

DAFTAR PUSTAKA

- Abimayu, A. T., & Rahmawati, N. D. (2023). Analisis Faktor Risiko Kejadian Stunted, Underweight, dan Wasted Pada Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Rangkapan Jaya, Kota Depok, Jawa Barat Tahun 2022. *Bikfokes*, 3(2), 88–101.
- Adani, V., Pangestuti, D. R., & Rahfiludin, M. Z. (2016). Hubungan Asupan Makanan (Karbohidrat, Protein, dan Lemak) dengan Status Gizi Bayi dan Balita (Studi Pada Taman Penitipan Anak Lusendra Kota Semarang Tahun 2016). *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 4(3), 261–271.
- Adelina, F. A., Widajanti, & Nugraheni, S. A. (2018). Hubungan Pengetahuan Gizi Ibu, Tingkat Konsumsi Gizi, Status Ketahanan Pangan Keluarga dengan Balita Stunting (Studi Pada Balita Usia 24-59 Bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Duren Kabupaten Semarang). *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 6(5), 361–369.
- Adriani, M., & Wijatmadi, B. (2012). *Pengantar Gizi Masyarakat*. Kencana Pernada Media Group.
- Afriyani, R., Malahayati, N., & Hartati. (2016). Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kejadian Wasting Pada Balita Usia 1-5 Tahun di Puskesmas Talang Betutu Kota Palembang. *Jurnal Kesehatan*, 7(1), 66–72.
- Almatsier, S. (2010). *Gizi Dalam Daur Kehidupan*. PT Gramedia Pustaka Utama.
- Amanda, Andolina, N., & Adhyatma, A. A. (2023). Hubungan Pola Pemberian Makan Terhadap Kejadian Stunting Pada Balita Usia 24-59 Bulan di Puskesmas Botania.

- Jurnal Promotif Preventif*, 6(3), 486–493.
- Andryani, D. (2013). *Kebutuhan Nutrisi dan Jadwal Makan Anak 1-5 Tahun*.
- Arisman. (2010). *Ilmu Gizi: Gizi Dalam Daur Kehidupan* (2nd ed.). EGC.
- Arlius, A., Sudargo, T., & Subejo, S. (2017). Hubungan Ketahanan Pangan Keluarga Dengan Status Gizi Balita (Studi di Desa Palasari dan Puskesmas Kecamatan Legok, Kabupaten Tangerang). *Jurnal Ketahanan Nasional*, 23(3), 359–375.
- Azharina, N., Marisa, M., Saputra, I., Oktari, R. S., & Nauval, I. (2021). Gambaran Ketahanan Pangan Keluarga Selama Pandemi Covid-19 di Kota Langsa. *Jurnal Kedokteran Syiah Kuala*, 21(2), 147–154.
- Bella, F. D., Fajar, N. A., & Misnaniarti, M. (2020). Hubungan antara Pola Asuh Keluarga dengan Kejadian Balita Stunting pada Keluarga Miskin di Palembang. *Jurnal Epidemiologi Kesehatan Komunitas*, 5(1), 15–22.
- Billy. (2017). Faktor Risiko Kejadian Gizi Kurang Pada Balita (Studi Kasus di Wilayah Kerja Puskesmas Bandarharjo Kota Semarang). *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 5(4), 778–787.
- Chakrabarty, M., & Hildenbrand, W. (2011). Engel's Law Reconsidered. *Journal of Mathematical Economics*, 47(3), 289–299.
- Damalang, R. M., Kapantow, N. H., & Kawengian, S. E. S. (2016). Hubungan Antara Pola Asuh Dengan Status Gizi Anak Usia 2-5 Tahun di Wilayah Kerja Puskesmas Manganitu Kecamatan Manganitu Kabupaten Sangihe. *Public Health Science*

- Journal*, 7(2), 1–9.
- Faiqoh, R. B. Al, Suyanto, S., & Kartini, A. (2018). Hubungan Ketahanan Pangan Keluarga dan Tingkat Kecukupan Zat Gizi dengan Kejadian Stunting pada Anak Usia 24-59 Bulan di Daerah Pesisir (Studi di Wilayah Kerja Puskesmas Bandarharjo Kota Semarang). *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 6(5), 413–421.
- Fentiana, N., Ginting, D., & Zuhairiah. (2019). Ketahanan Pangan Balita 0-59 Bulan di Desa Prioritas Stunting. *Jurnal Kesehatan*, 12(1), 24–29.
- Furkon, L. A., Rahmawati, A. M., Ratnaningrum, A., Jamaludin, Picauly, I., Nurhayati, A. I., Sari, A., Briawan, D., & Ekawidyani, K. R. (2016). *Ilmu Gizi dan Kesehatan*. Universitas Terbuka.
- Hafrida. (2012). *Studi Positive Deviance Pada Keluarga Miskin Yang Mempunyai Anak Usia 12-24 Bulan di Kelurahan Belawan Bahari Kecamatan Medan Belawan Medan Tahun 2012* (Skripsi). Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sumatera Utara.
- Hanifah, R. N., Djais, J. T. B., & Fatimah, S. N. (2020). Prevalensi Underweight, Stunting, dan Wasting Pada Anak Usia 12-18 Bulan di Kecamatan Jatinangor. *Jurnal Sistem Kesehatan*, 5(3), 1–5.
- Hardinsyah, & Supariasa, I. D. N. (2016). *Ilmu Gizi: Teori & Aplikasi*. EGC.
- Hartono. (2016). *Status Gizi Balita dan Interaksinya* (76th ed.). Mediakom.
- Health Service Executive. (2015). *Caring For Your Child: 2 to 5 Years*. Health Service

- Executive.
- Helmi, R. (2013). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Status Gizi Pada Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Margototo Kecamatan Metro Kibang Kabupaten Lampung Timur. *Jurnal Kesehatan*, 4(1), 233–242.
- Hulu, M. S., Setyowati, D. L., & Noviasty, R. (2022). Analisis Status Gizi dengan Pola Asuh Ibu, Ketahanan Pangan dan Asupan Gizi di Pusat Pengembangan Anak (PPA) Samarinda. *Jurnal Ilmu Kesehatan*, 16(2), 144–151.
- Ihsan, M., & Hiswani, J. (2012). *Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Status Gizi Anak Balita di Desa Teluk Rumbia Kecamatan Singkil Kabupaten Aceh*. FKM USU.
- Islamiah, W. E., Nadhiroh, S. R., Putri, E. B. P., Farapti, Christiwan, C. A., & Prafena, P. K. (2022). Hubungan Ketahanan Pangan Dengan Kejadian Stunting Pada Balita Dari Keluarga Nelayan. *National Nutrition Journal*, SP(1), 83–89.
- Isman, F. I. (2019). *Hubungan Pola Asuh Ibu Dengan Kejadian Stunting Pada Anak Usia 24-59 Bulan di Desa Kademangan Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Surade Kabupaten Sukabumi Tahun 2019* (Skripsi). Universitas Bhakti Kencana.
- Izwardy, D. (2019). *Kebijakan dan Strategi Penanggulangan Stunting di Indonesia*. Direktur Gizi Masyarakat.
- Jayarni, D. E., & Sumarmi, S. (2018). Hubungan Ketahanan Pangan dan Karakteristik Keluarga dengan Status Gizi Balita Usia 2-5 Tahun. *Amerta Nutr*, 2(1), 44–51.

