

LAMPIRAN

Lampiran 1. Persetujuan Setelah Penjelasan (PSP)

Persetujuan Setelah Penjelasan (PSP)

Judul Penelitian: Gambaran Waktu Pemberian MPASI, Keragaman Pangan Minimal, Frekuensi Makan Minimal dan Kejadian Stunting Pada Anak Umur 6-23 Bulan di Wilayah Puskesmas Sukadamai

Instansi Pelaksana: Mahasiswa Prodi DIII Gizi Politeknik Kesehatan Tanjung Karang

Yth.

Ibu Responden

Di Tempat

Perkenalkan saya Wili Nayla Wijaya Artama, Mahasiswa Prodi DIII Gizi Politeknik Kesehatan Tanjungkarang, dengan ini meminta Anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul, “Gambaran Waktu Pemberian MPASI, Keragaman Pangan Minimal, Frekuensi Makan Minimal dan Kejadian Stunting Pada Anak Umur 6-23 Bulan di Wilayah Puskesmas Sukadamai”.

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui gambaran pola pemberian MPASI pada baduta. Dalam penelitian ini saya akan memberikan Kuesioner tentang identitas anak dan pemberian MPASI.

Keuntungan yang dapat ibu peroleh jika menyetujui jadi responden dalam penelitian ini adalah mendapatkan bahan kontak berupa gelas dan jajanan warung.

Partisipasi ibu dalam penelitian ini juga tidak akan dipergunakan untuk hal-hal yang dapat merugikan. Seluruh data yang berhubungan dengan penelitian ini akan dijaga kerahasiaannya dan hanya akan digunakan untuk kepentingan penelitian.

Apabila ada informasi yang belum jelas, ibu bisa menghubungi saya Wili Nayla Wijaya Artama, Prodi DIII Gizi Politeknik Kesehatan Tanjungkarang, No.Hp 082278849554. Demikian penjelasan dari saya. Terima kasih atas perhatian dan kerja sama ibu dalam penelitian ini.

Peneliti

Wili Nayla Wijaya Artama

Lampiran 2. Lembar Persetujuan Responden

**PERNYATAAN PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN
(PSP)**

Nama : Anin Aulia Musyoro

Jenis kelamin/Usia : Wanita/ 25 Tahun

Nomor Handphone : 0822 79109995

Pendidikan Terakhir : SMK

Pekerjaan : IRI

Alamat : Sukadama, Dusun 6

Telah mendapatkan penjelasan mengenai prosedur penelitian dan mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian tersebut.

Oleh karena itu saya : **bersedia / tidak bersedia *** secara sukarela untuk menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

Sukadama,.....

Tim Peneliti,

Responden,

(.....)

(.....)

Saksi

(.....)

Zahra Dina Buchana

Lampiran 3. Kuesioner

No.	Pertanyaan	Responden 1			Responden 2			Responden 3			Responden 4			Responden 5		
		6-8	9-11	12-23	6-8	9-11	12-23	6-8	9-11	12-23	6-8	9-11	12-23	6-9	9-11	12-23
1.	Berapa usia anak diberikan MP-ASI pertama kali? d. < 6 bulan e. 6 bulan f. > 6 bulan		b			b			b			c				b
2.	Berapa kali anak diberikan MP-ASI dalam sehari? a. 1-2 kali makanan utama, 1-2 kali makanan camilan b. 2-3 kali makanan utama, 1-2 kali makanan camilan c. 3-4 kali makanan utama, 1-2 kali makanan camilan d. > 4 kali makanan utama, >2 kali makanan camilan		a			c			b			a				d
3.	Apakah anak masih diberi ASI sampai saat ini? a. Ya b. Tidak		a			a			a			b				b

17 bln

E. Pengetahuan Ibu Tentang MP-ASI (PJ: Tri Winarseli)
Petunjuk : Pilihlah benar atau salah dari pertanyaan tersebut dengan memberikan tanda (✓) pada setiap kolom jawaban sesuai dengan pengetahuan ibu.

No	Perilaku Ibu	Responden 1		Responden 2		Responden 3		Responden 4		Responden 5	
		Benar	Salah	Benar	Salah	Benar	Salah	Benar	Salah	Benar	Salah
1	Makanan Pendamping ASI merupakan makanan tambahan yang diberikan kepada anak setelah berusia 6 sampai 24 bulan.	✓		✓							

Lampiran 4. Formulir Food Recall

No. Responden 1:

FORMULIR FOOD RECALL 24 JAM (Hari-1) (PRINT 15/MAHASISWA)
(PJ : Wili Nayla Wijaya Artama, Kurnia Ardyan Insani)

