

LAPORAN PENELITIAN
PENGARUH EDUKASI DEMONSTRASI MASAK TERHADAP
PENGETAHUAN DAN KETERAMPILAN IBU DALAM
PRAKTIK PEMBERIAN MP-ASI PADA BADUTA GIZI
KURANG DAN GIZI BURUK DI PUSKESMAS
UMBULHARJO 1



VINCENCIA AMANDA ANGELICA WAHYUNING NUR MARIA
NPM 202133046

PROGRAM STUDI GIZI PROGRAM SARJANA
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI RAPIH
YOGYAKARTA

2025

LAPORAN PENELITIAN
PENGARUH EDUKASI DEMONSTRASI MASAK TERHADAP
PENGETAHUAN DAN KETERAMPILAN IBU DALAM
PRAKTIK PEMBERIAN MP-ASI PADA BADUTA GIZI
KURANG DAN GIZI BURUK DI PUSKESMAS
UMBULHARJO 1



VINCENCIA AMANDA ANGELICA WAHYUNING NUR MARIA
NPM 202133046

PROGRAM STUDI GIZI PROGRAM SARJANA
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI RAPIH
YOGYAKARTA
2025

**PENGARUH EDUKASI DEMONSTRASI MASAK TERHADAP
PENGETAHUAN DAN KETERAMPILAN IBU DALAM PRAKTIK
PEMBERIAN MP-ASI PADA BADUTA GIZI KURAN DAN GIZI BURUK DI
PUSKESMAS UMBULHARJO 1**

Disusun Oleh:

Vincencia Amanda Angelica Wahyuning Nur Maria

NPM 202133046

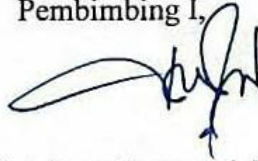
Laporan Penelitian ini Telah Diperiksa, Disetujui dan Dipertahankan Dihadapan Tim

Penguji

Tugas Akhir Mahasiswa STIKes Panti Rapih Yogyakarta

Yogyakarta... 5 Juni 2020

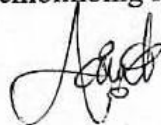
Pembimbing I,



Scholastica Fina Aryu Puspasari, Ns., M.Kep

NIK 201350002

Pembimbing II,



Ariana Endrinikapoulos, S.Gz., M.Gz.

NIK 20240703

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Vincencia Amanda Angelica Wahyuning Nur Maria

NPM : 202133046

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa laporan penelitian dengan judul :

“Pengaruh Edukasi Demonstrasi Masak Terhadap Pengetahuan dan Keterampilan Ibu dalam Praktik Pembuatan MP-ASI pada Baduta Gizi Kurang dan Gizi Buruk di Puskesmas Umbulharjo 1 ”

Yang telah saya laksanakan selama 2 semester sejak 10 Juni 2025 sampai Februari 2026 ,sepenuhnya merupakan hasil karya saya sendiri.

Seluruh data, analisis, dan penulisan dalam penelitian ini disusun secara mandiri. Setiap penggunaan bagian-bagian tertentu dalam penulisan hasil penelitian yang saya kutip secara langsung maupun tidak langsung dari hasil karya orang/pihak lain telah saya tuliskan sumbernya secara jelas sesuai dengan norma, kaidah dan etika penulisan karya ilmiah. Apabila di kemudian hari terbukti bahwa sebagian atau seluruh isi penelitian ini merupakan hasil plagiarisme, manipulasi data, atau bukan karya saya sendiri, maka saya menyatakan bersedia menerima seluruh konsekuensi atau gelar akademik, serta tuntutan hukum sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku. Pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya, tanpa tekanan dari siapapun dan atau dari pihak manapun.

Yogyakarta, 7 Februari 2026

Yang membuat pernyataan,

Vincencia Amanda Angelica
Wahyuning Nur Maria

SKRIPSI

PENGARUH EDUKASI DEMONSTRASI MASAK TERHADAP PENGETAHUAN DAN KETERAMPILAN IBU DALAM PRAKTIK PEMBERIAN MP-ASI PADA BADUTA GIZI KURANG DAN GIZI BURUK DI PUSKESMAS UMBULHARJO I

Disusun Oleh:

Vincencia Amanda Angelica Wahyuning Nur Maria

NPM: 202133046

Telah dipertahankan dan diujikan di depan dewan penguji Skripsi STIKes Panti Rapih
Untuk memenuhi Tugas Akhir Mahasiswa Prodi Gizi Program Sarjana
Pada tanggal 5 Juni 2026

Mengesahkan,

Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta



Penguji

Ketua : Bernadetta Eka Noviati, S.Kep., Ns.M.M

Anggota 1. Scholastica Fina Aryu Puspasari, Ns., M.Kep

2. Ariana Endrinikapoulos, S.Gz., M.Gz

Three handwritten signatures in blue ink are shown, each on a line of dotted paper. The first signature is at the top, the second is in the middle, and the third is at the bottom.