- Kasumayanti, E., & Zurrahmi, Z. R. (2020). Hubungan Pendapatan Keluarga dengan Status Gizi Balita di Desa Tambang Wilayah Kerja Puskesmas Tambang Kabupaten Kampar Tahun 2019. *Jurnal Ners*, 4(1), 7–12.
- Kemenkes, 2013. (2013). *Riset Kesehatan Dasar 2013*.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2013). *Hasil Riset Kesehatan Dasar 2013*. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2016). *Buku Kesehatan Ibu dan Anak*. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2018). Buletin Stunting. *Kementerian Kesehatan Republik Indonesia*, 301(5), 1163–1178.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2020). *Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 2 Tahun 2020 Tentang Standar Antropometri Anak*. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Kullu, V. M., Yasnani, & Lestari, H. (2018). Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Stunting pada Balita Usiaa 24-59 Bulan di Desa Wawatu Lecamatan Moramo Utara Kabupaten Konawe Selatan Tahun 2017. *Jurnal Ilmiah Mahasiswa Kesehatan Masyarakat*, 3(2), 1–11.
- Kusharisupeni. (2007). *Gizi Dalam Daur Kehidupan (Prinsip-Prinsip Dasar)*. P.T. RajaGrafindo Persada.
- Lestari, W., Margawati, A., & Rahfiludin, M. Z. (2014). Faktor Risiko Stunting pada

- Balita 6-24 Bulan di Kecamatan Penanggulangan Kota Subulussalam Provinsi Aceh. *Jurnal Gizi Indonesia*, 3(1), 37–45.
- Masturoh, I., & Temesvari, N. A. (2018). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Midu, Y. A. L., Putri, R. M., & Wibowo, R. C. A. (2021). Pola Asuh Ibu Berhubungan Dengan Status Gizi Pada Balita. *Jurnal Ilmu Keperawatan Altruistik*, 4(2), 67–78.
- Munawaroh, S. (2015). Pola Asuh Mempengaruhi Status Gizi Balita. *Jurnal Keperawatan*, VI(1), 44–50.
- Natalia, L. D., Rahayuning, D., & Fatimah, S. (2013a). Hubungan Ketahanan Pangan Tingkat Keluarga dan Tingkat Kecakupan Zat Gizi Dengan Status Gizi Balita Di Desa Gondang Winangun Tahun 2012 Tahun 2012. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 2(2), 45–55.
- Natalia, Rahayuning, P. D., & Fatimah, S. (2013b). Hubungan Ketahanan Pangan Tingkat Keluarga dan Tingkat Kecukupan Zat Gizi dengan Status Gizi Batita di Desa Gondangwinangun Tahun 2012. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 2(2), 45–55.
- Ngoma, D. N., Adu, A. A., & Dodo, D. O. (2019). Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kejadian Gizi Kurang pada Balita di Kelurahan Oesapa Kota Kupang. *Media Kesehatan Masyarakat*, 1(2), 76–84.
- Ni'mah, C., & Muniroh, L. (2015). Hubungan Tingkat Pendidikan, Tingkat

- Pengetahuan dan Pola Asyh Ibu dengan Wasting daan Stunting Pada Balita Keluarga Miskin. *Media Gizi Indonesia*, 10(1), 84–90.
- Noordiati. (2018). *Asuhan Kebidanan: Neonatus, Bayi, Balita, dan Anak Pra Sekolah*. Wineka Media.
- Nur, N. A. R., Bahar, B., & Dachlan, D. M. (2019). Hubungan Asupan Zat Gizi Makro dan Zat Gizi Mikro dengan Stunting Pada Anak Usia 24-59 Bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Kabere Kecamatan Cendana Kabupaten Enrekang. *The Journal of Indonesian Community Nutrition*, 8(2), 90–97.
- Nuraeni, S. P., Herliana, L., & Patimah, S. (2022). Hubungan Pola Asuh Ibu Terhadap Derajat Stunting Pada Balita Usia 24-59 Bulan di Desa Tanjungsari. *Journal of Midwifery Information*, 3(1), 292–310.
- Nurfadila, T. (2020). *Status Ketahanan Pangan Rumah Tangga dan Pola Asuh Sebagai Faktor Risiko Kejadian Stunting Pada Balita Usia 24-59 Bulan* (Skripsi). Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.
- Par'i, H. M., Wiyono, S., & Harjatmo, T. P. (2017). *Penilaian Status Gizi*. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Pratiwi, O. F. (2018). *Hubungan Perilaku Cuci Tangan Dengan Kejadian Diare Pada Anak Balita di TB-KB-TKIT Salman Alfarisi Kecamatan Umbulharjo Kota Yogyakarta* (Skripsi). Universitas 'Aisyiyah.
- Pujianti, Arneliwati, & Rahmalia, S. (2016). Hubungan Antara Perilaku Makan Dengan

- Status Gizi Pada Remaja Putri. *Jurnal Online Mahasiswa*, 2(2), 1345–1352.
- Rahmayana, Ibrahim, I. A., & Damayati, D. S. (2014). Hubungan Pola Asuh Ibu dengan Kejadian Stunting Anak Usia 24-59 Bulan di Posyandu Asoka II Wilayah Pesisir Kelurahan Barombong Kecamatan Tamalate Kota Makassar Tahun 2014. *Public Health Science Journal*, VI(2), 424–436.
- Riset Kesehatan Dasar. (2018). *Laporan Hasil Riset Kesehatan Dasar Nasional 2018*. Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Departemen Kesehatan Republik Indonesia.
- Rokhana, N. A. (2005). *Hubungan Antara Pendapatan Keluarga dan Pola Asuh Gizi dengan Status Gizi Anak Balita di Betukan Demak*. Universitas Negeri Semarang.
- Safitri, A. M., Pangestuti, D. R., & Aruben, R. (2017). Hubungan Ketahanan Pangan Keluarga dan Pola Konsumsi dengan Status Gizi Balita Keluarga Petani. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 5(3), 120–128.
- Safitri, C. A., & Nindya, T. S. (2017). Hubungan Ketahanan Pangan dan Penyakit Diare dengan Stunting pada Blita 13-48 Bulan di Kelurahan Manyar Sabrang, Surabaya. *Amerta Nutrition*, 1(2), 52–61.
- Saisab, J. B., Malonda, N. S. H., & Punuh, M. I. (2018). Hubungan Antara Pola Asuh Dengan Status Gizi Anak Usia 24-59 Bulan Di Kecamatan Ratahan Timur Kabupaten Minahasa Tenggara. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 7(4), 1–8.

- Samino, F., C. A., & Atmasari, S. (2020). Faktor Underweight Pada Balita 24-59 Bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Ambarawa Kabupaten Pringsewu. *Jurnal Dunia Kesmas*, IX(1), 1–8.
- Sampe, A., Toban, R. C., & Madi, M. A. (2020). Hubungan pemberian asi ekslusif dengan kejadian stunting pada balita. *JIKSH*, 11(1).
- Sandjaja, A. (2009). *Kamus Gizi Pelengkap Kesehatan Keluarga*. PT Gramedia Pustaka Utama.
- Saraswati, D., Gustaman, R. A., & Hoeriyah, Y. A. (2021). Hubungan Status Ketahanan Pangan Rumah Tangga dan Pola Asuh Terhadap Kejadian Stunting Pada Baduta (Studi Pada Baduta Usia 6-24 Bulan di Kelurahan Karanganyar Kecamatan Kawalu Kota Tasikmalaya). *Jurnal Ilmu Kesehatan Bhakti Husada*, 12(2), 226–237.
- Sari, A. I. (2019). Hubungan Jarak Anak Dan Tingkat Ekonomi Dengan Status Gizi Balita di Posyandu Cinta Insani Simpang Baru Pekanbaru Tahun 2016. *Ensiklopedia of Journal*, 2(1), 137–142.
- SDGs. (2017). *Target Tahun 2030*. Internet. <https://www.sdg2030indonesia.org/>
- Setiawati, E., Fajar, N. A., & Hasyim, H. (2022). Hubungan Perawatan Anak dan Kebersihan Diri Dengan Kejadian Stunting. *Jurnal Kesehatan*, 13(3), 27–31.
- Shils, M., & Shike, M. (2006). *Modern Nutrition In Health and Disease*. Lippincott Williams & Wikins.

