

DAFTAR PUSTAKA

- Abadi, E., dan Putri, L. A. R., 2020. Konsumsi Makronutrien Pada Ibu Hamil Kurang Energi Kronik (KEK) di Masa Pandemi Covid-19. *Jurnal Kesehatan Manarang* 6(2).
- Alza, Y., 2015. Hubungan Asupan Energi Dan Paritas Terhadap Resiko KEK (Kurang Energi Kronis) Pada Ibu Hamil Di Kecamatan Payung Sekaki Kota Pekanbaru. *Jurnal Proteksi Kesehatan* 4(1), Pp. 59–68.
- Amalia, A., 2022. Gambaran Keberagaman Konsumsi Pangan Pada Masyarakat Pesisir Tanjung Pendam Pada Masa Pandemi COVID-19. *Syntax Idea* 4(3), pp. 495–506. doi: 10.36418/syntax-idea.v4i1.1735.
- Anggoro, S. 2020. Hubungan Pola Makan (Karbohidrat dan Protein) Dengan Kejadian Kurang Energi Kronik pada Ibu Hamil di Puskesmas Pajangan Bantul Yogyakarta. *Nutriology Jurnal: Pangan, Gizi, Kesehatan* 1(2), pp. 42–48.
- Astuti, D., dan Kulsum, U. 2018. Pola Makan Dan Umur Kehamilan Trimester III Dengan Anemia Pada Ibu Hamil. *Indonesia Jurnal Kebidanan* 2(1), Pp. 24–30.
- Aulia, I., Verawati, B., Dhilon, D.A. And Yanto, N. 2020. Hubungan Pengetahuan Gizi, Ketersediaan Pangan Dan Asupan Makan Dengan Kejadian Kurang Energi Kronis Pada Ibu Hamil. *Jurnal Doppler* 4(2), Pp. 106–111.
- Ayensu, J. *et al.*, 2020. Prevalence Of Anaemia Dan Low Intake Of Dietary Nutrients In Pregnant Women Living In Rural Dan Urban Areas In The Ashanti Region Of Ghana. *Plos One* 15(1), Pp. 1–15.
- Azis, L., Mandasari, R. Dan Sari, R.N. 2022. Penilaian Asupan Gizi Dan Tingkat Kecukupan Gizi Ibu Hamil Menggunakan Metode 24 Hour Recall Di Kecamatan Moyo Hulu , Sumbawa Besar, Nusa Tenggara Barat. *Jurnal Teknologi Pangan Dan Kesehatan* 4(2), Pp. 93–99.
- Bustan, W.N., Salam, A., Jafar, N., Virani, D., dan Mansur, M.A., 2021. Hubungan Pola Konsumsi dan Pengetahuan Gizi dengan Kejadian Kurang Energi Kronik pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Sudiang Kota

- Makassar. *JGMI: The Journal of Indonesian Community Nutrition* 10(1), pp. 34–51.
- Christianti, D.F., Anwar, F., dan Dwiriani, C.M., 2019. Keragaman Konsumsi Pangan dan Kejadian Anemia pada Ibu Hamil di Kabupaten Sumenep Madura. *Media Kesehatan Masyarakat Indonesia* 15(2), p. 168.
- Dary., Dewi, A. K., dan Tampubolon, R., 2021. Status Gizi dan Perilaku Makan Ibu Selama Trimester Pertama. *Jurnal Epidemiologi Kesehatan Komunitas* 6(1), Pp. 135-144.
- Dictara, A.A. dkk, 2020. Hubungan Asupan Makan dengan Kejadian Kurang Energi Kronis (KEK) pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Sukaraja Kota Bandar Lampung. *Majority* 9(2), pp. 1–6.
- Ekawati, R. dkk., 2022. Gambaran Tingkat Kecukupan Energi dan Tingkat Kecukupan Protein Ibu Hamil di Kota Malang. *Preventia: The Indonesian Journal of Public Health* 7(2), pp. 1–7.
- Ernawati, A., 2017. Masalah Gizi Pada Ibu Hamil. *Jurnal Litbang* 13(1), Pp. 60–69.
- Fauziana, S., dan Fayasari, A., 2020. Hubungan Pengetahuan, Keanekaragaman Pangan, dan Asupan Gizi Makro Mikro Terhadap KEK pada Ibu Hamil. *Binawan Student Journal* 2(1), Pp. 191-199.
- Fayasari, A. 2020. *Penilaian Konsumsi Pangan*. Jombang: Kun Fayakun.
- Fitri, N. L. F. dkk., 2022. Hubungan Usia Ibu dengan Kejadian KEK Pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Ganjar Agung Kecamatan Metro Barat Kota Metro. *Jurnal Wacana Kesehatan* 7(1).
- Fitriah, A. H. dkk. 2018. *Buku Praktis Gizi Ibu Hamil*. Malang: Media Nusa Creative.
- Hamidah, I. 2017. Studi Tentang Pola Konsumsi Masyarakat Pesisir Indramayu. *Mangifera Edu* 1(2), Pp. 46–51.
- Handayani, T.R., dan Susmita., 2022. Pemanfaatan Bayam Hijau Sebagai Upaya Mencegah Anemia Pada Ibu Hamil. *Jukeshum* 2(1), Pp. 18–23.
- Harahap, S. B., Asriwati., dan Nyorong, M., 2022. Analisa Faktor yang Berhubungan dengan Status Gizi Pada Ibu Hamil pada Masa Pandemi

