

## DAFTAR PUSTAKA

- Abadi, E. & L. (2020). Konsumsi Makronutrien Pada Ibu Hamil Kekurangan Energi Kronik (Kek) Di Masa Pandemi Covid-19. *Jurnal Kesehatan Manarang*, 6(2), 85–90. <http://jurnal.poltekkesmamaju.ac.id/index.php/m>
- Adriani, M. & Wirjatmadi, B. (2012). *Peranan Gizi dalam Siklus Kehidupan*. Prenamedia Group : Jakarta.
- Adriani, M. & Wirjatmadi, B. (2016). *Pengantar Gizi Masyarakat*. Kencana : Jakarta.
- Aisyah, R. D., Suparni, S., & Fitriyani, F. (2020). Effect of Counseling Packages on The Diet of Pregnant Women With Chronic Energy Deficiency. *STRADA Jurnal Ilmiah Kesehatan*, 9(2), 944–949. <https://doi.org/10.30994/sjik.v9i2.399>
- Aisyah, S., Anggraini, H., Kader, U., & Palembang, B. (2022). *Factors Associated with the Incidence of Chronic Energy Deficiency ( CED ) in Pregnant Women in the Working Area of the UPT Health Center Inpatient Banding Agung in 2021*. 10(2), 559–565.
- Andriani, S. (2021). Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Wanita Pada Fase Konsepsi Dengan KEK (Kekurangan Energi Kronik). [Skripsi]. Makassar: Universitas Islam Negeri Alauddin Makassar.
- Almatsier S. *Prinsip Dasar Ilmu Gizi*. 8th ed. Gramedia Pustaka Utama; 2018
- Akbarini, O. F., Siswina, T., & Pramuwidya, A. (2021). Identifikasi Kualitas Konsumsi Pangan Ibu Hamil Berhubungan Dengan Kondisi Kurang Energi Kronis (KEK). *Jakiyah: Jurnal Ilmiah Umum Dan Kesehatan Aisyiyah*, 6(1), 50–56. <https://doi.org/10.35721/jakiyah.v6i1.65>
- Al Rahmad, A. H. (2019). Pengaruh Penyuluhan 1000 Hari Pertama Kehidupan (HPK) pada Pasangan Usia Subur di Perkotaan dan Perdesaan. *Jurnal Kesehatan*, 10(1), 147. <https://doi.org/10.26630/jk.v10i1.1217>
- Allo, A. S., Marmina, M., Alim, A., & S, A. M. (2023). Studi Analitik Asupan Zat Gizi Makro Dengan Status Gizi. *Jurnal Surya Muda*, 5(2), 175–198. <https://doi.org/10.38102/jsm.v5i2.281>
- Andini, F. R. (2020). Hubungan Faktor Sosio Ekonomi Dan Usia Kehamilan Dengan Kejadian Kekurangan Energi Kronis Pada Ibu Hamil Di Puskesmas Prambontergayang Kabupaten Tuban. *Amerta Nutrition*, 4(3), 218. <https://doi.org/10.20473/amnt.v4i3.2020.218-224>



Optimization Software:  
[www.balesio.com](http://www.balesio.com)

Hubungan Pola Makan ( Karbohidrat dan Protein ) Dengan Hubungan Energi Kronik pada Ibu Hamil di Puskesmas Pajangan  
Amerta Relationship between Eating Patterns ( Carbohydrate and Chronic Energy Lack of Pregnant Women at. 55194, 42–48.

& Dammalewa, J. Q. (2021). Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kek pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Kolono Lawe Selatan. *Jurnal Ilmiah Karya Kesehatan*, 2(1), 25–34.

<https://stikesks-kendari.e-journal.id/jikk>

Astuti, C., Majid, R., & Prasetya, F. (2022). Chronic Energy Deficiency in Women from Muna District: Association with Body Image and Knowledge. *Diversity: Disease Preventive of Research Integrity*, 2(2), 76–83. <https://doi.org/10.24252/diversity.v2i2.21442>

Ayuningtyas, M. R., & Puspitasari, D. I. (2022). Hubungan BBLR dan Pendidikan Ibu dengan Kejadian Stunting Anak Usia 6-36 Bulan di Desa Jekani, Mondokan Sragen. *The Journal of Indonesian Community Nutrition*, 11(1), 56–63. <http://journal.unhas.ac.id/index.php/mgmi/article/view/18918%0Ahttps://journal.unhas.ac.id/index.php/mgmi/article/download/18918/8197>

Azizah, A., & Adriani, M. (2017). Tingkat Kecukupan Energi Protein pada Ibu Hamil Trimester Pertama dan Kejadian Kekurangan Energi Kronis. *Media Gizi Indonesia*, 12(1), 21–26. <https://doi.org/10.20473/mgi.v12i1.21-26>

Britney, S., Hadju, V., Trisasmita, L., Dachlan, D. M., & Salam, A. (2024). Pola Konsumsi Makanan dan Kejadian Kurang Energi Kronik pada Ibu Hamil. *JGMI: The Journal of Indonesian Community Nutrition*, 13(1), 91–99. <https://journal.unhas.ac.id/index.php/mgmi/article/view/28298/11553>

Bustan, N. W. dkk. (2021). Hubungan PolaKonsumsi dan Pengetahuan Gizi dengan Kejadian Kurang Energi Kronik pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Sudiang Kota Makassar. *The Journal of Indonesian Community Nutrition*, 10(1), 34–51. <https://journal.unhas.ac.id/index.php/mgmi/issue/download/1000/284>

Christianti, D. F., Anwar, F., & Dwiriani, C. M. (2019). Dietary Diversity and Anemia of Pregnant Women in Sumenep District Madura. *Media Kesehatan Masyarakat Indonesia*, 15(2), 168–177. <https://doi.org/10.30597/mkmi.v15i2.6321>

Dictara, A. A., Angraini, D. I., Mayasari, D., Karyus, A., Kedokteran, F., Lampung, U., Ilmu, B., Masyarakat, K., & Kedokteran, F. (2020). Hubungan Asupan Makan dengan Kejadian Kurang Energi Kronis ( KEK ) pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Sukaraja Kota Bandar Lampung The Relation Between Food Intake And Chronic Energy Deficiency ( CED ) Of Pregnant Woman In Work Area Sukaraja ' s He. *Majority*, 9(2), 1–6. <https://juke.kedokteran.unila.ac.id/index.php/majority/article/download/2846/2779>

Dinas Kesehatan Kab. Banggai. (2023). *Profil Kesehatan Kabupaten Banggai Tahun 2022*. Luwuk: Kementerian Kesehatan.