- Sihite, N. W., Nazarena, Y., Ariska, F., & Terati. (2021). Analisis Ketahanan Pangan dan Karakteristik Rumah Tangga Dengan Kejadian Stunting. *Jurnal Kesehatan Manarang*, 7(Khusus), 59–66.
- Sihite, N. W., & Tanziha, I. (2021). Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Ketahanan Pangan Rumaah Tangga di Kota Medan. *Aceh Nutrition Journal*, 6(1), 15–24.
- Sihotang, U., & Rumida, R. (2020). Hubungan Ketahanan Pangan dan Mutu Gizi Konsumsi Pangan (MGP4) Keluarga dengan Status Gizi Balita di Desa Palu Sibaji Kecamatan Pantai Labu. *Jurnal Penelitian Dan Pengabdian Masyarakat UISU*, 9(2), 50–59.
- Sinekel, J., Pasambuna, M., & Minggu, M. (2018). Pola Asuh Gizi dengan Kejadian Gizi Kurang Pada Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Belang Kecamatan Belang Kabupaten Minahasa Tenggara. *Journal Of Nutrition*, 1(3), 676–684.
- Soedarsono, A. M., & Sumarmi, S. (2021). Faktor Yang Mempengaruhi Kejadian Wasting Pada Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Simomulyo Surabaya. *Media Gizi Kesmas*, 10(2), 237–245.
- Soekirman. (2000). *Ilmu Gizi dan Aplikasinya*. Direktorat Jenderal Pendidikan Tinggi Departemen Pendidikan Nasional.
- SSGI. (2021). *Hasil Studi Status Gizi Indonesia (SSGI) Tingkat Nasional, Provinsi, dan Kabupaten/Kota Tahun 2021*. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- SSGI. (2022). *Status Gizi SSGI 2022*. Badan Kebijakan Pembangunan Kesehatan

- Kementerian Kesehatan RI.
- Sugianti, E., Putri, B. D., Hidayanti, H., & Buanasita, A. (2023). Prevalensi Ketahanan Pangan dan Hubungannya dengan Kejadian Stunting Pada Rumah Tangga di Daerah Rawan Pangan. *UMP Press*, 5(4), 224–229.
- Supariasa, I. D. N. (2002). *Penilaian Status Gizi*. EGC.
- Supariasa, I. D. N., Bakri, B., & Fajar, I. (2016). *Penilaian Status Gizi* (2nd ed.). EGC.
- Suryana, A. (2003). *Kapita Selekta: Evolusi Pemikiran Kebijakan Ketahanan Pangan*. BPFE.
- Suryana, A. (2019). *Ketahanan Pangan dan Gizi Nasional Berkelanjutan: Kebijakan dan Capaian*. IPB Press.
- Suryani, I. D., & Andrias, D. R. (2015). Hubungan Praktik Pemberian Makan Dengan Kejadian Berat Badan Kurang Pada Anak Usia 6-24 Bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Sidoarjo. *Media Gizi Indonesia*, 10(1), 91–96.
- Susanti. (2018). Hubungan Pengetahuan Ibu tentang Gizi Balita di Puskesmas Botania Kota Batam Tahun 2017. *Ensiklopedia of Journal*, 1(1).
- Susetyowati, Palupi, I. R., & Rahmanti, A. R. (2017). Association Of Household Food Security With Toddler Stunting In The Sleman Regency Indonesia. *International Journal of Community Medicine and Public Health*, 4(5), 1424–1428.
- Syahida, A. A., Ratnawati, & Suparmi. (2022). Hubungan Antara Pola Pengasuhan Anak dengan Kejadian Stunting Pada Balita Usia 6-59 Bulan. *Jurnal Ilmiah Sultan*

- Agung, 1(9), 286–295.*
- Tim Nasional Percepatan Penanggulangan Kemiskinan. (2017). *100 Kabupaten/Kota Prioritas Untuk Intervensi Anak Kerdil (Stunting)*. Sekretariat Wakil Presiden RI.
- Ulfa, A. T. (2018). *Hubungan Ketahanan Pangan dan Mutu Gizi Pangan (MGP4 Keluarga Dengan Status Gizi Balita di Desa Paluh Sibaji Kecamatan Pantai Labu* (Skripsi). Politeknik Kesehatan Medan.
- UNICEF. (2017). *MDG 1 : Eradicate Extreme Poverty and Hunger*.
- UNICEF. (2020). *Nutrition for Every Child: UNICEF Nutrition Strategy 2020-2030*. UNICEF.
- UNICEF. (2023). *Selain Stunting, Wasting Juga Salah Satu Bentuk Masalah Gizi Anak yang Perlu Diwaspadai*. UNICEF Indonesia. <https://www.unicef.org>
- USDA. (2012). *U.S Household Food Security Survey Module: Three-Design, With Screeners*. U.S. Department of Agriculture.
- Wahyuni, D., & Fitrayuna, R. (2020). Pengaruh Sosial Ekonomi dengan Kejadian Stunting Pada Balita di Desa Kualu Tambang Kampar. *Jurnal Kesehatan Masyarakat, 4(1), 20–26.*
- Wahyuni, S. (2009). *Hubungan Tingkat Pengetahuan Ibu Tentang Gizi Terhadap Status Gizi Anak Balita di Desa Ngemplak Kecamatan Karang Padan Kabupaten Karanganyar* (Skripsi). Universitas Sebelas Maret.
- WHO. (2020). *Constitution of the World Health Organization* (49th ed.).

Wijanarko, J., & Setiawati, E. (2016). *Ayah Baik-Ibu Baik Parenting Era Digital Pengaruh Gadget dan Perilaku Terhadap Kemampuan Anak*. Keluarga Indonesia Bahagia.

Yudianti, & Saeni, R. J. (2016). Pola Asuh Dengan Kejadian Stunting Pada Balita di Kabupaten Polewali Mandar. *Jurnal Kesehatan Manarang*, 2(1), 21–25.

Yuliana, P., Zakaria, W. A., & Adawiyah, R. (2013). Ketahanan Pangan Rumah Tangga Nelayan di Kecamatan Teluk Betung Selatan Kota Bandar Lampung. *Jurnal Ilmu-Ilmu Agribisnis*, 1(2), 181–186.

LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Penjelasan Untuk Responden

LEMBAR PENJELASAN UNTUK RESPONDEN

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Mohon maaf saya menyita waktu Ibu beberapa menit. Saya **Putri Komala Sari**, Mahasiswa Program S1 Gizi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin bermaksud untuk meminta data/informasi kepada Ibu terkait dengan penelitian skripsi saya dengan judul "**Hubungan Ketahanan Pangan Keluarga dan Pola Asuh Dengan Status Gizi Pada Balita Usia 24-59 Bulan Di Wilayah Kerja Puskesmas Malimongan Baru Kota Makassar**".

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui bagaimana hubungan ketahanan pangan keluarga dan pola asuh dengan status gizi pada balita usia 24-59 bulan. Penelitian ini bersifat sukarela. Saya selaku peneliti akan menjaga kerahasiaan identitas dan informasi yang akan diberikan oleh Bapak/Ibu jika bersedia menjadi responden, sehingga saya sangat berharap Ibu menjawab pernyataan dengan jujur tanpa keraguan. Jika Ibu ingin jawaban yang diberikan tidak diketahui orang lain, maka wawancara singkat bisa dilakukan secara tertutup.

Bila selama penelitian ini berlangsung atau saat wawancara singkat responden ingin mengundurkan diri karena sesuatu hal (misalnya: ada keperluan lain yang mendesak) maka responden dapat mengungkapkan langsung kepada peneliti.

Makassar, 2023

Peneliti.

Putri Komala Sari

(No. Hp 082296057458)

Lampiran 2. Formulir Persetujuan Responden

FORMULIR PERSETUJUAN RESPONDEN

Peneliti merupakan mahasiswa Program Studi Ilmu Gizi FKM Unhas. Dalam rangka memenuhi tugas akhir, saya hendak melakukan penelitian mengenai **"Hubungan Ketahanan Pangan Keluarga dan Pola Asuh Dengan Status Gizi Pada Balita Usia 24-59 Bulan Di Wilayah Kerja Puskesmas Malimongan Baru Kota Makassar"**. Oleh sebab itu, saya mengharapkan kesediaan Ibu Balita untuk mengisi kuesioner yang telah peneliti buat.