- Covid-19 di Puskesmas Portibi Kabupaten Padang Lawas Utara. *Pub Health: Jurnal Kesehatan Masyarakat* 1(2), Pp. 130-135.
- Hernawati, E., dan Arianti, M., 2020. Kejadian Preeklampsia Berdasarkan Pola Makan dan Angka Kecukupan Gizi Ibu Hamil. *Jurnal Soshum Insestif* 3(2), Pp. 188-196.
- Izzati, R. F., and Mutalazimah, M., 2022. Energy, Protein Intake, and Chronic Energy Deficiency in Pregnant Women: A Critical Review. *Atlantis Press* 49, Pp. 70-77.
- Jemal, K. and Awol, M. 2019. Minimum Dietary Diversity Score and Associated Factors among Pregnant Women at Alamata General Hospital, Raya Azebo Zone, Tigray Region, Ethiopia. *Journal of Nutrition and Metabolism* 2019, pp. 1–7. doi: 10.1155/2019/8314359
- Jouanne, M. *et al.*, 2021. Nutrient Requirements During Pregnancy Dan Lactation. *Nutrients* 13(2), Pp. 1–17.
- Kartini., 2017. Risiko Penyakit Infeksi terhadap Kejadian Kurang Energi Kronik (KEK) pada Ibu Hami di Puskesmas Mekar Kota Kendari. *HIJP: Health Information Jurnal Penelitian* 9(1) Pp. 10-14.
- Katili, D.N.O., Umar, S. and Gres, A.M., 2019. Pengaruh Telur Ayam Rebus Terhadap Peningkatan Kadar Hb Ibu Hamil Trimester I di Wilayah Kerja Puskesmas Tilango. *Madu: Jurnal Kesehatan* 8(1), pp. 9–22.
- Kemenkes 2018. *Hasil Pemantauan Status Gizi (PSG) Tahun 2017*. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI
- Kemenkes 2021. *Laporan Kinerja Kementerian Kesehatan Tahun 2020*. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI
- Krismawati, F., Weta, I.W. dan Duarsa, D.P., 2020. Pola Asupan Gizi Dan Penambahan Berat Badan Ibu Hamil Di Puskesmas Denpasar Selatan. *Jurnal Medika Udayana* 9(11), Pp. 15–22.
- Kurniawan M.W.W, dan Widyaningsih T.D., 2017. Hubungan Pola Konsumsi Pangan dan Besar Uang Saku Mahasiswa Manajemen Bisnis Dengan Mahasiwa Jurusan Teknologi Hasil Pertanian Universitas Brawijaya Terhadap Status Gizi. *Jurnal Pangan Dan Agroindustri* 5(1), Pp. 1–12.

- Mansoben, N., dan Gurning, M., 2022. Pengetahuan, Dukungan Suami dan Pendapatan Ekonomi dengan Kejadian Kurang Energi Kronik Pada Ibu Hamil. *Jurnal Keperawatan* 14(2).
- Mariana, D., Wulandari, D., dan Padila., 2018. Hubungan Pola Makan Dengan Kejadian Anemia Pada Ibu Hamil Di Wilayah Kerja Puskesmas. *Jurnal Keperawatan Silampari (JKS)* 1(2), Pp. 108–122.
- Metasari, A. R., dan Kasmiasi., 2020. Pengetahuan dan Status Ekonomi Berhubungan Terhadap Status Gizi Ibu Hamil di Puskesmas Watampone. *Jurnal JKFT: Universitas Muhamadiyah Tangerang* 5(2).
- Musaddik, Putri, L. A. R., dan Habib. I. M., 2022. Hubungan Sosial Ekonomi dan Pola Makan dengan Kejadian Kurang Energi Kronis (KEK) pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Nambo Kota Kendari. *Jurnal Gizi Ilmiah* 9(2), Pp. 19-26.
- Narasiang, B.R., Mayulu, N. Dan Kawengian, S. 2016. Gambaran Pola Konsumsi Makanan Pada Ibu Hamil Di Kota Manado. *Jurnal E-Biomedik (Ebm)* 4(2).
- Nasution, Z., Sirojuzilam, Lubis, Z. And Mutiara, E., 2016. The Effect Of Empowerment Upon The Food Intake And The Hemoglobin Level Of Pregnant Women In Coastal Areas. *International Scientific Researches Journal* 72(10), Pp. 296–303.
- Novelia, S., Rukmaini., and Annisa, E., 2021. Factors Related to Chronic Energy Deficiency among Pregnant Women. *Nursing and Health Sciences Journal* 1(3), Pp. 237-241.
- Novikasari, M. 2022. *1000 Hari Yang Menentukan: Nutrisi Dalam Seribu Hari Pertama Kehidupan*. Jakarta: Penerbit Flex Media Komputindo
- Nurhidayah. 2020. Pemberian Nugget Tempe terhadap Kadar Hemoglobin pada Remaja Putri. *Journal Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Gorontalo* 6(1), pp. 23–32.
- Nugraha, R. N., Lalandos, J. L., dan Nurina, R. L., 2019. Hubungan Jarak Kehamilan dan Jumlah Paritas dengan Kejadian Kurang Energi Kronik (KEK) Pada Ibu Hamil di Kota Kupang. *Cendana Medical Journal* 17(2).

