

Lampiran 1

INFORMED CONSENT

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : SARI . Nurhayati

Umur : 32

Jenis kelamin : perempuan

Alamat : Kp. Cigiringsing Rt 01/18
Ds. GIRIMEKAR

Setelah mendapat penjelasan tentang manfaat dari penelitian yang akan dilakukan mahasiswa Laporan Tugas Akhir (LTA) atas nama Annisa reva restu n. NIM.211FI01047 dengan penelitian berjudul **"Gambaran Pengetahuan Ibu Tentang Pemberian MP-ASI Terhadap Status Gizi Anak Usia 6-24 Bulan di Desa Girimekar Kabupaten Bandung Tahun 2024"**. Menyatakan bersedia menjadi responden, dengan catatan bila sewaktu- waktu merasa dirugikan dalam bentuk apapun berhak membatalkan persetujuan ini, saya percaya dengan apa yang saya informasikan ini akan dijamin kerahasiaannya.

Bandung, 24 Juli 2024

Peneliti



Annisa reva
211FI01047

Responden



(.....SARI.N.....)

INFORMED CONSENT

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Dewi Sopianti

Umur : 28 tahun

Jenis kelamin : Perempuan

Alamat : Cigiringsing Kulon RT 01 RW 16 Desa Girimekar
Kec. Cilengkrang, Kab. Bandung

Setelah mendapat penjelasan tentang manfaat dari penelitian yang akan dilakukan mahasiswa Laporan Tugas Akhir (LTA) atas nama Annisa reva restu r. NIM.211FI01047 dengan penelitian berjudul "**Gambaran Pengetahuan Ibu Tentang Pemberian MP-ASI Terhadap Status Gizi Anak Usia 6-24 Bulan di Desa Girimekar Kabupaten Bandung Tahun 2024**". Menyatakan bersedia menjadi responden, dengan catatan bila sewaktu- waktu merasa dirugikan dalam bentuk apapun berhak membatalkan persetujuan ini, saya percaya dengan apa yang saya informasikan ini akan dijamin kerahasiaannya.

Bandung, 24 Juli 2024

Peneliti



Annisa reva
211FI01047

Responden



(.....)

KUESIONER PENELITIAN

GAMBARAN PENGETAHUAN IBU TENTANG PEMBERIAN MP-ASI TERHADAP STATUS GIZI ANAK USIA 6-24 BULAN DI DESA GIRIMEKAR KABUPATEN BANDUNG TAHUN 2024

A. Identitas Responden

Kode Responden: 19

Nama Ibu : Dewi Sopianti

Pendidikan Ibu : SLTA

Pekerjaan Ibu : Swasta

Nama Anak : Alifia Azmi Inayah

Tanggal Lahir : 18 September 2022

Jenis Kelamin Anak : Perempuan

Tinggi Badan Anak : 74,5 cm

Berat Badan Anak : 7,2 kg.

Alamat : Cigiringsing Kulon RT 01 RW 16 Desa Girimekar
Kec. Cilengkrang, kab. Bandung

1. Apakah ibu memberikan makanan pendamping ASI kepada anak ibu ?

- ☒ a. Ya
- ☐ b. Tidak

2. Apakah ibu mengetahui tujuan dari pemberian makanan pendamping ASI ?

- ☒ a. Ya
- ☐ b. Tidak

B. Pengetahuan Responden

Petunjuk : Jawablah pertanyaan dibawah ini sesuai dengan yang anda ketahui dan berilah tanda ✕ untuk menjawab pertanyaan !

1. Makanan pendamping ASI atau MP-ASI merupakan ?
 - a. Makanan yang diberikan saat anak menginjak usia 3 bulan
 - b. Makanan yang disukai anak-anak
 - c. Makanan yang keras
 - ☒ d. Makanan yang diberikan pada bayi lebih dari 6 bulan
2. Manfaat dari pemberian MP-ASI adalah ?
 - ☒ a. Memenuhi kebutuhan nutrisi dan gizi anak
 - b. Agar anak bertumbuh dengan cepat
 - c. Agar anak menyukai makanan dewasa
 - d. Mencegah anak sakit
3. MP-ASI yang baik harus diberikan secara ?
 - a. Sukarela
 - ☒ b. Tepat waktu, benar, aman serta adekuat
 - c. MP-ASI dibuat secara asal-asalan
 - d. MP-ASI yang baik sama dengan makanan mentah
4. Dalam pembuatan MP-ASI harus mempertimbangkan ?
 - ☒ a. Zat yang terkandung dalam makanan yang akan dikonsumsi seperti karbohidrat, protein, lemak sehat, vitamin, dan mineral
 - b. Waktu
 - c. Piring atau mangkuk
 - d. Konsistensi
5. Makanan pendamping ASI yang ideal untuk anak ?
 - a. Diberikan saat anak usia 3 bulan
 - b. Diberikan saat anak usia 12 bulan
 - c. Yang mau saja
 - ☒ d. Dengan memiliki kandungan gizi yang seimbang agar dapat memenuhi kebutuhan nutrisi anak
6. Di usia berapa MP-ASI mulai diberikan pada anak ?
 - a. Sejak usia 3 bulan
 - ☒ b. Sejak usia 6 bulan
 - c. Sewaktu-waktu saat anak menginginkannya
 - d. Sejak usia 12 bulan

7. Dalam pemberian MP-ASI ciptakan suasana makan yang ?

- a. Menyedihkan
- b. Mengharukan
- c. Membahagiakan
- ☒ Menyenangkan (tidak ada paksaan), serta tidak ada distraksi seperti tidak sambil bermain atau menonton TV

