

DAFTAR PUSTAKA

- Aldriana, N., Andria and Sepduwiana, H. (2020) ‘hubungan karakteristik pemberian makan anak dan asupan zat gizi makr dengan status gizi anak usia 1-24 bulan di wilayah kerjaaa puskesmas kelurahan bambu apus I jakarta timur tahun 2019’, *hubungan karakteristik pemberian makan anak dan asupan zat gizi makr dengan status gizi anak usia 1-24 bulan di wilayah kerjaaa puskesmas kelurahan bambu apus I jakarta timur tahun 2019*, 53(9), pp. 1689–1699. Available at: <https://e-journal.upp.ac.id/index.php/akbd/article/view/1985/1570>.
- Andini, E. N. *et al.* (2020) ‘Faktor – Faktor yang Berhubungan dengan Status Gizi pada Anak Usia 0-23 Bulan Berdasarkan Composite Index of Anthropometric Failure (CIAF) di Wilayah Kerja Puskesmas Karangayu Kota Semarang’, *Jurnal Epidemiologi Kesehatan Komunitas*, 5(2), pp. 104–112. doi: 10.14710/jekk.v5i2.5898.
- BAPPENAS (2019) ‘Indonesia Ministry of National Development Planning and the United Nations Children’s Fund (2019). Achieving the SDGs for children in Indonesia: Emerging findings on trajectories for reaching the targets. Jakarta: BAPPENAS and UNICEF’.
- Bertalina, B. and P.R, A. (2018) ‘Hubungan Asupan Gizi, Pemberian Asi Eksklusif, dan Pengetahuan Ibu dengan Status Gizi (Tb/U) Balita 6-59 Bulan’, *Jurnal Kesehatan*, 9(1), p. 117. doi: 10.26630/jk.v9i1.800.
- Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Selatan (2018) ‘Rencana Kerja Tahun 2018 Dinas Kesehatan’, *Rencana Kerja Tahun 2018 Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Selatan*, p. 128.
- Ernawati, D. and Arini, D. (2020) ‘Profil Balita Stunting Di Wilayah Kerja Puskesmas Kenjeran Kota Surabaya’, *Jurnal Kesehatan Mesencephalon*, 6(1), pp. 1–10. doi: 10.36053/mesencephalon.v6i1.184.
- Fauzia, N. R., Sukmandari, N. M. A. and Triana, K. Y. (2019) ‘Hubungan Status Pekerjaan Ibu Dengan Status Gizi Balita’, *Journal Center of Research Publication in Midwifery and Nursing*, 3(1), pp. 28–32. doi: 10.36474/caring.v3i1.101.
- Green Corkins, K. and Teague, E. E. (2017) ‘Pediatric Nutrition Assessment: Anthropometrics to Zinc’, *Nutrition in Clinical Practice*, 32(1), pp. 40–51. doi: 10.1177/0884533616679639.
- Handayani, R. (2017) ‘Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Status Gizi Pada Anak Balita’, *Jurnal Endurance*, 2(2), p. 217. doi: 10.22216/jen.v2i2.1742.
- Holil M. Par’i, Sugeng Wiyono, T. P. H. (2017) ‘Penilaian Status Gizi’, *Pusat Pendidikan Sumber Daya Manusia Kesehatan*, p. 315.

