

LAMPIRAN

Lampiran 1. Instrumen Penelitian

KUISIONER PENELITIAN

Nama Ibu :
Nama Bayi :
Umur Bayi :
Jenis Kelamin Bayi :

Petunjuk Pengisian: Berilah tanda (×) pada salah satu jawaban yang dianggap sesuai dengan yang ibu alami.

1. Apakah ibu hanya memberikan ASI saja kepada anak selama 6 bulan?
 - a. Ya
 - b. Tidak
2. Apakah selama ini ibu pernah memberikan air putih atau minuman lain (air gula, susu formula, susu kental manis, air tajin, dsb) kepada anak sebelum berusia 6 bulan?
 - a. Ya
 - b. Tidak
3. Apakah selama ini ibu pernah memberikan madu kepada anak (baik kemasan ataupun madu murni) sebelum anak berusia 6 bulan?
 - a. Ya
 - b. Tidak
4. Apakah selama ini ibu pernah memberikan pisang atau jenis buah – buahan yang lain kepada anak sebelum berusia 6 bulan?
 - a. Ya
 - b. Tidak
5. Apakah selama ini ibu memberikan bubur, biskuit atau bubur bayi instant kepada anak sebelum berusia 6 bulan?
 - a. Ya
 - b. Tid

KUISIONER PRA-SKRINING PERKEMBANGAN USIA 12 BULAN

1. Jika anda bersembunyi di belakang sesuatu/di pojok, kemudian muncul dan menghilang secara berulang-ulang di hadapan anak, apakah ia mencari anda atau mengharapkan anda muncul kembali?
2. Letakkan pensil di telapak tangan bayi. Coba ambil pensil tersebut dengan perlahan-lahan. Sulitkah anda mendapatkan pensil itu kembali?
3. Apakah anak dapat berdiri selama 30 detik atau lebih dengan berpegangan pada kursi/meja?
4. Apakah anak dapat mengatakan 2 suku kata yang sama, misalnya: “ma-ma”, “da-da” atau “pa-pa”. Jawab YA bila ia mengeluarkan salah—satu suara tadi.
5. Apakah anak dapat mengangkat badannya ke posisi berdiri tanpa bantuan anda?
6. Apakah anak dapat membedakan anda dengan orang yang belum ia kenal? Ia akan menunjukkan sikap malu-malu atau ragu-ragu pada saat permulaan bertemu dengan orang yang belum dikenalnya.
7. Apakah anak dapat mengambil Benda kecil seperti kacang atau kismis, dengan meremas di antara ibu jari dan jarinya seperti pada gambar?
8. Apakah anak dapat duduk sendiri tanpa bantuan?
9. Sebut 2-3 kata yang dapat ditiru oleh anak (tidak perlu kata-kata yang lengkap). Apakah ia mencoba meniru menyebutkan kata-kata tadi ?
10. Tanpa bantuan, apakah anak dapat mempertemukan dua kubus kecil yang ia pegang? Kerincingan bertangkai dan tutup panel tidak ikut dinilai.

KUISIONER PRA-SKRINING PERKEMBANGAN USIA 15 BULAN

1. Tanpa bantuan, apakah anak dapat mempertemukan dua kubus kecil yang ia pegang? Kerincingan bertangkai dan tutup, panci tidak ikut dinilai
2. Apakah anak dapat jalan sendiri atau jalan dengan berpegangan?
3. Tanpa bantuan, apakah anak dapat bertepuk tangan atau melambai-lambai?
Jawab TIDAK bila ia butuh kemandirian kaq bantuan.
4. Apakah anak dapat mengatakan “papa” ketika ia memanggil/melihat ayahnya, atau mengatakan “mama” jika memanggil/melihat ibunya? Jawab YA bila anak mengatakan salah satu diantaranya.
5. Dapatkah anak berdiri sendiri tanpa berpegangan selama kira-kira 5 detik?
6. Dapatkan anak berdiri sendiri tanpa berpegangan selama 30 detik atau lebih?
Tanpa berpegangan atau menyentuh lantai, apakah anak dapat membungkuk untuk memungut mainan di lantai dan kemudian berdiri kembali?
7. Apakah anak dapat menunjukkan apa yang diinginkannya tanpa menangis atau merengek? Jawab YA bila ia menunjuk, menarik atau mengeluarkan suara yang menyenangkan
8. Apakah anak dapat berjalan di sepanjang ruangan tanpa jatuh atau terhuyung-huyung?
9. Apakah anak dapat mengambil benda kecil seperti kacang, kismis, atau potongan biskuit dengan menggunakan ibu seperti pada gambar ini

