

DAFTAR PUSTAKA

- A, Arwini. A. (2020) ‘Gambaran Praktik Pemberian Makanan Pendamping Asi (Mp-Asi) Pada Baduta Di Wilayah Kerja Puskesmas Sudiang Raya Kota Makassar’. Available at: <http://repository.unhas.ac.id/id/eprint/3305/>.
- Amri, S. (2022) ‘Gambaran Kondisi Pola Asuh Dengan Kejadian Stunting Anak Usia 6-23 Bulan Di Pulau Barrang Lompo Kecamatan Kepulauan’. Available at: <http://repository.unhas.ac.id/id/eprint/24981/>.
- Andriani, R., Supriyatno, B. & Sjarif, D. R. (2021) ‘Gambaran Karakteristik Ibu, Pengetahuan, dan Praktik Pemberian Makanan Pendamping Air Susu Ibu pada Bayi di Kota Pontianak’, *Sari Pediatri*, 22(5), p. 277. doi: 10.14238/sp22.5.2021.277-84.
- Anggarini, S. P. *et al.* (2020) ‘HUBUNGAN POLA PEMBERIAN MAKANAN PENDAMPING ASI DENGAN BERAT BADAN BAYI USIA 6-12 BULAN DI KELURAHAN WONOREJO KABUPATEN KARANGANYAR Correlation Between Breastfeeding Complementary Feeding Patterns And Infant Body Weight 6-12 Months’, *PLACENTUM Jurnal Ilmiah Kesehatan dan Aplikasinya*, 8(1), pp. 48–66.
- Belthiny, P. (2017) ‘Analisis faktor-faktor Yang mempengaruhi status gizi pada balita di Desa Ngentak Pondokrejo Sleman Yogyakarta’, *Jurnal Keperawatan*, 5(1), pp. 20–25. Available at: <http://eprints.ums.ac.id/25264/>.
- Bentley, Wasser & Creed (2011) ‘Responsive feeding and child undernutrition in’, *Journal of Nutrition*, 141, pp. 502–507. doi: 10.3945/jn.110.130005. Published.
- Black, M. M. *et al.* (2022) ‘Rethinking Responsive Feeding: Insights from Bangladesh’, *Nutrients*, 14(15), pp. 1–13. doi: 10.3390/nu14153156.
- Black, M. M. & Aboud, F. E. (2011) ‘Responsive feeding is embedded in a theoretical framework of responsive parenting’, *Journal of Nutrition*, 141(3), pp. 490–494. doi: 10.3945/jn.110.129973.
- Boli, E. B. (2020) ‘Analisis Kebijakan Gizi Dalam Upaya Penanganan Masalah Gizi di Provinsi Nusa Tenggara Timur’, *Jurnal Komunitas Kesehatan Masyarakat*, Volume 2(1), pp. 23–30.
- Budiman & Riyanto, A. (2013) *Kapita Selekta Kuisisioner Pengetahuan dan Sikap dalam Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Salemba Medika.
- Corneles, S. & Losu, F. (2015) ‘Hubungan Tingkat Pendidikan Dengan Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Kehamilan Risiko Tinggi’, *Jurnal*

Ilmiah Bidan, 3(2), pp. 51–55.

- Darsini, D., Fahrurrozi, F. and Cahyono, E. A. (2019) ‘Pengetahuan; Artikel Review’, *Jurnal Keperawatan*, 12(1), p. 13.
- Diana (2006) *Psikologi Perkembangan Anak*. Bandung: Remaja Rosdakarya.
- Diani, P. A. (2022) *HUBUNGAN KARAKTERISTIK DAN PENGETAHUAN IBU DENGAN PRAKTIK PEMBERIAN MAKAN RESPONSIF (RESPONSIVE FEEDING) PADA ANAK USIA TODDLER DI KECAMATAN SUBAH KABUPATEN BATANG*. Universitas Diponegoro.
- Dwi Pratiwi, T., Masrul, M. & Yerizel, E. (2016) ‘Hubungan Pola Asuh Ibu dengan Status Gizi Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Belimbing Kota Padang’, *Jurnal Kesehatan Andalas*, 5(3), pp. 661–665. doi: 10.25077/jka.v5i3.595.
- Efriani, R. & Astuti, D. A. (2020) ‘Hubungan umur dan pekerjaan ibu menyusui dengan pemberian ASI eksklusif’, *Jurnal Kebidanan*, 9(2), p. 153. doi: 10.26714/jk.9.2.2020.153-162.
- Engle, P. L. & Pelto, G. H. (2011) ‘Responsive feeding: Implications for policy and program implementation’, *Journal of Nutrition*, 141(3), pp. 508–511. doi: 10.3945/jn.110.130039.
- Febriani Reski Briliantika (2016) ‘Faktor determinan perilaku responsive feeding pada balita stunting usia 6 - 36 bulan’, *Jurnal of Nutrition College*, 5(1), pp. 120–129.
- Febrianita Titi Pratama Putri, D. *et al.* (2012) ‘Perbedaan Hubungan antara Ibu Bekerja dan Ibu Rumah Tangga terhadap Tumbuh Kembang Anak Usia 2-5 Tahun Relationship between Working Mother and the Housewife with the Growth and Development of 2-5 Years Children’, *Mutiara Medika*, 12(3), pp. 143–149.
- Febrianti, D., Ramawati, D. & Purnamasari, M. (2023) ‘HUBUNGAN PENGETAHUAN IBU TENTANG RESPONSIVE FEEDING DENGAN STATUS GIZI BALITA USIA 12-36 BULAN DI PUJOTIRTO KABUPATEN KEBUMEN’, *Jurnal Keperawatan Sisthana*, 8(1), pp. 12–16. Available at: <https://jurnal.stikeskesdam4dip.ac.id/index.php/SISTHANA/article/view/68/62>.
- Harbron, J. *et al.* (2013) ‘Responsive feeding: establishing healthy eating behaviour early on in life’, *South African Journal of Clinical Nutrition*, 26(3), pp. S141–S149. Available at: <http://www.ajol.info/index.php/sajcn/article/view/97829>.
- Hardinsyah, P. & Supariasa, I. D. N. (2016) *Ilmu Gizi: Teori Aplikasi*. Jakarta: EGC.