8. Lama pemberian makanan pendamping ASI pada anak ?

- a. Maksimal 40 menit
- b. Minimal 15 menit
- c. Secepatnya
- ☒ Maksimal 30 menit

9. Pemberian MP-ASI dengan tekstur makanan keluarga mulai diberikan pada anak saat usia ?

- a. 8 bulan
- b. 9 bulan
- ☒ 12 bulan
- d. 3 bulan

10. Pemberian MP-ASI sudah mencukupi kebutuhan anak tanpa tambahan ASI lagi

- a. Pemberian MP-ASI saja tidak cukup
- ☒ MP-ASI saja cukup untuk nutrisi anak
- c. MP-ASI saja sudah cukup untuk mengenyangkan perut
- d. MP-ASI sudah cukup membuat anak sehat

11. Pemberian MP-ASI terlalu dini atau kurang dari 6 bulan dapat menyebabkan kontra indikasi seperti ?

- a. Obesitas
- b. Stunting
- ☒ Diare
- d. TBC

12. MP-ASI sebaiknya tidak diberikan pada bayi sebelum berusia 6 bulan karena bisa meningkatkan risiko terjadinya infeksi, tersedak saat pemberian, serta gangguan pertumbuhan

- a. Benar, karena sebaiknya anak diberikan MP-ASI saat usia 18 bulan
- b. Benar, karena sebaiknya anak diberikan MP-ASI saat usia 24 bulan
- c. Salah, karena MP-ASI mulai diberikan pada anak usia 3 bulan
- ☒ Benar, karena memang MP-ASI dianjurkan mulai diberikan secara bertahap sejak usia 6 bulan

13. Berikut yang merupakan salah satu jenis bahan MP-ASI yang baik
- a. Nasi goreng
 - b. Mie instan
 - ☒ c. Buah-buahan
 - d. Spagety
14. MP-ASI diberikan setiap 2-3 kali sehari pada anak usia ?
- a. 12-23 bulan
 - b. 6-8 bulan
 - ☒ c. 9-11 bulan
 - d. 3-5 bulan
15. Bagaimana bentuk makanan pendamping ASI pada anak usia 9-11 Bulan ?
- ☒ a. Makanan dicincang, seperti nasi tim
 - b. Makanan di goreng
 - c. Makanan keluarga, seperti makanan yang dimakan orang dewasa
 - d. Makanan lumat atau disaring, seperti bubur nasi yang disaring, daging dan buah yang dilumatkan
16. Finger food adalah makanan ?
- ☒ a. Berbentuk padat yang berukuran sesuai genggamannya bayi seperti kentang, wortel, brokoli
 - b. Berbentuk kental seperti bubur
 - c. Jus apel
 - d. Makanan cincang
17. Pada anak usia 6-8 bulan pemberian makanan pendamping ASI dibuat dengan ?
- ☒ a. Tekstur lumat dan kental dengan cara disaring
 - b. Tekstur seperti bubur tim dengan cara dicincang/dicacah, dipotong kecil dan diiris-iris
 - c. Seperti makanan keluarga
 - d. ASI saja
18. Apa dampak dari pemberian MP-ASI telat atau terlambat ?
- ☒ a. Anak menjadi kesulitan belajar mengunyah hingga terjadinya kekurangan gizi
 - b. Anak menjadi kurus
 - c. Anak menjadi gemuk
 - d. Anak berisiko obesitas
19. Apakah ASI tetap dilanjutkan selama pemberian makanan pendamping ASI pada anak usia 6-24 bulan ?
- a. Tidak perlu

- b. MP-ASI saja
- c. ASI saja sudah cukup
- ☒ d. Tetap diberikan

20. Apakah ada pengaruh terhadap kesehatan bayi jika pemberian makanan pendamping ASI sebelum berusia 6 bulan ?

- a. Tidak ada pengaruh
- b. Anak sering rewel
- c. Anak menjadi bahagia
- ☒ d. Anak sering diare

21. Apa yang dilakukan jika makanan pendamping ASI tidak habis ?

- ☒ a. Dibuang
- b. Dipanaskan kembali
- c. Disimpan untuk dimakan nanti
- d. Disimpan di lemari es

22. Pilihan menu makanan yang paling bergizi untuk balita adalah ?

- a. Nasi putih, susu
- b. Nasi putih, jagung, tempe, gorengan
- c. Nasi putih, ayam, sayur, teh
- ☒ d. Nasi putih, ayam, sayur, pisang, susu

23. Mengapa pengetahuan ibu berpengaruh terhadap keadaan gizi anak ?

- a. Karena ibu tahu segalanya
- b. Karena ibu itu perempuan
- ☒ c. Karena ibu yang memasak menu makanan untuk keluarganya
- d. Karena ibu yang melahirkan

Lampiran 2



Lampiran 3



Bandung, 23 April 2024

Nomor : 768/03/FIK-UBK/IV/2024
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Izin Studi Pendahuluan

Kepada Yth:
Kepala Puskesmas Cilengkrang Kabupaten Bandung
di
Tempat

Dengan hormat,

Salan sejahtera semoga Bapak / Ibu senantiasa dalam lindungan Allah SWT dan diberikan kesehatan. Sehubungan dengan penelitian bagi mahasiswa Program Studi Diploma III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana, maka dengan ini kami bermaksud memohon izin kepada Bapak / Ibu selaku pimpinan Puskesmas Cilengkrang Kabupaten Bandung, untuk melakukan *studi pendahuluan* di Puskesmas Cilengkrang Kabupaten Bandung yang akan dilaksanakan pada Bulan April 2024. Adapun nama mahasiswanya adalah :