FAO. (2021). *Minimum Dietary Diversity for Women*. Rome : FAO.



Optimization Software:  
[www.balesio.com](http://www.balesio.com)

H., Ridwan, M., & Harnanto, A. M. (2022). Faktor Dominan dan Kejadian Kekurangan Energi Kronik Pada Ibu Hamil. *Jurnal Medikes Informasi Kesehatan*, 9(1), 1–16. [0.36743/medikes.v9i1.338](https://doi.org/10.36743/medikes.v9i1.338)

Christiati, F. D., & Rachmania, W. (2018). Faktor-Faktor Yang

Berhubungan Dengan Kejadian Kurang Energi Kronis (Kek) Pada Ibu Hamil Di Puskesmas Warung Jambu Kota Bogor. *Hearty*, 6(2). <https://doi.org/10.32832/hearty.v6i2.1275>

Gaspersz, E., Picauly, I., & Sinaga, M. (2020). Hubungan Faktor Pola Konsumsi, Riwayat Penyakit Infeksi, Dan Personal Hygiene Dengan Status Gizi Ibu Hamil Di Wilayah Lokus Stunting Kabupaten Timur Tengah Utara. *Jurnal Pangan Gizi Dan Kesehatan*, 9(2), 1081–1090. <https://doi.org/10.51556/ejpazih.v9i2.77>

Halman, D. P., Umar, S., & Limbong, T. (2022). Perbedaan Tingkat Kecemasan Primigravida dan Multigravida Trimester III dalam Menghadapi Persalinan. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Sandi Husada*, 11, 513–521. <https://doi.org/10.35816/jiskh.v11i2.822>

Ikhthirami, A., Rahma, A. S., & Tihardimanto, A. (2021). Hubungan Pola Makan Terhadap Kejadian Kekurangan Energi Kronik Pada Ibu Hamil Trimester I Di Wilayah Kerja Puskesmas Kassi-Kassi Kota Makassar. *Medula*, 8(2), 7. <https://doi.org/10.46496/medula.v8i2.20622>

Indriyani, S. (2023). Pola Konsumsi, Pemeriksaan Anc Dan Dukungan Tenaga Kesehatan Berhubungan Dengan Kejadian Kurang Energi Kronis Di Pmb Nilawati Rocady Jakarta Barat Tahun 2023. *Jurnal Riset Ilmiah*, 2(5), 1498–1508. [ejournal.nusantaraglobal.ac.id/index.php/sentri%0APOLA](http://ejournal.nusantaraglobal.ac.id/index.php/sentri%0APOLA)

Izzati, R. F., & Mutalazimah, M. (2022). *Energy , Protein Intake , and Chronic Energy Deficiency in Pregnant Women : A Critical Review*. 49(Ichwb 2021), 70–77. <https://www.atlantis-press.com/proceedings/ichwb-21/125972791>

Kadmaerubun, H. S., Azis, R., & Genisa, J. (2023). Hubungan Pola Makan dan Asupan Gizi Dengan Kekurangan Energi Kronik ( KEK ) Pada Ibu Hamil. *INHEALTH: Indonesian Health Journal*, 2(2), 127–138. <https://doi.org/10.56314/inhealth.v2i12>

Kemendes RI. (2018). Hasil Utama Riskesdas 2018. Jakarta: Kementerian Kesehatan.

Kemendes RI. (2022). Profil Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah. Palu: Kementerian Kesehatan

Kristiyanasari, W. (2010). Gizi ibu hamil. Yogyakarta: Nuha Medika.

Lestaluhu, S. A. (2021). Pengetahuan Dan Asupan Zat Gizi Ibu Hamil (Energi, Protein Dan Zat Besi). *Jurnal Kebidanan (JBD)*, 1(2), 104–113. <https://www.jurnalpoltekkesmaluku.com/index.php/JBD/article/view/328>



Optimization Software:  
[www.balesio.com](http://www.balesio.com)

Gurning, M. (2021). Pengetahuan, Dukungan Suami, dan Otonomi dengan Kejadian Kekurangan Energi Kronik pada Ibu Hamil. *Jurnal Keperawatan*, 14(2), 213–226. [ejournal.stikeskendal.ac.id/index.php/Keperawatan](http://ejournal.stikeskendal.ac.id/index.php/Keperawatan)

S. M., Murni, L. (2022). Metode Hypnosis Dalam Mengatasi Kecemasan Psikologis Selama Masa Kehamilan: Studi Literatur. *Jurnal JKFT*,

7(1), 1–8. <http://dx.doi.org/10.31000/jkft.v7i1.6729>

Marni, M., & Ratnasari, N. Y. (2021). Penyuluhan Pencegahan Risiko Stunting 1000 Hari Pertama Kehidupan pada Generasi Muda. *Indonesian Journal of Community Services*, 3(2), 116. <https://doi.org/10.30659/ijocs.3.2.116-125>

Mayimbo, S., Haruzivishe, C. M., Kwaleyela, C., Phoebe, B., Chirwa, E., Kaonga, P., & Ngoma, C. (2020). *Assessing Malnutrition in Pregnant Women Using the Dietary Diversity Score and the Mid-Upper Arm Circumference: A Cross-Sectional Study, Zambia*. 712–725. <https://doi.org/10.4236/fns.2020.117051>

Mijayanti, R., Sagita, Y. D., Fauziah, N. A., & Fara, Y. D. (2020). Faktor-Faktor yang Berhubungan Dengan Kurang Energi Kronik (KEK) pada Ibu Hamil di UPT Puskesmas Rawat Inap Sukoharjo Kabupaten Pringsewu Tahun 2020. *Jurnal Maternitas Aisyah*, 1(3), 205–219. <http://journal.aisyahuniversity.ac.id/index.php/Jaman>

Moediarso, B. N. et al. (2020). Differentiate Factors Of Pregnant Women With Chronic Energy Deficiency Occurrence In Bajulmati Village, Wongsorejo District, Banyuwangi Regency 2019. *Journal Community Med Pub Health Res*, 1(1), 24–32. <https://www.academia.edu/download/69189459/11179.pdf>

Muhamad, Z., Hermawati, H., Ahmad, H. (2019). Analisis Kebiasaan Makan Pada Ibu Hamil Kekurangan Energi Kronik Di Wilayah Kerja Puskesmas Pulubala Kabupaten Gorontalo. *Jurnal Komunitas Kesehatan Masyarakat*, 1(1), 48–58. <https://doi.org/10.36090/jkkm.v1i1.389>

Mukaddas, H., Salma, W. O., & B, I. M. C. (2021). Factors Related to Chronic Energy Deficiency in Pregnant Mothers in the Konawe District , Indonesia. *Journal of Research Development in Nursing and Midwifery*, 18(2), 18–20. <https://doi.org/10.29252/jgbfnm.18>.