- Nursihhah, M., 2022. Penambahan Berat Badan Pada Ibu Hamil Kurang Energi Kronis (KEK) di Kabupaten Bekasi. *Jurnal Medika Utama* 4(1).
- Oktalia, J., dan Herizasyam., 2016. Kesiapan Ibu Menghadapi Kehamilan dan Faktor-Faktor yang Mempengaruhinya. *Jurnal Ilmu dan Teknologi Kesehatan* 3(2), Pp. 147-159.
- Pakar Gizi Indonesia. *Ilmu Gizi: Teori dan Aplikasi*. Jakarta: EGC
- Paramata, Y., dan Sandalayuk, M., 2019. Kurang Energi Kronis Pada Wanita Usia Subur di Wilayah Kecamatan Limboto, Kabupaten Gorontalo. *Gorontalo Journal of Public Health* 2(1).
- Peraturan Menteri Kesehatan Ri No.28 Tahun 2019 Tentang Angka Kecukupan Gizi.*
- Praditama, A.D., 2013. *Pola Makan Pada Ibu Hamil Dan Pasca Melahirkan Di Desa Tiripan Kecamatan Berbek Kabupaten Nganjuk*. Skripsi, Surabaya: Universitas Airlangga
- Pratiwi, I.G. dan Hamidiyanti, B.Y.F., 2020. Gizi Dalam Kehamilan : Studi Literatur. *Jurnal Gizi Prima* 5(1), Pp. 20–24.
- Purwaningrum, Y., 2017. Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Gizi Dengan Kejadian Anemia Selama Kehamilan. *Jurnal Kesehatan* 5(2), P. 88.
- Puspitaningrum, E. M., 2018. Hubungan Status Gizi Ibu Hamil dengan Kejadian Berat Badan Lahir Rendah (BBLR) di RSIA Annisa Kota Jambi Tahun 2018. *Scientia Journal* 7(2).
- Rahayu, D. T., dan Sagita, Y. D., 2019. Pola Makan dan Pendapatan Keluarga dengan Kejadian KEKurang Energi Kronik (KEK) Pada Ibu Hamil Trimester II. *Holistik Jurnal Kesehatan* 13(1).
- Rahmat, M., Priawantiputri, W. And Pusparini. 2020. Cookies Bayam Sorgum Sebagai Makanan Tambahan Tinggi Zat Besi Untuk Ibu Hamil Anemia. *Jurnal Riset Kesehatan Poltekkes Depkes Bandung* 12(2), P. 10.
- Rahmah, Q.J., Savira Salsabila, R. dan Astuti, R., 2022. The Importance Of Nutritional Food Education For Pregnant Women. *Journal Of Islamic Studies and Education* 1(1), Pp. 29–36.

- Rasni, Hadju, V., Dachlan, D.M., Salam, A. dan Syam, A., 2022. Gambaran Konsumsi Pangan Fungsional Pada Wanita Prakonsepsi Kecamatan Polongbangkeng Utara Kabupaten Takalar. *Jgmi: The Journal Of Indonesian Community Nutrition* 11(1), Pp. 64–73.
- Rohmawati, W., Wintoro, P. D., dan Sari, T. W., 2021. Hubungan Kurang Energi Kronik Pada Ibu Hamil dengan Kejadian Stunting di Klaten. *MOTORIK Journal Kesehatan* 16(1), Pp. 39-44.
- Saimin, J. dkk., 2019. Gambaran Pola Konsumsi Makanan Pada Ibu Hamil Di Daerah Pesisir Kota Kendari. *Medula* 6, Pp. 657–661.
- Shenka, A. *et al.*, 2018. Dietary Diversity and Nutritional Status of Pregnant Women Attending Public Hospitals in Dire Dawa City Administration, Eastern Ethiopia. *East African Journal of Health and Biomedical Sciences* 2(1), Pp. 10-17.
- Siahaan, G.M., Widajanti, L. dan Aruben, R., 2017. Hubungan Sosial Ekonomi Dan Asupan Zat Gizi Dengan Kejadian Kurang Energi Kronik (KEK) Pada Ibu Hamil Di Wilayah Puskesmas Sei Jang Kecamatan Bukit Bestari Kota Tanjung Pinang Tahun 2016. *Jurnal Kesehatan Masyarakat* 5(3), Pp. 138–147.
- Silfia, N. N., Maineny, A., dan Yustika., 2022. Faktor Kejadian Kurang Energi Kronik (KEK) Pada Ibu Hamil. *Napande: Jurnal Bidan* 1(1), Pp. 39-47.
- Sumiaty And Restu, S. 2016. Kurang Energi Kronis (KEK) Ibu Hamil Dengan Bayi Berat Lahir Rendah (Bblr). *Jurnal Husada Mahakam* Iv(3), Pp. 162–170.
- Syarfaini, Raodhah, S. dan Sukarni., 2016. Pengaruh Pemberian Otak-Otak Ikan Kembang Jantan (Rastrelliger Kanagurta) Substitusi Rumput Laut (Eucheuma Spi-Nosum) Terhadap Ibu Hamil KEK Di Wilayah Kerja Puskesmas Minasa Upa Kota Makassar Tahun 2015. *Al-Sihah: Public Health Science Journal* 8(1), Pp. 12–21.
- Trisiswati, M., Mardhiyah, D., dan Sari, S. M., 2021. Hubungan Riwayat BBLR (Berat Badan Lahir Rendah) Dengan Kejadian Stunting di Kabupaten Pandeglang. *Majalah Sainstekes* 8(2), Pp. 61-70

- Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 27 Tahun 2007 Tentang Daerah Pesisir.*
- UNICEF 2019. *Unicef Conceptual Framework On Maternal and Child Nutrition.*
Available At: Unicef Conceptual Framework.Pdf.
- Wang, X. *et al.* 2019. Poor Iodine Knowledge, Coastal Region, and Non-Iodized Salt Consumption Linked to Low Urinary Iodine Excretion in Zhejiang Pregnant Women. *Nutrients* 11(2), Pp. 1-12.
- Wesołowska, E. *et al.* 2019. Sociodemographic, Lifestyle, Environmental Dan Pregnancy-Related Determinants Of Dietary Patterns During Pregnancy. *International Journal Of Environmental Research And Public Health* 16(754), Pp. 2–15.
- WHO., 2019. *Maternal mortality Evidence brief Progress towards achieving the Sustainable Development Goals.* Geneva: WHO.
- Zaidah, U., dan Maisuroh, A., 2022. Hubungan Pola Makan Ibu Hamil dengan Kejadian Kurang Energi Kronis (KEK) di Puskesmas Dasan Lekong. *Empiricism Journal* 3(2).

LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Penjelasan Untuk Responden

Assalamu'alaikum Warahmatullahi wabarakatuh

Mohon maaf saya menyita waktu Bapak/Ibu beberapa menit. Saya Stevanya Britney, Mahasiswa Program Sarjana Ilmu Gizi Universitas Hasanuddin bermaksud untuk meminta data/informasi kepada Bapak/Ibu terkait dengan penelitian skripsi saya dengan judul “Analisis Pola Konsumsi Makanan dan Kejadian Kurang Energi Kronik Pada Ibu Hamil di Daerah Pesisir Wilayah Kerja Puskesmas Galesong”.

Tujuan penelitian ini adalah untuk menganalisis pola konsumsi makanan dan kejadian Kurang Energi Kronik pada ibu hamil di daerah pesisir Wilayah Kerja Puskesmas Galesong dimana pola konsumsi yang dianalisis meliputi kecukupan gizi makro, keanekaragaman makanan, dan frekuensi konsumsi jenis makanan. Kami mengumpulkan informasi tentang hal-hal yang berkaitan dengan responden serta melakukan pengukuran lingkaran lengan atas dan wawancara terkait hal-hal yang telah ada dalam kuesioner serta melakukan *recall 24 jam* yang dilakukan selama 2 hari. Penelitian ini bersifat sukarela. Saya selaku peneliti akan menjaga kerahasiaan identitas dan informasi yang akan diberikan oleh Ibu jika bersedia menjadi responden, sehingga saya sangat berharap Ibu menjawab pernyataan dengan jujur tanpa keraguan. Jika Ibu ingin jawaban yang diberikan tidak diketahui orang lain, maka wawancara bisa dilakukan secara tertutup. Bila selama penelitian ini berlangsung atau saat wawancara responden ingin mengundurkan diri karena sesuatu hal (misalnya: sakit atau ada keperluan lain yang mendesak) maka responden dapat mengungkapkan langsung kepada peneliti. Hal-hal yang tidak jelas dapat menghubungi saya (**Stevanya Britney/0895-324-786-127**).

Takalar, 2023
Peneliti,

Stevanya Britney

(No. Hp 0895-324-786-127)

Lampiran 2. Informed Consent

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Umur :

Alamat :

Dengan ini menyatakan telah mendapat penjelasan dari peneliti tentang penelitian terkait ibu hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Galesong. Maka, dengan ini saya secara sukarela dan tanpa paksaan menyatakan bersedia ikut serta dalam penelitian tersebut. Demikian surat pernyataan ini untuk dapat digunakan seperlunya.

Takalar, 2023

Responden,

Lampiran 3. Kuesioner Penelitian

KUESIONER PENELITIAN IBU HAMIL WILAYAH KERJA PUSKESMAS GALESONG

BLOK A. DATA UMUM				
A01	Nomor Responden	□□□		
A02	Tanggal/Bulan Pengambilan Kuesioner	□□-□□		
A03	Nama Responden			
A04	Usia			
A05	Usia pada Saat Menikah			
A06	Umur Kehamilan			
A07	Kadar Hb	g/dL	Tanggal/bulan pengukuran	□□-□□
A08	LILA	cm	Tanggal/bulan pengukuran	□□-□□
A09	Lama Waktu Tidur Responden		Rentang Waktu Tidur	
A10	Pendidikan Terakhir Responden	1. Tidak Sekolah 2. Tamat SD/Sederajat 3. Tamat SMP/Sederajat	4. Tamat SMA/Sederajat 5. Tamat Akademi/Perguruan Tinggi	□
A11	Pendidikan Terakhir Suami	1. Tidak Sekolah 2. Tamat SD/Sederajat 3. Tamat SMP/Sederajat	4. Tamat SMA/Sederajat 5. Tamat Akademi/Perguruan Tinggi	□
A12	Pekerjaan Responden	1. Tidak Bekerja/IRT 2. PNS/TNI/Polri/BUNM/ BUMD 3. Pegawai Swasta 4. Wiraswasta	5. Petani/Buruh Tani 6. Nelayan 7. Buruh/Sopir/Ojek/Pembantu 8. Lainnya	□

A13	Pekerjaan Suami	1. Tidak Bekerja/IRT 2. PNS/TNI/Polri/B UNM/ BUMD Pegawai Swasta 3. Wiraswasta 4. Petani/Buruh Tani 5. Nelayan 6. Buruh/Sopir/Ojek/ Pembantu 7. Lainnya	<input type="checkbox"/>
A14	Alamat Responden		
A15	No. Telp/WA		
BLOK B. KESEHATAN LINGKUNGAN			
B01	Apa jenis sarana air UTAMA yang digunakan oleh rumah tangga untuk kebutuhan minum? 1. Air Kemasan 2. Air Isi Ulang 3. Air Ledeng/PDAM 4. Hydrant Umum 5. Terminal Air 6. Penampungan Air Hujan (PAH) 7. Mata Air Terlindung 8. Mata Air Tidak Terlindung 9. Sumur Gali Terlindung 10. Sumur Gali tidak Terlindung 11. Sumur Bor/Sumur Pompa 12. Air Eceran (yang dijual melalui tanki, air sumur) 13. Air Permukaan 14. Lainnya		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
B02	Apakah ibu memiliki jamban? 1. Ya 2. Tidak		<input type="checkbox"/>
BLOK C. RIWAYAT KEHAMILAN			
C01	Apakah ibu memiliki Riwayat penyakit penyerta atau infeksi seperti diabetes, hipertensi, atau TBC? 1. Ya 2. Tidak		<input type="checkbox"/>
C02	Apakah saat ini ibu sedang mengalami mual muntah? 1. Ya 2. Tidak		<input type="checkbox"/>
KEHAMILAN SEBELUMNYA			
C03	Apakah ibu pernah melahirkan anak dalam keadaan lahir hidup maupun lahir mati? 1. Ya 2. Tidak → Lanjut C06		<input type="checkbox"/>
C04	Berapa jumlah anak yang ibu telah lahirkan dalam keadaan lahir hidup maupun lahir mati? 1. Satu 2. Lebih dari Satu		<input type="checkbox"/>
C05	Berapa tahun jarak kehamilan ibu saat ini dengan kelahiran sebelumnya? 1. < 2 tahun 2. ≥ 2 tahun		<input type="checkbox"/>
C06	Apakah ibu pernah melakukan aborsi atau mengalami keguguran? 1. Ya 2. Tidak → Lanjut C08		<input type="checkbox"/>