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Umur :

Alamat :

No. Hp/Wa :

Saya menyatakan dengan sesungguhnya bahwa setelah mendapatkan penjelasan penelitian dan memahami informasi yang diberikan oleh peneliti serta mengetahui tujuan dan manfaat dari penelitian, maka dengan ini secara sukarela bersedia menjadi responden dalam penelitian. Saya menjadi responden bukan karena adanya paksaan dari pihak lain, tetapi karena keinginan saya sendiri dan tidak ada biaya yang akan ditanggungkan kepada saya sesuai dengan penjelasan yang sudah dijelaskan oleh peneliti.

Saya juga memperkenankan kepada peneliti untuk menggunakan data-data yang saya berikan untuk dipergunakan sesuai dengan kepentingan dan tujuan penelitian. Saya menyadari dan memahami bahwa data yang saya berikan dan yang akan digunakan memuat informasi-informasi yang jelas tentang diri saya dan tidak berdampak negatif bagi saya. Bila terjadi perbedaan pendapat dikemudian hari, kami akan menyelesaiannya secara kekeluargaan.

Makassar, 2023

Responden

(.....)

Lampiran 3. Identitas Responden dan Sampel

IDENTITAS RESPONDEN DAN SAMPEL

No. Responden :

Penelitian Berjudul :

Hubungan Ketahanan Pangan Keluarga Dan Pola Asuh Dengan Status Gizi Pada Balita
Usia 24-59 Bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Malimongan Baru

Tanggal Wawancara :

KARAKTERISTIK BALITA (SAMPEL)	
Nama	
Jenis Kelamin	<input type="checkbox"/> Laki-Laki <input type="checkbox"/> Perempuan
Tanggal Lahir (tgl) (bln) (thn)
Berat BadanKg
Tinggi BadanCm
Riwayat Asi Eksklusif	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
Riwayat Penyakit Infeksi (Dalam 1 bulan terakhir)	1. Ya (Jika menjawab "Ya" centang pilihan penyakit dibawah ini) <input type="checkbox"/> Diare <input type="checkbox"/> Campak <input type="checkbox"/> TB Paru <input type="checkbox"/> ISPA

	<input type="checkbox"/> Batuk Rejan <input type="checkbox"/> Malaria <input type="checkbox"/> Cacingan 2. Tidak Pernah
KARAKTERISTIK ORANG TUA (RESPONDEN)	
Nama	
Tanggal Lahir (tgl) (bln) (thn)
Alamat	
Karakteristik Ayah	
Pendidikan Terakhir	<input type="checkbox"/> Tidak Pernah Sekolah <input type="checkbox"/> Tidak Tamat SD/Sederajat <input type="checkbox"/> Tamat SD/Sederajat <input type="checkbox"/> Tamat SMP/Sederajat <input type="checkbox"/> Tamat SMA/Sederajat <input type="checkbox"/> Tamat D1/D2/D3 <input type="checkbox"/> Tamat D4/S1/S2
Pekerjaan	<input type="checkbox"/> Tidak Bekerja <input type="checkbox"/> PNS/TNI/Polri <input type="checkbox"/> Petani <input type="checkbox"/> Wiraswasta

	<input type="checkbox"/> Buruh <input type="checkbox"/> Lainnya(sebutkan).....
Karakteristik Ibu	
Pendidikan Terakhir	<input type="checkbox"/> Tidak Pernah Sekolah <input type="checkbox"/> Tidak Tamat SD/Sederajat <input type="checkbox"/> Tamat SD/Sederajat <input type="checkbox"/> Tamat SMP/Sederajat <input type="checkbox"/> Tamat SMA/Sederajat <input type="checkbox"/> Tamat D1/D2/D3 <input type="checkbox"/> Tamat D4/S1
Pekerjaan	<input type="checkbox"/> Petani <input type="checkbox"/> PNS/TNI/Polri <input type="checkbox"/> Buruh <input type="checkbox"/> Wiraswasta/Pedagang <input type="checkbox"/> IRT (Ibu Rumah Tangga) <input type="checkbox"/> Lainnya(sebutkan).....
Pendapatan Keluarga	<input type="checkbox"/> <UMK Makassar Rp. 3.244.423 <input type="checkbox"/> ≥UMK Makassar Rp. 3.244.423

Lampiran 4. Kuesioner US-HFSSM

KUESIONER PENELITIAN KETAHANAN PANGAN KELUARGA

No	Pertanyaan	Jawaban
<i>Household Stage 1</i>		
1	<p>“Anda khawatir jika makanan anda akan habis sebelum anda mendapat uang untuk membeli makanan kembali”</p> <p>Apakah hal tersebut sering terjadi, kadang terjadi, atau tidak pernah terjadi pada rumah tangga anda dalam 12 bulan terakhir, sejak terakhir (nama bulan ini)?</p>	<input type="checkbox"/> Sering terjadi <input type="checkbox"/> Terkadang terjadi <input type="checkbox"/> Tidak pernah terjadi
2	<p>“Makanan yang anda beli tidak bertahan lama, dan anda tidak punya uang untuk mendapatkan makanan lebih banyak”</p> <p>Apakah hal tersebut seringkali, kadang, atau tidak pernah terjadi pada rumah tangga anda dalam 12 bulan terakhir, sejak terakhir (nama bulan ini)?</p>	<input type="checkbox"/> Sering terjadi <input type="checkbox"/> Terkadang terjadi <input type="checkbox"/> Tidak pernah terjadi
3	<p>“Anda tidak mampu untuk makan-makanan yang seimbang”</p> <p>Apakah hal tersebut seringkali, kadang, atau tidak pernah terjadi pada rumah tangga anda dalam 12 bulan terakhir, sejak terakhir (nama bulan ini)?</p>	<input type="checkbox"/> Sering terjadi <input type="checkbox"/> Terkadang terjadi <input type="checkbox"/> Tidak pernah terjadi

Jika tanggapan afirmatif (yaitu “sering terjadi” atau terkadang terjadi”) terhadap satu atau lebih pertanyaan 1-3 lanjutkan ke ***Adult Stage 2***, jika tidak lanjutkan ke ***End of Food Security Module***.

Adult Stage 2

4	Dalam 12 bulan terakhir, apakah (Anda atau orang dewas lainnya di rumah Anda) pernah mengurangi jumlah makanan atau melewatkannya karena tidak cukup uang untuk makan?	<input type="checkbox"/> Iya <input type="checkbox"/> Tidak (lewat No. 5)
5	Jika iya, seberapa sering hal tersebut terjadi, hampir setiap bulan, beberapa bulan tetapi tidak setiap bulan atau hanya dalam 1 atau 2 bulan?	<input type="checkbox"/> Hampir setiap bulan <input type="checkbox"/> Beberapa bulan tapi tidak setiap bulan <input type="checkbox"/> Hanya 1 atau 2 bulan
6	Dalam 12 bulan terakhir, apakah Anda pernah makan lebih sedikit dari yang seharusnya anda makan karena tidak cukup uang untuk makan?	<input type="checkbox"/> Iya <input type="checkbox"/> Tidak
7	Dalam 12 bulan terakhir, apakah setiap Anda lapar tapi Anda tidak makan karena tidak cukup uang untuk	<input type="checkbox"/> Iya <input type="checkbox"/> Tidak

