DAFTAR PUSTAKA

Adriani dan Wirjatmadi. 2012. Peranan Gizi dalam Siklus Kehidupan. Kencana Prenadamedia Group: Jakarta

Akhfa, Alfi Nur. (2021). Hubungan Pengetahuan Gizi, Status Gizi, dan Tingkat Pemahaman dengan Perilaku Membaca Label Gizi. ARGIPA (Arsip Gizi dan Pangan), 6(1), 52-56, doi: 10.22236/argipa.v6i1.6196

Amber, Yaseen. (2022). Impact of Food Literacy on Consumer's Food Purchasing Habits and Dietary Intake - A Systematic Review. Proceedings, doi: 10.47489/pszmc8573641125

Andrew, Muhammad., Anna, D'Souza., Birgit, Meade., Renata, Micha., Dariush, Mozaffarian. (2017). How income and food prices influence global dietary intakes by age and sex: evidence from 164 countries.. BMJ Global Health, doi: 10.1136/BMJGH-2016-000184

Anggreni, D. (2022). Buku Ajar Metodologi Penelitian Kesehatan. STIKes Majapahit Mojokerto

Anisah, N., Sartika, M., Kurniawan, H. (2019). Penggunaan Media Sosial Instagram dalam Meningkatkan Literasi Kesehatan Pada Mahasiswa. Jurnal Peurawi: Media Kajian Komunikasi Islam, Vol 4, 95-107

Appiah, P. K., Osei, B., & Amu, H. (2021). Factors Associated with Nutritional Status, Knowledge and Attitudes Among Tuberculosis Patients Receiving Treatment in Ghana: A Cross Sectional Study in the Tema Metropolis. PLos ONE, 16(10): e0258033. https://doi.org/10.1371/journal.pone.0258033

Apriasih, H. (2020). "Literature Review: The Effect Of Parity In The Family On Nutritional Status Of Children In Stunting Prevention," pp. 84–89.

Arifah, M. R., Darmono., & Sofro, M. A. U. (2016). Pemberian kombinasi probiotik dan zinc terhadap perubahan kadar hemoglobin, albumin, dan indeks massa tubuh pada pasien tuberculosis paru. Jurnal Gizi Klinik Indonesia, 13(1), 7-13

Bahar, Bayraktar, Sağlam. (2023). "Empty Plates": Impacts of Food Prices, Inequality and Trade on Malnutrition. Revista De Economia Mundial, doi: 10.33776/rem.vi63.6949

Baker DW, Williams MV, Parker RM, Gazmararian JA, Nurss J: Development of a brief test to measure functional health literacy. Pat Educ Counsel 1999, 38:33-42.

Banudi, L., & Imanuddin. (2017). Sosiologi dan Antropologi Gizi. Forum Ilmiah Kesehatan (FORIKES), Kendari

Barasi, M. E. (2007). Hubungan asupan makan dan faktor lain. Jakarta: erlangga.

Benjamin, O., Lappin, S. L., (2022). Kwashiorkor. StatPearls Publishing; Treasure Island (FL)

Bobak. (2005). Perilaku makan sehat. Jakarta: Salemba Medika

Buja, Alessandra., Grotto, Giulia., Montecchio, Laura., Battisti, Elisa De., Spretto, Milena., Bertoncello, Chiara., Cocchio, Silvia., Baldovin, Tatjana., Baldo, Vincenzo. (2020). Association Between Health Literacy and Dietary Intake of Sugar, Fat and Salt: a Systematic Review. Public health Nutrition 24(8), 2085-2097, doi: 10.1017/S1368980020002311

Cao Kk. Studi tentang asupan makanan dan status gizi penduduk yang makan di luar rumah dan hubungan antara makan di luar rumah dan kelebihan berat badan/obesitas [master]: Pusat Pencegahan dan Pengendalian Penyakit Tiongkok. 2014.

Chandra, R. K. (2010). Nutrition and immunity. American: The American Journal Of clinical Nutrition. 66(2), 460S-463S

Chang, S. W., Pan WS, Lozano Beltran D, Oleyda Baldelomar L, Solano MA, et al. et al. (2013). Hormon Usus, Penekanan Nafsu Makan dan Kaheksia pada Penderita TBC Paru. PLoS ONE, 8(1) : e54564. https://doi.org/10.1371/journal.pone.0054564

Chhabra, S., Kashyap, A., Bhagat, M., Mahajan R., and Sethi, S. (2021). Anemia and Nutritional Status in Tuberculosis Patients, International Journal of Applied Basic Medical Research, 11(4), 226-230

Chinese Nutrition Society. (2014). Chinese Dietary Reference Intakes Handbook 2013. China Standards.

Chung LM. Literasi makanan pada generasi muda sebagai prediktor pola makan sehat dan kualitas makanan mereka. J Perilaku Remaja Anak. 2017; 5 :e117

Citra, Delika Afriana., Padoli., Minarti. (2021). Hubungan Asupan Nutrisi, Aktivitas Fisik dan Status Gizi dengan Efek Samping Obat Anti Tuberkulosis pada Pasien Tuberkulosis Paru. Jurnal Keperawatan, 15(3), doi: https://nersbaya.poltekkesdepkes-sby.ac.id/index.php/nersbaya

Cullen, T., Hatch, J., Martin, W., Higgins, J. W., & Sheppard, R., (2015). Food Literacy: Definition and Framework for Action. Can J Diet Pract Res. 76 (3), 140–145.

Dargie, Berihun., Tesfaye, Gezahegn., Worku, Amare. (2016). Prevalence and Associated Factors of Undernutrition Among Adult Tuberculosis Patients in Some Selected Public Health Facilities of Addis Ababa, Ethiopia: A Cross Sectional Study. BMC Nutrition, 2(7), doi: 10.1186/s40795-016-0046-x

Darliana, D. (2011). Manajemen Pasien Tuberculosis Paru (Management of lung TB for patient). Idea Nursing Journal, 2(1), 27-31

Depkes RI. (2017). Pedoman Strategi KIE Kelurga Sadar Gizi (KADARZI). Jakarta: Direktorat Bina Gizi Masyarakat

Dewi HK, Widyatmoko A. (2015). Hubungan Terapi Obat Anti Tuberkulosis Terhadap Kadar Limfosit dan Berat Badan pada Pasien Tuberkulosis RSUD Kayen kabupaten Pati,1–2.

Dewi, T. R. (2014) Studi deskriptif: perilaku makan pada mahasiswa Universitas Surabaya. Calyptra, 3(2) : 1–15

Dinas Kesehatan Sulawesi Selatan. (2021). Profil Kesehatan 2021 Provinsi Sulawesi Selatan. https://apidinkes.sulselprov.go.id/repo/dinkes-PROFIL_20211.pdf

Dowdy, D. W., Azman, A. S., Kendall, E. A., & Mathema, B. (2014). Transforming the fight against tuberculosis: targeting catalysts of transmission. Clin Infect Dis, 59, 1123–9.

Ebuehi, O. M., Sotunde, O. M., Chinda, G. N., Oyetoyan, S. A., & Ebuehi, O. A. T. (2018). Nutrition Knowledge, Attitude, Practice and Assessment of Nutritional Status of Tuberculosis Patients Attending Selected DOTS Clinics in Lagos State, Nigeria. Nigerian Quarterly Journal of Hospital Medicine, 23(3).

Edyawati, Eka., Asmaningrum, Nurfika., Nur, Kholid R M. (2021). Hubungan Tingkat Literasi Dengan Kepatuhan Minum Obat Pasien Tuberkulosis di Puskesmas Kabupaten Ponorogo. Jurnal Keperawatan Sriwijaya, 8(2) 50-59

Fatikha, A. N., Martini, M., Hestiningsih, R., & Kusariana, N. (2021). Spatial Analysis of a Tuberculosis Incidence in Magelang City in 2021. Disease Prevention and Public Health Journal, 16(1), 37–46. https://doi.org/10.12928/dpphj.v16i1.4677

Feleke, B. E., Feleke, T. E., and Biadglegne, F. (2019). Nutritional Status of Tuberculosis Patients, A Comparative Cross-sectional Study. BMC Pulmonary Medicine, 19(182), 2-9

Fernandez-lazaro, D., & Seco-calvo, J. (2023). Nutrition, Nutritional Status and Functionality, 15, 1944. 4. https://doi.org/10.3390/nu15081944

Fitrianti, Tri., Wahyudi, Arie., Murni, Nani Sari. (2022). Analisis Determinan Kejadian Tuberkulosis Paru. Jurnal 'Aisyiyah Mediak, 7(1) 166-179, doi: https://doi.org/10.36729

Gupta, C. C., Coates, A. M., Dorrian, J., Banks, S. (2018). The factors influencing the eating behavior of shiftworkers: what, when, where, and why. Industrial Health, 57, 419-453

Gurung, L. M., Bhatt, L. D., Karmacharya, I., & Yadav, D. K. (2018). Dietary Practice and Nutritional Status of Tuberculosis Patients in Pokhara: A Cross Sectional Study. Frontiers in Nutrition, 5(63), 1-6

Hakimah, E. N., (2016). Pengaruh Kesadaran Merek, Persepsi Kualitas, Asosiasi Merek, Loyalitas Merek Terhadap Keputusan Pembelian Makanan Khas Daerah Kediri Tahu Merek "Poo" Pada Pengunjung Toko Pusat Oleh-Oleh Kota Kediri. 1(1), 13-21

Hamilton-Ekeke, Joy-Telu., Nedom, Aga, Segi. (2023). Cultural Beliefs and Practices and Their Relationship with Food Consumption in Nigeria. Sumerianz journal of scientific research, doi: 10.47752/sjsr.61.1.8

Hawkins, M. et al. (2020) 'Design and Implementation of a 5-Year School-Based Nutrition Education Intervention', Journal of Nutrition Education and Behavior, 52(4), pp. 421–428. doi: https://doi.org/10.1016/j.jneb.2019.12.005.

Hung, N. T., Nga, N. T. H., Hung, L. X., Thao, N. P., Cuong, N. K., & Nhung, L. T. T. (2023). Nutritional Status and Dietary Intake Before Hospital Admisson of Pulmonary Tuberculosis Patients. AIMS Public Health, 10(2), 443-455

Irandi, P. P., Erlina B, & Victor, T. (2012) malnutrisi dan Tuberkulosis. J Indon Med ssoc, 62(6) : 231

Iswara, T. (2018). Hubungan Pelaksanaan Skrining Gizi Dan Asupan Zat Gizi Makro (Energi Dan Protein) Dengan Kejadian Malnutrisi Pada Pasien Tuberkulosis Paru (Tb Paru) Di Rumah Sakit Budhi Asih. Jakarta. Diambil Dari Http://Rsudbudhiasih.Jakarta.Go.Id/Elibrary/Upload/1410714009.Pdf

Joveini H, Rohban A, Askarian P, Maheri M, Hashemian M. (2018). Health Literacy and Associated Demographic Factors in 18-65 Years Old, Literate Adults in Bardaskan, Iran. J Edu Health Promot, 8(224), doi: 32002416

Kaufmann, S. H. E. (2016). EFIS lecture. Immune response to tuberculosis: How to control the most successful pathogen on earth. Elsevier B.V, 175 : 50–7. http://dx.doi.org/10.1016/j.imlet.2016.05.006

Keikha, F., Ansar, H., Khosravi, M., & Seraji, M. The effect of educational intervention on health literacy and nutritional performance of female high school students in Zahedan. Journal of Health Literacy, 2021, 6(1), 41-50.

Kemenkes. (2024). Kelompok Usia Dewasa 19-59 Tahun. https://ayosehat.kemkes.go.id/kategori-usia/dewasa

Kementerian Kesehatan RI. (2014). Pedoman Nasional Pengendalian Tuberkulosis. Direktorat Jenderal Pengendalian Penyakit Dan Penyehatan Lingkungan. Jakarta

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2007). Pedoman Nasional Penanggulangan Tuberkulosis Edisi Kedua. Jakarta ; 2007.

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2014). Pedoman Gizi Seimbang. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2014). Pedoman Nasional Penanggulangan Tuberkulosis 2014.

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2018). Hasil Utama Riset Kesehatan Dasar 2018. https://www.litbang.kemkes.go.id/hasil-utama-riskesdas-2018/

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2019). Pedoman Nasional Pelayanan Kedokteran Tata Laksana Tuberkulosis.

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2020). Pedoman Nasional Pelayanan Kedokteran: Tatalaksana Tuberkulosis. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2022). Indonesia Raih Rekor Capaian Deteksi TBC Tertinggi di Tahun 2022. https://ayosehat.kemkes.go.id/indonesia-raih-rekor-capaian-deteksi-tbc-tertinggi-di-tahun-2022

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2022). TBC

Kenedyanti, S., & Sulistyorini. (2017). Analisis Mycobacterium Tuberkulosis Dan Kondisi Fisik Rumah Dengan Kejadian Tuberkulosis Paru. Jurnal Berkala Epidemiologi, 5(2), 152–162.

Kesari, A., & Noel, J. Y. (2023). Nutritional Assessment. StatPearls Publishing; Treasure Island (FL)

Khairiyah, E. L. (2016). Pola Makan Mahasiswa Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan (FKIK) UIN Syarif Hidayatullah Jakarta tahun 2016. Skripsi:

Kharazi, S. S., Peyman, N., & Esmaily, H. The Effect of Health Literacy and Self-Efficacy Intervention on Nutrition of Pregnant Mothers and Infant Weight. Journal of Health Literacy, 2022, 7(2), 24-36

Khoirul, Anwar. (2023). The Relationship Between Food Availability And Diversity to The Nutritional Status Of Adolescents In Bekasi. Jurnal Andaliman: Jurnal Gizi Pangan, Klinik dan Masyarakat, doi: 10.24114/jgpkm.v3i1.47184

Kickbush, I., Pelikan, J. M., Apfel, F., & Tsouros, A. D. (2013). Health Literacy:The Solid Facts. In World Health Organization. https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/128703/e96854.pdf

Koekoeh, Hardjito. (2023). The relationship between feeding patterns and nutritional status of toddlers. Science Midwifery, doi: 10.35335/midwifery.v11i1.1248

Koethe, J., Von Reyn, C. (2016). Protein-calorie Malnutrition, Macronutrient Supplements, and Tuberculosis. The International of Tuberculosis and Lung Disease, 20(7), 857-863, doi: https://doi.org/10.5588/ijtld.15.0936

Korua ES, dkk. (2015) Hubungan Antara Umur, Jenis Kelamin, dan Kepadatan Hunian dengan Kejadian TB Paru pada Pasien Rawat Jalan di Rumah Sakit Umum Daerah Noongan. Jurnal Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sam Ratulangi.

Kurnia, A. D., Masruroh, N. L., & Melizza, N. (2020). Nutritional Status, Family Support and Dietary Habit among Tuberculosis Patients: An Overview, Indian Journal of Public Health Research & Developmental, 11(3), 1841-845

Kusumaningroh D, Susilowati T, Wulandari R. (2018). The Correlation of Physical Activity and Treatment Phase with Nutritional Status on Patients Of Lungs Tuberculosis. J Ners dan Kebidanan, 1–7.

Kvalsvik, F., Øgaard, T., & Jensen, Ø. (2021). Environmental factors that impact the eating behavior of home-living older adults. International Journal of Nursing Studies Advances 3, 100046

Lee, Gwenyth., Paz-Soldan, Valerie., Riley-Powell, Amy., Gomez, Andrea., Tarazona-Meza, Carla., Paliza, Katerine Villaizan., Ambikapthi, Ramya., Ortiz, Katherina., Comina, German., Hernandez, Guztavo., Naik, Nehal., Oberhelman, Richard., Ugarte-Gill, Cesar. (2020). Food Choice and Dietary Intake Among People with Tuberculosis in Peru: Implications for Improving Practice. PlumX Metirics,4(2), doi: https://doi.org/10.1093/cdn/nzaa001.

Leon, Jovita., S., Sarkar., Debdatta, Basu., Nivedita, Nanda., Noyal, Mariya, Joseph. (2022). Dietary Intake and Nutritional Status of Patients with Pulmonary Tuberculosis in Puducherry, South India. Journal of nutrition research, doi: 10.55289/jnutres/v10i1_22.17

Leon, Jovita., S., Sarkar., Debdatta, Basu., Nivedita, Nanda., Noyal, Mariya, Joseph. (2022). Dietary Intake and Nutritional Status of Patients with Pulmonary Tuberculosis in Puducherry, South India. Journal of nutrition research, doi: 10.55289/jnutres/v10i1_22.17

Li, A., Yuan, S., Li, Q., Li,J., Yin, X., & Liu,N. (2023). Prevalence and Risk Factors of Malnutrition in Patients with Pulmonary Tuberculosis: A Systemtic Review and Met-Analysis. Frontiers in Medicine

Loliana, N., & Nadhiroh, S. R. (2015). Asupan dan Kecukupan Gizi Antara Remaja Obesitas dengan Non Obesitas. Media Gizi Indonesia, 10(2), 141-145

Long, Qian., Feng, Li., Xia, Zhao., Hongbo, Liu., Xiao-jie, Liu. (2022). The Association between Religious Beliefs and Food Waste: Evidence from Chinese Rural Households. Sustainability, doi: 10.3390/su14148555

Maha, Hoteit., Rania, Mansour., Hala, Mohsen., Khlood, Bookari., F., G., A., Hammouh., Sabika, S., Allehdan., Dalal, Alkazemi., Haleama, Al, Sabbah., Hasnae, Benkirane., Iman, Kamel., Radwan, Qasrawi., Reema, F., Tayyem. (2023). Status and correlates of food and nutrition literacy among parents-adolescents' dyads: findings from 10 Arab countries. Frontiers in Nutrition, doi: 10.3389/fnut.2023.1151498

Maisone, D. P. (2022). Tuberculosis pathophysiology and anti-VEGF intervention. Journal of Clinial Tuberculosis and Other Mycrobacterial Deseases, 27: 100300

Mardiah, W., & Lumbantobing, V. B. (2020). Student knowledge in reading nutrient label information and types of packaging food consumed by nursing students. Media Keperawatan Indonesia, 3(2), 45- 53.

Marziyeh, Ashoori., Sepideh, Soltani., Hassan, Eini-Zinab., Elham, Shakibazadeh., Azam, Doustmohamadian., Behnaz, Abdar-Esfahani., Mohammad, Reza, Mazandaranian., Nasrin, Omidvar. (2023). Food and nutrition literacy: a predictor for diet quality and nutrient density among late adolescents.. Turkish Journal of Pediatrics, doi: 10.24953/turkjped.2022.607

Maulina, D.I. (2015). Health Literacy Penderita TBC di Puskesmas Bandarhajo Kota Semarang Tahun 2015. Universitas Dian Nuswantoro Semarang.

Mexitalia, Maria., Dewi, Yesi Oktavia., Pramono, Adriyan., Anam, Mohammad Syarofil. (2017). Effect of Tuberculosis Treatment on Leptin Levels, Weight Gain, and Percentage Body Fat in Indonesian Children. Korean Journal of Pediatrics, 60(4), doi: 10.3345/kjp.2017.60.4.118

Miller PB, Zalwango S, Galiwango R. 2021. Association between tuberculosis in men and social network structure in Kampala, Uganda. BMC Infect Dis. Vol. 21, No. 1, Hal.1- 9.

Mills S, Adams J, Wrieden W, White M, Brown H. Karakteristik sosiodemografi dan frekuensi mengonsumsi makanan rumahan dan makanan dari sumber luar rumah: analisis cross-sectional dari studi kohort berbasis populasi. Nutrisi Kesehatan Masyarakat. 2018; 21 (12):2255–2266. doi: 10.1017/S1368980018000812.