Berkas

WAKTU	MENU	BAHAN MAKANAN	URT	GRAM	KELOMPOK KERAGAMAN PANGAN (Diisi setelah recall selesai)
07.00	ASI	bubur kacang hijau	3 sdm	30 gr	✓ Air susu ibu (ASI)
07.30	Susu	dancow 1 t	2 sdm	20 gr	✓ Kelompok sereal, umbi-umbian dan produk olahannya
10.00	Buah	pear	1 pjs	30 gr	✓ Kelompok polong-polongan, kacang-kacangan dan produk olahannya
13.00	nasi paku ayam	nasi	6 sdm	60 gr	✓ Kelompok produk olahan susu hewani
14.00	ASI	bayam	3 sdm	30 gr	✓ Kelompok daging, unggas, ikan, seafood dan produk olahannya
15.00	es teh	teh	1 1/2 gls	12 gr	✓ Kelompok telur dan produk olahannya
		gula	1 sdm	15 gr	Kelompok sayur, buah, ubi jalar yang kaya vitamin A dan produk olahannya
	Telur rebus	telur	1 btr	50 gr	✓ Kelompok sayur dan buah lainnya dan produk olahannya
19.00	nasi mie ayam		2 sdm	20 gr	
		nasi ayam	10 sdm	100 gr	
21.00	ASI				
03.00	Nasi goreng opor ayam telur rebus	nasi	1 ctg	150 gr	
		opor ayam	1 ctg	50 gr	
		telur rebus	1 btr	50 gr	
		dancow 1 t	2 sdm	20 gr	

Berikan tanda centang (✓) pada kotak isian jika ada bahan pangan yang dikonsumsi dalam 1 hari sebelumnya (dari hasil recall 24 jam)

Lampiran 5. Dokumentasi Kegiatan

No	Gambar	Kegiatan
1		Pengukuran Antropometri
2		Pengisian Kuesioner

Lampiran 6. Analisa Pengolahan Data**Jenis kelamin baduta**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki laki	67	55,8	55,8	55,8
	Perempuan	53	44,2	44,2	100,0
	Total	120	100,0	100,0	

Kelompok Umur baduta

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	6-8 bulan	8	6,7	6,7	6,7
	9-11 bulan	25	20,8	20,8	27,5
	12-23 bulan	87	72,5	72,5	100,0
	Total	120	100,0	100,0	

Status Gizi TB PB/U

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sangat Pendek (severly Stunted) <-3 SD	5	4,2	4,2	4,2
	Pendek (Stunted) -3 SD sd <-2 SD	13	10,8	10,8	15,0
	Normal -2 SD sd +3 SD	97	80,8	80,8	95,8
	Tinggi > +3 SD	5	4,2	4,2	100,0
	Total	120	100,0	100,0	

Berapa usia anak diberikan MPASI pertama kali

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< 6 bulan	13	10,8	10,8	10,8
	6 bulan	88	73,3	73,3	84,2
	> 6 bulan	19	15,8	15,8	100,0
	Total	120	100,0	100,0	

Waktu Pemberian

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak sesuai, apabila usia pemberian MP- ASI <6 bulan & >6 bulan	31	25,8	25,8	25,8

Sesuai, apabila usia pemberian MP-ASI di usia 6 bulan	89	74,2	74,2	100,0
Total	120	100,0	100,0	

Berapa kali anak diberikan MPASI dalam sehari

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1-2 kali makanan utama, 1-2 kali makanan camilan	26	21,7	21,7	21,7
	2-3 kali makanan utama, 1-2 kali makanan camilan	85	70,8	70,8	92,5
	3-4 kali makanan utama, 1-2 kali makanan camilan	8	6,7	6,7	99,2
	> 4 kali makanan utama, 1-2 kali makanan camilan	1	,8	,8	100,0
	Total	120	100,0	100,0	

Frekuensi makan minimal

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak sesuai menurut usia pemberian MP- ASI	107	89,2	89,2	89,2
	Sesuai menurut usia pemberian MP- ASI	13	10,8	10,8	100,0
	Total	120	100,0	100,0	

Keragaman Pangan Minimal

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak beragam, apabila mengandung < 5 dari 8 kelompok bahan makanan	72	60,0	60,0	60,0
	Beragam, apabila mengandung > 5 dari 8 kelompok bahan makanan	48	40,0	40,0	100,0
	Total	120	100,0	100,0	

Lampiran 7. Tabulasi Silang

Waktu Pemberian * Status Gizi TB PB/U Crosstabulation

Count

		Status Gizi TB PB/U				
		Sangat Pendek (severly Stunted) <-3 SD	Pendek (Stunted) - 3 SD sd <-2 SD	Normal -2 SD sd +3 SD	Tinggi > +3 SD	Total
Waktu Pemberian	Tidak sesuai, apabila usia pemberian MP- ASI <6 bulan & >6 bulan	1	4	26	0	31
	Sesuai, apabila usia pemberian MP-ASI di usia 6 bulan	4	9	71	5	89
Total		5	13	97	5	120

