6.1 | 6.1 | 100.0 |
| Total | 49 | 100.0 | 100.0 | |

Indeks PB/U

| | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|---------------------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid Sangat pendek <-3SD | 1 | 2.0 | 2.0 | 2.0 |
| Pendek -3SD sd <-2SD | 7 | 14.3 | 14.3 | 16.3 |
| Normal -2SD sd +3SD | 33 | 67.3 | 67.3 | 83.7 |
| Tinggi >+3SD | 8 | 16.3 | 16.3 | 100.0 |
| Total | 49 | 100.0 | 100.0 | |

Indeks BB/PB

| | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-----------------------------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid Gizi kurang -3SD sd <-2SD | 6 | 12.2 | 12.2 | 12.2 |
| Gizi baik -2SD sd +1SD | 36 | 73.5 | 73.5 | 85.7 |
| Beresiko gizi lebih >+1SD sd +2SD | 6 | 12.2 | 12.2 | 98.0 |
| Gizi lebih >+2SD sd +3SD | 1 | 2.0 | 2.0 | 100.0 |
| Total | 49 | 100.0 | 100.0 | |

Status Petumbuhan Bayi

| | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|---|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid Naik, Grafik BB mengikuti garis pertumbuhan | 13 | 26.5 | 26.5 | 26.5 |
| Tidak naik, Grafik BB mendatar/menurun memotong garis pertumbuhan | 36 | 73.5 | 73.5 | 100.0 |
| Total | 49 | 100.0 | 100.0 | |

Pengetahuan Ibu

| | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid Kurang <55% | 1 | 2.0 | 2.0 | 2.0 |
| Cukup 56-74% | 29 | 59.2 | 59.2 | 61.2 |
| Baik 75-100% | 19 | 38.8 | 38.8 | 100.0 |
| Total | 49 | 100.0 | 100.0 | |

Teknik Menyusui

| | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|------------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid Tidak Baik | 45 | 91.8 | 91.8 | 91.8 |
| Baik | 4 | 8.2 | 8.2 | 100.0 |
| Total | 49 | 100.0 | 100.0 | |