

DAFTAR PUSTAKA

- Amirullah, A., Andreas Putra, A.T. and Daud Al Kahar, A.A. (2020) 'Deskripsi Status Gizi Anak Usia 3 Sampai 5 Tahun Pada Masa Covid-19', *Murhum : Jurnal Pendidikan Anak Usia Dini*, 1(1), pp. 16–27. Available at: <https://doi.org/10.37985/murhum.v1i1.3>.
- Aristawati, T.V. (2021) 'Hubungan Pemberian MP-ASI Dini, Waktu, Jenis dan Cara Pemberian MP-ASI dengan Kejadian Diare pada Bayi 6 - 8 Bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Lingkar Timur Kota Bengkulu', *Politeknik Kesehatan Kemenkes Bengkulu*, pp. 1–113.
- Aryani, N. and Syapitri, H. (2021) 'ISSN 2614-4719 Hubungan Pola Pemberian Makan Dengan Status Gizi Balita Di Bagan Percut Issn 2614-4719', 4(1), pp. 135–145.
- Badraningsih *et al.* (2019) 'Peningkatan Kemampuan Ibu Dalam Penataan Menu Sehat Balita Untuk Mencapai Status Kesehatan Prima Di Rejowinangun', *Jurnal Pengabdian Masyarakat*, pp. 1–7.
- Batubara, F.R. (2019) 'Hubungan Asupan Energi dan Protein Terhadap Status Gizi Siswa 10-12 Tahun di Sekolah Dasar Dinamika Indonesia, Kecamatan Bantar Gebang, Bekasi', *Jurnal Ilmiah WIDYA*, pp. 1–10. Available at: <https://e-journal.jurwidyakop3.com/index.php/jurnal-ilmiah/issue/view/39>.
- Dedy Kasingku, J. (2023) 'Peran Makanan Sehat Dalam Meningkatkan Kesehatan Fisik dan Kerohanian Pelajar', *Jurnal Pendidikan Mandala*, 8(3), pp. 853–859. Available at: <http://ejournal.mandalanursa.org/index.php/JUPE/index>.
- Dewi, N.P. (2020) 'Hubungan Pola Makan Dengan Status Gizi Pada Anak Usia Sekolah SDN 03 Junjung', *Integration of Climate Protection and Cultural Heritage: Aspects in Policy and Development Plans. Free and Hanseatic City of Hamburg*, 26(4), pp. 1–37.
- Effendi Harahap, M. and Lombu, M. (2018) 'Gambaran Pengetahuan Ibu Tentang Pemberian Gizi Pada Balita Wilayah Kerja Uptd Puskesmas Sogae' Adu Kabupaten Nias Tahun 2018', *Jurnal Ilmiah Keperawatan Imelda*, 4(2), pp. 159–164. Available at: <https://doi.org/10.52943/jikeperawatan.v4i2.299>.
- Fadila, R.N., Amareta, D.I. and Febriyatna, A. (2017) 'Hubungan Pengetahuan dan Perilaku Ibu tentang Gizi Seimbang dengan Status Gizi Anak TK di DesaYosowilangun Lor Kabupaten Lumajang ISSN : 2354-5852', 5(1), pp. 14–20.
- Fakhriya, I.D. (2022) 'Manfaat gizi seimbang bagi anak usia dini', pp. 53–54. Available at: <http://yd.blog.um.ac.id/manfaat-gizi-seimbang-untuk-anak-usia-dini/>.
- Fatmawati, E. (2020) 'Hubungan Pola Makan Dan Aktivitas Fisik Dengan Kadar Kolesterol Pada Pra Lansia Di Desa Gemaharjo Kecamatan Tegalombo Kabupaten Pacitan', 2507(February), pp. 1–9.
- Fay, D.L. (2019) 'Ketepatan Waktu Pemberian MP-ASI', *Angewandte Chemie International Edition*, 6(11), 951–952, pp. 9–32.
- Febrianingsih, I., Dwi, P.S. and Retnowati, D. (2022) 'Analisis Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Pemenuhan Gizi Keluarga di Desa Cilopadang Kecamatan Majenang', *Universitas Wijayakusuma Purwokerto*, pp. 360–368.