Nama Mahasiswa : Annisa reva restu rubaya
NEM : 211F101047
Judul LTA : Gambaran Pengetahuan Ibu Tentang Pemberian MP-ASI Terhadap Status Gizi Anak Usia 6-24 Bulan Di Puskesmas Cilengkrang Kabupaten Bandung Tahun 2024

Demikian, surat permohonan izin ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Hormat kami,
Bandung, 23 April 2024
Universitas Bhakti Kencana
Fakultas Ilmu Kesehatan

Dr. Ratna Dini Kurniaswati, M.Kes.
NIK.0209030149

Lampiran 4



PEMERINTAH KABUPATEN BANDUNG
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS CILENGKRANG

Jl. M. Yusuf No. 10 Komp. Pasir Jati Desa Jatiendah Kec. Cilengkrang Kode Pos 40116 Telp. (022) 791-0060 Email :
pkmcilengkrang_bandungkab@yahoo.com Website : <http://pkmcilengkrang.bandungkab.go.id>

Cilengkrang, 26 April 2024

Nomor : 000.9.2./901/IV/2024/PKM
Sifat : Biasa/Terbuka
Lampiran : 1 (satu) Berkas
Hal : Rekomendasi Izin Penelitian a/n: Annisa Reva Restu Rubaya

Yth.
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Bhakti Kencana

di
Tempat

Berdasarkan Surat dari Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana Nomor: 623/03/FIK-UBK/III/2024. Pada tanggal 23 April 2024. Perihal Pemohonan Izin Pengambilan Data Penelitian, maka dengan ini Puskesmas Cilengkrang memberikan izin untuk melaksanakan penelitian kepada :

Nama : Annisa Reva Restu Rubaya
NIM : 211F101047
Judul Penelitian : Gambaran Pengetahuan Ibu Tentang Pemberian MP-ASI Terhadap Status Gizi Anak Usia 6-24 Bulan Di Puskesmas Cilengkrang Kabupaten Bandung Tahun 2024

Demikian Surat Rekomendasi ini kami sampaikan agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

KEPALA PUSKESMAS CILENGKRANG



dr. YAN ELFI
Pembina Tingkat I
NIP. 197801032009042006



Dokumen ini diandatangani secara elektronik menggunakan **Sertifikat Elektronik** yang diterbitkan **BSSr-BSSN** UU ITE No. 11 Tahun 2008 Pasal 5 Ayat 1 "Informasi Elektronik dan/atau Dokumen Elektronik dan/atau hasil cetaknya merupakan alat bukti hukum yang sah."

Lampiran 5



PEMERINTAH KABUPATEN BANDUNG DINAS KESEHATAN

Jl. Raya Soreang, Km. 17 Telp. (022) 5897520, 5897521, 5897522
Email : dinkes@bandungkab.go.id Website : kesehatan.bandungkab.go.id

Soreang, 29 April 2024

Nomor	:	400.7.22/1602/Rekom/SDK/2024	Yth.	Kepada:
Sifat	:	Biasa		Fakultas Ilmu Kesehatan
Lampiran	:	-		Universitas Bhakti Kencana
Hal	:	Rekomendasi Izin Studi		di
		Pendahuluan		Tempat

Berdasarkan surat dari Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana Nomor : 621/03/FIK-UBK/III/2024 Tanggal 23 April 2024 Perihal Permohonan Izin Studi Pendahuluan atas nama : Annisa Reva Restu Rubaya Tentang "Gambaran Pengetahuan Ibu Tentang Pemberian MP-ASI Terhadap Status Gizi Anak Usia 6-24 Bulan Di Puskesmas Cilengkrang Kabupaten Bandung Tahun 2024" serta dengan memperhatikan surat ijin lokasi dari Puskesmas Cilengkrang Kab. Bandung.

Dengan ini menerangkan bahwa pada prinsipnya kami **tidak berkeberatan** kepada yang bersangkutan untuk melaksanakan kegiatan Studi Pendahuluan di Puskesmas Cilengkrang Kabupaten Bandung yang dilaksanakan mulai 3 Mei 2024 s/d 17 Mei 2024 dengan ketentuan :

- 1) Dalam Pelaksanaan Kegiatan agar menerapkan Perilaku Hidup Bersih Sehat (PHBS)
- 2) Berkoordinasi dengan Kepala Puskesmas tempat pelaksanaan kegiatan mengenai teknis pelaksanaan kegiatan;
- 3) Memberikan salinan hasil laporan kegiatan kepada Kepala Puskesmas tempat pelaksanaan kegiatan;
- 4) Memperhatikan ketentuan-ketentuan yang telah ditetapkan oleh Kepala Badan Kesbangpol Kabupaten Bandung.

Surat rekomendasi ini akan dicabut dan dinyatakan tidak berlaku apabila yang bersangkutan tidak memenuhi ketentuan seperti tersebut di atas.

Demikian, agar diperhatikan dan dipergunakan sebagaimana mestinya.

KEPALA DINAS KESEHATAN



dr. Yuli Inawaty Mosjasari, MM
Pembina Utama Muda/IVc
NIP.197107282002122002

Tembusan, disampaikan kepada:

1. Yth. Kepala Badan Kesbang Pol. Kabupaten Bandung
2. Kepala Puskesmas Cilengkrang
3. Arsip



Dokumen ini diandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSSN.
UU ITE No. 11 tahun 2008 Pasal 5 Ayat 1 "Informasi Elektronik dan/atau Dokumen Elektronik dan/atau hasil cetaknya merupakan alat bukti hukum yang sah."