Morrison, A., Myrvik, ., Brosseau, D., Hoffmann, R., & Stanley, R. (2013). The relationsip between parent health literacy and pediatric emergency department utilization; A Systematic Review. Academic Pediatric, 206-212

Muhammad, Emir Yusus. (2019). Hubungan Tingkat Pendidikan Terhadap Kejadian Tuberkulosis Paru. Jurnal Ilmiah Kesehatan Sandi Husada, doi: 10.35816/jiskh.v10i2.173

Mursudarinah., Sari, Dwi Nur I. (2019). Hubungan Tingkat Pendidikan dan Fase Pengobatan Tuberkulosis dengan Status Gizi Penderita Tuberkulosis Paru di Balai Besar Kesehatan Paru Masyarakat Surakarta. Program Studi D3 Rekam Medik dan Informasi Kesehatan Universitas Duta Bangsa Surakarta

Niswah, M. A. (2016). Hubungan Antara Pola Makan Sehari-hari dan Gaya Hidup Sehat dengan Prestasi Belajar Mahasiswa Pendidikan Biologi UIN Walisongo Semarang. Naskah Publikasi Hasil Skripsi, 1(2), 30-50

Noviana Arifaningtyas. (2021). Laporan Aktualisasi Nilai-Nilai Dasar Profesi Pegawai Negeri Sipil sebagai Nutrisionis Terampil dalam Optimalisasi Pelayanan Konseling Gizi Melalui Kemas Dazi (Konseling dan Edukasi Masyarakat Sadar Gizi) di Puskesmas Sanden Dinas Kesehatan Kabupaten Bantul

Noviani, V. (2017). Hubungan Antara Asupan Energi, Vitamin A, Zinc Dengan Status Gizi Pasien Rawat Jalan Tb Paru Di Bbkpm Bandung. Bandung: Poltekkes Kemenkes Bandung Jurusan Gizi. Diambil dari http://R2kn.Litbang.Kemkes.Go.Id:8080/Handle/123456789/36893

Nthiga, I., Mbithe, D., Mugendi, B., Nyangaresi, D., & Wambui, T. (2017). Dietary Practices of Pulmonary Tuberculosis Patients Attending Clinic at Lodwar Country and Referral Hospital, Turkana Country, Kenya. International Journal of Food Science and Nutrition, 2(1), 123-127

Nur, H., Aritonang, E. Y. (2022). Gambaran Pol Makan dan Kelelahan Kerja pada Buruh Angkat di PT. Karya Mandiri Prima Kabupaten Langkat. Journal of Health and Medical Science, 1(4), 242-254

Nurhanah., Amiruddin, Ridwan., Abdullah, Tahir. (2010). Faktor-Faktor Yang Berhubungan dengan Kejadian Tuberkulosis Paru pada Masyarakat di Provinsi Sulawesi Selatan 2007. Jurnal MMKM, 6(4), 204-209

Nutbeam, D. (2015). Defining, measuring and improving health literacy. Health evaluation and promotion. 42(4), 450-456, doi:10.7143/jhep.42.450

O'Neill, Greg., Geisler, Peggy. (2023). Health Literacy as a Pathway to Wellbeing: A Celebration of health Literacy Month. Dela J Public Health, 9(5), doi: 10.32481/djph.2023.12.004

Odunze., E., Ike., E., E., Adamu., A., Mohammed. (2016). Food availability, accessibilty and nutritional status of low income households of selected Federal tertiary institutions in Kaduna state, Nigeria. African Journal of Food Science, doi: 10.14303/AJFST.2016.007

Oetoro. (2018). 1000 Jenis Makan Pintar dan hidup Bugar, Jakarta: Gramedia Pustaka Utama

Par'i, H. M., Wiyono, S., & Harjatmo, T. P. (2017). Penilaian status gizi. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia

Pralambang, S. D., & Setiawan, S. (2021). Faktor Risiko kejadian Tuberkulosis di Indonesia. Bikfokes, 2(1), 60-71

Prananda, Verdy., Andayani, Novita., Inggriyani, Cut Gina. (2018). Hubungan Tingkat Pendidikan Terhadapa Angka Kejadian Multidrugs Resistant Tuberculosis (MDR-TB) di RSUDZA Banda Aceh. Jurnal Kedokteran Nanggroe Medika, e-ISSN: 2615-3874

Purwanintyas, D. R., Marliyati, S. A., (2018). Perilaku Gizi, Status Gizi, dan Morbiditas Penyakit Infeksi pada Petani dan Buruh Tani Perempuan di Pemalang. ARKESMAS, 3(2), 106-111

Pusat Data dan Informasi Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2021). Profil Kesehatan. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia

Puspitas, Elsa., Christianto, Erwin., Yovi, Indra., (2016). Gambaran Status Gizi pada Pasien Tuberkulosis Paru (TB Paru) yang Menjalani Rawat Jalan di RSUD Arifin Achmad Pekanbaru. JOM GK, 3(2)

Putri, A. S. D., Sumarni, S., Anwar, A., & Latifah, N. A. (2020). Gambaran Status Gizi Pasien Tuberkulosis Paru Di Wilayah Kerja Puskesmas Kecamatan Palu Utara Kota Palu. Healthy Tadulako Journal (Jurnal Kesehatan Tadulako), 6(2), 57–61.

Putri, W. A., Munir, S. M., & Christianto, E. (2016). Gambaran status gizi pada pasien Tuberkulosis paru (TB Paru) yang menjalani Rawat Inap di RSUD Arifin Achmad Pekanbaru. Jom FK, 3(2), 1-16

Putri, Wina A., et al. Gambaran Status Gizi pada Pasien Tuberkulosis Paru (Tb Paru) yang Menjalani Rawat Inap di RSUD Arifin Achmad Pekanbaru." Jurnal Online Mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Riau, vol. 3, no. 2, Oct. 2016, pp. 1-16.

Qing, Sun., Ling, Yang., Yan, Cui., Jing, Du., Huaqing, Liu. (2023). High nutrition literacy linked with low frequency of take-out food consumption in chinese college students. BMC Public Health, doi: 10.1186/s12889-023-16078-9

Rahayu, Rinawati Fajar. (2018). Hubungan Asupan Protein, Vitamin A dan Zink dengan Status Gizi pada Pasien Tuberkulosis Primer Rawat Jalan di RSUD Tugurejo Semarang. Universitas Muhammadiyah Semarang, doi: http://repository.unimus.ac.id/1771/

Rahmadani, Elsa., Nasuha, Ahmad Riadin., Midiawati. (2018). Hubungan Pola Makan Dengan Status Gizi Penderita TB Paru di Wilayah Puskesmas Suka

Makmur dan Puskesmas Seblat Bengkulu Utara Tahun 2018. Jurnal of Nursing and Public Health, 6(2).

Rahman AO, Ayu EI. (2014) Pengaruh Terapi Antituberkulosis Terhadap Pertumbuhan Penderita Tuberkulosis Anak di Kota Jambi. Jambi Med Journal, 178–88

Rahman N, Dewi NU, Armawaty F. Faktorfaktor yang Berhubungan dengan Perilaku Makan pada Remaja SMA Negeri 1 Palu. Jurnal Preventif, Volume 7 Nomor 1, Maret 2016 : 43- 52.

Rahman, N., Dewi, N. U., & Armawaty, F. (2016). Faktor-faktor Yang Berhubungan Dengan Prilaku Makan Pada Remaja SMA Negeri 1 Palu. Jurnal Kesehatan Masyarakat, 49.

Rahmi, D. M., & Fadjar, N. S. (2022). Pengaruh pendapatan, kesesuaian harga kebutuhan pokok, kebiasaan berbelanja dan kesadaran kesehatan terhadap pola konsumsi. Journal of development economic and social studies. 1(4): 539-549

Rahmisari, Y. (2018). Hubungan Tingkat Pengetahuan Gizi,Asupan Energi,Protein, Vitamin A Dan Vitamin C Dengan Status Gizi Pasien Tb Paru Di Klinik Paru Dan Tb Rsud Dr M Ashari Pemalang. Semarang.

Republik Indonesia. Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor : HK.01.07/MENKES/755/2019 tentang Pedoman Nasional Pelayanan Kedokteran Tata Laksana

Republik Indonesia. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesai Nomor 41 Tahun 2014 tentang Pedoman Gizi

Rizqiyah DP, Muflihah Isnawat. Hubungan asupan energi dan kepatuhan minum obat dengan status gizi pasien tuberkulosis paru di 2019. J Integr Kesehat Sains. 2020;2(2):114 – 7.

Rizqiyah, D. P., & Isnawati, M. (2015). Hubungan Asupan Energi Kepatuhan Minum Obat Dengan Status Gizi Pasien Tuberculosis Paru Di Wilayah Kerja Puskesmas Genuk Kota Semarang. Doi: https://ejournal.poltekkes-smg.ac.id/ojs/index.php/jrg/article/download/4308/1160

Roswati, Rizkya., Ruhdiana, Tirta., Satrio., Arfania, Maya. (2022). Literature Review Article: Faktor Hubungan Status Gizi Pada Penderita Tuberkulosis. Jurnal Pendidikan dan Konseling, 4(6) 11050-11056

Sahroni S, Anshari D, Krianto T. (2019), Determinan Sosial Terhadap Tingkat Literasi Kesehatan Pada Pasien Hipertensi di Puskesmas Kota Cilegon. Faletehan Heal J.;6(3):111–7.

Salsabela. 2016. Gambaran Status Nutrisi pada Pasien Tuberkulosis di Rumah Sakit Umum Pusat Hasan Sadikin Bandung. JSK, Volume 2 Nomor 2 Desember Tahun 2016

Salsabela. (2016). Gambaran Status Nutrisi pada Pasien Tuberkulosis di Rumah Sakit Umum Pusat Hasan Sadikin Bandung. JSK, 2(2)

Sanjaya, Faja Maulana. (2022). Gambaran Pola Makan pada Pasien Penderita Tuberkulosis di Wilayah Puskesmas Tamansari Kota Tasikmalaya. Diploma Thesis, Universitas BTH Tasikmalaya, doi: https://repository.universitas-bth.ac.id/id/eprint/1910

Santosa, Karina Samaria., Pratomo, hadi. (2021). Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Tingkat Literasi Kesehatan Pasien Pelayanan Kedokteran Keluarga. Prepotif Jurnal Kesehatan Masyarakat, 5(2), 681-692, doi: https://journal.universitaspahlawan.ac.id/index.php/prepotif/article/view/1798

Santoso, S. O., Azalia, J., & Kristanti, M. (2018). Faktor-faktor yang Mempengaruhi Pemilihan Makanan pada Remaja di Surabaya. Program Manajemen Perhotelan, Program Studi Manajemen, Universitas Kristen Petra

Seth, R., Gitter., James, Manley., Jill, Bernstein., Paul, Winters. (2021). Do agricultural support and cash transfer programmes improve nutritional status. Journal of International Development, doi: 10.1002/JID.3590

Shai, a. e. (2018). Survey Konsumsi Pangan. Bppsdmk.kemkes.go.id, 151

Sigalling, I. N., Hidayat, W., & Tarigan, F. L. (2019). Pengaruh pengetahuan, sikap, riwayat kontak dan kondisi rumah terhadap kejadian Tb Paru di wilayah kerja UPTD Puskesmas Hutarakyat Kabupaten Dairi Tahun 2019. Jurnal ilmiah Simantek, 3(3), 87-99.

Sineke, J., kawulusan, M., Purba, R. B., Dolang, A. (2019). Hubungan tingkat pengetahuan gizi dan pola makan dengan kejadian obesitas pada siswa SMK Negeri 1 Biaro. GIZIDO, 11(1), 28-35

Sirajuddin. (2015). Survey Konsumsi Pangan. Bppsdmk.kemkes.go.id, 155

Siska, H. (2017). Gambaran Pola Makan dalam Kejadian Gastritis pada Remaja di SMP Negeri 1 Sekayam Kabupaten Sanggau. Fakultas Kedokteran. Universitas Tanjungpura

Sitanggang, Y. (2019). Hubungan Asupan Energi Dan Protein Terhadap Status Gizi Pada Penderita Tuberkulosis (Tb) Paru Di Poli Paru Rsud Kh Daud Arif Kuala Tungkal Tahun 2019. Padang: Politeknik Kesehatan Kemenkes Padang. Diambil Dari //Pustaka.Poltekkes Pdg.Ac.Id/Index.Php?P=Show_Detail&Id=6073

Siti, Masfiah., Arrum, Firda, Ayu, Maqfiroch., Windri, Lesmana, Rubai., Siwi, Pramatama, Mars, Wijayanti., Dian, Anandari., Arif, Didik, Kurniawan., Saryono., Budi, Aji. (2023). Correlation of food literacy and nutritional status among adolescent girls in Central Java Indonesia. Nucleation and Atmospheric Aerosols, doi: 10.1063/5.0107222

Smeltzer, C. S. (2017). Keperawatan Medikal Bedah Brunner & Suddarth Ed.12. Jakarta: Buku Kedokteran ECG

Soenaryati, S., & Rachmani, E. (2017). Media use behavior and health literacy on high school students in Semarang. Advanced Science Letters, 23(4), 3493–3496. https://doi.org/10.1166/asl.2017.9145

Spronk, Inge., Kullen, Charina., Burdon, Catriona., O'Connor, Helen. (2014). British Journal of Nutrition, 111, 1713-1726, doi: 1017/S0007114514000087

Squires, L., Peinado, S., Berkman, N., Boudewyns, V., & McCormack L. (2012). The Health Literacy Skill Framework. J Health Commun. 2012;17 Suppl 3:30-54. doi: 10.1080/10810730.2012.713442. PMID: 23030560

Suhardjo. (2003). Berbagai Cara Pendidikan Gizi. Bumi Aksara: Jakarta

Suharyo. (2013). Jurnal kesehatan masyarakat determinasi penyakit tuberkulosis di daerah pedesaan. Jurnal Kesehatan Masyarakat, 9(1), 85-91.

Sukamerta, I. M., et al. (2017). Etika Penelitian dan Penulisan Artikel Ilmiah (Dilengkapi Contoh dan Proses Validasi Karya Ilmiah). Unmas Press: Denpasar.

Sulistyowati, Sri., Yuniarti., Sulistyowati, Ernik. (2016). Hubungan Asupan Energi Protein dan Kepatuhan Minum Obat dengan Status Gizi Pasien TB Paru di Klinik DOTS RSUD.DR.R.SOEPRAPTO CEPU. Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Kemenkes Semarang, doi: https://ejournal.poltekkes-smg.ac.id/ojs/index.php/jrg/article/download/3270/855

Supariasa, I. D. N., Bakri, B., & Fajar, I. (2017). Penilaian status gizi, Jakarta: EGC

Supariasa. (2016). Penilian Status Gizi. EGC

Suprapto. (2018). Pengetahuan Dan Sikap Masyarakat Dalam Upaya Pencegahan Tuberkulosis Di Wilayah Kerja Puskesmas Batua Kota Makassar. Jurnal Ilmiah Kesehatan Sandi Husada, 1(1), 1114–1124. https://doi.org/10.35816/jiskh.v6i1.10

Surijati, K.A., Hapsari, P. W., & Rubai, W. L. (2021). Faktor-faktor yang mempengaruhi pola makan siswa sekolah dasar di Kabupaten Banyumas. Nutriology Jurnal: Pangan, Gizi, Kesehatan, 2(1), 95-100

Taylor, M. K., Sullivan, D. K., Ellerbeck, E. F., Gajewski, B. J., & Gibbs, H. D. (2019). Nutrition literacy predicts adherence to healthy/unhealthy diet patterns in adults with a nutrition-related chronic condition. Public Health Nutr, 22 (12), 2157–2169.

Taylor, Matthew K., Sullivan, Debra K., Ellerbeck, Edward F., Gajewski, Byron J., Gibbs, Heather D. (2019). Nutrition Literacy Predicts Adherence to Healthy/Unhealthy Diet Patterns in Adults with a Nutrition-Related Chronic Condition. Public Health Nutrition, 22(12), 2157-2169, doi: https://doi.org/10.1017/S1368980019001289

Titi-Lartey, O. A., Gupta, V. (2022). Marasmus. StatPearls Publishing; Treasure Island (FL).

Toar JM. (2020) Faktor Yang Mempengaruhi Literasi Kesehatan Pada Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 Di Kota Manado. J Keperawatan. ;8(2):1–8.

U.S. Department of Health and Human Services (2010). National Action Plan to Improve Health Literacy. Office of Disease Prevention and Health Promotion, U.S. Department of Health and Human Services, Washington, DC

Uce, L. 2018. Pengaruh Asupan Makanan Terhadap Kualitas Pertumbuhan Dan Perkembangan Anak Usia Dini. Bunayya : Jurnal Pendidikan Anak, 4(2), 79–92. Doi: https://repository.binawan.a c.id/1680/1/Penilaian%20 KOnsumsi%20Pangan_Adhila_budi-compressed.pdf

Vaitkeviciute, Rimante., Ball, Lauren E., Harris, Neil. (2014). The retionship Between Food Litearcy and Dietary Intake in Adolescent: a Systematic Review. Public Health Nutrition, 18(4), 649-658, doi: 10.1017/S1368980014000962

Van Hoa H, Giang HT, Vu PT, Van Tuyen D, Khue PM. (2020) Factors Associated with Health Literacy among the Elderly People in Vietnam. Biomed Res Int, doi: 10.1155/2020/3490635

Velardo, S. (2015). The Nuances of Health Literacy, Nutrition Literacy, and Food Literacy. Journal of Nutrition Education and Behavior, 47(4), 385-389 https://doi.org/10.1016/j.jneb.2015.04.328

Wahdi, A., & Dewi, R. P. (2021). Mengenal Tuberkulosis, Klasifikasi TBC, Cara Pemberantasan, Asuhan Keperawatan TBC dengan Aplikasi 3S (SDKI, SLKI & SIKI). CV. Pena Persada

Wahyuningsih, Tuti. (2019). Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Literasi Kesehatan Masyarakat di Puskesmas Bangutapan 1 Bantul D.I.Y. Jurnal Manajemen Informasi dan Administrasi Kesehatan, 2(1) 26-31.

Wardani, D. W. S. R.(2012). Peningkatan Determinants Sosial Dalam Menurunkan Kejadian Tuberculosis Paru, 9(1), 39–43

Weiss, B. D., Mays, M. Z., & Martz, W., et al. (2005). Penilaian cepat literasi di perawatan primer: tanda vital terbaru. Ann Fam Med. November-Des; 3(6), 514–522. https://doi.org/10.1370/afm.405

Widyakarya Nasional Pangan dan Gizi (WNPG). 2012. Pemantapan Ketahanan Pangan dan Perbaikan Gizi Berbasis Kemandirian dan Kearifan Lokal. Prosiding. Jakarta: Lembaga Ilmu Pengetahuan Indonesia.

Wondmieneh, A., Gedefaw, G., Getie, A., & Demis, A. (2021). Prevalence of Undernutriton among Adult Tuberculosis Patients in Ethiopia: A Systematic Review and Meta-Analysisi. Journal of Clinical Tuberculosis and Other Myobacterial Diseases, 22(2021) 100211

World Health Organization. (2013). Guideline: Nutritional Care and Support for Patients with Tuberculosis. Geneva: World Health Organization.

World Health Organization. (2021). Global Tuberculosis report

World Health Organization. (2022). Fakta-fakta Utama Tuberkulosis

World Health Organization. (2022). Global Tuberculosis report 2022

Xinfang, li. (2018). THE Relationship between Income and Food Intake in China.

Xiong, Ke., Wang, Jinyu., Zhang, Jianwen., Hao, Haibo., Wang, Qiuzhen., Cai, Jing., Ma, Aiguo. (2020). Association of Dietary Micronutrient Intake with Pulmonary Tuberculosis if Treatment Failure Rate: A Cohort Study. Nutrienta, 12(9), 2491, doi: https://doi.org/10.3390/nu12092491

Yan Chung LM. (2017). Food Literacy of Adolescents as a Predictor of Their Healthy Eating and Dietary Quality. J Child Adolesc Behav.;05(03).

Yanita, R. (2018). Hubungan tingkat pengetahuan gizi, asupan energi, protein, vitamin A dan vitamin C dengan status gizi pasien TB paru di Klinik Paru dan TB RSUD Dr M Ashari Pemalang. Universitas Muhammadiyah Semarang. http://repository.unimus.ac.id/id/eprint/2002

YI, Jiyun. (2001). Influence of partial parenteral nutrition with fat emulsion on nutritional status in patients with abdominal tuberculosis. Journal of Clinical Internal Medicine

Zhang J, Luo B, Wang Y, Zhu Z, Wang Z, He X, dkk. Makan di luar rumah pada penduduk dewasa di Shanghai dan perbedaan nutrisi antar tempat makan. Nutrisi. 2018; 10 (7):951. doi: 10.3390/nu10070951.

Zhong BL, Luo W, Li HM, et al. (2021). Knowledge, Attitudes, And Practices Towards COVID-19 Among Chinese Residents During The Rapid Rise Period Of The COVID-19 Outbreak: A Quick Online Cross-Sectional Survey. Int J Biol Sc, 16(10):1745-52.

LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Penjelasan Penelitian

Assalaamu'alaikum Warohmatullohi Wabarokatuh.

Selamat Pagi/Siang/Sore.

Perkenalkan Nama saya Ilham Nugraha Kenta Mahasiswa S1 Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Hasanuddin. Saya bermaksud melakukan penelitian mengenai "Hubungan *Nutrition Literacy* dengan Pola Makan dan Status Gizi Penderita Tuberkulosis di Puskesmas Kota Makassar".

Penelitian ini dilakukan sebagai tahap akhir dalam penyelesaian studi di Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin. Saya berharap saudara/i bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini yang akan dilakukan pengisian kuesioner yang terkait dengan penelitian saya.

Semua informasi yang saudara/i berikan terjamin kerahasiaannya. Selain itu saudara/i akan diukur berat badan serta tinggi badannya. Pengumpulan kembali kuesioner ini diharapkan paling lambat 20 menit setelah penjelasan pengisian kuesioner ini disampaikan.

Manfaat penelitian ini secara langsung bagi saudara adalah akan mengetahui golongan status gizi saudara/i, golongan pola makan, dan tingkat literasi gizi serta akan mengetahui hubungan antara literasi gizi saudara dengan status gizi saudara/i.

Prosedur pada penelitian ini meliputi wawancara kepada saudara yang telah ditetapkan menjadi responden. Secara rinci sebagai berikut:

1. Sebelum mengisi kuesioner, saudara/i akan dilakukan pengukuran berat dan tinggi badan didampingi oleh peneliti. Prosedur ini dilakukan selama 5 menit.

2. Selanjutnya pengisian kuesioner yang terdiri dari beberapa item pertanyaan terkait literasi gizi saudara terhadap gizi seimbang. Pengisian kuesioner akan dilakukan oleh saudara dan didampingi oleh peneliti. Pengisian kuesioner sedikitnya dilakukan selama 15 menit.

Penelitian ini tidak memiliki risiko bahaya yang besar bagi saudara yang menjadi responden dalam penelitian ini. Keikutsertaan saudara dalam penelitian ini sifatnya sukarela. Saudara boleh atau mempunyai hak untuk menolak ikut serta dan juga boleh menghentikan keikutsertaan saudara setiap saat, tanpa mendapat hukuman maupun kehilangan keuntungan yang menjadi hak saudara sebelum ikut serta dalam penelitian ini.

Informasi yang benar dan jujur dari saudara sangat saya diharapkan pada penelitian ini. Identitas dan seluruh informasi yang saudara berikan dalam penelitian ini akan dijamin kerahasiaannya. Jika ada kesulitan atau pertanyaan tentang penelitian dan penjelasan ini, silahkan saudara bertanya kepada saya sebagai peneliti. Saya akan menjawab dengan jujur dan benar kepada responden.

Apabila saudara bersedia mengikuti penelitian ini, silahkan menandatangani lembar persetujuan berikut. Jika ada masalah/pertanyaan dapat menanyakan langsung kepada saya atau menghubungi saya di nomor telepon 085397242797. Atas perhatian dan kesediaan saudara untuk mengikuti penelitian, saya mengucapkan terima kasih.