C07	Berapa kali ibu pernah melakukan aborsi atau mengalami keguguran? 1. Satu 2. Lebih dari Satu	<input type="checkbox"/>
KEHAMILAN SAAT INI		
C08	Dari seluruh kehamilan, urutan kehamilan saat ini merupakan urutan kehamilan ke?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
C09	Apakah kehamilan saat ini direncanakan? 1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>

BLOK J. FORMULIR POLA KONSUMSI							
FOOD FREQUENCY							
No.	Bahan Makanan	Frekuensi Konsumsi (Skor Konsumsi Pangan)					
		3 atau >3x/hari	1x/hr	5-6x/mg	3-4x/mg	1-2x/bln	tidak pernah
		50	25	15	10	5	0
A. Makanan Pokok							
1	nasi putih						
2	nasi merah						
3	Biskuit						
4	Jagung Segar						
5	Kentang						
6	Mie Basah						
7	Mie Kering						
8	Roti						
9	Singkong						
10	Nasi kuning						
11	Ketan hitam						
B. Lauk Nabati							
1	kacang hijau						
2	kacang kedelai						
3	kacang merah						
4	tahu						
5	tempe						
6	kacang tanah						
C. Lauk Hewani							
1	daging sapi						
2	hati sapi						
3	ayam						
4	hati ayam						
5	ikan asin						
6	sosis						

7	udang basah						
8	cumi cumi						
9	kepiting						
10	Bandeng/bolu						
11	Kakap						
12	Kembung (katombo)						
13	Baronang						
14	Bawal						
15	Cakalang						
16	Lamuru						
17	Tenggiri						
18	Selar						
19	Kembung (Banyar)						
20	Kerang/Tude						
21	Teri						
22	Kerapu/sunu						
23	Kembung (como)						
24	telur ayam						
25	telur itik						
26	telur puyuh						
27	Kornet						
28	Tuna						
29	Torani						
30	Bete-bete						
31	Layur						
32	Layang						
33	Ciko-ciko						
34	Sibula						
35	Tembang						
36	Bandeng						
37	pari						
D. Sayuran Golongan A							
1	Gambas						
2	Selada						
3	Jamur Kuping						
4	Ketimun						
5	Daun Bawang						
6	Timun suri						
E. Sayuran Golongan B							
1	bayam						
2	sawi						
3	terong/bo'dong-bo'dong						
4	labu siam						
5	wortel						

6	kol						
7	labu kuning						
8	brokoli						
9	buncis						
10	daun kacang panjang						
11	pare						
12	Kacang Panjang						
13	Kangkung						
F. Sayuran Golongan C							
1	bayam merah						
2	daun singkong						
3	daun katuk						
4	nangka muda						
5	daun pepaya						
6	Daun Kelor						
7	Jantung pisang						
G. Buah-buahan							
1	alpukat						
2	dukuh						
4	apel						
5	belimbing						
6	durian						
7	jambu air						
8	jeruk garut						
9	kedondong						
10	mangga						
11	melon						
12	pepaya						
13	rambutan						
14	salak						
15	sirsak						
16	jambu biji						
17	jeruk nipis						
18	kurma						
19	manggis						
20	pir						
21	pisang						
22	sawo						
23	semangka						
24	srikaya						
25	jeruk bali						

RECALL HARI KE-1								
Waktu makan	Hidangan/Masakan			Bahan Makanan				Keterangan
	Nama	URT	Estimasi Gram	Nama	URT	Estimasi Gram	Berat Bersih (gram)	

RECALL HARI KE-2								
Waktu makan	Hidangan/Masakan			Bahan Makanan				Keterangan
	Nama	URT	Estimasi Gram	Nama	URT	Estimasi Gram	Berat Bersih (gram)	

Lampiran 4. Analisis Univariat

Usia Responden					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<20 tahun	10	8.3	8.3	8.3
	20-35 tahun	95	79.2	79.2	87.5
	>35 tahun	15	12.5	12.5	100.0
	Total	120	100.0	100.0	

Umur Nikah Pertama					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<21 tahun	73	60.8	60.8	60.8
	>21 tahun	47	39.2	39.2	100.0
	Total	120	100.0	100.0	

Usia Kehamilan					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Trimester 1	11	9.2	9.2	9.2
	Trimester 2	62	51.7	51.7	60.8
	Trimester 3	47	39.2	39.2	100.0
	Total	120	100.0	100.0	

Durasi Tidur					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< 9 jam	41	34.2	34.2	34.2
	9 jam - 10 jam	76	63.3	63.3	97.5
	> 10 jam	3	2.5	2.5	100.0
	Total	120	100.0	100.0	

Paritas

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Multipara	91	75.8	75.8	75.8
Primipara	29	24.2	24.2	100.0
Total	120	100.0	100.0	

Jarak Kehamilan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid .0	30	25.0	25.0	25.0
< 2 tahun	11	9.2	9.2	34.2
2 tahun keatas	79	65.8	65.8	100.0
Total	120	100.0	100.0	

Rencana Kehamilan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Iya	85	70.8	70.8	70.8
Tidak	35	29.2	29.2	100.0
Total	120	100.0	100.0	

Kejadian Kekurangan Energi Kronik (KEK)

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid KEK	30	25.0	25.0	25.0
Tidak KEK	90	75.0	75.0	100.0
Total	120	100.0	100.0	

Konsumsi Energi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Kurang	76	63.3	63.3	63.3
Baik	44	36.7	36.7	100.0
Total	120	100.0	100.0	

