LEMBAR PERSETUJUAN SEBAGAI RSPONDEN

Nama saya Hikmah N.H. Saya adalah mahasiswa Gizi Fakultas Ilmuilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul yang saat ini sedang melakukan penelitian untuk mengetahui status gizi anak usia 6-24 bulan di Desa Gobang. Kegiatan ini dilakukan untuk memperoleh data untuk skripsi. Oleh karena itu kami memohon kesediaan waktu Ibu untuk melakukan wawancara tentang ASI eksklusif,MP-ASI,sosial ekonomi, dan pengetahuan gizi. Saya akan merahasiakan informasi yang Ibu berikan. Perlu saya informasikan bahwa keikutsertaan Ibu dalam wawancara ini bersifat sukarela.

Inform Consent:

Setelah saya mendapat penjelasan mengenai tujuan dan manfaat pengambilan data tersebut maka saya sebagai orang tua/wali Balita :

No. Hp :

Secara sukarela dan tanpa ada paksaan setuju bahwa anak saya menjadi responden dalam studi ini.

Bogor, 2016

Tanda Orang Tua/Wali Responden

Esa Unggul

(Nama:

Esa Unggul

Lampiran 1. Kuesioner Identitas Responden dan Pemberian ASI Eksklusif

Tan	nggal pengambilan data					
_						
110.	No. kuesioner 1. Identitas Orang Tua					
1						
1.	Nama Orang Tua:					
	A. Ayah					
	B. Ibu					
2.	Usia Orang Tua:					
	A. Ayah					
	B. Ibu					
3.	Pendidikan Terakhir Orang Tua:					
	A. Ayah	1. Tidak Sekolah				
		2. Tidak tamat SD				
		3. SD/sederajat				
		4. SMP/sederajat				
		5. SMA/sederajat				
		6. D3, S1, dan S2				
	B. Ibu	1. Tidak Sekolah				
		2. Tidak tamat SD				
		3. SD/sederajat				
		4. SMP/sederajat				
		5. SMA/sederajat				
		6. D3, S1, d <mark>an</mark> S2				
4.	Pekerjaan Orang Tua:					
	A. Ayah					
	B. Ibu					
5.	Penghasilan per bulan:					
	A. Ayah	1. < 500.000				
	Universitas	2. 500.000-1.000.000				
	OTHIVEISITEDS	3. 1.100.000-1.500.000				
	Lca III	4. 1.600.000-2.000.000				
	L3a VI	5. 2.000.000-2.500.000				
		6. 2.600.000-3.000.000				
		7 Lainnya				
	B. Ibu	1. < 500.000				
		2. 500.000-1.000.000				
		3. 1.100.000-1.500.000				
		4. 1.600.000-2.000.000				
		5. 2.000.000-2.500.000				
		6. 2.600.000-3.000.000				
		7 Lainnya				

Iniversitas Esa Unggul

Tar	nggal pengambilan dat <mark>a</mark>						
No.	kuesioner						
	1. Identitas Responden						
1.	Nama Anak:						
2.	Jenis Kelamin	1. Laki-laki					
		2. Perempuan					
3.	Tanggal lahir	U					
4.	Data Antropometri:						
	A. Berat Badan	kg					

Kuesioner

ASI EKSKLUSIF

1. Apakah ibu memberikan ASI saat anak ibu lahir?

A. Ya

B. Tidak

2. Sampai usia berapa anak ibu diberikan ASI saja tanpa tambahan makanan lain?

A. 4 bulan

B. 6 bulan

C. kurang dari 4 bulan

Esa Unggul

Universit



Lampiran 2. Kuesioner Pengetahuan Ibu

Kuesioner pengetahuan ibu

- 1. Apa pengertian ASI eksklusif menurut ibu?
 - A. Pemberian ASI saja tanpa makanan lain sampai usia 2 tahun
 - B. Pemberian ASI saja tanpa tambahan cairan lain atau makanan padat sampai usia 6 bulan
 - C. Pemberian ASI ditambah susu formula dan makanan padat sampai usia 2 tahun
- 2. Menurut ibu apakah kolostrum (ASI yang pertama kali keluar dan berwarna kekuningan) bagus untuk bayi?
 - A. Ya
- B. Tidak
- 3. Makanan apa yang lebih baik diberikan untuk memenuhi kebutuhan gizi anak usia 0-6 bulan?
 - A. ASI saja
 - B. ASI dan susu formula
 - C. ASI dan makanan bayi seperti bubur, biskuit dan lain-lain
- 4. Apa saja manfaat pemberian ASI?
 - A. Menjaga daya tahan tubuh
 - B. Meningkatkan kecerdasan anak
 - C. Membangun jalinan kasih sayang antara ibu dan anak
 - D. Semua jawaban benar
- 5. Zat gizi apa saja yang terkandung dalam ASI?
 - A. Vitamin
 - B. Protein
 - C. Lemak
 - D. Semua jawaban benar
- 6. Menurut ibu ber<mark>ap</mark>a usia bayi yang tepat untuk diberikan makanan pendamping ASI?
 - A. 6 bulan

B. kurang dari 6 bulan





- 7. Apakah yang dimaksud dengan MP-ASI?
 - A. Makanan pendamping yang diberikan pada bayi selain ASI pada usia 6
 - B. Makanan padat bayi untuk usia kurang dari 6 bulan
 - C. Makanan pengganti ASI
- 8. Manakah makanan yang baik untuk dijadikan bahan pembuatan MP-ASI?
 - A. Umbi-umbian saja
 - B. Sayuran dan buah saja
 - C. Beras/umbi-umbian, sayur,tempe/tahu dan buah
- 9. Apakah MP-ASI baik diberikan pada bayi 0-6 bulan?
 - A. Ya B. Tidak
- 10. Apakah pemberian makanan pendamping ASI harus dilakukan secara bertahap?
 - A. Ya B. Tidak

Iniversitas Esa Unggul Universit

Universitas Esa Unggu

Lampiran 3. Food Recall 2x24 jam

Waktu Menu/ Makanan yang dikonsumsi Bahan Makanan dikonsumsi Porsi dalam B	n Recall 24 jam Tanggal Recall :/2016						
yang dikonsumsi Bahah Makahah Porsi dalam URT							
Esa Unggul			Bahan Makanan		Waktu		
Esa Unggul Universitas Esa Unggul	(gr)	URT (g		Universita			
Universitas Esa Unggul				OTITVETSILA			
Universitas Esa Unggul				Esa u			
Universitas Esa Unggu							
Universitàs Esa Unggul							
Universitas Esa Unggu							
Universitas Esa Unggul							
Universitas Esa Unggui							
Universitas Esa Unggul							
Universitas Esa Unggul							
Universitas Esa Unggul							
Universitas Esa Unggu							
Universitas Esa Unggu							
Esa Unggul							
Esa Unggui							
Esa Unggul							
Esa Unggul				Universita			
			/////////////////////////////////////	Esa t			

Esa Unggul