KUISIONER PRA-SKRINING PERKEMBANGAN USIA 18 BULAN

1. Tanpa bantuan, apakah anak dapat bertepuk tangan atau melambai-lambai?
Jawab TIDAK bila ia membutuhkan bantuan.
2. Apakah anak dapat mengatakan “papa” ketika ia memanggil/melihat ayahnya, atau mengatakan “mama” jika memanggil/melihat ibunya?
3. Apakah anak dapat berdiri sendiri tanpa berpegangan selama kira-kira 5 detik?
4. Apakah anak dapat berdiri sendiri tanpa berpegangan selama 30 detik atau lebih?
5. Tanpa berpegangan atau menyentuh lantai, apakah anak dapat membungkuk untuk memungut mainan di lantai dan kemudian berdiri kembali?
6. Apakah anak dapat menunjukkan apa yang diinginkannya tanpa menangis atau merengek? Jawab YA bila ia menunjuk, menarik atau mengeluarkan suara yang menyenangkan.
7. Apakah anak dapat berjalan di sepanjang ruangan tanpa jatuh atau terhuyung-huyung?
8. Apakah anak dapat mengambil benda kecil seperti kacang, kismis, atau potongan biskuit dengan menggunakan ibu jari dan jari telunjuk seperti pada gambar ?
9. Jika anda menggelindingkan bola ke anak, apakah anak menggelindingkan/melemparkan kembali bola pada anda?
10. Apakah anak dapat memegang sendiri cangkir/gelas dan minum dari tempat tersebut tanpa tumpah?

KUISIONER PRA-SKRINING PERKEMBANGAN USIA 21 BULAN

1. Tanpa berpegangan atau menyentuh lantai, apakah anak dapat membungkuk untuk memungut mainan di lantai dan kemudian berdiri kembali?
2. Apakah anak dapat menunjukkan apa yang diinginkannya tanpa menangis atau merengek? Jawab YA bila ia menunjuk, menarik atau mengeluarkan suara yang menyenangkan.
3. Apakah anak dapat berjalan di sepanjang ruangan tanpa jatuh atau terhuyung-huyung?
4. Apakah anak dapat mengambil benda kecil seperti kacang, kismis, atau potongan biskuit dengan menggunakan ibu jari dan jari telunjuk seperti pada gambar ?
5. Jika anda menggelindingkan bola ke anak, apakah ia menggelindingkan/melemparkan kembali bola pada anda?
6. Apakah anak dapat memegang sendiri cangkir/gelas dan minum dari tempat tersebut tanpa tumpah?
7. Jika anda sedang melakukan pekerjaan rumah tangga, apakah anak meniru apa yang anda lakukan?
8. Apakah anak dapat meletakkan satu kubus di atas Gerak halus Ya Tida kubus yang lain tanpa menjatuhkan kubus itu? Kubus yang digunakan ukuran 2.5-5.0 cm
9. Apakah anak dapat mengucapkan paling sedikit 3 kata yang mempunyai arti selain “papa” dan “mama”?.
10. Apakah anak dapat berjalan mundur 5 langkah atau lebih tanpa kehilangan keseimbangan? (Anda mungkin dapat melihatnya ketika anak menarik mainannya)

KUISIONER PRA-SKRINING PERKEMBANGAN USIA 24 BULAN

1. Jika anda sedang melakukan pekerjaan rumah tangga, apakah anak meniru apa yang anda lakukan?
2. Apakah anak dapat meletakkan 1 buah kubus di atas kubus yang lain tanpa menjatuhkan kubus itu? Kubus yang digunakan ukuran 2.5 — 5 cm.
3. Apakah anak dapat mengucapkan paling sedikit kata yang mempunyai arti selain "papa" dan "mama"?
4. Apakah anak dapat berjalan mundur 5 langkah atau lebih tanpa kehilangan keseimbangan? (Anda mungkin dapat melihatnya ketika anak menarik mainannya).
5. Dapatkah anak melepas pakaiannya seperti: baju, rok, atau celananya? (topi dan kaos kaki tidak ikut dinilai).
6. Dapatkah anak berjalan naik tangga sendiri? Jawab YA jika ia naik tangga dengan posisi tegak atau berpegangan pada dinding atau pegangan tangga. Jawab TIDAK jika ia naik tangga dengan merangkak atau anda tidak membolehkan anak naik tangga atau anak harus berpegangan pada seseorang.
7. Tanpa bimbingan, petunjuk atau bantuan anda, dapatkah anak menunjuk dengan benar paling sedikit satu bagian badannya (rambut, mata, hidung, mulut, atau bagian badan yang lain)?
8. Dapatkah anak makan nasi sendiri tanpa banyak tumpah?
9. Dapatkah anak membantu memungut mainannya sendiri atau membantu mengangkat piring jika diminta?
10. Dapatkah anak menendang bola kecil (sebesar bola tenis) ke depan tanpa berpegangan pada apapun? Mendorong tidak ikut dinilai.

