

LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Permohonan Menjadi Responden

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Denpasar, Januari 2025

Kepada, Yth

Bp/Ibu/Sdr Responden

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ni Putu Ayu Sri Oktaviani

NIM : P07124221011

Adalah mahasiswa Poltekkes Kemenkes Denpasar Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan yang sedang melakukan penelitian dengan judul “Hubungan Pengetahuan Ibu Tentang Makanan Pendamping Air Susu Ibu Dengan Praktik Pemberian Makanan Pendamping Air Susu Ibu Pada Anak Usia 6-11 Bulan Di Desa Batu Bulan Kangin” Penulis mengharapkan bantuan Bapak/Ibu untuk menjadi responden dengan mengisi kuesioner yang telah diberikan sesuai dengan keadaan yang sebenarnya. Kerahasiaan informasi dan hasil penelitian akan dijaga. Adapun hasil penelitian tersebut tidak akan merugikan siapapun karena hanya untuk kepentingan penelitian.

Hormat Saya,

(Ni Putu Ayu Sri Oktaviani)

Lampiran 2 Lembar Persetujuan Menjadi Responden

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan di bawah ini saya,

Nama :

Alamat :

Pendidikan :

Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian yang dilakukan mahasiswa Poltekkes Kemenkes Denpasar dengan judul ‘Hubungan Pengetahuan Ibu Tentang Makanan Pendamping Air Susu Ibu Dengan Praktik Pemberian Makanan Pendamping Air Susu Ibu Pada Anak Usia 6-11 Bulan Di Desa Batu Bulan Kangin’. Saya bersedia membantu dengan ikhlas tanpa paksaan dari pihak manapun.

Denpasar, Januari 2025

Responden

Lampiran 3 Lembar Persetujuan Setelah Penjelasan Sebagai Peserta Penelitian

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN

(INFORMED CONSENT)

SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

Yang terhormat Bapak/ Ibu/Saudara/Adik, Kami meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Hubungan Pengetahuan Ibu Tentang Makanan Pendamping Air Susu Ibu Dengan Praktik Pemberian Makanan Pendamping Air Susu Ibu Pada Anak Usia 6-11 Bulan Di Desa Batu Bulan Kangin
Peneliti Utama	Ni Putu Ayu Sri Oktaviani
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Peneliti Lain	-
Lokasi Penelitian	Desa Batu Bulan Kangin
Sumber pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Hubungan Pengetahuan Ibu Tentang Makanan Pendamping Air Susu Ibu Dengan Praktik Pemberian Makanan Pendamping Air Susu Ibu Pada Anak Usia 6-11 Bulan Di Desa Batu Bulan Kangin. Jumlah peserta sebanyak 75 orang dengan syaratnya yaitu

Kriteria inklusi penelitian ini adalah :

- 1) Ibu yang memiliki bayi berusia 6-11 bulan.
- 2) Ibu yang bersedia menjadi responden.
- 3) Ibu yang bisa baca dan tulis.
- 4) Ibu yang tinggal di wilayah Batu Bulan Kangin

Kriteria inklusi penelitian ini adalah :

- 1) Ibu yang memiliki anak dengan kondisi sakit berat/kelainan yang berpengaruh terhadap pemberian makanan
- 2) Ibu yang sedang dalam kondisi sakit

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Tetapi dapat memberi gambaran informasi yang lebih banyak tentang praktik pemberian MPASI.

Atas kesedian berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan berupa bingkisan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Kompensasi lain yaitu peneliti akan menanggung biaya perawatan yang diberikan selama menjadi peserta penelitian ini jika terjadi hal-hal yang tidak berkenan berupa dana sebesar Rp. 200.000. Pengadaan bantuan medis/psikososial pada penelitian ini berupa dana sebesar Rp. 500.000. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Bapak/Ibu/Saudara/Adik pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu/Saudara/Adik dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/Ibu/Saudara/Adik untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/ kelanjutan pengobatan yang akan diberikan. Data yang diperoleh dari penelitian ini hanya digunakan untuk kepentingan penelitian dan akan tetap dijaga kerahasiaannya. Pada penelitian ini dilaksanakan tanpa ada konflik kepentingan antara peneliti dengan pihak lain.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu/Saudara/Adik diminta untuk menandatangani formulir 'Persetujuan Setelah Penjelasan. Sebagai *Peserta Penelitian/ *Wali' setelah Bapak/Ibu/Saudara/Adik benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu/Saudara/Adik akan diberi Salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu/Saudara/Adik untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu/Saudara/Adik

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti :

Ni Putu Ayu Sri Oktaviani **dengan no HP 087851523700**

Tanda tangan Bapak/Ibu/Saudara/Adik dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu/Saudara/Adik telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan **menyetujui untuk menjadi peserta *penelitian/Wali.**

Peserta/ Subyek Penelitian,

Wali,

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi): / /
/

Tanda Tangan dan

Tanggal (wajib diisi): /

Hubungan dengan Peserta/ Subyek

Penelitian:

(Wali dibutuhkan bila calon peserta adalah anak < 14 tahun, lansia, tuna grahita, pasien dengan kesadaran kurang – koma)

Peneliti

Ni Putu Ayu Sri Oktavini

15 Januari 2025

Tanda tangan saksi diperlukan pada formulir Consent ini hanya bila

- ☐ Peserta Penelitian memiliki kemampuan untuk mengambil keputusan, tetapi tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta
- ☐ Wali dari peserta penelitian tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta
- ☐ Komisi Etik secara spesifik mengharuskan tanda tangan saksi pada penelitian ini (misalnya untuk penelitian resiko tinggi dan atau prosedur penelitian invasive)

Catatan:

Saksi harus merupakan keluarga peserta penelitian, tidak boleh anggota tim penelitian.