Lampiran 2 Lembar Persetujuan Menjadi Responden

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Responden/inisial:

Tempat, Tanggal Lahir:

Jenis Kelamin :

Umur :

No. HP/WA :

Saya telah mendengar penjelasan mengenai tahapan dalam penelitian ini meliputi pengisian kuesioner dan pengukuran berat dan tinggi badan. Saya memahami bahwa pengukuran berat dan tinggi badan, serta pengisian kuesioner tidak beresiko terhadap apapun bagi diri saya. Saya juga paham bahwa saya mempunyai hak untuk menolak untuk tidak mengikuti tahapan penelitian ini. Saya juga berhak mengetahui hasil dari penelitian ini.

Setelah mendengar dan mengerti penjelasan yang diberikan, dengan ini saya menyatakan setuju untuk ikut berpartisipasi menjadi responden dalam penelitian secara sukarela tanpa ada paksaan dalam penelitian yang berjudul "Hubungan *Nutrition Literacy* dengan Pola Makan dan Status Gizi Penderita Tuberkulosis Usia Dewasa di Puskesmas Kota Makassar"

_____

(tanda tangan responden)

Nama : _____

Tanggal : _____

Penanggungjawab Penelitian:
Nama:Ilham Nugraha Kenta
NIM:R011201087
Tlp:085397242797
Email:ilhamnugrahakenta07@gmail.com

Lampiran 3 Kuesioner Penelitian

No. Responden			

Petunjuk Pengisian Kuesioner

1. Jawablah pertanyaan dengan sejujurnya sesuai dengan keadaan yang ada.
2. Berilah tanda silang (X) atau lingkari pada jawaban yang saudara pilih.
3. Periksa kembali jawaban saudara, pastikan sudah terisi semua karena jawaban saudara/i sangat berarti dalam penelitian ini.
4. Selamat bekerja dan terimakasih.

Hari/Tanggal : ……

Pewawancara : ……

A. Karakteristik

No.	**Pertanyaan**	**Jawaban Responden**	**Koding Jawaban**
A1.	Tanggal lahir	(dd/mm/yyyy) (___/___/_____)	
A2.	Alamat lengkap		
A3.	Berat badan (dalam kilogram) dan tinggi badan (dalam cm)	BB : _____ kg TB : _____ cm IMT: _____	(Diisi oleh petugas)
A4.	Jenis kelamin	1. Laki-laki 2. Perempuan	
A5.	Pendidikan terakhir		
A6.	Pekerjaan		
A7.	Lama mengidap penyakit TB		

B. *Nutrition Literacy Survey* (NLS)

Berilah tanda silang (X) pada jawaban yang menurut anda paling sesuai untuk melengkapi pernyataan dibawah ini.

B1.	Makanan yang benar sehat adalah makanan yang seharusnya ….. jantung kita.	a. Meningkatkan kerja b. Mempercepat proses penuaan c. Memelihara d. Menurunkan kerja	
B2.	Tidak ada satu jenis makanan yang mengandung semua zat gizi dalam ….. yang kita butuhkan.	a. Makanan b. Jumlah c. Serat d. Porsi	
B3.	Mengkonsumsi makanan yang ….. membuat kita mendapatkan semua zat gizi yang dibutuhkan tubuh untuk kesehatan yang lebih baik.	a. Banyak b. Berlebihan c. Bervariasi d. Berat	
B4.	Biji-bian, buah buahan, dan sayur mayur adalah jenis makanan dasar yang membentuk diet …..	a. Energi b. Bebas lemak c. Protein d. Sehat	
B5.	Untuk diet sehat, disarankan untuk makan sebanyak lima ….. buah dan sayur.	a. Cangkir b. Serat c. Gram d. Porsi	
B6.	Sebaiknya, buah dan sayur dikonsumsi setiap ...	a. Hari b. Tahun c. Pagi d. Makan	
B7.	Jenis makanan seperti mentega memiliki banyak lemak ….. yang dapat meningkatkan kolesterol.	a. Bebas kalori b. Daging asap c. Jenuh d. Tidak jenuh	
B8.	Kolesterol juga dapat dipengaruhi oleh makanan yang mengandung tinggi ….. lemak trans.	a. Minyak b. Asam c. Serat d. Diet	
B9.	Para pakar kesehatan sering mengatakan untuk ….. makanan yang mengandung kolesterol.	a. Menghindari b. Menggunakan c. Meminum d. Memakan	

B10.	Makanan yang mengandung kolesterol adalah makanan yang dapat…..	a. Meningkatkan cita rasa b. Meningkatkan kesehatan c. Meningkatkan berat badan d. Meningkatkan kalori	
B11.	Serat adalah salah satu jenis makanan dari sumber nabati yang mana ….. tidak dapat mencerna dan menyerapnya.	a. Tubuh b. Jumlah c. Berat d. Makanan	
B12.	Jenis makanan biji-bijian yang utuh (*whole grain*) mengandung lebih banyak ….. daripada biji-bijian yang diolah.	a. Berat b. Manfaat c. Serat d. Gizi	
B13.	Makanan yang baik harus mengandung serat didalamnya sekitar 25 hingga 30 ….. setiap hari.	a. Gram b. Ons c. Porsi d. Kalori	
B14.	Kalsium adalah salah satu zat gizi yang…..untuk kesehatan tulang.	a. Penting b. Menyebabkan osteoporosis c. Mahal d. Harus didapatkan dengan resep dokter	
B15.	Seiring bertambahnya usia, tulang anda bisa menjadi lebih tipis karena mineral yang …..	a. Hilang b. Rapuh c. Rendah d. tinggi	
B16.	Pada lansia, vitamin D ….. untuk menjaga tulang agar tetap sehat.	a. Diinginkan b. Didapatkan dari sinar matahari c. Mineral d. Dibutuhkan	
B17.	Makanan dengan gula tambahan disebut dengan makanan tanpa…..	a. Berat b. Lemak c. Kalori d. Vitamin	
B18.	Penyimpanan telur yang baik bertujuan untuk mencegah penyebaran ….. yang disebabkan oleh bakteri.	a. Telur b. Makanan c. Nyeri	

		d. Penyakit	
B19.	Penyimpanan telur yang baik diletakkan di…..	a. Dapur b. Kulkas c. Ruang terbuka d. Dalam ayam	
B20.	Petani yang menanam makanan organik tidak menggunakan metode….. untuk mengendalikan hama.	a. Konvensional b. Mahal c. Kompos d. Herbal	
B21.	Petani juga mengontrol ….. dengan teknik seperti melakukan metode rotasi tanaman daripada dengan memberikan pestisida.	a. Nutrisi b. Hama c. Jual beli d. Diet	
B22.	Jenis makanan organik ….. daripada makanan konvensional.	a. Lebih mahal b. Lebih enak c. Lebih cepat matang d. Lebih banyak serat	
B23.	….. 180 kalori ditimbang 10 gram lemak akan memiliki 50 % kalori dari lemak.	a. Vitamin b. Serat c. Penyajian d. Pengeluaran	
B24.	Seorang wanita dengan berat badan 63 kg membutuhkan sekitar 51 ….. protein perhari.	a. Penyajian b. Gram c. Porsi d. Ons	
B25.	Mengkonsumsi ….. bebas lemak pada roti lapis dapat mengurangi lemak secara efektif.	a. Gula b. Mayones c. Vitamin d. Salad	
B26.	Istilah bebas lemak tidak sama artinya dengan …..	a. Bebas vitamin b. Bebas camilan c. Bebas berat badan d. Bebas kalori	
B27.	Dokter menyarankan untuk menakar ….. menjadi lebih kecil.	a. Pinggang b. Porsi c. Gelas d. Kalori	
B28.	(masih berhubungan dengan no. B27) Takaran tersebut bertujuan untuk dapat membantu mengendalikan…..	a. Kegemukan b. Vitamin c. Makanan d. Berat badan	

C. KUESIONER POLA MAKAN SEHARI-HARI

No	Pernyataan	Jawaban Item			
		SL	SR	KD	TP
1.	Mengkonsumsi nasi ketika makan				
2.	Mengkonsumsi temped an tahu ketika makan				
3.	Mengkonsumsi telur dan ikan ketika makan				
4.	Mengkonsumsi daging ketika makan				
5.	Mengkonsumsi buah-buahan				
6.	Mengkonsumsi sayuran tertentu saja ketika makan				
7.	Mengkonsumsi susu pada pagi hari				
8.	Mengkonsumsi makanan yang bervariasi				
9.	Mengkonsumsi makanan yang disukai saja ketika makan				
10.	Menerapkan porsi seimbang dengan berbagai nutrisi dalam menu makanan				
11.	Membiasakan makan 3 kali dalam sehari				
12.	Memperhatikan kandungan gizi dalam makanan yang dimakan				
13.	Mengkonsumsi makanan ringan sebagai camilan				
14.	Makan lebih dari 3 kali sehari				
15.	Mengkonsumsi makan seadanya tanpa memperhatikan kandungan gizinya				
16.	Memasak makanan sendiri dan tidak jajan di luar				
17.	Mengkonsumsi suplemen multi sebagai daya tahan tubuh				
18.	Membiasakan minum 8 gelas air putih dalam sehari				
19.	Mengkonsumsi makanan pedas ketika makan				
20.	Menambahkan gorengan ketika makan				

D. FORMULIR FOOD RECALL 24 JAM

Waktu Makan	Menu Makanan	Banyaknya	
		URT	Berat (gram)
Pagi/Jam :			
Selingan Pagi/Jam :			
Siang/Jam :			
Selingan Siang/Jam :			
Malam/Jam :			
Selingan Malam/Jam			

Lampiran 4. Standar Operasional Prosedur

A. Pengukuran Berat Badan (BB)

1. Meletakkan timbangan berat badan pada lantai yang rata dan datar
2. Memastikan timbangan berat badan berfungsi dengan baik dan atur petunjuk pada titik nol
3. Memberitahu pasien tindakan yang akan dilakukan
4. Meminta pasien melepaskan alas kaki, penutup kepala, dan barang bawaan yang berat
5. Meminta pasien naik ke atas timbangan dengan posisi berdiri tegap berhadapan dengan pemeriksa
6. Memperhatikan jarum penunjuk berhenti, dari arah depan tegak lurus dengan angka
7. Menginformasikan hasil pengukuran kepada pasien
8. Mencatat hasil pengukuran

B. Pengukuran Tinggi Badan (TB)

1. Langkah I : Persiapan Microtoise
    a. Pemasangan *microtoise* memerlukan setidaknya dua orang.
    b. Satu orang meletakkan *microtoise* di lantai yang datar dan menempel pada dinding yang rata.
    c. Satu orang lainnya menarik pita meteran tegak lurus ke atas sampai angka pada jendela baca menunjukkan nol. Kursi dapat digunakan agar pemasangan *microtoise* dapat dilakukan dengan tepat.
    d. Untuk memastikan *microtoise* terpasang dengan tegak lurus, dapat digunakan bandul yang ditempatkan di dekat *microtoise.*

e. Bagian atas pita meteran direkatkan di dinding dengan memakai paku atau dengan lakban/selotip yang menempel dengan kuat dan tidak mungkin akan bergeser.

f. Selanjutnya, kepala *microtoise* dapat digeser ke atas.

2. Langkah II :

a. Sepatu/alas kaki, kaus kaki, hiasan rambut, dan tutup kepala pasien dilepaskan.

b. Pengukur utama memposisikan pasien berdiri tegak lurus di bawah *microtoise* membelakangi dinding. Pastikan pandangan pasien lurus ke depan. Kepala harus dalam posisi tegak lurus dengan dinding.

c. Pengukur pertama memastikan bahu pasien datar, tangan pasien di samping dan lurus.

d. Pengukur pertama memastikan 5 bagian tubuh pasien menempel di dinding yaitu: bagian belakang kepala, punggung, bokong, betis dan tumit.

e. Pengukur pertama menarik alat geser atau kepala *microtoise* sampai menyentuh puncak kepala anak dalam posisi tegak lurus ke dinding.

f. Pengukur membaca angka pada jendela baca tepat pada garis merah dengan arah baca dari atas ke bawah.

Lampiran 5 Master Tabel

MASTER TABEL

KARAKTERISTIK, NUTRITION LITERACY, POLA MAKAN, ASUPAN MAKAN, DAN STATUS GIZI PENDERITA TB DI PUSKESMAS KOTA MAKASSAR

No. Responden	Pendidikan	Usia	Jenis Kelamin	Pekerjaan	Fase Pengobatan	Nutrition Literacy	Pola Makan	Status Gizi	Energi	Protein	Lemak	Karbohidrat	Serat	Vit A	B1	B2	B6	C	Iron	Zinc	Magnesium	Kalsium	Sodium
1	2	1	2	2	2	3	5	4	1	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2
2	1	2	2	2	1	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
3	1	2	2	2	2	1	3	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2
4	1	4	1	2	1	2	3	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2
5	3	3	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
6	2	1	2	2	2	2	3	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2
7	3	4	1	2	2	2	4	3	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2
8	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1
9	3	1	2	1	2	3	5	3	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
10	3	1	1	2	2	2	3	3	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2
11	4	1	2	1	2	3	4	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1
12	3	1	2	2	2	2	5	3	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2
13	2	2	1	2	1	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2
14	2	4	2	2	2	2	4	3	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2
15	1	4	1	2	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2

16	2	3	2	2	1	2	5	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1
17	4	3	1	1	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
18	1	2	2	2	2	2	4	3	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
19	3	4	1	2	2	3	5	3	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
20	2	1	1	2	1	3	5	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2
21	4	3	1	2	2	3	4	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
22	4	4	2	2	1	3	5	3	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
23	4	1	2	2	1	3	5	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
24	2	3	1	2	2	3	4	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
25	3	2	1	2	2	2	5	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
26	2	3	2	1	1	2	5	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2
27	3	2	1	2	2	3	5	3	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2
28	4	3	1	2	1	3	3	3	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
29	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
30	1	4	1	2	2	2	4	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
31	3	2	2	2	1	3	5	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
32	1	2	1	2	2	3	3	3	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
33	1	4	1	2	2	1	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2
34	2	3	1	2	2	1	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
35	2	3	1	1	2	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
36	4	3	2	2	2	3	5	3	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2
37	3	4	2	2	2	2	5	3	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2
38	2	4	1	2	2	1	5	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2
39	3	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
40	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	2

41	1	4	1	2	2	3	3	3	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2
42	1	3	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
43	3	4	2	2	1	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
44	3	4	1	1	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2
45	3	2	2	2	1	2	3	3	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2
46	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
47	1	4	1	2	1	2	4	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
48	3	1	1	2	1	2	3	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
49	3	2	1	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
50	3	4	1	2	1	1	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
51	1	1	2	2	1	2	3	3	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2
52	3	1	2	2	2	3	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2
53	4	1	2	2	2	3	2	3	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2
54	3	1	2	1	2	3	4	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2
55	1	1	2	1	1	3	5	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
56	3	1	1	2	2	3	5	3	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
57	3	1	1	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
58	3	1	2	2	2	2	1	3	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2
59	3	1	1	2	1	3	5	3	2	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2
60	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2
61	3	1	2	2	2	3	4	3	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2
62	1	3	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2
63	3	3	2	2	2	3	5	3	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2
64	2	3	1	2	2	3	5	3	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2
65	3	3	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2

66	1	4	1	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
67	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2
68	2	2	1	2	2	3	5	4	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
69	2	1	2	2	2	3	4	3	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2
70	1	3	1	2	1	2	4	3	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
71	2	4	1	2	2	2	3	3	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2
72	3	1	1	2	2	3	3	3	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2
73	4	2	2	2	1	3	5	3	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
74	2	4	2	2	2	2	3	3	1	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2
75	4	4	2	2	2	3	5	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2
76	4	4	2	2	2	3	4	3	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
77	4	3	1	2	2	3	5	3	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2
78	3	3	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
79	3	3	1	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2
80	1	3	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2
81	3	2	1	2	2	3	5	3	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
82	3	1	1	2	2	3	4	3	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
83	3	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
84	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
85	1	3	1	2	2	2	5	3	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2
86	1	1	2	2	1	2	3	4	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
87	3	2	1	2	1	3	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2
88	4	1	2	2	2	3	4	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2
89	1	4	2	2	1	1	5	3	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	2
90	1	3	1	2	2	3	5	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2

91	2	1	1	2	1	3	5	3	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
92	3	3	2	2	2	3	5	3	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2
93	3	3	1	2	1	3	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2
94	3	2	1	2	2	3	4	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2
95	3	3	2	2	1	3	4	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
96	1	4	1	2	1	1	1	3	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
97	3	2	1	2	2	3	5	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
98	3	1	1	2	1	3	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2
99	3	1	1	2	1	3	5	3	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2
100	4	3	1	2	2	3	5	3	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2
101	3	1	2	2	2	3	4	3	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2
102	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
103	3	1	1	2	2	3	5	3	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2
104	4	1	2	2	2	3	3	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2
105	2	2	2	2	1	2	3	3	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2
106	2	1	1	1	1	2	3	3	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2
107	2	1	1	1	2	3	4	3	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2
108	3	3	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2
109	2	2	2	2	2	3	4	4	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
110	3	3	1	2	1	3	5	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	2
111	1	4	1	2	1	1	1	3	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2
112	3	1	2	2	2	3	4	2	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2
113	4	1	2	2	1	3	5	3	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2
114	3	1	2	2	1	3	2	3	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
115	2	3	2	2	2	3	4	3	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2

116	3	3	1	2	1	3	5	3	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
117	1	3	1	2	2	3	4	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
118	3	2	2	2	2	3	5	3	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2

MASTER TABEL

INTAKE DAN KEBUTUHAN ZAT GIZI PENDERITA TB DI PUSKESMAS KOTA MAKASSAR

No. Res	Energi			Protein (g)			Lemak (g)			Karbohidrat (g)			Serat (g)			Vit A (ug)			Vit B1 (mg)			Vit B2 (mg)		
	I	K	Kode	I	K	Kode	I	K	Kode	I	K	Kode	I	K	Kode	I	K	Kode	I	K	Kode	I	K	Kode
1	2823.7	2250	1	58.2	60	2	114	65	1	383	360	1	7.1	32	2	330.4	600	2	0.6	1.1	2	0.6	1.1	2
2	1265	2150	2	47.2	60	2	42.6	60	2	333	340	2	11.2	30	2	349.8	600	2	0.3	1.1	2	0.4	1.1	2
3	1847	2150	2	44.1	60	2	42.6	60	2	440	340	1	7.4	30	2	266.3	600	2	0.6	1.1	2	0.5	1.1	2
4	1123.4	2150	2	36	65	2	29.1	60	2	473	340	1	10.5	30	2	249	650	2	0.5	1.2	2	0.5	1.3	2
5	1778.1	2150	2	43.7	60	2	35.7	60	2	322	340	2	7.8	30	2	577.4	600	2	0.5	1.1	2	0.5	1.1	2
6	2924.4	2250	1	115	60	1	45.1	65	2	502	360	1	20	32	2	279.4	600	2	0.5	1.1	2	1	1.1	2
7	2549.3	2150	2	61.3	65	2	72.4	60	1	298	340	2	13.5	30	2	317.7	650	2	0.2	1.2	2	0.1	1.3	2
8	2688.3	2650	1	101	65	1	41.3	75	2	470	430	1	20.9	37	2	518.4	650	2	0.7	1.2	2	0.7	1.3	2
9	2321.5	2250	1	66.8	60	1	65.4	65	1	376	360	1	10.3	32	2	178.8	600	2	0.9	1.1	2	0.2	1.1	2
10	2431.2	2650	2	69.3	65	1	70.4	75	2	433	430	1	7.5	37	2	357.8	650	2	1.3	1.2	1	0.4	1.3	2
11	1467.6	2250	2	49.4	60	2	60.1	65	2	180	360	2	4.3	32	2	146.2	600	2	0.3	1.1	2	0.4	1.1	2
12	2119.3	2250	2	56.8	60	2	85.4	65	1	535	360	1	9.8	32	2	434.9	600	2	0.2	1.1	2	0.1	1.1	2
13	1984.3	2550	2	45.7	65	2	62.2	70	2	390	415	2	10	36	2	521.4	650	2	0.5	1.2	2	0.3	1.3	2