Konsumsi Protein

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Kurang	47	39.2	39.2	39.2
Baik	45	37.5	37.5	76.7
Lebih	28	23.3	23.3	100.0
Total	120	100.0	100.0	

Konsumsi Lemak

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Kurang	66	55.0	55.0	55.0
Baik	37	30.8	30.8	85.8
Lebih	17	14.2	14.2	100.0
Total	120	100.0	100.0	

Konsumsi Karbohidrat

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Kurang	99	82.5	82.5	82.5
Baik	21	17.5	17.5	100.0
Total	120	100.0	100.0	

Keberagaman Pangan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Cukup	67	55.8	55.8	55.8
Kurang	53	44.2	44.2	100.0
Total	120	100.0	100.0	

Lampiran 5. Analisis Data Bivariat (Crosstab)

Usia Responden * Lingkar Lengan Atas Crosstabulation					
			Lingkar Lengan Atas		Total
			KEK	Tidak KEK	
Usia Responden	<20 tahun	Count	6	4	10
		% within Usia Responden	60.0%	40.0%	100.0%
	20-35 tahun	Count	20	75	95
		% within Usia Responden	21.1%	78.9%	100.0%
	>35 tahun	Count	4	11	15
		% within Usia Responden	26.7%	73.3%	100.0%
Total	Count	30	90	120	
	% within Usia Responden	25.0%	75.0%	100.0%	

Umur Nikah Pertama * Lingkaran Lengan Atas Crosstabulation

			Lingkaran Lengan Atas		Total
			KEK	Tidak KEK	
Umur Nikah Pertama	<21 tahun	Count	20	53	73
		% within Umur Nikah Pertama	27.4%	72.6%	100.0%
	>21 tahun	Count	10	37	47
		% within Umur Nikah Pertama	21.3%	78.7%	100.0%
Total		Count	30	90	120
		% within Umur Nikah Pertama	25.0%	75.0%	100.0%

Usia Kehamilan * Lingkaran Lengan Atas Crosstabulation

			Lingkaran Lengan Atas		Total
			KEK	Tidak KEK	
Usia Kehamilan	Trimester 1	Count	1	10	11
		% within Usia Kehamilan	9.1%	90.9%	100.0%
	Trimester 2	Count	18	44	62
		% within Usia Kehamilan	29.0%	71.0%	100.0%
	Trimester 3	Count	11	36	47
		% within Usia Kehamilan	23.4%	76.6%	100.0%
Total		Count	30	90	120
		% within Usia Kehamilan	25.0%	75.0%	100.0%

Durasi Tidur * Lingkaran Lengan Atas Crosstabulation

			Lingkaran Lengan Atas		Total
			KEK	Tidak KEK	
Durasi Tidur	< 9 jam	Count	11	30	41
		% within Durasi Tidur	26.8%	73.2%	100.0%
	9 jam - 10 jam	Count	18	58	76
		% within Durasi Tidur	23.7%	76.3%	100.0%
	> 10 jam	Count	1	2	3
		% within Durasi Tidur	33.3%	66.7%	100.0%
Total		Count	30	90	120
		% within Durasi Tidur	25.0%	75.0%	100.0%

Paritas * Lingkaran Lengan Atas Crosstabulation

			Lingkaran Lengan Atas		Total
			KEK	Tidak KEK	
Paritas	Multipara	Count	18	73	91
		% within Paritas	19.8%	80.2%	100.0%
	Primipara	Count	12	17	29
		% within Paritas	41.4%	58.6%	100.0%
Total		Count	30	90	120
		% within Paritas	25.0%	75.0%	100.0%

Jarak Kehamilan * Lingkar Lengan Atas Crosstabulation

			Lingkar Lengan Atas		Total
			KEK	Tidak KEK	
Jarak Kehamilan	.0	Count	8	15	23
		% within Jarak Kehamilan	34.8%	65.2%	100.0%
< 2 tahun		Count	2	9	11
		% within Jarak Kehamilan	18.2%	81.8%	100.0%
2 tahun keatas		Count	16	63	79
		% within Jarak Kehamilan	20.3%	79.7%	100.0%
Total		Count	26	87	113
		% within Jarak Kehamilan	23.0%	77.0%	100.0%

Lampiran 6. Analisis Data Bivariat (Hubungan)

Konsumsi Energi * Kejadian Kekurangan Energi Kronik (KEK) Crosstabulation

			Kejadian Kekurangan Energi Kronik (KEK)		Total
			KEK	Tidak KEK	
Konsumsi Energi	Kurang	Count	24	52	76
		Expected Count	19.0	57.0	76.0
		% within Kejadian Kekurangan Energi Kronik (KEK)	80.0%	57.8%	63.3%
		% of Total	20.0%	43.3%	63.3%
	Baik	Count	6	38	44
		Expected Count	11.0	33.0	44.0
		% within Kejadian Kekurangan Energi Kronik (KEK)	20.0%	42.2%	36.7%
		% of Total	5.0%	31.7%	36.7%
Total		Count	30	90	120
		Expected Count	30.0	90.0	120.0
		% within Kejadian Kekurangan Energi Kronik (KEK)	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	25.0%	75.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	4.78	1	.029		
Continuity Correction ^b	3.876	1	.049		
Likelihood Ratio	5.114	1	.024		
Fisher's Exact Test				.031	.022
Linear-by-Linear Association	4.745	1	.029		
N of Valid Cases	120				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 11,00.

b. Computed only for a 2x2 table

Konsumsi Protein * Kejadian Kekurangan Energi Kronik (KEK) Crosstabulation

			Kejadian Kekurangan Energi Kronik (KEK)		Total
			KEK	Tidak KEK	
Konsumsi Protein	Kurang	Count	15	32	47
		Expected Count	11.8	35.3	47.0
		% within Kejadian Kekurangan Energi Kronik (KEK)	50.0%	35.6%	39.2%
		% of Total	12.5%	26.7%	39.2%
	Baik	Count	9	36	45
		Expected Count	11.3	33.8	45.0
		% within Kejadian Kekurangan Energi Kronik (KEK)	30.0%	40.0%	37.5%
		% of Total	7.5%	30.0%	37.5%
	Lebih	Count	6	22	28
		Expected Count	7.0	21.0	28.0
		% within Kejadian Kekurangan Energi Kronik (KEK)	20.0%	24.4%	23.3%
		% of Total	5.0%	18.3%	23.3%
Total	Count	30	90	120	
	Expected Count	30.0	90.0	120.0	
	% within Kejadian Kekurangan Energi Kronik (KEK)	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	25.0%	75.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	1.989 ^a	2	.370
Likelihood Ratio	1.962	2	.375
Linear-by-Linear Association	1.327	1	.249
N of Valid Cases	120		

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7.00.