Saksi:

Saya menyatakan bahwa informasi pada formulir penjelasan telah dijelaskan dengan benar dan dimengerti oleh peserta penelitian atau walinya dan persetujuan untuk menjadi peserta penelitian diberikan secara sukarela.

Nama dan Tanda tangan saksi

Tanggal

(Jika tidak diperlukan tanda tangan saksi, bagian tanda tangan saksi ini dibiarkan kosong)

* coret yang tidak perlu

Lampiran 4 Jadwal Kegiatan Pelaksanaan Penelitian

JADWAL KEGIATAN PELAKSANAAN PENELITIAN

[illegible]

[illegible]

Lampiran 5 Rencana Anggaran Biaya Penelitian

RENCANA ANGGARAN BIAYA PENELITIAN

NO	Kegiatan Proposal dan Penelitian	Biaya (Rp)
1	Tahap Persiapan	
	Menyusun proposal, pengetikan, penggandaan	Rp. 200.000
2	Tahap Pelaksanaan	
	Pengurusan izin proposal	Rp. 100.000
	Penggunaan data internet saat pengumpulan data	Rp. 100.000
	Pengolahan data	Rp. 200.000
	Analisa data	Rp. 50.000
3	Tahap Pengakhiran Data	
	Penyusunan skripsi	Rp. 300.000
	Seminar hasil penelitian	Rp. 50.000
	Perbaikan	Rp. 100.000
	Perbaikan hasil penelitian	Rp. 200.000
	JUMLAH	Rp. 1.300.000

Lampiran 6 Instrumen Penelitian

KUESIONER PENELITIAN

Petunjuk Pengisian:

- Pilih jawaban yang paling sesuai dengan pemahaman atau kebiasaan Anda.
- Semua jawaban akan dirahasiakan dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Bagian 1: Data Demografi

- Nama Ibu:
- Usia ibu: _____ tahun
- Pendidikan terakhir:
 - ☐ SD
 - ☐ SMP
 - ☐ SMA
 - ☐ Perguruan Tinggi
- Pekerjaan ibu:
 - ☐ Ibu rumah tangga
 - ☐ Bekerja (sebutkan: _____)
- Usia bayi: _____ bulan

Bagian 2: Pengetahuan tentang MP-ASI

Petunjuk: Pilih jawaban yang paling benar.

1. Apa yang dimaksud dengan MP-ASI?
 - ☐ Makanan tambahan yang diberikan sebelum ASI
 - ☐ Makanan pendamping ASI yang diberikan saat bayi berusia ≥ 6 bulan
 - ☐ Susu formula yang menggantikan ASI
2. Mengapa MP-ASI diperlukan setelah usia 6 bulan?
 - ☐ Untuk memenuhi kebutuhan gizi yang tidak cukup hanya dari ASI
 - ☐ Agar bayi cepat terbiasa makan seperti orang dewasa
 - ☐ Untuk menggantikan ASI sepenuhnya

3. MP-ASI yang baik membantu bayi dalam:

- ☐ Pertumbuhan, perkembangan otak, dan mencegah kekurangan gizi
- ☐ Menggantikan ASI secepat mungkin
- ☐ Mempercepat bayi makan makanan keluarga

4. Jika bayi tidak mendapatkan MP-ASI yang cukup, dampaknya adalah:

- ☐ Risiko stunting dan kekurangan gizi
- ☐ Bayi akan lebih sering lapar tetapi tetap sehat
- ☐ Tidak ada pengaruh yang berarti

5. MP-ASI pertama kali diberikan pada usia:

- ☐ < 4 bulan
- ☐ 4–6 bulan
- ☐ ≥ 6 bulan

6. Berapa kali MP-ASI diberikan dalam sehari untuk bayi usia 6-8 bulan?

- ☐ 1 kali sehari
- ☐ 2–3 kali sehari
- ☐ 4–5 kali sehari

7. Berapa kali MP-ASI diberikan dalam sehari untuk bayi usia 9-11 bulan?

- ☐ 2 kali sehari
- ☐ 3–4 kali sehari
- ☐ 5–6 kali sehari

8. Jenis makanan pertama yang paling baik diberikan kepada bayi 6 bulan adalah:

- ☐ Makanan berbasis protein hewani seperti telur, ikan, dan daging
- ☐ Bubur susu atau jus buah
- ☐ Biskuit bayi sebagai camilan utama

9. MP-ASI yang mengandung protein hewani penting karena:

- ☐ Mengandung zat besi dan gizi penting untuk pertumbuhan
- ☐ Bisa diganti dengan sayur dan buah saja
- ☐ Tidak boleh diberikan sebelum bayi berusia 1 tahun

10. Sayuran yang baik untuk MP-ASI bayi adalah:
- ☐ Sayuran yang direbus dan dihaluskan tanpa tambahan garam
 - ☐ Sayuran mentah agar lebih bernutrisi
 - ☐ Sayuran dengan garam agar bayi suka rasanya
11. Apakah gula dan garam boleh ditambahkan dalam MP-ASI bayi <1 tahun?
- ☐ Ya, agar bayi lebih lahap makan
 - ☐ Tidak, karena bisa membebani ginjal bayi
 - ☐ Hanya garam yang boleh, gula tidak boleh
12. Makanan yang sebaiknya dihindari dalam MP-ASI bayi <1 tahun adalah:
- ☐ Madu, susu sapi, makanan tinggi garam dan gula
 - ☐ Telur, ikan, dan kacang-kacangan
 - ☐ Buah-buahan yang dikukus
13. Bagaimana tekstur MP-ASI untuk bayi 6-8 bulan?
- ☐ Cair seperti susu
 - ☐ Halus seperti bubur saring
 - ☐ Makanan padat seperti nasi biasa
14. Jika bayi menolak makanan, ibu sebaiknya:
- ☐ Menawarkan makanan dengan cara yang berbeda
 - ☐ Memaksanya agar terbiasa
 - ☐ Menghentikan pemberian makanan dan menunggu bayi lapar
15. Bagaimana cara terbaik memperkenalkan makanan baru kepada bayi?
- ☐ Memberikan satu jenis makanan baru setiap 3 hari untuk melihat reaksi alergi
 - ☐ Memberikan beberapa makanan baru sekaligus agar bayi cepat terbiasa
 - ☐ Tidak perlu memperhatikan jenis makanan baru

Bagian 3: Praktik Pemberian MP-ASI

Pilih jawaban yang paling sesuai dengan praktik Anda dalam memberikan MPASI.