Lampiran 6



PEMERINTAH KABUPATEN BANDUNG
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
JALAN RAYA SOREANG KM. 17 TELP/FAX. (022) 5891580 SOREANG 40912
eMail : badankesbangpol@bandungkab.go.id

SURAT KETERANGAN PENELITIAN
Nomor : 070 / 431 / Bid. Wasbang

a. Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 11 Tahun 2019 Tentang Perangkat Daerah yang Melaksanakan Urusan Pemerintah di Bidang Kesatuan Bangsa dan Politik;
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 Tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.

b. Menimbang : 1. Surat Permohonan dari FIKES Universitas Bhakti Kencana, Nomor: 772/03/FIK-UBK/IV/2024 Tanggal 23 April 2024, Perihal Permohonan Ijin Penelitian DAN Mencari Data;
2. Surat Keterangan Ijin Penelitian dan Mencari Data dari Dinas Kesehatan Kabupaten Bandung, Nomor: 400.7.22/1602/Rekom/SDK/2024, Tanggal 29 April 2024;
3. Surat Keterangan Ijin Penelitian dan Mencari Data dari Puskesmas Cilengkrang Kabupaten Bandung, Nomor: 000.9.2/901/IV/2023/PKM, Tanggal 26 April 2024.

MEMBERITAHUKAN BAHWA :

1. Nama : ANNISA REVA RESTU RUBAYA
Alamat Kampus : Jl. Soekarno Hatta No. 754 Bandung 40613
2. No. Telpn/HP : 022 - 7830760
3. No. NIK : 3204075410030003
4. Tujuan : Melaporkan
5. Untuk : 1. Melaksanakan Kegiatan Penelitian Penyusunan Tugas Akhir dengan judul: " *Gambaran Pengetahuan Ibu Tentang Pemberian MP-ASI Terhadap Status Gizi Anak Usia 6 – 24 Bulan di Puskesmas Cilengkrang Kabupaten Bandung Tahun 2024* "
2. Lokasi/Instansi : - Dinas Kesehatan Kabupaten Bandung
- Puskesmas Cilengkrang Kabupaten Bandung
3. Waktu Kegiatan : 03 Mei 2024 s.d 31 Juli 2024
4. Status : Baru
5. Penanggungjawab : Dr. Ratna Dian Kurniawati, M.Kes

6. Melaporkan hasil kegiatan kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Bandung paling lambat 7 hari setelah selesai kegiatan.
7. Menjaga Keamanan dan Keterlibatan Masyarakat Selama Melaksanakan Kegiatan.
8. Dalam Pelaksanaan Kegiatan Agar mengikuti ketentuan Protokol Kesehatan.

Demikian Surat Keterangan Penelitian ini dibuat Untuk digunakan Seperlunya.

Soreang, 03 Mei 2024
a.n. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
KEPALA BIDANG IDIOLOGI, WAWASAN KEBANGSAAN
DAN KEAMANAN BANGSA

ENDRO S. Soes M.Si
NIP.196710211993031007

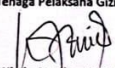
Lampiran 7

DATA BALITA 6 - 24 BULAN
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS CILENGKRANG
TAHUN 2024

No	Desa/Kelurahan	BB/U				TB/U				BB/TB						Stunting	Wasting	Underweight
		Sangat Kurang	Kurang	Berat Badan Normal	Risiko Lebih	Sangat Pendek	Pendek	Normal	Tinggi	Gizi Buruk	Gizi Kurang	Normal	Risiko Gizi Lebih	Gizi Lebih	Obesitas			
1.	GIRIMEKAR	4	15	241	8	5	22	238	3	1	8	228	26	4	1	27	9	19
2.	JATIENDAH	1	16	228	17	2	24	233	3	0	12	222	21	7	0	26	12	17
3.	MELATIWANGI	2	9	87	4	8	14	77	3	2	9	81	7	1	2	22	11	11
4.	CIPANJALU	0	9	127	10	11	26	109	0	0	5	115	22	2	2	37	5	9
5.	CIPOREAT	1	7	136	9	5	23	124	1	0	3	123	23	2	2	28	3	8
6.	CILENGKRANG	4	8	89	7	7	17	82	2	2	2	93	10	1	0	24	4	12
JUMLAH		12	64	908	55	38	126	863	12	5	39	862	109	17	7	164	44	76

Mengetahui,
Kepala Puskesmas Cilengkrang

dr. Nurhuda Nurhawa
NIP. 19741109200212009

Cilengkrang, 04 Mei 2024
Tenaga Pelaksana Gizi

Wiwin Sartika, AMG
NIP. 198202102010012014

Lampiran 8

	PEMERINTAH KABUPATEN BANDUNG KECAMATAN CILENGKRANG DESA GIRIMEKAR Jl. Girimekar No. 9 Telp. (022)7806446 Bandung
Nomor : 73 /Pem-Des/ VII /2024	Girimekar, 23 Juli 2024
Sifat :	Kepada Yth.
Perihal : <u>Pemberitahuan Penelitian</u>	Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik
	Di
	Tempat

Dipermaklumkan dengan hormat, menindaklanjuti surat No.070/430/Bid.Wasbang Tertanggal 03 Mei 2024 Dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Perihal Pemberitahuan Kegiatan Penelitian Pengetahuan Ibu Tentang Pemberian MP-ASI Terhadap Status Gizi Anak Usia 6-24 Bulan, Kepala Desa Girimekar Kecamatan Cilengkrang Kabupaten Bandung Memberikan Ijin Kepada Peserta Didik/Siswi :

Untuk melakukan Kegiatan Penelitian Pengetahuan Ibu Tentang Pemberian MP-ASI yang bertempat Di Posyandu RW 16 Dan Posyandu RW 18 .

