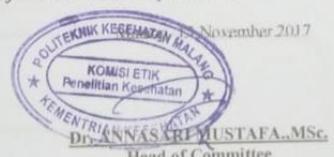
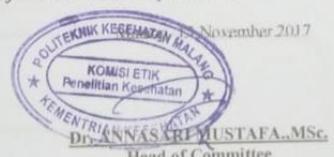
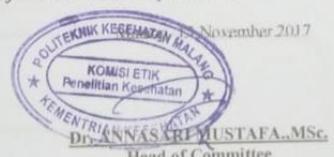


## Lampiran 1. Lembar Etik Penelitian

 <p>KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG</p> <p>REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK ETHICAL APPROVAL RECOMMENDATION Reg.No.: 730/KEPK-POLKESMA/2017</p> <p>Komisi Etik Penelitian Kesehatan Politeknik Kemenkes Malang telah menyelenggarakan Pertemuan pada tanggal 13 November 2017 untuk membahas protokol penelitian</p> <p><i>The Ethic Committee of Polytechnic of Health The Ministry of Health in Malang has convened a meeting on November 13<sup>th</sup> 2017 to discuss the research protocol</i></p> <tr><td>Judul Entitled</td><td>PENGARUH EDUKASI DENGAN BUKU SAKU TERHADAP PENGETAHUAN, SIKAP IBU TENTANG MP ASI DAN TINGKAT KONSUMSI (ENERGI, PROTEIN DAN ZINC) PADA BADUTA STUNTING USIA 6-24 BULAN DI DESA SUMBERNGEPOH KECAMATAN LAWANG</td></tr> <tr><td>Peneliti Researcher</td><td>Safira Cindra Ardina</td></tr> <tr><td colspan="2">Dan menyimpulkan bahwa protokol tersebut telah memenuhi semua persyaratan etik <i>And concluded that the protocol has fulfilled all ethical requirements</i></td></tr> <tr><td colspan="2"><p>DIT. ANNASARI MUSTAFA.,MSc. Head of Committee</p></td></tr>		Judul Entitled	PENGARUH EDUKASI DENGAN BUKU SAKU TERHADAP PENGETAHUAN, SIKAP IBU TENTANG MP ASI DAN TINGKAT KONSUMSI (ENERGI, PROTEIN DAN ZINC) PADA BADUTA STUNTING USIA 6-24 BULAN DI DESA SUMBERNGEPOH KECAMATAN LAWANG	Peneliti Researcher	Safira Cindra Ardina	Dan menyimpulkan bahwa protokol tersebut telah memenuhi semua persyaratan etik <i>And concluded that the protocol has fulfilled all ethical requirements</i>		 <p>DIT. ANNASARI MUSTAFA.,MSc. Head of Committee</p>	
Judul Entitled	PENGARUH EDUKASI DENGAN BUKU SAKU TERHADAP PENGETAHUAN, SIKAP IBU TENTANG MP ASI DAN TINGKAT KONSUMSI (ENERGI, PROTEIN DAN ZINC) PADA BADUTA STUNTING USIA 6-24 BULAN DI DESA SUMBERNGEPOH KECAMATAN LAWANG								
Peneliti Researcher	Safira Cindra Ardina								
Dan menyimpulkan bahwa protokol tersebut telah memenuhi semua persyaratan etik <i>And concluded that the protocol has fulfilled all ethical requirements</i>									
 <p>DIT. ANNASARI MUSTAFA.,MSc. Head of Committee</p>									

## Lampiran 2. Surat Keterangan Ijin Penelitian

**PEMERINTAH KABUPATEN MALANG**  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**  
Jl. KH. Agus Salim No. 7 Telp. (0341) 366260 Fax. (0341) 366260  
**M A L A N G - 6 5 1 1 9**

**SURAT KETERANGAN**  
NOMOR : 072/3462/35.07.205/2017  
Untuk melakukan Survey/Research/Penelitian/KKN/PKL/Magang

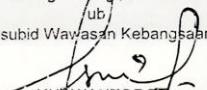
Menunjuk : Surat dari Ketua Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang  
Nomor:DP.02.01/06/029529/2017 Tanggal:24 Oktober 2017 Perihal:Ijin  
Penelitian

Dengan ini Kami **TIDAK KEBERATAN** dilaksanakan **Ijin Penelitian** oleh:

Nama / Instansi	:	Safira Cindra Ardina
Alamat	:	Jl Besar Ijen No.77 C Malang
Thema/Judul/Survei/Research	:	Pengaruh Edukasi Dengan Buku Saku Terhadap Pengetahuan Dan Sikap Ibu Tentang MP-ASI Serta Tingkat Konsumsi (Energi,Protein dan Zinc) Pada Badut Usai 6 - 24 Bulan di Desa Sember Ngepoh Kec.Lawang Kab.Malang
Daerah/tempat kegiatan	:	Di Desa Sumber Ngepoh Kec.Lawang Kab.Malang
Lamanya	:	1 November - 29 Desember 2017
Pengikut	:	-

Dengan Ketentuan :

1. Mentaati Ketentuan - Ketentuan / Peraturan yang berlaku
2. Sesampainya di tempat supaya melapor kepada Pejabat Setempat
2. Setelah selesai mengadakan kegiatan harap segera melapor kembali ke Bupati  
Malang Cq. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Malang
3. Surat Keterangan ini tidak berlaku apabila tidak memenuhi ketentuan tersebut diatas

Malang, 25 Oktober 2017  
An. KEPALA BADAN KESBANG DAN POLITIK  
Kepala Bidang Ideologi,HAM dan Wasbang  
ub  
Kasubid Wawasan Kebangsaan  
  
KUSWANTORO  
Penata  
NIP. 19630125 199203 1 004

Tembusan :  
Yth.

1. Ketua Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Malang
2. Kepala Dinas Kesehatan Kab.Malang
3. Camat Lawang Kab.Malang
4. Kepala Puskesmas Lawang Kab.Malang
5. Kepala Desa Sumber Ngepoh Kec Lawang Kab.Malang
6. Mhs/Ybs
7. Arsip

Lampiran 3. Form Kesediaaan Subjek Penelitian

**PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI SUBJEK PENELITIAN  
(INFORMED CONSENT)**

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama Ibu : .....

Nama anak : .....

TTL anak/ umur anak : .....

Alamat : .....

No Telepon/HP : .....

Bersedia dan mau berpartisipasi menjadi responden penelitian dengan judul "Pengaruh Edukasi dengan Media Buku Saku Terhadap Pengetahuan dan Sikap Ibu tentang MP-ASI serta Tingkat Konsumsi (Energi, Protein, dan Zinc) Pada Baduta *Stunting* di Desa Sumberngepoh Kecamatan Lawang" yang akan dilakukan oleh:

Nama : Safira Cindra Ardina

Alamat : Jl. Simpang Ijen A12 Malang

Instansi : Program Studi D-IV Gizi Politeknik Kesehatan Kemenkes  
Malang

No. HP : 085736463985

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya tanpa ada paksaan dari siapapun.