Mulyani, E., Yuliati, L., Handajani, D. O., & Putri, D. W. (2021). Faktor Yang Mempengaruhi Terjadinya Kekurangan Energi Kronik. *Surya Medika*, 16(02), 7–12. <https://journal.stikessuryaglobal.ac.id/index.php/SM/article/view/475/pdf>

Munir, R., Kusmiati, M., & Diana, S. (2022). Pregnant Women ' s Knowledge of Chronic Energy Deficiency with Economic Status. *Journal of Community Service*, 1(2), 105–111. <https://doi.org/10.35568/amu.v1i2.2543>

Musaddik, Putri, L. A. R., & M, H. I. (2022). Hubungan Sosial Ekonomi dan Pola Makan dengan Kejadian Kekurangan Energi Kronis (KEK) pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Nambo Kota Kendari. *Jurnal Gizi Ilmiah*, 9(2), 20.



Optimization Software:  
[www.balesio.com](http://www.balesio.com)

9). Hubungan Status Gizi Dengan Kejadian Anemia Pada Ibu esmas Tinggede. *Jurnal Kesehatan Tadulako*, 5(2), 42–48. [untad.ac.id/index.php/htj/article/view/119](http://jurnal.untad.ac.id/index.php/htj/article/view/119)

, M. (2021). Hubungan Pendapatan, Tingkat Pendidikan Dan oan Energi Terhadap Status Gizi Ibu Hamil. *Jurnal Ilmiah Gizi* 3(01), 32–36. <http://jurnal.umus.ac.id/index.php/jigk>

- Nirma, Y., & Ariyati, M. (2021). Hubungan Pola Makan dan Pendapatan Keluarga dengan Kejadian Kekurangan Energi Kronis (KEK) pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Kertak Hanyar. *Jurnal Kesehatan Indonesia*, 11(2), 2–7. <https://journal.stikeshb.ac.id/index.php/jurkessia/article/view/325>
- Novelia, S., & Annisa, E. (2021). Factors Related to Chronic Energy Deficiency among Pregnant Women. *Nursing and Health Sciences Journal*, 1(3), 237–241. <https://doi.org/10.53713/nhs.v1i3.54>
- Noviriyanti, Suprida, & Hazairin Effendi. (2023). Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Kurang Energi Kronik (KEK) pada Ibu Hamil. *Jurnal Kebidanan : Jurnal Ilmu Kesehatan Budi Mulia*, 13(1), 14–23. <https://doi.org/10.35325/kebidanan.v13i1.351>
- Ns. Ellia Ariesti, M. K., & Emy Sutiyarsih, S. K. . N. . M. K. (2022). *Keperawatan Ibu Hamil Pada Masa Pandemi Covid-19*.
- Nugraha, R. N., Sikumana, P., Goals, S. D., & Cendana, U. N. (2019). Hubungan Jarak Kehamilan Dan Jumlah Paritas Dengan Kejadian Kurang Energi Kronik (Kek) Pada Ibu Hamil Di Kota Kupang. *Cendana Medical Journal*, 17(2), 273–280. <https://doi.org/10.35508/cmj.v7i2.1800>
- Paramashanti, B. A., (2019). *Gizi Bagi Ibu & Anak untuk Mahasiswa Kesehatan dan Kalangan Umum*. Jakarta : PT. Pustaka Baru.
- Paramita, F. 2019. *Gizi pada Kehamilan*. Malang : Wineka Media
- Putri, B. R., Rotua, M., Muzakar, & Sadiq, A. (2022). Pengaruh Pemberian Biskuit Tepung Belut dan Tepung Mocaf Terhadap Kadar Hemoglobin pada Ibu Hamil Anemia di Puskesmas Ngulak Kecamatan Sanga Desa. *Jurnal Gizi Dan Kesehatan*, 2(2), 103–114. <https://doi.org/10.36086/jgk.v2i2.1332>
- Rachmawati, N. C., Dewi, Y. L. R., & Widyaningsih, V. (2019). Multilevel Analysis on Factors Associated with Occurrence Chronic Energy Deficiency among Pregnant Women. *Journal of Maternal and Child Health*, 4(6), 474–485. <https://doi.org/10.26911/thejmch.2019.04.06.08>
- Rahayu, D. T., & Sagita, Y. D. (2019). Pola Makan Dan Pendapatan Keluarga Dengan Kejadian Kekurangan Energi Kronik ( Kek ) Pada Ibu Hamil Trimester Ii. *Holistik Jurnal Kesehatan*, 13(1), 7–18. [https://karya.brin.go.id/id/eprint/18288/1/Jurnal\\_Dewi\\_Rahayu\\_STIKES\\_Karya\\_Husada\\_Kediri\\_2019.pdf](https://karya.brin.go.id/id/eprint/18288/1/Jurnal_Dewi_Rahayu_STIKES_Karya_Husada_Kediri_2019.pdf)

Rahayu Widiarti, I., & Yulviana, R. (2022). Pendampingan Senam Hamil pada Ibu III untuk Mengurangi Nyeri Punggung di PMB Rosita. *Jurnal Terkini (Current Midwifery Journal)*, 1(2), 153–160. [0.25311/jkt/vol1.iss2.463](https://doi.org/10.25311/jkt/vol1.iss2.463)



L., Gifari, N., Nuzrina, R., & Ronitawati, P. (2022). Perbedaan dan zat gizi makro berdasarkan kejadian risiko KEK pada ibu 1–187. <https://doi.org/10.22146/ijcn.33732>