- Hasibuan, T. P. & Siagian, M. (2020) 'Hubungan Pola Makan Dengan Status Gizi Balita Di Wilayah Kerja Puskesmas Sering Lingkungan Vii Kelurahan Sidorejo Kecamatan Medan Tembung Tahun 2019', *Jurnal Kebidanan Kestra (Jkk)*, 2(2), pp. 116–125. doi: 10.35451/jkk.v2i2.229.
- Helina, S. (2016) 'Hubungan Status Gizi dengan Pola Asuh dan Sosial Ekonomi Keluarga Balita di Puskesmas Kecamatan Padang Utara', *Jurnal Ibu dan Anak*, 1(2), pp. 17–24.
- Istiany & Rusilanti (2013) *Gizi Terapan*. Bandung: Remaja Rosdakarya.
- Jayani, I. (2015) 'Hubungan antara Penyakit Infeksi dengan Status Gizi pada Balita di Puskesmas Jambon Kecamatan Jambon Kabupaten Ponorogo', *Java Health Journal*, 2(1), pp. 1–8.
- Kamilah, S. N. *et al.* (2022) 'Pemeriksaan Status Gizi berdasarkan Nilai Indeks Massa Tubuh pada Anak Usia 10-12 Tahun di SDN 159 Bengkulu Utara', *Indonesian Journal of Community Empowerment and Service (ICOMES)*, 2(2), pp. 95–100. doi: 10.33369/icom.es.v2i2.25579.
- Kebung, K. (2011) *Filsafat Ilmu Pengetahuan*. Jakarta: Prestasi Pustakaraya.
- Kemenkes (2023) 'Hasil Survei Status Gizi Indonesia (SSGI) 2022', *Kemenkes*, pp. 1–7.
- Kemenkes RI (2013) *SDM Kesehatan Kunci Pembangunan Kesehatan*.
- Kemenkes RI (2014) *Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 41 Tahun 2014 tentang Pedoman Gizi Seimbang*.
- Kemenkes RI (2017) *Bahan Ajar Gizi: Penilaian Status Gizi*.
- Kemenkes RI (2019) *Keluarga Sehat Idamanku, Kota Sehat Kotaku, Kementerian Kesehatan RI*. Available at: <https://www.kemkes.go.id/article/view/19093000001/penyakit-jantung-penyebab-kematian-terbanyak-ke-2-di-indonesia.html>.
- Kemenkes RI (2020) *Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 2 Tahun 2020 Tentang Standar Antropometri Anak*. Available at: <http://journal.um-surabaya.ac.id/index.php/JKM/article/view/2203>.
- Kemenkes RI (2022) 'Standar Alat Antropometri Dan Alat Deteksi Dini Perkembangan Anak', pp. 1–33.
- Kemenkes RI (2023) *Waspada, 4 Masalah Gizi ini Berisiko Anak jadi Stunting*.
- Khomsan, A. (2000) *Teknik Pengukuran Pengetahuan Gizi*. Bogor: IPB Press.
- Lanoh, M., Sarimin, S. & Karundeng, M. (2015) 'Hubungan Pemanfaatan Posyandu dengan Status Gizi Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Ranotana Weru Kota Manado', *Jurnal Keperawatan*, 3(2), pp. 1–7.
- Latifah, U., Prastiwi, R. & Baroroh, U. (2020) 'The Responsive Feeding Behavior

- and Stunting Incident on Toddlers', *Jurnal Kebidanan*, 10(2), pp. 127–134. Available at: http://jurnal.unimus.ac.id/index.php/jur_bid/article/view/815/868.
- Lestari, N. D. A. (2018) 'Gambaran Pengetahuan Keluarga Dalam Merawat Anggota Keluarga Dengan Komplikasi Gangre', *Skripsi*, pp. 5–29.
- Mamesah, M. (2004) *Ibu Bekerja Hambat Kecerdasan*.
- Manumbalang, S. T., Rompas, S. & Bataha, Y. B. (2017) 'Hubungan Pola Asuh Dengan Status Gizi Pada Anak Di Taman Kanak- Kanak Kecamatan Pulutan Kabupaten Talaud', *e-journal Keperawatan (e-Kp)*, 5(2), pp. 1–8. Available at: <https://ejournal.unsrat.ac.id/index.php/jkp/article/view/16845%0A>.
- Marriott, B. *et al.* (2012) 'World Health Organization (WHO) infant and young child feeding indicators: Associations with growth measures in 14 low-income countries.', *Maternal and Child Nutrition*, 8(3), pp. 354–370. Available at: <https://doi.org/10.1111/j.1740-8709.2011.00380.x>.
- Meshram, I. I. *et al.* (2019) 'Infant and young child feeding practices, sociodemographic factors and their association with nutritional status of children aged <3 years in India: Findings of the National Nutrition Monitoring Bureau survey, 2011-2012', *Public Health Nutrition*, 22(1), pp. 104–114. doi: 10.1017/S136898001800294X.
- Musher-Eizenman, D. & Holub, S. (2007) 'Comprehensive feeding practices questionnaire: validation of a new measure parental feeding practices', *Journal of Pediatrics*, 32.
- Nengsi, S. and Risma (2017) 'HUBUNGAN PENYAKIT INFEKSI DENGAN STATUS GIZI BALITA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS ANREAPI KABUPATEN POLEWALI MANDAR', *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 3(1).
- Notoadmojo (2007) *Promosi Kesehatan dan Ilmu Perilaku*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Notoadmojo (2010) *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Notoadmojo (2018) *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Notoadmojo (2021) *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Available at: https://books.google.co.id/books/about/Metodologi_Penelitian_Kesehatan.html?id=DDYtEAAAQBAJ&redir_esc=y.
- Novfrida, Y. *et al.* (2022) 'Hubungan Pendapatan Keluarga dan Pola Makan dengan Kejadian Underweight Pada Balita', *Indonesian Health Issue*, 1(1), pp. 1–7. doi: 10.47134/inhis.v1i1.3.
- Novitasari, Destriatania, S. & Febry, F. (2016) 'DETERMINAN KEJADIAN ANAK BALITA DI BAWAH GARIS MERAH DI PUSKESMAS AWAL TERUSAN', *Jurnal Ilmu Kesehatan Masyarakat*, 7(1), pp. 48–

63.

- Nurfitri, M., Andhini, D. & Rizona, F. (2021) 'Hubungan Pengetahuan Responsive Feeding Ibu Dengan Kejadian Stunting Pada Anak Usia 12-24 Bulan', *Seminar Nasional Keperawatan "Strategi Optimalisasi Status Kesehatan Mental Masyarakat dengan Perawatan Paliatif di Era Pandemi Covid 19" Tahun 2021*, pp. 99–104.
- Pallewaththa, P. *et al.* (2021) 'Measuring Responsive Feeding in Sri Lanka: Development of the Responsive Feeding Practices Assessment Tool', *Journal of Nutrition Education and Behavior*. Elsevier Inc., 53(6), pp. 489–502. doi: 10.1016/j.jneb.2021.02.003.
- Pérez-Escamilla, R., Segura-Pérez, S. & Hall Moran, V. (2019) 'Dietary guidelines for children under 2 years of age in the context of nurturing care', *Maternal and Child Nutrition*, 15(3), pp. 2–4. doi: 10.1111/mcn.12855.
- Prakhasita, R. C. (2018) 'Hubungan Pola Pemberian Makan Dengan Kejadian Stunting pada Balita Usia 12-59 Bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Tambak Wedi Surabaya', *Skripsi*, pp. 1–119.
- Putra, A. W. S. & Podo, Y. (2017) 'Faktor-faktor yang mempengaruhi tingkat pengetahuan masyarakat dalam mitigasi bencana alam tanah longsor', *Urecol 6th*, pp. 305–314. Available at: <http://journal.unimma.ac.id/index.php/urecol/article/view/1549>.
- Qamahadlina, A., Sudargo, T. & Susetyowati (2022) *Hubungan Responsive Feeding Ibu dengan Asupan Makan Anak Stunting Usia 2-5 Tahun di Sleman*.
- Rahman Nurdin & Fauziah Lilis (2016) 'Faktor Risiko Kejadian Gizi Kurang Pada Balita Usia 24-59 Bulan Di Kelurahan Taipa Kota Palu', *Jurnal Preventif*, 7(2), pp. 41–46.
- Rhamadani, R. A., Noviasy, R. & Adrianto, R. (2020) 'Underweight, Stunting, Wasting Dan Kaitannya Terhadap Asupan Makan, Pengetahuan Ibu, Dan Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan', *Jurnal Riset Gizi*, 8(2), pp. 101–106. doi: 10.31983/jrg.v8i2.6329.
- Rohayati, Iswari, Y. & Hartati, S. (2022) *Monograf Status Gizi dan Perkembangan Anak Usia 0-24 Bulan di Desa Sri Kamulyan dan Sukaluyu Kabupaten Karawang*. Pekalongan: Penerbit NEM.
- Rumende, M., Kapantow, N. H. & Punduh, M. I. (2018) 'Hubungan Antara Status Sosial Ekonomi Dengan Status Gizi Pada Anak Usia 24-59 Bulan Di Kecamatan Tombatu Uatara Kabupaten Minahasa Tenggara', *Jurnal KESMAS*, 7(4), pp. 1–13.
- Rusmini (2014) 'Dasar dan Jenis Ilmu Pengetahuan', *Jurnal Biologi*, 5, pp. 79–94.
- Salam, B. (2000) *Pengantar Filsafat*. Jakarta: Bumi Aksara.