14	2564.2	1800	1	64.2	60	1	94.3	50	1	376	280	1	10	25	2	294	600	2	0.5	1.1	2	0.5	1.1	2
15	1312.3	2150	2	27.1	65	2	48.7	60	2	550	340	1	8.7	30	2	542.7	650	2	0	1.2	2	0.8	1.3	2
16	1305.9	2150	2	41.5	60	2	41.6	60	2	189	340	2	3.6	30	2	416.9	600	2	0.4	1.1	2	0.9	1.1	2
17	1614	2550	2	52.8	65	2	10.4	70	2	319	415	2	13.8	36	2	28.4	650	2	1	1.2	2	0.4	1.3	2
18	2324.2	2150	1	63.1	60	1	75.4	60	1	533	340	1	19.4	30	2	331	600	2	0.1	1.1	2	0.6	1.1	2
19	2654.2	2150	1	67.5	65	1	96.4	60	1	508	340	1	6.4	30	2	654.9	650	1	0.7	1.2	2	0.4	1.3	2
20	1654.3	2650	2	42.1	65	2	50.7	75	2	343	430	2	8.3	37	2	552.1	650	2	0.6	1.2	2	0.6	1.3	2
21	1397	2550	2	72.8	65	1	27.5	70	2	211	415	2	8.2	36	2	699.8	650	1	0.4	1.2	2	0.8	1.3	2
22	2450.8	1800	1	58.1	60	2	68.3	50	1	339	280	1	5	25	2	443.2	600	2	0.3	1.1	2	0.8	1.1	2
23	914	2250	2	36.8	60	2	15.6	65	2	174	360	2	7.9	32	2	181.8	600	2	0.2	1.1	2	0.2	1.1	2
24	1109.1	2550	2	37.1	65	2	10.8	70	2	223	415	2	9.1	36	2	187.8	650	2	0.3	1.2	2	0.2	1.3	2
25	1365.5	2550	2	45.7	65	2	37.4	70	2	208	415	2	8.1	36	2	50.4	650	2	0.3	1.2	2	0.4	1.3	2
26	1309.3	2150	2	32.6	60	2	32.3	60	2	221	340	2	7	30	2	34.5	600	2	0.4	1.1	2	0.4	1.1	2
27	2435.2	2550	2	79.6	65	1	69.9	70	2	480	415	1	13	36	2	321.5	650	2	1	1.2	2	0.2	1.3	2
28	1827.9	2550	2	52.3	65	2	80.8	70	1	217	415	2	4.4	36	2	270.7	650	2	0.5	1.2	2	0.9	1.3	2
29	1547.1	2250	2	41.7	60	2	59.4	65	2	211	360	2	6.4	32	2	245.5	600	2	0.5	1.1	2	0.6	1.1	2
30	677.3	2150	2	19.2	65	2	17.6	60	2	109	340	2	3.3	30	2	199.8	650	2	0.1	1.2	2	0.1	1.3	2
31	1085.1	2150	2	41	60	2	27.5	60	2	167	340	2	4.7	30	2	46.8	600	2	0.5	1.1	2	0.3	1.1	2
32	1646.7	2550	2	67.4	65	1	9.5	70	2	313	415	2	13.8	36	2	106	650	2	0.3	1.2	2	0.3	1.3	2
33	1070.4	2150	2	61	65	2	17	60	2	161	340	2	2.7	30	2	134.4	650	2	0.3	1.2	2	0.4	1.3	2
34	1319.7	2550	2	59.1	65	2	13.1	70	2	238	415	2	6.1	36	2	408.6	650	2	0.3	1.2	2	0.4	1.3	2
35	1067	2550	2	33.2	65	2	12.6	70	2	201	415	2	8.5	36	2	68.6	650	2	0.4	1.2	2	0.3	1.3	2
36	2816.3	2150	1	74	60	1	94.2	70	1	427	340	1	12.2	30	2	3163	600	1	1	1.1	2	1.6	1.1	1
37	1785.4	1800	2	31.1	60	2	29.5	50	2	314	280	1	3.7	25	2	567.4	600	2	0.2	1.1	2	1.1	1.1	1
38	2520.7	2150	1	75.7	65	1	74.7	60	1	396	340	1	10.8	30	2	754.6	650	1	0.6	1.2	2	1.5	1.3	1

39	562.3	2550	2	25.2	65	2	10.5	70	2	357	415	2	9.3	36	2	443.4	650	2	0.2	1.2	2	0.2	1.3	2
40	1224.2	2150	2	28.5	60	2	74.3	60	1	402	340	1	15	30	2	1032	600	1	0.2	1.1	2	0.1	1.1	2
41	2560.8	2150	1	42	65	2	12.6	60	2	578	340	1	4.3	30	2	687.2	650	1	0.4	1.2	2	0.6	1.3	2
42	1209.2	2550	2	33.1	65	2	19.6	70	2	221	415	2	10.7	36	2	0	650	2	0.2	1.2	2	0.2	1.3	2
43	1254.5	1800	2	41.8	60	2	40.4	50	2	176	280	2	4.9	25	2	286.1	600	2	0.5	1.1	2	0.3	1.1	2
44	2558.6	2150	1	21.7	65	2	9.4	60	2	622	340	1	3.4	30	2	6.6	650	2	0.3	1.2	2	0.2	1.3	2
45	1973.6	2150	2	73	60	1	49.8	60	2	313	340	2	2	30	2	2741	600	1	0.9	1.1	2	1.4	1.1	1
46	809.6	2150	2	28.5	60	2	28.5	60	2	116	340	2	9.4	30	2	580.2	600	2	0.5	1.1	2	0.2	1.1	2
47	728.1	2150	2	18	65	2	8.4	60	2	144	415	2	3.8	36	2	54.1	650	2	0.2	1.2	2	0.1	1.3	2
48	1686.3	2650	2	81.6	65	1	59.6	75	2	199	430	2	7.9	37	2	764.3	650	1	0.5	1.2	2	1	1.3	2
49	881.1	2550	2	34.4	65	2	10.5	70	2	156	415	2	3	36	2	223.2	650	2	0.3	1.2	2	0.3	1.3	2
50	1136.2	2150	2	38.4	65	2	45.1	60	2	147	340	2	6.9	30	2	174.1	650	2	0.3	1.2	2	0.5	1.3	2
51	1345.6	2250	2	35.9	60	2	29.6	65	2	400	360	1	2.4	32	2	318.5	600	2	1.2	1.1	1	1.2	1.1	1
52	1492	2250	2	50.2	60	2	24.6	65	2	220	360	2	13.8	32	2	347.7	600	2	0.5	1.1	2	0.3	1.1	2
53	2010.2	2250	2	60.1	60	1	70.5	65	1	283	360	2	9.5	32	2	203.4	600	2	0.5	1.1	2	1.5	1.1	1
54	1894.6	2250	2	43.1	60	2	68.9	65	1	260	360	2	13.8	32	2	453.6	600	2	0.1	1.1	2	1.1	1.1	1
55	1093.7	2250	2	34.2	60	2	32.5	65	2	505	360	1	6.3	32	2	354.8	600	2	0	1.1	2	0.5	1.1	2
56	2178.4	2650	2	49.7	65	2	54.4	75	2	499	430	1	11.5	37	2	698.3	650	1	1	1.2	2	0.7	1.3	2
57	806.4	2650	2	28.5	65	2	35.1	75	2	184	430	2	10.7	37	2	565.1	650	2	0.2	1.2	2	1	1.3	2
58	2761.2	2250	1	61.8	60	1	97.4	65	1	732	360	1	6.1	32	2	223	600	2	0.1	1.1	2	0.5	1.1	2
59	2431.2	2650	2	73.2	65	1	85.7	75	1	551	430	1	8.9	37	2	491.6	650	2	0.7	1.2	2	1.2	1.3	1
60	1302.5	2550	2	42.5	65	2	33.2	70	2	475	415	1	8.9	36	2	487.5	650	2	0.2	1.2	2	0.5	1.3	2
61	2453.2	2250	1	67.4	60	1	74.5	65	1	389	360	1	10.4	32	2	298.7	600	2	0.6	1.1	2	0.8	1.1	2
62	1226.3	2150	2	39.8	60	2	43.3	60	2	635	340	1	3.6	30	2	543.8	600	2	0.1	1.1	2	0.4	1.1	2
63	2123.4	2150	2	51.2	60	2	65.3	60	1	634	340	1	16.3	30	2	345.7	600	2	0.4	1.1	2	0.4	1.1	2

64	2909.4	2550	1	98.4	65	1	105	70	1	517	415	1	3.2	36	2	222.4	650	2	0.2	1.2	2	0.1	1.3	2
65	915.9	2550	2	30.7	65	2	16.7	70	2	684	415	1	6.7	36	2	684.3	650	1	0.2	1.2	2	0.2	1.3	2
66	508.5	2150	2	25.3	65	2	14.6	60	2	511	340	1	12.3	30	2	323.8	650	2	0.7	1.2	2	1.1	1.3	2
67	613.9	2650	2	28.9	65	2	18.8	75	2	654	430	1	4.5	37	2	717.5	650	1	0.6	1.2	2	0.5	1.3	2
68	3612.9	2550	1	111	65	1	124	70	1	491	415	1	6.7	36	2	345.9	650	2	0.1	1.2	2	0.3	1.3	2
69	3121.1	2100	1	105	60	1	111	65	1	693	360	1	17	32	2	229.6	600	2	0.1	1.1	2	0.1	1.1	2
70	2654.3	2550	1	68.7	65	1	79.3	70	1	743	415	1	2.6	36	2	123.8	650	2	0.1	1.2	2	0.4	1.3	2
71	2347.2	2150	1	60.6	65	2	73.2	60	1	767	340	1	13.5	30	2	378.5	650	2	0.5	1.2	2	0.6	1.3	2
72	2123.6	2650	2	62.1	65	2	56.8	75	2	722	430	1	40.1	37	1	423.6	650	2	0.4	1.2	2	0.5	1.3	2
73	2543.2	2150	1	59.7	60	2	68.9	60	1	742	340	1	9.4	30	2	654.3	600	1	0.3	1.1	2	1.1	1.1	1
74	2131.2	1800	1	69.3	60	1	32.2	50	2	275	280	2	5.3	25	2	843.5	600	1	0.6	1.1	2	0.4	1.1	2
75	1820	1800	1	47.5	60	2	27.9	50	2	195	280	2	7.3	25	2	165.7	600	2	0.7	1.1	2	0.4	1.1	2
76	2990.2	1800	1	89.3	60	1	68.9	50	1	233	280	2	7.7	25	2	412.3	600	2	0.7	1.1	2	0.1	1.1	2
77	1540	2550	2	57.3	65	2	57.6	70	2	308	415	2	9.3	36	2	732.5	650	1	0.6	1.2	2	0.1	1.3	2
78	1894	2550	2	60	65	2	69.5	70	2	371	415	2	3.5	36	2	515.3	650	2	0.9	1.2	2	0.3	1.3	2
79	1249.4	2550	2	32.3	65	2	57.9	70	2	259	415	2	2.9	36	2	57.4	650	2	0.1	1.2	2	0.4	1.3	2
80	1124.7	2550	2	37.4	65	2	47.6	70	2	293	415	2	11.5	36	2	333.3	650	2	0.3	1.2	2	1.6	1.3	1
81	2001.1	2550	2	65.4	65	1	87.5	70	1	309	415	2	8.5	36	2	267.6	650	2	0.3	1.2	2	1.1	1.3	2
82	3501.2	2650	1	106	65	1	95.4	75	1	256	430	2	9.6	37	2	638.4	650	2	0.9	1.2	2	0.5	1.3	2
83	1466.4	2250	2	54.7	60	2	65.2	65	1	342	360	2	16.4	32	2	211.1	600	2	0.4	1.1	2	0.5	1.1	2
84	2654.4	2250	1	73.4	60	1	95	65	1	327	360	2	19.4	32	2	432.6	600	2	0.6	1.1	2	0.1	1.1	2
85	2564.3	2550	1	81	65	1	74.3	70	1	492	415	1	6.7	36	2	753.5	650	1	0	1.2	2	0.4	1.3	2
86	3612.5	2250	1	107	60	1	118	65	1	342	360	2	8.3	32	2	553.8	600	2	0.6	1.1	2	0.8	1.1	2
87	1112.2	2550	2	42.1	65	2	23.3	70	2	362	415	2	3.8	36	2	523.5	650	2	0.5	1.2	2	0.2	1.3	2
88	2357.7	2250	1	66.6	60	1	59.7	65	2	376	360	1	13.3	32	2	211.6	600	2	0.1	1.1	2	1.1	1.1	1

89	2906.3	1800	1	94.6	60	1	90.2	50	1	267	280	2	12.4	25	2	129.4	600	2	0.8	1.1	2	1.5	1.1	1
90	1947.3	2550	2	39.5	65	2	43.6	70	2	385	415	2	9	36	2	239.4	650	2	0.1	1.2	2	0.5	1.3	2
91	2546.3	2650	2	65	65	1	89.7	75	1	372	430	2	13.6	37	2	285.3	650	2	0.3	1.2	2	0.3	1.3	2
92	1245.3	2150	2	35.8	60	2	59.6	60	2	695	340	1	6.6	30	2	384.5	600	2	0.4	1.1	2	0.6	1.1	2
93	2244.2	2550	2	58.5	65	2	45.3	70	2	344	415	2	16.4	36	2	199.4	650	2	0.1	1.2	2	1.1	1.3	2
94	1293.3	2550	2	33.5	65	2	37.4	70	2	659	415	1	17.4	36	2	532.7	650	2	0.1	1.2	2	0.3	1.3	2
95	1533.9	2150	2	43.7	60	2	36.9	60	2	255	340	2	7.5	30	2	389.5	600	2	0.4	1.1	2	0.5	1.1	2
96	3021.2	2150	1	102	65	1	86.7	60	1	190	340	2	3.6	30	2	67.5	650	2	0.1	1.2	2	1	1.3	2
97	1217.6	2550	2	47.6	65	2	29.8	70	2	185	415	2	3.2	36	2	39	650	2	0.3	1.2	2	0.4	1.3	2
98	1003.2	2650	2	25	65	2	18.2	75	2	502	430	1	4.6	37	2	100.6	650	2	0.3	1.2	2	0.8	1.3	2
99	2098.3	2650	2	60.7	65	2	21.5	75	2	477	430	1	7.7	37	2	10.4	650	2	0.2	1.2	2	0.5	1.3	2
100	2666.8	2550	1	72.3	65	1	46.8	70	2	201	415	2	8.3	36	2	95.6	650	2	0.9	1.2	2	0.1	1.3	2
101	2109.4	2250	2	50.1	60	2	54.9	65	2	502	360	1	5.4	32	2	110.9	600	2	0.1	1.1	2	0.4	1.1	2
102	1996.5	2150	2	32.1	60	2	20.4	60	2	632	340	1	13.2	30	2	403	600	2	0.2	1.1	2	1	1.1	2
103	1987.4	2650	2	28.5	65	2	69.7	75	2	473	430	1	10.5	37	2	309.4	650	2	1	1.2	2	0.5	1.3	2
104	2229.1	2250	2	69.6	60	1	47.5	65	2	411	360	1	8.9	32	2	194.2	600	2	1.1	1.1	1	0.3	1.1	2
105	2291.6	2150	1	65.5	60	1	26.4	60	2	299	340	2	5	30	2	430.9	600	2	0.9	1.1	2	0.5	1.1	2
106	2090.4	2650	2	46.3	65	2	30.9	75	2	583	430	1	3.8	37	2	453.2	650	2	0	1.2	2	0.6	1.3	2
107	2879.3	2650	1	71.8	65	1	85.7	75	1	103	430	2	12.2	37	2	290.8	650	2	0.2	1.2	2	0.4	1.3	2
108	1572.2	2550	2	38	65	2	42.5	75	2	503	415	1	14	36	2	673.2	650	1	0.3	1.2	2	0.7	1.3	2
109	2440.3	2150	1	66.6	60	1	61.9	60	1	209	340	2	6.9	30	2	390.2	600	2	0.1	1.1	2	0.1	1.1	2
110	1990.2	2550	2	30	65	2	40.1	70	2	179	415	2	2.2	36	2	987.2	650	1	0.9	1.2	2	0.5	1.3	2
111	913.1	2150	2	30.6	65	2	61.9	60	1	439	340	2	16.8	30	2	44.6	650	2	1	1.2	2	0.5	1.3	2
112	2064.9	2250	2	59.2	60	2	61.5	65	2	645	360	1	6.3	32	2	672.8	600	1	1.1	1.1	1	1.2	1.1	1
113	1741.7	2250	2	50.3	60	2	27.5	65	2	322	360	2	13.2	32	2	116.7	600	2	0.9	1.1	2	1.3	1.1	1

114	2242.4	2250	2	58.4	60	2	74.4	65	1	123	360	2	15	32	2	650	600	1	0.2	1.1	2	0.3	1.1	2
115	3162.4	2150	1	115	60	1	117	60	1	578	340	1	8.4	30	2	102.6	600	2	0.2	1.1	2	0.2	1.1	2
116	2674.5	2550	1	68.4	65	1	95.4	70	1	345	415	2	7.7	36	2	320.2	650	2	0.1	1.2	2	0.5	1.3	2
117	1119	2550	2	37.9	65	2	24.7	70	2	197	415	2	4.3	36	2	100	650	2	0.1	1.2	2	0.5	1.3	2
118	1235.1	2150	2	61.8	60	1	17.7	60	2	221	340	2	8.2	30	2	102.5	600	2	0.3	1.1	2	0.4	1.1	2

No. Responden	Vit B6 (mg)			Vit C (mg)			Iron (mg)			Zinc (mg)			Magnesium (mg)			Kalsium (mg)			Sodium (mg)		
	I	K	Kode	I	K	Kode	I	K	Kode	I	K	Kode	I	K	Kode	I	K	Kode	I	K	Kode
1	1.7	1.3	1	30	75	2	8.4	18	2	8.3	8	1	275.5	330	2	226.6	1000	2	258.2	1500	2
2	0.6	1.3	2	28.9	75	2	8.6	18	2	3.4	8	2	183.3	340	2	734.6	1000	2	892.1	1500	2
3	0.8	1.3	2	2.2	75	2	2.1	18	2	9.2	8	1	133.3	340	2	812.6	1000	2	802.9	1500	2
4	0.3	1.5	2	75.5	90	2	10.2	9	1	5.7	11	2	140.7	360	2	100.4	1200	2	770.6	1300	2
5	1.1	1.3	2	19	75	2	9.5	18	2	5.9	8	2	293.4	340	2	294.2	1000	2	118.4	1500	2
6	1.7	1.3	1	23.1	75	2	9	18	2	12.7	8	1	420.7	330	1	1698.5	1000	1	367.8	1500	2
7	1	1.7	2	42.2	90	2	9.1	9	1	5.9	11	2	210.6	360	2	252.5	1200	2	843.5	1300	2
8	1	1.3	2	43.2	90	2	8.4	9	2	10.9	11	2	365.8	360	1	1233.9	1000	1	3934.7	1500	1
9	0.6	1.3	2	23.2	75	2	4.5	18	2	5.8	8	2	164.5	330	2	743.6	1000	2	72.3	1500	2
10	0.9	1.3	2	46.3	90	2	2.6	9	2	10.6	11	2	446.7	360	1	749.6	1000	2	290	1500	2
11	0.6	1.3	2	8.2	75	2	3.2	18	2	3.4	8	2	131	330	2	86.7	1000	2	3399.4	1500	1
12	1	1.3	2	97.2	75	1	10	18	2	3.6	8	2	321.2	330	2	723.6	1000	2	260.6	1500	2
13	0.9	1.3	2	131.5	90	1	9.3	9	1	14.7	11	1	216.5	360	2	666.7	1000	2	365.2	1500	2
14	0.6	1.5	2	135.4	75	1	3.3	8	2	5.1	8	2	315.6	340	2	145.5	1200	2	638.9	1400	2

15	0.9	1.7	2	53	90	2	3.2	9	2	6.2	11	2	204.8	360	2	174.6	1200	2	400.9	1300	2
16	0.7	1.3	2	19.9	75	2	2.9	18	2	4	8	2	137	340	2	513.1	1000	2	1630.2	1500	1
17	0.9	1.3	2	4.7	90	2	6.3	9	2	7	11	2	290.8	360	2	86.3	1000	2	50.4	1500	2
18	1	1.3	2	8.5	75	2	8.9	18	2	5.5	8	2	304.5	340	2	476.6	1000	2	574.4	1500	2
19	0.8	1.5	2	28.5	90	2	4	9	2	5.2	11	2	219.6	360	2	119	1200	2	659.9	1300	2
20	1.5	1.3	1	29.2	90	2	8.3	9	2	9	11	2	306.2	360	2	372	1000	2	519.7	1500	2
21	1	1.3	2	7.5	90	2	7.9	9	2	9.9	11	2	215.2	360	2	171.4	1000	2	220.1	1500	2
22	0.8	1.5	2	1.8	75	2	8	8	2	6.1	8	2	272.2	340	2	183.4	1200	2	269.4	1400	2
23	0.4	1.3	2	0.6	75	2	2.9	18	2	3.7	8	2	117.2	330	2	43.6	1000	2	41.2	1500	2
24	0.5	1.3	2	15.5	90	2	3.6	9	2	3.9	11	2	141.4	360	2	88.3	1000	2	33.6	1500	2
25	0.6	1.3	2	7.2	90	2	3.8	9	2	4.7	11	2	117.2	360	2	45.2	1000	2	90	1500	2
26	1.6	1.3	1	19.3	75	2	2.9	18	2	4.2	8	2	155.3	340	2	53.7	1000	2	47.4	1500	2
27	0.5	1.3	2	73.2	90	2	12	9	1	3.8	11	2	223.2	360	2	147	1000	2	170.2	1500	2
28	0.7	1.3	2	9	90	2	4.3	9	2	5.3	11	2	149.5	360	2	142.5	1000	2	222.4	1500	2
29	0.9	1.3	2	23.5	75	2	3	18	2	4.8	8	2	163.2	330	2	306.5	1000	2	570.8	1500	2
30	0.3	1.7	2	2.3	90	2	1.5	9	2	1.8	11	2	71.5	360	2	28	1200	2	53.8	1300	2
31	0.7	1.3	2	16	75	2	2.2	18	2	3.2	8	2	132.7	340	2	69.6	1000	2	377.1	1500	2
32	0.7	1.3	2	9	90	2	5.7	9	2	7.2	11	2	239.5	360	2	767	1000	2	137.3	1500	2
33	0.7	1.7	2	3.2	90	2	3.8	9	2	6.5	11	2	203.1	360	2	1399.4	1200	1	264.8	1300	2
34	1	1.3	2	12.5	90	2	4.7	9	2	5.2	11	2	222.4	360	2	586.4	1000	2	1460.6	1500	2
35	0.7	1.3	2	10.5	90	2	3	9	2	3.4	11	2	148.6	360	2	116	1000	2	72.4	1500	2
36	1.5	1.3	1	409.4	75	1	22.5	18	1	10.9	8	1	338.6	340	2	1682.2	1000	1	747.2	1500	2
37	0.5	1.5	2	17.3	75	2	1.7	8	2	6.7	8	2	254.6	340	2	481.4	1200	2	928.9	1400	2
38	1.4	1.7	2	9.6	90	2	10.6	9	1	8.5	11	2	370.6	360	1	1144	1200	2	847.2	1300	2
39	0.7	1.3	2	33.2	90	2	4.4	9	2	4.1	11	2	321.4	360	2	179.4	1000	2	771.6	1500	2