No	Pertanyaan	Iya	Tidak
1	Apakah Anda mulai memberikan MPASI saat anak berusia 6 bulan?		
2	Apakah Anda tetap memberikan ASI saat mulai MPASI?		
3	Apakah Anda memberikan MPASI sesuai untuk usia anak? - minimal 2-3 kali sehari untuk usia 6-8 bulan - minimal 3-4 kali sehari untuk anak usia 9-11 bulan?		
4	Apakah Anda memastikan MPASI mengandung protein hewani (seperti telur, ikan, atau daging)?		
5	Apakah dalam sehari anak Anda mengonsumsi makanan dari minimal 4 kelompok makanan berikut: • Karbohidrat (nasi, kentang, ubi) • Protein hewani (daging, ikan, telur) • Sayur dan buah • Susu dan produk olahannya		
6	Apakah Anda memberikan makanan yang berbeda setiap harinya untuk meningkatkan variasi gizi?		
7	Apakah Anda memberikan MPASI dengan tekstur yang sesuai usia anak? • 6-8 bulan: makanan lumat/puree • 9-11 bulan: makanan yang lebih padat (cincang halus/nasi tim)		
8	Apakah Anda selalu mencuci tangan sebelum menyiapkan MPASI?		
9	Apakah Anda selalu menggunakan alat makan yang bersih saat memberikan MPASI?		
10	Apakah anak disuapi sambil distraksi (menonton TV/HP)?		

Lampiran 7 Surat Kelaikan Etik

Surat Kelaikan Etik



Kementerian Kesehatan Poltekkes Denpasar

Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya,
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<https://poltekkes-denpasar.ac.id>

PERSETUJUAN ETIK/ ETHICAL APPROVAL

Nomor : DP.04.02/F.XXXII.25/ 559 /2025

Yang bertandatangan di bawah ini Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Poltekkes Denpasar, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian, dengan ini memutuskan protokol penelitian yang berjudul :

Hubungan Pengetahuan Ibu tentang Makanan Pendamping Air Susu Ibu dengan Praktik Pemberian Makanan Pendamping Air Susu Ibu pada Anak Usia 6-11 Bulan

yang mengikutsertakan manusia sebagai subyek penelitian, dengan Ketua Pelaksana/Peneliti Utama :

Ni Putu Ayu Sri Oktaviani

LAIK ETIK. Persetujuan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan sampai dengan batas waktu pelaksanaan penelitian seperti tertera dalam protokol dengan masa maksimum selama 1 (satu) tahun

Pada akhir penelitian, peneliti menyerahkan laporan akhir kepada KEPK-Poltekkes Denpasar. Dalam pelaksanaan penelitian, jika ada perubahan dan/atau perpanjangan penelitian, harus mengajukan kembali permohonan kaji etik penelitian (amandemen protokol)

Denpasar, 8 Mei 2025

Ketua Komisi Etik Poltekkes Kemenkes Denpasar



Dr. Ni Komang Yuni Rahyani, S.Si.T., M.Kes

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 8 Surat Izin Penelitian



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Denpasar
Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<https://www.poltekkes-denpasar.ac.id>

Nomor : PP.06.02/F.XXIV.14/124J/2025
Lampiran : -
Hal : **Mohon izin melaksanakan penelitian**
Yth : Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Daerah Kabupaten Gianyar

Denpasar, 15 April 2025

Di -
Gianyar

Dalam rangka menyelesaikan Pendidikan pada Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan di Poltekkes Kemenkes Denpasar Tahun Akademik 2025/2026, mahasiswa diwajibkan melakukan suatu penelitian serta Menyusun laporannya dalam bentuk Skripsi. Sehubungan dengan hal tersebut bersama ini kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk berkenan memberikan izin penelitian kepada mahasiswa kami yaitu:

Nama : Ni Putu Ayu Sri Oktaviani
NIM : P07124221011
Alamat : Jl. Mandala Sari, No. 14, Denpasar
Judul Penelitian : Hubungan Pengetahuan Ibu Tentang Pemberian Makanan Pendamping ASI Dengan Praktik Pemberian Makanan Pendamping ASI Pada Anak Usia 6-11 bulan
Tempat Penelitian : Desa Batu Bulan Kangin
Waktu Penelitian : Mei-Juni
Jumlah Peneliti : 1 (satu) orang

Demikian permohonan kami sampaikan, atas perhatian dan kerja sama yang baik diucapkan terima kasih.

a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar
Ketua Jurusan Kebidanan


Ni Ketut Somoyani, SST, M. Biomed
NIP: 196904211989032001

Tembusan Kepada Yth. :

1. Direktur Poltekkes Denpasar (sebagai laporan)
2. Arsip ADAK

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.





Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan

Politeknik Kesehatan Denpasar

Jalan Sanitasi No 1, Sidakarya
Denpasar Selatan, Bali 80224

(0361) 710447
<https://www.poltekkes-denpasar.ac.id>

Denpasar, 15 April 2025

Nomor : PP.06.02/F.XXIV.14/ **1243** /2025
Lampiran : -
Hal : *Mohon izin pengambilan data awal penelitian*

Yth : Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar
di -
Tempat

Dalam rangka menyelesaikan pendidikan pada Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan di Poltekkes Kemenkes Denpasar Tahun Akademik 2024/2025, mahasiswa diwajibkan melakukan suatu penelitian serta menyusun laporannya dalam bentuk Skripsi. Sehubungan dengan hal tersebut bersama ini kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk berkenan memberikan izin penelitian kepada mahasiswa kami yaitu:

Nama : Ni Putu Ayu Sri Oktaviani
NIM : P07124221011
Alamat : Jl. Mandala Sari, No. 14, Dauh Puri Klod, Denpasar, Bali
Judul Penelitian : Hubungan Pengetahuan Ibu Tentang Praktik Pemberian Makanan Pendamping ASI Dengan Praktik Pemberian Makanan Pendamping ASI Pada Anak Usia 6-11 Bulan
Tempat Penelitian : Desa Batu Bulan Kangin, Gianyar, Bali
Waktu Penelitian : April 2025
Jumlah Peneliti : 1 (satu) orang

Demikian permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerja sama yang baik diucapkan terimakasih.

A/n. Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar
(Ketua Jurusan Kebidanan,


Ni Ketut Somoyani SST.M.Biomed
NIP.196904211989032001

Tembusan Kepada Yth. :

1. Direktur Poltekkes Denpasar (sebagai laporan)
2. Kepala Dinas Kesehatan Denpasar
3. Arsip ADAK

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.





Jl Raya Udayana, Buruan, Blahbatuh, Gianyar, Bali, Telpn 0361-2017300, Kode Pos 80581
 ၂၅၈၁၂၊ ဘုရားပင်လမ်း၊ ရွာကုန်း၊ ဂျီယန်ယား၊ ဗလီ၊ တယ်ဖုန်း ၀၃၆၁-၂၀၁၇၃၀၀၊ ကုဒ် ပို့စတစ် ၈၀၅၈၁

NOMOR : 070/0198/IP/DPM PTSP/2025

I. Dasar

1. Keputusan Bupati Gianyar Nomor 608/E-13/HK/2020 Tentang Standar Pelayanan Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan dan Non Perizinan Pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Gianyar.
2. Surat dari Poltekkes Denpasar, Nomor : PP.06.02/F.XXIV/1243/2025, Tanggal 15 April 2025, Perihal Mohon Izin Melaksanakan Penelitian,
3. Surat permohonan yang bersangkutan nomor : 0219/DPMPTSP/IP/2025 tanggal 13 Mei 2025.

II. Setelah Mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dipandang perlu memberikan Rekomendasi Kepada :

Nama : Ni Putu Ayu Sri Oktaviani
 Pekerjaan : Mahasiswa
 Alamat : Jl. Mandala Sari, No. 14, Denpasar
 Judul Penelitian : Hubungan Pengetahuan Ibu Tentang Makanan Pendamping ASI Dengan Praktik Pemberian Makanan Pendamping ASI Pada Anak Usia 6-11 Bulan
 Lokasi Penelitian : Desa Batu Bulan Kangin, Sukawati Gianyar
 Jumlah Peserta : 1 Orang

Lama Penelitian : 7 Mei 2025 s/d 10 Juni 2025

III. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan memenuhi ketentuan sebagai berikut :

1. Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Camat setempat atau pejabat yang berwenang
2. Dilarang melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan judul kegiatan. Apabila melanggar ketentuan, maka Surat Keterangan/Rekomendasi akan dicabut dihentikan segala kegiatannya.
3. Menanti segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku, serta mengindahkan norma adat istiadat dan budaya setempat.
4. Apabila masa berlaku Surat Keterangan/Rekomendasi ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan Surat Keterangan/Rekomendasi agar ditujukan kepada instansi pemohon.
5. Menyerahkan hasil kegiatan kepada Bupati Gianyar, melalui Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Gianyar
6. Apabila dikemudian hari ternyata terdapat kekeliruan dalam penerbitan Surat Keterangan/Rekomendasi ini maka akan diadakan perbaikan sebagaimana mestinya.

Di Keluarkan di Gianyar
Pada Tanggal 15 April 2025

Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Kabupaten Gianyar



I WAYAN ARTHAWAN, S.STP

Pembina Tingkat I IV/b
Nip. 19861218 200602 1 001

Tembusan kepada Yth. :

1. Perbekel Desa Batu Bulan Kangin
2. Kepala DPM-PTSP Prov. Bali
3. Kepala Badan Kesbangpol Prov. Bali
4. Kepala Badan Kesbangpol Kab. Gianyar
5. Instansi Terkait di lingkungan Pemerintah Kabupaten Gianyar sesuai keperluan penelitian



පළාත් පාලන ආයතන
PEMERINTAH KOTA DENPASAR
සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුව
DINAS KESEHATAN
සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුව (දෙපාර්තමේන්තුව) සඳහා පමණි
Jl. Maruti No. 8 Denpasar, Telepon (0361) 424801 Fax (0361) 425369
Laman : www.denpasarkota.go.id, Pos-el : kesehatan@denpasarkota.go.id

Denpasar , 7 Mei 2025

Nomor : 000.9.6.1/1142/Dikes
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Mohon Izin pengambilan data awal penelitian

Yth. Kepala UPTD. Puskesmas II Dinas Kesehatan Kec. Denpasar Timur

di –
Denpasar

Menindaklanjuti surat dari Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar Nomor: PP.06.02/F.XXIV.14/1243/2025 tanggal 15 April 2025 ,Perihal mohon izin pengambilan data awal dalam rangka tugas akhir, atas nama :

Nama : Ni Putu Ayu Sri Oktaviani
NIM : P07124221011
Judul Penelitian : Hubungan Pengetahuan Ibu Tentang Praktik Pemberian Makanan Pendamping ASI Dengan Praktik Pemberian Makanan Pendamping ASI Pada Anak Usia 6-11 Bulan

Dengan ini kami sampaikan agar saudara Kepala UPTD Puskesmas dapat membantu dan memfasilitasi penelitian dimaksud sesuai ketentuan berlaku.