Demikian yang dapat kami sampaikan. Atas perhatiannya kami ucapkan terimakasih.

an-KEPALA DESA GIRIMEKAR


Aceng kusumah.A.MD

Lampiran 9



Nomor : 1019/03.D3.KEB/UBK/VIII/2024
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Pengajuan Etik Penelitian

Yth. Komite Etik Penelitian UBK

di

Tempat

Dengan Hormat

Berkenaan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir sebagai prasyarat wajib bagi mahasiswa D 3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana, maka dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan izin Uji Etik Penelitian di wilayah kerja yang Bapak / Ibu pimpin. Adapun data mahasiswa yang akan melakukan Uji Etik Penelitian tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Annisa reva restu rubaya
NIM : 211FI01047
Pembimbing 1: Bdn. Lia Novita, S.ST., M.Keb
Pembimbing 2: Intan Yusita, S.ST., M.Keb
Judul KTI : Gambaran Pengetahuan Ibu Tentang Pemberian MP-ASI Terhadap Status Gizi Anak Usia 6-24 Bulan Di Desa Girimekar Kabupaten Bandung Tahun 2024

Demikian permohonan izin ini kami sampaikan atas perhatian dan kerjasamanya kami haturkan terima kasih.

Bandung, 21 Agustus 2024
Universitas Bhakti Kencana
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan


Sri Lestari Karikawati, S.ST., M.Keb
NIM 02003040113



Lampiran 10

MATRIK PERBAIKAN PROPOSAL

NAMA MAHASISWA : Annisa reva restu rubaya
NIM : 211FI01047
PEMBIMBING UTAMA : Bdn. Lia Novita, S.ST., M.Keb
PEMBIMBING PENDAMPING : Intan Yusita, S.ST., M.Keb
JUDUL : Gambaran Pengetahuan Ibu Tentang Pemberian MP-ASI Terhadap Status Gizi Anak Usia 6-24 Bulan Di Puskesmas Cilengkrang Kabupaten Bandung Tahun 2024
HARI / TANGGAL : Selasa / 28 Mei 2024
PENGUJI UTAMA : Yanyan Mulyani, S.ST., MM., M.Keb

NO	SARAN	REVISI
	Bab I : Justifikasi tempat + masalah Bab II : Ref / Bab III : Sampel dan tempat penelitian Kuesioner pake jelgan	Halaman 1 Halaman 13 Halaman 27-28 Halaman 48-51

Bandung, 28 Mei 2024

Penguji

(Yanyan Mulyani, S.ST., MM., M.Keb)

NAMA MAHASISWA NIM PEMBIMBING UTAMA PEMBIMBING PENDAMPING JUDUL	MATRIK PERBAIKAN LTA : Annisa reva restu rubaya : 211F101047 : Bdn. Lia Novita, S.ST., M.Keb : Intan Yusitas, S.ST., M.Keb : Gambaran Pengetahuan Ibu Tentang Pemberian MP-ASI Terhadap Status Gizi Anak Usia 6-24 Bulan Di Puskesmas Cilengkrang Kabupaten Bandung Tahun 2024 : Selasa / 28 Mei 2024 : Sri Lestari, S.ST., M.Keb
---	---

HARI / TANGGAL
PENGUJI PENDAMPING

NO	SARAN	REVISI
①	Salah ulas. Tentukan desk yg akan di gunakan	Halaman 29, 48-51
②	Konklusinya yg perlu jelaskan lebih sangat 1 DO	Halaman 28-29

Bandung, 28 Mei 2024

Penguji


(Sri Lestari, S.ST., M.Keb)

Lampiran 11

MATRIK PERBAIKAN LTA

NAMA : ANNISA REVA RESTU RUBAYA
NIM : 211FI01047
PEMBIMBING UTAMA : BDN. LIA NOVITA, S.ST., M.KEB
PEMBIMBING SERTA : INTAN YUSITA, S.ST., M.KEB
JUDUL : GAMABARAN PENGETAHUAN IBU
TENTANG PEMBERIAN MP-ASI TERHADAP STATUS GIZI ANAK USIA 6-
24 BULAN DI RW 16 & RW 18 DESA GIRIMEKAR KABUPATEN BANDUNG
TAHUN 2024
PENGUJI UTAMA : YANYAN MULYANI, S.ST., MM., M.KEB
PENGUJI SERTA : SRI LESTARI KARTIKAWATI, S.ST., M.KEB

Tanggal	Dosen Penguji I	Dosen Penguji II
29 Agustus 2024	-	Lihat Draft

Bandung, 29 Agustus 2024

Mengetahui

Pembimbing Utama,



(Bdn. Lia Novita, S.ST., M.Keb)

Pembimbing SERTA,



(Intan Yusita, S.ST., M.Keb)

Lampiran 12

**UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PRODI D3 KEBIDANAN
2024**

Jl. Soekarno-Hatta No 754 Cibiru-Bandung 40266
Email : @bku.ac.id

LEMBAR BIMBINGAN

PENYUSUNAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama : Annisa reva restu
NIM : 211101047
Program Studi : D3 Kebidanan
Judul Laporan Tugas Akhir : Gambaran Pengetahuan Ibu Tentang Pemberian MP-ASI Terhadap Status Gizi Anak Usia 6-24 Bulan
Pembimbing Utama : Bdn. Lia Novita, SST., M.Keb

No.	Hari/Tanggal	Materi Konsultasi	Tanda Tangan Pembimbing
1	19 - 04 - 2024	Judul Penelitian	
2	22 - 04 - 2024	BAB 1 & 3	
3	02 - 05 - 2024	BAB 1, 2, & 3	
4	15 - 05 - 2024	BAB 1, 2 & 3 KUESIONER	
5	16 - 05 - 2024	BAB 1, 2 & 3 KUESIONER	

Bandung, 16 - Mei - 2024

Pembimbing,



(Bdn. Lia Novita, SST., M.Keb.)

