

LAMPIRAN

Lampiran 1. Sertifikat Etik Penelitian

	KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI, SAINS, DAN TEKNOLOGI UNIVERSITAS NEGERI MALANG (UM) LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT (LPPM) KOMITE ETIK PENELITIAN (KEP) Jalan Semarang 5, Malang 65145 Telp. : 0341-551312/ Laman: kep.um.ac.id/ Email: kep.lppm@um.ac.id
KETERANGAN LAYAK ETIK <i>DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION</i> "ETHICAL EXEMPTION" No.11.04.11/UN32.14.2.8/LT/2026	
Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh : <i>The research protocol proposed by</i>	
<u>Peneliti utama</u> <i>Principal In Investigator</i>	: Farhana Kamila Hidayat
<u>Nama Institusi</u> <i>Name of the Institution</i>	: Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
Dengan judul: <i>Title</i>	
"Perbedaan Tingkat Pengetahuan, Sikap, dan Praktik Makanan Pendamping ASI (MP-ASI) Ibu Baduta Underweight Usia 6-23 Bulan Sebelum dan Sesudah Edukasi Gizi Menggunakan Media Video di Kelurahan Kalirejo Kecamatan Lawang"	
<i>"Differences in Knowledge, Attitudes, and Practices of Complementary Feeding (MP-ASI) among Mothers of Underweight Children Aged 6-23 Months Before and After Nutrition Education Using Video Media in Kalirejo Village, Lawang District"</i>	
Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.	
<i>Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.</i>	
Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 11 April 2026 sampai dengan tanggal 11 April 2027.	
<i>This declaration of ethics applies during the period April 11, 2026 until April 11, 2027.</i>	
	April 11, 2026 Chairperson, 
Dr. Herlin Pujiarti, M.Si.	

Lampiran 2. Surat Izin Penelitian Dinas Kesehatan Kabupaten Malang



PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
DINAS KESEHATAN

Jalan Panji Nomor 120 Kepanjen, Kabupaten Malang, Jawa Timur
Telepon (0341) 393730, Faksimile (0341) 393731
Laman: <http://dinkes.malangkab.go.id>
Pos-el: dinkes@malangkab.go.id, Kode Pos 65163

Kepanjen, 22 April 2026

Nomor : 000.9.2/1964 /35.07.302/2026
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Penelitian

Yth. Ketua Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Malang
di
Malang

Menindaklanjuti Surat dari Ketua Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Malang
Nomor DP.02.01/F.XIII.17/0443/2026 tanggal 10 April 2026 tentang Penelitian,
dengan ini kami TIDAK KEBERATAN dilaksanakan kegiatan tersebut oleh:

Nama : Farhana Kamila H
NIM : P17111223025
Judul : *Perbedaan Tingkat Pengetahuan, Sikap dan Praktik Makanan Pendamping ASI (MP-ASI) Ibu Baduta Underweight Usia 6 - 23 Bulan Sebelum dan Sesudah Edukasi Gizi menggunakan Media Video di Kelurahan Kalirejo Kecamatan Lawang*
Tempat Kegiatan : Puskesmas Lawang Kab. Malang
Waktu Kegiatan : 16 April 2026 - 16 Mei 2026

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Mentaati peraturan / ketentuan yang berlaku
2. Sesampainya ditempat kegiatan untuk melaporkan dan berkoordinasi kepada Pejabat yang terkait.
3. Memberikan informasi sebelum yang bersangkutan melakukan kegiatan
4. Harus memegang azas rahasia (tanpa nama / identitas responden)
5. Mempresentasikan dan menyampaikan hasil penelitian di tempat penelitian
6. Setelah selesai melaksanakan kegiatan untuk melaporkan kembali kepada Dinas Kesehatan Kabupaten Malang.

7. Surat...

Lampiran 3. Surat Izin Penelitian Kelurahan Kalirejo



PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
KECAMATAN LAWANG
KELURAHAN KALIREJO
Jalan Sumber Taman Nomor 2 Telp. (0341) 426398
LAWANG - 65216

Lawang, 10 April 2026

Nomor : 420 / 26 / 35.07.25.1005 / 2026
Sifat : Penting
Lampiran : -
Perihal : Surat Balasan Ijin Penelitian
Tugas Akhir Penyusunan Skripsi

Kepada
Yth. Ketua Jurusan Gizi Politeknik
Kesehatan Malang

di
MALANG

Berdasarkan Surat Ketua Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Malang Nomor : DP.0201/F.XIII.17/0324/2026 tanggal 17 Maret 2026 perihal Surat Permohonan Ijin Penelitian Tugas Akhir Penyusunan Skripsi atas nama Farhana Kamila Hidayat, (NIM. P17111223025) Mahasiswa Program Studi STr Gizi & Dietetika Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Malang, bersama ini kami sampaikan bahwa kami bersedia / tidak keberatan yang bersangkutan untuk melaksanakan ijin Penelitian, pada :

Tanggal : 10 s/d 30 April 2026
Waktu : 08:00 – selesai
Tempat : Kantor Kelurahan Kalirejo

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.



SIVTIA RAHMAWATI PAMUNGKAS, S.STP.
Penata
NIP. 19931226 201609 2 003

Lampiran 4. Inform Consent

SURAT PERSETUJUAN RESPONDEN
(*INFORM CONSENT*)

Saya Farhana Kamila Hidayat adalah peneliti dari Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Jurusan Gizi Program Studi Sarjana Terapan Gizi dan Dietetika dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian berjudul **“Perbedaan Tingkat Pengetahuan, Sikap, dan Praktik Makanan Pendamping ASI (MP-ASI) Ibu Baduta Underweight Usia 6–23 Bulan Sebelum dan Sesudah Edukasi Gizi Menggunakan Media Video di Kelurahan Kalirejo Kecamatan Lawang”**.

Saya berharap Saudara bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini dimana saudara akan melakukan pengisian kuesioner yang terkait dengan penelitian. Setelah Saudara membaca maksud dan tujuan penelitian diatas maka saya mohon untuk mengisi nama dan tanda tangan dibawah ini.

Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Nama : _____

Tanda tangan : _____

Terimakasih atas kesediaan anda untuk ikut serta di dalam penelitian ini.

Malang,

Dengan hormat
Saksi

Peneliti

.....

.....

Lampiran 5. Lembar Persetujuan Sebelum Penelitian

Penjelasan Sebelum Persetujuan (*Informed Consent*):

Saya Farhana Kamila Hidayat adalah peneliti dari Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Jurusan Gizi Program Studi Sarjana Terapan Gizi dan Dietetika dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian berjudul **“Perbedaan Tingkat Pengetahuan, Sikap, dan Praktik Makanan Pendamping ASI (MP-ASI) Ibu Baduta Underweight Usia 6–23 Bulan Sebelum dan Sesudah Edukasi Gizi Menggunakan Media Video di Kelurahan Kalirejo Kecamatan Lawang”** dengan beberapa penjelasan sebagai berikut:

1. Tujuan dari penelitian ini untuk menganalisis perbedaan tingkat pengetahuan, sikap, dan praktik Makanan Pendamping ASI (MP-ASI) sebelum dan sesudah edukasi gizi menggunakan media video, dengan metode/prosedur *pre-test* dan *post-test* menggunakan kuesioner serta pemberian edukasi gizi melalui media video.
2. Anda dilibatkan dalam penelitian karena merupakan ibu baduta usia 6-23 bulan dengan status gizi *underweight*. Keterlibatan anda dalam penelitian ini bersifat sukarela.
3. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini maka anda dapat memilih cara lain yaitu mengundurkan diri atau anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun.
4. Penelitian ini akan berlangsung selama 4 minggu dengan sampel menggunakan teknik *total sampling*.
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti/ kompensasi berupa sembako dan alat makan bayi atas kehilangan waktu/ketidaknyamanan lainnya.
6. Setelah selesai penelitian, anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui laporan hasil penelitian.
7. Prosedur pengambilan sampel adalah dengan pengisian kuesioner *pre-test* dan *post-test*, lembar pemantauan praktik MP-ASI, dan pemberian edukasi

melalui media video, cara ini mungkin menyebabkan ketidaknyamanan seperti kelelahan saat mengisi kuesioner.