Konsumsi Lemak * Kejadian Kekurangan Energi Kronik (KEK) Crosstabulation

			Kejadian Kekurangan Energi Kronik (KEK)		Total
			KEK	Tidak KEK	
Konsumsi Lemak	Kurang	Count	22	44	66
		Expected Count	16.5	49.5	66.0
		% within Kejadian Kekurangan Energi Kronik (KEK)	73.3%	48.9%	55.0%
		% of Total	18.3%	36.7%	55.0%
	Baik	Count	4	33	37
		Expected Count	9.3	27.8	37.0
		% within Kejadian Kekurangan Energi Kronik (KEK)	13.3%	36.7%	30.8%
		% of Total	3.3%	27.5%	30.8%
	Lebih	Count	4	13	17
		Expected Count	4.3	12.8	17.0
		% within Kejadian Kekurangan Energi Kronik (KEK)	13.3%	14.4%	14.2%
		% of Total	3.3%	10.8%	14.2%
Total	Count	30	90	120	
	Expected Count	30.0	90.0	120.0	
	% within Kejadian Kekurangan Energi Kronik (KEK)	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	25.0%	75.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	6.437 ^a	2	.040
Likelihood Ratio	7.042	2	.030
Linear-by-Linear Association	2.776	1	.096
N of Valid Cases	120		

a. 1 cells (16,7%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4,25.

Konsumsi Karbohidrat * Kejadian Kekurangan Energi Kronik (KEK)

Crosstab

			Kejadian Kekurangan Energi Kronik (KEK)		Total
			KEK	Tidak KEK	
Konsumsi Karbohidrat	Kurang	Count	27	72	99
		Expected Count	24.8	74.3	99.0
		% within Kejadian Kekurangan Energi Kronik (KEK)	90.0%	80.0%	82.5%
		% of Total	22.5%	60.0%	82.5%
	Baik	Count	3	18	21
		Expected Count	5.3	15.8	21.0
		% within Kejadian Kekurangan Energi Kronik (KEK)	10.0%	20.0%	17.5%
		% of Total	2.5%	15.0%	17.5%
Total	Count	30	90	120	
	Expected Count	30.0	90.0	120.0	
	% within Kejadian Kekurangan Energi Kronik (KEK)	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	25.0%	75.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.558 ^a	1	.212		
Continuity Correction ^b	.943	1	.332		
Likelihood Ratio	1.717	1	.190		
Fisher's Exact Test				.274	.166
Linear-by-Linear Association	1.545	1	.214		
N of Valid Cases	120				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5,25.

b. Computed only for a 2x2 table

Keberagaman Pangan * Kejadian Kekurangan Energi Kronik (KEK)

Crosstab

			Kejadian Kekurangan Energi Kronik (KEK)		Total
			KEK	Tidak KEK	
Keberagaman Pangan	Cukup	Count	14	53	67
		Expected Count	16.8	50.3	67.0
		% within Kejadian Kekurangan Energi Kronik (KEK)	46.7%	58.9%	55.8%
		% of Total	11.7%	44.2%	55.8%
	Kurang	Count	16	37	53
		Expected Count	13.3	39.8	53.0
		% within Kejadian Kekurangan Energi Kronik (KEK)	53.3%	41.1%	44.2%
		% of Total	13.3%	30.8%	44.2%
Total	Count	30	90	120	
	Expected Count	30.0	90.0	120.0	
	% within Kejadian Kekurangan Energi Kronik (KEK)	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	25.0%	75.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.363 ^a	1	.243		
Continuity Correction ^b	.912	1	.339		
Likelihood Ratio	1.356	1	.244		
Fisher's Exact Test				.291	.170
Linear-by-Linear Association	1.352	1	.245		
N of Valid Cases	120				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 13,25.

b. Computed only for a 2x2 table

Lampiran 7. Surat Izin Penelitian



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

Nomor : 21670/UN4.14.8/PT.01.04/2023

12 Mei 2023

Lampiran :

Hal : Izin Penelitian

Yang Terhormat

Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu

Cq. Bidang Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan

Di – Tempat

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

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

Nama Mahasiswa : Stevanya Britney
Stambuk : K021191003
Program Studi : Ilmu Gizi
Departemen : Ilmu Gizi
Judul Penelitian : Analisis Pola Konsumsi makanan dan Kejadian Kekurangan Energi Kronik pada Ibu Hamil di Daerah Pesisir Wilayah Kerja Puskesmas
Lokasi Penelitian : Puskesmas Galesong, Kabupaten Takalar
Pembimbing Skripsi : 1. Prof. dr. Veni Hadju, M.Sc., Ph.D
2. Laksmi Trisasmita S.Gz., MKM
Waktu Penelitian : Mei - Juni 2023

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

Ketua Program Ilmu Gizi



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

Tembusan:

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





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

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

Nomor : 16817/S.01/PTSP/2023 Kepada Yth.
Lampiran : - Bupati Takalar
Perihal : Izin penelitian

di-
Tempat

Berdasarkan surat Dekan Fak. Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar Nomor :
21670/UN4.14.8/PT.01.04/2023 tanggal 12 Mei 2023 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti
dibawah ini:

