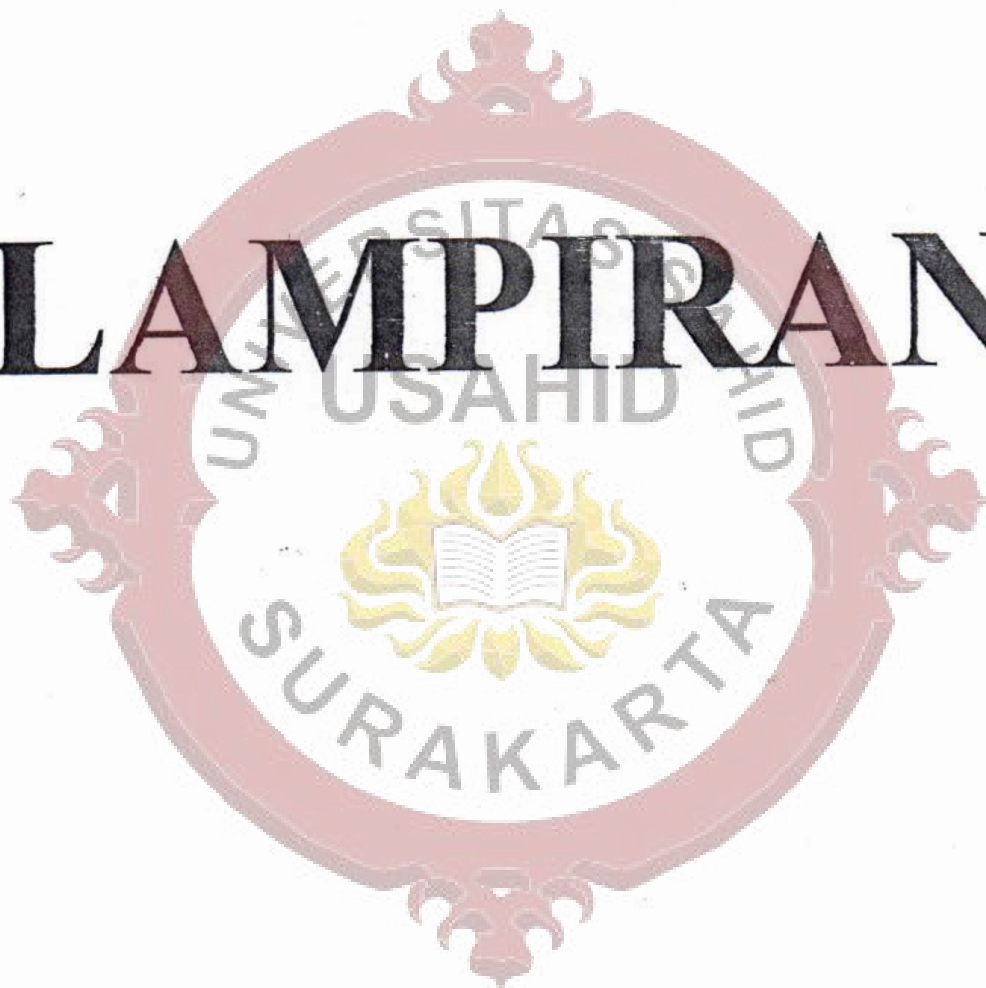


LAMPIRAN



JADUAL KEGIATAN PENELITIAN

**HUBUNGAN PENGETAHUAN IBU TENTANG MAKANAN PENDAMPING ASI
DENGAN PENAMBAHAN BERAT BADAN PADA BALITA USIA 6-24 BULAN
DI POSYANDU MAWAR MERAH DESA SINE KECAMATAN SRAGEN
KABUPATEN SRAGEN**

[illegible]