- Gannika, L. (2023) 'Hubungan Status Gizi dengan Tumbuh Kembang Pada Anak Usia 1-5 Tahun : Literature Review', *Jurnal Ners*, 7(1), pp. 668–674. Available at: <https://doi.org/10.31004/jn.v7i1.14198>.
- Hairunis, M.N., Salimo, H. and Dewi, Y.L.R. (2018) 'Hubungan Status Gizi dan Stimulasi Tumbuh Kembang dengan Perkembangan Balita', *Sari Pediatri*, 20(3), p. 146. Available at: <https://doi.org/10.14238/sp20.3.2018.146-51>.
- Hasanah, U. (2019) 'Hubungan Pola Makan Dengan Status Gizi Balita Di Wilayah Kerja Puskesmas Palaran Samarinda 2019'.
- Hasibuan, T.P. and Siagian, M. (2020) 'Hubungan Pola Makan Dengan Status Gizi Balita Di Wilayah Kerja Puskesmas Sering Lingkungan VII Kelurahan Sidorejo Kecamatan Medan Tembung Tahun 2019', *Jurnal Kebidanan Kestra (Jkk)*, 2(2), pp. 116–125. Available at: <https://doi.org/10.35451/jkk.v2i2.229>.
- Inggriaty, Dj. (2022) 'Pada Lansia Di Wilayah Kerja Puskesmas Siwalima Kabupaten Kepulauan Aru Tahun 2022 Nama Npm : Inggriaty Djerol Ambon', *Skripsi Peminatan Epidemiologi Program Studi Kesehatan Masyarakat*, pp. 8–33.
- Jasmawati and Setiadi, R. (2020) 'Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Status Gizi Balita', 22(10), pp. 180–185.
- Juliana, E., Nataliningsih, N. and Aisyah, I. (2022) 'Pemenuhan Kebutuhan Gizi dan Perkembangan Anak', *Sadeli: Jurnal Pengabdian kepada Masyarakat Universitas Winaya Mukti*, 2(1), pp. 11–19.
- Kartika, R.T. (2023) 'Hubungan Pengetahuan Gizi Ibu, Pola Pemberian Makan, Dan Kepatuhan Kunjungan Posyandu Terhadap Status Gizi Balita Usia 12-59 Bulan Di Desa Wangi Kecamatan Jatirogo Kabupaten Tuban'.
- Kesehatan, J.I., Husada, S. and Rahmadhita, K. (2020) 'Permasalahan Stunting dan Pencegahannya Stunting Problems and Prevention', *Juni*, 11(1), pp. 225–229. Available at: <https://doi.org/10.35816/jiskh.v10i2.253>.
- Landutana, U.D. et al. (2023) 'Kendala Pengukuran Panjang Badan, Berat Badan, Dan Lingkar Lengan Atas Pada Balita Di Posyandu Sokon, Fatukoa', *Jurnal Media Tropika*, 3(1), pp. 20–26. Available at: <https://doi.org/10.35508/mediatropika.v3i1.10209>.
- Lestari, T.R.P. (2018) 'Upaya Peningkatan Mutu Pelayanan di Puskesmas Melalui Pendekatan Manajemen Sumberdaya Manusia Kesehatan', *Kajian*, 23(3), pp. 157–174. Available at: <http://www.neraca.co.id/article/45094/Tenaga-Medis-di->.
- Mu'minah, I. (2020) 'Hubungan Pengetahuan Dan Sikap Orang Tua Tentang Penyapihan Dini Terhadap Kejadian Stunting Pada Balita Di Puskesmas Kedung Banteng Kab.Banyumas', *Journal of Midwifery and Reproduction*, 3(2), p. 14. Available at: <https://doi.org/10.35747/jmr.v3i2.513>.
- Mulyanti, S., Kusmana, T. and Fitriani, T. (2021) 'Pola Pengasuhan Orangtua Terhadap Perkembangan Anak Usia Pra Sekolah :Literature Review', *HealthCare Nursing Journal*, 3(2), pp. 116–124. Available at: <https://www.journal.umtas.ac.id/index.php/healthcare/article/view/1333>.
- Nadimin, Asikin, H. and Arbiyah, D. (2022) 'Hubungan Pola Makan Dengan Status Gizi Penyintas Covid-19 Di Poltekkes Kemenkes Makassar', *Media Gizi Pangan*, 29, pp.32–42.