Malang, .....2017

Peneliti

Responden

(Safira Cindra Ardina)

(.....)

## KUESIONER PENELITIAN

### PENGETAHUAN

1. Apa yang dimaksud dengan *stunting*?
  - a. Anak yang kelebihan berat badan
  - b. Anak yang mempunyai tinggi badan terlalu pendek berdasarkan umur
  - c. Anak yang sakit-sakitan
  - d. Tidak tahu
2. Apa sajakah faktor yang mempengaruhi *stunting*?
  - a. Asupan makan, berat badan lahir, pola asuh
  - b. Layanan pendidikan dan jenis mainan anak
  - c. Kualitas dan kuantitas makanan, tempat tinggal
  - d. Tidak tahu
3. Apa yang terjadi jika tinggi badan anak kurang (pendek)?
  - a. Berbahaya karena akan mempengaruhi perkembangan dan kesehatan anak.
  - b. Tidak apa-apa, karena tinggi badan yang kurang itu sudah biasa.
  - c. Tidak apa-apa, karena yang berbahaya itu jika berat badan anak kurang.
  - d. Tidak tahu
4. Apakah makanan yang sesuai dengan kebutuhan anak yang mengandung banyak energi, protein, dan seng dapat meningkatkan tinggi badan anak Ibu?
  - a. Tidak dapat meningkatkan tinggi badan.
  - b. Dapat meningkatkan tinggi badan.
  - c. Tinggi badan tidak meningkat, tetapi hanya berat badan yang meningkat.
  - d. Tidak tahu.
5. Bahan makanan manakah yang dapat digunakan untuk pembuatan MP-ASI dan mengandung tinggi energi?
  - a. Kentang, jagung, bubur, singkong
  - b. Kacang hijau, tahu, kacang merah, daging ayam, telur, ikan
  - c. Ikan laut, daging sapi, daging ayam, bayam
  - d. Tidak tahu
6. Bahan makanan apakah yang dapat digunakan untuk pembuatan MP-ASI dan mengandung tinggi protein?
  - a. Kentang, jagung, bubur, singkong
  - b. Kacang hijau, tahu, kacang merah, daging ayam, telur, ikan
  - c. Ikan laut, daging sapi, daging ayam, bayam
  - d. Tidak tahu

7. Bahan makanan apakah yang dapat digunakan untuk pembuatan MP-ASI dan mengandung tinggi zinc (seng)?
  - a. Kentang, singkong, ubi, tepung beras.
  - b. Kangkung, bayam, sawi, wortel.
  - c. Hati, daging, ikan, kerang, kuning telur.
  - d. Tidak tahu.
8. Cara pemasakan manakah yang sehat dan sedikit mempengaruhi nilai gizi ?
  - a. Digoreng
  - b. Dibakar
  - c. Dikukus / direbus
  - d. Tidak tahu
9. Manakah dibawah ini yang merupakan jenis makanan tinggi seng?
  - a. Pisang lumat
  - b. Nasi tim tempe
  - c. Nasi tim hati ayam
  - d. Bubur nasi
10. Apa pengertian ASI eksklusif?
  - a. Pemberian ASI ditambah susu formula sampai usia 6 bulan.
  - 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.
  - d. Tidak tahu
11. Apa perbedaan susu formula dan ASI?
  - a. Susu formula kandungan gizinya lebih lengkap daripada ASI.
  - b. ASI dapat meningkatkan daya tahan tubuh bayi dibanding susu formula.
  - c. Susu formula lebih cepat meningkatkan pertumbuhan anak daripada ASI.
  - d. Tidak tahu
12. Berapakah batas usia sebaiknya ASI diberikan?
  - a. Kurang dari 1 tahun
  - b. Usia 1 tahun.
  - c. Usia 2 tahun.
  - d. Tidak tahu.
13. Seberapa seringkah sebaiknya pemberian ASI?
  - a. Pemberian ASI sesuai keinginan bayi.
  - b. Pemberian ASI perlu dijadwal oleh ibu.
  - c. Pemberian ASI hanya saat bayi menangis saja
  - d. Tidak tahu.
14. Apa sebaiknya yang dilakukan saat anak diare atau terkena penyakit saluran pernapasan
  - a. Menghentikan pemberian ASI.
  - b. Tetap memberikan ASI.

- c. Memberikan susu formula.
  - d. Tidak tahu
15. Perlukah menggunakan bahan makanan yang beraneka ragam dalam pembuatan MP-ASI?
- a. Perlu, karena bayi akan bosan dengan bahan makanan yang tidak beraneka ragam.
  - b. Perlu, karena bahan makanan yang beraneka ragam akan melengkapi kebutuhan zat gizi bayi.s
  - c. Tidak perlu, karena penggunaan bahan makanan yang disukai bayi saja sudah cukup.
  - d. Tidak tahu.

## II. SIKAP

Petunjuk pengisian : berilah tanda *checklist* (✓) pada pernyataan dibawah ini dengan memilih **Sangat Setuju (SS)**, **Setuju (S)**, **Ragu-ragu (RR)**, **Tidak Setuju (TS)** atau **Sangat Tidak Setuju (STS)** sesuai dengan pendapat Anda.

No	Pernyataan	SS	S	RR	TS	STS
1	Tinggi badan anak yang kurang (pendek) harus segera ditangani dengan pemberian makanan yang tepat, karena dapat membahayakan kesehatan anak.					
2	Tinggi badan anak yang kurang (pendek) dapat ditingkatkan dengan penggunaan bahan makanan yang tinggi energi, protein, dan zinc					
3	Kebutuhan gizi pada masa balita lebih besar dibandingkan masa remaja atau dewasa					
4	Bayi berusia kurang dari 6 bulan sudah boleh diberikan MP ASI.					
5	Pada saat bayi berusia 6 bulan keatas kebutuhan ASI sudah tidak mencukupi, maka perlu diberikan MP-ASI					
6	Susu formula yang ada saat ini kandungan gizinya lebih lengkap dibandingkan ASI.					
7	Pemberian MP ASI tidak harus bertahap, tidak harus dari makanan lumat sampai makanan padat.					
8	Memberikan gula dan garam pada MP-ASI sesuai keinginan					
9	Tahu goreng memiliki kandungan protein lebih tinggi daripada tahu					

	kukus				
10.	Gangguan fungsi kekebalan tubuh adalah salah satu akibat kekurangan seng				
11.	Pertumbuhan tinggi badan bisa terhambat bila seorang anak mengalami defisiensi protein (meskipun konsumsi energinya cukup)				
12.	Kolostrum sangat penting untuk bayi karena mengandung kadar protein yang tinggi untuk kekebalan tubuh pada bayi				
13	Bahan makanan pada MP-ASI yang diberikan perlu diperhatikan variasi / keragamannya.				
14	Memberikan ikan laut sebagai lauk pauk setiap hari sangat bagus karena memiliki kandungan seng yang tinggi				
15.	Memberikan makanan lumat seperti bubur susu sebagai makanan pertama saat bayi mulai berusia 7 bulan				