- Salsabila Firdausia (2022) 'Hubungan Pengetahuan , Riwayat Asi Eksklusif , Dan Sikap Responsive Feeding Terhadap Status', (1707026003).
- Sambo, M., Ciuantasari, F. & Maria, G. (2020) 'Hubungan Pola Makan Dengan Status Gizi Pada Anak Usia Prasekolah', *Jurnal Ilmiah Kesehatan Sandi Husada*, 11(1), pp. 423–429. doi: 10.35816/jiskh.v11i1.316.
- Sari, D. L., Nikmah, A. N. & Kadiri, U. (2020) 'Hubungan Antara Pola Asuh Dengan Status Gizi Pada Balita', *Jurnal Mahasiwa Kesehatan*, 1(2).
- Sasube, L. M. & Luntungan, A. H. (2017) 'Asupan Gizi Pada 1000 Hari Pertama Kehidupan', *J. Ilmu dan Teknologi Pangan*, 5(2), pp. 1–5. Available at: <https://ejournal.unsrat.ac.id/index.php/itp/article/download/19709/19292>.
- Septamarini, R. G., Widyastuti, N. & Purwanti, R. (2019) 'Hubungan Pengetahuan Dan Sikap Responsive Feeding Dengan Kejadian Stunting Pada Baduta Usia 6-24 Bulan Di Wilayah Kerja Puskesmas Bandarharjo, Semarang', *Journal of Nutrition College*, 8(1), p. 9. doi: 10.14710/jnc.v8i1.23808.
- Septikasari, M. (2018) *Status Gizi Anak dan Faktor yang Mempengaruhi*. Yogyakarta: UNY Press.
- Setyowati, A., Sunarto & Mintarsih, S. N. (2016) 'Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Underweight Pada Balita Di Wilayah Pedesaan Kabupaten Demak', *Jurnal Riset Gizi*, 4(1), pp. 30–35.
- Shields, B., Wacogne, I. & Wright, C. M. (2012) 'Weight faltering and failure to thrive in infancy and early childhood', *BMJ (Online)*, 345(7876). doi: 10.1136/bmj.e5931.
- Siregar, Y. (2015) 'Gambaran Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Pengetahuan Ibu Tentang Gizi Buruk Pada Balita Usia 2-5 Tahun Di Dusun Siswo Mulyo Timur Desa Kwala Begumit Kecamatan Stabat Kabupaten Langkat', *Jurnal Ilmiah Keperawatan IMELDA*, 1(1), pp. 42–47.
- Sulistiyowati, A., Putra, K. W. R. & Umami, R. (2017) 'Hubungan Antara Usia Dan Tingkat Pendidikan Dengan Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Perawatan Payudara Selama Hamil Di Poli Kandungan RSUD Jasem, Sidoarjo', 6(2), pp. 40–43.
- Suwanti, I. & Aprilin, H. (2017) 'STUDI KORELASI PENGETAHUAN KELUARGA PASIEN TENTANG PENULARAN HEPATITIS DENGAN PERILAKU CUCI TANGAN', *Jurnal Keperawatan*, 10(2), pp. 20–32.
- Tane, R. & Zuliawati (2022) 'Pengaruh Video Pembelajaran Vicarious Responsive Feeding Terhadap Pola Makan Dan Kenaikan Berat Badan Anak Usia 6-24 Bulan', *BEST Journal (Biology Education, Sains and Technology)*, 5(2), pp. 284–289.

- UNICEF (2016) *Responsive feeding*. doi: 10.5937/zz1801002m.
- UNICEF (2022) 'Nurturing Young Children Through Responsive Feeding', pp. 1–16. Available at: <https://nurturing-care.org/wp-content/uploads/2023/06/NTCTRF.pdf>.
- Wanimbo, E. & Wartiningsih, M. (2020) 'Relationship Between Maternal Characteristics With Children (7-24 Months) Stunting Incident', *Jurnal Manajemen Kesehatan Yayasan RS Dr. Soetomo*, 6(1), pp. 83–93.
- Wardani, P., Arum, D. N. S. & Zein, A. Y. (2015) 'Hubungan Pola Asuh Makan Balita dengan Status Gizi Balita', *Kesehatan Ibu dan Anak*, 7(1), pp. 64–68.
- Yuliana, E. (2017) 'ANALISIS PENGETAHUAN SISWA TENTANG MAKANAN YANG SEHAT DAN BERGIZI TERHADAP PEMILIHAN JAJANAN DI SEKOLAH'.

LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar *Informed Consent****Informed Consent*****Lembar Penjelasan Penelitian**

Nama Peneliti : Elliene Mareta Pampang Lola
NIM : K021191052
Alamat : Perumahan Permata Indah Blok A/6A
Judul Penelitian : Hubungan antara Pengetahuan Ibu terkait *Responsive Feeding* terhadap Status Gizi Baduta di Wilayah Kerja Puskesmas Batua Kota Makassar

Peneliti merupakan mahasiswa Program Studi S1 Ilmu Gizi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin. Peneliti melaksanakan penelitian ini dengan tujuan untuk melihat pengetahuan ibu terkait *responsive feeding* dan hubungannya dengan status gizi baduta di wilayah kerja Puskesmas Batua. Penelitian dilakukan dengan pengukuran berat badan sampel dan pengisian kuesioner pengetahuan oleh responden. Adapun responden dalam penelitian ini adalah secara sukarela dan memiliki hak untuk menolak berpartisipasi. Selanjutnya, peneliti sepenuhnya akan menjaga kerahasiaan identitas responden demi kepentingan penelitian dan tidak dipublikasikan dalam bentuk apapun. Demikian penjelasan penelitian ini, atas kesediaannya dalam mengikuti penelitian ini diucapkan terima kasih.

Lampiran 2. Lembar Persetujuan Responden

LEMBAR PERSETUJUAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Orang tua/wali dari :

Alamat :

No. Telepon :

Menyatakan secara sukarela menjadi responden dan menyetujui anak saya untuk ikut serta sebagai sampel dalam penelitian dengan judul **“Hubungan antara Pengetahuan Ibu terkait *Responsive Feeding* terhadap Status Gizi Baduta di Wilayah Kerja Puskesmas Batua Kota Makassar”**.

Demikian surat persetujuan ini agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, 2023

Responden

(.....)