Lampiran 2. Lembar Persetujuan

LEMBAR PERSETUJUAN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Usia :

Alamat:

Dengan ini menyatakan bahwa saya telah memahami penjelasan segala sesuatu mengenai penelitian yang berjudul “Hubungan Pemberian ASI Eksklusif Terhadap Perkembangan Kognitif Anak Usia 12-24 Bulan dengan Menggunakan Kuisisoner Pra-Skrining Perkembangan (KPSP) di PMB Usmalanah Saddam” dan saya bersedia untuk ikutberpartisipasi dalam peneitian ini dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan dari siapapun dengan kondisi:

- a) Data yang diperoleh dari penelitian ini akan dijaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan ilmiah.
- b) Apabila saya menginginkan saya dapat memutuskan untuk tidak berpartisipasi lagi dalam penelitian ini tanpa harus menyampaikan alasan apapun.

Bandar lampung,

Peneliti

Responden

(Humairoh Berliana Azhar)

()

Lampiran 3. Surat Keterangan Layak Etik

 Kemenkes	Kementerian Kesehatan Poltekkes Tanjungkarang Jalan Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung Lampung 35145 (0721) 783852 https://poltekkes-tjk.ac.id
KETERANGAN LAYAK ETIK <i>DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL</i> "ETHICAL APPROVAL"	
No 077/Perst.E/KIEPK-TJK/V/2025	
Protokol penelitian versi 3 yang dimajukan oleh: <i>The research protocol proposed by</i>	
Peneliti utama <i>Principal Investigator</i>	: Hamsiroh Berliana Azhar
Nama Institusi <i>Name of the institution</i>	: POLTEKES Tanjungkarang
Dengan judul: <i>Title</i> "HUBUNGAN PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF TERHADAP PERKEMBANGAN KOGNITIF ANAK USIA 12-24 BULAN DENGAN MENGGUNAKAN KUISIONER PRA-SKRINING PERKEMBANGAN (KPSP) DI PMB USMALANAH SADDAM KOTA BANDAR LAMPUNG TAHUN 2025" "THE RELATIONSHIP BETWEEN EXCLUSIVE BREASTFEEDING AND COGNITIVE DEVELOPMENT IN CHILDREN AGED 12-24 MONTHS USING THE PRE-SCREENING DEVELOPMENT QUESTIONNAIRE (KPSP) AT PMB USMALANAH SADDAM BANDAR LAMPUNG CITY IN 2025"	
Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemanfaatan Manfaat dan Buruk, 4) Risiko, 5) Tujuan/Eksplorasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang menjuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar. <i>Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefit, 4) Risk, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.</i>	
Penyusunan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 14 Mei 2025 sampai dengan tanggal 14 Mei 2026. <i>May 14, 2025</i> <i>May 14, 2026</i>	
The  of ethics applies during the period May 14, 2025 until May 14, 2026.	
 Dr. Aprina, S.Kp., M.Kes	

Lampiran 4. Surat Izin Penelitian



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Tanjungkarang
Jalan Sekeloa Raya No. 6 Bandar Lampung
Lampung 35345
☎ 0723 783552
🌐 <https://www.poltekkes-tjg.ac.id>

Nomor : PP.01.04/IF.XXXVI/3389 /2025
Lampiran : 1 eks
Hal : Izin Penelitian

11 Juni 2025

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung
Di- Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Skripsi bagi mahasiswa Program Studi Kebidanan Tanjungkarang Program Sarjana Terapan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Tahun Akademik 2024/2025, maka dengan ini kami mengajukan permohonan izin penelitian bagi mahasiswa di institusi yang Bapak/Ibu Pimpin. Berikut terlampir daftar nama mahasiswa yang melakukan penelitian.

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Pih. Direktur Politeknik Kesehatan
Kemenkes Tanjungkarang.