Lampiran 5. Data Karakteristik Responden

Nomor	Nama Responden	Alamat	Pendapatan	Pendidikan	Pekerjaan
1	A1	Krajan RT 5 RW 2	> 2.000.000	SMA	Wiraswasta
2	A2	Krajan RT 5 RW 2	< 2.000.000	SMA	Ibu rumah tangga
3	A3	Krajan RT 3 RW 2	<2.000.000	SD	Wiraswasta
4	A4	Krajan RT 3 RW 3	<2.000.000	SMP	Ibu rumah tangga
5	A5	Krajan RT 1 RW 2	> 2.000.000	SMP	Ibu rumah tangga
6	A6	Krajan RT 4 RW 2	> 2.000.000	SD	Ibu rumah tangga
7	A7	Krajan RT 4 RW 1	<2..000.000	SMA	Karyawan Pabrik
8	A8	Krajan RT 4 RW 1	> 2.000.000	SD	Ibu rumah tangga
9	A9	Krajan RT 1 RW 1	<2.000.000	SD	Ibu rumah tangga
10	A10	Krajan RT 1 RW 5	> 2.000.000	SD	Ibu rumah tangga
11	A11	Krajan RT 3 RW 1	< 2.000.000	SD	Ibu rumah tangga
12	A12	Krajan RT 5 RW 1	<2.000.000	SD	Ibu rumah tangga
13	A13	Krajan RT 3 RW 2	> 2.000.000	SMA	Ibu rumah tangga
14	A14	Krajan RT 2 RW 2	<2.000.000	SD	Ibu rumah tangga
15	A15	Krajan RT 3 RW 2	<2.000.000	SMP	Wiraswasta

Lampiran 6. Data Karakteristik Subyek

Nama Responden	Jenis Kelamin	Usia (Tahun)	TB (cm)	BB (kg)
A1	P	2	75	9.7
A2	L	1.5	76	8.8
A3	P	1	57	5.2
A4	L	1.5	73	10
A5	L	1.5	67	8.4
A6	P	1.5	73	9.5
A7	L	1	72	9.1
A8	P	1.5	74	8.9
A9	L	1	63	8.6
A10	P	1	54	4
A11	L	2	76	17
A12	P	1.5	68	15
A13	L	1.5	75	22
A14	L	1.5	77	16
A15	P	1.5	73	13

Lampiran 7. Penilaian Pengetahuan Responden

No.	Nama	Sebelum				Sesudah			
		Benar	Skor	%	Kategori	Benar	Skor	%	Kategori
1	A1	13	26	86.67	Baik	14	28	93.33	Baik
2	A2	7	14	46.67	Kurang	10	20	66.67	Cukup
3	A3	8	16	53.33	Kurang	14	28	93.33	Baik
4	A4	11	22	73.33	Cukup	13	26	86.67	Baik
5	A5	9	18	60	Cukup	12	24	80	Cukup
6	A6	12	24	80	Cukup	11	22	73.33	Cukup
7	A7	10	20	66.67	Cukup	11	22	73.33	Cukup
8	A8	11	22	73.33	Cukup	14	28	93.33	Baik
9	A9	8	16	53.33	Kurang	15	30	100	Baik
10	A10	14	28	93.33	Baik	14	28	93.33	Baik
11	A11	14	28	93.33	Baik	14	28	93.33	Baik
12	A12	9	18	60	Cukup	15	30	100	Baik
13	A13	13	26	86.67	Baik	14	28	93.33	Baik
14	A14	11	22	73.33	Cukup	13	26	86.67	Baik
15	A15	9	18	60	Cukup	12	24	80	Cukup

Lampiran 8. Penilaian Sikap Responden

No.	Nama	Sebelum			Sesudah		
		Skor	%	Kategori	Skor	%	Kategori
1	A1	60	80	baik	58	77.3	Baik
2	A2	52	69.3	cukup	55	73.3	Cukup
3	A3	54	72	cukup	61	81.3	Baik
4	A4	57	76	baik	57	76	Baik
5	A5	62	82.7	baik	65	86.7	Baik
6	A6	56	74.7	baik	64	85.3	Baik
7	A7	50	66.7	cukup	55	73.3	Cukup
8	A8	56	74.7	baik	58	77.3	Baik
9	A9	56	74.7	baik	58	77.3	Baik
10	A10	58	77.3	baik	58	77.3	Baik
11	A11	60	80	baik	58	77.3	Baik
12	A12	52	69.3	cukup	56	74.7	Baik
13	A13	60	80	baik	58	77.3	Baik
14	A14	54	72	cukup	60	80	Baik
15	A15	58	77.3	baik	58	77.3	Baik

Lampiran 9. Tingkat Konsumsi Energi

Subjek	Sebelum Edukasi		Sesudah Edukasi	
	Konsumsi (kkal)	Kategori	Konsumsi (kkal)	Kategori
A1	502	Defisit tk berat	827	Defisit tk berat
A2	241	Defisit tk berat	642	defisit tk berat
A3	70	defisit tk sedang	70	defisit tk ringan
A4	778	defisit tk sedang	807	defisit tk sedang
A5	796	defisit tk sedang	1008	normal
A6	796	defisit tk sedang	1008	normal
A7	621	defisit tk berat	598	defisit tk berat
A8	826	defisit tk sedang	951	normal
A9	554	defisit tk berat	876	defisit tk sedang
A10	783	defisit tk sedang	1019	normal
A11	186	defisit tk sedang	186	defisit tk ringan
A12	502	defisit tk berat	527	defisit tk berat
A13	855	defisit tk sedang	1553	normal
A14	826	defisit tk berat	990	defisit tk ringan
A15	424	defisit tk berat	835	defisit tk sedang

Lampiran 10. Tingkat Konsumsi Protein

Subjek	Sebelum Edukasi		Sesudah Edukasi	
	Konsumsi (gr)	Kategori	Konsumsi (gr)	Kategori
A1	16.43	Defisit tk berat	27.53	normal
A2	20.81	normal	24.51	normal
A3	1.69	defisit tk sedang	1.69	normal
A4	24.28	normal	24.68	normal
A5	32.53	normal	36.83	diatas AKG
A6	32.53	normal	36.83	diatas AKG
A7	26.75	normal	22.35	normal
A8	39.45	normal	32.25	diatas AKG
A9	15.69	defisit tk sedang	31.39	normal
A10	24.94	normal	38.54	diatas AKG
A11	4.5	normal	5.10	normal
A12	13.68	defisit tk berat	26.18	normal
A13	30.53	diatas AKG	60.93	diatas AKG
A14	31.66	diatas AKG	42.36	diatas AKG
A15	23.40	normal	29.50	normal