Lampiran 3. Form Identitas Responden dan Sampel

IDENTITAS RESPONDEN DAN SAMPEL

DATA RUMAH TANGGA (RUTA)		
1.	Provinsi	Sulawesi Selatan
2.	Kota	Makassar
3.	Kecamatan	Manggala
4.	Puskesmas	Batua
5.	Kelurahan	<input type="radio"/> Batua <input type="radio"/> Borong <input type="radio"/> Tello Baru
6.	Posyandu	
7.	Alamat Rumah	
8.	Nomor Telepon / HP	
9.	Nama Baduta	
10.	Tanggal Lahir	
11.	Nama Anggota Rumah Tangga yang diwawancarai (Ibu)	
12.	Tanggal/Bulan/Tahun Lahir	
13.	Pendidikan Terakhir Orang Tua	
	Ayah <input type="radio"/> Tidak/belum pernah sekolah <input type="radio"/> Tidak tamat SD/MI <input type="radio"/> Tamat SD/MI <input type="radio"/> Tamat SLTP/MTS <input type="radio"/> Tamat SLTA/MA <input type="radio"/> Tamat D1/D2/D3 <input type="radio"/> Tamat D4/SI <input type="radio"/> Tamat S2	Ibu <input type="radio"/> Tidak/belum pernah sekolah <input type="radio"/> Tidak tamat SD/MI <input type="radio"/> Tamat SD/MI <input type="radio"/> Tamat SLTP/MTS <input type="radio"/> Tamat SLTA/MA <input type="radio"/> Tamat D1/D2/D3 <input type="radio"/> Tamat D4/SI <input type="radio"/> Tamat S2
14.	Pekerjaan Orang Tua	
	Ayah <input type="radio"/> PNS/TNI/Polri/BUMN/BUMD <input type="radio"/> Swasta <input type="radio"/> Buruh harian <input type="radio"/> Wirausaha <input type="radio"/> Lainnya,	Ibu <input type="radio"/> PNS/TNI/Polri/BUMN/BUMD <input type="radio"/> Swasta <input type="radio"/> Ibu Rumah Tangga <input type="radio"/> Buruh harian <input type="radio"/> Wirausaha <input type="radio"/> Lainnya,

Lampiran 4. Form Pengukuran Antropometri Baduta

PENGUKURAN ANTROPOMETRI BADUTANo :

Pertanyaan	Jawaban
Nama Baduta	
Usia	
Berat Badan (Kg)	
Kategori Status Gizi (BB/U)	
Apakah mengalami riwayat sakit dalam 1 bulan terakhir? (seperti demam, batuk, diare, dan lainnya) a. Ya b. Tidak	<input data-bbox="995 1010 1118 1137" type="checkbox"/>

Lampiran 5. Kuesioner Pengetahuan Ibu tentang *Responsive Feeding***KUESIONER PENGETAHUAN IBU TENTANG RESPONSIVE FEEDING**

“Hubungan Antara Pengetahuan Ibu Terkait Responsive Feeding Terhadap Status Gizi Baduta di Wilayah Puskesmas Batua Kota Makassar”

No.	Pertanyaan	Skor*
1.	Apa sifat yang tepat dalam pemberian makan kepada anak ? (Prinsip 1) a. Aktif b. Responsif c. Biasa saja	
2.	Apakah benar MP ASI yang pertama kali diberikan berupa nasi tim? (Prinsip 1) a. Ya b. Tidak c. Tidak tahu	
3.	Bagaimana cara pemberian makan secara aktif kepada anak? (Prinsip 5) a. Menyuapi sambil mengerjakan pekerjaan lain b. Melakukan kontak mata dan menunggu saat makan c. Menunda waktu makan ketika sedang repot	
4.	Apakah harus memperhatikan porsi, tekstur, dan frekuensi dalam memberikan MP ASI kepada anak? (Prinsip 3) a. Tidak b. Ya c. Tidak tahu	
5.	Apakah cara “mencekoki” merupakan salah satu cara agar anak mampu menghabiskan makanan? (Prinsip 3) a. Tidak b. Ya c. Tidak tahu	
6.	Bagaimana cara anak agar mau menghabiskan makanan? (Prinsip 2) a. Memberi makan secara pelan dan membujuk b. Menakuti anak jika tidak habis, ayam akan mati c. Memberi makan sedikit saja agar habis	
7.	Apakah penting menerapkan jadwal makan terhadap anak? (Prinsip 1) a. Ya	

	<ul style="list-style-type: none"> b. Tidak c. Tidak tahu 	
8.	<p>Bagaimana cara pemberian ASI ketika anak sedang sakit? (Kondisi khusus)</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Lebih jarang dan lebih lama b. Lebih sering tetapi lebih sebentar c. Lebih sering dan lebih lama 	
9.	<p>Berkomunikasi jelas merupakan hal yang harus disampaikan kepada anak... (Prinsip 5)</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Benar b. Salah c. Tidak tahu 	
10.	<p>Orangtua boleh memberikan makanan seperti yang diberikan secara turun menurun (Prinsip 1)</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Benar b. Salah c. Tidak tahu 	
11.	<p>Apabila anak sedang makan, sebaiknya dihindarkan dari keramaian. Hal ini adalah.... (Prinsip 4)</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Benar b. Salah c. Tidak tahu 	
12.	<p>Memberikan makanan untuk anak dapat menggunakan makanan instan (contoh : bubur instan, sereal) secara terus - menerus. Hal ini adalah.... (Prinsip 1)</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Benar b. Salah c. Tidak tahu 	
13.	<p>Memaksa makan anak adalah salah satu cara pemberian makan yang sebaiknya dilakukan apabila anak tidak menyukai makanannya. (Prinsip 3)</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Setuju b. Tidak setuju c. Tidak tahu 	
14.	<p>Salah satu cara agar nafsu makan anak baik adalah menemani pada saat makan meskipun anak sudah bisa makan sendiri. (Kondisi khusus : turun nafsu makan)</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Setuju b. Tidak setuju c. Tidak tahu 	
15.	<p>Mengenalkan lagu-lagu di sela-sela waktu makan efektif meningkatkan nafsu makan anak. (Prinsip 2)</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Setuju b. Tidak setuju c. Tidak tahu 	

16.	Anak tetap harus makan meskipun dalam kondisi sakit dan sulit menelan (Kondisi khusus) a. Benar b. Salah c. Tidak tahu	
17.	Seorang ibu harus peka tanda anak ketika lapar dan segera memberikan makanan. (Prinsip 1) a. Benar b. Salah c. Tidak tahu	
18.	Ibu harus memahami suasana yang mampu meningkatkan minat anak terhadap makanan (Kondisi khusus : turun nafsu makan) a. Benar b. Salah c. Tidak tahu	
19.	Perubahan bentuk makanan yang disajikan mampu meningkatkan ketertarikan anak melalui rasa penasaran anak (Prinsip 3) a. Benar b. Salah c. Tidak tahu	
20.	Ketika dalam masa pemulihan, anak harus ditawarkan makanan lebih banyak agar proses pemulihan lebih cepat (Kondisi khusus : sembuh dari sakit) a. Benar b. Salah c. Tidak tahu	
21.	Ketika anak sakit, anak harus mendapatkan banyak cairan daripada biasanya (Kondisi khusus) a. Benar b. Salah c. Tidak tahu	
22.	Memaksa anak untuk menghabiskan makanan ketika sudah kenyang adalah hal yang dapat dilakukan agar anak mendapatkan gizi sesuai kebutuhannya (Prinsip 3) a. Benar b. Salah c. Tidak tahu	
Total Skor		

Sumber : Septamarini, 2019; Diani, 2022

Keterangan (*):

Salah diberi skor 0

Benar diberi skor 1

Persentase pengetahuan ibu :