Ns. MARTINI FAJRUS, S.Kep, M.Sc

Tembusan:
1. Ka. Jurusan Kebidanan
2. Ka. Bid. Diklat
3. Ka. UPT-PKM
4. Pimpinan PMB

Kementerian Kesehatan tidak menerima surat dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi surat atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://halo.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://ha.keminfo.go.id/verifikasi>



Lampiran 1 : Izin Penelitian
 Nomor : PP.01.04/F.XXXV/ 3389 /2025
 Tanggal : 11 Juni 2025

DAFTAR JUDUL PENELITIAN
 MAHASISWA PROGRAM STUDI KEBIDANAN TANJUNGPINANG PROGRAM SARJANA TERAPAN
 POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN TANJUNGPINANG
 TA.2024/2025

No	MAHASISWA	JUDUL	TEMPAT PENELITIAN
1.	Humairah Berliana Azhar NIM: 2115301034	Hubungan Pemberian ASI Eksklusif Terhadap Perkembangan Kognitif Anak Usia 12-24 Bulan Dengan Menggunakan Kuisioner Pra-Skrining Perkembangan (KPSP) Di PMB Usmalanah Saddam Kota Bandar Lampung Tahun 2025	PMB Usmalanah Saddam
2.	Azzahra Patma Pratowati NIM: 2115301048	Hubungan Dukungan Suami Dengan Kecemasan Ibu Bersalin di PMB Usmalanah Saddam,A.Md.Keb Tanjung Senang Kota Bandar Lampung	PMB Usmalanah Saddam
3.	Cicin Pisiwanti NIM: 2115301050	Pengaruh Pemberian Kompres Air Hangat Untuk Penurunan Intensitas Nyeri Persalinan Kala I Fase Aktif Pada Ibu Bersalin di PMB Usmalanah Saddam A.Md.Keb. Kota Bandar Lampung	PMB Usmalanah Saddam
4.	Aulya Mutiara Nurussabila NIM: 2115301047	Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Manajemen Nyeri Persalinan Non Farmakologi Di PMB Wihayu, S.Tr.Keb Bandar Lampung Tahun 2025	PMB Wihayu
5.	Amisa Putri Natasya NIM: 2015301042	Pengaruh Pijat Perineum Dalam Mengurangi Ruptur Perineum Saat Persalinan Di PMB Marlina Turip, SST, M.Kes	PMB Marlina Turip
6.	Vida Asliri NIM: 2115301022	Hubungan Pengetahuan dengan Pemberian ASI Eksklusif pada Bayi di PMB Wiwik Panjang, Bandar Lampung	PMB Wiwik Panjang
7.	Bela Anyana NIM: 2115301049	Hubungan Paritas dan Usia Dengan Tingkat Nyeri Kala I Fase Aktif Pada Ibu Bersalin di PMB Nurhasanah, S.Tr. Keb Bandar Lampung	PMB Nurhasanah
8.	Rizky NurAni NIM: 2115301016	Hubungan Pengetahuan Ibu Hamil Trimester 3 Tentang Tanda Bahaya Kehamilan Dengan Kepatuhan melakukan Antenatalcare di PMB Dasa Susilawati Way Halim	PMB Dasa Susilawati
9.	Fika Susanti NIM: 2115301091	Hubungan Status gizi dan Kepatuhan konsumsi tablet fe terhadap kejadian anemia pada ibu hamil di Puskesmas Sukaraja, kota Bandar Lampung	PKM Sukaraja
10.	Hanaristy Gafesaba NIM: 2115301056	Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Anemia pada Ibu Hamil di Puskesmas Kemiling, Bandar Lampung	PKM Kemiling
11.	Sary Kenangan NIM: 2115301073	Gambaran Kejadian Anemia pada Ibu Hamil di Puskesmas Kedaton, Bandar Lampung	PKM Kedaton
12.	Inggri Dwi Jayanti	Faktor Risiko Yang Berhubungan Dengan	PKM Kedaton

Lampiran 5. Surat Izin Penelitian PMB



PRAKTIK MANDIRI BIDAN
USMALANAH SADDAM, A.Md.Keb
Kecamatan Tanjung Senang Kota Bandar Lampung
Telp: (0721) 5614 150



SURAT KETERANGAN IZIN PENELITIAN

Nomor: 05/PMB/VII/2025

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Usmanah Saddam, A.Md. Keb

Dengan ini menerangkan bahwa:

Nama Mahasiswa : Humairoh Berlians Azhar

Nim : 2115301034

Program Studi : D4 Kebidanan

Judul penelitian : Hubungan Pemberian ASI Eksklusif Terhadap Perkembangan Kognitif Anak Usia 12-24 Bulan dengan Menggunakan Kuisioner Pra-Skrining Perkembangan (KPSP) di PMB Usmanah Saddam Kota Bandar Lampung.