Nama : STEVANYA BRITNEY
Nomor Pokok : K021191003
Program Studi : Ilmu Gizi
Pekerjaan/Lembaga : Mahasiswa (S1)
Alamat : Jl. P. Kemerdekaan Km. 10 Makassar

PROVINSI SULAWESI SELATAN

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

**" ANALISIS POLA KONSUMSI MAKANAN DAN KEJADIAN KEKURANGAN ENERGI KRONIK
PADA IBU HAMIL DI DAERAH PESISIR WILAYAH KERJA PUSKESMAS GALESONG "**

Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. **16 Mei s/d 30 Juni 2023**

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

Demikian Surat Keterangan ini diberikan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Makassar
Pada Tanggal 16 Mei 2023

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



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

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



PEMERINTAH KABUPATEN TAKALAR
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN
TERPADU SATU PINTU

Jl. Jenderal Sudirman No.28 Telp. (0418) 323291 Kab. Takalar

Nomor : 178/IP-DPMPTSP/V/2023
Lamp. : -
Perihal : Izin Penelitian

Takalar, 16 Mei 2023
K e p a d a
Yth. Kepala Puskesmas Galesong
Kab. Takalar
Di-
Takalar

Berdasarkan Surat Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Prov. Sulawesi Selatan Nomor: 21670/UN4.14.8/PT.01.04/2023 Tanggal 12 Mei 2023 perihal Izin Penelitian dan Surat Rekomendasi Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Takalar Nomor 070/182/BKBP/V/2023 tanggal 16 Mei 2023, dengan ini disampaikan bahwa:

Nama : STEVANYA BRITNEY
Tempat Tanggal Lahir : Cilegon, 07 Juli 2001
Jenis Kelamin : Perempuan
Pekerjaan/Lembaga : Mahasiswa (S1) UNHAS Makassar
Alamat : Jl. Satelit IX No.20 Telkomas Desa/Kel. Berua
Kec. Biringkanaya Kota Makassar

Bermaksud akan mengadakan penelitian di kantor/instansi/wilayah kerja Bapak/Ibu dalam Rangka Penyusunan *Skripsi* dengan judul :

"ANALISIS POLA KONSUMSI MAKANAN DAN KEJADIAN KEKURANGAN ENERGI KRONIK PADA IBU HAMIL DI DAERAH PESISIR WILAYAH KERJA PUSKESMAS GALESONG"

Yang akan dilaksanakan : Mei s/d Juni 2023
Pengikut / Peserta : -

Sehubungan dengan hal tersebut di atas pada prinsipnya kami menyetujui kegiatan dimaksud dengan ketentuan sbb:

1. Sebelum dan sesudah melaksanakan Kegiatan dimaksud kepada yang bersangkutan harus melapor kepada Bupati Takalar Up. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kab. Takalar ;
2. Penelitian tidak menyimpang dari ketentuan yang berlaku ;
3. Mentaati semua Peraturan Perundang-Undangan yang berlaku dan Adat Istiadat setempat;
4. Menyerahkan 1 (satu) exemplar foto copy hasil *Skripsi* Kepada Bupati Takalar Up. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kab. Takalar ;
5. Surat pemberitahuan penelitian ini dicabut kembali dan dinyatakan tidak berlaku, apabila ternyata pemegang tidak mentaati ketentuan tersebut diatas.

Demikian disampaikan kepada saudara untuk diketahui dan seperlunya.


Drs. ANDI RIJAL MUSTAMIN, MM
Pangkat Pembina Utama Muda
NIP. 19747111992111001

Tembusan : disampaikan kepada Yth :

1. Bupati Takalar di Takalar (sebagai laporan);
2. Kepala Kantor Kesbangpol Kab. Takalar di Takalar;
3. Kepala Biringkanaya Kota Takalar di Takalar;
4. Ketua Program Ilmu Gizi UNHAS Makassar di Makassar;
5. Pertinggal;



Lampiran 8. Surat Etik Penelitian



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

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 4231/UN4.14.1/TP.01.02/2023

Tanggal: 27 Juni 2023

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

No. Protokol	19623041190	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Stevanya Britney	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	Analisis Pola Konsumsi Makanan dan Kejadian Kekurangan Energi Kronik Pada Ibu Hamil di Daerah Pesisir Wilayah Kerja Puskesmas Galesong		
No. Versi Protokol	1	Tanggal Versi	19 Juni 2023
No. Versi PSP	1	Tanggal Versi	19 Juni 2023
Tempat Penelitian	Daerah Pesisir Wilayah Kerja Puskesmas Galesong		
Judul Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 27 Juni 2023 Sampai 27 Juni 2024	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr.Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan	Tanggal 27 Juni 2023
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes	Tanda tangan	Tanggal 27 Juni 2023

Kewajiban Peneliti Utama:

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



Lampiran 9. Dokumentasi Kegiatan

a) Wawancara ibu hamil



b) Pengukuran LiLA



RIWAYAT HIDUP



- Nama : Stevanya Britney
- Jenis Kelamin : Perempuan
- Tempat/Tanggal Lahir : Cilegon/07 Juli 2001
- Alamat : Jl. Satelit IX, Telkomas
- Agama : Kristen Protestan
- Suku : Toraja
- Bangsa : Indonesia
- Riwayat Pendidikan :
1. SD Frater Bakti Luhur 2007-2013
 2. SMP Negeri 12 Makassar 2013-2016
 3. SMA Negeri 1 Makassar 2016-2019
 4. S1 Ilmu Gizi Fakultas Kesehatan Masyarakat, Universitas Hasanuddin
2019-2023
- Riwayat Organisasi :
1. Bendahara Forum Mahasiswa Gizi Periode 2021/2022
 2. Staff Departemen Finansial ILMAGI Periode 2021/2022