- Kemenkes RI (2017) 'Buku Saku Pemantauan Status Gizi', *Buku Saku*, pp. 1–150.
- Kemenkes RI (2019) 'Profil Kesehatan Indonesia', *Indonesia. Kementerian Kesehatan RI. Sekretariat Jenderal Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2019. Jakarta*, p. 497.
- Kemenkes RI (2021) *Buku Saku Hasil Studi Status Gizi Indonesia (SSGI) 2021, Buana Ilmu*. doi: 10.36805/bi.v2i1.301.
- Kementerian Kesehatan RI (2015) 'INFODATIN Situasi Kesehatan Anak Balita di Indonesia', *Kementerian Kesehatan RI*, pp. 1–8. Available at: <file:///C:/Users/acer/Downloads/infodatin-anak-balita.pdf>.
- Kumar, R. and Paswan, B. (2021) 'Changes in socio-economic inequality in nutritional status among children in EAG states, India', *Public Health Nutrition*, 24(6), pp. 1304–1317. doi: 10.1017/S1368980021000343.
- Lopes, A. F. *et al.* (2019) 'Nutrition profile of children in Maranhão State', *Revista Brasileira de Epidemiologia*, 22, pp. 1–12. doi: 10.1590/1980-549720190008.
- Mansur, A. R. (2019) *Tumbuh kembang anak usia prasekolah, Andalas University Pres.* Available at: <http://repository.uinjkt.ac.id/dspace/bitstream/123456789/33035/1/Istiqomah-Aprilaz-FKIK.pdf>.
- Monica Tiara Arum Kinanthi, Mira Irmawati, D. A. (2021) 'Nutritional Status Based on Four Anthropometric Indices and Associated Factors in Children between the Ages 0-2 Years Old in a Slum of Surabaya', *JUXTA: Jurnal Ilmiah Mahasiswa Kedokteran Universitas Airlangga*, 12(2), p. 84. doi: 10.20473/juxta.v12i22021.84-89.
- Nurmaliza, S. H. (2019) 'HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN PENDIDIKAN IBU TERHADAP STATUS GIZI BALITA', *Jurnal Kesmas Asclepiuslymers*, 6(1), pp. 5–10.
- PERMENKES (2020) 'STANDAR ANTROPOMETRI ANAK', *PERMENKES RI*, 5(1), p. 78.
- Riskesdas (2018) *Laporan Nasional Riskesdas 2018, Kementerian Kesehatan RI. Jakarta*.
- Rona Firmana Putri, Delmi Sulastri, Y. L. (2015) 'Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Status Gizi Anak Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Nanggalo Padang Rona', *Jurnal Kesehatan Andalas*, 4(1), pp. 254–261. doi: 10.25077/jka.v4i1.231.
- Sarlis, N. and Ivanna, C. N. (2018) 'Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Status Gizi Balita Di Puskesmas Sidomulyo Pekanbaru Tahun 2016', *Jurnal Endurance*, 3(1), p. 146. doi: 10.22216/jen.v3i1.2074.
- Septikasari, M. (2018) *Status Gizi Anak dan Faktor yang Memengaruhi, -Ed.1, Cet.1-*

Yogyakarta: UNY Press 2018.

- Septikasari, M., Akhyar, M. and Wiboworini, B. (2016) 'Effect of Gestational Biological, Social, Economic Factors on Undernutrition in Infants 6-12 Months in Cilacap', *Indonesian Journal of Medicine*, 01(03), pp. 184–194. doi: 10.26911/theijmed.2017.02.01.06.
- Septikasari, M. and Septiyaningsih, R. (2016) 'Faktor Yang Mempengaruhi Orang Tua Dalam Pemenuhan Nutrisi Balita Gizi Kurang', *Jurnal Kesehatan Al-Irsyad (JKA)*, IX(2), pp. 25–30.
- UNICEF (2013) 'Improving Child Nutrition: The Achievable Imperative for Global Progress', *NCSL Legisbrief*, 18(8), p. 200.
- WHO (2021) *Fact-Sheets Malnutrition*, *World Health Organization*. Available at: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/malnutrition> (Accessed: 22 January 2022).

LAMPIRAN**LAMPIRAN 1 BIODATA DIRI PENULIS**

Nama Lengkap : R.A.Tri Retno Wulan

Stambuk : C011191245

Tempat, Tanggal Lahir : Sukabumi, 14 Januari 2001

Agama : Islam

Suku : Sunda

Alamat : Jl. Kerukunan Raya No.108, BTP Blok I

Nama Ayah : R. Tedjo Asmo Veteranto, S.H.

Nama Ibu : Ecin Kuraesin, S.Pd., M.M.