Frekuensi makan minimal * Status Gizi TB PB/U Crosstabulation

		Status Gizi TB PB/U				
		Sangat Pendek (severly Stunted) <-3 SD	Pendek (Stunted) -3 SD sd <-2 SD	Normal -2 SD sd +3 SD	Tinggi > +3 SD	Total
Frekuensi makan minimal	Tidak sesuai menurut usia pemberian MP- ASI	5	10	87	5	107
	Sesuai menurut usia pemberian MP- ASI	0	3	10	0	13
Total		5	13	97	5	120

Keragaman Pangan Minimal * Status Gizi TB PB/U Crosstabulation

		Status Gizi TB PB/U				
		Sangat Pendek (severly Stunted) <-3 SD	Pendek (Stunted) -3 SD sd <-2 SD	Normal -2 SD sd +3 SD	Tinggi > +3 SD	Total

Keragaman Pangan Minimal	Tidak beragam, apabila mengandung < 5 dari 8 kelompok bahan makanan	1	8	60	3	72
	Beragam, apabila mengandung > 5 dari 8 kelompok bahan makanan	4	5	37	2	48
Total		5	13	97	5	120

Lampiran 8. Surat Izin Penelitian dari Politeknik Kesehatan Tanjungkarang

Lampiran 1 : Izin Penelitian
 Nomor : PP 01 04/F XXXV/1334/2025
 Tanggal : 26 Februari 2025

DAFTAR JUDUL PENELITIAN
MAHASISWA PROGRAM STUDI GIZI PROGRAM DIPLOMA TIGA JURUSAN GIZI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN TANJUNGPURANG
TA 2024/2025

No	NAMA	JUDUL	TEMPAT PENELITIAN
1	Bertina Adelia NIM: 2213411006	GAMBARAN STATUS GIZI, ZAT GIZI DAN GLUKOSA DARAH PADA PASIEN PROLANIS DIABETES MELITUS TIPE II DI PUSKESMAS HAJIMENA	PKM Hajimena
2	AMELIA PUTRI SAHIRA NIM: 2213411130	Penatalaksanaan Asuhan Gizi Terstandar Home Care Pada Kasus Diabetes Melitus Tipe 2 Anggota Prolanis Di Wilayah Kerja Puskesmas Hajimena Tahun 2025	
3	WAYAN EDY PRATAMA NIM: 2213411126	Gambaran Asupan Zat Gizi, Status Gizi, dan Tekanan Darah Penderita Hipertensi pada Prolanis Puskesmas Hajimena Tahun 2025	
4	Lala Hijriyah Nurhasanah NIM: 2213411088	GAMBARAN PENGETAHUAN, ASUPAN SERAT DAN KOLESTEROL, OBESITAS SENTRAL SERTA KADAR GULA DARAH PADA PENDERITA DIABETES MELITUS TIPE – II ANGGOTA PROLANIS DI PUSKESMAS HAJIMENA TAHUN 2025	
5	Annabil Nasywa Putri YN NIM: 2213411045	GAMBARAN PENGETAHUAN SIKAP DAN PERILAKU MAKAN PASIEN HIPERTENSI DI PUSKESMAS HAJIMENA NATAR TAHUN 2025	
6	Diffa Fitriyani NIM: 2213411060	Penatalaksanaan Asuhan Gizi Terstandar Pada Pasien Demam Tifoid Di Puskesmas Rawat Inap Talang Jawa Kecamatan Merbau Mataram Kabupaten Lampung Selatan	PKM Ranap Talang Jawa
7	CHEREN NEDA SHAVIRA NIM: 2213411007	Gambaran Pengetahuan, Sikap dan Keberlangsungan ASI Pada Anak Umur 6-23 Bulan di 3 (tiga) Wilayah Kerja Puskesmas Sukadama	PKM Sukadama
8	Tri Winarseh NIM: 2213411120	Gambaran Pengetahuan, Sikap, Dan Motivasi Ibu Tentang Praktik Pemberian MPASI Pada Anak Usia 6 - 23 Bulan Di Wilayah Puskesmas Sukadama	
9	Zahra Diva Budiana NIM: 2213411129	Gambaran Konsumsi Minuman Berpemanis, Pangan Tidak Sehat, Sayur Dan Buah Pada Anak Umur 6-23 Bulan di Puskesmas Sukadama Kabupaten Lampung Selatan Tahun 2025	
10	Alya Dwi Zahrina NIM: 2213411004	Gambaran Kebiasaan Konsumsi Protein Hewani dan Kejadian Stunting Pada Anak Umur 6 – 23 Bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Sukadama	
11	Wili Nayla Wijaya Artama NIM: 2213411149	Gambaran Waktu Pemberian MPASI, Keragaman Pangan Minimal, Frekuensi Makan Minimal dan Kejadian Stunting Pada Anak Umur 6-23 Bulan di Wilayah Puskesmas Sukadama	
12	Via Ayu Pratama NIM: 2213411124	Gambaran Karakteristik Dan Ketahanan Pangan Rumah Tangga Pada Keluarga Dengan Anak Umur 6-23 Bulan Di Puskesmas Sukadama	
13	Kumia Ardyan Insani	Gambaran Asupan Zat Gizi dan Status Gizi Pada Anak Umur 6-23 Bulan Di Puskesmas Sukadama	