Lampiran 6. Tabel Z-Score BB/U Anak Laki – Laki dan Perempuan Usia 0 – 24 Bulan

TABEL Z-SCORE BERAT BADAN MENURUT UMUR
ANAK LAKI – LAKI USIA 0 – 24 BULAN

Umur (bulan)	Berat Badan (Kg)						
	-3 SD	-2 SD	-1 SD	Median	+1 SD	+2 SD	+3 SD
0	2.1	2.5	2.9	3.3	3.9	4.4	5.0
1	2.9	3.4	3.9	4.5	5.1	5.8	6.6
2	3.8	4.3	4.9	5.6	6.3	7.1	8.0
3	4.4	5.0	5.7	6.4	7.2	8.0	9.0
4	4.9	5.6	6.2	7.0	7.8	8.7	9.7
5	5.3	6.0	6.7	7.5	8.4	9.3	10.4
6	5.7	6.4	7.1	7.9	8.8	9.8	10.9
7	5.9	6.7	7.4	8.3	9.2	10.3	11.4
8	6.2	6.9	7.7	8.6	9.6	10.7	11.9
9	6.4	7.1	8.0	8.9	9.9	11.0	12.3
10	6.6	7.4	8.2	9.2	10.2	11.4	12.7
11	6.8	7.6	8.4	9.4	10.5	11.7	13.0
12	6.9	7.7	8.6	9.6	10.8	12.0	13.3
13	7.1	7.9	8.8	9.9	11.0	12.3	13.7
14	7.2	8.1	9.0	10.1	11.3	12.6	14.0
15	7.4	8.3	9.2	10.3	11.5	12.8	14.3
16	7.5	8.4	9.4	10.5	11.7	13.1	14.6
17	7.7	8.6	9.6	10.7	12.0	13.4	14.9
18	7.8	8.8	9.8	10.9	12.2	13.7	15.3
19	8.0	8.9	10.0	11.1	12.5	13.9	15.6
20	8.1	9.1	10.1	11.3	12.7	14.2	15.9
21	8.2	9.2	10.3	11.5	12.9	14.5	16.2
22	8.4	9.4	10.5	11.8	13.2	14.7	16.5
23	8.5	9.5	10.7	12.0	13.4	15.0	16.8
24	8.6	9.7	10.8	12.2	13.6	15.3	17.1

TABEL Z-SCORE BERAT BADAN MENURUT UMUR
ANAK PEREMPUAN USIA 0 – 24 BULAN

Umur (bulan)	Berat Badan (Kg)						
	-3 SD	-2 SD	-1 SD	Median	+1 SD	+2 SD	+3 SD
0	2.0	2.4	2.8	3.2	3.7	4.2	4.8
1	2.7	3.2	3.6	4.2	4.8	5.5	6.2
2	3.4	3.9	4.5	5.1	5.8	6.6	7.5
3	4.0	4.5	5.2	5.8	6.6	7.5	8.5
4	4.4	5.0	5.7	6.4	7.3	8.2	9.3
5	4.8	5.4	6.1	6.9	7.8	8.8	10.0
6	5.1	5.7	6.5	7.3	8.2	9.3	10.6
7	5.3	6.0	6.8	7.6	8.6	9.8	11.1
8	5.6	6.3	7.0	7.9	9.0	10.2	11.6
9	5.8	6.5	7.3	8.2	9.3	10.5	12.0
10	5.9	6.7	7.5	8.5	9.6	10.9	12.4
11	6.1	6.9	7.7	8.7	9.9	11.2	12.8
12	6.3	7.0	7.9	8.9	10.1	11.5	13.1
13	6.4	7.2	8.1	9.2	10.4	11.8	13.5
14	6.6	7.4	8.3	9.4	10.6	12.1	13.8
15	6.7	7.6	8.5	9.6	10.9	12.4	14.1
16	6.9	7.7	8.7	9.8	11.1	12.6	14.5
17	7.0	7.9	8.9	10.0	11.4	12.9	14.8
18	7.2	8.1	9.1	10.2	11.6	13.2	15.1
19	7.3	8.2	9.2	10.4	11.8	13.5	15.4
20	7.5	8.4	9.4	10.6	12.1	13.7	15.7
21	7.6	8.6	9.6	10.9	12.3	14.0	16.0
22	7.8	8.7	9.8	11.1	12.5	14.3	16.4
23	7.9	8.9	10.0	11.3	12.8	14.6	16.7
24	8.1	9.0	10.2	11.5	13.0	14.8	17.0

Lampiran 7. Analisis Data

Jenis Kelamin Baduta

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	42	48.8	48.8	48.8
	Perempuan	44	51.2	51.2	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

Kelompok Usia Baduta

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	6-11 bulan	42	48.8	48.8	48.8
	12-23 bulan	44	51.2	51.2	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

Kelompok Usia Ibu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<20 tahun	2	2.3	2.3	2.3
	20-35 tahun	79	91.9	91.9	94.2
	>35 tahun	5	5.8	5.8	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

Pendidikan Terakhir Ayah

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SMA/MA	35	40.7	40.7	40.7
	D1/D2/D3	10	11.6	11.6	52.3
	D4/S1	38	44.2	44.2	96.5
	S2/S3	3	3.5	3.5	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

Pendidikan Terakhir Ibu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SMA/MA	46	53.5	53.5	53.5
	D1/D2/D3	8	9.3	9.3	62.8
	D4/S1	30	34.9	34.9	97.7
	S2/S3	2	2.3	2.3	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

Pekerjaan Ayah

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	PNS/BUMN/BUMD/TNI/Polri	13	15.1	15.1	15.1
	Swasta	34	39.5	39.5	54.7
	Buruh Harian	7	8.1	8.1	62.8
	Wirausaha	18	20.9	20.9	83.7
	Lainnya	14	16.3	16.3	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

Pekerjaan Ibu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	PNS/BUMN/BUMD/TNI/Polri	9	10.5	10.5	10.5
	Swasta	12	14.0	14.0	24.4
	Ibu Rumah Tangga	59	68.6	68.6	93.0
	Wirausaha	1	1.2	1.2	94.2
	Lainnya	5	5.8	5.8	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

Tingkat Pengetahuan Ibu terkait Responsive Feeding

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	43	50.0	50.0	50.0
	Cukup	21	24.4	24.4	74.4
	Kurang	22	25.6	25.6	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

Status Gizi Baduta (BB/U)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Gizi Kurang	26	30.2	30.2	30.2
	Gizi Normal	57	66.3	66.3	96.5
	Gizi lebih	3	3.5	3.5	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

Jawaban Kuesioner :

P1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	42	48.8	48.8	48.8
	1	44	51.2	51.2	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

P2

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	37	43.0	43.0	43.0
	1	49	57.0	57.0	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

P3

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	29	33.7	33.7	33.7
	1	57	66.3	66.3	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

P4

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	15	17.4	17.4	17.4
	1	71	82.6	82.6	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

P5

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	21	24.4	24.4	24.4
	1	65	75.6	75.6	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

P6

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	22	25.6	25.6	25.6
	1	64	74.4	74.4	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

P7

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	7	8.1	8.1	8.1
	1	79	91.9	91.9	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

P8

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	30	34.9	34.9	34.9
	1	56	65.1	65.1	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

P9

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	3	3.5	3.5	3.5
	1	83	96.5	96.5	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

P10

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	42	48.8	48.8	48.8
	1	44	51.2	51.2	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

P11

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	41	47.7	47.7	47.7
	1	45	52.3	52.3	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

P12

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	41	47.7	47.7	47.7
	1	45	52.3	52.3	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

P13

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	13	15.1	15.1	15.1
	1	73	84.9	84.9	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