Lampiran 11. Tingkat Konsumsi Zinc

Subjek	Sebelum Edukasi		Sesudah Edukasi	
	Konsumsi (gr)	Kategori	Konsumsi (gr)	Kategori
A1	1.5	defisit tk berat	2.7	defisit tk ringan
A2	1.5	defisit tk berat	2.6	defisit tk ringan
A3	2.3	defisit tk berat	3	defisit tk ringan
A4	3.1	normal	3.4	normal
A5	4.3	normal	6.3	normal
A6	4.3	normal	6.3	normal
A7	2.5	defisit tk ringan	3	normal
A8	4.9	normal	3.7	normal
A9	1.7	defisit tk berat	3.9	normal
A10	3.4	normal	4.3	normal
A11	2.2	defisit tk berat	2.7	defisit tk ringan
A12	1.9	defisit tk berat	4.2	normal
A13	4	normal	7.1	normal
A14	3.3	normal	4.1	normal
A15	1	defisit tk berat	2.1	defisit tk ringan

Lampiran 12. Hasil Statistika Pengetahuan

**Paired Samples Statistics**

	Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	PRE TEST	21.2000	15	4.52296
	POST TEST	26.1333	15	.79202

**Paired Samples Correlations**

	N	Correlation	Sig.
Pair 1 PRE TEST & POST TEST	15	.276	.319

**Paired Samples Test**

	Paired Differences				
	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference	
	Lower				
Pair 1 PRE TEST - POST TEST	-4.93333	4.71270	1.21681	-7.54314	

**Paired Samples Test**

	Paired Differences	t	df	Sig. (2-tailed)
	95% Confidence Interval of the Difference			
	Upper			
Pair 1 PRE TEST - POST TEST	-2.32353	-4.054	14	.001

**Lampiran 13. Hasil Statistika Sikap**  
**Paired Samples Statistics**

	Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	PRE TEST	56.3333	15	.89265
	POST TEST	58.6000	15	.74194

**Paired Samples Correlations**

	N	Correlation	Sig.
Pair 1 PRE TEST & POST TEST	15	.475	.074

**Paired Samples Test**

	Paired Differences				
	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference	
	Lower				
Pair 1 PRE TEST - POST TEST	-2.26667	3.28344	.84778	-4.08497	

**Paired Samples Test**

	Paired Differences	t	df	Sig. (2-tailed)
	95% Confidence Interval of the Difference			
	Upper			
Pair 1 PRE TEST - POST TEST	-.44836	-2.674	14	.018

Lampiran 14. Hasil Statistika Tingkat Konsumsi Energi

**Paired Samples Statistics**

	Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	PRE TEST	584.0000	15	259.01737
	POST TEST	793.1333	15	360.32364

**Paired Samples Correlations**

	N	Correlation	Sig.
Pair 1 PRE TEST & POST TEST	15	.841	.000

**Paired Samples Test**

	Paired Differences				
	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference	
	Lower				
Pair 1 PRE TEST - POST TEST	-209.13333	200.05066	51.65286	-319.91770	

**Paired Samples Test**

	Paired Differences	t	df	Sig. (2-tailed)
	95% Confidence Interval of the Difference			
	Upper			
Pair 1 PRE TEST - POST TEST	-98.34897	-4.049	14	.001

Lampiran 15. Hasil Statistika Tingkat Konsumsi Protein

**Paired Samples Statistics**

	Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	PRE TEST	22.5913	15	10.64252
	POST TEST	29.3780	15	14.23334
				3.67503

**Paired Samples Correlations**

	N	Correlation	Sig.
Pair 1 PRE TEST & POST TEST	15	.755	.001

**Paired Samples Test**

	Paired Differences				
	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference	
					Lower
Pair 1 PRE TEST - POST TEST	-6.78667	9.32844	2.40859	-11.95259	

**Paired Samples Test**

	Paired Differences	t	df	Sig. (2-tailed)
	95% Confidence Interval of the Difference			
	Upper			
Pair 1 PRE TEST - POST TEST	-1.62075	-2.818	14	.014

Lampiran 16. Hasil Statistika Tingkat Konsumsi Zinc

**Paired Samples Statistics**

	Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	PRE TEST	2.3933	15	1.67181
	POST TEST	3.5867	15	.43166 2.03008 .52417

**Paired Samples Correlations**

	N	Correlation	Sig.
Pair 1 PRE TEST & POST TEST	15	.819	.000

**Paired Samples Test**

	Paired Differences				
	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference	
	Lower				
Pair 1 PRE TEST - POST TEST	-1.19333	1.16586	.30102	.000 -1.83897	

**Paired Samples Test**

	Paired Differences	t	df	Sig. (2-tailed)
	95% Confidence Interval of the Difference			
	Upper			
Pair 1 PRE TEST - POST TEST	-.54770	-3.964	14	.001

## Lampiran 17. Buku Saku MPASI

**DAFTAR ISI**

### Daftar Isi

DAFTAR ISI.....	xii
Materi 1: Stunting.....	03
Pengertian Stunting.....	04
Faktor Penyebab.....	04
Bahaya Stunting.....	05
Materi 2: ASI.....	06
Jenis-Jenis ASI.....	08
Materi 3: MP-ASI.....	12
Akibat MP-ASI yang Salah.....	13
Cara Pemberian MP-ASI.....	14
Jenis MP-ASI.....	15
Hal yang Perlu Diperhatikan ibu.....	30
Materi 4: Waktu Pemberian Makan Ideal.....	31
Resep MP-ASI.....	34
Bubur Wortel.....	35
Bubur Kentang.....	36
Bubur Jagung Manis.....	37
Bubur Bayam.....	38
Bubur Sayur.....	39
Bubur Buah.....	40
DAFTAR PUSTAKA.....	41

Buku Saku EDUKASI MP-ASI xi

**Bagian 1:  
STUNTING**



**Materi 1: STUNTING**

### Pengertian Stunting

**Stunting** merupakan suatu keadaan dimana tinggi badan anak yang terlalu rendah.

### Faktor Penyebab Stunting

**Stunting** (Pendek) disebabkan oleh beberapa faktor yaitu :

**Faktor Langsung :**

- a) Asupan makanan (asupan energi, protein, zinc)
- b) Berat badan lahir
- c) Penyakit Infeksi
- d) Faktor Genetik

**Faktor Tidak Langsung :**

- e) Kualitas dan kuantitas makanan
- f) Sumber daya
- g) Jumlah dan struktur keluarga
- h) Pola asuh
- i) Perawatan kesehatan
- j) Pelayanan kesehatan