Demikian kami sampaikan, atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar



dr. Anak Agung Ayu Agung Candrawati, M.Kes.
Pembina Tk. I
NIP. 196709151998032003

Tembusan:

1. Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar
2. Ybs

	Semua jenis layanan di Dinas Kesehatan Kota Denpasar tidak dikenakan biaya. Untuk menjaga integritas seluruh jajaran Dinas Kesehatan Kota Denpasar tidak menerima pemberian sesuatu dalam bentuk apapun. Bagi penerima layanan dilarang member sesuatu dalam bentuk apapun, jika ada yang meminta sesuatu dengan mengatasnamakan Dinas Kesehatan Kota Denpasar, dipastikan merupakan penipuan dan dapat dilaporkan melalui email kesehatan@denpasarkota.go.id dengan disertai bukti otentik.
---	--

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara

Lampiran 9 Surat Keterangan Melakukan Penelitian



Sukawati, 26 Mei 2025

Nomor : 0009.2/457/Kepeg/SKWII/2025
Lampiran : -
Perihal : Surat Selesai melaksanakan Penelitian

Kepada
Yth : Direktur Poltekkes Kemenkes
Denpasar
di -
Tempat

Dengan Hormat

Berdasarkan Surat dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Gianyar, Nomor: 070/0198/IP/DPM PTSP/2025 terkait Surat Ijin Penelitian, Mahasiswa atas nama:

Nama : Ni Putu Ayu Sri Oktaviani
NIM : P07124221011
Prodi : Sarjana Terapan Kebidanan
Data yang dicari : Hubungan Pengetahuan Ibu tentang Makanan Pendamping Air Susu Ibu dengan Praktik Pemberian Makanan Pendamping Air Susu Ibu pada Anak Usia 6-11 Bulan
Tempat Pengambilan : Desa Batubulan Kangin, wilayah kerja UPTD Puskesmas
Data : Sukawati II

Bahwa benar Mahasiswa tersebut diatas, sudah diberikan ijin dan sudah selesai Melaksanakan Studi Pendahuluan/mencari data serta sudah selesai melaksanakan Penelitian di Desa Batubulan Kangin, Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Sukawati II,

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Mengetahui
Kepala UPTD Puskesmas Sukawati II

dr. Ida Bagus Ketut Sugamia
NIP. 19680914 199903 1 008

Tembusan disampaikan kepada :

1. Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar
2. Ketua Prodi Sarjana Terapan Kebidanan
3. Arsip.

Lampiran 10 Master Tabel

Master Tabel

Pengetahuan

Responden	Usia	Pendidikan	Pekerjaan	Usia Anak	Pengetahuan	Indikator	Kode
R1	25	SMA	Pekerja swasta	8	80	Baik	1
R2	28	SD	Swasta	6	67	Cukup	2
R3	24	SMA	Tdk bekerja	9	93	Baik	1
R4	28	SD	Swasta	6	93	Baik	1
R5	29	SMP	Ibu rumah tangga	8	73	Cukup	2
R6	32	SMA	Karyawan pabrik	9	73	Cukup	2
R7	32	SMP	SWASTA	8	73	Cukup	2
R8	32	SMP	Ibu rumah tangga	8	93	Baik	1
R9	30	SMP	Buruh	6	93	Baik	1
R10	28	SMP	Karyawan swasta	9	67	Cukup	2
R11	21	SMP	Karyawan swasta	11	100	Baik	1
R12	32	SMA	Swasta	10	93	Baik	1
R13	25	SMA	IRT	7	60	Cukup	2
R14	35	SMP	ibu rumah tangga	8	80	Baik	1
R15	24	SMA	Buruh pabrik	10	93	Baik	1
R16	23	SMA	Ibu rumah tangga	6	87	Baik	1
R17	33	SMP	Swasta	9	60	Cukup	2
R18	20	SMP	Ibu rumah tangga	8	53	Kurang	3
R19	22	SMA	IRT	7	93	Baik	1
R20	33	SMP	Ibu rumah tangga	10	93	Baik	1
R21	29	SMA	Ibu rumah tangga	11	87	Baik	1
R22	32	Perguruan tinggi	Guru	6	53	Kurang	3
R23	24	SMA	Wirausaha	8	80	Baik	1
R24	27	Perguruan tinggi	Karyawan	8	100	Baik	1
R25	27	Perguruan tinggi	Pegawai Swasta	10	80	Baik	1
R26	25	Perguruan tinggi	wiraswasta	10	33	Kurang	3
R27	26	Perguruan tinggi	Pegawai Swasta	9	53	Kurang	1

R28	30	SMA	ibu rumah tangga	6	53	Kurang	1
R29	27	Perguruan tinggi	PNS	10	73	Cukup	2
R30	35	Perguruan tinggi	Wiraswasta	7	53	Kurang	3
R31	27	Perguruan tinggi	Ibu rumah tangga	11	53	Kurang	3
R32	24	SMA	Ibu rumah tangga	7	40	Kurang	3
R33	26	Perguruan tinggi	Ibu rumah tangga	7	20	Kurang	3
R34	25	Perguruan tinggi	Ibu rumah tangga	7	93	Baik	1
R35	28	Perguruan tinggi	IRT	7	73	Cukup	2
R36	30	Perguruan tinggi	IRT	10	100	Baik	1
R37	25	Perguruan tinggi	IRT	8	87	Baik	1
R38	28	Perguruan tinggi	IRT	7	73	Cukup	2
R39	28	Perguruan tinggi	Karyawan Swasta	8	53	Kurang	3
R40	27	SMA	Karyawan Swasta	7	73	Cukup	2
R41	28	SMA	IRT	8	67	Cukup	2
R42	28	Perguruan tinggi	Pegawai Swasta	7	53	Kurang	3
R43	26	Perguruan tinggi	Pegawai Negeri	6	73	Cukup	2
R44	30	Perguruan tinggi	Ibu Rumah Tangga	8	53	Kurang	3
R45	28	Perguruan tinggi	Pegawai Swasta	3	67	Cukup	2
R46	26	Perguruan tinggi	Wirausaha	6	53	Kurang	3
R47	25	Perguruan tinggi	Wirausaha	8	93	Baik	1
R48	26	Perguruan tinggi	Pegawai Swasta	7	73	Cukup	2
R49	27	Perguruan tinggi	Karyawan Swasta	8	93	Baik	1
R50	26	Perguruan tinggi	Wirausaha	10	93	Baik	1
R51	28	Perguruan tinggi	Ibu Rumah Tangga	7	100	Baik	1
R52	29	Perguruan tinggi	Ibu Rumah Tangga	8	47	Kurang	3
R53	29	Perguruan tinggi	Ibu rumah tangga	10	53	Kurang	3
R54	25	Perguruan tinggi	Karyawan	10	73	Cukup	2
R55	27	Perguruan tinggi	Karyawan	9	87	Baik	1