P14

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	7	8.1	8.1	8.1
	1	79	91.9	91.9	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

P15

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	28	32.6	32.6	32.6
	1	58	67.4	67.4	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

P16

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	10	11.6	11.6	11.6
	1	76	88.4	88.4	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

P17

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	3	3.5	3.5	3.5
	1	83	96.5	96.5	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

P18

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	5	5.8	5.8	5.8
	1	81	94.2	94.2	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

P19

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	15	17.4	17.4	17.4
	1	71	82.6	82.6	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

P20

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	29	33.7	33.7	33.7
	1	57	66.3	66.3	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

P21

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	5	5.8	5.8	5.8
	1	81	94.2	94.2	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

P22

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	31	36.0	36.0	36.0
	1	55	64.0	64.0	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

Tabel 3x3

Tingkat Pengetahuan Ibu terkait Responsive Feeding * Status Gizi Baduta (BB/U) Crosstabulation

			Status Gizi Baduta (BB/U)			Total
			Gizi Kurang	Gizi Normal	Gizi lebih	
Tingkat Pengetahuan Ibu terkait Responsive Feeding	Baik	Count	2	35	3	40
		Expected Count	12.1	26.5	1.4	40.0
		% within Tingkat Pengetahuan Ibu terkait Responsive Feeding	5.0%	87.5%	7.5%	100.0%
Responsive Feeding	Cukup	Count	7	17	0	24
		Expected Count	7.3	15.9	.8	24.0
		% within Tingkat Pengetahuan Ibu terkait Responsive Feeding	29.2%	70.8%	.0%	100.0%
	Kurang	Count	17	5	0	22
		Expected Count	6.7	14.6	.8	22.0
		% within Tingkat Pengetahuan Ibu terkait Responsive Feeding	77.3%	22.7%	.0%	100.0%
Total		Count	26	57	3	86
		Expected Count	26.0	57.0	3.0	86.0
		% within Tingkat Pengetahuan Ibu terkait Responsive Feeding	30.2%	66.3%	3.5%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	37.074 ^a	4	.000	.000		
Likelihood Ratio	39.799	4	.000	.000		
Fisher's Exact Test	35.846			.000		
Linear-by-Linear Association	33.250 ^b	1	.000	.000	.000	.000
N of Valid Cases	86					

a. 3 cells (33,3%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,77.

b. The standardized statistic is -5,766.

Penyederhanaan Tabel 2x3

Tingkat Pengetahuan Ibu terkait Responsive Feeding * Status Gizi Baduta (BB/U) Crosstabulation

			Status Gizi Baduta (BB/U)		Total
			Gizi Kurang	Gizi Normal + Gizi Lebih	
Tingkat Pengetahuan Ibu terkait Responsive Feeding	Baik	Count	2	41	43
		Expected Count	13.0	30.0	43.0
		% within Tingkat Pengetahuan Ibu terkait Responsive Feeding	4.7%	95.3%	100.0%
	Cukup	Count	7	14	21
		Expected Count	6.3	14.7	21.0
		% within Tingkat Pengetahuan Ibu terkait Responsive Feeding	33.3%	66.7%	100.0%
	Kurang	Count	17	5	22
		Expected Count	6.7	15.3	22.0
		% within Tingkat Pengetahuan Ibu terkait Responsive Feeding	77.3%	22.7%	100.0%
Total	Count	26	60	86	
	Expected Count	26.0	60.0	86.0	
	% within Tingkat Pengetahuan Ibu terkait Responsive Feeding	30.2%	69.8%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	36.517 ^a	2	.000	.000		
Likelihood Ratio	38.912	2	.000	.000		
Fisher's Exact Test	37.360			.000		
Linear-by-Linear Association	35.671 ^b	1	.000	.000	.000	.000
N of Valid Cases	86					

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6,35.

b. The standardized statistic is -5,973.

Lampiran 8. Master Tabel

MASTER TABEL

R	S	Usia S (Bulan)	BB	Status Gizi (BB/U)	Skor Jawaban Responden (Kuesioner <i>Responsive Feeding</i>)																						Total Skor	(%)	Kategori Pengetahuan RF Ibu
					P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22			
AA	M	9	8.2	Gizi Normal	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	20	90,9	Baik
AD	U	14	9.4	Gizi Normal	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	86,4	Baik
RS	W	10	8.1	Gizi Normal	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	22	100	Baik
FT	I	13	7.2	Gizi Kurang	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	12	54,5	Kurang
RW	A	21	8.5	Gizi Kurang	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	17	77,3	Cukup
FA	A	9	8.4	Gizi Normal	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	17	77,3	Cukup
LP	A	10	7.6	Gizi Kurang	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	13	59,1	Kurang	
AF	R	11	6.4	Gizi Kurang	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	14	63,6	Cukup
E	D	8	9.0	Gizi Normal	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	86,4	Baik
IP	G	10	10.2	Gizi Lebih	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	81,8	Baik
EW	M	20	10.2	Gizi Normal	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	14	63,6	Cukup
A	M	15	9.0	Gizi Normal	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	21	95,4	Baik
RG	N	21	8.5	Gizi Kurang	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	12	54,5	Kurang
VE	S	7	6.8	Gizi Normal	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	18	81,8	Baik
C	R	23	9.0	Gizi Kurang	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	10	45,4	Kurang

WR	B	18	9.6	Gizi Normal	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	86,4	Baik
T	M	9	7.0	Gizi Normal	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	81,8	Baik
Y	A	7	8.2	Gizi Normal	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	21	95,4	Baik	
DE	S	10	9.0	Gizi Normal	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	81,8	Baik
YJ	K	13	8.4	Gizi Normal	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	15	68,2	Cukup	
R	M	10	9.0	Gizi Normal	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	81,8	Baik
RA	A	10	7.0	Gizi Kurang	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	19	86,4	Baik
M	A	9	7.4	Gizi Normal	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	90,9	Baik	
SM	Z	13	9.1	Gizi Normal	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	12	54,5	Kurang	
Q	A	13	9.0	Gizi Normal	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	16	72,7	Cukup	
RP	A	9	7.8	Gizi Normal	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	14	63,6	Cukup	
AS	N	15	10.2	Gizi Normal	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	18	81,8	Baik
ZA	A	7	6.5	Gizi Kurang	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	13	59,1	Kurang	
HT	R	9	9.7	Gizi Lebih	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	86,4	Baik	
LQ	A	12	6.9	Gizi Kurang	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	13	59,1	Kurang	
NT	A	9	7.0	Gizi Kurang	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	14	63,6	Cukup	
IP	H	10	8.8	Gizi Normal	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	21	95,4	Baik	
AA	A	13	7.3	Gizi Normal	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	19	86,4	Baik	
GP	P	11	6.8	Gizi Kurang	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	9	40,9	Kurang	
RT	K	9	8.3	Gizi Normal	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	18	81,8	Baik	