HALAMAN PERSEMBAHAN

Dengan penuh rasa syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa, karya tulis ini saya persembahkan untuk:

1. Tuhan Yesus Kristus yang selalu menyertai setiap langkah-langkahku, senantiasa memberikan kekuatan, tempat ku mengeluh, dan tempatku menaruh syukurku karena selalu diberikan nafas dan kehidupan yang layak pada setiap harinya.
2. Teristimewa Ayah dan Bunda, yang selalu tidak pernah lelah untuk mendoakan, mendukung, memberikan semangat, pengertian, cinta dan segalanya kepada saya sebagai anak satu-satunya yang sangat diharapkan untuk menyelesaikan pendidikan ini. Setiap huruf dalam skripsi ini adalah bukti nyata dari doa-doa kalian yang tak pernah putus. Terima kasih untuk selalu mengusahakan segalanya untuk anak kalian ini, dari kalian aku belajar untuk berjuang dan mengerti banyak hal. Semoga Tuhan Yesus senantiasa menjaga kalian sampai melihatku berhasil dengan keputusanku sendiri.
3. Kakek dan Nenek dari Ayah dan Bunda, yang selalu memberikan doa, dukungan, dan semangat.
4. Tante Elis, yang selalu memberikan doa dan dukungan agar terus bisa menyelesaikan skripsi ini dengan baik, terima kasih untuk selalu mengingatkan untuk tidak menyerah. Juga beberapa anggota keluarga besar yang memberikan dukungan dan doa.
5. Ibu Scholastica Fina Aryu Puspasari, Ns.,M.Kep sebagai pembimbing I, yang telah memberikan ilmu, meluangkan tenaga dan waktu dalam membimbing serta memberikan arahan dan kepercayaan dengan penuh kesabaran dan perhatian. Terima kasih atas memotivasi saya agar jangan menuntut diri sendiri untuk selalu ingin merasa semuanya sempurna.
6. Ibu Ariana Endrinikapoulos, S.Gz., M.Gz sebagai pembimbing II, yang telah memberikan ilmu, meluangkan tenaga dan waktu dalam membimbing serta memberikan arahan dan kepercayaan dengan penuh kesabaran dan

perhatian. Terima kasih atas memotivasi saya untuk jangan menyerah dengan skripsi saya ini.

7. Ibu Bernadetta Eka Novianti, S.Kep., Ns.M.M sebagai Ketua Penguji skripsi, yang telah memberikan motivasi saat menguji seminar proposal untuk belajar mengendalikan sesuatu yang bisa saya kontrol saja dan meluangkan tenaga dan waktu untuk menguji skripsi saya.
8. Kepada Juan Delviero Lingga, yang selalu percaya bahwa aku bisa. Terima kasih telah menjadi penyemangat di kala lelah dan pelipur lara di saat putus asa. Kehadiranmu membuat perjalanan skripsi ini menjadi lebih bermakna.
9. Sahabat terdekat, Anna, Regina, dan Zefani yang menjadi tempat berbagi cerita dan dukungan di saat-saat sulit. Terima kasih atas kegilaan yang membuat proses ini jadi lebih ringan. Mari kita rayakan keberhasilan ini bersama-sama!
10. Penulis juga menyampaikan terima kasih kepada BABYMONSTER, BTS, TREASURE, serta idola-idola yang penulis sukai. Terima kasih atas karya, musik, hiburan, dan semangat yang secara tidak langsung menemani penulis selama proses penyusunan skripsi ini. Di tengah rasa lelah, revisi yang tidak ada habisnya, dan berbagai tantangan selama penelitian, lagu-lagu dan konten yang diberikan menjadi penyemangat yang membantu penulis tetap bertahan hingga akhirnya dapat menyelesaikan skripsi ini.
11. Teman-teman Gizi Angkatan 2021, yang telah menemani dan berjuang dari semester satu hingga saat ini.
12. Diri sendiri, untuk semua hari yang berhasil dilewati tanpa sorotan, tanpa pengakuan, dan sering kali tanpa kepastian. Terima kasih karena tetap bertahan meski lelah, karena terus melangkah walau ragu, dan karena memilih tidak menyerah bahkan saat berhenti terasa jauh lebih mudah. Tidak semua proses berjalan mulus, tidak semua keputusan sempurna, dan tidak semua usaha terlihat, tetapi semuanya nyata dan membutuhkan kekuatan. Saya menghargai setiap jatuh dan bangkit, setiap kesalahan yang memberi pelajaran, serta keberanian untuk terus hidup dan berkembang sampai sejauh ini. Bertahan bukan hal kecil, dan halaman ini menjadi pengingat bahwa perjalanan ini layak dihormati.