Telah melakukan penelitian dan pengambilan data di TPMB Usmanah Saddam terhitung sejak bulan Januari sampai dengan bulan April, dengan total waktu pelaksanaan selama ±4 bulan. Selama melakukan praktik, yang bersangkutan menunjukkan sikap, perilaku dan kinerja yang baik selama melaksanakan penelitian.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Tanjung Senang, 8 Mei 2025

Hormat kami,



Usmanah Saddam, A.Md. Keb

Lampiran 6. Lembar Bimbingan

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG

NAMA : Humairah Berliana Azhar
NIM : 2115301034
PEMBIMBING I : Rini, S.SiT., M.Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan Pembimbing
1.	17-08-2024	Pengajuan Judul	ACC, Lanjut Bab 1, 2 dan 3	
2.	17-09-2024	BAB I, BAB II, dan BAB III	Perbaiki	
3.	13-11-2024	BAB III	ACC, Siapkan Seminar Proposal	
4.	17-11-2024	PROPOSAL	ACC Proposal, lanjut penelitian	

Bandar Lampung,

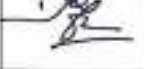
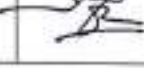
Pembimbing Skripsi



Rini, S.SiT., M.Kes
NIP. 196204031982102003

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG

NAMA : Humairoh Berliana Azhar
NIM : 2115301034
PEMBIMBING I : Risneni, S.ST., M.Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan Pembimbing
1.	12-05-2025	BAB IV dan BAB V	Perbaikan	
2.	14-05-2025	BAB IV dan BAB V	Perbaikan, Simpulan dan Saran	
3.	15-05-2025	BAB V	ACC, Simpkan Seminar Hasil	
4.	16-05-2025	Revisi Seminar Hasil	ACC	

Bandar Lampung,

Pembimbing Skripsi



Risneni, S.ST., M.Kes
NIP. 196204031982102003

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG

NAMA : Humairoh Berliana Azhar
NIM : 2115301034
PEMBIMBING II : Dr. Ika Fitria Elmelda, S.SiT., M.Keb

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan Pembimbing
1.	19-08-2024	BAB I, BAB II, dan BAB III	Perbaikan	
2.	09-09-2024	BAB I, BAB II, dan BAB III	Perbaikan BAB III	
3.	15-11-2024	BAB III	ACC, Siapkan Seminar Proposal	
4.	18-11-2024	PROPOSAL	ACC Proposal, lanjut penelitian	

Bandar Lampung,

Pembimbing Skripsi



Dr. Ika Fitria Elmelda, S.SiT., M.Keb
NIP. 197804062006042002

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG

NAMA : Humairoh Herliana Azhar
NIM : 2115301034
PEMBIMBING II : Dr. Ika Fitria Elmelda, S.ST., M.Keb

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan Pembimbing
1.	12-05-2025	BAB IV dan BAB V	Perbaikan	
2.	14-05-2025	BAB IV dan BAB V	Perbaikan, Simpulan dan Saran	
3.	15-05-2025	BAB V	ACC, Siapkan Seminar Hasil	
4.	16-05-2025	Revisi Seminar Hasil	ACC	

Bandar Lampung,

Pembimbing Skripsi



Dr. Ika Fitria Elmelda, S.ST., M.Keb
NIP. 197804062006042002

Lampiran 7. Hasil Turnitin

LEMBAR BUKTI PENGECEKAN SIMILARITY/PLAGIARISM DENGAN TURNITIN

Nama : Humairoh Berliana Azhar
NIM : 2115301034
Judul LTA : Hubungan Pemberian ASI Eksklusif Terhadap Perkembangan Kognitif Anak Usia 12-24 Bulan dengan Menggunakan Kuisioner Pra-Skrining Perkembangan (KPSP) di PMB Usmanah Saddam Kota Bandar Lampung
Prodi : Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes Tanjungkarang

Telah melakukan pengecekan Turnitin sebagai berikut :

Ke-	Tanggal	Hasil (Nilai)	Paraf Petugas Perpustakaan dan Cap
1	19/5 2024	92	
2			
3			

Mengetahui,

Pembimbing 1



(Rismeni, S.SiT., M.Kes)
NIP. 1962040319822102003

Pembimbing 2



(Ika Fitria Elmeida, S.SiT., M.Keb)
NIP. 197804062006042002

Catatan : Pengisian kolom tanggal dan hasil ditulis tangan