8. Keuntungan yang anda peroleh dengan keikutsertaan anda adalah meningkatnya pengetahuan, sikap, dan prkatik pemberian MP-ASI yang tepat dan benar.
9. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi ibu baduta dan tenaga kesehatan sebagai pengembangan ilmu gizi khususnya terkait MP-ASI baduta.
10. Setelah penelitian ini selesai, anda tidak memerlukan perawatan setelah penelitian karena tidak terdapat intervensi dalam penelitian ini.
11. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebar luaskan sehingga kerahasiaannya akan terjamin.
12. Penelitian ini merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang mendanai penelitian ini.
13. Peneliti menjadi peneliti sepenuhnya dalam penelitian ini.
14. Anda akan diberi tahu bagaimana prosedur penelitian ini berlangsung dari awal sampai selesai penelitian termasuk cara pengisian kuisisioner.
15. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrumen kuesioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti.
16. Penelitian ini dilakukan secara online dengan bantuan aplikasi *WhatsApp*. Peneliti akan menggunakan *Group Chat WhatsApp* untuk mencegah kebocoran data anda.

Lampiran 6. Lembar Persetujuan Responden

SURAT PERSETUJUAN RESPONDEN (INFORM CONSENT)

Saya Farhana Kamila Hidayat adalah peneliti dari Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Jurusan Gizi Program Studi Sarjana Terapan Gizi dan Dietetika dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian berjudul **"Perbedaan Tingkat Pengetahuan, Sikap, dan Praktik Makanan Pendamping ASI (MP-ASI) Ibu Baduta Underweight Usia 6-23 Bulan Sebelum dan Sesudah Edukasi Gizi Menggunakan Media Video di Kelurahan Kalirejo Kecamatan Lawang"**.

Saya berharap Saudara bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini dimana saudara akan melakukan pengisian kuesioner yang terkait dengan penelitian. Setelah Saudara membaca maksud dan tujuan penelitian diatas maka saya mohon untuk mengisi nama dan tanda tangan dibawah ini.

Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Nama : DIAN PUTRI MP

Tanda tangan : 

Terimakasih atas kesediaan anda untuk ikut serta di dalam penelitian ini.

Malang, 26 April 2026

Saksi


- DIAN PUTRI -
.....

Dengan hormat
Peneliti


Farhana Kamila H.
.....

Lampiran 7. Kuesioner Identitas Responden

KUESIONER PENELITIAN IDENTITAS RESPONDEN

Nama Peneliti : Farhana Kamila . H .
No. Responden : CH7

DATA ORANG TUA		
1	Nama Ayah	: Khoirul. Adi
	Nama Ibu	: Creta. Dian.
2	Usia Ayah	: 29 thn
	Usia Ibu	: 29 thn.
3	Alamat Rumah	: Jl. Indrokilo Selatan
4	Jumlah Anggota Keluarga di Rumah	: 5 orang
	Terdiri dari	: Ibu, Bapak, Adik
5	Pendidikan Terakhir Ayah	: SMA
	Pendidikan Terakhir Ibu	: SMK
6	Pekerjaan Ayah	: Pegawai Swasta
	Pekerjaan Ibu	: RT
DATA BADUTA		
7	Nama Anak (L / P)	: Cheryl . Olivia . Putri
	Usia	: 19 bln
	Anak Ke-	: 1
	Tanggal Lahir	: 23 September 2021
8	Berat Lahir	: 2,1
	Panjang Lahir	: 46
9	Tanggal Posyandu Terakhir	: April
	Berat Badan Sekarang	: 8,5
	Panjang Badan Sekarang	:
	Lingkar Lengan Atas (LiLA)	:
10	Kondisi Baduta Saat Pengukuran	: a. Sehat b. Sakit : _____

2,1

46

Lampiran 8. Kuesioner Pre-Test Pengetahuan

KUESIONER PENELITIAN PRE-TEST PENGETAHUAN MP-ASI

No. Responden : 689

Petunjuk Pengisian :
Berikan tanda silang (X) pada jawaban yang dipilih!

1. Apa yang dimaksud dengan MP-ASI?
 - ☒ a. Makanan Pendamping Air Susu Ibu
 - b. Makanan Pengganti Air Susu Ibu
 - c. Makanan Pembuka Air Susu Ibu
 - d. Makanan Penutup Air Susu Ibu
 - e. Makanan Penambah Air Susu Ibu
2. MP-ASI adalah makanan yang diberikan kepada bayi pada usia?
 - a. Tepat bayi berusia 5 bulan
 - ☒ b. Tepat bayi berusia 6 bulan
 - c. Tepat bayi berusia 7 bulan
 - d. Tepat bayi berusia 8 bulan
 - e. Tepat bayi berusia 1 tahun
3. Bagaimana pemberian MP-ASI yang benar?
 - a. MP-ASI diberikan setelah berhenti ASI
 - ☒ b. ASI diberikan saat bayi masih lapar
 - c. MP-ASI diberikan sebagai pengganti ASI
 - d. ASI diberikan lebih sedikit setelah ada MP-ASI
 - e. MP-ASI diberikan bersamaan dengan ASI
4. Bagaimana tekstur MP-ASI pertama kali diberikan?
 - a. Makanan lembut
 - ☒ b. Makanan saring
 - c. Makanan cincang halus
 - d. Makanan cincang kasar
 - e. Makanan keluarga

5. Mengapa MP-ASI harus diberikan mulai usia 6 bulan?
- a. Bayi sudah tidak membutuhkan ASI
 - ☒ b. Usia bayi mulai mudah lapar, sehingga ASI saja tidak cukup
 - c. Bayi sangat aktif dan membutuhkan energi tambahan
 - d. Bayi sudah mulai tertarik dengan makanan padat
 - e. Sistem pencernaan bayi sudah siap menerima makanan
6. Mengapa tekstur MP-ASI harus disesuaikan dengan usia bayi?
- a. Menyesuaikan kemampuan bayi menelan makanan
 - ☒ b. Menyesuaikan kemampuan mencerna makanan
 - c. Menyesuaikan kebutuhan zat gizi sesuai usia bayi
 - d. Menyesuaikan perkembangan tumbuhnya gigi bayi
 - e. Menyesuaikan perkembangan bicara bayi
7. Manakah MP-ASI dibawah ini yang tepat untuk bayi usia 9-11 bulan?
- a. Puding kentang dan ayam
 - b. Bubur nasi dengan sup daging
 - c. Bubur nasi dengan lauk cincang
 - ☒ d. Nasi tim ikan sayur
 - e. Nasi bakar ikan tongkol
8. Jika bayi menolak makan MP-ASI pertama kali, apa yang sebaiknya dilakukan ibu?
- a. Memaksa bayi untuk makan
 - ☒ b. Memberikan makanan yang berbeda
 - c. Menunggu sampai bayi meminta makan
 - d. Menghentikan pemberian MP-ASI
 - e. Memberikan kembali dilain waktu
9. Apa langkah pertama membuat MP-ASI di rumah?
- a. Menyiapkan peralatan masak
 - ☒ b. Mencuci tangan dan bahan makanan
 - c. Mencuci dan memotong bahan makanan
 - d. Memilih bahan makanan yang akan dimasak
 - e. Merebus dan mengukus bahan makanan
10. Seorang ibu memberikan makanan saring pada MP-ASI pertama kepada bayi usia 6 bulan. Bagaimana tindakan tersebut?
- a. Cukup tepat karena makanan sudah dihaluskan
 - b. Kurang tepat karena sebaiknya bertekstur lembut