	makan?	
8	Dalam 12 bulan terakhir, apakah berat badan Anda menurun karena tidak cukup uang untuk makan?	<input type="checkbox"/> Iya <input type="checkbox"/> Tidak
<p>Jika terdapat tanggapan afirmatif ("iya") terhadap satu atau lebih pertanyaan 4-8, lanjutkan ke Adult Stage 3, jika tidak lanjutkan ke End of Food Security Module.</p>		
Adult Stage 3		
9	Dalam 12 bulan terakhir, apakah (Anda / orang dewasa lainnya di rumah Anda) tidak pernah makan sepanjang hari karena tidak cukup uang untuk makan?	<input type="checkbox"/> Iya <input type="checkbox"/> Tidak (Lewati No. 10)
10	Jika iya, seberapa sering hal tersebut terjadi, hampir setiap bulan, beberapa bulan tetapi tidak setiap bulan atau hanya dalam 1 atau 2 bulan	<input type="checkbox"/> Hampir setiap bulan <input type="checkbox"/> Beberapa bulan tapi tidak setiap bulan <input type="checkbox"/> Hanya 1 atau 2 bulan
Child Stage 1		
11	"Anda hanya mengandalkan beberapa jenis makanan dengan biaya rendah untuk memberi makan anak Anda karena Anda kekurangan uang untuk membeli	<input type="checkbox"/> Sering terjadi <input type="checkbox"/> Terkadang

	makanan". Apakah seringkali, terkadang atau tidak pernah terjadi pada Anda dalam 12 bulan terakhir?	terjadi <input type="checkbox"/> Tidak pernah terjadi
12	"Anda tidak bisa memberi makan anak Anda makanan yang seimbang, karena tidak mampu". Apakah seringkali, terkadang atau tidak pernah terjadi pada Anda dalam 12 bulan terakhir?	<input type="checkbox"/> Sering terjadi <input type="checkbox"/> Terkadang terjadi <input type="checkbox"/> Tidak pernah terjadi
13	Anda atau anak Anda tidak cukup makan karena Anda tidak mampu menyediakan cukup makan". Apakah seringkali, terkadang atau tidak pernah terjadi pada Anda dalam 12 bulan terakhir?	<input type="checkbox"/> Sering terjadi <input type="checkbox"/> Terkadang terjadi <input type="checkbox"/> Tidak pernah terjadi
Jika terdapat tanggapan afirmatif (yaitu, "sering terjadi" atau "terkadang terjadi") terhadap satu atau lebih pertanyaan 11-13, lanjutkan ke Child Stage 2 , jika tidak lanjut ke End of Food Security Module .		
14	Dalam 12 bulan terakhir, sejak (bulan ini) tahun lalu, apakah Anda pernah mengurangi makan anak-anak Anda karena tidak cukup uang untuk makan?	<input type="checkbox"/> Iya <input type="checkbox"/> Tidak
15	Dalam 12 bulan terakhir, apakah anak-anak Anda pernah melewatkkan makan karena tidak cukup uang untuk makan?	<input type="checkbox"/> Iya <input type="checkbox"/> Tidak (Lewati No. 16)

16	<p>Jika iya, seberapa sering hal ini terjadi, hampir setiap bulan, beberapa bulan tapi tidak setiap bulan, atau hanya dalam 1 atau 2 bulan?</p>	<input type="checkbox"/> Hampir setiap bulan <input type="checkbox"/> Beberapa bulan tapi tidak setiap bulan <input type="checkbox"/> Hanya 1 atau 2 bulan
17	<p>Dalam 12 bulan terakhir, apakah anak Anda pernah lapar tapi Anda tidak mampu membeli makan?</p>	<input type="checkbox"/> Iya <input type="checkbox"/> Tidak
18	<p>Dalam 12 bulan terakhir, apakah anak Anda tidak pernah makan sepanjang hari karena tidak cukup uang untuk membeli makan?</p>	<input type="checkbox"/> Iya <input type="checkbox"/> Tidak

Lampiran 5. Kuesioner Pola Asuh

KUESIONER PENELITIAN POLA ASUH

No.	Pertanyaan	Jawaban	Nilai
Perawatan Kesehatan			
1.	Apakah ibu menyediakan obat-obatan di rumah yang digunakan ketika anak ibu sakit seperti oralit untuk diare, povidone iodin untuk luka, dan parasetamol untuk demam?	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	
2	Apabila anak ibu sakit selama 2 hari, apa yang ibu lakukan? (pilih salah satu)	<input type="checkbox"/> Membawa ke fasilitas kesehatan (bidan, perawat, dokter, atau puskesmas) <input type="checkbox"/> Dirawat di rumah sendiri dengan memberi obat <input type="checkbox"/> Membawa ke dukun untuk berobat	

		<input type="checkbox"/> Dibiarkan hingga sembuh	
3	Apakah anak ibu pernah mendapatkan imunisasi?	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak (Lewati No. 4)	
4	Apa saja imunisasi yang anak ibu dapatkan (dibuktikan dengan buku KIA)?	a. Hepatitis B <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak b. BCG <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak c. Polio <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak d. DPT <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak e. Campak <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	
5	Apakah ibu mendapatkan tablet tambah darah ketika hamil dan menonsumsinya?	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	
6	Apakah ibu sudah membiasakan anak ibu untuk menggosok gigi? Jika iya, berapa kali anak ibu menggosok gigi dalam sehari?	<input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Ya, <2 <input type="checkbox"/> Ya, ≥2	
7	Apakah ibu mengajarkan anak ibu untuk mencuci tangan dengan	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	

	sabun?		
8	Kapan saja biasanya anak ibu mencuci tangan dengan sabun? (bisa pilih lebih dari 1)	<input type="checkbox"/> Apabila setelah bermain <input type="checkbox"/> Apabila setelah dari kamar mandi <input type="checkbox"/> Apabila sebelum makan	
9	Apakah ibu sudah membiasakan anak untuk membuang sampah ke tempat sampah?	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	

Lampiran 6. Hasil Analisis Data

HASIL OUTPUT ANALISIS SPSS

1. Karakteristik Responden

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-Laki	62	48.4	48.4	48.4
	Perempuan	66	51.6	51.6	100.0
	Total	128	100.0	100.0	

Umur Balita

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	24-29	31	24.2	24.2	24.2
	30-39	39	30.5	30.5	54.7
	40-49	35	27.3	27.3	82.0
	50-59	23	18.0	18.0	100.0
	Total	128	100.0	100.0	

Umur Orang Tua

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<26	20	15.6	15.6	15.6
	26-45	96	75.0	75.0	90.6
	>45	12	9.4	9.4	100.0
	Total	128	100.0	100.0	

Pendidikan Ayah

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Tamat SD	3	2.3	2.3	2.3
	Tamat SD	14	10.9	10.9	13.3
	Tamat SMP	32	25.0	25.0	38.3
	Tamat SMA	64	50.0	50.0	88.3

Tamat D1/D2/D3	2	1.6	1.6	89.8
Tamat D4/S1/S2	13	10.2	10.2	100.0
Total	128	100.0	100.0	

Pekerjaan Ayah

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Bekerja	3	2.3	2.3	2.3
PNS/TNI/Polri	4	3.1	3.1	5.5
Wiraswasta/Pedagang	35	27.3	27.3	32.8
Buruh	56	43.8	43.8	76.6
Lainnya	30	23.4	23.4	100.0
Total	128	100.0	100.0	

Pendidikan Ibu

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Tamat SD	2	1.6	1.6	1.6
Tamat SD	5	3.9	3.9	5.5
Tamat SMP	41	32.0	32.0	37.5
Tamat SMA	68	53.1	53.1	90.6
Tamat D1/D2/D3	3	2.3	2.3	93.0
Tamat D4/S1	9	7.0	7.0	100.0
Total	128	100.0	100.0	

Pekerjaan Ibu

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid PNS/TNI/Polri	2	1.6	1.6	1.6
Buruh	1	.8	.8	2.3
Wiraswasta/Pedagang	6	4.7	4.7	7.0

IRT (Ibu Rumah Tangga)	110	85.9	85.9	93.0
Lainnya	9	7.0	7.0	100.0
Total	128	100.0	100.0	

Asi Eksklusif

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ya	50	39.1	39.1	39.1
Tidak	78	60.9	60.9	100.0
Total	128	100.0	100.0	