Alamat Orang Tua : Kp. Nagrak, RT 02 RW 06, Ds. Nagrak Selatan,
Kec. Nagrak, Kab. Sukabumi, Jawa Barat

Pekerjaan Orang tua : Ayah (Wirausaha)
Ibu (Pensiunan PNS)

Anak Ke : 3 dari 3 Bersaudara

No. Telp : 081218885993

Email : retnoenoe14@gmail.com

Riwayat Pendidikan Formal

Tahun	Institusi Pendidikan	Keterangan
2006 – 2012	SDN 1 Nagrak	
2012 – 2015	SMPN 1 Cibadak	
2015 – 2018	SMAN 1 Cibadak	IPA
2019 - sekarang	Universitas Hasanuddin	Fakultas Kedokteran, Program Studi Sarjana Pendidikan Dokter

Riwayat Organisasi

Nama Organisasi	Jabatan	Tahun
Generasi Baru Indonesia (GenBI) Komisariat Unhas	Koordinator Deputi Kesehatan	2022 - sekarang
Himpunan Mahasiswa Islam	Kepada Bidang K3	2021 - sekarang
Asian Medical Student's Association Universitas Hasanuddin (AMSA- Unhas)	Anggota	2020 - sekarang
Medical Youth Research Club FK Unhas	Anggota	2019 - sekarang
BEM Kema FK Unhas	Anggota Departemen Kastrad	2021 - 2022
Ikatan Senat Mahasiswa Kedokteran Indonesia (ISMKI)	Pengurus Harian Wilayah Departemen <i>Health Policy Studies</i>	2021 - 2022