- ☒ c. Tepat karena makanan pertama bayi dengan tekstur disaring
- d. Kurang tepat karena sebaiknya belum bisa diberikan MP-ASI
- e. Cukup tepat karena bayi mulai belajar makan
11. Apa penyebab bayi yang sedang diare setelah makan MP-ASI di rumah?
- a. Jumlah makan terlalu banyak
- b. Bayi makan terlalu cepat
- c. Makanan kurang bersih
- ☒ d. Jenis makanan tidak sesuai usia bayi
- e. Waktu pemberian makan terlalu sering
12. Bagaimana isi MPASI bergizi seimbang?
- ☒ a. Nasi, telur ayam, tahu, sayur bayam, buah jeruk
- b. Nasi, daging ayam, ikan, sayur wortel, buah melon
- c. Nasi, hati ayam, telur ayam, tahu, tempe, air kelapa
- d. Nasi, ikan kakap, sayur wortel dan labu siam
- e. Nasi, daging sapi, tempe, sayur wortel dan sawi hijau
13. Manakah makanan dibawah ini masakan protein hewani yang baik untuk anak?
- a. Nugget ayam kukus
- b. Tumis kornet daging sapi
- c. Sosis sapi asam manis
- d. Tumis ikan sarden kaleng
- ☒ e. Ikan kembung kuah kuning
14. Apakah memberikan MP-ASI instan setiap hari adalah makanan yang baik untuk bayi?
- ☒ a. Sangat baik karena praktis
- b. Baik jika diberikan setiap makan
- c. Cukup baik jika diberikan setiap hari
- d. Kurang baik jika setiap hari
- e. Tidak masalah jika bayi menyukainya
15. Apakah pemberian MP-ASI dengan bahan segar merupakan makanan yang baik untuk bayi?
- a. Sangat baik karena segar dan bersih
- b. Baik jika membeli di supermarket
- ☒ c. Cukup baik jika dimasak dengan benar
- d. Kurang baik jika dimasak sendiri di rumah
- e. Tidak masalah jika disimpan lama di kulkas

Lampiran 9. Kuesioner Post-Test Pengetahuan

**KUESIONER PENELITIAN
POST-TEST PENGETAHUAN MP-ASI**

No. Responden :

Petunjuk Pengisian :
Berikan tanda silang (X) pada jawaban yang dipilih!

1. Apa yang dimaksud dengan MP-ASI?
☒ a. Makanan Pendamping Air Susu Ibu
b. Makanan Pengganti Air Susu Ibu
c. Makanan Pembuka Air Susu Ibu
d. Makanan Penutup Air Susu Ibu
e. Makanan Penambah Air Susu Ibu
2. MP-ASI adalah makanan yang diberikan kepada bayi pada usia?
a. Tepat bayi berusia 5 bulan
☒ b. Tepat bayi berusia 6 bulan
c. Tepat bayi berusia 7 bulan
d. Tepat bayi berusia 8 bulan
e. Tepat bayi berusia 1 tahun
3. Bagaimana pemberian MP-ASI yang benar?
a. MP-ASI diberikan setelah berhenti ASI
b. ASI diberikan saat bayi masih lapar
c. MP-ASI diberikan sebagai pengganti ASI
d. ASI diberikan lebih sedikit setelah ada MP-ASI
☒ e. MP-ASI diberikan bersamaan dengan ASI
4. Bagaimana tekstur MP-ASI pertama kali diberikan?
☒ a. Makanan lembut
b. Makanan saring
c. Makanan cincang halus
d. Makanan cincang kasar
e. Makanan keluarga

5. Mengapa MP-ASI harus diberikan mulai usia 6 bulan?
- a. Bayi sudah tidak membutuhkan ASI
 - b. Usia bayi mulai mudah lapar, sehingga ASI saja tidak cukup
 - c. Bayi sangat aktif dan membutuhkan energi tambahan
 - d. Bayi sudah mulai tertarik dengan makanan padat
 - ☒ e. Sistem pencernaan bayi sudah siap menerima makanan
6. Mengapa tekstur MP-ASI harus disesuaikan dengan usia bayi?
- a. Menyesuaikan kemampuan bayi menelan makanan
 - b. Menyesuaikan kemampuan mencerna makanan
 - ☒ c. Menyesuaikan kebutuhan zat gizi sesuai usia bayi
 - d. Menyesuaikan perkembangan tumbuhnya gigi bayi
 - e. Menyesuaikan perkembangan bicara bayi
7. Manakah MP-ASI dibawah ini yang tepat untuk bayi usia 9-11 bulan?
- a. Puding kentang dan ayam
 - b. Bubur nasi dengan sup daging
 - c. Bubur nasi dengan lauk cincang
 - ☒ d. Nasi tim ikan sayur
 - e. Nasi bakar ikan tongkol
8. Jika bayi menolak makan MP-ASI pertama kali, apa yang sebaiknya dilakukan ibu?
- a. Memaksa bayi untuk makan
 - b. Memberikan makanan yang berbeda
 - c. Menunggu sampai bayi meminta makan
 - d. Menghentikan pemberian MP-ASI
 - ☒ e. Memberikan kembali dilain waktu
9. Apa langkah pertama membuat MP-ASI di rumah?
- a. Menyiapkan peralatan masak
 - ☒ b. Mencuci tangan dan bahan makanan
 - c. Mencuci dan memotong bahan makanan
 - d. Memilih bahan makanan yang akan dimasak
 - e. Merebus dan mengukus bahan makanan
10. Seorang ibu memberikan makanan saring pada MP-ASI pertama kepada bayi usia 6 bulan. Bagaimana tindakan tersebut?
- a. Cukup tepat karena makanan sudah dihaluskan
 - ☒ b. Kurang tepat karena sebaiknya bertekstur lembut

- c. Tepat karena makanan pertama bayi dengan tekstur disaring
 - d. Kurang tepat karena sebaiknya belum bisa diberikan MP-ASI
 - e. Cukup tepat karena bayi mulai belajar makan
11. Apa penyebab bayi yang sedang diare setelah makan MP-ASI di rumah?
- a. Jumlah makan terlalu banyak
 - b. Bayi makan terlalu cepat
 - ☒ c. Makanan kurang bersih
 - d. Jenis makanan tidak sesuai usia bayi
 - e. Waktu pemberian makan terlalu sering
12. Bagaimana isi MPASI bergizi seimbang?
- ☒ a. Nasi, telur ayam, tahu, sayur bayam, buah jeruk
 - b. Nasi, daging ayam, ikan, sayur wortel, buah melon
 - c. Nasi, hati ayam, telur ayam, tahu, tempe, air kelapa
 - d. Nasi, ikan kakap, sayur wortel dan labu siam
 - e. Nasi, daging sapi, tempe, sayur wortel dan sawi hijau
13. Manakah makanan dibawah ini masakan protein hewani yang baik untuk anak?
- a. Nugget ayam kukus
 - b. Tumis kornet daging sapi
 - c. Sosis sapi asam manis
 - d. Tumis ikan sarden kaleng
 - ☒ e. Ikan kembung kuah kuning
14. Apakah memberikan MP-ASI instan setiap hari adalah makanan yang baik untuk bayi?
- a. Sangat baik karena praktis
 - b. Baik jika diberikan setiap makan
 - c. Cukup baik jika diberikan setiap hari
 - d. Kurang baik jika setiap hari
 - ☒ e. Tidak masalah jika bayi menyukainya
15. Apakah pemberian MP-ASI dengan bahan segar merupakan makanan yang baik untuk bayi?
- ☒ a. Sangat baik karena segar dan bersih
 - b. Baik jika membeli di supermarket
 - c. Cukup baik jika dimasak dengan benar
 - d. Kurang baik jika dimasak sendiri di rumah
 - e. Tidak masalah jika disimpan lama di kulkas

Lampiran 10. Kuesioner Pre-Test Sikap

KUESIONER PENELITIAN PRE-TEST SIKAP MP-ASI

No. Responden : BR9

Petunjuk pengisian:

1. Baca dan pahami setiap pernyataan berikut, kemudian jawablah sesuai dengan pemahaman Saudara
2. Berikan tanda centang (v) pada kolom pilihan yang tersedia

