

## **LAMPIRAN**

### **Lampiran 1. Surat Pernyataan Bersedia Menjadi Responden**

#### **SURAT PERNYATAAN BERSEDIA MENJADI RESPONDEN**

Setelah mendapatkan informasi dan penjelasan dari peneliti, saya yang bertanda tangan di bawah ini, menyatakan bersedia dan setuju berpartisipasi sebagai responden penelitian yang di lakukan oleh Vania Anindya Salsabila yang berjudul Pengetahuan dan Sikap Ibu Tentang Pemberian MP-ASI Pada Bayi Usia 6-24 Bulan Terhadap Kejadian Stunting di Desa Beji Kota Batu.

Demikian surat kesediaan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan sebenar-benarnya, tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

....., ... – Februari – 2023

(.....)  
Tanda tangan & Inisial Nama

## Lampiran 2. Lembar Kuesioner

### KUESIONER PENGETAHUAN DAN SIKAP IBU TENTANG PEMBERIAN (MP-ASI) PADA BAYI USIA 6-24 BULAN

#### A. Petunjuk pengisian kuisisioner

1. Isilah nama dengan inisial ibu
2. Berilah tanda (√) pada jawaban yang dipilih/ dianggap benar
3. Jawaban yang dijawab responden dapat dijamin kerahasiaannya

#### B. Identitas Responden

1. Nama ibu (Inisial) : .....
2. Usia ibu : ..... tahun
3. Pendidikan terakhir : .....
4. Pekerjaan : .....
5. Alamat : .....

#### C. Identitas Anak

1. Nama anak : .....
2. Usia : ..... bulan
3. Jenis kelamin : .....
4. Anak ke : ..... dari ..... bersaudara
5. Berat badan : .....
6. Panjang badan : .....
7. Tanggal pengukuran : .....
8. Berat badan lahir : .....
9. Panjang badan lahir : .....

#### D. Pengetahuan Tentang Pemberian MP-ASI

NO.	Item Pernyataan	Alternatif Jawaban	
		Benar	Salah
1.	Makanan Pendamping ASI (MP-ASI) adalah makanan tambahan yang diberikan kepada bayi disamping ASI untuk memenuhi kebutuhan gizinya.		
2.	MP-ASI diberikan pada bayi usia 6-24 bulan		
3.	Tujuan pemberian MP-ASI untuk melengkapi zat gizi yang kurang karena kebutuhan zat gizi yang semakin meningkat sejalan dengan pertumbuhan.		
4.	MP-ASI bermanfaat untuk memenuhi kebutuhan zat gizi anak, penyesuaian alat cerna dalam menerima makanan tambahan dan merupakan masa peralihan dari ASI ke makanan keluarga.		
5.	Pemberian MP-ASI baik untuk pertumbuhan fisik bayi dan perkembangan kecerdasan bayi.		
6.	Tanda-tanda bayi sudah siap menerima makanan padat mampu menahan kepala tetap tegak.		
7.	Tanda-tanda bayi sudah siap menerima makanan padat refleks muntah berkurang atau sudah hilang.		
8.	Bayi yang sudah diberikan makanan pendamping air susu ibu (MP-ASI) tidak perlu lagi diberikan ASI.		
9.	Pengenalan dan pemberian MP-ASI harus dilakukan secara bertahap.		
10.	MP-ASI pada usia 6-9 bulan tekstur makanan sebaiknya makanan cair.		
11.	MP-ASI pada usia 10-12 bulan, bayi mulai beralih ke makanan kental dan padat, seperti aneka nasi tim.		
12.	Pemberian MP-ASI terlalu dini akan mengurangi konsumsi ASI.		
13.	Risiko infeksi karena terpapar makanan bayi yang tidak steril akan meningkat jika MP-ASI diberikan terlalu dini.		

14.	Keterlambatan pemberian MP-ASI dapat menyebabkan gangguan pertumbuhan dan malnutrisi pada bayi.		
15.	Terlambat dalam pemberian MP-ASI dapat mempengaruhi perkembangan keterampilan motorik mulut seperti kemampuan mengunyah dan penerimaan rasa dan tekstur makanan.		

**E. Sikap Tentang Pemberian MP-ASI**

Keterangan pilihan jawaban :

SS : Sangat Setuju

S : Setuju

RR : Ragu-Ragu

TS : Tidak Setuju

STS : Sangat Tidak Setuju

NO.	Item Pernyataan	Alternatif Jawaban				
		SS	S	RR	TS	STS
1.	MP-ASI bukan makanan tambahan bagi bayi.					
2.	Pemberian MP-ASI boleh diberikan pada usia 6 bulan.					
3.	Apakah ibu setuju bila bayi diberikan ASI eksklusif?					
4.	Pemberian MP-ASI tidak baik untuk pertumbuhan fisik bayi dan perkembangan kecerdasan bayi.					
5.	Apakah ibu setuju bayi yang sudah diberikan makanan pendamping air susu ibu (MP-ASI) tidak perlu lagi diberikan ASI?					
6.	Pemberian susu formula dapat menggantikan ASI.					
7.	Apakah ibu setuju pemberian MP ASI harus dilakukan secara bertahap?					
8.	Apakah ibu setuju pemberian MP-ASI jenis makanan lumat ini dimulai dalam bentuk encer dan jumlahnya sedikit?					