13. Tukang foto kopi deket rumah, yang berjasa untuk tempat aku print tugas dan tempat untuk membeli kebutuhan untuk kuliah, ya walaupun saya bayar.

INTISARI

Nama : Vincencia Amanda Angelica Wahyuning Nur Maria
NPM : 202133046
Judul : Pengaruh Edukasi Demonstrasi Masak Terhadap Pengetahuan dan Keterampilan Ibu dalam Praktik Pembuatan MP-ASI pada Baduta Gizi Kurang dan Gizi Buruk di Puskesmas Umbulharjo 1
Tanggal ujian : 5 Juni 2026
Pembimbing : 1. Scholastica Fina Aryu Puspasari, Ns.,M.Kep
2. Ariana Endrinikapoulos, S.Gz., M.Gz
Jumlah Pustaka : 57 Pustaka (tahun 2010 - 2025)
Jumlah halaman : xv, 114 halaman, tabel, lampiran

Latar Belakang: Gizi kurang dan gizi buruk pada baduta masih menjadi masalah kesehatan yang dapat menghambat pertumbuhan dan perkembangan anak. Salah satu faktor yang memengaruhi kondisi tersebut adalah rendahnya pengetahuan dan keterampilan ibu dalam praktik pemberian Makanan Pendamping Air Susu Ibu (MP-ASI). Edukasi demonstrasi masak berbasis video dapat digunakan sebagai media untuk meningkatkan pengetahuan dan keterampilan ibu dalam menyiapkan MP-ASI. **Tujuan:** Mengetahui pengaruh edukasi demonstrasi masak terhadap pengetahuan dan keterampilan ibu dalam praktik pemberian MP-ASI pada baduta gizi kurang dan gizi buruk di Puskesmas Umbulharjo 1. **Metode:** Penelitian ini menggunakan desain *quasi experimental* dengan rancangan *pretest-posttest control group design*. Sampel penelitian berjumlah 12 responden yang terdiri dari 6 responden kelompok intervensi dan 6 responden kelompok kontrol. Kelompok intervensi diberikan edukasi melalui video demonstrasi masak MP-ASI. Data pengetahuan diperoleh menggunakan kuesioner dan data keterampilan menggunakan lembar observasi. Analisis data menggunakan *paired sample t-test* dan *independent sample t-test*. **Hasil:** Rata-rata skor pengetahuan kelompok intervensi meningkat dari 75,73 menjadi 100,00 ($p < 0,05$). Rata-rata skor keterampilan meningkat dari 81,77 menjadi 86,46 ($p < 0,05$). Hasil uji *independent sample t-test* menunjukkan terdapat perbedaan yang signifikan antara kelompok intervensi dan kelompok kontrol setelah diberikan edukasi ($p < 0,05$). **Kesimpulan:** Edukasi demonstrasi masak berbasis video berpengaruh terhadap peningkatan pengetahuan dan keterampilan ibu dalam praktik pemberian MP-ASI pada baduta gizi kurang dan gizi buruk di Puskesmas Umbulharjo 1.

Kata Kunci: Edukasi, Pengetahuan, Keterampilan, MP-ASI, Gizi Kurang, Gizi Buruk

KATA PENGANTAR

Puji syukur ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan penelitian dengan judul “Pengaruh Edukasi Demonstrasi Masak Terhadap Pengetahuan dan Keterampilan Ibu dalam Praktik Pembuatan MP-ASI pada Baduta Gizi Buruk di Puskesmas Umbulharjo 1”. Laporan penelitian ini disusun sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan Sarjana pada Program Studi Gizi di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta.