No.	Pernyataan	Pilihan Jawaban				
		Sangat Setuju	Setuju	Ragu-ragu	Tidak Setuju	Sangat Tidak Setuju
1.	MP-ASI adalah makanan pengganti ASI		✓			
2.	MP-ASI diberikan mulai usia 6 bulan		✓			
3.	Bayi usia 6 bulan diberikan MP-ASI dan tetap diberikan ASI		✓			
4.	Bayi usia 6-8 bulan diberikan makanan dengan tekstur lembut		✓			
5.	MP-ASI diberikan saat bayi berusia 6 bulan		✓			
6.	Tekstur MP-ASI disesuaikan dengan usia bayi		✓			
7.	Nasi tim cocok diberikan kepada bayi usia 9-11 bulan				✓	
8.	Jika bayi menolak MP-ASI pertama kali di usia 6 bulan, berikan kembali pada usia 7 bulan			✓		
9.	Mencuci tangan dan bahan makanan penting sebelum membuat MP-ASI.	✓				
10.	Saya mengingatkan ibu lain jika memberikan tekstur MP-ASI yang tidak sesuai.		✓			
11.	Tekstur MP-ASI yang salah adalah penyebab utama bayi diare saat MP-ASI.		✓			
12.	Penting memberikan MP-ASI dengan gizi seimbang.	✓				
13.	Makanan sumber protein hewani selalu ada dalam menu MP-ASI bayi.	✓				
14.	Jika menggunakan MP-ASI instan, saya tetap memperhatikan aturan penyajiannya.	✓				
15.	MP-ASI yang baik berasal dari bahan makanan segar, bersih, dan aman	✓				

Lampiran 11. Kuesioner Post-Test Sikap

KUESIONER PENELITIAN POST-TEST SIKAP MP-ASI

No. Responden :

Petunjuk pengisian:

1. Baca dan pahami setiap pernyataan berikut, kemudian jawablah sesuai dengan pemahaman Saudara
2. Berikan tanda centang (v) pada kolom pilihan yang tersedia

No.	Pernyataan	Pilihan Jawaban				
		Sangat Setuju	Setuju	Ragu-ragu	Tidak Setuju	Sangat Tidak Setuju
1.	MP-ASI adalah makanan pengganti ASI	☒				☒
2.	MP-ASI diberikan mulai usia 6 bulan	☒				
3.	Bayi usia 6 bulan diberikan MP-ASI dan tetap diberikan ASI	☒				
4.	Bayi usia 6-8 bulan diberikan makanan dengan tekstur lembut	☒				
5.	MP-ASI diberikan saat bayi berusia 6 bulan	☒				
6.	Tekstur MP-ASI disesuaikan dengan usia bayi	☒				
7.	Nasi tim cocok diberikan kepada bayi usia 9-11 bulan	☒				
8.	Jika bayi menolak MP-ASI pertama kali di usia 6 bulan, berikan kembali pada usia 7 bulan					☒
9.	Mencuci tangan dan bahan makanan penting sebelum membuat MP-ASI.	☒				
10.	Saya mengingatkan ibu lain jika memberikan tekstur MP-ASI yang tidak sesuai.	☒				
11.	Tekstur MP-ASI yang salah adalah penyebab utama bayi diare saat MP-ASI.					☒
12.	Penting memberikan MP-ASI dengan gizi seimbang.	☒				
13.	Makanan sumber protein hewani selalu ada dalam menu MP-ASI bayi.	☒				
14.	Jika menggunakan MP-ASI instan, saya tetap memperhatikan aturan penyajiannya.	☒				
15.	MP-ASI yang baik berasal dari bahan makanan segar, bersih, dan aman	☒				

Lampiran 12. Kuesioner Pre-Test Praktik MP-ASI

KUESIONER PENELITIAN PRE-TEST PRAKTIK MP-ASI USIA 6-23 BULAN

A. Kuesioner (K): Karakteristik dan data diri baduta				
K#	Pertanyaan	Respon Jawaban		
A1	Nama anak	KMLG		
A2	Tanggal lahir anak			
A3	Tanggal wawancara dilakukan			
A4	Anak berumur 6-23 bulan	☒ Ya ☐ Tidak		
A5	Apakah [NAMA BADUTA] saat ini sedang mendapatkan program intervensi perbaikan gizi?	☒ Ya ☐ Tidak		
B. Kuesioner (K): Kesesuaian Waktu Pemberian MP-ASI				
K#	Pertanyaan	Respon Jawaban		
		<6 bulan	6 bulan	>6 bulan
B1	Pada usia berapa anak pertama kali diberikan MP-ASI?	☒	☒	
C. Kuesioner (K): Frekuensi Makan				
K#	Pertanyaan	Respon Jawaban		
C1	Apakah saat ini [NAMA BADUTA] diberikan ASI atau tidak?	☒ Ya ☐ Tidak		
C2	Apakah saat ini [NAMA BADUTA] diberikan susu formula atau tidak?	☒ Ya ☐ Tidak		
C3	Dalam sehari, berapa kali makan utama anak?	2 kali		
D. Kuesioner (K): Keragaman Makanan				
K#	Pertanyaan	Respon Jawaban dan Kode		
		YA	TIDAK	TIDAK TAHU
D1	Sekarang saya ingin menanyakan tentang semua makanan yang dikonsumsi oleh [NAMA BADUTA] selama sehari kemarin, termasuk makanan yang dikonsumsi di luar rumah atau jajan. Selama sehari kemarin, apakah [NAMA BADUTA] makan/minum dibawah ini?			
D1.1	Bubur, nasi, mie, pasta, roti, sagu atau sereal lainnya?	☒		
D1.2	Pisang tanduk, pisang olahan, kentang, talas, singkong atau umbi-umbian lainnya yang berwarna putih/pucat?		☒	

D1.3	Kacang-kacangan, seperti buncis, kacang polong, kacang tanah, kacang kedelai, tahu, tempe, atau kacang lainnya), atau kacang-kacangan lainnya		✓	
D1.4	Produk makanan olahan susu, seperti keju?		✓	
D1.5	Hati, ampela, jantung, atau jeroan lainnya?		✓	
D1.6	Sosis, daging asap, kornet, nugget, dan daging olahan lainnya?		✓	
D1.7	Daging sapi, ayam, bebek, babi, kambing, atau daging lainnya?		✓	
D1.8	Ikan atau makanan laut (kerang, cumi, udang, lobster), baik segar maupun kering?		✓	
D1.9	Telur (ayam, itik, puyuh, bebek, dll)?		✓	
D1.10	Labu kuning, wortel, paprika merah, ubi kuning/oren atau makanan sumber vitamin A lainnya?		✓	
D1.11	Sayuran berdaun hijau gelap, seperti bayam, kelor, daun singkong, atau lainnya?		✓	
D1.12	Mangga matang, pepaya matang, atau buah lainnya kaya vitamin A?		✓	
D1.13	Sayuran lainnya, seperti brokoli, labu siam, gambas, sawi putih, atau lainnya?		✓	
D1.14	Buah lainnya, seperti alpukat, apel, jeruk, atau lainnya?		✓	
D1.15	Makanan lainnya? Jika "ya", makanan lain apa yang dikonsumsi oleh baduta? Bubur Inutan bayi			