4 Buku Saku EDUKASI MP-ASI

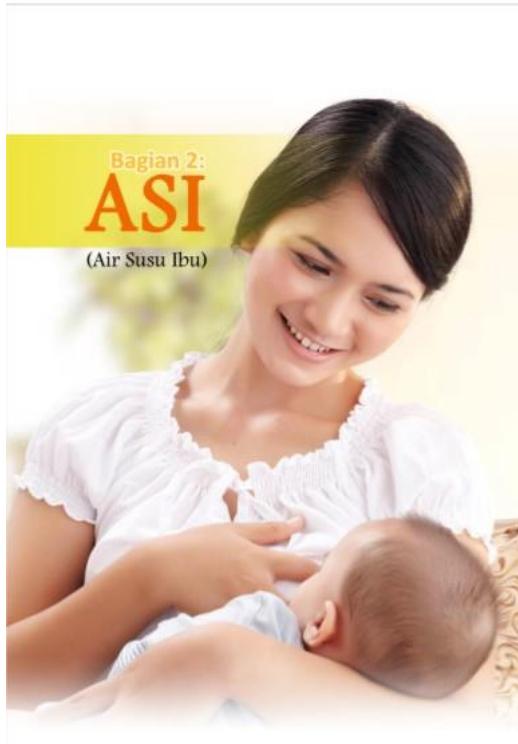
**Materi 1: STUNTING**

### Bahaya Stunting

- Mudah terkena infeksi seperti diare
- Kecacatan
- Berkurangnya kecerdasan anak
- Anak beresiko terkena penyakit jantung
- Anak beresiko pendek saat dewasa



5 Buku Saku EDUKASI MP-ASI



Materi 2: ASI

## ASI (Air Susu Ibu)

Setelah bayi berumur 6 bulan, ia harus diperkenalkan dengan makanan padat, sedangkan ASI dapat diberikan sampai bayi berusia 2 tahun atau bahkan lebih dari 2 tahun.

Adapun beberapa alasan mengapa bayi diberi ASI Eksklusif, yaitu :

1. Pada periode usia bayi 0-6 bulan kebutuhan gizi baik kualitas maupun kuantitas terpenuhi dari ASI saja tanpa harus diberikan makanan atau minuman lainnya.

2. Pemberian makanan lain akan mengganggu produksi ASI dan mengurangi kemampuan bayi untuk menghisap.



3. Zat kekebalan dalam ASI maksimal dan dapat melindungi bayi dari berbagai penyakit infeksi.

Buku Saku EDUKASI MP-ASI 7

Materi 2: ASI

### B. ASI Transisi/Peralihan

ASI transisi atau peralihan merupakan air susu yang keluar atau diproduksi sejak hari keempat hingga hari kesepuluh atau keempat belas usai melahirkan.

Pada masa ini, volume ASI makin melimpah, berubah warna serta komposisi karbohidrat, lemak, dan laktosa meningkat.

### C. ASI Matang/Matur

ASI matang umumnya terjadi pada minggu ketiga hingga minggu kelima. Cairan ASI berwarna putih kekuning-kuningan. Kandungan karbohidrat dan lemak lebih tinggi dan protein lebih rendah dibandingkan kolostrum dan ASI transisi.

Kandungan ASI Pada Komposisi Kolostrum dan ASI Matur

Kandungan (per 100 ml)	Kolostrum	ASI Matur
Energi (kkal)	58	70
Protein (gr)	2,3	0,9
Zinc (µg)	540	120



Buku Saku EDUKASI MP-ASI 9

Materi 2: ASI

Manfaat ASI bagi anak :

- 1) Zat kekebalan dalam ASI maksimal dan dapat melindungi bayi dari berbagai penyakit infeksi.
- 2) Asam lemak essensial dalam ASI bermanfaat untuk pertumbuhan otak sehingga merupakan dasar perkembangan kecerdasan bayi dikemudian hari.

### Hal-Hal yang Harus Ibu Perhatikan

Jadwal menyusui hendaknya disesuaikan dengan aktivitas sehari-hari ibunya, misalnya tiap 3 jam dimulai dari jam 6 pagi. Walaupun demikian jadwal tersebut tidak perlu kaku, jika setelah 2 jam bayi sehat dapat mengosongkan satu payudara sekitar 5-7 menit dan ASI dalam lambung bayi akan kosong dalam waktu 2 jam. Oleh karena itu harus diperhatikan bahwa bayi yang menangis tidak selalu disebabkan oleh rasa lapar, mungkin juga oleh mulas-mulas setelah minum ASI, sedang sakit, dan sebagainya.

### PENTING!!!

Manfaat ASI dibandingkan susu formula :

1. Makanan "terlengkap" untuk bayi, terdiri dari proporsi yang seimbang dan cukup mengandung zat gizi yang diperlukan untuk 6 bulan pertama.
2. Mengandung antibodi (terutama kolostrum) yang melindungi terhadap penyakit terutama diare dan

10 Buku Saku EDUKASI MP-ASI

Materi 2: ASI

- gangguan pernapasan.
3. Menunjang perkembangan motorik sehingga bayi yang diberi ASI ekslusif akan lebih cepat bisa jalan.
  4. Meningkatkan jalinan kasih sayang
  5. Selalu siap tersedia, dan dalam suhu yang sesuai.
  6. Mudah dicerna dan zat gizi mudah diserap
  7. Melindungi terhadap alergi karena tidak mengandung zat yang dapat menimbulkan alergi.



Buku Saku EDUKASI MP-ASI 11



Materi 3: MP-ASI

## MP-ASI

**Makanan Pendamping ASI (MP-ASI)** adalah makanan atau minuman yang mengandung zat gizi dan diberikan kepada bayi atau anak usia 6-24 bulan guna memenuhi kebutuhan gizi selain dari ASI (Depkes RI, 2006).

### A. Akibat MP-ASI yang Salah

- 1) Akibat pemberian MP-ASI terlalu dini kurang dari 6 bulan :



Buku Saku EDUKASI MP-ASI 13

Materi 3: MP-ASI

- 2) Akibat pemberian MP-ASI yang terlambat atau lebih dari 6 bulan yaitu :

- Pertumbuhan dan perkembangan anak terganggu
- Anak akan mengalami kekurangan zat gizi

### B. Cara Pemberian MP-ASI

- 1) Pemberian MP-ASI diberikan pada anak yang berusia 6 sampai 24 bulan secara bertahap dan bervariasi untuk meningkatkan kemampuan mengunyah dan menelan serta menerima berbagai tekstur dan rasa makanan mulai dari bentuk bubur cair ke bentuk bubur kental, sari buah, buah segar, makanan lumat, makanan lembik dan akhirnya makanan padat .



- 2) Tidak memberikan makanan selingan kepada anak yang banyak mengandung gula tetapi kurang zat gizi contohnya seperti minuman bersoda, minuman buah manis, permen, bisuit manis, kerupuk, dan makanan

14 Buku Saku EDUKASI MP-ASI

### Materi 3: MP-ASI

manis, permen, biskuit manis, kerupuk, dan makanan dengan pewarna yang mencolok.