9.	Memberi makanan lunak seperti bubur susu sebagai makanan pertama pada bayi berusia >6 bulan					
10.	Supaya bayi berusia 0-6 bulan lebih gemuk, makanannya harus ditambah dengan susu Formula.					
11.	Makanan lunak seperti nasi tim dapat dikenalkan pada bayi berusia 6 bulan.					
12.	Pemberian makanan pada bayi sebelum usia 6 bulan dapat memicu alergi.					
13.	Bayi yang diberikan MP-ASI sebelum berusia 6 bulan pencernaannya akan terganggu.					
14.	Pemberian makanan pada bayi sebelum usia 6 bulan dapat membantu bayi mengatasi rasa lapar dan tidak akan menangis.					
15.	Keterlambatan pemberian MP-ASI pada bayi tidak akan menyebabkan gangguan pertumbuhan dan Malnutrisi.					

Sumber : Desiyanti, 2016

### Lampiran 3. Surat Izin Penelitian Bankesbangpol Kota Batu



## PEMERINTAH KOTA BATU BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jalan Panglima Sudirman Nomor 507 Telepon/Fax. (0341) 511901

### KOTA BATU

Batu, 02 Maret 2023

Kepada

Yth. Camat Junrejo Kota Batu

Di -

**B a t u**

Nomor : 072/0417/422.205/2023  
Lampiran : -  
Perihal : Ijin Penelitian

Menunjuk surat pengantar dari Ketua Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Tanggal 26 Desember 2022 Nomor: DP.02.01/5.0/2315/2022 Perihal Ijin Penelitian Dan Ijin Pertimbangan Dari Camat Junrejo Kota Batu bahwa:

Nama/NIM/NIK : VANIA ANINDYA S (P17110203044)  
Jurusan : D 3 Gizi  
Fakultas/Universitas : Gizi // Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang  
Alamat : Jl. Besar Ijen No. 77 Malang

Bermaksud mengadakan Audiensi/Penelitian/PKN/PKL/Magang pada Intansi yang Saudara pimpin dengan ketentuan sebagai berikut:

Tema/Judul : Gambaran Pengetahuan Dan Sikap Ibu Tentang Pemberian MP-ASI Pada Bayi Usia 6-24 Bulan Terhadap Kejadoian Stunting Di Wilayah Desa Beji Kota Batu

Data yang dicari : Pengetahuan Dan Sikap Ibu Bayi Usia 6-24 Bulan

Peserta : -

Lokasi : Dinas Kesehatan Kota Batu, Posyandu Di Wilayah Kerja Puskesmas Beji Kota Batu, Desa Beji Kecamatan Junrejo Kota Batu

Waktu : 01 Januari 2023 S/d 31 Maret 2023

Selama melakukan kegiatan wajib mentaati peraturan dan tata tertib yang berlaku dan melaporkan secara tertulis hasil kegiatannya kepada instansi yang menjadi locus Audiensi/Penelitian/Magang/PKL.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

An. WALIKOTA BATU  
KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK  
KOTA BATU  
u.b.

SEKRETARIS



**Tembusan:**

Yth: Ketua Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Kemenkes  
Malang

## Lampiran 4. Surat Izin Penelitian Dinas Kesehatan Kota Batu



**PEMERINTAH KOTA BATU**  
**DINAS KESEHATAN**  
Balai Kota Among Tani  
Jl. Panglima Sudirman No. 507 Gedung B Lantai 2  
KOTA BATU 65313

Batu, 02 Maret 2023

Nomor : 072/1534/422.107/2023  
Sifat : Biasa  
Lampiran : -  
Perihal : Ijin Pertimbangan

Kepada  
Yth. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik  
Di  
BATU

Menindaklanjuti surat dari Badan Kesbangpol Nomor : 072/0416/422.205/2022 tanggal 02 Maret 2023 Perihal Ijin Pertimbangan, maka kami memberikan rekomendasi kepada :

Nama / NIM / NIK : VANIA ANINDYA S (P17110203044)  
Jurusan : D 3 Gizi  
Fakultas/Universitas : Gizi / Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang  
Alamat : Jln. Besar Ijen No. 77 Malang  
Judul : Gambaran Pengetahuan dan Sikap Ibu Tentang Pemberian MP-ASI pada Bayi Usia 6-24 Bulan Terhadap Kejadian Stunting di Wilayah Desa Beji Kota Batu  
Data yang dicari : Pengetahuan dan Sikap Ibu Bayi Usia 6-24 Bulan  
Lokasi : Puskesmas Beji Kota Batu  
Peserta : -  
Waktu penelitian : 01 Januari 2023 s/d 31 Maret 2023

Setelah melaksanakan kegiatan Ijin Pertimbangan dimohon untuk melaporkan hasilnya.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