Dalam proses penyusunan skripsi ini, penulis banyak menerima bantuan, arahan, dan dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, dengan penuh rasa hormat dan terima kasih, penulis sampaikan kepada:

1. Ibu Yulia Wardani, MAN selaku Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta.
2. Ibu Fransisca Shinta Maharini, M.Sc., M.Gizi selaku Ketua Prodi Sarjana Gizi Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta.
3. Ibu Scholastica Fina Aryu Puspasari, Ns., M.Kep selaku dosen pembimbing I yang telah membimbing dan memberikan arahan dan motivasi kepada penulis dalam tahap penyusunan laporan penelitian.
4. Ibu Ariana Endrinikapoulos, S.Gz., M.Gz selaku dosen pembimbing II yang telah memberikan arahan kepada penulis dalam tahap penyusunan laporan penelitian.
5. Kepala Dinas Kesehatan Kota Yogyakarta dan Kepala Puskesmas Umbulharjo I yang telah memberikan izin untuk melakukan penelitian.
6. Ahli gizi dan kader posyandu Puskesmas Srandakan yang telah membantu dan mengarahkan dalam proses pengambilan data.
7. Responden yang telah bersedia menyediakan waktu untuk diwawancara.
8. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang telah membantudalam proses penyusunan laporan penelitian ini.

Penulis menyadari bahwa laporan penelitian ini masih jauh dari sempurna. Oleh karena itu, kritik dan saran yang membangun sangat diharapkan demi penyempurnaan karya ini. Semoga penelitian ini dapat memberikan manfaat bagi pengembangan ilmu gizi.

Yogyakarta, 8 Februari 2026

Vincencia Amanda Angelica

Wahyuning Nur Maria

DAFTAR ISI

LAPORAN PENELITIAN	i
LAPORAN PENELITIAN	ii
LAPORAN PENELITIAN	Error! Bookmark not defined.
PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN	ii
HALAMAN MOTTO	iii
HALAMAN PERSEMBAHAN.....	iv
INTISARI.....	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL.....	xiii
BAB 1	1
PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Manfaat Penelitian.....	4
1.4.1 Manfaat Akademis	4
1.4.2 Manfaat Praktis	5
BAB 2	6
TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1 Status Gizi Buruk	6
2.1.1 Definisi	6
2.1.2 Patofisiologi.....	7
2.1.3 Manifestasi (<i>Sign Symptoms</i>).....	9
2.1.4 Pemeriksaan Diagnostik	10
2.1.5 Faktor Risiko	11
2.1.6 Komplikasi.....	13
2.1.7 Penatalaksanaan	14
2.2 Edukasi	17

2.2.1 Definisi	17
2.2.2 Jenis-Jenis Edukasi	17
2.2.3 Media Edukasi	19
2.3 Pengetahuan.....	20
2.3.1 Definisi	20
2.3.3 Faktor-faktor yang Mempengaruhi	21
2.3.4 Tingkat Pengetahuan.....	23
2.3.5 Cara mengukur	24
2.4 Keterampilan	25
2.4.1 Definisi	25
2.4.2 Faktor-faktor yang mempengaruhi	25
2.4.3 Cara mengukur	26
2.5 Makanan Pendamping ASI (MP-ASI).....	27
2.5.1 Definisi	27
2.5.2 Tujuan Pemberian Makanan Pendamping Air Susu Ibu (MP-ASI).....	28
2.5.3 Syarat pemberian makanan pendamping ASI.....	28
2.6 Kerangka Teori	33
2.7 Kerangka Konsep	34
2.8 Hipotesis	34
2.8.1 H_a (Hipotesis alternatif / alpha):.....	34
2.8.2 H_o (Hipotesis nol / beta):.....	34
BAB 3	36
METODE PENELITIAN.....	36
3.1 Desain Penelitian	36
3.2 Variabel Penelitian.....	36
3.2.1 Variabel Bebas	36
3.2.2 Variabel Terikat	36
3.3 Definisi Operasional.....	37
3.4 Populasi dan Sampel	37
3.5 Waktu dan Tempat Penelitian	39
3.6 Teknik dan Instrumen Pengumpulan Data	39
3.7 Etika Penelitian.....	42
3.8 Pengolahan dan Analisis data	43
BAB 4	48

HASIL DAN PEMBAHASAN	48
4.1 Gambaran Lokasi Penelitian.....	48
4.2 Hasil dan Pembahasan	48
4.2.1 Analisis Univariat	49
4.2.2 Analisis Bivariat.....	58
4.3 Kelemahan Penelitian	63
4.4 Keterbatasan Penelitian	64
BAB 5	65
SIMPULAN DAN SARAN	65
5.1 Simpulan.....	65
5.2 Saran.....	65
DAFTAR PUSTAKA	67
LAMPIRAN.....	73