- Roflin, E., Iche, A. L., Pariyana. (2021). Populasi, Sampel, Variabel Dalam Penelitian Kedokteran, Bojong: PT. Nasya Expanding Management
- Rohiman, Imas, R., S. (2019). Characteristics of Pregnant Women With the Chronic Energy Deficiency At the Phc of Pasundan Garut. *Journal of Maternity Care and Reproductive Health*, 2(1), 57–65. <https://doi.org/10.36780/jmcrh.v2i1.67>
- Santia, A. (2020). *Hubungan Konsumsi Energi, Protein Dan Tingkat Pendapatan Dengan Kekurangan Energi Kronik (Kek) Pada Ibu Hamil Di Wilayah Puskesmas Kota Bengkulu Tahun 2020*. <http://www.unpcdc.org/media/15782/sustainable-procurement-practice.pdf%0Ahttps://europa.eu/capacity4dev/unep/document/briefing-note-sustainable-public-procurement%0Ahttp://www.hpw.qld.gov.au/SiteCollectionDocuments/ProcurementGuideIntegratingSustainabilit>
- Sembiring Meliala, E. M., Nadiyah, N., Novianti, A., Dewanti, L. P., & Wahyuni, Y. (2020). Asupan folat, vitamin b12, vitamin e berhubungan dengan kadar hemoglobin (hb) ibu hamil di Puskesmas Kebon Jeruk. *Darussalam Nutrition Journal*, 4(2), 112. <https://doi.org/10.21111/dnj.v4i2.4051>
- Suhaimi, A., Rahman, S., Van Royensyah, R., Purna Kusumayana, P., Eko Agus Mulyo Jati, E., & Misransyah, M. (2022). Pengaruh Konsumsi Pangan dan Pengeluaran Pangan Serta Pengetahuan Gizi Ibu Terhadap Balita Stunting Di Wilayah Pinggiran Sungai Kalimantan Selatan. *Rawa Sains: Jurnal Sains STIPER Amuntai*, 12(2), 118–126. <https://doi.org/10.36589/rs.v12i2.242>
- Sukarti, Nur, A. Fitri, A. (2023). Hubungan Pengetahuan Ibu Tentang Gizi, Penyakit Infeksi Dan Asupan Pangan Dengan Kejadian Kurang Energi Kronis (Kek) Pada Ibu Hamil Di Wilayah Kerja Puskesmas Purnama Tahun 2023. *Jurnal Kesehatan Terpadu*, 2(3), 350–359. <https://doi.org/10.31004/sjkt.v2i4.22415>
- Sulaiman, M. H., Flora, R., Zulkarnain, M., Yuliana, I., & Tanjung, R. (2022). Defisiensi Zat Besi dengan Kejadian Anemia pada Ibu Hamil. *Journal of Telenursing (JOTING)*, 4(1), 11–19. <https://doi.org/10.31539/joting.v4i1.3254>
- Sulistyoningsih, H., (2011). *Gizi untuk kesehatan ibu dan anak*. Yogyakarta: Graha Ilmu
- Supariasa, I Made, N., Bakri, B., & Fajar, I. (2012). *Penilaian Status Gizi*. EGC
- Sutanto & Fitriana. (2019). *Asuhan pada Kehamilan*. Jogyakarta: Pustaka baru press
- Svafitri Istiana K. Astrid, N. (2023). Peran Bidan, Peran Kader, Dukungan Keluarga, dan Hubungannya dengan Perilaku Ibu Hamil dalam Pencegahan Kurang Energi Kronik. *Open Access Jakarta Journal of Health Sciences*, <https://doi.org/10.53801/oajjhs.v2i11.197>
- Agustian, I., dan Siti, N. R. (2018). *Pendapatan Keluarga dan Pengeluaran Energi Kronik*. 25, 57–62. <https://journal.poltekkes-indonesia.ac.id/index.php/mediagizi/article/download/391/pdf>





- Vipa Lamenia, O., Gustra Jeki, A., Studi, P. S., Gizi, I., Baiturrahim Jambi, Stik., Studi Ilmu Kesmas, P., Kedokteran dan Ilmu Kesehatan, F., Jambi, U., Gizi, D., & Raden Mataher Jambi, R. (2022). Hubungan Keragaman Konsumsi Pangan dan Pendapatan Keluarga dengan Kejadian Kekurangan Energi Kronik. *Seminar Kesehatan Nasional*, 1, 87–95. <https://prosiding.stikba.ac.id/>
- Wahyuni, Y., & Miftahul Huda, A. S. (2019). Pemantauan Kesehatan Gizi Ibu Hamil Dilihat dari Pertambahan Berat Badan dan Pengukuran Lingkar Lengan Atas (LILA) Berbasis E-Digital. *Komputasi: Jurnal Ilmiah Ilmu Komputer Dan Matematika*, 16(1), 235–244. <https://doi.org/10.33751/komputasi.v16i1.1594>
- Wardana, R. K., Nurmasari, W., Adriyan, P. (2018). Hubungan Asupan Zat Gizi Makro Dan Status Gizi Ibu Menyusui Dengan Kandungan Zat Gizi Makro Pada Air Susu Ibu (Asi) Di Kelurahan Bandarharjo Semarang. *Journal of Nutrition College*. 7(3). 107-113. <https://doi.org/10.14710/jnc.v7i3.22269>
- WHO. (2018). *Data and Statistics*. (WHO)
- Wubie, A., Seid, O., Eshetie, S., Dagne, S., Member, Y., Wasihun, Y., & Petrucka, P. (2020). Determinants of chronic energy deficiency among non-pregnant and non-lactating women of reproductive age in rural Kebeles of Dera District, North West Ethiopia, 2019: Unmatched case control study. *PLoS ONE*, 15(10 October), 1–12. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0241341>



**LAMPIRAN**

**Lampiran 1 *Informed Consent***

**NO URUT RESPONDEN:** \_\_\_\_\_

**RAHASIA**



**“STUDI PENANGANAN STUNTING & PENINGKATAN KUALITAS KESEHATAN DI AREA OPERASI JOB PERTAMINA-MEDCO E&P TOMORI SULAWESI ”**

**FORMULIR KESEDIAAN WAWANCARA BAGI IBU HAMIL DAN PENGUKURAN ANTROPOMETRI IBU DAN ANAK**

Saya telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan mengerti mengenai Survey yang dilakukan oleh Tim Peneliti Universitas Hasanuddin dan saya mengerti bahwa partisipasi saya dilakukan secara sukarela dan saya dapat menolak atau mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Tanggal Kesiediaan : \_\_\_\_\_ / Juli / 2023  
 Nama Informan : \_\_\_\_\_  
 Umur : \_\_\_\_\_  
 Jenis Kelamin : \_\_\_\_\_  
 Pekerjaan : \_\_\_\_\_  
 Alamat (Dusun, Desa) : \_\_\_\_\_  
 Tlp/HP : \_\_\_\_\_