- Nikmah, N. and Faizeh, S. (2017) 'Hubungan Waktu Pemberian MP-ASI Dini dengan Kejadian Diare Pada Bayi Usia 0-12 Bulan di Desa Jaddih Kecamatan Socah Kabupaten Bangkalan', *Jurnal Kebidanan Midwifera*, 3(1), pp. 37–44. Available at: <https://doi.org/10.21070/mid.v3i1.1339>.
- Novitasari, A., Hutami, M.S. and Pristya, T.Y.R. (2020) 'Pencegahan dan Pengendalian BBLR Di Indonesia: Systematic Review', *Pencegahan Dan Pengendalian Bblr Di Indonesia*, 2(3), pp. 175–182. Available at: <http://doi.wiley.com/10.1002/14651858.CD013574>.
- Nuraini, E. and Astuti, Z. (2021) 'Gambaran Pola Makan Berdasarkan Jenis , Frekuensi Dan Jumlah Makan Terhadap Peningkatan Kadar Asam Urat : Literature Review', *Borneo Student Research (BSR)*, 3(1), pp. 118–138.
- Pangaribuan, R. and Marliani (2020) 'Hubungan Pengetahuan Ibu Tentang Pola Makanan Balita Dengan Status Gizi', pp. 123–133. Available at: <http://jurnal.stikes-sitihajar.ac.id/index.php/jhsp>.
- 'PMK RI' (2019) *Sustainability (Switzerland)*, 11(1), pp. 1–14. Available at: http://scioteca.caf.com/bitstream/handle/123456789/1091/RED2017-Eng-8ene.pdf?sequence=12&isAllowed=y%0Ahttp://dx.doi.org/10.1016/j.regsciurbeco.2008.06.005%0Ahttps://www.researchgate.net/publication/305320484_Sistem_Pembentukan_Terpusat_Strategi_Melestari.
- Pratama, A.A. *et al.* (2023) 'Hubungan Status Gizi dengan Perkembangan Anak Usia 1-5 Tahun', *Nutriology : Jurnal Pangan, Gizi, Kesehatan*, 4(2), pp. 33–38. Available at: <https://doi.org/10.30812/nutriology.v4i2.3239>.
- Raden Vina Iskandya Putri, T.A.R. (2023) 'Hubungan Pola Makan Dengan Status Gizi Pada Mahasiswa Indekos Jurusan Gizi Fakultas Kedokteran Universitas Sultan Ageng Tirtayasa', *Peran Kepuasan Nasabah Dalam Memediasi Pengaruh Customer Relationship Marketing Terhadap Loyalitas Nasabah*, 2(3), pp. 310–324. Available at: <https://bnr.bg/post/101787017/bsp-za-bulgaria-e-pod-nomer-1-v-buletinata-za-vota-gerb-s-nomer-2-pp-db-s-nomer-12>.
- Rahayu, S. (2020) 'Hubungan Status Imunisasi Dan Riwayat Penyakit Infeksi Dengan Kejadian Stunting Pada Balita Di Upt Puskesmas Citarip Kota Bandung Tahun 2020', p. 53.
- Robert, D. *et al.* (2022) 'Demonstrasi Pembuatan Nugget Ikan dan Penyuluhan Gizi Guna Optimalisasi Pola Asuh Gizi dan Keterampilan Ibu dalam Pemilihan serta Pengolahan Bahan Pangan Desa Kalasey Dua Kecamatan Mandolang Kabupaten Minahasa', *E-PROSIDING Seminar Nasional 2022*, 1(02), pp. 139–150. Available at: <https://mail.ejurnal.poltekkes-manado.ac.id/index.php/eprosiding2022/article/view/1691>.
- Rohani, D. (2023) 'Hubungan Pengetahuan Gizi , Tingkat Kecukupan Zat Gizi , Dan', *Student Research Journal*, 1(1), pp. 01–14.
- Romadhoni, M.B., Rohmatin, H. and Supriyadi, B. (2024) 'Jurnal Penelitian Perawat Profesional', 6, pp. 2151–2158.
- Ronitawati, P. *et al.* (2023) 'Edukasi Pemberian Makan Bayi dan Anak Berdasarkan Prinsip Gizi Seimbang Serta Aman dan Berkualitas pada Ibu Balita', *Idea Pengabdian Masyarakat*, 3(03), pp. 82–87. Available at: <https://doi.org/10.53690/ipm.v3i03.201>.