40	1.6	1.3	1	7.6	75	2	6.4	18	2	3.9	8	2	345.1	340	1	154.2	1000	2	647.5	1500	2
41	0.7	1.7	2	8.7	90	2	10.6	9	1	3.4	11	2	419.6	360	1	306.4	1200	2	360.5	1300	2
42	0.3	1.3	2	0	90	2	3.4	9	2	3.7	11	2	131.4	360	2	47.4	1000	2	6	1500	2
43	0.5	1.5	2	23.7	75	2	3.1	8	2	3.2	8	2	122.1	340	2	101.8	1200	2	87.7	1400	2
44	0.6	1.7	2	33.8	90	2	10	9	1	2.5	11	2	383.6	360	1	269.1	1200	2	234.1	1300	2
45	0.9	1.3	2	399	75	1	19.8	18	1	9.7	8	1	245.8	340	2	1623.1	1000	1	710	1500	2
46	0.6	1.3	2	17.2	75	2	4.8	18	2	3.5	8	2	121.4	340	2	106	1000	2	313	1500	2
47	0.3	1.7	2	8.3	90	2	2.8	9	2	2	11	2	114.5	360	2	68.9	1200	2	48.2	1300	2
48	1	1.3	2	3.6	90	2	8	9	2	7.4	11	2	202.8	360	2	148.1	1000	2	246.7	1500	2
49	0.5	1.3	2	17.9	90	2	2.3	9	2	3.3	11	2	103.7	360	2	75.9	1000	2	63.8	1500	2
50	0.7	1.7	2	4.4	90	2	7.6	9	2	4.2	11	2	202.2	360	2	187.6	1200	2	84.4	1300	2
51	0.3	1.3	2	74.2	75	2	13	18	2	6.5	8	2	375.5	330	1	228.6	1000	2	645.1	1500	2
52	0.7	1.3	2	20.3	75	2	6.6	18	2	9.7	8	1	157.6	330	2	273.7	1000	2	52.2	1500	2
53	0.5	1.3	2	13.1	75	2	8.1	18	2	8.5	8	1	352.1	330	1	172.3	1000	2	227	1500	2
54	1.5	1.3	1	5.6	75	2	2.6	18	2	3.5	8	2	194.6	330	2	442.2	1000	2	634.5	1500	2
55	0.3	1.3	2	10.2	75	2	1.5	18	2	4.5	8	2	256.3	330	2	218.9	1000	2	136.5	1500	2
56	0.3	1.3	2	14.7	90	2	1.9	9	2	3.6	11	2	274.2	360	2	432.4	1000	2	526.2	1500	2
57	0.8	1.3	2	22.1	90	2	8.3	9	2	6.3	11	2	163.7	360	2	188.6	1000	2	849	1500	2
58	1.6	1.3	1	10.3	75	2	7.3	18	2	10.7	8	1	399.1	330	1	583.6	1000	2	78.5	1500	2
59	0.3	1.3	2	17.6	90	2	2.5	9	2	12.4	11	1	178.4	360	2	363.2	1000	2	214	1500	2
60	0.3	1.3	2	18.5	90	2	4.5	9	2	17.5	11	1	275.5	360	2	254.5	1000	2	273	1500	2
61	0.6	1.3	2	21.9	75	2	1.6	18	2	6.5	8	2	194.3	330	2	1067.8	1000	1	445.6	1500	2
62	0.6	1.3	2	19.6	75	2	9	18	2	10.1	8	1	376.3	340	1	397.5	1000	2	584.2	1500	2
63	1	1.3	2	28.4	75	2	1.6	18	2	10.2	8	1	164.7	340	2	991.6	1000	2	929.6	1500	2
64	1.5	1.3	1	187.5	90	1	2.9	9	2	6.4	11	2	173.5	360	2	783.5	1000	2	783.6	1500	2

65	0.7	1.3	2	92.7	90	1	7.6	9	2	8.4	11	2	298.4	360	2	149.2	1000	2	108.9	1500	2
66	1	1.7	2	64.2	90	2	6.3	9	2	6.9	11	2	103.8	360	2	267.6	1200	2	430.8	1300	2
67	0.5	1.3	2	138.5	90	1	5.2	9	2	4.2	11	2	347.5	360	2	1358.1	1000	1	1101.2	1500	2
68	0.8	1.3	2	20.7	90	2	3.4	9	2	10.6	11	2	194.5	360	2	809.5	1000	2	451.3	1500	2
69	0.3	1.3	2	324.6	75	1	2.6	18	2	17.1	8	1	313.2	330	2	100	1000	2	327.3	1500	2
70	0.9	1.3	2	76.7	90	2	6.5	9	2	5.3	11	2	148.3	360	2	875.8	1000	2	604.4	1500	2
71	0.5	1.7	2	163.6	90	1	2.1	9	2	6.6	11	2	285.5	360	2	943.6	1200	2	437.9	1300	2
72	0.6	1.3	2	35	90	2	6.7	9	2	11.2	11	1	264.7	360	2	499.6	1000	2	956	1500	2
73	0.5	1.3	2	82.6	75	1	6.4	18	2	15.4	8	1	326.5	340	2	1094.8	1000	1	763.8	1500	2
74	0.7	1.5	2	278.3	75	1	7.4	8	2	10.4	8	1	264.5	340	2	1291.7	1200	1	874.2	1400	2
75	0.9	1.5	2	47.3	75	2	6.4	8	2	3.1	8	2	429.4	340	1	600.2	1200	2	688.2	1400	2
76	0.8	1.5	2	2.7	75	2	4.6	8	2	5.1	8	2	325.7	340	2	139.6	1200	2	124.3	1400	2
77	1.7	1.3	1	42.8	90	2	3.1	9	2	10.2	11	1	235.8	360	2	408.4	1000	2	109.6	1500	2
78	0.9	1.3	2	8.8	90	2	4.8	9	2	6.7	11	2	153.7	360	2	321.9	1000	2	701.9	1500	2
79	0.3	1.3	2	12.6	90	2	6.3	9	2	11.1	11	1	254.8	360	2	668.1	1000	2	320	1500	2
80	0.6	1.3	2	0.9	90	2	6.6	9	2	7.1	11	2	174.9	360	2	991.7	1000	2	909.7	1500	2
81	0.5	1.3	2	12.7	90	2	2.1	9	2	1.8	11	2	321.4	360	2	435.5	1000	2	845.7	1500	2
82	0.7	1.3	2	16.4	90	2	7	9	2	9.6	11	2	142.8	360	2	547.3	1000	2	548.5	1500	2
83	1	1.3	2	32.2	75	2	9.9	18	2	4.9	8	2	143.7	330	2	284.6	1000	2	1332.6	1500	2
84	0.3	1.3	2	12.5	75	2	9.1	18	2	4	8	2	249.1	330	2	413.9	1000	2	308.8	1500	2
85	0.8	1.3	2	0.9	90	2	12.1	9	1	9.5	11	2	429.3	360	1	296.3	1000	2	45.7	1500	2
86	0.5	1.3	2	25.1	75	2	3.9	18	2	3	8	2	154.8	330	2	209.3	1000	2	937	1500	2
87	0.3	1.3	2	1.3	90	2	11.5	9	1	18.9	11	1	174.6	360	2	418.1	1000	2	103.2	1500	2
88	1.7	1.3	1	0	75	2	0.5	18	2	6.8	8	2	404.4	330	1	403.1	1000	2	54.4	1500	2
89	0.7	1.5	1	58.6	75	2	11.2	8	1	4.5	8	2	444.7	340	1	285.6	1200	2	596.1	1400	2

90	0.6	1.3	2	0.7	90	2	1.2	9	2	7.1	11	2	219.4	360	2	1222.9	1000	1	180.5	1500	2
91	0.6	1.3	2	66.3	90	2	3.8	9	2	9	11	2	130.6	360	2	129.7	1000	2	216.6	1500	2
92	0.5	1.3	2	35.4	75	2	5.2	18	2	11.6	8	1	390.5	340	1	403.7	1000	2	99.6	1500	2
93	1.5	1.3	1	17.5	90	2	9.2	9	1	9.5	11	2	193.5	360	2	135.5	1000	2	670.1	1500	2
94	0.8	1.3	2	111.1	90	1	8.9	9	2	15.4	11	1	462.3	360	1	367.9	1000	2	805.8	1500	2
95	0.7	1.3	2	45.3	75	2	4.8	18	2	4.6	8	2	155.9	340	2	140.3	1000	2	1189.2	1500	2
96	0.7	1.7	2	2.2	90	2	5.8	9	2	7.8	11	2	175.5	360	2	867.2	1200	2	162.5	1300	2
97	0.5	1.3	2	0	90	2	4.4	9	2	4.2	11	2	320.4	360	2	75.1	1000	2	79.8	1500	2
98	0.2	1.3	2	29.2	90	2	1.1	9	2	10.5	11	2	423.6	360	1	1482	1000	1	345.2	1500	2
99	0.6	1.3	2	3.8	90	2	8.8	9	2	13	11	1	183.6	360	2	524.8	1000	2	754.1	1500	2
100	0.8	1.3	2	1	90	2	7.9	9	2	11.1	11	1	297.2	360	2	122.9	1000	2	367.8	1500	2
101	0.9	1.3	2	0.1	75	2	8.8	18	2	7.7	8	2	483.5	330	1	203.1	1000	2	959.1	1500	2
102	0.5	1.3	2	6.2	75	2	3.6	18	2	7.9	8	2	318.5	340	2	759.4	1000	2	352.4	1500	2
103	0.9	1.3	2	16.4	90	2	7	9	2	3.7	11	2	482.3	360	1	325.7	1000	2	1452.6	1500	2
104	0.9	1.3	2	25.1	75	2	9.2	18	2	9.4	8	1	143.7	330	2	437.9	1000	2	545.6	1500	2
105	1.6	1.3	1	79.3	75	1	5.4	18	2	11	8	1	226.5	340	2	983.4	1000	2	643.7	1500	2
106	0.6	1.3	2	53.1	90	2	5.1	9	2	4.6	11	2	392.5	360	1	103.2	1000	2	51.2	1500	2
107	0.3	1.3	2	5.3	90	2	12	9	2	8.2	11	2	383.6	360	1	249.6	1000	2	259.6	1500	2
108	0.3	1.3	2	0.8	90	2	7.6	9	2	3.5	11	2	371.7	360	1	265	1000	2	287.3	1500	2
109	0.1	1.3	2	2.2	75	2	3.5	18	2	7.5	8	2	285.7	340	2	531.6	1000	2	854	1500	2
110	1.7	1.3	1	28.9	90	2	7.2	9	2	8.5	11	2	436.4	360	1	257.5	1000	2	161.1	1500	2
111	0.6	1.7	2	15.8	90	2	11.6	9	1	4.6	11	2	389.5	360	1	1379.8	1200	1	1061.4	1300	2
112	0.3	1.3	2	10.3	75	2	5.5	18	2	11.5	8	1	164.6	330	2	1170.8	1000	1	923.3	1500	2
113	0.6	1.3	2	46.6	75	2	7.7	18	2	3.8	8	2	291.5	330	2	227.7	1000	2	791.2	1500	2
114	0.5	1.3	2	71	75	2	9.2	18	2	7.5	8	2	232.5	330	2	537.7	1000	2	430.4	1500	2

115	0.6	1.3	2	2.1	75	2	7.8	18	2	12.9	8	1	306.4	340	2	426.7	1000	2	745.9	1500	2
116	0.5	1.3	2	8.7	90	2	5.6	9	2	8.5	11	2	401	360	2	209.5	1000	2	736.8	1500	2
117	0.7	1.3	2	3	90	2	3.2	9	2	9	11	2	233	360	2	462.2	1000	2	1467.6	1500	2
118	0.8	1.3	2	7.9	75	2	8.3	18	2	7.2	8	2	166.2	340	2	72	1000	2	102.3	1500	2

Lampiran 6 Daftar Coding

Jenis Kelamin	Kode
Laki-laki	1
Perempuan	2

Pendidikan Terakhir	Kode
SD	1
SMP	2
SMA	3
Perguruan Tinggi	4

Usia	Kode
19-29	1
30-39	2
40-49	3
50-59	4

Pekerjaan	Kode
Bekerja	1
Tidak Bekerja	2

Nutrition Literacy	Kode
Kurang	1
Cukup	2
Baik	3

Fase Pengobatan	Kode
Intensif	1
Lanjutan	2

Status Gizi	Kode
Kurus Berat	1
Kurus	2
Normal	3
Gemuk	4
Gemuk Berat	5

Pola Makan	Kode
Sangat Kurang	1
Kurang	2
Sedang	3
Baik	4
Sangat Baik	5

Asupan Zat Gizi	Kode
Terpenuhi	1
Tidak Terpenuhi	2

Lampiran 7 Hasil Analisa Data Uji SPSS

FREKUENSI KARAKTERISTIK RESPONDEN

Pendidikan Terakhir

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	28	23.7	23.7	23.7
	SMP	24	20.3	20.3	44.1
	SMA	50	42.4	42.4	86.4
	Perguruan Tinggi	16	13.6	13.6	100.0
	Total	118	100.0	100.0	

Usia

Usia Rata-Rata

N	Valid	118
	Missing	0
Mean		37.50
Median		37.00
Std. Deviation		12.144
Range		40
Minimum		19
Maximum		59
Percentiles	25	25.00
	50	37.00

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	19-29	40	33.9	33.9	33.9
	30-39	23	19.5	19.5	53.4
	40-49	32	27.1	27.1	80.5
	50-59	23	19.5	19.5	100.0
	Total	118	100.0	100.0	

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	65	55.1	55.1	55.1
	Perempuan	53	44.9	44.9	100.0
	Total	118	100.0	100.0	

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Bekerja	14	11.9	11.9	11.9
	Bekerja	104	88.1	88.1	100.0
	Total	118	100.0	100.0	

Fase Pengobatan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Fase Intensif	39	33.1	33.1	33.1
	Fase Lanjutan	79	66.9	66.9	100.0
	Total	118	100.0	100.0	

FREKUENSI NUTRITION LITERACY

Nutrition Literacy

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	20	16.9	16.9	16.9
	Cukup	38	32.2	32.2	49.2
	Baik	60	50.8	50.8	100.0
	Total	118	100.0	100.0	

Statistics

Rata Nutrition Literacy

N	Valid	118
	Missing	0
Mean		13.64
Std. Error of Mean		.467
Median		15.00
Mode		7[a]
Std. Deviation		5.078
Variance		25.787
Range		20
Minimum		5
Maximum		25

Sum		1610
Percentiles	20	8.00
	50	15.00
	70	17.00

a. Multiple modes exist. The smallest value is shown

FREKUENSI POLA MAKAN SEHARI-HARI

Statistics

Rata-rata Pola Makan

N	Valid	118
	Missing	0
Mean		53.13
Std. Error of Mean		.566
Median		53.00
Mode		47[a]
Std. Deviation		6.146
Variance		37.770
Range		28
Minimum		40
Maximum		68
Sum		6269
Percentiles	25	48.00
	50	53.00
	75	58.00

a. Multiple modes exist. The smallest value is shown

Pola Makan Sehari-hari

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sangat Kurang	5	4.2	4.2	4.2
	Kurang	21	17.8	17.8	22.0
	Sedang	26	22.0	22.0	44.1
	Baik	28	23.7	23.7	67.8
	Sangat Baik	38	32.2	32.2	100.0
	Total	118	100.0	100.0	

FREKUENSI ASUPAN MAKAN

Frequency Table

Energi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Terpenuhi	36	30.5	30.5	30.5
	Tidak Terpenuhi	82	69.5	69.5	100.0
	Total	118	100.0	100.0	

Protein

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Terpenuhi	41	34.7	34.7	34.7
	Tidak Terpenuhi	77	65.3	65.3	100.0
	Total	118	100.0	100.0	

Lemak

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Terpenuhi	40	33.9	33.9	33.9
	Tidak Terpenuhi	78	66.1	66.1	100.0
	Total	118	100.0	100.0	

Karbohidrat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Terpenuhi	53	44.9	44.9	44.9
	Tidak Terpenuhi	65	55.1	55.1	100.0
	Total	118	100.0	100.0	

Serat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Terpenuhi	1	.8	.8	.8
	Tidak Terpenuhi	117	99.2	99.2	100.0
	Total	118	100.0	100.0	

Vitamin A

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Terpenuhi	19	16.1	16.1	16.1
	Tidak Terpenuhi	99	83.9	83.9	100.0
	Total	118	100.0	100.0	

Vitamin B1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Terpenuhi	4	3.4	3.4	3.4
	Tidak Terpenuhi	114	96.6	96.6	100.0
	Total	118	100.0	100.0	

Vitamin B2

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Terpenuhi	14	11.9	11.9	11.9
	Tidak Terpenuhi	104	88.1	88.1	100.0
	Total	118	100.0	100.0	

Vitamin B6

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Terpenuhi	15	12.7	12.7	12.7
	Tidak Terpenuhi	103	87.3	87.3	100.0
	Total	118	100.0	100.0	

Vitamin C

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Terpenuhi	14	11.9	11.9	11.9
	Tidak Terpenuhi	104	88.1	88.1	100.0
	Total	118	100.0	100.0	

Iron

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Terpenuhi	14	11.9	11.9	11.9
	Tidak Terpenuhi	104	88.1	88.1	100.0
	Total	118	100.0	100.0	

Zinc

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Terpenuhi	28	23.7	23.7	23.7
	Tidak Terpenuhi	90	76.3	76.3	100.0
	Total	118	100.0	100.0	

Magnesium

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Terpenuhi	25	21.2	21.2	21.2
	Tidak Terpenuhi	93	78.8	78.8	100.0
	Total	118	100.0	100.0	

Kalsium

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Terpenuhi	13	11.0	11.0	11.0
	Tidak Terpenuhi	105	89.0	89.0	100.0
	Total	118	100.0	100.0	

Sodium

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Terpenuhi	3	2.5	2.5	2.5
	Tidak Terpenuhi	115	97.5	97.5	100.0
	Total	118	100.0	100.0	

Kebutuhan

		K_Energi	K_Protein	K_Lemak	K_Karbo	K_Serat	K_VitA	K_VitB1	K_VitB2	K_VitB6	K_VitC	K_Iron	K_Zinc	K_Magnes	K_Kalsium	K_Sodium
N	Valid	118	118	118	118	118	118	118	118	118	118	118	118	118	118	118
	Missing	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Mean		2328.390	62.754	65.381	374.449	32.797	627.542	1.155	1.210	1.361	83.263	12.364	9.653	348.983	1038.983	1467.797
Std. Deviation		242.8005	2.4976	6.6717	43.8372	3.4802	24.9764	.0500	.0999	.1321	7.4929	4.4504	1.4986	12.7024	79.5649	69.0365
Minimum		1800.0	60.0	50.0	280.0	25.0	600.0	1.1	1.1	1.3	75.0	8.0	8.0	330.0	1000.0	1300.0
Maximum		2650.0	65.0	75.0	430.0	37.0	650.0	1.2	1.3	1.7	90.0	18.0	11.0	360.0	1200.0	1500.0

Intake

		I_Energi	I_Protein	I_Lemak	I_Karbo	I_Serat	I_VitA	I_VitB1	I_VitB2	I_VitB6	I_VitC	I_Iron	I_ZInc	I_Magnes	I_Kalsium	I_Sodium
N	Valid	118	118	118	118	118	118	118	118	118	118	118	118	118	118	118
	Missing	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Mean		1886.715	54.859	52.364	375.542	8.898	399.475	.435	.559	.762	40.386	6.214	7.224	255.209	467.973	540.129
Std. Deviation		721.0826	22.1393	28.8539	169.6751	4.4712	405.7200	.3042	.3742	.3834	69.2275	3.6000	3.5627	103.2117	408.7179	554.5611
Minimum		508.5	18.0	8.4	102.5	2.0	.0	.0	.1	.1	.0	.5	1.8	71.5	28.0	6.0
Maximum		3612.9	115.4	124.3	767.3	20.9	3163.3	1.3	1.6	1.7	409.4	22.5	18.9	483.5	1698.5	3934.7

FREKUENSI STATUS GIZI

Status Gizi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurus Berat	23	19.5	19.5	19.5
	Kurus Ringan	26	22.0	22.0	41.5
	Normal	65	55.1	55.1	96.6
	Gemuk Ringan	4	3.4	3.4	100.0
	Total	118	100.0	100.0	

Statistics

Rata-Rata Status Gizi

N	Valid	118
	Missing	0
Mean		19.358
Std. Error of Mean		.2597
Median		19.200
Mode		17.6
Std. Deviation		2.8211
Variance		7.959
Range		14.8
Minimum		11.7
Maximum		26.5
Sum		2284.2

KARAKTERISTIK DENGAN NUTRITION LITERACY

Pendidikan Terakhir * Nutrition Literacy

Crosstab

			Nutrition Literacy			
			Kurang	Cukup	Baik	Total
Pendidikan	SD	Count	12	11	5	28

Terakhir		% within Pendidikan Terakhir	42.9%	39.3%	17.9%	100.0%
	SMP	Count	4	10	10	24
		% within Pendidikan Terakhir	16.7%	41.7%	41.7%	100.0%
	SMA	Count	4	17	29	50
		% within Pendidikan Terakhir	8.0%	34.0%	58.0%	100.0%
	Perguruan Tinggi	Count	0	0	16	16
		% within Pendidikan Terakhir	0.0%	0.0%	100.0%	100.0%
Total		Count	20	38	60	118
		% within Pendidikan Terakhir	16.9%	32.2%	50.8%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	36.967[a]	6	.000
Likelihood Ratio	42.324	6	.000
Linear-by-Linear Association	31.350	1	.000
N of Valid Cases	118		

a. 3 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.71.