Enumerator

Responden





## Lampiran 2 Kuesioner Karakteristik Responden

### Kuesioner Karakteristik Responden

#### Identitas Responden

##### A1. Kecamatan

- Batui Selatan
- Moilong

##### A2. Nomor urut

---

##### A3. Nama Ibu Hamil

---

##### A4. Tanggal Lahir

---

##### A4a. Umur (tahun)

dibuat otomatis, silahkan lanjut

---

##### A5. Pendidikan ibu

- Tidak pernah sekolah
- Tidak tamat SD/MI
- Tidak tamat SD/MI
- Tamat SMP/MTs/Sederajat
- Tamat SMA/MA/ sederajat
- Tamat Diploma
- Tamat Universitas

##### A6. Agama Ibu



**A6. Suku Ibu**

- Suku Bugis
- Suku Saukang
- Suku Barra
- Suku Bali
- Suku Bali
- Suku Jawa
- Lainnya

**B6a. Lainnya, sebutkan**

---

**j9. Berapa rata-rata pendapatan keluarga setiap bulan (dari seluruh anggota rumah tangga yang memperoleh penghasilan) ?**

*dalam Rupiah*

- di bawah 1 juta  1-2 juta
- 2,1-3 juta
- 3,1-5 juta
- diatas 5 juta

**i2f. Total anak**

---

**B1. Usia kehamilan saat ini**

gu)



Optimization Software:  
[www.balesio.com](http://www.balesio.com)

**ANTROPOMETRI**

Silahkan siapkan alat ukur untuk melakukan pengukuran pada ibu hamil

---

**B1. Apakah ibu mau dilakukan pengukuran saat ini?**

Ya

Tidak

**B2. Tanggal pengukuran**

---

**B3. Lila ibu (cm)**

pastikan anda mengukur hingga 3 kali

---



## Lampiran 3 Kuesioner SQ-FFQ

Nama Makanan	Berat (g)	Porsi S	Frekuensi				Porsi			Rata	Berat
			x/H	x/M	x/B	Tidak	K	S	B	H/x	H/g
<b>Sumber Karbohidrat</b>											
Nasi Putih	200	1 prg sdg									
Nasi Goreng	200	1 prg sdg									
Roti	70	2 lmbr									
Kentang Rebus	200	2 bj sdg									
Kentang Goreng	100	1 prg									
Singkong	100	1 ptg bsr									
Ubi	150	1 bh sdg									
Sagu	100	1 prg kcl									
Jagung Rebus	180	1 bonggol									
Mi Instan	80	1 bgks									
<b>Sumber Protein Hewani</b>											
Daging Sapi	50	1 ptg sdg									
Daging Ayam	60	1 ptg									
Daging Kambing	40	1 ptg sdg									
Otak sapi	60	1 ptg bsr									
Telur	55	1 btr									
Ikan Kakap	45	1 ptg sdg									
Ikan Cakalang	45	1 ptg sdg									
Ikan Bandeng	45	1 ptg sdg									
Ikan Baronang	180	1 ekor sdg									
Ikan Tongkol	60	1 ptg									
	40	1 ekor sdg									
	55	1 ptg									
	60	1 ekor sdg									
	70	1 ptg sdg									
	30	1 ekor									
	90	½ gls									



kepiting	50	1/3 gls																		
Udang	35	4 ekor sdg																		
Ikan Kering	20	1 ekor																		
<b>Sumber Protein Nabati</b>																				
Tahu	110	1 ptg sdg																		
Tempe	50	2 ptg sdg																		
<b>Sumber Lemak</b>																				
Kulit ayam	45	1 ptg sdg																		
Hati Ayam	30	1 bh sdg																		
Bakso	15	1 bh sdg																		
Mie pangsit	100	1 mangkok																		
Nugget	20	1 bh																		
Sosis	30	1 bh																		
Margarin	5	1 sdt																		
Santan	50	¼ gls																		
Gorengan	50	1 bh																		
Coto	400	1 mangkok																		
Konro		1 mangkok																		

Sumber: Buku Kuning Kemenkes, Porsimetri



## Lampiran 4 Minimum Dietary Diversity for Women by FAO 2021

MDD-W required food groups			
Food groups	Row	Food group subdivisions	Food items
1. Grains, white roots and tubers, and plantains	A	Foods made from grains	Porridge, bread, rice, pasta/noodles, sorghum, millet, corn, couscous, barley
	B	White roots and tubers or plantains	White potatoes, white yams, manioc/cassava/ yucca, cocoyam, taro roots or tubers, plantains
2. Pulses (beans, peas or lentils)	C		Beans, peas, lentils, hummus, tofu, tempeh
3. Nuts and seeds	D		Groundnut/peanut, cashew, walnut, Baobab seeds, chia seeds, flaxseed
4. Dairy	E	Milk	Milk
	F	Dairy foods	Cheese or yoghurt
5. Meat, poultry and fish	G	Organ meats	Blood sausage, gizzard, heart, kidney, liver
	H	Red flesh meat from mammals	Beef, goat, lamb, mutton, pork, rabbit, yak
	I	Processed meat	Salami, bacon, bologna, hot dogs
	J	Poultry and other white meats	Chicken, duck, goose, guinea fowl
	K	Fish and seafood	Fresh, frozen or dried fish, shrimp, clams
6. Eggs	L		Eggs from poultry or any other bird
7. Dark green leafy vegetables	M		Kale, mustard greens, spinach, amaranth greens, chicory, broccoli, Swiss chard
8. Vitamin A-rich fruits and vegetables	N	Vitamin A-rich vegetables or roots	Pumpkin, carrots, squash or sweet potatoes
	O	Vitamin A-rich fruits	Ripe mango, ripe papaya
			Beets, cabbage, cauliflower, celery, cucumbers, eggplant, zucchini, radish, tomato, mushroom
			Apple, avocado, banana, baobab fruit, berries, pineapple, orange, watermelon, berries, guava, coconut flesh, tangerine