LAMPIRAN 2 MASTER TABEL

No.	Nama	Umur	Jk	BB	TB	IMT	BB/U	TB/U	BB/TB	ASI	Pekerjaan Ibu	Pendidikan Ibu	Jumlah Anak	Pendapatan Keluarga	Pengetahuan Ibu
1	K	2	P	4,5	56	14,3	Berat Badan Normal	Normal	Gizi baik	Ada	IRT	SMA	1	≥Rp 3.294.467	10
2	MA	30	L	15,5	97	16,5	Resiko Berat Badan Lebih	Normal	Beresiko Gizi Lebih	Ada	Swasta	S1	2	≥Rp 3.294.468	10
3	M	31	P	10,5	84	14,9	Berat Badan Normal	Pendek	Gizi baik	Ada	IRT	S1	1	≥Rp 3.294.469	10
4	SL	42	P	12	89	15,1	Berat Badan Normal	Pendek	Gizi baik	Ada	Swasta	S1	2	≥Rp 3.294.470	10
5	RJ	49	P	13	97	13,8	Berat Badan Normal	Normal	Gizi baik	Tidak	IRT	S1	2	≥Rp 3.294.471	10
6	AF	33	L	13,5	92	15,9	Berat Badan Normal	Normal	Gizi baik	Ada	IRT	S1	2	≥Rp 3.294.472	10
7	MS	35	L	11	85	15,2	Berat Badan Kurang	Pendek	Gizi baik	Tidak	Swasta	S1	2	≥Rp 3.294.473	10
8	S	29	L	17,5	91	21,1	Resiko Berat Badan Lebih	Normal	Obesitas	Ada	Swasta	S1	1	≥Rp 3.294.474	10
9	V	57	P	16	104	14,8	Berat Badan Normal	Normal	Gizi baik	Ada	IRT	SMA	3	≥Rp 3.294.475	10
10	UA	57	L	13,5	97	14,3	Berat Badan Kurang	Pendek	Gizi baik	Tidak	IRT	S1	3	≥Rp 3.294.476	10
11	A	28	P	10	83	14,5	Berat Badan Normal	Normal	Gizi baik	Ada	IRT	SMA	4	≥Rp 3.294.477	10
12	MG	19	L	10,5	79	16,8	Berat Badan Normal	Normal	Gizi baik	Ada	Swasta	S1	1	≥Rp 3.294.478	10
13	ibra	8	L	9,5	71	18,8	Berat Badan Normal	Normal	Beresiko Gizi Lebih	Tidak	Swasta	S1	1	≥Rp 3.294.479	10
14	F	42	P	13	94	14,7	Berat Badan Normal	Normal	Gizi baik	Tidak	IRT	S1	3	≥Rp 3.294.480	10
15	H	37	L	17	99	17,3	Resiko Berat Badan Lebih	Normal	Beresiko Gizi Lebih	Tidak	Swasta	S1	1	≥Rp 3.294.481	10
16	A	3	P	3,5	55	11,6	Berat Badan Sangat Kurang	Pendek	Gizi kurang	Tidak	IRT	S1	1	≥Rp 3.294.482	10
17	F	12	P	7	71	13,9	Berat Badan Normal	Normal	Gizi Kurang	Ada	IRT	S1	2	≥Rp 3.294.483	10
18	A	2	P	5	55	16,5	Berat Badan Normal	Normal	Gizi baik	Ada	Swasta	S1	3	≥Rp 3.294.484	10
19	MZ	35	L	11	86	14,9	Berat Badan Kurang	Pendek	Gizi baik	Ada	Swasta	S1	3	≥Rp 3.294.485	10
20	MF	55	L	16	100	16	Berat Badan Normal	Normal	Gizi baik	Ada	IRT	S1	3	≥Rp 3.294.486	10
21	MF	10	L	9	71	17,9	Berat Badan Normal	Normal	Gizi baik	Ada	IRT	S1	3	≥Rp 3.294.487	10
22	A	3	P	6	57	18,5	Berat Badan Normal	Normal	Beresiko Gizi Lebih	Ada	IRT	SMA	1	≥Rp 3.294.488	10
23	ibra	10	L	8	67	17,8	Berat Badan Normal	Pendek	Gizi baik	Tidak	IRT	SMP	4	<Rp 3.294.467	10
24	BI	14	L	10	76	17,3	Berat Badan Normal	Normal	Gizi baik	Tidak	IRT	S1	1	≥Rp 3.294.467	10