#### C. Jenis Makanan Pendamping ASI

##### 1) Membuat MP-ASI sendiri

- Menyiapkan makanan anak harus bersih (bebas dari kotoran dan bebas dari bakteri penyakit)
- Menggunakan bahan makanan yang segar
- Apabila menambahkan gula, tambahkan sedikit saja
- Menghaluskan bahan MP-ASI yang telah dicuci bersih
- Menyimpan dalam wadah tertutup makanan yang sudah jadi.

##### 2) Bahan Makanan Pendamping ASI

###### a. Bahan Makanan Pendamping ASI Sumber Energi

Tabel Angka Kecukupan Energi Per Orang Per Hari

Kelompok umur	BB (kg)	TB (cm)	Energi (kkal)
0-6 bulan	6	61	550
7-11 bulan	9	71	725
1-3 tahun	13	91	1125
4-5 tahun	19	112	1600

Buku Saku EDUKASI MP-ASI 15

### Materi 3: MP-ASI

#### Akibat Kekurangan Energi

Bila terjadi pada bayi dan anak-anak akan mengganggu pertumbuhan dan pada orang dewasa penurunan berat badan dan kerusakan jaringan tubuh

Gejala yang ditimbulkan:

- Kurang perhatian
- Gelisah
- Lemah
- Cengeng
- Kurang bersemangat
- Penurunan daya tahan terhadap penyakit infeksi

#### Akibat Kelebihan Energi

- Berat badan lebih atau kegemukan.
- Diabetes mellitus
- Hipertensi
- Penyakit jantung koroner
- Penyakit kanker

#### Daftar Sumber Energi Beserta Ukuran Rumah Tangga Tingga (URT)

##### 1) Beras

Bahan dalam 100 gram	Energi (kkal)	Ukuran Rumah Tangga (URT)
Nasi putih	178	¾ gelas sedang / 7 ½ sdm
Nasi tim	120	1 gelas sedang
Bubur	72.9	1 gelas sedang

16 Buku Saku EDUKASI MP-ASI

### Materi 3: MP-ASI

Ketan putih	163	1 gelas sedang
Ketan hitam	184	1 gelas sedang



##### 2) Jagung

Bahan dalam 100 gram	Energi (kkal)	URT
Jagung rebus	175	1 tongkol sedang
Jagung kuning	140	1 tongkol sedang
Jagung putih	140	1 tongkol sedang



Buku Saku EDUKASI MP-ASI 17

### Materi 3: MP-ASI

##### 3) Kentang

Bahan dalam 100 gram	Energi (kkal)	URT
Kentang	83	1 biji besar
Tepung kentang	347	1 sdm sedang



##### 4) Ubi-Ubian

Bahan dalam 100 gram	Energi (kkal)	URT
Singkong	146	1 potong sedang
Singkong kukus	146	1 potong sedang
Singkong goreng	285	1 potong sedang
Ubi jalar	123	1 potong sedang
Ubi jalar rebus	113.8	1 potong sedang
Ubi jalar goreng	160	1 potong sedang

18 Buku Saku EDUKASI MP-ASI

Materi 3: MP-ASI

Materi 3: MP-ASI

1-3 tahun	13	91	26
4-6 tahun	19	112	35

Akibat Kekurangan Protein

- Gizi Buruk

Akibat Kelebihan Energi

- Pertumbuhan terhambat
- Meningkatkan obesitas
- Dehidrasi
- Diare
- Kenaikan amoniak darah
- Kenaikan ureum darah
- Demam

Daftar Sumber Protein Beserta Ukuran Rumah Tangga (URT)

1) Kacang Kedelai (Tempe & Tahu)

Bahan dalam 100 gram	Protein	URT
Tempe	18.3	1 potong sedang
Tahu	7.8	1 biji besar
Kacang kedelai kukus	4.1	1 sdm sedang

20 Buku Saku EDUKASI MP-ASI

Materi 3: MP-ASI



2) Kacang Hijau

Bahan dalam 100 gram	Protein	URT
Kacang hijau	22.2	1 sdm sedang
Taoge kacang hijau	2.9	1 mangkok sedang



3) Kacang - Kacangan

Bahan dalam 100 gram	Protein	URT
Kacang panjang	2.7	1 buah sedang
Kacang tanah	25.3	1 mangkok sedang
Kacang merah	23.1	1 sdm sedang

Buku Saku EDUKASI MP-ASI 21

Materi 3: MP-ASI

Kacang merah rebus	10	1 sdm sedang
Kacang kapri	6.7	1 mangkok sedang



Kacang Merah Rebus    Kacang Kapri

4) Daging

Bahan dalam 100 gram	Protein	URT
Daging sapi	18.8	1 potong sedang
Dendeng daging sapi	55	1 potong sedang
Daging kambing	16.6	1 potong sedang
Daging kerbau	18.7	1 potong sedang
Daging kuda	18.1	1 potong sedang
Daging ayam	18.2	1 potong sedang

Buku Saku EDUKASI MP-ASI 22

Materi 3: MP-ASI



Daging Kerbau

Daging Kambing

Daging Sapi

Dendeng Sapi

Daging Ayam

5) Susu

Bahan dalam 100 gram	Protein	URT
Susu kambing	4.3	1 gelas sedang
Susu kental manis	8.2	1 gelas sedang
Susu kerbau	6.3	1 gelas sedang
Susu sapi	3.2	1 gelas sedang
Tepung susu	24.6	1 gelas sedang



Susu Kambing

Susu Kental Manis

Susu Kerbau

Buku Saku EDUKASI MP-ASI 23

Materi 3: MP-ASI



Susu Sapi

Tepung Susu

6) Telur

Bahan dalam 100 gram	Protein	URT
Telur ayam	12.8	1 butir sedang
Telur bebek	13.1	1 butir sedang
Telur asin	13.6	1 butir sedang



Telur Ayam

Telur Bebek

Telur Asin

7) Ikan

Bahan dalam 100 gram	Protein	URT
Ikan asin	1.5	1 potong sedang
Ikan bandeng	20	1 potong sedang

24 Buku Saku EDUKASI MP-ASI

Materi 3: MP-ASI



Ikan Mujair

Ikan Teri

Ikan Pindang

Ikan Kembung

Ikan Bawal

TIPS!!