## Lampiran 5 Kuesioner Recall 24 H

Kuesioner Recall 24 Jam Untuk Ibu Hamil					
Sebutkan seluruh makanan yang Anak konsumsi <b>kemarin</b> selama 24 jam terakhir?					
Waktu Makan	Menu Makanan	Bahan Makanan	Jumlah (ukuran)		
			URT		Gram
Pagi					
Siang					
Malam					



## Lampiran 6 Hasil Analisis Data

## Kategori Umur Ibu Sekarang \* A1. Kecamatan Crosstabulation

			A1. Kecamatan		Total
			Batui Selatan	Moilong	
Kategori Umur Ibu Sekarang	<20 tahun	Count	10	9	19
		% within A1. Kecamatan	12,2%	8,2%	9,9%
	20-35 tahun	Count	72	101	173
		% within A1. Kecamatan	87,8%	91,8%	90,1%
Total		Count	82	110	192
		% within A1. Kecamatan	100,0%	100,0%	100,0%

## BA3. Pendidikan ibu \* A1. Kecamatan Crosstabulation

			A1. Kecamatan		Total
			Batui Selatan	Moilong	
BA3. Pendidikan ibu	Tidak tamat SD/MI	Count	1	2	3
		% within A1. Kecamatan	1,2%	1,8%	1,6%
	Tamat SD/MI	Count	20	12	32
		% within A1. Kecamatan	24,4%	10,9%	16,7%
	Tamat SMP/MTs/Sederajat	Count	18	24	42
		% within A1. Kecamatan	22,0%	21,8%	21,9%
	Tamat SMA/MA/ sederajat	Count	34	56	90
		% within A1. Kecamatan	41,5%	50,9%	46,9%
	Tamat Diploma	Count	3	4	7
		% within A1. Kecamatan	3,7%	3,6%	3,6%
	Tamat Universitas	Count	6	12	18
		% within A1. Kecamatan	7,3%	10,9%	9,4%
Total		Count	82	110	192
		% within A1. Kecamatan	100,0%	100,0%	100,0%

## Trimester Ibu Hamil \* A1. Kecamatan Crosstabulation

			A1. Kecamatan		Total
			Batui Selatan	Moilong	
Trimester I		Count	14	14	28
		% within A1. Kecamatan	17,1%	12,7%	14,6%
Trimester II		Count	37	43	80
		% within A1. Kecamatan	45,1%	39,1%	41,7%
Trimester III		Count	31	53	84
		% within A1. Kecamatan	37,8%	48,2%	43,8%



Total	Count	82	110	192
	% within A1. Kecamatan	100,0%	100,0%	100,0%

### Pekerjaan\_Suami \* A1. Kecamatan Crosstabulation

			A1. Kecamatan		Total
			Batui Selatan	Moilong	
Pekerjaan_Suami	Petani	Count	38	26	64
		% within A1. Kecamatan	46,3%	23,6%	33,3%
	Wiraswasta	Count	35	61	96
		% within A1. Kecamatan	42,7%	55,5%	50,0%
	Pegawai Swasta	Count	7	8	15
		% within A1. Kecamatan	8,5%	7,3%	7,8%
	Nelayan	Count	2	14	16
		% within A1. Kecamatan	2,4%	12,7%	8,3%
	Tidak Bekerja	Count	0	1	1
		% within A1. Kecamatan	0,0%	0,9%	0,5%
Total		Count	82	110	192
		% within A1. Kecamatan	100,0%	100,0%	100,0%

### Pekerjaan\_Ibu \* A1. Kecamatan Crosstabulation

			A1. Kecamatan		Total
			Batui Selatan	Moilong	
Pekerjaan_Ibu	Petani	Count	2	2	4
		% within A1. Kecamatan	2,4%	1,8%	2,1%
	Wiraswasta	Count	3	8	11
		% within A1. Kecamatan	3,7%	7,3%	5,7%
	Pegawai Swasta	Count	5	13	18
		% within A1. Kecamatan	6,1%	11,8%	9,4%
	Tidak Bekerja	Count	72	87	159
		% within A1. Kecamatan	87,8%	79,1%	82,8%
Total		Count	82	110	192
		% within A1. Kecamatan	100,0%	100,0%	100,0%

### i2f. Total anak \* A1. Kecamatan Crosstabulation

		A1. Kecamatan		Total
		Batui Selatan	Moilong	
t		31	42	73
hin A1. Kecamatan		37,8%	38,2%	38,0%
t		26	40	66
hin A1. Kecamatan		31,7%	36,4%	34,4%
t		16	22	38
hin A1. Kecamatan		19,5%	20,0%	19,8%



3	Count	6	4	10
	% within A1. Kecamatan	7,3%	3,6%	5,2%
4	Count	2	2	4
	% within A1. Kecamatan	2,4%	1,8%	2,1%
5	Count	1	0	1
	% within A1. Kecamatan	1,2%	0,0%	0,5%
Total	Count	82	110	192
	% within A1. Kecamatan	100,0%	100,0%	100,0%

### Kategori KEK \* A1. Kecamatan Crosstabulation

			A1. Kecamatan		Total
			Batui Selatan	Moilong	
Kategori KEK	KEK	Count	13	16	29
		% within A1. Kecamatan	15,9%	14,5%	15,1%
	Normal	Count	69	94	163
		% within A1. Kecamatan	84,1%	85,5%	84,9%
Total	Count		82	110	192
	% within A1. Kecamatan		100,0%	100,0%	100,0%

### j9. Berapa rata-rata pendapatan keluarga setiap bulan (dari seluruh anggota rumah tangga yang memperoleh penghasilan) ? \* A1. Kecamatan Crosstabulation

			A1. Kecamatan		Total
			Batui Selatan	Moilong	
j9. Berapa rata-rata pendapatan keluarga setiap bulan (dari seluruh anggota rumah tangga yang memperoleh penghasilan) ?	di bawah 1 juta	Count	23	33	56
		% within A1. Kecamatan	28,0%	30,0%	29,2%
	1-2 juta	Count	30	40	70
		% within A1. Kecamatan	36,6%	36,4%	36,5%
	2,1-3 juta	Count	13	14	27
		% within A1. Kecamatan	15,9%	12,7%	14,1%
	3,1-5 juta	Count	10	13	23
		% within A1. Kecamatan	12,2%	11,8%	12,0%
	diatas 5	Count	6	10	16
		% within A1. Kecamatan	7,3%	9,1%	8,3%
		Count	82	110	192
		% within A1. Kecamatan	100,0%	100,0%	100,0%