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Anjuran MP-ASI	29
Tabel 2. 2 Angka Kecukupan Gizi yang dianjurkan	33
Tabel 3. 1 Definisi Operasional.....	37
Tabel 3. 2 Coding	44
Tabel 4. 1 Pre-test Pengetahuan dan Keterampilan pada Kelompok Intervensi dan Kelompok Kontrol	51
Tabel 4. 2 Post-test Pengetahuan dan Keterampilan pada Kelompok Intervensi dan Kelompok Kontrol	52
Tabel 4. 3 Uji Homogenitas Pretest Pengetahuan dan Keterampilan Kelompok Kontrol dan Kelompok Intervensi (n=12).....	58
Tabel 4. 4 Perbedaan Skor Pengetahuan Sebelum dan Sesudah pada Kelompok Intervensi.....	59
Tabel 4. 5 Perbedaan Skor Pengetahuan Sebelum dan Sesudah pada Kelompok Kontrol	60
Tabel 4. 6 Perbedaan Skor Keterampilan Sebelum dan Sesudah pada Kelompok Intervensi.....	61
Tabel 4. 7 Perbedaan Skor Keterampilan Sebelum dan Sesudah pada Kelompok Kontrol	62
Tabel 4. 8 Perbedaan Skor Pengetahuan Post-test antara Kelompok Intervensi dan Kelompok Kontrol	62
Tabel 4. 9 Perbedaan Skor Keterampilan Post-test antara Kelompok Intervensi dan Kelompok Kontrol	63

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Kerangka Teori	33
Gambar 2. 2 Kerangka Konsep	34

BAB 1

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Status gizi kurang (*wasted*) merupakan kondisi ketika asupan zat gizi tidak mencukupi kebutuhan tubuh, sehingga menyebabkan berat badan anak berada dibawah standar normal. Ambang batas (z-score) dari gizi kurang yaitu dengan nilai -3 sd sampai dengan -2 sd, kondisi ini seringkali menjadi tahap awal dari gizi yang apabila tidak segera ditangani dapat berkembang menjadi gizi buruk. Status gizi buruk (*severely wasted*) merupakan kondisi berat badan sangat rendah terhadap tinggi badan yaitu dengan nilai $z\text{-score} < -3 \text{ SD}$ (*World Health Organization*, 2023). Gizi buruk memiliki dampak yang kompleks dan berakibat jangka panjang, terutama bila terjadi pada masa 1000 Hari Pertama Kehidupan (HPK), yang merupakan periode emas (*golden age*) untuk tumbuh kembang anak secara optimal. Anak dengan gizi buruk memiliki risiko 2,5 kali lebih tinggi untuk menderita infeksi berulang, seperti diare dan infeksi saluran pernafasan atas (ISPA) dibandingkan anak dengan status gizi normal. Sekitar 40% anak dengan riwayat gizi buruk menunjukkan penurunan kemampuan kognitif, termasuk daya ingat, konsentrasi, dan kemampuan belajar di sekolah (Amalia, Tiwery, Widiarsari, & Purnamasari, 2024; Ijaiya, M., Anjorin, S. S., & Uthman, O, 2024). Dalam jangka panjang, anak yang pernah mengalami gizi buruk memiliki risiko 30% lebih tinggi terkena penyakit kronis, seperti diabetes tipe 2 dan penyakit jantung ketika dewasa. Selain itu, gizi buruk juga menambah beban ekonomi keluarga dan berdampak pada penurunan produktivitas nasional akibat penurunan kualitas sumber daya manusia (Mangun, 2024).

Permasalahan gizi buruk masih menjadi tantangan besar di berbagai tingkatan, mulai dari global hingga daerah dan mengakibatkan penurunan kualitas hidup anak dalam jangka panjang (Majid, Tharihk, & Zarkasyi, 2022). Berdasarkan data WHO tahun 2023, sekitar 45 juta anak balita di dunia mengalami gizi buruk atau *wasting*, yang setara dengan 2,1% dari total 654.028.323 anak. Asia Tenggara merupakan salah satu wilayah dengan beban malnutrisi tertinggi dengan angka gizi buruk tercatat sebesar 8,2% dari 174.121.421 anak balita. Di