- Sari, R.A. (2022) 'Hubungan Antara Jenis Aktivitas Fisik Dan Frekuensi Makan Dengan Indeks Massa Tubuh', 16(1), pp. 1–23.
- Sasanti, A.D. *et al.* (2024) *Surat Tugas Surat Tugas, Sttkao.Ac.Id*. Available at: https://sttkao.ac.id/storage/penelitian/5g_penelitian_bersama_finall_210722080700.pdf.
- Selvi, S., Amisi, M.D. and Sanggelorang, Y. (2022) 'Pengetahuan, Sikap dan Praktik Peserta Didik Sekolah Menengah Pertama tentang Gizi Seimbang', *Sam Ratulangi Journal of Public Health*, 2(2), p. 066. Available at: <https://doi.org/10.35801/srjoph.v2i2.38698>.
- Siallagan, A. *et al.* (2023) 'Status gizi dan pola makan pada anak', 5(2), pp. 99–106.
- SKI (2023) 'SKI', pp. 1–68.
- Snae, D.B. (2019) 'Gambar Pola Makan Pada Balita Gizi Kurus Di Desa Lifuleo Kecamatan Kupang Barat Kabupaten Kupang', pp. 1–23.
- Ssgi (2022) 'Ssgi', *Kementerian Kesehatan Republik Indonesia*, pp. 1–7.
- Sulut, D. (2021) 'Status Gizi Balita', *Profil Kesehatan Provinsi Sulawesi Utara 2016* [Preprint].
- Supriasa, I.D.N., Bakri, B. and Fajar, I. (2022) *Penilaian Status Gizi*. Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran EGC.
- Survey Konsumsi Pangan.pdf* (2018).
- Taenasah, E., Dasipah, E. and Gantini, T. (2024) 'Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Pola Konsumsi Pangan di Kabupaten Garut (Suatu Kasus pada Rumah Tangga Peserta Program Pekarangan Pangan Lestari)', *OrchidAgri*, 4(1), pp. 34–47. Available at: <https://doi.org/10.35138/orchidagri.v4i1.729>.
- Utami, N.H. and Mubasyiroh, R. (2020) 'Keragaman Makanan Dan Hubungannya Dengan Status Gizi Balita: Analisis Survei Konsumsi Makanan Individu (Skmi)', *Gizi Indonesia*, 43(1), p. 37. Available at: <https://doi.org/10.36457/gizindo.v43i1.467>.
- Wardani, S.F.P. (2024) 'Faktor Pola Makan Balita dengan Status Gizi Balita di Desa Kalipucang Kabupaten Brebes', 3, pp. 2019–2022.
- WHO (2023) 'Levels and trends in child malnutrition in Bangladesh', *WHO*, 24(2), pp. 51–78. Available at: <https://doi.org/10.18356/6ef1e09a-en>.
- Yazia, V. and Suryan, U. (2024) 'Pola Pemberian Makanan Pendamping ASI berhubungan dengan Status Gizi Balita Usia Diatas 24 Bulan', *Jurnal Keperawatan*, 16, pp. 95–106.
- Zhafirah, H.D. and Muniroh, L. (2023) 'Hubungan Berat Badan Lahir Dan Tingkat Kecukupan Zat Gizi Makro Dengan Status Gizi Balita', *Jurnal Kesehatan Tambusai*, 4(4), pp. 5948–5957. Available at: <https://doi.org/10.31004/jkt.v4i4.19688>.