Lampiran 13. Kuesioner Post-Test Praktik MP-ASI

KUESIONER PENELITIAN
POST-TEST PRAKTIK MP-ASI USIA 6-23 BULAN

A. Kuesioner (K): Karakteristik dan data diri baduta				
K#	Pertanyaan	Respon Jawaban		
A1	Nama anak			
A2	Tanggal lahir anak			
A3	Tanggal wawancara dilakukan			
A4	Anak berumur 6-23 bulan	☒ Ya ☐ Tidak		
A5	Apakah [NAMA BADUTA] saat ini sedang mendapatkan program intervensi perbaikan gizi?	☒ Ya ☐ Tidak		
B. Kuesioner (K): Kesesuaian Waktu Pemberian MP-ASI				
K#	Pertanyaan	<6 bulan	6 bulan	>6 bulan
B1	Pada usia berapa anak pertama kali diberikan MP-ASI?		✓	
C. Kuesioner (K): Frekuensi Makan				
K#	Pertanyaan	Respon Jawaban		
C1	Apakah saat ini [NAMA BADUTA] diberikan ASI atau tidak?	☐ Ya ☒ Tidak		
C2	Apakah saat ini [NAMA BADUTA] diberikan susu formula atau tidak?	☐ Ya ☒ Tidak		
C3	Dalam sehari, berapa kali makan utama anak?	2 kali		
D. Kuesioner (K): Keragaman Makanan				
K#	Pertanyaan	Respon Jawaban dan Kode		
		YA	TIDAK	TIDAK TAHU
D1	Sekarang saya ingin menanyakan tentang semua makanan yang dikonsumsi oleh [NAMA BADUTA] selama seharian kemarin, termasuk makanan yang dikonsumsi di luar rumah atau jajan. Selama seharian kemarin, apakah [NAMA BADUTA] makan/minum dibawah ini?			
D1.1	Bubur, nasi, mie, pasta, roti, sagu atau sereal lainnya?	✓		
D1.2	Pisang tanduk, pisang olahan, kentang, talas, singkong atau umbi-umbian lainnya yang berwarna putih/pucat?		✓	
D1.3	Kacang-kacangan, seperti buncis, kacang polong, kacang tanah, kacang kedelai, tahu, tempe, atau kacang lainnya), atau kacang-kacangan lainnya	✓		

D1.4	Produk makanan olahan susu, seperti keju?		✓	
D1.5	Hati, ampela, jantung, atau jeroan lainnya?		✓	
D1.6	Sosis, daging asap, kornet, nugget, dan daging olahan lainnya?		✓	
D1.7	Daging sapi, ayam, bebek, babi, kambing, atau daging lainnya?		✓	
D1.8	Ikan atau makanan laut (kerang, cumi, udang, lobster), baik segar maupun kering?	✓		
D1.9	Telur (ayam, itik, puyuh, bebek, dll)?	✓		
D1.10	Labu kuning, wortel, paprika merah, ubi kuning/oren atau makanan sumber vitamin A lainnya?	✓		
D1.11	Sayuran berdaun hijau gelap, seperti bayam, kelor, daun singkong, atau lainnya?	✓		
D1.12	Mangga matang, pepaya matang, atau buah lainnya kaya vitamin A?	✓		
D1.13	Sayuran lainnya, seperti brokoli, labu siam, gambas, sawi putih, atau lainnya?	✓		
D1.14	Buah lainnya, seperti alpukat, apel, jeruk, atau lainnya?	✓		
D1.15	Makanan lainnya? Jika "ya", makanan lain apa yang dikonsumsi oleh baduta? <u>Kue Biskuit</u>			

Lampiran 14. Daftar 8 Kelompok Bahan Makanan

Air Susu Ibu (ASI)  1	Makanan Pokok [sereal (misalnya nasi, mie, jagung, roti, bubur bayi, dll), umbi-umbian (misalnya kentang, ubi, dll.)]  2
Kacang-Kacangan (tempe, tahu, kacang hijau, kacang kedelai, kacang polong, atau kacang lainnya, dan produk olahannya)  3	Produk Susu Hewani (susu cair, susu bubuk, susu formula, yogurt, keju)  4
Daging-Dagingan [ayam (termasuk ceker), ikan, daging merah, makanan laut, jeroan, daging/ikan olahan, dll]  5	Telur (ayam, puyuh, bebek, dll.)  6
Buah dan Sayuran kaya Vitamin A (pepaya, mangga, wortel, dan sayuran berdaun hijau gelap seperti bayam, kangkung, daun katuk, daun singkong, daun kelor, brokoli, dll.)  7	Buah dan Sayuran lainnya (pisang, jeruk, semangka, kol, kembang kol, buncis, kacang panjang, terong, kecambah, dll.)  8

Lampiran 15. Materi Video Edukasi Gizi

VIDEO 1: Konsep Dasar Praktik MP-ASI

Judul: 4 Pilar MP-ASI

“Halo, Ibu Hebat! MP-ASI tidak hanya sekedar makanan untuk bayi, yuk ketahui manfaat MP-ASI!”

1. MP-ASI dapat memenuhi kekurangan zat gizi pada ASI yang sudah mulai berkurang saat usia bayi 6 bulan
2. MP-ASI dapat mencegah terjadinya *stunting* pada anak dengan selalu memberikan protein hewani
3. Mengenalkan makanan padat pada usia 6 bulan dapat melatih kemampuan bicara bayi
4. Selain itu, memberikan MP-ASI yang tepat dapat membiasakan pola makan sehat sejak dini

Tapi.. MP-ASI yang tepat itu seperti apa? Nah, berikut 4 pilar emas pemberian MP-ASI.

1. Tepat waktu.

Slide 1: MP-ASI diberikan tidak terlalu dini dan tidak terlambat yaitu dimulai tepat saat usia bayi 6 bulan. Kenapa harus tepat waktu?

Slide 2: Jika MP-ASI diberikan sebelum 6 bulan, bayi akan sulit mencerna makanan hingga menyebabkan diare. Sedangkan, jika MP-ASI diberikan setelah 6 bulan, maka bayi tidak akan mendapatkan zat gizi yang dibutuhkan

Pilar kedua yaitu adekuat.

2. Adekuat.

yaitu memenuhi zat gizi yang dibutuhkan bayi, diberikan sesuai usia, porsi, frekuensi, tekstur, dan konsumsi variasi makanan.

- Berikut MP-ASI sesuai usia 6-8 bulan. Usia ini bayi baru mengenal tekstur makanan, sehingga diberikan secara perlahan.
- Berikut MP-ASI sesuai usia 9-11 bulan. Di usia ini tekstur makanan bisa ditingkatkan.

- Berikut MP-ASI sesuai usia 12-23 bulan. Pada usia ini bayi bisa diperkenalkan makanan keluarga secara bertahap.
- Berikan MP-ASI dengan beragam bahan makan, berisi makanan pokok, lauk-pauk, lemak sehat, sayur dan buah.

Ketiga, aman.

3. 5 kunci MP-ASI aman:

1. Menjaga kebersihan tangan dan peralatan masak
2. Memisahkan penyimpanan makanan mentah dan matang dengan wadah tertutup
3. Menggunakan bahan makanan segar dan masak sampai matang
4. Simpan makanan dalam suhu yang tepat sesuai dengan jenis makanannya
5. Menggunakan air bersih yang mengalir dan aman.

Keempat, diberikan dengan cara yang benar.

4. Yaitu:

1. Terjadwal. Jadwalkan makan pagi, siang, dan sore setiap hari secara teratur dan lama makan anak maksimal 30 menit
2. Lingkungan makan yang mendukung dengan cara tidak makan sambil bermain atau menonton televisi dan tidak memaksa anak untuk makan. Ketahui tanda anak lapar dan kenyang.
3. Tahapan makan yang baik dimulai porsi kecil, perlahan berikan makanan yang bisa digenggam, dan membersihkan mulut hanya pada saat selesai makan.

Judul: 9 Cara Optimalkan MP-ASI

Ada 9 cara mengoptimalkan praktik MP-ASI, yuk kita bahas!

1. Mengenalkan makanan padat, semi padat, dan lunak saat bayi usia 6-8 bulan
Memberikan MP-ASI mulai usia 6 bulan dapat mengurangi risiko berat badan kurang pada anak.
2. Keragaman makanan pada bayi usia 6-23 bulan

Ada delapan (8) jenis kelompok makanan, yaitu: *(tampilkan contoh bahan makanannya)*:

ASI, Sereal dan umbi-umbian, Kacang-kacangan dan biji-bijian, Produk susu hewani, Daging-dagingan, Telur, Buah dan sayur sumber vitamin A, Buah dan sayur lainnya.

3. Frekuensi makan utama pada bayi usia 6-23 bulan

- Jika anak diberikan ASI:
Usia 6-8 bulan: makan utama minimal 2x sehari
Usia 9-23 bulan: makan utama minimal 3x sehari
- Jika anak tidak diberikan ASI:
Usia 6-8 bulan: makan utama minimal 3-4x sehari
Usia 9-23 bulan: makan utama minimal 4-5x sehari

4. Frekuensi minum susu non ASI bagi bayi usia 6-23 bulan

Apa saja susu selain ASI?

