LAMPIRAN

Kuesioner Penelitian

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Alamat :

Petunjuk pengisian: tandai √ pada kolom yang sesuai dengan pilihan jawaban anda

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NO | PERTANYAAN | YA | TIDAK |
| 1 | Apakah benar ASI sangat diperlukan untuk bayi |  |  |
| 2 | Apakah benar jika bayi tidak mengkonsumsi ASI dapat menyebabkan kematian |  |  |
| 3 | Apakah benar baiknya ASI itu diberikan hanya untuk bayi berusia 0-6 bulan |  |  |
| 4 | Apakah benar ASI merupakan makanan bayi yang paling sempurna |  |  |
| 5 | Jika ibu bayi seorang bekerja, apakah boleh ASI diberikan menggunakan dot atau pipet |  |  |
| 6 | Bagaimana kalau penyimpanan ASI pompa tidak dilakukan dengan tepat, apakah berdampak buruk pada ASI |  |  |
| 7 | Pada saat penyimpanan ASI pompa , Apakah baik diletakan botol dot dan sejenisnya |  |  |
| 8 | Bagaimana kalau ASI tidak diberikan pada bayi, Apakah ada dampak terhadap ibu dan bayi |  |  |
| 9 | Apakah pemberian ASI harus dengan posisi yang tepat |  |  |
| 10 | Apakah benar setelah lahiran boleh langsung diberikan ASI pada bayi |  |  |