R56	28	Perguruan tinggi	Ibu rumah tangga	7	100	Baik	1
R57	29	Perguruan tinggi	Karyawan	10	60	Cukup	2
R58	26	Perguruan tinggi	wirusaha	10	73	Cukup	2
R59	26	Perguruan tinggi	wirusaha	10	33	Kurang	3
R60	26	Perguruan tinggi	wirusaha	10	40	Kurang	3
R61	26	Perguruan tinggi	wirusaha	10	47	Kurang	3
R62	26	Perguruan tinggi	wirusaha	8	60	Cukup	2
R63	27	Perguruan tinggi	Karyawan Seasta	7	100	Baik	1
R64	28	Perguruan tinggi	Ibu Rumah Tangga	8	53	Kurang	3
R65	26	Perguruan tinggi	wiraswasta	6	47	Kurang	3
R66	27	SMA	Karyawan Swasta	10	100	Baik	1
R67	26	Perguruan tinggi	wirusaha	8	67	Cukup	2
R68	26	Perguruan tinggi	wirusaha	10	73	Cukup	2
R69	26	Perguruan tinggi	wirusaha	7	60	Cukup	2
R70	26	Perguruan tinggi	wirusaha	6	80	Baik	1
R71	26	Perguruan tinggi	wirusaha	6	73	Cukup	2
R72	26	Perguruan tinggi	wirusaha	8	73	Cukup	2
R73	21	SMA	IRT	10	73	Cukup	2
R74	23	Perguruan tinggi	IRT	8	93	Baik	1
R75	30	Perguruan tinggi	Bos muda	8	60	Cukup	2

Praktik

Responden	Usia	Pendidikan	Pekerjaan	Usia Anak	Praktik	Indikator	Kode
R1	25	SMA	Pekerja swasta	8	10	Tepat	3
R2	28	SD	Swasta	6	7	Kurang Tepat	1
R3	24	SMA	Tdk bekerja	9	10	Tepat	3
R4	28	SD	Swasta	6	10	Tepat	3
R5	29	SMP	Ibu rumah tangga	8	4	Kurang Tepat	1
R6	32	SMA	Karyawan pabrik	9	5	Kurang Tepat	1

R7	32	SMP	SWASTA	8	6	Kurang Tepat	1
R8	32	SMP	Ibu rumah tangga	8	8	Cukup Tepat	2
R9	30	SMP	Buruh	6	6	Cukup Tepat	2
R10	28	SMP	Kayawan swasta	9	7	Kurang Tepat	1
R11	21	SMP	Karyawan swasta	11	10	Tepat	3
R12	32	SMA	Swasta	10	10	Tepat	3
R13	25	SMA	IRT	7	6	Kurang Tepat	1
R14	35	SMP	ibu rumah tangga	8	6	Kurang Tepat	1
R15	24	SMA	Buruh pabrik	10	8	Cukup Tepat	2
R16	23	SMA	Ibu rumah tangga	6	6	Kurang Tepat	1
R17	33	SMP	Swasta	9	6	Kurang Tepat	1
R18	20	SMP	Ibu rumah tangga	8	8	Cukup Tepat	2
R19	22	SMA	IRT	7	10	Tepat	3
R20	33	SMP	Ibu rumah tangga	10	10	Tepat	3
R21	29	SMA	Ibu rumah tangga	11	9	Tepat	3
R22	32	Perguruan tinggi	Guru	6	7	Kurang Tepat	1
R23	24	SMA	Wirausaha	8	8	Cukup Tepat	2
R24	27	Perguruan tinggi	Karyawan	8	8	Cukup Tepat	2
R25	27	Perguruan tinggi	Pegawai Swasta	10	8	Cukup Tepat	2
R26	25	Perguruan tinggi	wiraswasta	10	7	Kurang Tepat	1
R27	26	Perguruan tinggi	Pegawai Swasta	9	10	Tepat	3
R28	30	SMA	ibu rumah tangga	6	8	Cukup Tepat	2
R29	27	Perguruan tinggi	PNS	10	8	Cukup Tepat	2
R30	35	Perguruan tinggi	Wiraswasta	7	8	Cukup Tepat	2
R31	27	Perguruan tinggi	Ibu rumah tangga	11	8	Cukup Tepat	2
R32	24	SMA	Ibu rumah tangga	7	8	Cukup Tepat	2
R33	26	Perguruan tinggi	Ibu rumah tangga	7	8	Kurang Tepat	1
R34	25	Perguruan tinggi	Ibu rumah tangga	7	9	Tepat	3