Makanan yang digoreng memiliki protein yang lebih sedikit daripada makanan yang direbus, dikukus atau dipanggang. Jadi lebih baik jika ingin mendapatkan protein yang lebih tinggi lebih baik jangan digoreng.

c. Bahan Makanan Pendamping ASI Sumber Zinc

Tabel Angka Zinc Per Orang Per Hari

Kelompok umur	BB (kg)	TB (cm)	Zinc (mg)
0-6 bulan	6	61	-
7-11 bulan	9	71	3
1-3 tahun	13	91	4
4-6 tahun	19	112	5

26 Buku Saku EDUKASI MP-ASI

Materi 3: MP-ASI

Ikan belut	6.7	1 potong sedang
Ikan gabus	25.2	1 potong sedang
Ikan lele	19.9	1 potong sedang
Ikan mas	16	1 potong sedang
Ikan mujair	46.9	1 potong sedang
Ikan teri	33.4	1 potong sedang
Ikan pindang	30	1 potong sedang
Ikan kembung	22	1 potong sedang
Ikan bawal	19	1 potong sedang



Ikan Asin



Ikan Bandeng



Ikan Belut



Ikan Gabus



Ikan Lele



Ikan Mas

25 Buku Saku EDUKASI MP-ASI

**Materi 3: MP-ASI****Akibat Kekurangan Zinc**

- Gangguan pertumbuhan dan kematangan seksual
- Diare
- Gangguan fungsi kekebalan
- Mengganggu metabolism vitamin A
- Fungsi kelenjar tiroid dan laju metabolism
- Gangguan nafsu makan
- Penurunan ketajaman indra rasa
- Memperlambat penyembuhan luka

**Akibat Kelebihan Zinc**

- Mempengaruhi metabolism kolesterol
- Muntah
- Diare
- Demam
- Anemia
- Keracunan

**Daftar Sumber Zinc Beserta Ukuran Rumah Tangga (URT)**

Bahan dalam 100 gram	Zinc (mg)	URT
Daging sapi	4.1	1 potong sedang
Daging ayam	5.9	1 potong sedang
Ikan laut	6.3	1 ekor sedang
Susu	6.7	1 gelas sedang
Keju	9.9	1 buah sedang

Buku Saku EDUKASI MP-ASI 27

**Materi 3: MP-ASI**

Beras	12.3	1 gelas sedang
Kelapa	12.9	1 buah sedang
Kentang	13.2	1 buah sedang
Bayam	0.8	1 mangkok sedang
Jamur putih	1.7	1 mangkok sedang



Daging Sapi

Daging Ayam



Susu

Keju

Beras



Kelapa

Kentang

Bayam

SUMBER: Sandström, Dietary pattern and zinc supply. Dalam Zinc in human biology, CF Mills (ed). London : Springer Verlag, 1989.

**Jamur Putih**

Buku Saku EDUKASI MP-ASI

**Materi 3: MP-ASI****TAHAPAN MAKANAN****- Usia 6-8 bulan**

Air Susu Ibu (ASI) diberikan setiap bayi menginginkan sedikitnya 8 kali sehari, pagi, siang, maupun malam. Makanan Pendamping ASI (MP-ASI) yang diberikan adalah berupa bubur susu, pisang, pepaya lumat halus, air jeruk, air tomat saring. Secara bertahap sesuai pertambahan umur berikan bubur tim lumat ditambah kuning telur/ayam/ikan/tempe/tahu/daging sapi/ wortel/bayam/kacang hijau/santan/minyak. Pemberian makan setiap hari disesuaikan dengan umur, yaitu umur 6 bulan sebanyak 2x6 sendok makan peres, umur 7 bulan sebanyak 2-3x 7 sendok peres, umur 8 bulan sebanyak 3x8 sendok makan peres.

**- Usia 9-11 bulan**

Air Susu Ibu (ASI) diberikan setiap anak menginginkan. Makanan Pendamping ASI (MP-ASI) berupa makanan yang lebih padat dan kasar, seperti bubur, nasi tim, atau nasi lembek ditambah kuning telur/ayam/ikan/tempe/tahu/daging sapi/wortel/bayam/kacang hijau/santan/minyak. Bubur diberikan 3 kali sehari dengan porsi 1 kali makan sesuai usia. Misal usia 9 bulan maka 9 sendok makan peres, 10 bulan 10 sendok makan peres, 11 bulan 11 sendok makan peres. Makanan selingan diberikan 2 kali sehari di antara waktu makan, berupa buah, biskuit, atau kue.

Buku Saku EDUKASI MP-ASI 29

**Materi 3: MP-ASI****- Usia 12-24 bulan**

Air Susu Ibu (ASI) diberikan setiap anak menginginkan. Makanan Pendamping ASI (MP-ASI) berupa makanan keluarga secara bertahap sesuai kemampuan anak. Berikan MP-ASI 3x sehari sebanyak 1/3 porsi makan orang dewasa, yang terdiri atas nasi, lauk pauk, sayur, dan buah. Makanan selingan diberikan 2 kali sehari diantara waktu makan, berupa buah, biskuit, atau kue.

**D. Hal yang Perlu di Perhatikan Ibu Saat Memberikan MP-ASI**

1. MP-ASI adalah makanan pendamping ASI, bukan pengganti ASI
2. Mulai beri MP-ASI di usia 6 bulan, jangan terlalu cepat atau terlambat
3. Berikan MP-ASI sesuai perkembangan usia
4. Jangan makan sambil tidur
5. Beri makan secara bertahap dan perlana
6. Tepat waktu
7. Jangan dulu memberi garam dan gula
8. Tak perlu kapsul multivitamin
9. Jangan beri madu hingga usia 2 tahun

Buku Saku EDUKASI MP-ASI



## Bagian 4: Waktu Pemberian Makan yang Ideal

Materi 4: Waktu Makan Ideal

### Waktu Pemberian Makan Ideal

Pemberian makan merupakan keharusan demi kelangsungan hidup dan tumbuh kembang optimal serta kualitas hidup seorang anak, khususnya anak batita (bawah tiga tahun). Pemberian makan ini tidak hanya urusan kualitas dan kuantitas, tetapi merupakan kegiatan interaktif antara anak dan pemberi makan.

Regulasi rasa laper anak terkait dengan masa pengosongan lambung. Pada anak normal, waktu rata-rata pengosongan lambung adalah 50 persen dan waktu 100 menit untuk makanan padat dan 75 menit untuk makanan cair. Waktu pengosongan makin cepat sejalan dengan bertambahnya usia anak.

Salah satu upaya membangun regulasi internal adalah mengatur jadwal makan yang dikaitkan dengan masa pengosongan lambung. Dalam sehari anak perlu makan 3 kali sehari, 1-2 kali makanan selingan (snack) dan ASI/susu 2-3 kali.