25	AS	30	L	10	87,5	13,1	Berat Badan Kurang	Normal	Gizi Kurang	Tidak	Swasta	S1	3	≥Rp 3.294.468	10
26	AQ	24	L	10,5	80	16,4	Berat Badan Normal	Pendek	Gizi baik	Ada	Swasta	S1	1	≥Rp 3.294.469	10
27	MF	54	L	13	95	14,4	Berat Badan Kurang	Pendek	Gizi baik	Tidak	Swasta	S1	3	≥Rp 3.294.470	10
28	MH	19	L	10	80	15,6	Berat Badan Normal	Normal	Gizi baik	Ada	IRT	SMA	1	≥Rp 3.294.471	10
29	MA	32	L	13,5	90	16,7	Berat Badan Normal	Normal	Gizi baik	Ada	IRT	SMA	1	≥Rp 3.294.472	10
30	AL	20	L	14	87	18,5	Resiko Berat Badan Lebih	Normal	Beresiko Gizi Lebih	Tidak	IRT	SMA	3	≥Rp 3.294.473	10
31	RA	47	L	11,5	94,5	12,9	Berat Badan Kurang	Normal	Gizi Kurang	Tidak	Swasta	S1	2	≥Rp 3.294.474	10
32	AR	24	L	11,5	85	15,9	Berat Badan Normal	Normal	Gizi baik	Ada	Swasta	SMA	1	≥Rp 3.294.475	10
33	KA	19	L	9	89	11,4	Berat Badan Normal	Normal	Gizi Buruk	Tidak	IRT	S1	1	≥Rp 3.294.476	10
34	AL	51	P	15	99,5	15,2	Berat Badan Normal	Normal	Gizi baik	Ada	Swasta	S1	3	≥Rp 3.294.477	10
35	AZ	0	L	3,5	50	14	Berat Badan Normal	Normal	Gizi baik	Ada	IRT	SMA	2	≥Rp 3.294.478	10
36	PA	10	L	3	41	17,8	Berat Badan Sangat Kurang	Sangat Pendek	Gizi Buruk	Tidak	IRT	S1	3	≥Rp 3.294.479	10
37	SE	6	L	7	65	16,6	Berat Badan Normal	Normal	Gizi baik	Ada	IRT	SMA	1	≥Rp 3.294.480	10
38	AR	29	L	11,5	84	16,3	Berat Badan Normal	Pendek	Gizi baik	Tidak	IRT	SD	3	≥Rp 3.294.481	10
39	EL	3	P	6	61,5	15,9	Berat Badan Normal	Normal	Gizi baik	Ada	IRT	SMA	1	≥Rp 3.294.482	10
40	AR	1	L	4	54	13,7	Berat Badan Normal	Normal	Gizi baik	Ada	Swasta	SMA	1	≥Rp 3.294.483	10
41	AH	41	P	16	100	16	Berat Badan Normal	Normal	Gizi baik	Ada	IRT	SD	3	≥Rp 3.294.484	10
42	AQ	31	P	12,5	91	15,1	Berat Badan Normal	Normal	Gizi baik	Ada	Swasta	SMA	1	≥Rp 3.294.485	10
43	FA	27	P	13,5	78	22,2	Berat Badan Normal	Sangat Pendek	Obesitas	Ada	IRT	SMA	1	≥Rp 3.294.486	10
44	AL	3	P	6	60,5	16,4	Berat Badan Normal	Normal	Gizi baik	Ada	PNS	S1	1	≥Rp 3.294.487	10
45	AD	12	L	10,5	74,5	18,9	Resiko Berat Badan Lebih	Normal	Beresiko Gizi Lebih	Ada	Swasta	SMA	1	≥Rp 3.294.488	10
46	AL	38	L	12	97	12,8	Berat Badan Normal	Normal	Gizi Kurang	Tidak	IRT	SD	3	<Rp 3.294.467	10
47	AI	4	L	8	64	19,5	Resiko Berat Badan Lebih	Normal	Beresiko Gizi Lebih	Tidak	IRT	S1	2	≥Rp 3.294.467	10
48	FA	18	P	8,5	77	14,3	Berat Badan Normal	Normal	Gizi baik	Tidak	PNS	S1	2	≥Rp 3.294.468	10
49	NA	2	P	8,5	52	31,4	Resiko Berat Badan Lebih	Pendek	Obesitas	Ada	IRT	SMA	1	≥Rp 3.294.469	10
50	AZ	5	L	6,5	63	16,4	Berat Badan Normal	Normal	Gizi baik	Tidak	IRT	SD	1	≥Rp 3.294.470	10