R35	28	Perguruan tinggi	IRT	7	8	Cukup Tepat	2
R36	30	Perguruan tinggi	IRT	10	7	Kurang Tepat	1
R37	25	Perguruan tinggi	IRT	8	10	Tepat	3
R38	28	Perguruan tinggi	IRT	7	8	Cukup Tepat	2
R39	28	Perguruan tinggi	Karyawan Swasta	8	8	Cukup Tepat	2
R40	27	SMA	Karyawan Swasta	7	8	Cukup Tepat	2
R41	28	SMA	IRT	8	6	Kurang Tepat	1
R42	28	Perguruan tinggi	Pegawai Swasta	7	8	Cukup Tepat	2
R43	26	Perguruan tinggi	Pegawai Negeri	6	8	Cukup Tepat	2
R44	30	Perguruan tinggi	Ibu Rumah Tangga	8	4	Kurang Tepat	1
R45	28	Perguruan tinggi	Pegawai Swasta	3	6	Kurang Tepat	1
R46	26	Perguruan tinggi	Wirausaha	6	8	Cukup Tepat	2
R47	25	Perguruan tinggi	Wirausaha	8	7	Kurang Tepat	1
R48	26	Perguruan tinggi	Pegawai Swasta	7	7	Cukup Tepat	2
R49	27	Perguruan tinggi	Karyawan Swasta	8	10	Tepat	3
R50	26	Perguruan tinggi	Wirausaha	10	6	Kurang Tepat	1
R51	28	Perguruan tinggi	Ibu Rumah Tangga	7	10	Tepat	3
R52	29	Perguruan tinggi	Ibu Rumah Tangga	8	7	Kurang Tepat	1
R53	29	Perguruan tinggi	Ibu rumah tangga	10	7	Kurang Tepat	1
R54	25	Perguruan tinggi	Karyawan	10	8	Cukup Tepat	2
R55	27	Perguruan tinggi	Karyawan	9	10	Tepat	3
R56	28	Perguruan tinggi	Ibu rumah tangga	7	10	Tepat	3
R57	29	Perguruan tinggi	Karyawan	10	8	Cukup Tepat	2
R58	26	Perguruan tinggi	wirausaha	10	9	Tepat	3
R59	26	Perguruan tinggi	wirausaha	10	7	Kurang Tepat	1
R60	26	Perguruan tinggi	wirausaha	10	10	Tepat	3
R61	26	Perguruan tinggi	wirausaha	10	9	Tepat	3

R62	26	Perguruan tinggi	wirausaha	8	9	Tepat	3
R63	27	Perguruan tinggi	Karyawan Seasta	7	10	Tepat	3
R64	28	Perguruan tinggi	Ibu Rumah Tangga	8	7	Kurang Tepat	1
R65	26	Perguruan tinggi	wiraswasta	6	7	Kurang Tepat	1
R66	27	SMA	Karyawan Swasta	10	10	Tepat	3
R67	26	Perguruan tinggi	wirausaha	8	8	Cukup Tepat	2
R68	26	Perguruan tinggi	wirausaha	10	10	Tepat	3
R69	26	Perguruan tinggi	wirausaha	7	8	Cukup Tepat	2
R70	26	Perguruan tinggi	wirausaha	6	10	Tepat	3
R71	26	Perguruan tinggi	wirausaha	6	8	Cukup Tepat	2
R72	26	Perguruan tinggi	wirausaha	8	10	Tepat	3
R73	21	SMA	IRT	10	10	Tepat	3
R74	23	Perguruan tinggi	IRT	8	10	Tepat	3
R75	30	Perguruan tinggi	Bos muda	8	9	Tepat	3

Lampiran 11 SPSS

SPSS

Usia Responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	20 - 35 Tahun	75	100.0	100.0	100.0

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	2	2.7	2.7	2.7
	SMP	10	13.3	13.3	16.0
	SMA	16	21.3	21.3	37.3
	Perguruan Tinggi	47	62.7	62.7	100.0
	Total	75	100.0	100.0	

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Bekerja	28	37.3	37.3	37.3
	Bekerja	47	62.7	62.7	100.0
	Total	75	100.0	100.0	

Usia Anak

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	6 - 8 Bulan	43	57.3	57.3	57.3
	9 - 11 Bulan	32	42.7	42.7	100.0
	Total	75	100.0	100.0	

Kategori Pengetahuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	31	41.3	41.3	41.3
	Cukup	26	34.7	34.7	76.0
	Kurang	18	24.0	24.0	100.0
	Total	75	100.0	100.0	

Kategori Praktik

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang Tepat	23	30.7	30.7	30.7
	Cukup Tepat	25	33.3	33.3	64.0
	Tepat	27	36.0	36.0	100.0
	Total	75	100.0	100.0	

Statistics

		Skor Pengetahuan	Skor Praktik
N	Valid	75	75
	Missing	0	0
Mean		81.25	9.24
Median		87.00	10.00
Mode		93	10
Minimum		20	5
Maximum		100	10

pengetahuan * praktik Crosstabulation

			praktik			Total
			Kurang Tepat	Cukup Tepat	Tepat	
pengetahuan	Baik	Count	5	7	19	31
		% within pengetahuan	16.1%	22.6%	61.3%	100.0%
	Cukup	Count	9	11	6	26
		% within pengetahuan	34.6%	42.3%	23.1%	100.0%
	Kurang	Count	9	7	2	18
		% within pengetahuan	50.0%	38.9%	11.1%	100.0%
Total	Count	23	25	27	75	
	% within pengetahuan	30.7%	33.3%	36.0%	100.0%	

Correlations

			Kategori Pengetahuan	Kategori Sikap
Spearman's rho	Kategori Pengetahuan	Correlation Coefficient	1.000	-.429**
		Sig. (2-tailed)	.	.000
		N	75	75
	Kategori Sikap	Correlation Coefficient	-.429**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.000	.
		N	75	75