**Kepada Yth
Calon Responden Penelitian
Di Posyandu Mawar Merah
Desa Sine, Kecamatan Sragen, Kabupaten Sragen**

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama : RUJITO

NIM : 2011122140

Adalah mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Sahid Surakarta yang sedang mengadakan penelitian dengan judul : “ Hubungan antara tingkat pengetahuan ibu tentang makanan pendamping ASI dengan berat badan balita umur 6 – 24 bulan di Posyandu Mawar Merah Desa Sine, Kecamatan Sragen, Kabupaten Sragen”. Penelitian ini tidak menimbulkan akibat yang merugikan bagi Ibu sebagai responden, kerahasiaan semua informasi yang diberikan akan dijaga dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Apabila Ibu bersedia menjadi responden, saya mohon kesediaannya menandatangani persetujuan dan menjawab semua pernyataan / pertanyaan sesuai petunjuk yang saya buat.

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

Peneliti

RUJITO

SURAT PERNYATAAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya :

Nama :

Alamat :

Dengan ini menyatakan sesungguhnya saya telah mendapatkan penjelasan mengenai maksud pengumpulan data untuk penelitian : “Hubungan antara tingkat pengetahuan ibu tentang makanan pendamping ASI dengan berat badan balita umur 6 – 24 bulan di Posyandu Mawar Merah Desa Sine, Kecamatan Sragen, Kabupaten Sragen”, untuk itu secara sukarela saya menyatakan bersedia menjadi responden penelitian tersebut.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan dengan penuh kesadaran tanpa paksaan.

Saya yang menyatakan

(Responden)

KUESIONER

HUBUNGAN ANTARA TINGKAT PENGETAHUAN IBU TENTANG MAKANAN PENDAMPING ASI DENGAN BERAT BADAN BALITA UMUR 6 – 24 BULAN DI POSYANDU MAWAR MERAH DESA SINE KECAMATAN SRAGEN KABUPATEN SRAGEN

A. PETUNJUK

1. Untuk mengisi data umum menyangkut anda, anda cukup memberikan jawaban.
2. Bacalah pertanyaan dengan baik dan teliti sebelum anda menjawab pertanyaan.
3. Berilah tanda centang (✓) pada jawaban yang anda anggap paling benar.
4. Untuk kelancaran penelitian ini mohon isilah jawaban sesuai dengan pengetahuan anda.
5. Kerahasiaan jawaban anda akan kami jaga dan sangat terjamin.

B. DATA UMUM

1. Nama :
2. Umur :
3. Pendidikan terakhir :
4. Pekerjaan :
5. Alamat :

C. Pengetahuan ibu tentang makanan pendamping ASI

No	Pertanyaan	B	S
1.	Makanan Pendamping ASI adalah makanan maupun minuman tambahan yang diberikan kepada bayi selain ASI		
2.	Makanan Pendamping ASI merupakan makanan atau minuman untuk memenuhi gizi bayi selain dari ASI		
3.	Makanan Pendamping ASI diberikan kepada bayi usia minimal 6 bulan		
4.	Makanan Pendamping ASI bertujuan mencukupi gizi bayi selain ASI		
5.	Makanan Pendamping ASI berguna untuk menutupi kekurangan zat yang tidak terkandung dalam ASI		
6.	Makanan bergizi baik untuk pertumbuhan dan perkembangan bayi		
7.	Syarat memberikan makanan pendamping ASI adalah makanan yang dapat diterima oleh alat pencernaan bayi dengan baik		
8.	Makanan Pendamping ASI memiliki kandungan energi dan protein yang tinggi		
9.	Lemak merupakan salah satu kandungan pada Makanan Pendamping ASI		
10.	Bahan makanan pendamping ASI harus bersifat padat gizi		
11.	Vitamin harus terdapat dalam makanan pendamping ASI		