Kruskal-Wallis Test

Test Statistics[a,b]

	Nutrition Literacy
Kruskal-Wallis H	32.403
df	3
Asymp. Sig.	.000

a. Kruskal Wallis Test

b. Grouping Variable: Pendidikan Terakhir

Usia * Nutrition Literacy

Crosstab

			Nutrition Literacy			
			Kurang	Cukup	Baik	Total
Usia	19-29	Count	3	10	27	40
		% within Usia	7.5%	25.0%	67.5%	100.0%
	30-39	Count	2	10	11	23
		% within Usia	8.7%	43.5%	47.8%	100.0%
	40-49	Count	6	9	17	32
		% within Usia	18.8%	28.1%	53.1%	100.0%
	50-59	Count	9	9	5	23
		% within Usia	39.1%	39.1%	21.7%	100.0%
Total		Count	20	38	60	118
		% within Usia	16.9%	32.2%	50.8%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	17.918[a]	6	.006
Likelihood Ratio	17.663	6	.007
Linear-by-Linear Association	13.320	1	.000
N of Valid Cases	118		

a. 2 cells (16.7%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.90.

Kruskal-Wallis Test

Test Statistics[a,b]

	Nutrition Literacy
Kruskal-Wallis H	15.061
df	3
Asymp. Sig.	.002

a. Kruskal Wallis Test

b. Grouping Variable: Usia

Jenis Kelamin * Nutrition Literacy

Crosstab

			Nutrition Literacy			
			Kurang	Cukup	Baik	Total
Jenis Kelamin	Laki-laki	Count	15	18	32	65
		% within Jenis Kelamin	23.1%	27.7%	49.2%	100.0%
	Perempuan	Count	5	20	28	53
		% within Jenis Kelamin	9.4%	37.7%	52.8%	100.0%
Total		Count	20	38	60	118
		% within Jenis Kelamin	16.9%	32.2%	50.8%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	4.195[a]	2	.123
Likelihood Ratio	4.382	2	.112
Linear-by-Linear Association	1.528	1	.216
N of Valid Cases	118		

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8.98.

Mann-Whitney Test

Test Statistics[a]

	Nutrition Literacy
Mann-Whitney U	1555.500
Wilcoxon W	3700.500
Z	-.992
Asymp. Sig. (2-tailed)	.321

a. Grouping Variable: Jenis Kelamin

Pekerjaan * Nutrition Literacy

Crosstab

	Nutrition Literacy	Total

			Kurang	Cukup	Baik	
Pekerjaan	Tidak Bekerja	Count	5	3	6	14
		% within Pekerjaan	35.7%	21.4%	42.9%	100.0%
	Bekerja	Count	15	35	54	104
		% within Pekerjaan	14.4%	33.7%	51.9%	100.0%
Total		Count	20	38	60	118
		% within Pekerjaan	16.9%	32.2%	50.8%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	4.072[a]	2	.131
Likelihood Ratio	3.461	2	.177
Linear-by-Linear Association	2.002	1	.157
N of Valid Cases	118		

a. 2 cells (33.3%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.37.

Mann-Whitney Test

Test Statistics[a]

	Nutrition Literacy
Mann-Whitney U	597.000
Wilcoxon W	702.000
Z	-1.196
Asymp. Sig. (2-tailed)	.232

a. Grouping Variable: Pekerjaan

Fase Pengobatan * Nutrition Literacy

Crosstab

			Nutrition Literacy			
			Kurang	Cukup	Baik	Total
Fase Pengobatan	Fase Intensif	Count	13	18	8	39
		% within Fase Pengobatan	33.3%	46.2%	20.5%	100.0%
	Fase	Count	7	20	52	79

	Lanjutan	% within Fase Pengobatan	8.9%	25.3%	65.8%	100.0%
Total		Count	20	38	60	118
		% within Fase Pengobatan	16.9%	32.2%	50.8%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	23.289[a]	2	.000
Likelihood Ratio	24.158	2	.000
Linear-by-Linear Association	22.390	1	.000
N of Valid Cases	118		

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.61.

Mann-Whitney Test

Test Statistics[a]

	Nutrition Literacy
Mann-Whitney U	775.500
Wilcoxon W	1555.500
Z	-4.803
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Grouping Variable: Fase Pengobatan

HUBUNGAN KARAKTERISTIK DENGAN POLA MAKAN

Crosstab Pendidikan Terakhir * Pola Makan

			Pola Makan				
			Kurang	Sedang	Baik	Sangat Baik	Total
Pendidikan Terakhir	SD	Count	11	7	6	4	28
		Expected Count	6.2	6.2	6.6	9.0	28.0

		% within Pendidikan Terakhir	39.3%	25.0%	21.4%	14.3%	100.0%
	SMP	Count	4	6	6	8	24
		Expected Count	5.3	5.3	5.7	7.7	24.0
		% within Pendidikan Terakhir	16.7%	25.0%	25.0%	33.3%	100.0%
	SMA	Count	9	11	12	18	50
		Expected Count	11.0	11.0	11.9	16.1	50.0
		% within Pendidikan Terakhir	18.0%	22.0%	24.0%	36.0%	100.0%
	Perguruan Tinggi	Count	2	2	4	8	16
		Expected Count	3.5	3.5	3.8	5.2	16.0
		% within Pendidikan Terakhir	12.5%	12.5%	25.0%	50.0%	100.0%
Total		Count	26	26	28	38	118
		Expected Count	26.0	26.0	28.0	38.0	118.0
		% within Pendidikan Terakhir	22.0%	22.0%	23.7%	32.2%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	10.682[a]	9	.298
Likelihood Ratio	10.757	9	.293
Linear-by-Linear Association	8.513	1	.004
N of Valid Cases	118		

a. 3 cells (18.8%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.53.

Crosstab Usia * Pola Makan

			Pola Makan				
			Kurang	Sedang	Baik	Sangat Baik	Total
Usia	19-29	Count	8	10	10	12	40
		Expected Count	8.8	8.8	9.5	12.9	40.0
		% within Usia	20.0%	25.0%	25.0%	30.0%	100.0%
	30-39	Count	4	7	4	8	23
		Expected Count	5.1	5.1	5.5	7.4	23.0
		% within Usia	17.4%	30.4%	17.4%	34.8%	100.0%
	40-49	Count	9	4	7	12	32
		Expected Count	7.1	7.1	7.6	10.3	32.0
		% within Usia	28.1%	12.5%	21.9%	37.5%	100.0%
	50-59	Count	5	5	7	6	23
		Expected Count	5.1	5.1	5.5	7.4	23.0
		% within Usia	21.7%	21.7%	30.4%	26.1%	100.0%
Total		Count	26	26	28	38	118
		Expected Count	26.0	26.0	28.0	38.0	118.0
		% within Usia	22.0%	22.0%	23.7%	32.2%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	4.610[a]	9	.867
Likelihood Ratio	4.757	9	.855
Linear-by-Linear Association	.006	1	.937
N of Valid Cases	118		

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5.07.

Jenis Kelamin * Pola Makan

Crosstab

			Pola Makan				
			Kurang	Sedang	Baik	Sangat Baik	Total
Jenis Kelamin	Laki-laki	Count	17	14	14	20	65
		Expected Count	14.3	14.3	15.4	20.9	65.0

		% within Jenis Kelamin	26.2%	21.5%	21.5%	30.8%	100.0%
	Perempuan	Count	9	12	14	18	53
		Expected Count	11.7	11.7	12.6	17.1	53.0
		% within Jenis Kelamin	17.0%	22.6%	26.4%	34.0%	100.0%
Total		Count	26	26	28	38	118
		Expected Count	26.0	26.0	28.0	38.0	118.0
		% within Jenis Kelamin	22.0%	22.0%	23.7%	32.2%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	1.516[a]	3	.679
Likelihood Ratio	1.539	3	.673
Linear-by-Linear Association	.924	1	.337
N of Valid Cases	118		

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 11.68.

Pekerjaan * Pola Makan

Pekerjaan * Pola Makan Crosstabulation

			Pola Makan				
			Kurang	Sedang	Baik	Sangat Baik	Total
Pekerjaan	Tidak Bekerja	Count	5	3	3	3	14
		Expected Count	3.1	3.1	3.3	4.5	14.0
		% within Pekerjaan	35.7%	21.4%	21.4%	21.4%	100.0%
	Bekerja	Count	21	23	25	35	104
		Expected Count	22.9	22.9	24.7	33.5	104.0
		% within Pekerjaan	20.2%	22.1%	24.0%	33.7%	100.0%
Total		Count	26	26	28	38	118
		Expected Count	26.0	26.0	28.0	38.0	118.0

	% within Pekerjaan	22.0%	22.0%	23.7%	32.2%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	1.960[a]	3	.581
Likelihood Ratio	1.843	3	.606
Linear-by-Linear Association	1.695	1	.193
N of Valid Cases	118		

a. 4 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.08.

Uji Alternatif Mann-Whitney Test

Test Statistics[a]

	Pola Makan
Mann-Whitney U	579.000
Wilcoxon W	684.000
Z	-1.285
Asymp. Sig. (2-tailed)	.199

a. Grouping Variable: Pekerjaan

Fase Pengobatan * Pola Makan

Fase Pengobatan * Pola Makan Crosstabulation

			Pola Makan				
			Kurang	Sedang	Baik	Sangat Baik	Total
Fase Pengobatan	Fase Intensif	Count	24	10	4	1	39
		Expected Count	8.6	8.6	9.3	12.6	39.0
		% within Fase Pengobatan	61.5%	25.6%	10.3%	2.6%	100.0%
	Fase Lanjutan	Count	2	16	24	37	79
		Expected Count	17.4	17.4	18.7	25.4	79.0
		% within Fase Pengobatan	2.5%	20.3%	30.4%	46.8%	100.0%
Total		Count	26	26	28	38	118

	Expected Count	26.0	26.0	28.0	38.0	118.0
	% within Fase Pengobatan	22.0%	22.0%	23.7%	32.2%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	61.950[a]	3	.000
Likelihood Ratio	68.788	3	.000
Linear-by-Linear Association	55.611	1	.000
N of Valid Cases	118		

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8.59.

HUBUNGAN KARAKTERISTIK DENGAN STATUS GIZI

Pendidikan Terakhir * Status Gizi

Crosstab

			Status Gizi				
			Kurus Berat	Kurus Ringan	Normal	Gemuk Ringan	Total
Pendidikan Terakhir	SD	Count	8	8	11	1	28
		Expected Count	5.5	6.2	15.4	.9	28.0
		% within Pendidikan Terakhir	28.6%	28.6%	39.3%	3.6%	100.0%
	SMP	Count	3	3	15	3	24
		Expected Count	4.7	5.3	13.2	.8	24.0
		% within Pendidikan Terakhir	12.5%	12.5%	62.5%	12.5%	100.0%
	SMA	Count	9	12	29	0	50
		Expected Count	9.7	11.0	27.5	1.7	50.0
		% within Pendidikan Terakhir	18.0%	24.0%	58.0%	0.0%	100.0%
	Perguruan Tinggi	Count	3	3	10	0	16
		Expected Count	3.1	3.5	8.8	.5	16.0

	% within Pendidikan Terakhir	18.8%	18.8%	62.5%	0.0%	100.0%
Total	Count	23	26	65	4	118
	Expected Count	23.0	26.0	65.0	4.0	118.0
	% within Pendidikan Terakhir	19.5%	22.0%	55.1%	3.4%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	13.408[a]	9	.145
Likelihood Ratio	13.430	9	.144
Linear-by-Linear Association	.451	1	.502
N of Valid Cases	118		

a. 7 cells (43.8%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .54.

Uji Alternatif Kruskal Wallis Test

Test Statistics[a,b]

	Status Gizi
Kruskal-Wallis H	6.444
df	3
Asymp. Sig.	.092

a. Kruskal Wallis Test

b. Grouping Variable: Pendidikan Terakhir

Usia * Status Gizi

Crosstab

			Status Gizi				
			Kurus Berat	Kurus Ringan	Normal	Gemuk Ringan	Total
Usia	19-29	Count	8	8	22	2	40
		Expected Count	7.8	8.8	22.0	1.4	40.0

		% within Usia	20.0%	20.0%	55.0%	5.0%	100.0%
	30-39	Count	4	6	11	2	23
		Expected Count	4.5	5.1	12.7	.8	23.0
		% within Usia	17.4%	26.1%	47.8%	8.7%	100.0%
	40-49	Count	6	8	18	0	32
		Expected Count	6.2	7.1	17.6	1.1	32.0
		% within Usia	18.8%	25.0%	56.3%	0.0%	100.0%
	50-59	Count	5	4	14	0	23
		Expected Count	4.5	5.1	12.7	.8	23.0
		% within Usia	21.7%	17.4%	60.9%	0.0%	100.0%
Total		Count	23	26	65	4	118
		Expected Count	23.0	26.0	65.0	4.0	118.0
		% within Usia	19.5%	22.0%	55.1%	3.4%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	5.173[a]	9	.819
Likelihood Ratio	6.426	9	.697
Linear-by-Linear Association	.157	1	.692
N of Valid Cases	118		

a 6 cells (37.5%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .78

.

Uji Alternatif Kurskal Wallis Test

Test Statistics[a,b]

	Status Gizi
Kruskal-Wallis H	.248
df	3
Asymp. Sig.	.969

a. Kruskal Wallis Test

b. Grouping Variable: Usia

Jenis Kelamin * Status Gizi

Crosstab

			Status Gizi				
			Kurus Berat	Kurus Ringan	Normal	Gemuk Ringan	Total
Jenis Kelamin	Laki-laki	Count	14	16	34	1	65
		Expected Count	12.7	14.3	35.8	2.2	65.0
		% within Jenis Kelamin	21.5%	24.6%	52.3%	1.5%	100.0%
	Perempuan	Count	9	10	31	3	53
		Expected Count	10.3	11.7	29.2	1.8	53.0
		% within Jenis Kelamin	17.0%	18.9%	58.5%	5.7%	100.0%
Total		Count	23	26	65	4	118
		Expected Count	23.0	26.0	65.0	4.0	118.0
		% within Jenis Kelamin	19.5%	22.0%	55.1%	3.4%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	2.415[a]	3	.491
Likelihood Ratio	2.455	3	.483
Linear-by-Linear Association	1.487	1	.223
N of Valid Cases	118		

a. 2 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.80.

Uji Alternatif Mann Whitney Test

Test Statistics[a]

	Status Gizi
Mann-Whitney U	1511.500
Wilcoxon W	3656.500
Z	-1.265
Asymp. Sig. (2-tailed)	.206

a. Grouping Variable: Jenis Kelamin

Pekerjaan * Status Gizi Crosstabulation

	Status Gizi	Total

			Kurus Berat	Kurus Ringan	Normal	Gemuk Ringan	
Pekerjaan	Tidak Bekerja	Count	4	6	4	0	14
		Expected Count	2.7	3.1	7.7	.5	14.0
		% within Pekerjaan	28.6%	42.9%	28.6%	0.0%	100.0%
	Bekerja	Count	19	20	61	4	104
		Expected Count	20.3	22.9	57.3	3.5	104.0
		% within Pekerjaan	18.3%	19.2%	58.7%	3.8%	100.0%
Total		Count	23	26	65	4	118
		Expected Count	23.0	26.0	65.0	4.0	118.0
		% within Pekerjaan	19.5%	22.0%	55.1%	3.4%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	6.363[a]	3	.095
Likelihood Ratio	6.557	3	.087
Linear-by-Linear Association	4.029	1	.045
N of Valid Cases	118		

a. 4 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .47.

Fase Pengobatan * Status Gizi Crosstabulation

Crosstab

			Status Gizi				
			Kurus Berat	Kurus Ringan	Normal	Gemuk Ringan	Total
Fase Pengobatan	Fase Intensif	Count	14	9	15	1	39
		Expected Count	7.6	8.6	21.5	1.3	39.0

		% within Fase Pengobatan	35.9%	23.1%	38.5%	2.6%	100.0%
	Fase Lanjutan	Count	9	17	50	3	79
		Expected Count	15.4	17.4	43.5	2.7	79.0
		% within Fase Pengobatan	11.4%	21.5%	63.3%	3.8%	100.0%
Total		Count	23	26	65	4	118
		Expected Count	23.0	26.0	65.0	4.0	118.0
		% within Fase Pengobatan	19.5%	22.0%	55.1%	3.4%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	11.112[a]	3	.011
Likelihood Ratio	10.695	3	.013
Linear-by-Linear Association	9.899	1	.002
N of Valid Cases	118		

a. 2 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.32.

Uji Alternatif Mann Whitney Test

Test Statistics[a]

	Status Gizi
Mann-Whitney U	1063.000
Wilcoxon W	1843.000
Z	-3.026
Asymp. Sig. (2-tailed)	.002

a. Grouping Variable: Fase Pengobatan

HUBUNGAN NUTRITION LITERACY DENGAN POLA MAKAN

Nutrition Literacy * Pola Makan Crosstabulation

	Pola Makan	Total

			Kurang	Sedang	Baik	Sangat Baik	
Nutrition Literacy	Kurang	Count	13	3	2	2	20
		Expected Count	4.4	4.4	4.7	6.4	20.0
		% within Nutrition Literacy	65.0%	15.0%	10.0%	10.0%	100.0%
	Cukup	Count	9	17	6	6	38
		Expected Count	8.4	8.4	9.0	12.2	38.0
		% within Nutrition Literacy	23.7%	44.7%	15.8%	15.8%	100.0%
	Baik	Count	4	6	20	30	60
		Expected Count	13.2	13.2	14.2	19.3	60.0
		% within Nutrition Literacy	6.7%	10.0%	33.3%	50.0%	100.0%
Total		Count	26	26	28	38	118
		Expected Count	26.0	26.0	28.0	38.0	118.0
		% within Nutrition Literacy	22.0%	22.0%	23.7%	32.2%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	53.588[a]	6	.000
Likelihood Ratio	50.572	6	.000
Linear-by-Linear Association	36.475	1	.000
N of Valid Cases	118		

a. 3 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4.41.

Uji Alternatif Kruskal Wallis Test

Test Statistics[a,b]

	Pola Makan
Kruskal-Wallis H	36.365
df	2
Asymp. Sig.	.000

a. Kruskal Wallis Test

b. Grouping Variable: Nutrition Literacy

HUBUNGAN NUTRITION LITERACY DENGAN STATUS GIZI

Nutrition Literacy * Status Gizi Crosstabulation

			Status Gizi				
			Kurus Berat	Kurus Ringan	Normal	Gemuk	Total
Nutrition Literacy	Kurang	Count	6	10	4	0	20
		Expected Count	3.9	4.4	11.0	.7	20.0
		% within Nutrition Literacy	30.0%	50.0%	20.0%	0.0%	100.0%
	Cukup	Count	10	5	22	1	38
		Expected Count	7.4	8.4	20.9	1.3	38.0
		% within Nutrition Literacy	26.3%	13.2%	57.9%	2.6%	100.0%
	Baik	Count	7	11	39	3	60
		Expected Count	11.7	13.2	33.1	2.0	60.0
		% within Nutrition Literacy	11.7%	18.3%	65.0%	5.0%	100.0%
Total		Count	23	26	65	4	118
		Expected Count	23.0	26.0	65.0	4.0	118.0
		% within Nutrition Literacy	19.5%	22.0%	55.1%	3.4%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	19.552[a]	6	.003
Likelihood Ratio	20.001	6	.003
Linear-by-Linear Association	11.299	1	.001
N of Valid Cases	118		

a. 5 cells (41.7%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .68.

Uji Alternatif Kruskal Wallis Test

Test Statistics[a,b]

	Status Gizi

Kruskal-Wallis H	13.260
df	2
Asymp. Sig.	.001

a. Kruskal Wallis Test

b. Grouping Variable: Nutrition Literacy

HUBUNGAN NUTRITION LITERACY DENGAN ASUPAN MAKAN

Energi * Nutrition Literacy

Crosstab

			Nutrition Literacy			
			Kurang	Cukup	Baik	Total
Energi	Terpenuhi	Count	6	10	20	36
		% within Energi	16.7%	27.8%	55.6%	100.0%
	Tidak Terpenuhi	Count	14	28	40	82
		% within Energi	17.1%	34.1%	48.8%	100.0%
Total		Count	20	38	60	118
		% within Energi	16.9%	32.2%	50.8%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	.543[a]	2	.762
Likelihood Ratio	.549	2	.760
Linear-by-Linear Association	.227	1	.634
N of Valid Cases	118		

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.10.

Protein * Nutrition Literacy

Crosstab

			Nutrition Literacy			
			Kurang	Cukup	Baik	Total
Protein	Terpenuhi	Count	5	12	24	41
		% within Protein	12.2%	29.3%	58.5%	100.0%
	Tidak Terpenuhi	Count	15	26	36	77

	% within Protein	19.5%	33.8%	46.8%	100.0%
Total	Count	20	38	60	118
	% within Protein	16.9%	32.2%	50.8%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	1.736[a]	2	.420
Likelihood Ratio	1.770	2	.413
Linear-by-Linear Association	1.713	1	.191
N of Valid Cases	118		

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.95.

Lemak * Nutrition Literacy

Crosstab

			Nutrition Literacy			
			Kurang	Cukup	Baik	Total
Lemak	Terpenuhi	Count	6	10	24	40
		% within Lemak	15.0%	25.0%	60.0%	100.0%
	Tidak Terpenuhi	Count	14	28	36	78
		% within Lemak	17.9%	35.9%	46.2%	100.0%
Total		Count	20	38	60	118
		% within Lemak	16.9%	32.2%	50.8%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	2.108[a]	2	.349
Likelihood Ratio	2.127	2	.345
Linear-by-Linear Association	1.313	1	.252
N of Valid Cases	118		

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.78.