An. KEPALA DINAS KESEHATAN  
KOTA BATU  
Sekretaris

dr. YUNI ASTUTI  
Pembina Tk I

NIP. 19770601 200501 2 009

## Lampiran 5. Surat Izin Penelitian Kecamatan Junrejo



### PEMERINTAH KOTA BATU KECAMATAN JUNREJO

Jalan Raya Junrejo Nomor 1 Kota Batu Kode Pos 65321  
Telepon / Fax (0341) 463877

Batu, 7 Maret 2023

Nomor : 072 / 101 / 422.320 / 2022  
Sifat : ---  
Lampiran : -  
Perihal : Ijin Penelitian

Kepada  
Yth. Kepala Desa Beji

Di  
**BATU**

Berdasarkan surat Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kota Batu Tanggal 2 Maret 2023 Nomor.: 072/0417/422.205/2023 perihal ijin Penelitian bersama ini diberitahukan bahwa :

Nama : VANIA ANINDYA S  
NIM : P17110203044  
Jurusan : D3 Gizi  
Fakultas/Univ : Gizi /Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang  
Alamat : Jl. Besar Ijen No.77 Malang

Bermaksud mengadakan ijin Penelitian/ PKL/Magang/PMM pada instansi yang saudara pimpin dengan ketentuan sebagai berikut :

Tema / Judul : Gambaran Pengetahuan Dan Sikap Ibu Tentang Pemberian MP-ASI Pada Bayi Usia 6-24 Bulan Terhadap Kejadian Stunting Di Wilayah Desa Beji Kota Batu  
Data yang dicari : Pengetahuan Dan Sikap Ibu Bayi usia 6 – 24 Bulan  
Peserta : -  
Lokasi : Desa Beji Kecamatan Junrejo Kota Batu  
Waktu : 1 Januari – 31 Maret 2023

Selama melakukan kegiatan wajib mentaati peraturan dan tata tertib yang berlaku dan melaporkan secara tertulis hasil kegiatannya kepada instansi setempat.

Demikian untuk menjadikan maklum.

An. CAMAT JUNREJO  
Kasubag. Perencanaan dan Pelaporan  
  
**NURWITA RATNA WILASARI,Sos**  
Penata TK I  
NIP. 19780916 200501 2 011

## Lampiran 6. Dokumentasi



Pengisian Kuesioner oleh Responden

**Lampiran 7. Data Karakteristik Responden**

Nama	Usia (tahun)	Pendidikan Terakhir	Pekerjaan	Nama Anak	Usia Anak (bulan)	Jenis kelamin	Anak ke	BB (kg)	TB (cm)	BB Lahir (kg)	TB Lahir (cm)
Ny.LS	38	SMP	Karyawan swasta	An.A	18	P	5	9,1	74,5	1,5	42
Ny.D	31	S1	Karyawan swasta	An.G	19	L	1	11,4	76	2,94	48
Ny.IS	24	SMK	IRT	An.NA	9	L	1	10,1	71	3	50
Ny.VI	27	S1	Karyawan swasta	An.G	8	P	1	9,5	71,5	3,4	51
Ny.C	23	SMK	IRT	An.S	16	P	1	10,2	78	2,7	46
Ny.B	24	SMP	IRT	An.AD	12	P	2	8,4	67,2	3,2	49
Ny.R	25	SMA	IRT	An.AS	8	P	2	6,6	63	2,6	49
Ny.NR	33	SD	IRT	An.BG	20	L	3	10,2	82	3,2	48
Ny.MR	31	SMA	IRT	An.C	18	P	2	9,2	76,5	3	49
Ny.A	22	SMK	IRT	An.A	17	L	1	8,5	75	3,3	50
Ny.IS	19	SMP	IRT	An.FC	12	P	1	7	70	6,5	46
Ny.S	46	SD	IRT	An.A	8	P	2	6,5	69	3	50
Ny.T	32	SD	IRT	An.K	22	L	2	9,35	82	3	48
Ny.LK	36	SMK	IRT	An.N	17	P	2	7,5	70	2,5	49
Ny.WR	32	SMA	IRT	An.A	22	L	2	9,75	81,2	3,4	50
Ny.S	23	SMK	IRT	An.UF	18	P	1	9,8	78	2	42
Ny.EK	26	SMK	IRT	An.ME	23	L	2	10,15	82	2,5	47
Ny.WT	25	SMK	IRT	An.W	6	P	2	6	65	2,96	49
Ny.D	24	SMP	IRT	An.K	17	P	1	10,15	72,5	2,9	46
Ny.E	23	SMA	IRT	An.RM	20	L	1	11,55	81,1	3	50
Ny.RW	26	D1	Karyawan swasta	An.RZ	22	P	1	10,2	81,8	2,85	51
Ny.S	34	SMP	IRT	An.MI	20	L	2	8,9	79,2	3,2	51
Ny.E	30	SMA	Wiraswasta	An.T	22	P	1	10,2	78,3	29	49
Ny.AP	26	SMA	IRT	An.AS	13	L	1	8,7	72	34,5	54
Ny.AU	24	SD	IRT	An.B	17	L	1	9	72,4	3,5	49,8