SR	Z	18	8.0	Gizi Kurang	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	11	50	Kurang	
AG	A	12	6.8	Gizi Kurang	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	16	72,7	Cukup	
LN	A	10	6.4	Gizi Kurang	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	18	81,8	Baik	
MR	A	19	8.9	Gizi Normal	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	17	77,3	Cukup	
AN	A	22	10.0	Gizi Normal	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	19	86,4	Baik	
DA	M	8	8.5	Gizi Normal	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	16	72,7	Cukup
SA	F	12	9.8	Gizi Normal	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	21	95,4	Baik
AF	N	23	11.0	Gizi Normal	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	12	54,5	Kurang
SS	R	11	9.0	Gizi Normal	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	90,9	Baik
AS	K	8	7.0	Gizi Normal	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	21	95,4	Baik
AT	A	15	9.3	Gizi Normal	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	12	54,5	Kurang
HA	N	11	8.0	Gizi Normal	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	16	72,7	Cukup
FA	R	7	6.5	Gizi Normal	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	15	68,2	Cukup
YY	A	23	12.0	Gizi Normal	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	19	86,4	Baik
WA	A	23	12.4	Gizi Normal	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	22	100	Baik
CP	G	15	7.5	Gizi Kurang	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	17	77,3	Cukup	
AC	I	9	7.0	Gizi Kurang	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	11	50	Kurang	
TW	A	9	8.2	Gizi Normal	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	81,8	Baik
G	S	13	7.0	Gizi Kurang	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	77,3	Cukup
JK	A	18	11.5	Gizi Normal	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	19	86,4	Baik	

SA	S	19	8.4	Gizi Kurang	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	10	45,4	Kurang	
PA	A	18	9.6	Gizi Normal	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	14	63,6	Cukup
K	R	16	10.1	Gizi Normal	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	22	100	Baik
LM	H	18	8.1	Gizi Kurang	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	13	59,1	Kurang
FA	K	9	9.5	Gizi Normal	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	81,8	Baik
AAP	A	9	6.8	Gizi Kurang	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	12	54,5	Kurang	
RF	A	8	7.0	Gizi Normal	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	21	95,4	Baik
D	A	12	8.8	Gizi Normal	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	90,9	Baik
AZ	A	23	12.0	Gizi Normal	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	86,4	Baik
UK	M	10	9.1	Gizi Normal	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	81,8	Baik
LQ	M	14	7.9	Gizi Normal	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	22	100	Baik
VP	R	12	6.5	Gizi Kurang	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	10	45,4	Kurang
AK	K	16	10.0	Gizi Normal	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	15	68,2	Cukup	
ZS	A	23	9.2	Gizi Normal	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	18	81,8	Baik
FG	K	7	8.3	Gizi Normal	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	19	86,4	Baik	
AH	A	11	9.8	Gizi Normal	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	19	86,4	Baik	
HR	H	8	7.0	Gizi Normal	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	18	81,8	Baik	
QW	K	9	9.1	Gizi Normal	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	86,4	Baik	
AU	N	9	6.5	Gizi Normal	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	12	54,5	Kurang	
TS	A	15	8.8	Gizi Normal	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	17	77,3	Cukup	

AD	K	16	12.0	Gizi Lebih	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	18	81,8	Baik	
JK	G	10	7.2	Gizi Kurang	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	13	59,1	Kurang
H	Z	9	8.0	Gizi Normal	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	14	63,6	Cukup
KN	A	14	7.0	Gizi Kurang	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	16	72,7	Cukup
AY	A	15	8.2	Gizi Kurang	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	11	50	Kurang	
B	N	22	8.5	Gizi Kurang	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	13	59,1	Kurang	
MM	M	20	11.5	Gizi Normal	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	21	95,4	Baik
NH	A	23	9.0	Gizi Kurang	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	11	50	Kurang
CG	A	7	8.2	Gizi Normal	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	17	77,3	Cukup
AF	D	22	11.0	Gizi Normal	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	12	54,5	Kurang
QS	A	10	9.7	Gizi Normal	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	20	90,9	Baik

Catatan :

R = Responden

S = Sampel

RF = *Responsive Feeding*

Lampiran 9. Surat Izin Penelitian



KEMENTERIAN PENDIDIKAN KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
Jl. Perintis Kemerdekaan Km.10 Makassar 90245, Telp.(0411) 585658,
e-mail : fkm.unhas@gmail.com, website: https://fkm.unhas.ac.id/

Nomor : 21646/UN4.14.8/PT.01.04/2023

11 Mei 2023

Lampiran :

Hal : Izin Penelitian

Yang Terhormat

Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu

Cq. Bidang Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan

Di – Tempat

Dengan hormat, Kami sampaikan bahwa mahasiswa Prodi Ilmu Gizi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin bermaksud untuk melakukan penelitian dalam rangka penyusunan skripsi.

Sehubungan dengan itu, kami mohon bantuan Bapak/Ibu kiranya dapat memberikan izin untuk penelitian kepada:

Nama Mahasiswa	: Elliene Mareta Pampang Lola
Stambuk	: K021191052
Program Studi	: Ilmu Gizi
Departemen	: Ilmu Gizi
Judul Penelitian	: Hubungan Antara Pengetahuan Ibu terkait Responsive feeding terhadap status Gizi Baduta di Wilayah Kerja Puskesmas Batua Kota Makassar
Lokasi Penelitian	: Puskesmas Batua
Pembimbing Skripsi	: 1. Dr. Healthy Hidayanty, SKM., M.KES 2. Dr. dr. Burhanuddin Bahar, MS
Waktu Penelitian	: Mei - Juni 2023

Atas bantuan dan kerjasama yang baik, kami sampaikan banyak terima kasih.

Ketua Program Studi Ilmu Gizi



Dr. Abdul Salam, SKM.,M.Kes.
NIP. 198205042010121008

Tembusan:

1. Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan FKM Unhas
2. Para Pembimbing Skripsi
3. Arsip





**PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**

Jl. Bougainville No.5 Telp. (0411) 441077 Fax. (0411) 448936
Website : <http://simap-new.sulselprov.go.id> Email : ptsp@sulselprov.go.id
Makassar 90231

Nomor	: 16621/S.01/PTSP/2023	Kepada Yth.
Lampiran	: -	Walikota Makassar
Perihal	: <u>izin penelitian</u>	

di-
Tempat

Berdasarkan surat Ketua Prog. Studi Ilmu Fak. Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar Nomor : 21646/UN4.14.8/PT.01.04/2023 tanggal 11 Mei 2023 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

N a m a	: ELLIENE MARETA PAMPANG LOLA
Nomor Pokok	: K021191052
Program Studi	: Ilmu Gizi
Pekerjaan/Lembaga	: Mahasiswa (S1)
Alamat	: Jl. P. Kemerdekaan Km, 10 Makassar

PROVINSI SULAWESI SELATAN

Bermaksud untuk melakukan penelitian di daerah/kantor saudara dalam rangka menyusun SKRIPSI, dengan judul :

" HUBUNGAN ANTARA PENGETAHUAN IBU TERKAIT RESPONSIVE FEEDING TERHADAP STATUS GIZI BADUTA DI WILAYAH PUSKESMAS BATUA KOTA MAKASSAR "

Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. **15 Mei s/d 23 Juni 2023**

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami *menyetujui* kegiatan dimaksud dengan ketentuan yang tertera di belakang surat izin penelitian.