#### Terjadwal

- Jadwal makan termasuk snack teratur dan terencana
- Lama makan tidak lebih dari 3 menit
- Di antara waktu makan hanya boleh mengonsumsi air putih

32 Buku Saku EDUKASI MP-ASI

#### Materi 4: Waktu Makan Ideal

##### Lingkungan

- Netral, tidak dipaksa meskipun anak hanya makan 1-2 suap
- Jangan memberikan makanan sebagai hadiah
- Tidak sambil bermain atau nonton televisi, dll

##### Prosedur Makan

- Porsi kecil
- Hentikan pemberian makan jika setelah 15 menit anak bermain-main tanpa makan atau tampak kesal dan membuang-buang makanannya
- Anak dimotivasi untuk makan sendiri membersihkan mulut hanya setelah makan selesai

Tabel 2. Contoh Jadwal Pemberian Makan Anak

Waktu	Makanan yang Diberikan
06.00	ASI
08.00	Makan Pagi (ASI / MP-ASI / Makanan Keluarga)
10.00	Makanan Selingan
12.00	Makan Siang (ASI / MP-ASI / Makanan Keluarga)
14.00	ASI
16.00	Makanan Selingan
18.00	Makan Malam (ASI / MP-ASI / Makanan Keluarga)
21.00	ASI

Sumber : Food rules applicable to children beyond infancy (Chatoor, 2004)

Buku Saku EDUKASI MP-ASI 33



### Resep MP-ASI

**Resep MP-ASI**

## Bubur Wortel

**Kandung Gizi:**

KH : 20.8 g  
 Protein : 27.8 g  
 Lemak : 27.9 g  
 Vit A : 2654.0 µg  
 Kalsium : 200.2 mg



**Bahan :**

- ¼ gelas beras putih, cuci lalu tiriskan
- 2 ½ gelas air biasa
- 2 batang wortel, kupas, lalu parut kasar
- 5 butir telur puyuh, masak, lalu kupas
- ½ sdm kecap asin

**Cara Membuat:**

- Campurkan beras dengan air. Masak sambil diaduk hingga matang
- Masukkan parutan wortel
- Tambahkan kecap asin
- Aduk terus hingga bubur dan wortel menyatu
- Angkat, lalu diamkan sejenak
- Sajikan dengan telur puyuh rebus

Buku Saku EDUKASI MP-ASI 35

**Resep MP-ASI**

## Bubur Kentang

**Kandung Gizi:**

Karbohidrat : 22.7 g  
 Protein : 10 g  
 Lemak : 10.9 g  
 Vitamin A : 567 µg  
 Kalsium : 313.6 mg



**Bahan :**

- 1 buah kentang seberat ± 1 ½ ons
- 1 batang wortel, parut kasar
- 1 gelas susu tawar
- ½ sdm keju cair
- Garam secukupnya

**Cara Membuat:**

- Rebus/kukus kentang hingga matang.
- Kupas, lalu haluskan dengan menggunakan sendok.
- Campurkan kentang halus, wortel parut, susu tawar, keju cair, dan garam.
- Panaskan dengan api kecil, lalu aduk hingga rata.
- Angkat lalu diamkan sebentar siap disajikan.
- Siap disajikan.

36 Buku Saku EDUKASI MP-ASI

**Resep MP-ASI**

## Bubur Jagung Manis

**Kandung Gizi:**

Karbohidrat : 36.1 g  
 Protein : 12.0 g  
 Lemak : 13.7 g  
 Vitamin A : 103.8 µg  
 Kalsium : 329.3 mg



**Bahan :**

- 1/2 gelas jagung manis pipil
- 2 gelas air
- 2 sdm susu manis
- 1 sdm meises

**Cara Membuat:**

- Campurkan jagung dengan dua gelas air, lalu haluskan dengan blender.
- Masak dengan api sedang.
- Masukkan susu manis, lalu aduk hingga mengental.
- Angkat lalu sajikan dengan taburan meises.

Buku Saku EDUKASI MP-ASI 37

**Resep MP-ASI**

## Bubur Bayam

**Kandung Gizi:**

Karbohidrat : 95.2 g  
 Protein : 13.8 g  
 Lemak : 4.7 g  
 Vitamin A : 394.8 µg  
 Kalsium : 139.1 mg



**Bahan :**

- 1/2 gelas nasi aron (nasi setengah matang)
- 2 ½ gelas air panas mendidih
- ½ ikat bayam, cincang
- ½ ons tulang ayam
- 1 buah tahu, potong dadu kecil
- Garam secukupnya

**Cara Membuat:**

- Campurkan nasi aron dengan air panas dan tulang ayam. Masak dengan wajan atau panic kecil.
- Aduk-aduk hingga cukup mengetah.
- Masukkan bayam, tahu, dan garam secukupnya. Aduk-aduk sebentar hingga rata.
- Angkat lalu diamkan sebentar, sajikan selagi hangat.

38 Buku Saku EDUKASI MP-ASI

**Resep MP-ASI**

## Bubur Sayur

**Kandung Gizi:**

Karbohidrat :	95.2 g
Protein :	13.8 g
Lemak :	4.7 g
Vitamin A :	394.8 µg
Kalsium :	139.1 mg



**Bahan :**

- ½ gelas beras, cuci, tiriskan
- 3 gelas air
- ½ batang wortel, potong dadu kecil
- 1 buah kentang, potong dadu kecil
- 2 tangkai kangkung, ambil daunnya saja
- 2 sdm pipilan jagung manis
- 1 ons tulang ayam/ daging ayam
- 3 butir telur puyuh rebus
- ¼ sdt garam

**Cara Membuat:**

- Rebus air hingga mendidih
- Masukkan tulang ayam/ daging ayam dan beras
- Masak hingga setengah matang

Buku Saku EDUKASI MP-ASI 39

**Resep MP-ASI**

- Masukkan semua sayuran, kemudian aduk hingga rata.
- Tambahkan telur puyuh dan garam.
- Masak hingga bubur sayur matang.
- Angkat, lalu sajikan selagi hangat.

## Bubur Buah

**Kandung Gizi:**

Karbohidrat :	84.4 g
Protein :	10.4 g
Lemak :	10.7 g
Vitamin A :	134.2 µg
Kalsium :	377.1 mg



**Bahan :**

- 2 sdm melon. Potong dadu kecil
- 2 sdm papaya, potong dadu kecil
- 2 sdm manga manis, potong dadu kecil
- 1 buah pisang, potong melintang
- 1 gelas susu kental manis putih

**Cara Membuat:**

- Campurkan semua bahan di dalam mangkuk
- Tuangkan susu ke atas buah-buahan

40 Buku Saku EDUKASI MP-ASI

**DAFTAR PUSTAKA**

## Daftar Pustaka

Departemen Kesehatan RI. 2006. **Pedoman Umum Pemberian Makanan Pendamping Air Susu Ibu (MP-ASI)**  
Lokal Tahun 2006. Jakarta: Direktorat Jenderal Bina Kesehatan Masyarakat Direktorat Gizi Masyarakat.

Krisnatuti, D., 2006. **Menyiapkan Makanan Pendamping ASI**, Puspa Swara. Jakarta.

Priksah, N. 2010. **Bubur Sehat Untuk Balita Hebat**. Pustaka Anggrek. Yogyakarta.

WHO, 2004. **Pemberian Makanan Tambahan**, Penerbit Buku Kedokteran EGC, Jakarta.

Buku Saku EDUKASI MP-ASI 41