Penyakit Infeksi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Diare	19	14.8	14.8	14.8
Cacingan	2	1.6	1.6	16.4
ISPA	1	.8	.8	17.2
Tidak Pernah	106	82.8	82.8	100.0
Total	128	100.0	100.0	

Pendapatan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid <Rp. 3.244.423	106	82.8	82.8	82.8
>Rp. 3.244.423	22	17.2	17.2	100.0
Total	128	100.0	100.0	

2. Variabel Penelitian

a. Underweight

BB/U

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Severely Underweight	4	3.1	3.1	3.1
Underweight	20	15.6	15.6	18.8
Normal	100	78.1	78.1	96.9
Lebih	4	3.1	3.1	100.0
Total	128	100.0	100.0	

b. Stunting

TB/U

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Severely Stunted	11	8.6	8.6	8.6
Stunted	22	17.2	17.2	25.8
Normal	95	74.2	74.2	100.0
Total	128	100.0	100.0	

c. Wasting

BB/TB

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Severely Wasted	3	2.3	2.3	2.3
Wasted	9	7.0	7.0	9.4
Normal	106	82.8	82.8	92.2

Possible Risk of Overweight	6	4.7	4.7	96.9
Overweight	2	1.6	1.6	98.4
Obese	2	1.6	1.6	100.0
Total	128	100.0	100.0	

d. TB/U & BB/TB

BB/TB * TB/U Crosstabulation

		TB/U		Total
		Stunted	Normal	
BB/TB	Wasted	Count	4	8
		% within BB/TB	33.3%	66.7% 100.0%
		% within TB/U	12.1%	8.4% 9.4%
		% of Total	3.1%	6.3% 9.4%
	Normal	Count	26	80
		% within BB/TB	24.5%	75.5% 100.0%
		% within TB/U	78.8%	84.2% 82.8%
		% of Total	20.3%	62.5% 82.8%
	Overweight	Count	2	6
		% within BB/TB	25.0%	75.0% 100.0%
		% within TB/U	6.1%	6.3% 6.3%
		% of Total	1.6%	4.7% 6.3%

Obese	Count	1	1	2
	% within BB/TB	50.0%	50.0%	100.0%
	% within TB/U	3.0%	1.1%	1.6%
	% of Total	0.8%	0.8%	1.6%
Total	Count	33	95	128
	% within BB/TB	25.8%	74.2%	100.0%
	% within TB/U	100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total	25.8%	74.2%	100.0%

e. Ketahanan Pangan Keluarga

Ketahanan Pangan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tahan Pangan	20	15.6	15.6	15.6
	Rawan Pangan Tanpa Kelaparan	2	1.6	1.6	17.2
	Rawan Pangan dengan Derajat Kelaparan Sedang	44	34.4	34.4	51.6
	Rawan Pangan dengan Derajat Kelaparan Berat	62	48.4	48.4	100.0
	Total	128	100.0	100.0	

1) Rumah Tangga

A1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sering Terjadi	52	40.6	40.6	40.6
	Terkadang Terjadi	56	43.8	43.8	84.4
	Tidak Pernah Terjadi	20	15.6	15.6	100.0
	Total	128	100.0	100.0	

A2

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sering Terjadi	6	4.7	4.7	4.7
	Terkadang Terjadi	99	77.3	77.3	82.0
	Tidak Pernah Terjadi	23	18.0	18.0	100.0
	Total	128	100.0	100.0	

A3

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sering Terjadi	58	45.3	45.3	45.3
	Terkadang Terjadi	46	35.9	35.9	81.3
	Tidak Pernah Terjadi	24	18.8	18.8	100.0
	Total	128	100.0	100.0	

2) Anak

A11

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Sering Terjadi	76	59.4	59.4	59.4
Terkadang Terjadi	28	21.9	21.9	81.3
Tidak Pernah Terjadi	24	18.8	18.8	100.0
Total	128	100.0	100.0	

A12

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Sering Terjadi	32	25.0	25.0	25.0
Terkadang Terjadi	72	56.3	56.3	81.3
Tidak Pernah Terjadi	24	18.8	18.8	100.0
Total	128	100.0	100.0	

A13

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Sering Terjadi	11	8.6	8.6	8.6
Terkadang Terjadi	93	72.7	72.7	81.3
Tidak Pernah Terjadi	24	18.8	18.8	100.0
Total	128	100.0	100.0	

f. Pola Asuh

Pola Asuh

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Perawatan Kesehatan Baik	79	61.7	61.7	61.7
	Perawatan Kesehatan Kurang Baik	49	38.3	38.3	100.0
	Total	128	100.0	100.0	

1) Perawatan Ketika Sakit

B1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Iya	74	57.8	57.8	57.8
	Tidak	54	42.2	42.2	100.0
	Total	128	100.0	100.0	

B2

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Iya	128	100.0	100.0	100.0

2) Imunisasi

B3

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Iya	118	92.2	92.2	92.2
	Tidak	10	7.8	7.8	100.0
	Total	128	100.0	100.0	

B4

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Iya	56	43.8	43.8	43.8
Tidak	72	56.3	56.3	100.0
Total	128	100.0	100.0	

3) Suplementasi

B5

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ya	113	88.3	88.3	88.3
Tidak	15	11.7	11.7	100.0
Total	128	100.0	100.0	

B5

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Iya	101	78.9	78.9	78.9
Tidak	27	21.1	21.1	100.0
Total	128	100.0	100.0	

4) Kebersihan Diri

B6

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Iya	23	18.0	18.0	18.0
Tidak	105	82.0	82.0	100.0
Total	128	100.0	100.0	

B7

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Iya	122	95.3	95.3	95.3
Tidak	6	4.7	4.7	100.0
Total	128	100.0	100.0	

B8

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak	128	100.0	100.0	100.0

B9

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Iya	17	13.3	13.3	13.3
Tidak	111	86.7	86.7	100.0
Total	128	100.0	100.0	

3. Analisis Hubungan

a. Ketahanan Pangan Keluarga dengan *Underweight*

Ketahanan Pangan * Underweight Crosstabulation

			Underweight	
			Underweight	Tidak Underweight
Ketahanan Pangan	Tahan Pangan	Count	3	17
		Expected Count	3.8	16.3
		% within Ketahanan Pangan	15.0%	85.0%
		% within Underweight	12.5%	16.3%
		% of Total	2.3%	13.3%
Rawan Pangan			21	87

	Expected Count	20.3	87.8
	% within Ketahanan Pangan	19.4%	80.6%
	% within Underweight	87.5%	83.7%
	% of Total	16.4%	68.0%
Total	Count	24	104
	Expected Count	24.0	104.0
	% within Ketahanan Pangan	18.8%	81.3%
	% within Underweight	100.0%	100.0%
	% of Total	18.8%	81.3%

Ketahanan Pangan * Underweight Crosstabulation

		Total
Ketahanan Pangan	Tahan Pangan	Count
		Expected Count
		% within Ketahanan Pangan
		% within Underweight
		% of Total
	Rawan Pangan	Count
		Expected Count
		% within Ketahanan Pangan
		% within Underweight
		% of Total
Total		Count
		Expected Count
		% within Ketahanan Pangan
		% within Underweight
		% of Total

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	.219 ^a	1	.640		
Continuity Correction ^b	.024	1	.876		
Likelihood Ratio	.229	1	.632		
Fisher's Exact Test				.764	.456
Linear-by-Linear Association	.217	1	.641		
N of Valid Cases	128				

b. Ketahanan Pangan Keluarga dengan *Stunting*

Ketahanan Pangan * Stunting Crosstabulation

			Stunting		Total
			Stunting	Tidak Stunting	
Ketahanan Pangan	Tahan Pangan	Count	1	19	20
		Expected Count	5.2	14.8	20.0
		% within Ketahanan Pangan	5.0%	95.0%	100.0%
		% within Stunting	3.0%	20.0%	15.6%
		% of Total	0.8%	14.8%	15.6%
	Rawan Pangan	Count	32	76	108
		Expected Count	27.8	80.2	108.0
		% within Ketahanan Pangan	29.6%	70.4%	100.0%
		% within Stunting	97.0%	80.0%	84.4%
		% of Total	25.0%	59.4%	84.4%
Total		Count	33	95	128
		Expected Count	33.0	95.0	128.0
		% within Ketahanan Pangan	25.8%	74.2%	100.0%
		% within Stunting	100.0%	100.0%	100.0%