Karbohidrat * Nutrition Literacy

Crosstab

			Nutrition Literacy			
			Kurang	Cukup	Baik	Total
Karbohidrat	Terpenuhi	Count	10	16	27	53
		% within Karbohidrat	18.9%	30.2%	50.9%	100.0%
	Tidak Terpenuhi	Count	10	22	33	65
		% within Karbohidrat	15.4%	33.8%	50.8%	100.0%
Total		Count	20	38	60	118
		% within Karbohidrat	16.9%	32.2%	50.8%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	.330[a]	2	.848
Likelihood Ratio	.330	2	.848
Linear-by-Linear Association	.056	1	.812
N of Valid Cases	118		

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8.98.

Serat * Nutrition Literacy

Crosstab

			Nutrition Literacy			
			Kurang	Cukup	Baik	Total
Serat	Terpenuhi	Count	0	0	1	1
		% within Serat	0.0%	0.0%	100.0%	100.0%
	Tidak Terpenuhi	Count	20	38	59	117
		% within Serat	17.1%	32.5%	50.4%	100.0%
Total		Count	20	38	60	118
		% within Serat	16.9%	32.2%	50.8%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	.975[a]	2	.614

Likelihood Ratio	1.361	2	.506
Linear-by-Linear Association	.776	1	.378
N of Valid Cases	118		

a. 3 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .17.

Mann-Whitney Test

Test Statistics[a]

	Nutrition Literacy
Mann-Whitney U	29.500
Wilcoxon W	6932.500
Z	-.934
Asymp. Sig. (2-tailed)	.350
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.508[b]

a. Grouping Variable: Serat

b. Not corrected for ties.

Vitamin A * Nutrition Literacy

Crosstab

			Nutrition Literacy			
			Kurang	Cukup	Baik	Total
Vitamin A	Terpenuhi	Count	4	5	10	19
		% within Vitamin A	21.1%	26.3%	52.6%	100.0%
	Tidak Terpenuhi	Count	16	33	50	99
		% within Vitamin A	16.2%	33.3%	50.5%	100.0%
Total		Count	20	38	60	118
		% within Vitamin A	16.9%	32.2%	50.8%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	.483[a]	2	.785
Likelihood Ratio	.483	2	.785
Linear-by-Linear Association	.021	1	.884
N of Valid Cases	118		

a. 1 cells (16.7%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.22.

Vitamin B1 * Nutrition Literacy

Crosstab

			Nutrition Literacy			
			Kurang	Cukup	Baik	Total
Vitamin B1	Terpenuhi	Count	0	2	2	4
		% within Vitamin B1	0.0%	50.0%	50.0%	100.0%
	Tidak Terpenuhi	Count	20	36	58	114
		% within Vitamin B1	17.5%	31.6%	50.9%	100.0%
Total		Count	20	38	60	118
		% within Vitamin B1	16.9%	32.2%	50.8%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	1.110[a]	2	.574
Likelihood Ratio	1.730	2	.421
Linear-by-Linear Association	.189	1	.664
N of Valid Cases	118		

a. 3 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .68.

Mann-Whitney Test

Test Statistics[a]

	Nutrition Literacy
Mann-Whitney U	210.000
Wilcoxon W	6765.000
Z	-.294
Asymp. Sig. (2-tailed)	.769

a. Grouping Variable: Vitamin B1

Vitamin B2 * Nutrition Literacy

Crosstab

			Nutrition Literacy			
			Kurang	Cukup	Baik	Total

Vitamin B2	Terpenuhi	Count	3	3	8	14
		% within Vitamin B2	21.4%	21.4%	57.1%	100.0%
	Tidak Terpenuhi	Count	17	35	52	104
		% within Vitamin B2	16.3%	33.7%	50.0%	100.0%
Total		Count	20	38	60	118
		% within Vitamin B2	16.9%	32.2%	50.8%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	.885[a]	2	.643
Likelihood Ratio	.935	2	.627
Linear-by-Linear Association	.009	1	.923
N of Valid Cases	118		

a. 2 cells (33.3%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.37.

Mann-Whitney Test

Test Statistics[a]

	Nutrition Literacy
Mann-Whitney U	703.000
Wilcoxon W	6163.000
Z	-.228
Asymp. Sig. (2-tailed)	.819

a. Grouping Variable: Vitamin B2

Vitamin B6 * Nutrition Literacy

Crosstab

			Nutrition Literacy			
			Kurang	Cukup	Baik	Total
Vitamin B6	Terpenuhi	Count	2	4	9	15
		% within Vitamin B6	13.3%	26.7%	60.0%	100.0%
	Tidak Terpenuhi	Count	18	34	51	103
		% within Vitamin B6	17.5%	33.0%	49.5%	100.0%
Total		Count	20	38	60	118
		% within Vitamin B6	16.9%	32.2%	50.8%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	.579[a]	2	.749
Likelihood Ratio	.584	2	.747
Linear-by-Linear Association	.493	1	.482
N of Valid Cases	118		

a. 2 cells (33.3%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.54.

Mann-Whitney Test

Test Statistics[a]

	Nutrition Literacy
Mann-Whitney U	689.500
Wilcoxon W	6045.500
Z	-.736
Asymp. Sig. (2-tailed)	.462

a. Grouping Variable: Vitamin B6

Vitamin C * Nutrition Literacy

Crosstab

			Nutrition Literacy			
			Kurang	Cukup	Baik	Total
Vitamin C	Terpenuhi	Count	1	8	5	14
		% within Vitamin C	7.1%	57.1%	35.7%	100.0%
	Tidak Terpenuhi	Count	19	30	55	104
		% within Vitamin C	18.3%	28.8%	52.9%	100.0%
Total		Count	20	38	60	118
		% within Vitamin C	16.9%	32.2%	50.8%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	4.685[a]	2	.096

Likelihood Ratio	4.480	2	.106
Linear-by-Linear Association	.079	1	.778
N of Valid Cases	118		

a. 2 cells (33.3%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.37.

Mann-Whitney Test

Test Statistics[a]

	Nutrition Literacy
Mann-Whitney U	664.000
Wilcoxon W	769.000
Z	-.585
Asymp. Sig. (2-tailed)	.559

a. Grouping Variable: Vitamin C

Iron * Nutrition Literacy

Crosstab

			Nutrition Literacy			
			Kurang	Cukup	Baik	Total
Iron	Terpenuhi	Count	4	5	5	14
		% within Iron	28.6%	35.7%	35.7%	100.0%
	Tidak Terpenuhi	Count	16	33	55	104
		% within Iron	15.4%	31.7%	52.9%	100.0%
Total		Count	20	38	60	118
		% within Iron	16.9%	32.2%	50.8%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	2.042[a]	2	.360
Likelihood Ratio	1.926	2	.382
Linear-by-Linear Association	2.002	1	.157
N of Valid Cases	118		

a. 2 cells (33.3%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.37.

Mann-Whitney Test

Test Statistics[a]

	Nutrition Literacy
Mann-Whitney U	577.000
Wilcoxon W	682.000
Z	-1.379
Asymp. Sig. (2-tailed)	.168

a. Grouping Variable: Iron

Zinc * Nutrition Literacy

Crosstab

			Nutrition Literacy			
			Kurang	Cukup	Baik	Total
Zinc	Terpenuhi	Count	2	8	18	28
		% within Zinc	7.1%	28.6%	64.3%	100.0%
	Tidak Terpenuhi	Count	18	30	42	90
		% within Zinc	20.0%	33.3%	46.7%	100.0%
Total		Count	20	38	60	118
		% within Zinc	16.9%	32.2%	50.8%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	3.537[a]	2	.171
Likelihood Ratio	3.892	2	.143
Linear-by-Linear Association	3.493	1	.062
N of Valid Cases	118		

a. 1 cells (16.7%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4.75.

Magnesium * Nutrition Literacy

Crosstab

			Nutrition Literacy			
			Kurang	Cukup	Baik	Total
Magnesium	Terpenuhi	Count	8	6	11	25

		% within Magnesium	32.0%	24.0%	44.0%	100.0%
	Tidak Terpenuhi	Count	12	32	49	93
		% within Magnesium	12.9%	34.4%	52.7%	100.0%
Total		Count	20	38	60	118
		% within Magnesium	16.9%	32.2%	50.8%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	5.195[a]	2	.074
Likelihood Ratio	4.636	2	.098
Linear-by-Linear Association	2.679	1	.102
N of Valid Cases	118		

a. 1 cells (16.7%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4.24.

Kalsium * Nutrition Literacy

Crosstab

			Nutrition Literacy			
			Kurang	Cukup	Baik	Total
Kalsium	Terpenuhi	Count	4	3	6	13
		% within Kalsium	30.8%	23.1%	46.2%	100.0%
	Tidak Terpenuhi	Count	16	35	54	105
		% within Kalsium	15.2%	33.3%	51.4%	100.0%
Total		Count	20	38	60	118
		% within Kalsium	16.9%	32.2%	50.8%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	2.087[a]	2	.352
Likelihood Ratio	1.845	2	.398
Linear-by-Linear Association	.882	1	.348
N of Valid Cases	118		

a. 2 cells (33.3%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.20.

Mann-Whitney Test

Test Statistics[a]

	Nutrition Literacy
Mann-Whitney U	600.500
Wilcoxon W	691.500
Z	-.773
Asymp. Sig. (2-tailed)	.439

a. Grouping Variable: Kalsium

Sodium * Nutrition Literacy

Crosstab

			Nutrition Literacy			
			Kurang	Cukup	Baik	Total
Sodium	Terpenuhi	Count	1	1	1	3
		% within Sodium	33.3%	33.3%	33.3%	100.0%
	Tidak Terpenuhi	Count	19	37	59	115
		% within Sodium	16.5%	32.2%	51.3%	100.0%
Total		Count	20	38	60	118
		% within Sodium	16.9%	32.2%	50.8%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	.674[a]	2	.714
Likelihood Ratio	.594	2	.743
Linear-by-Linear Association	.623	1	.430
N of Valid Cases	118		

a. 3 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .51.

Mann-Whitney Test

Test Statistics[a]

	Nutrition Literacy

Mann-Whitney U	132.500
Wilcoxon W	138.500
Z	-.750
Asymp. Sig. (2-tailed)	.453
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.514[b]

a. Grouping Variable: Sodium

b. Not corrected for ties.

HUBUNGAN POLA MAKAN DENGAN STATUS GIZI

Pola Makan * Status Gizi Crosstabulation

			Status Gizi				
			Kurus Berat	Kurus Ringan	Normal	Gemuk Ringan	Total
Pola Makan	Kurang	Count	12	7	7	0	26
		% within Pola Makan	46.2%	26.9%	26.9%	0.0%	100.0%
	Sedang	Count	3	8	14	1	26
		% within Pola Makan	11.5%	30.8%	53.8%	3.8%	100.0%
	Baik	Count	4	7	16	1	28
		% within Pola Makan	14.3%	25.0%	57.1%	3.6%	100.0%
	Sangat Baik	Count	4	4	28	2	38
		% within Pola Makan	10.5%	10.5%	73.7%	5.3%	100.0%
Total		Count	23	26	65	4	118
		% within Pola Makan	19.5%	22.0%	55.1%	3.4%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	23.313[a]	9	.006
Likelihood Ratio	23.057	9	.006
Linear-by-Linear Association	16.098	1	.000
N of Valid Cases	118		

a. 4 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .88.

Kruskal-Wallis Test

Test Statistics[a,b]

	Status Gizi
Kruskal-Wallis H	19.406
df	3
Asymp. Sig.	.000

a. Kruskal Wallis Test

b. Grouping Variable: Pola Makan

HUBUNGAN ASUPAN MAKAN DENGAN STATUS GIZI

Energi * Status Gizi

Crosstab

			Status Gizi				
			Kurus Berat	Kurus Ringan	Normal	Gemuk Ringan	Total
Energi	Terpenuhi	Count	4	3	25	4	36
		% within Energi	11.1%	8.3%	69.4%	11.1%	100.0%
	Tidak Terpenuhi	Count	19	23	40	0	82
		% within Energi	23.2%	28.0%	48.8%	0.0%	100.0%
Total		Count	23	26	65	4	118
		% within Energi	19.5%	22.0%	55.1%	3.4%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	17.330[a]	3	.001
Likelihood Ratio	18.700	3	.000
Linear-by-Linear Association	10.671	1	.001
N of Valid Cases	118		

a. 2 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.22.

Mann-Whitney Test

Test Statistics[a]

	Status Gizi
Mann-Whitney U	944.500
Wilcoxon W	4347.500
Z	-3.441
Asymp. Sig. (2-tailed)	.001

a. Grouping Variable: Energi

Protein * Status Gizi

Crosstab

			Status Gizi				
			Kurus Berat	Kurus Ringan	Normal	Gemuk Ringan	Total
Protein	Terpenuhi	Count	3	5	30	3	41
		% within Protein	7.3%	12.2%	73.2%	7.3%	100.0%
	Tidak Terpenuhi	Count	20	21	35	1	77
		% within Protein	26.0%	27.3%	45.5%	1.3%	100.0%
Total		Count	23	26	65	4	118
		% within Protein	19.5%	22.0%	55.1%	3.4%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	14.128[a]	3	.003
Likelihood Ratio	14.931	3	.002
Linear-by-Linear Association	12.896	1	.000
N of Valid Cases	118		

a. 2 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.39.

Mann-Whitney Test

Test Statistics[a]

	Status Gizi
Mann-Whitney U	990.000
Wilcoxon W	3993.000
Z	-3.685
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Grouping Variable: Protein

Lemak * Status Gizi

Crosstab

			Status Gizi				
			Kurus Berat	Kurus Ringan	Normal	Gemuk Ringan	Total
Lemak	Terpenuhi	Count	2	3	31	4	40
		% within Lemak	5.0%	7.5%	77.5%	10.0%	100.0%
	Tidak Terpenuhi	Count	21	23	34	0	78
		% within Lemak	26.9%	29.5%	43.6%	0.0%	100.0%
Total		Count	23	26	65	4	118
		% within Lemak	19.5%	22.0%	55.1%	3.4%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	25.641[a]	3	.000
Likelihood Ratio	28.967	3	.000
Linear-by-Linear Association	21.482	1	.000
N of Valid Cases	118		

a. 2 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.36.

Mann-Whitney Test

Test Statistics[a]

	Status Gizi
Mann-Whitney U	798.500
Wilcoxon W	3879.500

Z	-4.796
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Grouping Variable: Lemak

Karbohidrat * Status Gizi

Crosstab

			Status Gizi				
			Kurus Berat	Kurus Ringan	Normal	Gemuk Ringan	Total
Karbohidrat	Terpenuhi	Count	11	10	30	2	53
		% within Karbohidrat	20.8%	18.9%	56.6%	3.8%	100.0%
	Tidak Terpenuhi	Count	12	16	35	2	65
		% within Karbohidrat	18.5%	24.6%	53.8%	3.1%	100.0%
Total		Count	23	26	65	4	118
		% within Karbohidrat	19.5%	22.0%	55.1%	3.4%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	.599[a]	3	.897
Likelihood Ratio	.603	3	.896
Linear-by-Linear Association	.014	1	.905
N of Valid Cases	118		

a. 2 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.80.

Mann-Whitney Test

Test Statistics[a]

	Status Gizi
Mann-Whitney U	1686.000
Wilcoxon W	3831.000
Z	-.219
Asymp. Sig. (2-tailed)	.827

a. Grouping Variable: Karbohidrat

Serat * Status Gizi

Crosstab

			Status Gizi				
			Kurus Berat	Kurus Ringan	Normal	Gemuk Ringan	Total
Serat	Terpenuhi	Count	0	0	1	0	1
		% within Serat	0.0%	0.0%	100.0%	0.0%	100.0%
	Tidak Terpenuhi	Count	23	26	64	4	117
		% within Serat	19.7%	22.2%	54.7%	3.4%	100.0%
Total		Count	23	26	65	4	118
		% within Serat	19.5%	22.0%	55.1%	3.4%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	.822[a]	3	.844
Likelihood Ratio	1.200	3	.753
Linear-by-Linear Association	.473	1	.492
N of Valid Cases	118		

a. 5 cells (62.5%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .03.

Mann-Whitney Test

Test Statistics[a]

	Status Gizi
Mann-Whitney U	36.000
Wilcoxon W	6939.000
Z	-.732
Asymp. Sig. (2-tailed)	.464
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.627[b]

a. Grouping Variable: Serat

b. Not corrected for ties.

Vitamin A * Status Gizi

Crosstab

			Status Gizi				
			Kurus Berat	Kurus Ringan	Normal	Gemuk Ringan	Total
Vitamin A	Terpenuhi	Count	1	8	10	0	19
		% within Vitamin A	5.3%	42.1%	52.6%	0.0%	100.0%
	Tidak Terpenuhi	Count	22	18	55	4	99
		% within Vitamin A	22.2%	18.2%	55.6%	4.0%	100.0%
Total		Count	23	26	65	4	118
		% within Vitamin A	19.5%	22.0%	55.1%	3.4%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	7.285[a]	3	.063
Likelihood Ratio	8.024	3	.046
Linear-by-Linear Association	.080	1	.778
N of Valid Cases	118		

a. 4 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .64.

Mann-Whitney Test

Test Statistics[a]

	Status Gizi
Mann-Whitney U	934.000
Wilcoxon W	1124.000
Z	-.053
Asymp. Sig. (2-tailed)	.958

a. Grouping Variable: Vitamin A

Vitamin B1 * Status Gizi

Crosstab

	Status Gizi				
	Kurus Berat	Kurus Ringan	Normal	Gemuk Ringan	Total

Vitamin B1	Terpenuhi	Count	0	2	2	0	4
		% within Vitamin B1	0.0%	50.0%	50.0%	0.0%	100.0%
	Tidak Terpenuhi	Count	23	24	63	4	114
		% within Vitamin B1	20.2%	21.1%	55.3%	3.5%	100.0%
Total		Count	23	26	65	4	118
		% within Vitamin B1	19.5%	22.0%	55.1%	3.4%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	2.436[a]	3	.487
Likelihood Ratio	2.973	3	.396
Linear-by-Linear Association	.034	1	.854
N of Valid Cases	118		

a. 5 cells (62.5%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .14.

Mann-Whitney Test

Test Statistics[a]

	Status Gizi
Mann-Whitney U	227.000
Wilcoxon W	237.000
Z	-.016
Asymp. Sig. (2-tailed)	.987

a. Grouping Variable: Vitamin B1

Vitamin B2 * Status Gizi

Crosstab

			Status Gizi				
			Kurus Berat	Kurus Ringan	Normal	Gemuk Ringan	Total
Vitamin B2	Terpenuhi	Count	3	2	9	0	14
		% within Vitamin B2	21.4%	14.3%	64.3%	0.0%	100.0%

	Tidak Terpenuhi	Count	20	24	56	4	104
		% within Vitamin B2	19.2%	23.1%	53.8%	3.8%	100.0%
Total		Count	23	26	65	4	118
		% within Vitamin B2	19.5%	22.0%	55.1%	3.4%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	1.246[a]	3	.742
Likelihood Ratio	1.760	3	.624
Linear-by-Linear Association	.001	1	.982
N of Valid Cases	118		

a. 4 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .47.

Mann-Whitney Test

Test Statistics[a]

	Status Gizi
Mann-Whitney U	714.000
Wilcoxon W	6174.000
Z	-.129
Asymp. Sig. (2-tailed)	.897

a. Grouping Variable: Vitamin B2

Vitamin B6 * Status Gizi

Crosstab

			Status Gizi				
			Kurus Berat	Kurus Ringan	Normal	Gemuk Ringan	Total
Vitamin B6	Terpenuhi	Count	4	3	7	1	15
		% within Vitamin B6	26.7%	20.0%	46.7%	6.7%	100.0%
	Tidak Terpenuhi	Count	19	23	58	3	103
		% within Vitamin B6	18.4%	22.3%	56.3%	2.9%	100.0%

Total	Count	23	26	65	4	118
	% within Vitamin B6	19.5%	22.0%	55.1%	3.4%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	1.252[a]	3	.741
Likelihood Ratio	1.121	3	.772
Linear-by-Linear Association	.198	1	.656
N of Valid Cases	118		

a. 4 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .51.

Mann-Whitney Test

Test Statistics[a]

	Status Gizi
Mann-Whitney U	728.000
Wilcoxon W	848.000
Z	-.398
Asymp. Sig. (2-tailed)	.690

a. Grouping Variable: Vitamin B6

Vitamin C * Status Gizi

Crosstab

			Status Gizi				
			Kurus Berat	Kurus Ringan	Normal	Gemuk Ringan	Total
Vitamin C	Terpenuhi	Count	2	1	11	0	14
		% within Vitamin C	14.3%	7.1%	78.6%	0.0%	100.0%
	Tidak Terpenuhi	Count	21	25	54	4	104
		% within Vitamin C	20.2%	24.0%	51.9%	3.8%	100.0%
Total		Count	23	26	65	4	118
		% within Vitamin C	19.5%	22.0%	55.1%	3.4%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	3.949[a]	3	.267
Likelihood Ratio	4.781	3	.189
Linear-by-Linear Association	1.078	1	.299
N of Valid Cases	118		

a. 4 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .47.

Mann-Whitney Test

Test Statistics[a]

	Status Gizi
Mann-Whitney U	598.500
Wilcoxon W	6058.500
Z	-1.194
Asymp. Sig. (2-tailed)	.232

a. Grouping Variable: Vitamin C

Iron * Status Gizi

Crosstab

			Status Gizi				
			Kurus Berat	Kurus Ringan	Normal	Gemuk Ringan	Total
Iron	Terpenuhi	Count	1	4	9	0	14
		% within Iron	7.1%	28.6%	64.3%	0.0%	100.0%
	Tidak Terpenuhi	Count	22	22	56	4	104
		% within Iron	21.2%	21.2%	53.8%	3.8%	100.0%
Total		Count	23	26	65	4	118
		% within Iron	19.5%	22.0%	55.1%	3.4%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	2.333[a]	3	.506
Likelihood Ratio	3.122	3	.373
Linear-by-Linear Association	.490	1	.484
N of Valid Cases	118		

a. 4 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .47.

