

LAMPIRAN



Lampiran 1

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.
Calon Responden
Di tempat

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama : Glori Mandala Putra

Nim : 2009121279

Status : Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Sahid
Surakarta

Akan melaksanakan penelitian tentang "Hubungan Pemberian Makanan Tambahan dengan Kejadian Diare pada Bayi Usia 0-6 Bulan di Desa Trangsari Kecamatan Gatak Kabupaten Sukoharjo".

Untuk itu saya mohon kesediaan Ibu untuk membantu dan berpartisipasi dalam penelitian ini dengan cara menandatangani lembar persetujuan dan menjawab pertanyaan dalam lembar kuesioner yang tersedia, jawaban yang Ibu berikan akan saya jaga kerahasiaannya dan hanya dipergunakan untuk keperluan penelitian ini. Namun apabila Ibu keberatan untuk berpartisipasi dalam penelitian ini saya tidak akan memaksa, tidak ada ancaman bagi Ibu dan menghargai sepenuhnya keputusan Ibu.

Atas perhatian dan kesediaan Ibu menjadi responden, saya ucapkan terima kasih.

Surakarta, Agustus 2013

Peneliti

Glori Mandala Putra

Lampiran 2

PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya :

Nama :

Alamat:

Setelah saya membaca maksud dan tujuan penelitian ini, maka dengan penuh kesadaran tanpa paksaan dari pihak lain. Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia untuk berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian yang dilakukan oleh saudara Glori Mandala Putra, Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Sahid Surakarta dengan judul “Hubungan Pemberian Makanan Tambahan dengan Kejadian Diare pada Bayi Usia 0-6 Bulan di Desa Trangsan Kecamatan Gatak Sukoharjo”.

Demikian lembar persetujuan ini saya isi dengan sebenar-benarnya agar dapat digunakan seperlunya.

Surakarta, Agustus 2013

Responden

(.....)

KUESIONER
HUBUNGAN PEMBERIAN MAKANAN TAMBAHAN DENGAN
KEJADIAN DIARE PADA BAYI USIA 0 - 6 BULAN
DI DESA TRANGSAN KECAMATAN GATAK
KABUPATEN SUKOHARJO

A. Data Umum

1. Nomor Responden : Tanggal :
2. Nama Responden : (boleh diisi inisial)
3. Alamat :
4. Umur : tahun
5. Pendidikan Terakhir :
6. Pekerjaan :
7. Umur Bayi : bulan
8. Jenis Kelamin Bayi :
9. Bayi Diberikan ASI :

B. Pemberian Makanan Tambahan pada Bayi

Apakah anda memberikan makanan tambahan selain ASI (Air Susu Ibu) ketika bayi anda berusia 0-6 bulan?

- Ya Tidak

Jika Ya lanjut ke pertanyaan berikutnya

Berilah tanda centang (✓) pada kotak yang sesuai dengan keadaan anda!

1. Pilihlah jawaban Selalu (SL) jika tindakan tersebut selalu dilakukan
2. Pilihlah jawaban Sering (SR) jika tindakan tersebut sering dilakukan

3. Pilihlah jawaban jarang (J) jika tindakan tersebut kadang-kadang dilakukan
4. Pilihlah jawaban Tidak pernah (TP) jika tindakan tersebut tidak pernah dilakukan

No	Pernyataan	SL	SR	J	TP
1	Anda memberikan makanan tambahan ketika merasa bayi anda tidak puas hanya diberi ASI saja				
2	Anda segera memberikan makanan tambahan ketika bayi menunjukkan ketertarikan pada makanan yang anda makan				
3	Anda memberikan makanan tambahan pada bayi ketika anda sudah sibuk bekerja				
4	Anda memberikan makanan tambahan pada bayi ketika bayi anda sedang sakit				
5	Anda memberikan makanan tambahan pada bayi ketika ASI tidak keluar				
6	Anda memberikan makanan tambahan pada bayi pada saat bayi tidak mau menyusu				
7	Anda memberikan makanan tambahan pada bayi karena pada saat itu anda sedang sakit				
8	Anda memberikan makanan tambahan pada bayi ketika bayi anda rewel				
9	Anda memberikan makanan tambahan pada bayi ketika bayi tidak mau tidur				
10	Anda memberikan susu formula pada bayi anda				
11	Anda memberikan buah pepaya yang dihaluskan pada bayi anda				
12	Anda memberikan bubur bayi pada bayi anda				
13	Anda memberikan telur pada bayi anda				
14	Anda memberikan biskuit kepada bayi anda				
15	Anda memberikan bayi anda jus buah-buahan				
16	Anda memberikan bayi anda makanan bubur kacang hijau				
17	Anda memberikan pisang yang dihaluskan pada bayi anda				
18	Anda memberikan lauk ikan pada bayi anda				
19	Anda memberikan makanan sayur-sayuran pada bayi anda				
20	Anda setiap hari memberikan jus buah-buahan pada bayi anda agar menjadi pintar dikemudian hari				
21	Anda selalu memberikan air putih kepada bayi anda setiap hari				

22	Anda setiap hari memberikan susu formula lebih banyak dari ASI kepada bayi anda				
23	Anda selalu memberikan lauk pauk kepada bayi agar terlihat sehat dan gemuk				
24	Anda selalu memberikan roti pada bayi anda setiap hari supaya bayi tidak lapar				
25	Anda selalu memberikan buah pepaya kepada bayi anda setiap hari				
26	Apakah anda selalu memberikan bubur bayi setiap hari pada bayi anda agar bayi tumbuh besar lebih cepat				
27	Apakah anda sesering mungkin memberikan buah pisang kepada bayi anda supaya bayi anda terlihat lebih kenyang				

C. Kejadian Diare Pada Bayi

Apakah bayi anda dalam 1 bulan terakhir ini pernah mengalami diare (frekuensi buang air besar sudah lebih dari 3 kali sehari) dengan konsistensi tinjanya cair/encer ?

- Tidak pernah Pernah, berapa kali.....kali

BUKU KONSULTASI SKRIPSI



UNIVERSITAS SAHID SURAKARTA

Jl Adi Sucipto 154 SOLO
Telp (0271) 743 493; 743 494

NAMA : G L o r i M a n d a l a P u t r a
N I M : 2009121279
PROGRAM STUDI : Ilmu Keperawatan
JUDUL SKRIPSI : Hubungan Pemberian Makanan Tambahan
Dengan Kejadian Diare Pada Bayi Usia 0-6 Bulan
Di Desa Trangsan Kec. Gatak kab. Sukoharjo



KONSULTASI SKRIPSI

NO.	HARI/TANGGAL	DOSEN PEMBIMBING	BAB / HAL	URAIAN	TANDA TANGAN
1.	3/7/2013	Drs Yuni P.	konsep judul	Revisi judul paragraf	
2.	17/7/2013	Drs Yuni P.	BAB I	• LB 2' pertama • Sub' pembakuan	
3.	22/7/2013	Drs Yuni P.	BAB I, II, III	• Rev. BAB II - DO - Istama	
				• Rev. BAB II • Teori • Cloney	
4.	23/7/2013	Drs Yuni P.	BAB I - III	• Istama. Pembaca	
		Drs Yuni P.	BAB I - III	BAB I - III	
		Drs Yuni P.		- Rev. popularis & super - Duesener & perkembangan	