UNIVERSITAS BHAkti KENCANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PRODI D3 KEBIDANAN
2024

Jl. Soekarno-Hatta No 754 Cibiru-Bandung 40266
Email : @bku.ac.id

LEMBAR BIMBINGAN

PENYUSUNAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama : Annisa reva restu
NIM : 211F101047
Program Studi : D3 Kebidanan
Judul Laporan Tugas Akhir : Gambaran Pengetahuan Ibu Tentang Pemberian MP-ASI Terhadap Status Gizi Anak Usia 6 -24 Bulan Di Desa Girimekar Kabupaten Bandung
Pembimbing Utama : Bdn. Lia Novita, S.ST., M.Keb

No.	Hari/Tanggal	Materi Konsultasi	Tanda Tangan Pembimbing
1	Jumat / 12-7-2024	Revisi Bab 1,2,3	
2	Selasa / 16-7-2024	Uji validitas & Penelitian	
3	Jumat / 26-7-2024	Bab 4	
4	Rabu / 14-8-2024	Bab 4 & 5	
5	Kamis / 15-8-2024	Bab 4 , TTD ACC	

Bandung, 15/08.....2024

Pembimbing,

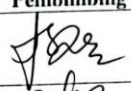
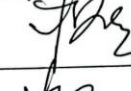
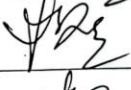

(.....
Lia Novita.....)

UNIVERSITAS BHA KTI KENCANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PRODI D3 KEBIDANAN
2024

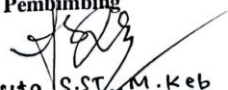
Jl. Soekarno-Hatta No. 754 Cibiru-Bandung 40266
 Email : @bku.ac.id

LEMBAR BIMBINGAN
PENYUSUNAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama : Annisa reva restu
 NIM : 211F101047
 Program Studi : D3 Kebidanan
 Judul Laporan Tugas Akhir : Gambaran Pengetahuan Ibu Tentang Pemberian MP-ASI Terhadap
 Pembimbing Pendamping : Intan Yusita, SST., M. Keb
 Status Gizi Anak Usia 6-24 Bulan

NO	Hari/Tanggal	Materi Konsultasi	Tanda Tangan Pembimbing
1	25 - 03 - 2024	Judul Penelitian	
2	29 - 04 - 2024	BAB 1 & 3	
3	15 - 04 - 2024	BAB 1, 2 & 3	
4	10 - 05 - 2024	KUESIONER BAB 1, 2 & 3	
5	12 - 05 - 2024	KUESIONER BAB 1, 2 & 3	
6	17 - 05 - 2024	KUESIONER BAB 1, 2 & 3	

Bandung, 16 Mei 2024
 Pembimbing

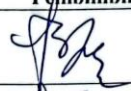
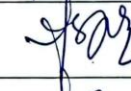

 (..... Intan Yusita, SST., M. Keb)

UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PRODI D3 KEBIDANAN
2024

Jl. Soekarno-Hatta No. 754 Cibiru-Bandung 40266
 Email : @bku.ac.id

LEMBAR BIMBINGAN
PENYUSUNAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama : Annisa reva restu
 NIM : 211F101047
 Program Studi : D3 Kebidanan
 Judul Laporan Tugas Akhir : Gambaran Pengetahuan Ibu Tentang Pemberian MP-ASI
 Terhadap Status Gizi Anak Usia 6-24 Bulan Di Desa Girimekar
 Pembimbing Pendamping : Intan Yusita, S.ST., M.Keb

NO	Hari/Tanggal	Materi Konsultasi	Tanda Tangan Pembimbing
1	Jumat / 12-7-2024	Revisi Bab 1,2,3 Uji validitas & Penelitian	
2	Kamre / 15-8-2024	Bab 4 & 5	
3	Senin / 19-8-2024	Abstract, Bab 3,4,5	
4	Selasa / 20-8-2024	Penulisan abstrak	
5	Rabu / 21-8-2024	Penulisan bab 3	
6	Kamis / 22-8-2024	Revisi Bab 3	

Bandung, 15 Agustus 2024
 Pembimbing


 (.....)

Lampiran 13

BUKTI MENGIKUTI SIDANG LTA

No	Nama Mahasiswa Sidang	Judul Penelitian	TTD Pembimbing 1
1.	Rosalinda	Gambaran Kesehatan Mental dan Faktor Predisposisi Pada Remaja Putri Di Desa Mekar Bakti Kecamatan Pamulihan Kabupaten Sumedang	 Hani D
2.	Ela Nurlianti	Gambaran Dukungan Dan Kepatuhan Konsumsi Tablet FE Pada Siswa Yang Mengalami Anemia Di SMA Negeri Tanjung Sari Tahun 2024	
3.			