12.	Membuat makanan pendamping ASI sebaiknya dari bahan – bahan yang tersedia secara lokal		
13.	Makanan Pendamping ASI bila mengandung bahan yang sulit dicerna jumlahnya harus sedikit		
14.	Makanan yang berbentuk lunak seperti bubur susu dapat diberikan pada bayi umur 6 bulan		
15.	Anak tidak boleh diberi makanan pendamping ASI sampai umur 6 bulan		
16.	Saat umur 6 bulan bayi mulai dikenalkan makanan pendamping ASI sehari 2 kali		
17.	Pada umur 9 bulan takaran makanan pendamping ASI adalah 9 sendok makan		
18.	Pada umur 12 – 24 bulan perlu diberi makanan selingan selain makanan pendamping ASI		
19.	Sebelum ASI keluar, bayi boleh diberi air kelapa		
20.	Pemberian Makanan Pendamping ASI yang dini berakibat alergi salah satu zat gizi yang terkandung dalam makanan		
21.	Kolustrum sangat baik untuk bayi		
22.	Diare dapat terjadi pada pemberian makanan pendamping ASI yang terlalu dini		
23.	Air tajin dapat diberikan sebelum bayi berumur 6 bulan		
24.	ASI tetap diberikan meskipun ibu mulai bekerja		
25.	Mie sebagai pengganti nasi dapat diberikan pada anak yang		

	sudah berumur 24 bulan		
26.	Nasi tim boleh diberikan pada anak umur 6 - 9 bulan		
27.	ASI tetap diberikan pada anak umur 24 bulan		
28.	Roti dan kentang diberikan pada anak umur 12 – 24 bulan		
29.	Biskuit merupakan makanan pendamping ASI yang bertekstur kasar		
30.	Pisang adalah makanan pendamping ASI		

D. HASIL PENIMBANGAN BERAT BADAN BALITA

1. Nama : USAHID
2. Umur :
3. Alamat :
4. Berat badan :



BUKU KONSULTASI SKRIPSI



UNIVERSITAS SAHID SURAKARTA

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

NAMA

Rujito

N I M

2011 122 140

PROGRAM STUDI

Si Keperawatan

JUDUL SKRIPSI

NAMA : RUJITO
NIM : 2011122140
JUDUL SKRIPSI : HUBUNGAN PENGETAHUAN IBU TENTANG MAKANAN
PENDAMPING ASI DENGAN PENAMBAHAN BERAT BADAN
PADA BALITA USIA 6-24 BULAN DI POSYANDU MAWAR MERAH
DESA SINE KECAMATAN SRAGEN KABUPATEN SRAGEN
PEMBIMBING : ANIK SUWARNI, S. Kep.Ns.M.Kes

No	Tanggal	Keterangan	Tanda Tangan
1		Rm. 2	C.
2	20.8.2013	leghepi daftar is. halaman muka. laba persetoran POT - Daftar pustaka - Quisban, laba persetoran	C.
3	27.8.2013	ACC	C.

LEMBAR KONSULTASI



PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN UNIVERSITAS SAHID SURAKARTA

NAMA : RUJITO
 NIM : 2011122140
 JUDUL SKRIPSI : HUBUNGAN PENGETAHUAN IBU TENTANG MAKANAN
 PENDAMPING ASI DENGAN PENAMBAHAN BERAT BADAN
 PADA BALITA USIA 6-24 BULAN DI POSYANDU MAWAR MERAH
 DESA SINE KECAMATAN SRAGEN KABUPATEN SRAGEN
 PEMBIMBING : LILIS MURTUTIK, S. Kep. Ns.

No	Tanggal	Keterangan	Tanda Tangan
1	24-7-13	Refiri BB - Jan Cajut MMS II - III	
1.	20/8/13	Refiri Kurang Sampul Daftar isi lembar persetujuan. Campiran Daftar pustaka. - Jadwal penelitian. - Instrumen / kuersner. - Surat permohonan nja Responda. - Surat kesediaan nja Responda.	

NAMA : RUJITO
NIM : 2011122140
JUDUL SKRIPSI : HUBUNGAN PENGETAHUAN IBU TENTANG MAKANAN
PENDAMPING ASI DENGAN PENAMBAHAN BERAT BADAN
PADA BALITA USIA 6-24 BULAN DI POSYANDU MAWAR MERAH
DESA SINE KECAMATAN SRAGEN KABUPATEN SRAGEN
PEMBIMBING : LILIS MURTUTIK, S. Kep. Ns.

[illegible]