Mann-Whitney Test

Test Statistics[a]

	Status Gizi
Mann-Whitney U	665.000
Wilcoxon W	6125.000
Z	-.581
Asymp. Sig. (2-tailed)	.561

a. Grouping Variable: Iron

Zinc * Status Gizi

Crosstab

			Status Gizi				
			Kurus Berat	Kurus Ringan	Normal	Gemuk Ringan	Total
Zinc	Terpenuhi	Count	4	5	18	1	28
		% within Zinc	14.3%	17.9%	64.3%	3.6%	100.0%
	Tidak Terpenuhi	Count	19	21	47	3	90
		% within Zinc	21.1%	23.3%	52.2%	3.3%	100.0%
Total		Count	23	26	65	4	118
		% within Zinc	19.5%	22.0%	55.1%	3.4%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)

Pearson Chi-Square	1.369[a]	3	.713
Likelihood Ratio	1.400	3	.705
Linear-by-Linear Association	1.131	1	.287
N of Valid Cases	118		

a. 2 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .95.

Mann-Whitney Test

Test Statistics[a]

	Status Gizi
Mann-Whitney U	1103.000
Wilcoxon W	5198.000
Z	-1.100
Asymp. Sig. (2-tailed)	.271

a. Grouping Variable: Zinc

Magnesium * Status Gizi

Crosstab

			Status Gizi				
			Kurus Berat	Kurus Ringan	Normal	Gemuk Ringan	Total
Magnesium	Terpenuhi	Count	7	5	13	0	25
		% within Magnesium	28.0%	20.0%	52.0%	0.0%	100.0%
	Tidak Terpenuhi	Count	16	21	52	4	93
		% within Magnesium	17.2%	22.6%	55.9%	4.3%	100.0%
Total		Count	23	26	65	4	118
		% within Magnesium	19.5%	22.0%	55.1%	3.4%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	2.368[a]	3	.500
Likelihood Ratio	3.098	3	.377
Linear-by-Linear Association	1.513	1	.219
N of Valid Cases	118		

a. 3 cells (37.5%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .85.

Mann-Whitney Test

Test Statistics[a]

	Status Gizi
Mann-Whitney U	1007.500
Wilcoxon W	1332.500
Z	-1.131
Asymp. Sig. (2-tailed)	.258

a. Grouping Variable: Magnesium

Kalsium * Status Gizi

Crosstab

			Status Gizi				
			Kurus Berat	Kurus Ringan	Normal	Gemuk Ringan	Total
Kalsium	Terpenuhi	Count	3	4	6	0	13
		% within Kalsium	23.1%	30.8%	46.2%	0.0%	100.0%
	Tidak Terpenuhi	Count	20	22	59	4	105
		% within Kalsium	19.0%	21.0%	56.2%	3.8%	100.0%
Total		Count	23	26	65	4	118
		% within Kalsium	19.5%	22.0%	55.1%	3.4%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	1.309[a]	3	.727
Likelihood Ratio	1.705	3	.636
Linear-by-Linear Association	.769	1	.381
N of Valid Cases	118		

a. 4 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .44.

Mann-Whitney Test

Test Statistics[a]

	Status Gizi
Mann-Whitney U	583.000
Wilcoxon W	674.000
Z	-.947
Asymp. Sig. (2-tailed)	.343

a. Grouping Variable: Kalsium

Sodium * Status Gizi

Crosstab

			Status Gizi				
			Kurus Berat	Kurus Ringan	Normal	Gemuk Ringan	Total
Sodium	Terpenuhi	Count	1	0	2	0	3
		% within Sodium	33.3%	0.0%	66.7%	0.0%	100.0%
	Tidak Terpenuhi	Count	22	26	63	4	115
		% within Sodium	19.1%	22.6%	54.8%	3.5%	100.0%
Total		Count	23	26	65	4	118
		% within Sodium	19.5%	22.0%	55.1%	3.4%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	1.160[a]	3	.763
Likelihood Ratio	1.866	3	.601
Linear-by-Linear Association	.036	1	.850
N of Valid Cases	118		

a. 5 cells (62.5%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .10.

Mann-Whitney Test

Test Statistics[a]

	Status Gizi
Mann-Whitney U	170.000

Wilcoxon W	176.000
Z	-.047
Asymp. Sig. (2-tailed)	.962
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.974[b]

a. Grouping Variable: Sodium

b. Not corrected for ties.

Lampiran 8 Persuratan

Lembar Permohonan Izin Pengambilan Data Awal di Dinas Kesehatan Kota Makassar

KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEPERAWATAN
Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245
Laman : keperawatan@unhas.ac.id

Nomor : **3180/UN4.18.1/DL.16/2023** 13 Oktober 2023
Lamp. : -
H a l : **Permintaan Izin Observasi / Pengambilan Data Awal**

Yth.
Kepala Dinas Kesehatan Kota Makassar
Di –
TEMPAT

Dengan hormat disampaikan bahwa dalam rangka penyelesaian studi/penyusunan skripsi bagi Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin, maka dengan ini mohon kiranya mahasiswa yang tersebut namanya dibawah ini :

N a m a : **Ilham Nugraha Kenta**
NIM : R011201087
Program Studi : Ilmu Keperawatan
Rencana Judul : Hubungan Literasi Nutrisi dengan Perilaku Makan dan Status Gizi Penderita Tuberkulosis di Puskesmas Kota Makassar.

Dapat diberikan izin untuk melakukan observasi dalam rangka pengambilan data awal di Instansi yang Bapak/Ibu/Sdr(i) Pimpin, yang akan dilaksanakan pada bulan **Oktober s.d Desember 2023.** Adapun metode yang digunakan dalam Pengumpulan data awal tersebut adalah **Non-Probability Sampling.**

Demikian permohonan kami, atas bantuan dan kerjasama yang baik disampaikan terima kasih.

a.n. Dekan,
Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan

Syahrul, S.Kep, Ns, M.Kes., Ph.D.
NIP. 19820419 200604 1 002

Tembusan :
1. Dekan "sebagai laporan".
2. Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan.
3. Kepala Puskesmas se-Kota Makassar
4. Arsip.

Lembar Persetujuan Izin Penelitian

KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEPERAWATAN
Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245
Laman : keperawatan@unhas.ac.id

LAMPIRAN 5 No. **172/UN4.18.1/KP.06.07/2023**

SURAT PERSETUJUAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama	:	**Syahrul, S.Kep, Ns, M.Kes., Ph.D.**
NIP	:	**19820419 200604 1 002**
Jabatan	:	Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin

Menyetujui yang bersangkutan dibawah ini :

N a m a	:	**Ilham Nugraha Kenta**
Jabatan	:	Mahasiswa Fak. Keperawatan Univ. Hasanuddin
NIM	:	R011201087
Program Studi	:	Ilmu Keperawatan

Untuk melakukan penelitian dengan metode ***Non Probability Sampling***, dengan judul :

"Hubungan Nutrition Literacy dengan Pola Makan dan Status Gizi Penderita Tuberkulosis di Puskesmas Kota Makassar."

Demikian surat ini dibuat, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, 16 Januari 2024

a.n. Dekan,
Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan

Syahrul, S.Kep, Ns, M.Kes., Ph.D.
NIP. 19820419 200604 1 002

Tembusan :
1. Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Fak. Kep. Unhas
2. Kepala Bagian Tata Usaha
3. Arsip

Surat Permohonan Izin Etik dari Fakultas Keperawatan

KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEPERAWATAN
Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245
Laman : keperawatan@unhas.ac.id

No. : **172/UN4.18.1/KP.06.07/2023** 16 Januari 2024
Lamp : 1 (satu) berkas
H a l : **Permohonan Izin Etik Penelitian**

Yth. : Ketua Komisi Etik Penelitian
FKM Universitas Hasanuddin
MAKASSAR

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama	:	**Syahrul, S.Kep, Ns, M.Kes., Ph.D.**
NIP	:	**19820419 200604 1 002**
Jabatan	:	Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin

Dengan ini mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu agar diberi izin etik dalam rangka kegiatan penelitian kepada :

N a m a	:	**Ilham Nugraha Kenta**
NIM	:	R011201087
Program Studi	:	Ilmu Keperawatan
Rencana Judul	:	Hubungan Nutrition Literacy dengan Pola Makan dan Status Gizi Penderita Tuberkulosis di Puskesmas Kota Makassar.

Adapun metode yang digunakan dalam Pengumpulan data adalah ***Non Probability Sampling.***

Demikian permohonan kami, atas perhatiannya disampaikan terima kasih.

a.n. Dekan,
Wakil Dekan Bidang Akademik dan
Kemahasiswaan

Syahrul, S.Kep, Ns, M.Kes., Ph.D.
NIP. 19820419 200604 1 002

Nama Peneliti,

Ilham Nugraha Kenta
NIM : R011201087

Tembusan :
1. Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Fak. Kep. Unhas
2. Kepala Bagian Tata Usaha
3. Arsip

Surat Permohonan Izin Penelitian dari Fakultas Keperawatan Untuk PTSP

KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEPERAWATAN
Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245
Laman : keperawatan@unhas.ac.id

No. : **171/UN4.18.1/PT.01.04/2024** 16 Januari 2024
Lamp. : -
H a l : **Permohonan Izin Penelitian**

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Provinsi Sul Sel.
C.q Bidang Penyelenggara Pelayanan Perizinan
MAKASSAR

Dengan hormat disampaikan bahwa dalam rangka penyelesaian studi Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan, Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin, maka dengan ini kami mohon agar mahasiswa tersebut namanya di bawah ini :

N a m a	:	**Ilham Nugraha Kenta**
NIM	:	R011201087
Program Studi	:	Ilmu Keperawatan
Rencana Judul	:	Hubungan Nutrition Literacy dengan Pola Makan dan Status Gizi Penderita Tuberkulosis di Puskesmas Kota Makassar.

Dapat diberikan izin melakukan penelitian di Puskesmas Kaluku Bodoa, Puskesmas Bara-Baraya, Puskesmas Makassau, Puskesmas Jongaya dan Puskesmas Jumpandang Baru, yang akan dilaksanakan pada bulan **Januari s.d Maret 2024**. Adapun Metode pengambilan sampel/data dengan : ***Non Probability Sampling***

Besar harapan kami, agar permohonan izin ini dapat dipertimbangkan untuk diterima.

Demikian permohonan kami, atas perhatiannya disampaikan terima kasih.

a.n. Dekan,
Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan

Syahrul, S.Kep, Ns, M.Kes., Ph.D.
NIP. 19820419 200604 1 002

Tembusan :
1. Dekan "sebagai laporan"
2. Kepala UPT Puskesmas Kaluku Bodoa
3. Kepala UPT Puskesmas Bara-Baraya
4. Kepala UPT Puskesmas Makassau
5. Kepala UPT Puskesmas Jongaya
6. Kepala UPT Puskesmas Jumpandang Baru
7. Kepala Bagian Tata Usaha Fak. Keperawatan Unhas.
8. Arsip

Surat Rekomendasi Etik dari Fakultas Kesehatan Masyarakat

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: 307/UN4.14.1/TP.01.02/2024

Tanggal: 29 Januari 2024

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

No. Protokol	22124091017	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	**Ilham Nugraha Kenta**	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	**Hubungan Nutrition Literacy dengan Pola Makan dan Status Gizi Penderita Tuberkulosis Usia Dewasa di Puskesmas Kota Makassar**		
No.Versi Protokol	1	Tanggal Versi	22 Januari 2024
No. Versi PSP	1	Tanggal Versi	22 Januari 2024
Tempat Penelitian	**Puskesmas Kota Makassar**		
Judul Review	[x] Exempted [ ] Expedited [ ] Fullboard	Masa Berlaku **29 Januari 2024 sampai 29 Januari 2025**	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama: Prof.dr.Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan	Tanggal 29 Januari 2024
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama: Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes	Tanda tangan	Tanggal 29 Januari 2024

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. Melaporakn penyimpangan dari protocol yang disetujui (protocol deviation/violation)
6. Mematuhi semua peraturan yang ditentukan

Surat Izin dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu (PTSP) Provinsi Sulawesi Selatan

PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
Jl.Bougenville No.5 Telp. (0411) 441077 Fax. (0411) 448936
Website : http://simap-new.sulselprov.go.id Email : ptsp@sulselprov.go.id
Makassar 90231

Nomor	: **1007/S.01/PTSP/2024**	**Kepada Yth.**
Lampiran	: -	Walikota Makassar
Perihal	: **Izin penelitian**	
		di-
		Tempat

Berdasarkan surat Dekan Fak. Keperawatan UNHAS Makassar Nomor : 171/un4.18.1/pt.01.04/2024 tanggal 16 Januari 2024 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

N a m a	: **ILHAM NUGRAHA KENTA**
Nomor Pokok	: R011201087
Program Studi	: Ilmu Keperawtan
Pekerjaan/Lembaga	: Mahasiswa (S1)
Alamat	: Jl. P. Kemerdekaan Km. 10 Makassar

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

" HUBUNGAN NUTRITION LITERACY DENGAN POLA MAKAN DAN STATUS GIZI PENDERITA TUBERKULOSIS USIA DEWASA DI PUSKESMAS KOTA MAKASSAR "

Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. ***20 Januari s/d 31 Maret 2024***

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 17 Januari 2024

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. Keperawatan UNHAS Makassar di Makassar;
2. *Pertinggal.*

Surat Izin dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu (PTSP) Kota Makassar

PEMERINTAH KOTA MAKASSAR
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
Jl. Jendral Ahmad Yani No. 2 Makasssar 90171
Website: dpmptsp.makassarkota.go.id

SURAT KETERANGAN PENELITIAN
Nomor: 070/1256/SKP/SB/DPMPTSP/2/2024

DASAR:

a. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Keterangan Penelitian.
b. Peraturan Daerah Nomor 8 Tahun 2016 tentang Pembentukan Organisasi Perangkat Daerah
c. Peraturan Walikota Nomor 4 Tahun 2023 tentang Penyelenggaraan Perizinan Berbasis Resiko, Perizinan Non Berusaha dan Non Perizinan
d. Keputusan Walikota Makassar Nomor 954/503 Tahun 2023 Tentang Pendelegasian 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
e. Surat Kepala Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Sulawesi Selatan nomor 1007/S.01/PTSP/2024, Tanggal 17 Januari 2024
f. Rekomendasi Teknis Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Makassar nomor 1258/SKP/SB/BKBP/2/2024

Dengan Ini Menerangkan Bahwa :

Nama	:	ILHAM NUGRAHA KENTA
NIM / Jurusan	:	R011201087 / Ilmu Keperawatan
Pekerjaan	:	Mahasiswa (S1) / Universitas Hasanuddin
Alamat	:	Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10, Makassar
Lokasi Penelitian	:	Terlampir-,
Waktu Penelitian	:	20 Januari 2024 - 31 Maret 2024
Tujuan	:	Skripsi
Judul Penelitian	:	"HUBUNGAN NUTRITION LITERACY DENGAN POLA MAKAN DAN STATUS GIZI PENDERITA TUBERKULOSIS DI PUSKESMAS KOTA MAKASSAR"

Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan memenuhi ketentuan sebagai berikut:

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

Ditetapkan di Makassar
Pada tanggal: 2024-02-05 14:05:49

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

HELMY BUDIMAN, S.STP., M.M.

Tembusan Kepada Yth:

1. Pimpinan Lembaga/Instansi/Perusahaan Lokasi Penelitian;
2. Pertinggal,-

Surat Izin Penelitian dari Dinas Kesehatan Kota Makassar Untuk Puskesmas Kaluku Bodoa

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

No : 440/60 /PSDK/II/2024
Lamp : -
Perihal : Penelitian

Kepada Yth,
Kepala Puskesmas Kaluku Bodoa
Di –
Tempat

Sehubungan surat dari Badan Kesatuan Bangsa dan Kesatuan Politik No : 070/1278/SKP/SB/DPMPTSP/2/2024 tanggal 6 Februari 2024, maka bersama ini di sampaikan kepada saudara bahwa :

Nama	:	Ilham Nugraha Kenta
NIM	:	R011201087
Jurusan	:	S1 Keperawatan
Institusi	:	Universitas Hasanuddin Makassar
Tanggal Penelitian	:	20 Januari 2024 s/d 31 Maret 2024
Judul Skripsi	:	Hubungan Nutrition literacy dengan pola makan dan status gizi penderita Tuberkulosis di Puskesmas Kota Makassar

Akan melaksanakan kegiatan persiapan penelitian di wilayah kerja yang saudara pimpin.
Demikian disampaikan,atas kerjasamanya diucapkan terima kasih

Makassar, 12 Februari 2024
Kepala Dinas kesehatan
Kota Makassar

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

Surat Izin Penelitian dari Dinas Kesehatan Kota Makassar Untuk Puskesmas Jumpandang Baru

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

No : 440/60 /PSDK/II/2024
Lamp : -
Perihal : Penelitian

Kepada Yth,
Kepala Puskesmas Jumpandang baru
Di –
Tempat

Sehubungan surat dari Badan Kesatuan Bangsa dan Kesatuan Politik No : 070/1278/SKP/SB/DPMPTSP/2/2024 tanggal 6 Februari 2024, maka bersama ini di sampaikan kepada saudara bahwa :

Nama	:	Ilham Nugraha Kenta
NIM	:	R011201087
Jurusan	:	S1 Keperawatan
Institusi	:	Universitas Hasanuddin Makassar
Tanggal Penelitian	:	20 Januari 2024 s/d 31 Maret 2024
Judul Skripsi	:	Hubungan Nutrition literacy dengan pola makan dan status gizi penderita Tuberkulosis di Puskesmas Kota Makassar

Akan melaksanakan kegiatan persiapan penelitian di wilayah kerja yang saudara pimpin.
Demikian disampaikan,atas kerjasamanya diucapkan terima kasih

Makassar, 12 Februari 2024
Kepala Dinas kesehatan
Kota Makassar

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

Surat Izin Penelitian dari Dinas Kesehatan Kota Makassar Untuk Puskesmas Bara-Baraya

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

No : 440/60 /PSDK/II/2024
Lamp : -
Perihal : Penelitian

Kepada Yth,
Kepala Puskesmas Bara Baraya
Di –
Tempat

Sehubungan surat dari Badan Kesatuan Bangsa dan Kesatuan Politik No : 070/1278/SKP/SB/DPMPTSP/2/2024 tanggal 6 Februari 2024, maka bersama ini di sampaikan kepada saudara bahwa :

Nama	:	Ilham Nugraha Kenta
NIM	:	R011201087
Jurusan	:	S1 Keperawatan
Institusi	:	Universitas Hasanuddin Makassar
Tanggal Penelitian	:	20 Januari 2024 s/d 31 Maret 2024
Judul Skripsi	:	Hubungan Nutrition literacy dengan pola makan dan status gizi penderita Tuberkulosis di Puskesmas Kota Makassar

Akan melaksanakan kegiatan persiapan penelitian di wilayah kerja yang saudara pimpin.
Demikian disampaikan,atas kerjasamanya diucapkan terima kasih

Makassar, 10 Februari 2024
Kepala Dinas Kesehatan
Kota Makassar

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

Surat Izin Penelitian dari Dinas Kesehatan Kota Makassar Untuk Puskesmas Jongaya

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

No : 440/60 /PSDK/II/2024
Lamp : -
Perihal : Penelitian

Kepada Yth,
Kepala Puskesmas Jongaya
Di –
Tempat

Sehubungan surat dari Badan Kesatuan Bangsa dan Kesatuan Politik No : 070/1278/SKP/SB/DPMPTSP/2/2024 tanggal 6 Februari 2024, maka bersama ini di sampaikan kepada saudara bahwa :

Nama	:	Ilham Nugraha Kenta
NIM	:	R011201087
Jurusan	:	S1 Keperawatan
Institusi	:	Universitas Hasanuddin Makassar
Tanggal Penelitian	:	20 Januari 2024 s/d 31 Maret 2024
Judul Skripsi	:	Hubungan Nutrition literacy dengan pola makan dan status gizi penderita Tuberkulosis di Puskesmas Kota Makassar

Akan melaksanakan kegiatan persiapan penelitian di wilayah kerja yang saudara pimpin.
Demikian disampaikan,atas kerjasamanya diucapkan terima kasih

Makassar, 12 Februari 2024
Kepala Dinas kesehatan
Kota Makassar

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

Surat Izin Penelitian dari Dinas Kesehatan Kota Makassar Untuk Puskesmas Makassau

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

No : 440/60 /PSDK/II/2024
Lamp : -
Perihal : Penelitian

Kepada Yth,
Kepala Puskesmas Makkasau
Di –
Tempat

Sehubungan surat dari Badan Kesatuan Bangsa dan Kesatuan Politik No : 070/1278/SKP/SB/DPMPTSP/2/2024 tanggal 6 Februari 2024, maka bersama ini di sampaikan kepada saudara bahwa :

Nama	:	Ilham Nugraha Kenta
NIM	:	R011201087
Jurusan	:	S1 Keperawatan
Institusi	:	Universitas Hasanuddin Makassar
Tanggal Penelitian	:	20 Januari 2024 s/d 31 Maret 2024
Judul Skripsi	:	Hubungan Nutrition literacy dengan pola makan dan status gizi penderita Tuberkulosis di Puskesmas Kota Makassar

Akan melaksanakan kegiatan persiapan penelitian di wilayah kerja yang saudara pimpin.
Demikian disampaikan,atas kerjasamanya diucapkan terima kasih

Makassar, 07 Februari 2024
Kepala Dinas kesehatan
Kota Makassar

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

Lampiran 9 Dokumentasi Penelitian