HASIL UJI VALIDITAS
KUESIONER PENGETAHUAN IBU TENTANG PEMBERIAN MP-ASI

No. Soal	Pearson correlation	Nilai sig.	Kesimpulan	Interpretasi
Soal_1	0,174	0,359	TIDAK VALID	
Soal_2	0,636	0,000	VALID	TINGGI
Soal_3	0,681	0,000	VALID	TINGGI
Soal_4	0,694	0,000	VALID	TINGGI
Soal_5	0,151	0,426	TIDAK VALID	
Soal_6	0,536	0,002	VALID	CUKUP
Soal_7	0,231	0,220	TIDAK VALID	
Soal_8	0,681	0,000	VALID	TINGGI
Soal_9	0,694	0,000	VALID	TINGGI
Soal_10	0,466	0,009	VALID	CUKUP
Soal_11	0,501	0,005	VALID	CUKUP
Soal_12	0,858	0,000	VALID	SANGAT TINGGI
Soal_13	0,738	0,000	VALID	TINGGI
Soal_14	0,778	0,000	VALID	TINGGI
Soal_15	0,728	0,000	VALID	TINGGI
Soal_16	0,183	0,333	TIDAK VALID	
Soal_17	0,567	0,001	VALID	CUKUP
Soal_18	0,423	0,020	VALID	CUKUP
Soal_19	-0,075	0,694	TIDAK VALID	
Soal_20	0,694	0,000	VALID	TINGGI
Soal_21	0,576	0,001	VALID	CUKUP
Soal_22	0,423	0,020	VALID	CUKUP

Soal_23	0,289	0,121	TIDAK VALID	
Soal_24	0,352	0,056	TIDAK VALID	
Soal_25	0,531	0,003	VALID	CUKUP
Soal_26	0,198	0,295	TIDAK VALID	
Soal_27	0,778	0,000	VALID	TINGGI
Soal_28	0,098	0,607	TIDAK VALID	
Soal_29	0,202	0,285	TIDAK VALID	
Soal_30	0,607	0,000	VALID	TINGGI
Soal_31	0,412	0,024	VALID	CUKUP
Soal_32	0,508	0,004	VALID	CUKUP
Soal_33	0,801	0,000	VALID	SANGAT TINGGI
Soal_34	0,013	0,948	TIDAK VALID	
Soal_35	0,087	0,649	TIDAK VALID	
Soal_36	0,308	0,098	TIDAK VALID	
Soal_37	0,636	0,000	VALID	TINGGI
Soal_38	0,447	0,013	VALID	CUKUP
Soal_39	0,754	0,000	VALID	TINGGI
Soal_40	0,778	0,000	VALID	TINGGI

Jika nilai sign. < 0,05 maka instrument soal tersebut dapat dikatakan valid

Hasil uji validitas variabel pengetahuan ibu menunjukkan bahwa nilai koefisien korelasinya terdapat 27 item dikatakan valid karena nilai *p-value* lebih kecil dari nilai *alpha* (α) 0,05 maka 27 item tersebut dapat digunakan sebagai alat pengumpulan data pengetahuan ibu tentang pemberian mp-asi.

Interpretasi nilai validitas

0,800 - 1,00 = Sangat Tinggi

0,600 - 0,799 = Tinggi

0,400 - 0,599 = Cukup

0,200 - 0,399 = Rendah

0,000 - 0,199 = Sangat Rendah

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	30	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	30	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.738	41

Pengujian realibilitas ini dilakukan terhadap 30 responden dengan tingkat signifikansi 5% dan derajat kebebasan (df) = $n - 2$ jadi $30 - 2 = 28$, sehingga diperoleh nilai r tabel = 0,374. Hasil perhitungan validitas pada tabel diatas dapat dilihat bahwa r hitung > 0,374 maka dinyatakan valid.

Berdasarkan hasil uji validitas yang dilakukan di desa jatiendah dibawah wilayah puskesmas cilengkrang kabupaten bandung menunjukkan bahwa terdapat 13 pertanyaan yang tidak memenuhi kriteria dan dinyatakan tidak valid, yaitu terdapat pada item pertanyaan nomer 1,5,7,16,19,23,24,26,28,29,34,35 dan 36, dimana 13 item tersebut mempunyai nilai kolerasi dibawah 0,374 maka hanya ada 27 pertanyaan mengenai pengetahuan yang dinyatakan valid dan dapat digunakan dalam melakukan penelitian dengan nilai kolerasi lebih besar dari 0,374.

JUMLAH IBU BALITA YANG MENJAWAB PERTANYAAN DENGAN BENAR

GAMBARAN PENGETAHUAN IBU TENTANG PEMBERIAN MP-ASI
TERHADAP STATUS GIZI ANAK USIA 6-24 BULAN DI DESA GIRIMEKAR
KABUPATEN BANDUNG TAHUN 2024