			A1. Kecamatan		Total
			Batui Selatan	Moilong	
Kat_Pendapatan	Rendah	Count	67	83	150
		% within A1. Kecamatan	81,7%	75,5%	78,1%
	Tinggi	Count	15	27	42
		% within A1. Kecamatan	18,3%	24,5%	21,9%
Total		Count	82	110	192
		% within A1. Kecamatan	100,0%	100,0%	100,0%

### Kat\_Pendapatan \* Kategori KEK Crosstabulation

			Kategori KEK		Total
			KEK	Normal	
Kat_Pendapatan	Rendah	Count	28	122	150
		Expected Count	22,7	127,3	150,0
		% within Kat_Pendapatan	18,7%	81,3%	100,0%
	Tinggi	Count	1	41	42
		Expected Count	6,3	35,7	42,0
		% within Kat_Pendapatan	2,4%	97,6%	100,0%
Total		Count	29	163	192
		Expected Count	29,0	163,0	192,0
		% within Kat_Pendapatan	15,1%	84,9%	100,0%

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	6,787 <sup>a</sup>	1	,009		
Continuity Correction <sup>b</sup>	5,576	1	,018		
Likelihood Ratio	9,155	1	,002		
Fisher's Exact Test				,007	,004
Linear-by-Linear Association	6,752	1	,009		
N of Valid Cases	192				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6,34.

b. Computed only for a 2x2 table

### Biji-bijian dari rumput-rumputan dan olahannya

Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
192	100,0	100,0	100,0

### Biji-bijian dari tumbuhan polong-polongan dan olahannya



	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ya	98	51,0	51,0	51,0
Tidak	94	49,0	49,0	100,0
Total	192	100,0	100,0	

#### Biji-bijian dari pohon-pohonan dan olahannya

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak	192	100,0	100,0	100,0

#### Susu dan olahannya

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ya	22	11,5	11,5	11,5
Tidak	170	88,5	88,5	100,0
Total	192	100,0	100,0	

#### Daging, unggas, ikan, dan olahannya

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ya	158	82,3	82,3	82,3
Tidak	34	17,7	17,7	100,0
Total	192	100,0	100,0	

#### Telur dan olahannya

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ya	52	27,1	27,1	27,1
Tidak	140	72,9	72,9	100,0
Total	192	100,0	100,0	

#### Sayuran berdaun hijau

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
	88	45,8	46,1	46,1
	103	53,6	53,9	100,0
	191	99,5	100,0	
	1	,5		
	192	100,0		





## Sayuran dan buah kaya vitamin A

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ya	62	32,3	32,3	32,3
Tidak	130	67,7	67,7	100,0
Total	192	100,0	100,0	

## Sayuran lain yang tidak termasuk berdaun hijau dan kaya vitamin A

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ya	52	27,1	27,1	27,1
Tidak	140	72,9	72,9	100,0
Total	192	100,0	100,0	

## Buah-buahan yang tidak termasuk kaya vitamin A

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ya	72	37,5	37,5	37,5
Tidak	120	62,5	62,5	100,0
Total	192	100,0	100,0	

## Kat\_Skor\_MDDW \* Puskesmas Crosstabulation

			Puskesmas		Total
			Sinorang	Toili I	
Kat_Skor_MDDW	<5 kelompok pangan	Count	61	81	142
		% within Puskesmas	74,4%	73,6%	74,0%
	≥5 kelompok pangan	Count	21	29	50
		% within Puskesmas	25,6%	26,4%	26,0%
Total	Count	82	110	192	
	% within Puskesmas	100,0%	100,0%	100,0%	

## Kat\_Skor\_MDDW \* Kategori KEK Crosstabulation

		Kategori KEK		Total
		KEK	Normal	
kelompok	Count	21	121	142
	Expected Count	21,4	120,6	142,0
	% within Kat_Skor_MDDW	14,8%	85,2%	100,0%
Total	Count	8	42	50



≥5 kelompok pangan	Expected Count	7,6	42,4	50,0
	% within Kat_Skor_MDDW	16,0%	84,0%	100,0%
Total	Count	29	163	192
	Expected Count	29,0	163,0	192,0
	% within Kat_Skor_MDDW	15,1%	84,9%	100,0%

#### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	,042 <sup>a</sup>	1	,837		
Continuity Correction <sup>b</sup>	,000	1	1,000		
Likelihood Ratio	,042	1	,838		
Fisher's Exact Test				,821	,499
Linear-by-Linear Association	,042	1	,837		
N of Valid Cases	192				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7,55.

b. Computed only for a 2x2 table

#### Frekuensi\_Karbo \* A1. Kecamatan Crosstabulation

		A1. Kecamatan		Total
		Batui Selatan	Moilong	
Frekuensi_Karbo	Baik	Count 76	Count 107	Count 183
		% within A1. Kecamatan 92,7%	% within A1. Kecamatan 97,3%	% within A1. Kecamatan 95,3%
	Kurang	Count 6	Count 3	Count 9
		% within A1. Kecamatan 7,3%	% within A1. Kecamatan 2,7%	% within A1. Kecamatan 4,7%
Total	Count	82	110	192
	% within A1. Kecamatan	100,0%	100,0%	100,0%

#### Frekuensi\_Protein \* A1. Kecamatan Crosstabulation

		A1. Kecamatan		Total
		Batui Selatan	Moilong	
Frekuensi_Protein	Baik	Count 29	Count 29	Count 58
		% within A1. Kecamatan 35,4%	% within A1. Kecamatan 26,4%	% within A1. Kecamatan 30,2%
	Kurang	Count 53	Count 81	Count 134
		% within A1. Kecamatan 64,6%	% within A1. Kecamatan 73,6%	% within A1. Kecamatan 69,8%
Total	Count	82	110	192
	% within A1. Kecamatan	100,0%	100,0%	100,0%

#### Frekuensi\_Lemak \* A1. Kecamatan Crosstabulation

		A1. Kecamatan		Total
		Batui Selatan	Moilong	
Frekuensi_Lemak	Baik	Count 1	Count 2	Count 3
		% within A1. Kecamatan 1,2%	% within A1. Kecamatan 1,8%	% within A1. Kecamatan 1,6%
	Kurang	Count 0	Count 0	Count 0
		% within A1. Kecamatan 0,0%	% within A1. Kecamatan 0,0%	% within A1. Kecamatan 0,0%
Total	Count	1	2	3
	% within A1. Kecamatan	100,0%	100,0%	100,0%