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Lampiran 12 Dokumentasi



ORIGINALITY REPORT

25%

SIMILARITY INDEX

22%

INTERNET SOURCES

8%

PUBLICATIONS

12%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1

Submitted to Badan PPSDM Kesehatan
Kementerian Kesehatan

Student Paper

4%

2

ayosehat.kemkes.go.id

Internet Source

3%

3

jurnal.ugm.ac.id

Internet Source

3%

4

repository.poltekkes-denpasar.ac.id

Internet Source

2%

5

www.kompas.com

Internet Source

1%

6

docplayer.info

Internet Source

1%

7

e-jurnal.unisda.ac.id

Internet Source

1%

8

www.scribd.com

Internet Source

1%

9

Submitted to Poltekkes Kemenkes Pontianak

Student Paper

1%

10

Submitted to Universitas Sam Ratulangi

Student Paper

<1%

11

123dok.com

Internet Source

<1%

amazontarub.blogspot.com

12

68

Pori Zona, Sri Mulyani, Siti Raudhoh.
"Hubungan Pengetahuan Ibu Tentang MP-ASI
dengan Status Gizi pada Bayi Umur 6-24
Bulan", Jurnal Ilmiah Ners Indonesia, 2021

Publication

<1%

69

Retnosari Widowati, Atika, Dominicus Husada.
"RELATION TIMELINESS COMPLEMENTARY
FEEDING WITH NUTRITIONAL STATUS OF
INFANTS AGED 6-12 MONTH", Indonesian
Midwifery and Health Sciences Journal, 2022

Publication

<1%

70

Rosyana Rosyana, Rodiatul Hasanah
Sembiring, Saur Meliana Sitorus, Rita
Anggraini, Rizki Hayati, Tiarnida Nababan.
"Hubungan Karakteristik dan Tingkat
Pengetahuan Ibu dengan Praktik Pemberian
Makanan Pendamping ASI Pada Bayi Usia 6-
24 Bulan", Malahayati Nursing Journal, 2025

Publication

<1%

71

Yudianti Yudianti, Rahmat Haji Saeni. "POLA
ASUH DENGAN KEJADIAN STUNTING PADA
BALITA DI KABUPATEN POLEWALI MANDAR",
Jurnal Kesehatan Manarang, 2017

Publication

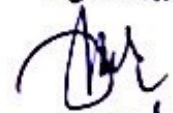
<1%

72

id.scribd.com

Internet Source

<1%

Me. Adhuni

A. Rahman

Exclude quotes On

Exclude matches

Off

Exclude bibliography On

NIM P07124221011

Nama Mahasiswa NI Putu Ayu Sri Oktaviani

Info Akademik

Fakultas : Jurusan Kebidanan - Program Studi Program Studi Sarjana Terapan
Kebidanan + Profesi Kebidanan
Semester : 8

Skripsi Bimbingan Jurnal Ilmiah Syarat Sidang Sidang Skripsi

Bimbingan

No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi
1	198108312002122001 - NI WAYAN SUARNITI, S.ST,M.Keb	Bimbingan mengenai Uji Validitas dan Reliabilitas	tentukan tempat dan jumlah responden untuk uji validitas dan reliabilitas	29 April 2025	✓	
2	198108312002122001 - NI WAYAN SUARNITI, S.ST,M.Keb	Bimbingan mengenai Bab I-VI	cek kembali laporan sesuaikan dengan pedoman	16 Mei 2025	✓	
3	198108312002122001 - NI WAYAN SUARNITI, S.ST,M.Keb	Bimbingan mengenai pembahasan	tambahkan sumber referensi dalam menyusun pembahasan	19 Mei 2025	✓	
4	198108312002122001 - NI WAYAN SUARNITI, S.ST,M.Keb	Bimbingan mengenai Bab I-VI, tabel, kesimpulan	cek kembali sesuaikan dengan pedoman	20 Mei 2025	✓	
5	198108312002122001 - NI WAYAN SUARNITI, S.ST,M.Keb	Bimbingan revisi Bab I-VI	cek kembali sesuaikan dengan pedoman	20 Mei 2025	✓	
6	196102041989022001 - drg. REGINA TEDJASULAKSANA, M.Biomed	Bimbingan Bab I-VI mengenai abstrak, tata tulis	Buat abstrak sesuai dengan pedoman	14 Mei 2025	✓	
7	196102041989022001 - drg. REGINA TEDJASULAKSANA, M.Biomed	Bimbingan Bab I-VI tata bahasan pada pembahasan	Perbaiki kalimat yang terlalu panjang tanpa mengganti maknanya	15 Mei 2025	✓	
8	196102041989022001 - drg. REGINA TEDJASULAKSANA, M.Biomed	Bimbingan mengenai nama tabel, tabel	Perhatikan cara pembuatan tabel dan gambar serta cara penulisan judul tabel dan judul gambar	19 Mei 2025	✓	
9	196102041989022001 - drg. REGINA TEDJASULAKSANA, M.Biomed	Bimbingan mengenai revisi Bab I-VI dan lengkapi lampiran	Cek kembali daftar pustaka dan lampiran sesuai dengan daftar lampiran yang tertera pada daftar lampiran	20 Mei 2025	✓	

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Putu Ayu Sri Oktaviani
NIM : P07124221011
Program Studi : Sarjana Terapan Kebidanan
Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2024/2025
Alamat : Jl Mandala Sari. No.14
Nomor HP/Email : 087851523700 / ayu75577@gmail.com

Dengan ini menyerahkan berkas skripsi dengan judul :

**Hubungan Pengetahuan Ibu Tentang Makanan Pendamping Air Susu Ibu Dengan
Praktik Pemberian Makanan Pendamping Air Susu Ibu Pada Anak Usia 6-11 Bulan**

1. Dan Menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan dipublikasikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.
2. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam karya ilmiah ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 25 September 2025

Yang membuat pernyataan



Ni Putu Ayu Sri Oktaviani

NIM. P07124221011