No	PERTANYAAN	JUMLAH	
		n	%
1	Makanan pendamping ASI atau MP-ASI merupakan	60	100
2	Manfaat dari pemberian MP-ASI adalah	57	95
3	MP-ASI yang baik harus diberikan secara?	53	88,3
4	Dalam pembuatan MP-ASI harus mempertimbangkan?	58	96,6
5	Makanan pendamping ASI yang ideal untuk anak?	37	61,6
6	Di usia berapa MP-ASI mulai diberikan pada anak?	55	91,6
7	Dalam pemberian MP-ASI ciptakan suasana makanan yang?	46	76,6
8	Lama pemberian makanan pendamping ASI pada anak?	29	48,3
9	Pemberian MP-ASI dengan tekstur makanan keluarga mulai diberikan pada anak saat usia?	39	65
10	Pemberian MP-ASI sudah mencukupi kebutuhan anak tanpa tambahan ASI lagi?	37	61,6
11	Pemberian MP-ASI terlalu dini atau kurang dari 6 bulan dapat menyebabkan kontra indikasi seperti?	25	41,6
12	MP-ASI sebaiknya tidak diberikan pada bayi sebelum usia 6 bulan karena bisa meningkatkan risiko terjadinya infeksi, tersedak saat pemberian, serta gangguan pertumbuhan?	55	91,6
13	Berikut yang merupakan salah satu jenis bahan MP-ASI yang baik?	58	96,6
14	MP-ASI diberikan setiap 2-3 kali sehari pada anak usia	44	73,3
15	Bagaimana bentuk makanan pendamping ASI pada anak usia 9-11 bulan?	32	53,3
16	Finger food adalah makanan?	47	78,3
17	Pada anak usia 6-8 bulan pemberian makanan pendamping ASI dibuat dengan?	55	91,6
18	Apa dampak dari pemberian MP-ASI telat atau terlambat	39	65
19	Apakah ASI tetap dilanjutkan selama pemberian makanan pendamping ASI pada anak usia 6-24 bulan?	56	93,3
20	Apakah ada pengaruh terhadap kesehatan bayi jika pemberian makanan pendamping ASI sebelum berusia 6 bulan?	46	76,6
21	Apa yang dilakukan jika makanan pendamping ASI tidak habis	43	71,6
22	Pilihan menu makanan yang paling bergizi untuk balita adalah	52	86,6
23	Mengapa pengetahuan ibu berpengaruh terhadap keadaan gizi anak	39	65

**HASIL PENGUKURAN BERAT BADAN DAN TINGGI BADAN ANAK USIA
6-24 BULAN DI POSYANDU RW 16 & RW 18 DESA GIRIMEKAR
KABUPATEN BANDUNG TAHUN 2024**

No	BB	TB	Usia (bulan)	Z-score	Kode
1	8,1	73	18	-1	4
2	11	76,5	14	1,3	3
3	7,1	67,4	8	-0,6	4
4	7	72,6	16	-1,7	5
5	8,8	75,9	17	-0,5	4
6	8,1	72	12	-1,1	4
7	9,1	77	17	-0,5	4
8	10,9	83,4	21	-0,1	4
9	7,9	72	9	-0,8	4
10	7,4	69,5	9	-1,5	4
11	9,3	78,5	21	-0,6	4
12	8,8	74	13	-0,2	4
13	9	77,5	15	-1,2	4
14	9,3	75,4	14	0,2	4
15	8,4	68	9	0,5	4
16	12	86,1	14	0,2	4
17	13	82,1	20	1,2	3
18	14	85,5	24	2,4	2
19	7,2	74,5	22	-2,3	5
20	7,4	74,1	12	-2,7	5
21	7,5	66,5	10	-0,1	4
22	9,4	79,8	23	-1,1	4
23	7,1	67	8	-0,6	4
24	9,6	77,5	21	-0,5	4
25	9,1	77	11	-0,5	4
26	8	63,4	6	2	3
27	9	74,8	18	-0,1	4
28	8	72,7	17	-0,8	4
29	8,2	70,4	11	-0,3	4
30	8,2	72,4	12	-0,5	4
31	9,9	80,2	21	-0,6	4
32	7,6	65,4	6	0,5	4
33	9,2	78,9	10	-1,2	4
34	8,3	72,5	13	-0,5	4
35	9,6	72,8	10	0,7	4
36	11,2	82,6	10	0,3	4
37	9,3	76,5	17	-0,1	4
38	11,1	85	18	-0,4	4

39	10	75,2	23	1	4
40	9,2	68	19	1,8	3
41	15	86	23	3	2
42	13	85,6	21	1,4	3
43	13	85	18	2,5	3
44	10	72	16	1,7	3
45	9	76,1	19	-0,3	4
46	9,5	78	13	-0,2	4
47	10,5	74	11	1,8	3
48	9,2	69,5	10	1,2	3
49	7,8	66	14	0,7	4
50	8,4	70,9	16	0,1	4
51	8,9	68	6	1,5	3
52	8,5	78,4	18	-2	4
53	7,5	73	16	-2,2	5
54	8,1	76	13	-2	4
55	8,1	68,5	12	0,2	4
56	8,5	72	16	-0,5	4
57	8,6	78,6	17	-2	4
58	11,7	89,5	24	-0,9	4
59	10	83,5	24	-0,9	4
60	10,5	75	15	1,2	3

Keterangan:

Status gizi

Buruk : 6

Kurang : 5

Baik : 4

Berisiko lebih : 3

Lebih : 2

Obesitas : 1

HASIL TURNITIN

ORIGINALITY REPORT

19%

SIMILARITY INDEX

17%

INTERNET SOURCES

11%

PUBLICATIONS

5%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repository.stikesmitrakeluarga.ac.id Internet Source	1 %
2	repository.poltekkesbengkulu.ac.id Internet Source	1 %
3	concong.inhilkab.go.id Internet Source	1 %
4	docplayer.info Internet Source	1 %
5	repositori.uin-alauddin.ac.id Internet Source	1 %
6	www.scribd.com Internet Source	<1 %
7	repository.poltekkes-tjk.ac.id Internet Source	<1 %
8	123dok.com Internet Source	<1 %
9	id.123dok.com Internet Source	<1 %

RIWAYAT HIDUP



Nama : Annisa reva restu rubaya
NIM : 211FI01047
Tempat/Tanggal Lahir : Tangerang/14 Oktober 2003
Alamat : Kp. Babakan Cimahi rt 02/ rw 06 Desa Girimekar Kec.
Cilengkrang Kab. Bandung Prov. Jawa Barat
Agama : Islam
Riwayat Pendidikan
SD : SDN Girimekar 03
SMP : KP 10
SMA : PGRI 03
Motto Hidup : Keep flying, be sincere, be grateful and improve