- Susu sapi, susu kambing, atau susu bubuk yang diolah kembali
- Susu formula
- Yogurt setengah padat
- Produk fermentasi cair yang terbuat dari susu hewan
- Jika konsumsi makanan sumber hewani, berikan susu sehari sekitar 200-400 ml.
- Jika tidak konsumsi makanan sumber hewani, berikan susu sehari sekitar 300-500 ml.

Berikan susu minimal sebanyak 2x dalam sehari.

5. Minimal konsumsi makan anak usia 6-23 bulan

- Anak yang diberikan ASI:
Konsumsi minimal 5 dari 8 jenis kelompok makanan serta frekuensi makan sesuai dengan usianya
- Anak yang tidak diberikan ASI:
Konsumsi minimal 5 dari 8 jenis kelompok makanan serta frekuensi makan sesuai dengan usianya, ditambah dua kali minum susu hewani

6. Konsumsi telur, ikan, atau daging pada usia 6-23 bulan

Konsumsi protein hewani dapat meningkatkan asupan energi, protein, asam lemak esensial.

7. Membatasi minuman manis pada usia 6-23 bulan

Hindari memberikan minuman manis kepada anak, karena dapat meningkatkan risiko obesitas pada anak, karies gigi, dan risiko diabetes mellitus (*tampilkan contoh dampak dan produk minuman manis*).

8. Menghindari makanan yang tidak sehat pada usia 6-23 bulan

Makanan yang tidak sehat yaitu (*tampilkan contoh makanan*):

Tinggi gula, Lemak tidak sehat, Tinggi garam, Karbohidrat olahan

Berikut makanan tidak sehat pada anak (*tampilkan gambar produknya*):

- a. Permen (gula dan buah), coklat, manisan buah
- b. Es krim, gelato, sorbet, es lilin, permen beku
- c. Kue, pastry, biskuit manis, makanan manis yang digoreng walaupun dari buah atau sayur
- d. Keripik, kerupuk, kentang goreng, gorengan, mie instan, makanan cepat saji (ayam kentucky, burger, pizza, kebab, dll)

Memberikan anak mengonsumsi makanan tidak sehat, dapat menggantikan makanan bergizi dan membiasakan anak hingga dewasa. Risiko yang akan dialami yaitu: obesitas dan penyakit kronis (*tampilkan gambar dan penyakitnya*).

9. Mengonsumsi buah dan sayur pada usia 6-23 bulan

Sayur dan buah dalam MP-ASI bermanfaat untuk mendukung daya tahan tubuh, kesehatan pencernaan, mencegah sembelit, kesehatan mata. Berikan anak buah dan sayur terutama tinggi vitamin A (*tampilkan buah dan sayur tinggi vitamin A daftar bahan makanan 7*) dan sayur-buah lainnya (*tampilkan daftar bahan makanan 8*).

Yuk, berikan MP-ASI dengan penuh cinta dan bergizi seimbang!

VIDEO 2 : Simulasi Praktik Pemberian MP-ASI

Judul: Langkah Tepat Pemberian MP-ASI

“Halo, Ibu Cerdas! Sebenarnya langkah yang tepat dalam memberikan MP-ASI itu, seperti apa, sih? Yuk, kita bahas!”

(tampilkan clip-clip video yang menunjukkan sikap benar dan sikap salah)

1. Tepat waktu.
 - Diberikan sebelum usia 6 bulan (salah)
 - Diberikan setelah usia 6 bulan (salah)
 - Diberikan tepat usia 6 bulan (benar)
2. Adekuat.
 - Berhenti memberikan ASI saat bayi sudah diberikan MP-ASI (salah)
 - Melanjutkan pemberian ASI hingga usia 2 tahun (benar)
3. Aman.
 - a) Kebersihan tangan
 - Langsung memasak tanpa mencuci tangan (salah)
 - Mencuci tangan dengan air mengalir saja tanpa sabun (salah)
 - Mencuci tangan dengan air mengalir dan sabun (benar)
 - b) Menggunakan bahan makanan segar
 - Menggunakan bahan makanan yang layu dan tidak segar (salah)
 - Menggunakan bahan makanan yang segar (benar)
 - c) Memasak hingga matang terutama protein hewani
 - Memasak telur ayam setengah matang/daging ayam bagian dalam belum matang (salah)
 - Memasak telur dan daging ayam hingga benar-benar matang (benar)
 - d) Penyimpanan bahan makanan (salah)
 - Sayur berdaun disimpan di suhu ruang akan cepat layu
 - Susu yang sudah dibuka disimpan di suhu ruang akan cepat basi
 - Lauk hewani disimpan di suhu ruang akan cepat terkontaminasi mikroba

Penyimpanan bahan makanan (benar)

- Simpan daging, ikan, udang di dalam wadah tertutup dalam *freezer* selama 3-7 hari (suhu -5°C s/d $<-5^{\circ}\text{C}$)
- Simpah telur, susu, dan olahannya dalam kulkas selama 3-7 hari (suhu 5°C s/d $<-5^{\circ}\text{C}$)
- Simpan sayur dan buah (kecuali pisang) dalam kulkas selama 3-7 hari (suhu 10°C)
- Simpan tepung, kacang-kacangan, dan biji-bijian di suhu ruang (25°C)

4. *Responsive feeding*

a) Jadwal makan anak

- Jadwal makan anak tidak beraturan yg penting anak makan (salah)
- Jadwalkan makan teratur baik makan pagi, siang, dan sore/malam setiap hari (benar)

b) Suasana makan anak yang tidak mendukung (salah)

- Makan sambil menonton televisi
- Makan sambil bermain
- Makan sambil diberikan *gadget*

Perilaku tsb menyebabkan anak kehilangan fokus makan sehingga memicu anak Gerakan Tutup Mulut (GTM) dan menghambat proses perkembangan belajar mengenal makanan.

Suasana makan anak yang mendukung (benar)

- Makan sambil diajak mengobrol
- Berikan makan dengan *gesture* menarik (contohnya: menyuapi dengan gaya pesawat terbang, dsb)
- Berikan sendok atau *finger food* buah untuk menstimulasi tekstur makanan dan makan sendiri

c) Pemberian makan yang benar dan salah

- Memaksa anak menghabiskan makanannya walaupun selama 15 menit sudah menolak (salah)

- Mengetahui tanda anak lapar dan kenyang. Tidak memaksakan anak untuk banyak makan karena dapat memicu trauma makan pada anak (benar)
- Membersihkan mulut setiap suapan makan (salah)
- Membersihkan mulut setelah selesai makan saja agar anak mengetahui tanda sedang makan dengan berhenti makan (benar)

“Berikan MP-ASI dengan cara yang benar. Sampai jumpa di video selanjutnya!”

VIDEO 3: Praktik Menyiapkan dan Memasak MP-ASI

Judul: Praktik MP-ASI Adekuat dan Bergizi Seimbang

“Halo, Ibu Cerdas! Video ini adalah tutorial menyiapkan dan memasak MP-ASI dengan cara yang tepat. Yuk, simak proses setiap tahapannya!”

(Video praktik langsung memasak MP-ASI usia 6-8 bulan, 9-11 bulan, 12-23 bulan sesuai isi piringku Kemenkes. Bahan dan prosedur sesuai poster)

Lampiran 16. Jadwal Kegiatan Penelitian

No	Tanggal	Kegiatan	Dokumentasi
1	24 April 2026	Kunjungan pertama (2 responden)	
2	25 April 2026	Kunjungan pertama (1 responden)	
3	26 April 2026	Kunjungan pertama (7 responden)	
4	27 April 2026	Kunjungan pertama (2 responden)	

5	1 Mei 2026	Pembukaan <i>group chat whatsapp</i>	 The screenshot shows a WhatsApp group chat interface. At the top, the group name is 'Edukasi Gizi Video MP-ASI' with members listed as RW11 RN, RW13 BR, RW7 MI, and others. A green welcome message is at the top, followed by replies from RW3 MH, RW13 AK, RW10 CH, and RW9 AM. A red 'Waalaikum Salam' sticker is also visible.
6	3 Mei 2026	Edukasi gizi menggunakan media video 1 (4 Pilar MP-ASI dan 9 Indikator Praktik MP-ASI) dan monitoring intervensi 1	 The screenshot shows a WhatsApp group chat with a video player at the top. Below the video is a quiz titled 'Kuis Video Pengetahuan MP-ASI' with a link to a Google Form. The quiz text asks participants to answer 5 questions after watching the video. At the bottom, there is a poll asking 'Sudahkah menonton video dan menjawab kuis video edukasi 1 hari ini?' with options 'Sudah' (11 votes) and 'Belum' (0 votes).