51	AK	21	L	10	83	14,5	Berat Badan Normal	Normal	Gizi baik	Tidak	IRT	SMA	2	<Rp 3.294.467	10
52	NA	1	L	5,5	57,5	16,6	Resiko Berat Badan Lebih	Normal	Gizi baik	Ada	Wirausaha	SMA	2	≥Rp 3.294.467	10
53	GI	15	L	10	73	18,8	Berat Badan Normal	Pendek	Beresiko Gizi Lebih	Tidak	IRT	SMA	2	<Rp 3.294.467	10
54	MNA	2	L	6,5	58	19,1	Resiko Berat Badan Lebih	Normal	Gizi Lebih	Ada	Swasta	S1	2	≥Rp 3.294.467	10
55	NA	27	P	8	79	12,8	Berat Badan Sangat Kurang	Pendek	Gizi Kurang	Tidak	Swasta	SMA	2	≥Rp 3.294.468	10
56	PA	4	L	6,5	63	16,4	Berat Badan Normal	Normal	Gizi baik	Ada	PNS	S2	2	≥Rp 3.294.469	10
57	AU	22	P	10	79	16	Berat Badan Normal	Normal	Gizi baik	Ada	IRT	SMA	1	<Rp 3.294.467	10
58	SH	9	P	9,5	70	19,4	Resiko Berat Badan Lebih	Normal	Beresiko Gizi Lebih	Ada	IRT	S1	1	≥Rp 3.294.467	10
59	MD	6	L	7,5	66	17,2	Berat Badan Normal	Normal	Gizi baik	Ada	PNS	S1	2	≥Rp 3.294.468	10
60	AY	2	P	5	57	15,4	Berat Badan Normal	Normal	Gizi baik	Ada	IRT	SMA	1	≥Rp 3.294.469	10
61	AZ	3	P	6,5	63	16,4	Berat Badan Normal	Normal	Gizi baik	Ada	IRT	SMP	3	≥Rp 3.294.470	10
62	NA	37	P	14,5	94	16,4	Berat Badan Normal	Normal	Beresiko Gizi Lebih	Ada	Swasta	S1	3	≥Rp 3.294.471	10
63	AM	14	P	14,5	82	21,6	Resiko Berat Badan Lebih	Normal	Obesitas	Ada	PNS	S1	2	≥Rp 3.294.472	10
64	KI	8	L	7	67,5	15,4	Berat Badan Normal	Normal	Gizi baik	Tdk	PNS	S2	2	≥Rp 3.294.473	10
65	QA	16	L	10,5	87	13,9	Berat Badan Normal	Normal	Gizi baik	Ada	IRT	SMP	1	<Rp 3.294.467	8
66	NA	2	P	4,5	55,5	14,6	Berat Badan Normal	Normal	Gizi baik	Ada	IRT	S1	2	≥Rp 3.294.467	10
67	NA	2	P	5,5	59	15,8	Berat Badan Normal	Normal	Gizi baik	Ada	IRT	SMP	2	≥Rp 3.294.468	10
68	WA	1	P	3	50	12	Berat Badan Kurang	Normal	Gizi baik	Ada	Swasta	S1	1	≥Rp 3.294.469	10
69	NM	1	P	4	54	13,7	Berat Badan Normal	Normal	Gizi baik	Ada	IRT	S1	1	≥Rp 3.294.470	10
70	NA	4	P	7,5	62	19,5	Resiko Berat Badan Lebih	Normal	Beresiko Gizi Lebih	Ada	IRT	SMP	1	≥Rp 3.294.471	8
71	TA	2	P	5	59	14,4	Berat Badan Normal	Normal	Gizi baik	Ada	Swasta	S1	1	≥Rp 3.294.472	10
72	AML	4	L	8,5	67	18,9	Resiko Berat Badan Lebih	Normal	Beresiko Gizi Lebih	Ada	Wirausaha	SMA	2	≥Rp 3.294.473	10
73	HA	2	P	5,5	57,5	16,6	Berat Badan Normal	Normal	Gizi baik	Ada	IRT	SMP	2	≥Rp 3.294.474	10
74	AI	15	P	7,5	71	14,9	Berat Badan Kurang	Pendek	Gizi baik	Tidak	Wirausaha	S1	1	≥Rp 3.294.475	8
75	AR	6	L	6	66	13,8	Berat Badan Kurang	Normal	Gizi Kurang	Tidak	IRT	SMP	1	≥Rp 3.294.476	10
76	FJ	2	L	4,5	54,5	15,2	Berat Badan Normal	Normal	Gizi baik	Ada	Wirausaha	SMA	1	≥Rp 3.294.477	8
77	AB	9	L	8,5	70	17,3	Berat Badan Normal	Normal	Gizi baik	Ada	Swasta	S1	2	≥Rp 3.294.478	10
78	GE	2	L	5,5	56,5	17,2	Berat Badan Normal	Normal	Gizi baik	Tidak	IRT	SMP	1	≥Rp 3.294.479	10
79	NN	1	P	5	55	16,5	Resiko Berat Badan Lebih	Normal	Gizi baik	Ada	PNS	S1	1	≥Rp 3.294.480	10
80	ZE	13	P	7	77	11,8	Berat Badan Kurang	Normal	Gizi Buruk	Ada	IRT	SMP	3	≥Rp 3.294.481	8
81	RA	36	L	15	100	15	Berat Badan Normal	Normal	Gizi baik	Tidak	IRT	S1	1	≥Rp 3.294.482	10
82	AM	15	P	14,5	82	21,6	Resiko Berat Badan Lebih	Normal	Obesitas	Ada	IRT	SMP	1	<Rp 3.294.467	10
83	KE	8	L	8	68	17,3	Berat Badan Normal	Normal	Gizi baik	Ada	Wirausaha	SMA	2	≥Rp 3.294.467	8
84	AM	9	L	8	70	16,3	Berat Badan Normal	Normal	Gizi baik	Ada	IRT	S1	2	≥Rp 3.294.467	10
85	AZ	27	P	8,5	76	14,7	Berat Badan Kurang	Sangat Pendek	Gizi baik	Tidak	Wirausaha	SMP	1	<Rp 3.294.467	10
86	NQ	14	P	14,5	94	16,4	Resiko Berat Badan Lebih	Tinggi	Beresiko Gizi Lebih	Ada	PNS	S1	1	≥Rp 3.294.467	10
87	MA	1	L	4	54	13,7	Berat Badan Normal	Normal	Gizi baik	Ada	IRT	SMP	2	≥Rp 3.294.468	10
88	UR	4	L	8	67	17,8	Resiko Berat Badan Lebih	Normal	Gizi baik	Tidak	Wirausaha	SMP	2	≥Rp 3.294.469	10
89	HA	4	L	7	65	16,6	Berat Badan Normal	Normal	Gizi baik	Ada	IRT	S1	1	≥Rp 3.294.470	10
90	ZA	4	L	8	65,5	18,6	Resiko Berat Badan Lebih	Normal	Gizi baik	Ada	IRT	SMP	1	≥Rp 3.294.471	10
91	SH	4	P	7	65	16,6	Berat Badan Normal	Normal	Gizi baik	Ada	IRT	SMP	2	<Rp 3.294.467	8
92	NA	2	P	5,5	56	17,5	Berat Badan Normal	Normal	Beresiko Gizi Lebih	Ada	Wirausaha	SMA	2	≥Rp 3.294.467	10
93	BL	1	P	5	52	18,5	Resiko Berat Badan Lebih	Normal	Gizi Lebih	Ada	Wirausaha	SMP	1	≥Rp 3.294.468	10
94	KL	10	L	7,5	70	15,1	Berat Badan Normal	Normal	Gizi baik	Ada	Wirausaha	SMA	1	≥Rp 3.294.469	10
95	KK	22	L	9	76	15,6	Berat Badan Kurang	Sangat Pendek	Gizi baik	Tidak	IRT	S1	1	≥Rp 3.294.470	10
96	HA	22	L	10,5	77,5	17,5	Berat Badan Normal	Pendek	Gizi baik	Ada	Wirausaha	S1	2	≥Rp 3.294.471	10