	% of Total	25.8%	74.2%	100.0%
Chi-Square Tests				
	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	5.350 ^a	1	.021	
Continuity Correction ^b	4.140	1	.042	
Likelihood Ratio	6.911	1	.009	
Fisher's Exact Test				.024
Linear-by-Linear Association	5.308	1	.021	
N of Valid Cases	128			.014

c. Ketahanan Pangan Keluarga dengan *Wasting*

Ketahanan Pangan * Wasting Crosstabulation

Ketahanan Pangan	Tahan Pangan		Wasting		Total
			Wasting	Tidak Wasting	
Ketahanan Pangan	Tahan Pangan	Count	1	19	20
		Expected Count	1.9	18.1	20.0
		% within Ketahanan Pangan	5.0%	95.0%	100.0%
		% within Wasting	8.3%	16.4%	15.6%
		% of Total	0.8%	14.8%	15.6%
Rawan Pangan	Tahan Pangan	Count	11	97	108
		Expected Count	10.1	97.9	108.0
		% within Ketahanan Pangan	10.2%	89.8%	100.0%
		% within Wasting	91.7%	83.6%	84.4%
		% of Total	8.6%	75.8%	84.4%
Total		Count	12	116	128
		Expected Count	12.0	116.0	128.0

% within Ketahanan Pangan	9.4%	90.6%	100.0%
% within Wasting	100.0%	100.0%	100.0%
% of Total	9.4%	90.6%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.534 ^a	1	.465		
Continuity Correction ^b	.098	1	.754		
Likelihood Ratio	.616	1	.433		
Fisher's Exact Test				.690	.408
Linear-by-Linear Association	.530	1	.467		
N of Valid Cases	128				

d. Pola Asuh dengan *Underweight*

Pola Asuh * Underweight Crosstabulation

			Underweight	
			Underweight	Tidak Underweight
Pola Asuh	Perawatan Kesehatan Baik	Count	16	63
		Expected Count	14.8	64.2
		% within Pola Asuh	20.3%	79.7%
		% within Underweight	66.7%	60.6%
		% of Total	12.5%	49.2%
	Perawatan Kesehatan Kurang Baik	Count	8	41
		Expected Count	9.2	39.8
		% within Pola Asuh	16.3%	83.7%
		% within Underweight	33.3%	39.4%
		% of Total	6.3%	32.0%

Total	Count	24	104
	Expected Count	24.0	104.0
	% within Pola Asuh	18.8%	81.3%
	% within Underweight	100.0%	100.0%
	% of Total	18.8%	81.3%

Pola Asuh * Underweight Crosstabulation

			Total	
Pola Asuh	Perawatan Kesehatan Baik	Count	79	
		Expected Count	79.0	
		% within Pola Asuh	100.0%	
		% within Underweight	61.7%	
		% of Total	61.7%	
	Perawatan Kesehatan Kurang Baik	Count	49	
		Expected Count	49.0	
		% within Pola Asuh	100.0%	
		% within Underweight	38.3%	
		% of Total	38.3%	
Total		Count	128	
		Expected Count	128.0	
		% within Pola Asuh	100.0%	
		% within Underweight	100.0%	
		% of Total	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.306 ^a	1	.580		
Continuity Correction ^b	.103	1	.749		
Likelihood Ratio	.310	1	.577		
Fisher's Exact Test				.647	.379

Linear-by-Linear Association	.304	1	.582		
N of Valid Cases	128				

e. Pola Asuh dengan *Stunting*

Pola Asuh * Stunting Crosstabulation

Pola Asuh	Perawatan Kesehatan		Stunting		Total
			Stunting	Tidak Stunting	
Pola Asuh Baik	Perawatan Kesehatan Baik	Count	21	58	79
		Expected Count	20.4	58.6	79.0
		% within Pola Asuh	26.6%	73.4%	100.0%
		% within Stunting	63.6%	61.1%	61.7%
		% of Total	16.4%	45.3%	61.7%
Pola Asuh Kurang Baik	Perawatan Kesehatan Kurang Baik	Count	12	37	49
		Expected Count	12.6	36.4	49.0
		% within Pola Asuh	24.5%	75.5%	100.0%
		% within Stunting	36.4%	38.9%	38.3%
		% of Total	9.4%	28.9%	38.3%
Total		Count	33	95	128
		Expected Count	33.0	95.0	128.0
		% within Pola Asuh	25.8%	74.2%	100.0%
		% within Stunting	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	25.8%	74.2%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.069 ^a	1	.793		
Continuity Correction ^b	.003	1	.956		

Likelihood Ratio	.070	1	.792		
Fisher's Exact Test				.838	.481
Linear-by-Linear Association	.069	1	.793		
N of Valid Cases	128				

f. Pola Asuh dengan *Wasting*

Pola Asuh * Wasting Crosstabulation

Pola Asuh	Perawatan Kesehatan		Wasting		Total
			Wasting	Tidak Wasting	
Pola Asuh Baik	Perawatan Kesehatan	Count	5	74	79
		Expected Count	7.4	71.6	79.0
		% within Pola Asuh	6.3%	93.7%	100.0%
		% within Wasting	41.7%	63.8%	61.7%
		% of Total	3.9%	57.8%	61.7%
Pola Asuh Kurang Baik	Perawatan Kesehatan	Count	7	42	49
		Expected Count	4.6	44.4	49.0
		% within Pola Asuh	14.3%	85.7%	100.0%
		% within Wasting	58.3%	36.2%	38.3%
		% of Total	5.5%	32.8%	38.3%
Total		Count	12	116	128
		Expected Count	12.0	116.0	128.0
		% within Pola Asuh	9.4%	90.6%	100.0%
		% within Wasting	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	9.4%	90.6%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)

Pearson Chi-Square	2.253 ^a	1	.133		
Continuity Correction ^b	1.414	1	.234		
Likelihood Ratio	2.181	1	.140		
Fisher's Exact Test				.210	.118
Linear-by-Linear Association	2.236	1	.135		
N of Valid Cases	128				

Lampiran 7. 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 : 23342/UN4.14.8/PT.01.04/2023

17 Juli 2023

Lampiran :

Hal : Izin Penelitian a.n Putri Komala Sari

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 kiranya bantuan Bapak/Ibu dapat memberikan izin untuk penelitian kepada:

Nama Mahasiswa	:	Putri Komala Sari
Stambuk	:	K021181002
Program Studi	:	Ilmu Gizi
Departemen	:	Ilmu Gizi
Judul Penelitian	:	Hubungan Ketahanan Pangan Keluarga dan Pola Asuh dengan Status Gizi pada Balita Usia 24 - 59 Bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Malimongan Baru Kota Makassar
Lokasi Penelitian	:	Puskesmas Malimongan Baru Kota Makassar
Pembimbing Skripsi	:	1. Prof. Dr. dr. Abd Razak Thaha, M.Sc 2. Marini Amaliah Mansur, S.Gz., MPH
Waktu Penelitian	:	Juli - Agustus 2023

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

Ketua Program Studi S1 Ilmu gizi



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

Tembusan:

1. Dekan FKM Unhas (Sebagai Laporan)
2. Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan
3. Kepala Sub Bagian Bidang Akademik dan Kemahasiswaan
4. Arsip