7	10 Mei 2026	Edukasi gizi menggunakan media video 2 (Langkah-langkah Praktik MP-ASI) dan monitoring intervensi 2	
8	15 Mei 2026	Edukasi gizi menggunakan media video 3 (Praktik MP-ASI) dan monitoring intervensi 3	

9	16 Mei 2026	Kunjungan terakhir (5 responden)	
10	17 Mei 2026	Kunjungan terakhir (3 responden)	
11	18 Mei 2026	Kunjungan terakhir (4 responden)	

Lampiran 17. Rekap Data Responden

No	Kode Responden	Usia Baduta	JK Baduta	Usia Ibu	Pendidikan Terakhir	Pekerjaan
1	AJ1	11	LK	38	SMA	IRT
2	MH2	23	PR	27	SMK	Wiraswasta
3	MI3	12	LK	36	S1	Guru Swasta
4	AZ4	23	LK	35	S1	IRT
5	AK5	14	LK	30	SMK	Karyawan Swasta
6	YR6	22	PR	38	S1	IRT
7	CH7	19	PR	29	SMK	IRT
8	RN8	23	PR	25	SMK	IRT
9	BR9	13	LK	23	SMA	Buruh Pabrik
10	KM10	9	LK	39	SD	IRT
11	ZR11	17	PR	31	SMK	Buruh Pabrik
12	RH12	12	PR	31	SMA	IRT

Lampiran 18. Nilai Pengetahuan Responden

No	Responden	Nilai Pre-Test		Kategori
		Benar	Salah	
1	AJ1	66,67	33,33	Cukup
2	MH2	40	60	Kurang
3	MI3	66,67	33,33	Cukup
4	AZ4	53,34	46,66	Kurang
5	AK5	53,34	46,66	Kurang
6	YR6	73,34	26,66	Cukup
7	CH7	73,34	26,66	Cukup
8	RN8	86,67	13,33	Tinggi
9	BR9	46,67	53,33	Kurang
10	KM10	66,67	33,33	Cukup
11	ZR11	86,67	13,33	Tinggi
12	RH12	80	20	Tinggi
Rata-rata		66,115	33,885	

No	Responden	Nilai Post-Test		Kategori
		Benar	Salah	
1	AJ1	93,34	6,66	Tinggi
2	MH2	60	40	Cukup
3	MI3	86,67	0	Tinggi
4	AZ4	80	20	Tinggi
5	AK5	73,34	13,33	Tinggi
6	YR6	93,34	6,66	Tinggi
7	CH7	86,67	13,33	Tinggi
8	RN8	100	0	Tinggi
9	BR9	80	13,33	Tinggi
10	KM10	93,34	6,66	Tinggi
11	ZR11	100	0	Tinggi
12	RH12	100	0	Tinggi
Rata-rata		87,225	9,9975	

Lampiran 19. Nilai Sikap Responden

No	Responden	Nilai Pre-Test		Kategori
		Total	Nilai	
1	AJ1	64	85,33	Tinggi
2	MH2	54	72,00	Sedang
3	MI3	55	73,33	Sedang
4	AZ4	58	77,33	Sedang
5	AK5	64	85,33	Tinggi
6	YR6	71	94,67	Tinggi
7	CH7	59	78,67	Sedang
8	RN8	67	89,33	Sedang
9	BR9	58	77,33	Sedang
10	KM10	59	78,67	Sedang
11	ZR11	68	90,67	Tinggi
12	RH12	68	90,67	Tinggi
Rata-rata			87,78	

No	Responden	Nilai Post-Test		Kategori
		Total	Nilai	
1	AJ1	69	92,00	Tinggi
2	MH2	70	93,33	Tinggi
3	MI3	67	89,33	Tinggi
4	AZ4	68	90,67	Tinggi
5	AK5	67	89,33	Tinggi
6	YR6	75	100,00	Tinggi
7	CH7	67	89,33	Tinggi
8	RN8	71	94,67	Tinggi
9	BR9	63	84,00	Tinggi
10	KM10	61	81,33	Tinggi
11	ZR11	71	94,67	Tinggi
12	RH12	63	84,00	Tinggi
Rata-rata			90,22	

Lampiran 20. Skor Praktik MP-ASI Responden

No	Responden	Pre-Test		Post-Test	
		Nilai	Kategori	Nilai	Kategori
1	AJ1	1	kurang	3	baik
2	MH2	4	sangat baik	4	sangat baik
3	MI3	4	sangat baik	4	sangat baik
4	AZ4	3	baik	3	baik
5	AK5	4	sangat baik	4	sangat baik
6	YR6	4	sangat baik	4	sangat baik
7	CH7	2	cukup	4	sangat baik
8	RN8	3	baik	3	baik
9	BR9	4	sangat baik	4	sangat baik
10	KM10	1	kurang	3	baik
11	ZR11	2	cukup	3	baik
12	RH12	1	kurang	4	sangat baik
Rata-rata		2,75		3,58	

Lampiran 21. Tabulasi Data Pengetahuan

No	Responden	Skor Pengetahuan Pre-Test														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1	AJ1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1
2	MH2	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1
3	MI3	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1
4	AZ4	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
5	AK5	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1
6	YR6	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1
7	CH7	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1
8	RN8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1
9	BR9	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0
10	KM10	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1
11	ZR11	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1
12	RH12	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1
Total		12	10	8	10	7	8	8	4	5	4	7	5	10	10	11
Skor Tingkatan Pengetahuan		100	83	67	83	58	67	67	33	42	33	58	42	83	83	92
		Tahu				Memahami		Aplikasi			Analisis		Sintesis		Evaluasi	

No	Responden	Skor Pengetahuan Pre-Test														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1	AJ1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
2	MH2	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1
3	MI3	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
4	AZ4	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1
5	AK5	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1
6	YR6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
7	CH7	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1
8	RN8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
9	BR9	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1
10	KM10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
11	ZR11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
12	RH12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Total		12	12	12	11	10	12	10	9	9	5	12	9	12	10	12
Skor Tingkatan Pengetahuan		100	100	100	100	83	100	83	75	83	58	100	75	100	92	100
		Tahu				Memahami		Aplikasi			Analisis		Sintesis		Evaluasi	

Lampiran 22. Tabulasi Data Sikap

No	Responden	Skor Skor Pre-Test															Total
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
1	AJ1	4	4	5	2	4	5	5	3	5	5	2	5	5	5	5	64
2	MH2	2	4	4	2	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	54
3	MI3	4	4	4	4	4	4	4	2	4	2	3	4	4	4	4	55
4	AZ4	4	4	5	2	5	5	3	4	5	4	1	5	2	4	5	58
5	AK5	4	5	5	5	5	5	4	4	5	4	1	5	4	4	4	64
6	YR6	5	5	5	5	5	5	4	5	5	3	4	5	5	5	5	71
7	CH7	1	5	5	2	5	5	4	4	5	4	1	5	4	4	5	59
8	RN8	4	5	5	5	5	5	4	3	5	4	3	5	5	4	5	67
9	BR9	2	4	4	4	4	4	2	3	5	4	2	5	5	5	5	58
10	KM10	4	5	5	5	5	5	4	2	4	2	2	4	4	4	4	59
11	ZR11	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	1	5	5	4	5	68
12	RH12	4	5	5	5	5	5	5	4	5	4	3	5	4	4	5	68
Total		42	55	57	46	56	57	48	43	57	44	25	57	51	51	56	
Skor Tingkatan Sikap		70	92	95	77	93	95	80	72	95	73	42	95	85	85	93	
		Receiving				Responding				Valuing				Responsible			