Lampiran 9. Surat Izin Penelitian dari Dinas Kesehatan Lampung Selatan



PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG SELATAN DINAS KESEHATAN

Jalan Mustafa Kemal Nomor 06 Kalianda Kode Pos . 35513
Telepon (0727) 322058, Faks (0727) 322058

dinkeskablampungselatan@gmail.com, dinkes.lampungselatankab.go.id

Kalianda, 18 Maret 2025

Nomor	: 800 1.4.1/1467 /IV.03/2025	Yth	Kepada
Lampiran	: -		Ka. UPTD Puskesmas Sukadamai
Penhal	: Izin Penelitian		Di
			Tempat

Merindaklanjuti Surat dari Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan TanjungKarang Nomor PP.01.04/F.XXXV/1334/2025 Tanggal 17 Maret 2025, perihal izin Penelitian, adapun izin tersebut dibenkan kepada:

Nama	: Wili Nayla Wijaya
NIM	: 2213411149
Pekerjaan	: Mahasiswa Diploma III Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Tanjung Karang
Judul	: "Gambaran Waktu Pemberian MPASI, Keragaman Pangan Minimal, Frekuensi Makan Minimal dan Kejadian Stunting Pada Anak Umur 6-23 Bulan di Wilayah Puskesmas Sukadamai"
Lokasi	: UPTD Puskesmas Sukadamai
Tujuan	: Mengadakan Penelitian dalam penyusunan tugas akhir

Sehubungan perihal tersebut di atas kepada Saudara Ka. UPTD Puskesmas untuk dapat menerima dan memfasilitasi kegiatan penelitian, apabila kegiatan tersebut telah selesai agar dapat memberikan laporan hasil kepada kami.

Demikian disampaikan untuk dapat di laksanakan.

PP. Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Lampung Selatan



Wili Nayla Wijaya, S.KM., M.M
Pembina Tk 1/IV.b
NIP. 19740220 199402 1 001

Tembusan Disampaikan Kepada Yth

1. Bupati Lampung Selatan (Sebagai Laporan)
2. Direktur Politekes Tanjung Karang

Lampiran 10. Surat Izin dari UPTD Puskesmas Sukadamai

	PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG SELATAN DINAS KESEHATAN UPTD PUSKESMAS RAWAT INAP SUKADAMAI Jalan Diponegoro Nomor 26 Sukadamai Kecamatan Natar 35362 Telp. (0725) 7853170, e-mail : pkmsukadamai123@gmail.com	
Sukadamai, 10 April 2025		
Nomor : 445/Sko / IV.03/IV/ 2025 Lampiran : - Perihal : Izin Penelitian		
Menindaklanjuti Surat dari Poltekkes Tanjungkarang Nomor: PP.01.04/ F.XXXV/ 1334/ 2025, Tanggal 17 Maret 2025, Perihal Izin Penelitian, Adapun Izin tersebut diberikan kepada :		
Nama : Wili Nayla Wijaya NPM : 2213411149 Pekerjaan : Mahasiswa Diploma III Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Tanjung Karang Judul : "Gambaran Waktu Pemberian MPASI, Keragaman Pangan Minimal, Frekuensi Makan Minimal dan Kejadian Stunting Pada Anak 6-23 Bulan di Wilayah Di Puskesmas Sukadamai" Tujuan : Mengadakan Penelitian dalam rangka penyusunan Tugas Akhir		
Sehubungan perihal tersebut diatas, kami memberikan izin untuk melakukan penelitian guna mendapatkan keterangan/ bahan/ data yang diperlukan oleh yang bersangkutan. Demikian surat izin ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.		
DITETAPKAN DI : SUKADAMAI PADA TANGGAL : 10 April 2025		
Mengetahui Kepala UPTD Puskesmas Rawat Inap Sukadamai  <u>Ns. Rudy Hendriyanto, S.Kep</u> NIP. 19741111 199302 1 001		