Lampiran 8. Surat Izin Penelitian PTSP Provinsi



Nomor : 21555/S.01/PTSP/2023 Kepada Yth.
Lampiran : - Walikota Makassar
Perihal : Izin penelitian

di-
Tempat

Berdasarkan surat Dekan Fak. Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar Nomor : 23342/UN4.14.8/PT.01.04/2023 tanggal 17 Juli 2023 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

Nama : PUTRI KOMALA SARI
Nomor Pokok : K021181002
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 KETAHANAN PANGAN KELUARGA DAN POLA ASUH DENGAN STATUS GIZI
PADA BALITA USIA 24-59 BULAN DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS MALIMONGAN BARU
KOTA MAKASSAR "

Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. 24 Juli s/d 24 Agustus 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 18 Juli 2023

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



ASRUL SANI, S.H., M.Si.
Pangkat : PEMBINA TINGKAT I
Nip : 19750321 200312 1 008

Tembusan Yth

1. Dekan Fak. Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar di Makassar;
2. Pertinggal.

Lampiran 9. Surat Izin Penelitian Kesbangpol Kota Makassar



PEMERINTAH KOTA MAKASSAR DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

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

SURAT KETERANGAN PENELITIAN

Nomor : 070/1024/SKP/DPMPTSP/VII/2023

- Dasar :
- Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Keterangan Penelitian;
 - Peraturan Daerah Kota Makassar Nomor 8 Tahun 2016 tentang Pembentukan Organisasi Perangkat Daerah;
 - Peraturan Walikota Nomor 4 Tahun 2023 tentang Penyelenggaraan Perizinan Berbasis Resiko, Perizinan Non Berusaha dan Non Perizinan;
 - Keputusan Walikota Makassar Nomor 954/503 Tahun 2023 Tentang Pendeklasian Kewenangan Perizinan Berusaha Berbasis Resiko, Perizinan Non Berusaha dan Non Perizinan yang Menjadi Kewenangan Pemerintah Daerah Kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Makassar Tahun 2023;
 - Surat Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Sulawesi Selatan Nomor 21555/S.01/PTSP/2023 Tanggal 18 Juli 2023;
 - Rekomendasi Teknis Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Makassar Nomor 070/1041-II/BKBP/VII/2023 Tanggal 21 Juli 2023.

DENGAN INI MENERANGKAN BAHWA :

Nama	:	PUTRI KOMALA SARI
NIM / Jurusan	:	K021181002/ Ilmu Gizi
Pekerjaan	:	Mahasiswa (SI) / UNHAS
Alamat	:	Jl. P. Kemerdekaan Km. 10, Makassar
Lokasi Penelitian	:	Dinas Kesehatan Kota Makassar
Waktu Penelitian	:	24 Juli s/d 24 Agustus 2023
Tujuan	:	Skripsi
Judul Penelitian	:	"HUBUNGAN KETAHANAN PANGAN KELUARGA DAN POLA ASUH DENGAN STATUS GIZI PADA BALITA USIA 24-59 BULAN DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS MALIMONGAN BARU KOTA MAKASSAR"

Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan memenuhi ketentuan sebagai berikut :

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

Makassar, 26 Juli 2023



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

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

Tembusan, Kepada Yth:
1. Pimpinan Lembaga/Instansi/Perusahaan Lokasi Penelitian;
2. Arsip.

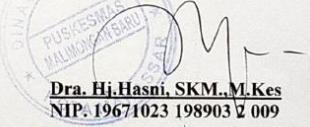
Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSxE) Badan Siber dan Sandi Negara. Untuk memastikan keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>



Lampiran 10. Surat Izin Penelitian Dinkes Kota Makassar



Lampiran 11. Surat Keterangan Selesai Penelitian

 <p>PEMERINTAH KOTA MAKASSAR DINAS KESEHATAN PUSKESMAS MALIMONGAN BARU Jl. Sultan dg. Raja No. 32, Makassar, Telp. 0411-439428, Kode Pos: 90152, Email: puskesmasmalimonganbaru@gmail.com</p> 				
<p>SURAT KETERANGAN Nomor: 440/PKM-MB/209/IX/2023</p>				
<p>Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Puskesmas Malimongan Baru menerangkan bahwa :</p> <table border="0"><tr><td>Nama : Putri Komala Sari</td></tr><tr><td>Nim/Jurusan : K021181002 / S1 Ilmu Gizi</td></tr><tr><td>Instansi : Universitas Hasanuddin</td></tr><tr><td>Judul : Hubungan Ketahanan Pangan keluarga dan pola asuh dengan status gizi pada balita usia 24-59 bulan di wilayah kerja Puskesmas Malimongan Baru Kora Makassar</td></tr></table> <p>Adalah benar telah melaksanakan penelitian di Puskesmas Malimongan Baru pada tanggal 07 Agustus 2023 s/d 24 Agustus 2023.</p> <p>Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.</p> <p>Makassar, 29 September 2023</p> <p>Mengetahui, Plt. Kepala Puskesmas Malimongan Baru A.n. Kasubag Tata Usaha</p> <p> Dra. Hj. Hasni, SKM., M.Kes NIP. 19671023 198903 2 009</p>	Nama : Putri Komala Sari	Nim/Jurusan : K021181002 / S1 Ilmu Gizi	Instansi : Universitas Hasanuddin	Judul : Hubungan Ketahanan Pangan keluarga dan pola asuh dengan status gizi pada balita usia 24-59 bulan di wilayah kerja Puskesmas Malimongan Baru Kora Makassar
Nama : Putri Komala Sari				
Nim/Jurusan : K021181002 / S1 Ilmu Gizi				
Instansi : Universitas Hasanuddin				
Judul : Hubungan Ketahanan Pangan keluarga dan pola asuh dengan status gizi pada balita usia 24-59 bulan di wilayah kerja Puskesmas Malimongan Baru Kora Makassar				

Lampiran 12. Surat Kode Etik



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: 5190/UN4.14.1/TP.01.02/2023

Tanggal: 03 Juli 2023

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

No.Protokol	30623041281	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Putri Komala Sari	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	Hubungan Ketahanan Pangan Keluarga dan Pola Asuh dengan Status Gizi Pada Balita Usia 24-59 Bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Malimongan Baru Kota Makassar		
No.Versi Protokol	1	Tanggal Versi	30 Juni 2023
No.Versi PSP	1	Tanggal Versi	30 Juni 2023
Tempat Penelitian	Puskesmas Malimongan Baru Kota Makassar		
Judul Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 03 Juli 2023 Sampai 07 Juli 2024	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr. Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan	 Tgl. 03 Juli 2023
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes	Tanda tangan	 Tgl. 03 Juli 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 Lapor 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 13. Dokumentasi Penelitian





Lampiran 14. Riwayat Hidup

RIWAYAT HIDUP PENELITI



A. DATA PRIBADI

Nama : Putri Komala Sari
NIM : K021181002
Tempat, Tanggal Lahir : Sragen, 16 Januari 2000
Agama : Islam
Jenis Kelamin : Perempuan
Suku : Jawa
Alamat : Jalan Sahabat 3 Kampus Unhas Makassar
E-mail : putrikomala1101@gmail.com
No. Handphone : 082296057458

B. RIWAYAT PENDIDIKAN

1. SD Negeri Bedoro 2 (2006-2012)
2. Mts Negeri Belopa (2012-2015)

3. SMA Negeri 1 Luwu (2015-2018)
4. S1 Ilmu Gizi (2018-2023)

C. RIWAYAT ORGANISASI

1. Anggota Maperwa FKM UNHAS Periode 2018-2019
2. Staf Junior Bidang Administrasi Umum dan Personalia Koperasi Mahasiswa Universitas Hasanuddin Tahun Buku 2019
3. Anggota Divisi Dana dan Usaha Forum Mahasiswa Gizi FKM UNHAS Periode 2019-2020
4. Koordinator Divisi Dana dan Usaha Forum Mahasiswa Gizi FKM UNHAS Periode 2020-2021
5. Staff Finansial Ikatan Lembaga Mahasiswa Gizi Indonesia Periode 2020-2021