No	Responden	Skor Skor Post-Test															Total
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
1	AJ1	5	5	5	1	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5	69
2	MH2	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	1	5	5	5	5	70
3	MI3	5	5	5	5	5	5	5	1	5	5	1	5	5	5	5	67
4	AZ4	5	5	5	5	5	5	4	2	5	4	5	5	4	4	5	68
5	AK5	3	5	5	5	5	5	5	3	5	3	3	5	5	5	5	67
6	YR6	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	75
7	CH7	4	5	5	5	5	5	2	4	5	4	5	5	4	4	5	67
8	RN8	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1	5	5	5	5	71
9	BR9	1	5	5	5	5	5	5	3	5	3	1	5	5	5	5	63
10	KM10	1	5	5	5	5	5	5	1	5	5	1	5	5	3	5	61
11	ZR11	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1	5	5	5	5	71
12	RH12	5	5	5	5	5	5	1	3	5	3	1	5	5	5	5	63
Total		5	5	5	1	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5	69
Skor Tingkatan Sikap		82	100	100	93	100	100	87	68	100	87	47	100	97	93	100	82
		Receiving				Responding				Valuing				Responsible			

Lampiran 23. Tabulasi Data Praktik MP-ASI

No	Responden	PRE-TEST				ACF
		TICF	MMF	MDD	MAD	
1	AJ1	0	0	1	0	1
2	MH2	1	1	1	1	4
3	MI3	1	1	1	1	4
4	AZ4	0	1	1	1	3
5	AK5	1	1	1	1	4
6	YR6	1	1	1	1	4
7	CH7	1	0	1	0	2
8	RN8	0	1	1	1	3
9	BR9	1	1	1	1	4
10	KM10	1	0	0	0	1
11	ZR11	1	0	1	0	2
12	RH12	1	0	0	0	1

No	Responden	POST-TEST				ACF
		TICF	MMF	MDD	MAD	
1	AJ1	0	1	1	1	3
2	MH2	1	1	1	1	4
3	MI3	1	1	1	1	4
4	AZ4	0	1	1	1	3
5	AK5	1	1	1	1	4
6	YR6	1	1	1	1	4
7	CH7	1	1	1	1	4
8	RN8	0	1	1	1	3
9	BR9	1	1	1	1	4
10	KM10	1	0	1	0	3
11	ZR11	1	0	1	0	3
12	RH12	1	1	1	1	4

Lampiran 24. Hasil Uji Statistik Pengetahuan

T-Test

Paired Samples Statistics					
		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	Pre_Test	66.1150	12	15.16466	4.37766
	Post_Test	87.2250	12	12.21323	3.52566

Paired Samples Correlations				
		N	Correlation	Sig.
Pair 1	Pre_Test & Post_Test	12	.918	.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	-21.11000	6.25012	1.80425	-25.08114

Paired Samples Test					
		Paired Differences	t	df	Sig. (2-tailed)
		95% Confidence Interval of the Difference			
		Upper			
Pair 1	Pre_Test - Post_Test	-17.13886	-11.700	11	.000

Lampiran 25. Hasil Uji Statistik Sikap

T-Test

Paired Samples Statistics					
		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	Pre_Test	82.7775	12	7.51050	2.16809
	Post_Test	90.2217	12	5.28361	1.52525

Paired Samples Correlations				
		N	Correlation	Sig.
Pair 1	Pre_Test & Post_Test	12	.413	.182

Paired Samples Test					
		Paired Differences			
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference
					Lower
Pair 1	Pre_Test - Post_Test	-7.44417	7.17977	2.07262	-12.00597

Paired Samples Test					
		Paired Differences	t	df	Sig. (2-tailed)
		95% Confidence Interval of the Difference			
		Upper			
Pair 1	Pre_Test - Post_Test	-2.88236	-3.592	11	.004

Lampiran 26. Hasil Uji Statistik Praktik MP-ASI

NPar Tests

Notes		
Output Created		30-MAY-2026 17:23:33
Comments		
Input	Active Dataset	DataSet0
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	12
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as missing.
	Cases Used	Statistics for each test are based on all cases with valid data for the variable(s) used in that test.
Syntax		NPAR TESTS /WILCOXON=Pre_Test WITH Post_Test (PAIRED) /MISSING ANALYSIS.
Resources	Processor Time	00:00:00.02
	Elapsed Time	00:00:00.01
	Number of Cases Allowed ^a	112347

a. Based on availability of workspace memory.

Wilcoxon Signed Ranks Test

Ranks				
		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Post_Test - Pre_Test	Negative Ranks	0 ^a	.00	.00
	Positive Ranks	5 ^b	3.00	15.00
	Ties	7 ^c		
	Total	12		

a. Post_Test < Pre_Test

b. Post_Test > Pre_Test

c. Post_Test = Pre_Test

Test Statistics ^a	
	Post_Test - Pre_Test
Z	-2.060 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.039

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

Lampiran 37. Media Video Edukasi Gizi

Video Edukasi Gizi 1

[illegible]

Video Edukasi 2



MP-ASI = makanan pengganti ASI

MP-ASI = makanan pendamping ASI



bayi mulai diberikan MP-ASI

ASI hingga 2 tahun

1 MENJAGA KEBERSIHAN TANGAN



Langsung memasak tanpa mencuci tangan



Mencuci tangan dengan sabun



Mencuci tangan tidak dengan sabun

2 MENGGUNAKAN BAHAN MAKANAN SEGAR



Perhatikan DAGING AYAM

SIKIL	SIKIL	SIKIL	SIKIL
SIKIL	SIKIL	SIKIL	SIKIL

Ciri daging ayam segar:

- Warna dagingnya putih cerah
- Arumnya normal
- Bekas pembuluh di leher ayam tampak kecil
- Serat daging halus dan tidak pori
- Bekas tulang bisa terlihat
- Sedot ayam bersih dan tidak berbau

2 MENGGUNAKAN BAHAN MAKANAN SEGAR



DAGING SAPI

Warna Daging

Daging sapi yang segar memiliki warna merah yang normal. Daging sapi yang sudah lama disimpan akan berwarna hitam atau merah tua.

Sikat Daging

Daging sapi yang segar memiliki serat yang halus dan tidak pori. Daging sapi yang sudah lama disimpan akan berwarna hitam atau merah tua.

Susu / Asam

Daging sapi yang segar memiliki bau yang normal. Daging sapi yang sudah lama disimpan akan berbau tajam atau busuk.

Tidak Berbau

2 MENGGUNAKAN BAHAN MAKANAN SEGAR



Warna Alami & Normal

Arum khas & tidak menyengat

Bekas Berak & Normal

Tekstur Masih Menong

Warna & Tekstur Kulit

4 SIMPAN BAHAN MAKANAN DENGAN BENAR

1. JADWALKAN MAKAN RUTIN SETIAP HARI

Jadwalkan makan teratur

2. SUASANA MAKAN YANG MENDUKUNG

dengan gaya

3 MEMASAK HINGGA MATANG TERUTAMA PROTEIN HEWANI

2. SUASANA MAKAN YANG MENDUKUNG

3. CARA PEMBERIAN MAKAN YANG SALAH DAN BENAR LAINNYA

disuka

2. SUASANA MAKAN YANG MENDUKUNG

kehilangan fokus makan

Video Edukasi 3

PRAKTIK PEMBERIAN MP-ASI

MP-ASI dengan komposisi

ISI PIRINGKU MP-ASI

USIA 12-23 BULAN

TAKARAN NASI DAN PROTEIN HEWANI MP-ASI SETIAP USIA

ISI PIRINGKU MP-ASI

USIA 6-8 BULAN

ISI PIRINGKU MP-ASI

USIA 9-11 BULAN

LOVE PAUK

ISI PIRINGKU MP-ASI

USIA 7+ BULAN

MENU FINGER FOOD NUGGET PADAT GIZI

USIA 7+ BULAN

Lampiran 28. Dokumentasi Penelitian