Demikian Surat Keterangan ini diberikan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Makassar
Pada Tanggal 15 Mei 2023

A.n. GUBERNUR SULAWESI SELATAN
PLT. KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU
SATU PINTU PROVINSI SULAWESI SELATAN



Drs. MUH SALEH, M.Si.
Pangkat : PEMBINA UTAMA MUDA
Nip : 19690717 199112 1002

Tembusan Yth

1. Ketua Prog. Studi Ilmu Fak. Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar di Makassar;
2. Peringkat.



PEMERINTAH KOTA MAKASSAR
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Jalan Ahmad Yani Nomor 2, Bulu Gading, Ujung Pandang, Kota Makassar, Sulawesi Selatan 90171
 Laman dpmptsp.makassarkota.go.id Pos-el dpmptsp@makassarkota.go.id

SURAT KETERANGAN PENELITIAN

Nomor : 070/361/SKP/DFMPTSP/V/2023

- Dasar :
1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Keterangan Penelitian;
 2. Peraturan Daerah Kota Makassar Nomor 8 Tahun 2016 tentang Pembentukan Organisasi Perangkat Daerah;
 3. Peraturan Walikota Makassar Nomor 88 Tahun 2021 tentang Kedudukan, Susunan Organisasi, Tugas dan Fungsi Serta Tata Kerja Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu;
 4. Surat Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Sulawesi Selatan Nomor 16621/S.01/PTS/2023 Tanggal 15 Mei 2023;
 5. Rekomendasi Teknis Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Makassar Nomor 070/341-II/BKBP/V/2023 Tanggal 17 Mei 2023.

DENGAN INI MENERANGKAN BAHWA :

Nama : **ELLIENE MARETA PAMPANG LOLA**
 NIM / Jurusan : K021191052 / Ilmu Gizi
 Pekerjaan : Mahasiswa (SI) / UNHAS
 Alamat : Jl. P. Kemerdekaan Km. 10, Makassar
 Lokasi Penelitian : Dinas Kesehatan Kota Makassar
 Waktu Penelitian : 17 Mei s/d 23 Juni 2023
 Tujuan : Skripsi
 Judul Penelitian : **"HUBUNGAN ANTARA PENGETAHUAN IBU TERKAIT RESPONSIVE FEEDING TERHADAP STATUS GIZI BADUTA DI WILAYAH PUSKESMAS BATUA KOTA MAKASSAR"**

Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan memenuhi ketentuan sebagai berikut :

1. Surat Keterangan Penelitian ini diterbitkan untuk kepentingan penelitian yang bersangkutan selama waktu yang sudah ditentukan dalam surat keterangan ini.
2. Tidak dibenarkan melakukan penelitian yang tidak sesuai / tidak ada kaitannya dengan judul dan tujuan kegiatan Penelitian.
3. Melaporkan hasil penelitian kepada Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Makassar melalui email hd@bangpol.kemkominfo.go.id
4. Surat Keterangan Penelitian ini dicabut kembali apabila pemegangnya tidak menaati ketentuan tersebut diatas.



Makassar, 23 Mei 2023

Ditandatangani secara elektronik oleh
**KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN
 PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
 KOTA MAKASSAR**

A. ZULKIFLY, S.STP., M.Si.

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Badan Sertifikasi Elektronik (BSE-e) Badan Siber dan Sandi Negara. Untuk memastikan keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://ts.kominfo.go.id/verifyPDF>





PEMERINTAH KOTA MAKASSAR
DINAS KESEHATAN
Jl. Teduh Bersinar No. 1 Makassar

No : 440/515/PSDK/ V /2023
Lamp :-
Perihal : Penelitian

Kepada Yth,
Kepala Puskesmas Batua

Di -
Tempat

Sehubungan surat dari Badan Kesatuan Bangsa dan Kesatuan Politik No : 070/579-II/BKBP/II/2023, tanggal 22 Mei 2023, maka bersama ini di sampaikan kepada saudara bahwa :

Nama : Eilene Mareta Pampang Lola
NIM : K021191052
Jurusan : S1 Ilmu Gizi
Institusi : Universitas Hasanuddin (UNHAS) Makassar
Judul : Hubungan antara pengetahuan ibu terkait responsive feeding terhadap Status gizi Baduta di wilayah Puskesmas Batua Kotab Makassar

Akan melaksanakan kegiatan persiapan penelitian di wilayah kerja yang saudara pimpin pada tanggal 17 Mei 2023 sampai dengan 23 Juni 2023
Demikianlah disampaikan, atas kerjasamanya diucapkan terima kasih

Makassar, 26 Mei 2023
Kepala Dinas Kesehatan
Kota Makassar



dr. Nurhidayah Siraiuddin, M.Kes
Pangkat : Pembina TK I/IV B
NIP : 19730112 2006042012

Lampiran 10. Surat Etik Penelitian



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
Jln. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585658,
E-mail : fkm.unhas@gmail.com, website: <https://fkm.unhas.ac.id/>

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 4128/UN4.14.1/TP.01.02/2023

Tanggal : 20 Juni 2023

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :


No.Protokol	12623041171	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Eliene Mareta Pampang Lola	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	Hubungan antara Pengetahuan Ibu terkait <i>Responsive Feeding</i> terhadap Status Gizi Baduta di Wilayah Kerja Puskesmas Batua Kota Makassar		
No.Versi Protokol	1	Tanggal Versi	12 Juni 2023
No.Versi PSP	1	Tanggal Versi	12 Juni 2023
Tempat Penelitian	Wilayah Kerja Puskesmas Batua Kota Makassar		
Judul Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 20 Juni 2023 Sampai 20 Juni 2024	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr.Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan	Tanggal 20 Juni 2023
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes	Tanda tangan	Tanggal 20 Juni 2023

Kewajiban Peneliti Utama:

1. Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
2. Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Laporan SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
3. Menyerahkan Laporan Kemajuan (*progress report*) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
4. Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
5. Melaporkan penyimpangan dari protocol yang disetujui (*protocol deviation/violation*)
6. Mematuhi semua peraturan yang ditentukan



Lampiran 11. Surat Selesai Penelitian

	DINAS KESEHATAN KOTA MAKASSAR PUSKESMAS BATUA <small>Jl. Abdullah Dg. Sirua No. 338 Makassar Telp. 0411-493808</small>	
SURAT KETERANGAN No : 445.96/PKM-BT/VI/2023		
<p>Yang bertanda tangan di bawah ini, Kepala Puskesmas Batua Kota Makassar dengan ini menerangkan bahwa :</p>		
1. Nama	: Eliene Mareta Pampang Lota	
NIM	: K021191052	
Instansi	: UNIVERSITAS HASANUDDIN	
<p>Telah melakukan Penelitian di Puskesmas Batua Kota Makassar, dengan judul tugas akhir :</p>		
<p>" Hubungan Antara Pengetahuan Ibu Terkait Responsive Feeding Terhadap Status Gizi Baduta di Wilayah Puskesmas Batua Kota Makassar"</p>		
<p>Demikian surat keterangan ini diberikan untuk digunakan sebagaimana perlunya.</p>		
<p>Makassar, 27 Juni 2023</p> <p> Kepala Puskesmas Batua WATI NURSHIDAH Pangkat: Pembina Tingkat I Nip.197110072006042016</p>		

Lampiran 12

DOKUMENTASI



Lampiran 13

RIWAYAT HIDUP

Nama Lengkap : Elliene Mareta Pampang Lola
 TTL : Padang, 03 Juli 2001
 Umur : 22 Tahun
 Agama : Kristen Protestan
 Alamat : Perum. Permata Indah Blok A/6A

Riwayat Pendidikan

1. SD Kristen Kalam Kudus Padang 2007 – 2013
2. SMP Negeri 2 Padang 2013 – 2016
3. SMA Negeri 2 Padang 2016 – 2017
4. SMA Katolik Rajawali Makassar 2017 – 2019
5. S1 Ilmu Gizi Fakultas Kesehatan
Masyarakat Universitas Hasanuddin 2019 – 2023

Pengalaman Organisasi

1. Pengurus FORMAZI (Forum Mahasiswa Gizi) FKM Unhas Periode 2020 – 2021
2. Pengurus FORMAZI (Forum Mahasiswa Gizi) FKM Unhas Periode 2021 – 2022