Frekuensi_ Lemak	% within A1. Kecamatan	1,2%	1,8%	1,6%
Kurang	Count	81	108	189
	% within A1. Kecamatan	98,8%	98,2%	98,4%
Total	Count	82	110	192
	% within A1. Kecamatan	100,0%	100,0%	100,0%

### Frekuensi\_Karbo \* Kategori KEK Crosstab

			Kategori KEK		Total
			KEK	Normal	
Frekuensi_Karbo	Baik	Count	21	162	183
		Expected Count	27,6	155,4	183,0
		% within Frekuensi_Karbo	11,5%	88,5%	100,0%
	Kurang	Count	8	1	9
		Expected Count	1,4	7,6	9,0
		% within Frekuensi_Karbo	88,9%	11,1%	100,0%
Total	Count	29	163	192	
	Expected Count	29,0	163,0	192,0	
	% within Frekuensi_Karbo	15,1%	84,9%	100,0%	

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	40,091 <sup>a</sup>	1	,000		
Continuity Correction <sup>b</sup>	34,281	1	,000		
Likelihood Ratio	26,313	1	,000		
Fisher's Exact Test				,000	,000
Linear-by-Linear Association	39,882	1	,000		
N of Valid Cases	192				

a. 1 cells (25,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1,36.

b. Computed only for a 2x2 table

### Frekuensi\_Protein \* Kategori KEK Crosstab

			Kategori KEK		Total
			KEK	Normal	
Frekuensi_Protein	Baik	Count	0	58	58
		Expected Count	8,8	49,2	58,0
		% within Frekuensi_Protein	0,0%	100,0%	100,0%
	Kurang	Count	29	105	134
		Expected Count	20,2	113,8	134,0
		% within Frekuensi_Protein	21,6%	78,4%	100,0%
Total	Count	29	163	192	
	Expected Count	29,0	163,0	192,0	
	% within Frekuensi_Protein	15,1%	84,9%	100,0%	



## Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	14,785 <sup>a</sup>	1	,000		
Continuity Correction <sup>b</sup>	13,146	1	,000		
Likelihood Ratio	23,026	1	,000		
Fisher's Exact Test				,000	,000
Linear-by-Linear Association	14,708	1	,000		
N of Valid Cases	192				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8,76.

b. Computed only for a 2x2 table

## Frekuensi\_Lemak \* Kategori KEK Crosstab

		Kategori KEK		Total	
		KEK	Normal		
Frekuensi_Lemak	Baik	Count	0	3	3
		Expected Count	,5	2,5	3,0
		% within Frekuensi_Lemak	0,0%	100,0%	100,0%
Kurang		Count	29	160	189
		Expected Count	28,5	160,5	189,0
		% within Frekuensi_Lemak	15,3%	84,7%	100,0%
Total		Count	29	163	192
		Expected Count	29,0	163,0	192,0
		% within Frekuensi_Lemak	15,1%	84,9%	100,0%

## Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	,542 <sup>a</sup>	1	,462		
Continuity Correction <sup>b</sup>	,000	1	1,000		
Likelihood Ratio	,991	1	,320		
Fisher's Exact Test				1,000	,610
Linear-by-Linear Association	,539	1	,463		
N of Valid Cases	192				

a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,45.

b. Computed only for a 2x2 table



## Lampiran 7 Kode Etik Penelitian



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

### REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 1854/UN4.14.1/TP.01.02/2024

Tanggal: 06 Agustus 2024

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

No. Protokol	31724041183	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	<b>Dini Putri Chesir</b>	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	<b>Hubungan Tingkat Pendapatan Keluarga dan Pola Konsumsi Ibu Hamil dengan Kejadian Kekurangan Energi Kronik (KEK) di Wilayah Kerja Puskesmas Toili I dan Puskesmas Sinorang Kabupaten Banggai Sulawesi Tengah</b>		
No.Versi Protokol	1	Tanggal Versi	31 Juli 2024
No.Versi PSP	1	Tanggal Versi	31 Juli 2024
Tempat Penelitian	<b>1. Wilayah Kerja Puskesmas Toili I Kabupaten Banggai Sulawesi Tengah</b> <b>2. Wilayah Kerja Puskesmas Sinorang Kabupaten Banggai Sulawesi Tengah</b>		
Judul Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku <b>06 Agustus 2024 Sampai 06 Agustus 2025</b>	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr.Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan	Tanggal 06 Agustus 2024
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes	Tanda tangan	Tanggal 06 Agustus 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 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



Optimization Software:  
[www.balesio.com](http://www.balesio.com)



### Lampiran 8 Dokumentasi Penelitian



Pengisian Kuesioner



Pengisian Kuesioner



Pengisian Kuesioner



Pengukuran Tinggi Badan







**Pengukuran Tinggi Badan**



**Pengukuran Tinggi Badan**



**Pengukuran Berat Badan**



**Pengukuran LILA**



## RIWAYAT HIDUP



### A. Data Pribadi

Nama : Dini Putri Chesir  
 NIM : K021201065  
 Tempat, tanggal lahir : Menge, 12 Februari 2002  
 Agama : Islam  
 Jenis Kelamin : Perempuan  
 Alamat : Jl. Damai, Tamalanrea, Kota Makassar  
 E-mail : diniputricksir@gmail.com

### B. Riwayat Pendidikan

1. SD Negeri 278 Belawa (2008-2014)
2. SMP Negeri 1 Belawa (2014-2017)
3. Madrasah Aliyah Negeri (MAN) Wajo (2017-2020)

### C. Riwayat Organisasi

Pengurus Forum Mahasiswa Gizi (Formazi) Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin periode 2021-2022

### D. Riwayat Kegiatan

1. Panitia Pelaksana Inaugurasi dan Apresiasi Seni BEM FKM Unhas tahun 2021
2. Panitia Pelaksana Kaderisasi Forma BEM FKM Unhas tahun 2022
3. Panitia Pelaksana HUT Formazi FKM Unhas tahun 2022
4. Teamwork Dialog Akademik Formazi FKM Unhas tahun 2022
5. MBKM Riset Mandiri FKM Unhas di Kab. Banggai Sulawesi Tengah tahun 2023