LAMPIRAN 4 REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK


KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN FAKULTAS KEDOKTERAN
KOMITE ETIK PENELITIAN UNIVERSITAS HASANUDDIN
RSPTN UNIVERSITAS HASANUDDIN
RSUP Dr. WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR
 Sekretariat : Lantai 2 Gedung Laboratorium Terpadu
 JL.PERINTIS KEMERDEKAAN KAMPUS TAMALANREA KM.10 MAKASSAR 90245.
 Contact Person: dr. Aguslaim Bulhari, MMed,PhD, SpGK TELP. 081241850858, 0411 5781013, Fax : 0411-581431

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK
 Nomor : 610/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2022

Tanggal: 19 Oktober 2022

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

No Protokol	UH22100582		No Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	R.A.Tri Retno Wulan		Sponsor	
Judul Peneliti	Profil Status Gizi Balita (0-59 Bulan) Berdasarkan Indeks Antropometri Di Wilayah Puskesmas Tamalanrea Makassar Tahun 2022			
No Versi Protokol	1	Tanggal Versi	7 Oktober 2022	
No Versi PSP		Tanggal Versi		
Tempat Penelitian	Di Wilayah Puskesmas Tamalanrea Makassar			
Jenis Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard Tanggal	Masa Berlaku	19 Oktober 2022 sampai 19 Oktober 2023	
Ketua KEP Universitas Hasanuddin	Nama	Prof.Dr.dr. Suryani As'ad, M.Sc.,Sp.GK (K)		Tanda tangan
Sekretaris KEP Universitas Hasanuddin	Nama	dr. Aguslaim Bulhari, M.Med.,Ph.D.,Sp.GK (K)		Tanda tangan

Kewajiban Peneliti Utama:

- Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
- 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
- Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
- Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
- Melaporkan penyimpangan dari protokol yang disetujui (protocol deviation / violation)
- Mematuhi semua peraturan yang ditentukan

LAMPIRAN 5 KUESIONER PENELITIAN

LEMBAR KUESIONER PENELITIAN

PROFIL STATUS GIZI BALITA (0-59 BULAN) BERDASARKAN INDEKS ANTROPOMETRI DI WILAYAH PUSKESMAS TAMALANREA MAKASSAR TAHUN 2022

PETUNJUK PENGISIAN KUESIONER

- Kuesioner ini terdiri dari 3 bagian yaitu identitas responden, data balita, dan pengetahuan ibu seputar gizi.
- Bacalah setiap pertanyaan dengan teliti. Pilihlah jawaban yang menurut Anda paling tepat.
- Sebelum mengembalikan lembar kuesioner, pastikan Anda telah mengisi semua pertanyaan yang diajukan.

A. IDENTITAS RESPONDEN

1. No. Responden :
2. Nama Responden :
3. Umur Responden :
4. Pekerjaan :
 - a. Ibu Rumah Tangga
 - b. PNS
 - c. Pegawai Swasta
 - d. Wirausaha / berdagang
 - e. Buruh tani / buruh kebun
5. Pendidikan Terakhir :
 - a. Tidak Sekolah
 - b. Tamat SD
 - c. Tamat SMP
 - d. Tamat SMA
 - e. Tamat D3
 - f. Tamat S1
6. Jumlah Anak dalam Keluarga :
7. Pendapatan Keluarga :

B. DATA BALITA

1. Nama :
2. Umur : Bulan
3. Jenis Kelamin :
4. Riwayat ASI Eksklusif : Ada / Tidak

5. Hasil Pengukuran

- a. Berat Badan : Kg
 b. Tinggi Badan : Cm

C. PENGETAHUAN IBU TENTANG GIZI

No.	Pertanyaan	Benar	Salah
1.	Pada usia 0-6 bulan, bayi hanya boleh diberi ASI (Air Susu Ibu).		
2.	ASI (Air Susu Ibu) sebaiknya diberi segera setelah lahir, karena mengandung banyak zat gizi yang dibutuhkan bayi.		
3.	Bayi diberikan makanan pendamping setelah umur 6 bulan.		
4.	Pemberian makanan pendamping harus dilakukan secara bertahap dari makanan lumat, lunak, sampai makanan padat seperti orang dewasa.		
5.	Kurang gizi dapat mengakibatkan anak mudah terserang penyakit, sehingga mengganggu pertumbuhan.		
6.	Penimbangan dan pengukuran tinggi badan dilakukan sebulan sekali untuk memantau pertumbuhan dan perkembangan balita.		
7.	Imunisasi Polio, Hepatitis, dan BCG harus diberikan kepada bayi sejak lahir.		
8.	Balita membutuhkan makanan bergizi yang mengandung sumber energi, protein, karbohidrat, vitamin, dan mineral.		
9.	Anak dan ibu atau pengasuh harus mencuci tangan dengan menggunakan sabun dan air mengalir sebelum dan sesudah makan.		
10.	Kuku anak harus dibersihkan secara rutin.		

LAMPIRAN 6 FORMULIR PERSETUJUAN**FORMULIR PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN**

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama :
 Umur :
 Alamat :

Setelah mendengar/membaca dan mengerti penjelasan yang diberikan mengenai tujuan, manfaat, dan apa yang akan dilakukan pada penelitian ini, menyatakan setuju untuk ikut dalam penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan.

Saya tahu bahwa keikutsertaan saya ini bersifat sukarela tanpa paksaan, sehingga saya bisa menolak ikut atau mengundurkan diri dari penelitian ini. Saya berhak bertanya atau meminta penjelasan pada peneliti bila masih ada hal yang belum jelas atau masih ada hal yang ingin saya ketahui tentang penelitian ini.

Saya juga mengerti bahwa semua biaya yang dikeluarkan sehubungan dengan penelitian ini, akan ditanggung oleh peneliti. Saya percaya bahwa keamanan dan kerahasiaan data penelitian akan terjamin dan saya dengan ini menyetujui semua data saya yang dihasilkan pada penelitian ini untuk disajikan dalam bentuk lisan maupun tulisan.

Dengan membubuhkan tandatangan saya di bawah ini, saya menegaskan keikutsertaan saya secara sukarela dalam studi penelitian ini.

Nama	Tanda tangan	Tgl/Bln/Thn
Responden
/ Wali		
Saksi

(Tanda Tangan Saksi diperlukan hanya jika Partisipan tidak dapat memberikan consent/persetujuan sehingga menggunakan wali yang sah secara hukum, yaitu untuk partisipan berikut:

1. Berusia di bawah 18 tahun
2. Usia lanjut
3. Gangguan mental
4. Pasien tidak sadar
5. Dan lain-lain kondisi yang tidak memungkinkan memberikan persetujuan

Penanggung jawab penelitian :

Penanggung jawab Medis:

Nama : R.A.Tri Retno Wulan

Alamat : Jl. Kerukunan Raya No. 108, BTP
 blok I, Tamalanrea, Makassar

No Hp : 081218885993