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Izin Penelitian



Kementerian Kesehatan

Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Poltekkes Medan
Jl. Dharma Ganesha KM. 11.5
Medan, Sumatera Utara 20117
☎ 061-8194011
🌐 <https://poltekkes.medan.ac.id>

Lubuk Pakam, 4 Juni 2025

Nomor : KH.03.01/XIV.13/946/2025
Lampiran : 1 (Satu)
Lampiran : -
Penhal : Surat Izin Penelitian

Kepada Yth:
Kepala Lurah Petapahan
di _____
Tempat _____

Sesuai dengan Kurikulum Prodi Diploma III Gizi dimana mahasiswa semester VI diwajibkan menyusun Karya Tulis Ilmiah. Berkenaan dengan hal tersebut kami mohon izin bagi mahasiswa bimbingan Riris Oppusunggu, S. Pd, M. Kes untuk melakukan Penelitian di Kelurahan Petapahan. Adapun nama mahasiswa tersebut, adalah:

Nama : Stefani Tiarna Debora Silitonga
NIM : P01031122138
Judul : Hubungan Pola Makan Balita dengan Status Gizi di Kelurahan Petapahan Kecamatan Lubuk Pakam Kabupaten Deli Serdang.

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan,



Riris Oppusunggu, S. Pd. M. Kes

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://halo.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.keminfo.go.id/verifyPLD>.



Lampiran 2. Surat Balasan Izin Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN DELI SERDANG
KECAMATAN LUBUK PAKAM
KELURAHAN PETAPAHAN

Jalan Prona I Nomor 27 Kode Pos 20514

Nomor : 400.10.2.2/ 292 /KP/VI/2025
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Persetujuan Izin Penelitian
a.n. Stefani Tiarna Debora Silitonga

Petapahan, 05 Juni 2025

Yth. Ketua Jurusan Gizi

Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan

di -

Tempat

Menindaklanjuti surat Ketua Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan
Nomor KH.03.01/XIV.13/946/2025 tanggal 04 Juni 2025 perihal Surat Izin Penelitian.

Berkaitan dengan hal tersebut di atas, kami dari Pemerintah Kelurahan Petapahan
memberikan izin penelitian di Kelurahan Petapahan Kecamatan Lubuk Pakam Kabupaten Deli
Serdang untuk mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan :

Nama : Stefani Tiarna Debora Silitonga
NIM : P01031122138
Judul : Hubungan Pola Makan Balita dengan Status Gizi di Kelurahan Petapahan
Kecamatan Lubuk Pakam Kabupaten Deli Serdang

Demikian surat ini kami sampaikan dan atas kerja samanya, kami ucapkan terima kasih.

a.n. Lurah Petapahan

Sekretaris



Muhammad Adlani Harahap, SE

Penata (III/c)

NIP 19871225 201403 1 002

Lampiran 3. Etik Penelitian



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Medan
Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
<https://poltekkes-medan.ac.id>

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.01.26.2191/KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2025

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Stefani Tiarna Debora Silitonga
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Medan
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Hubungan Pola Makan Dengan Status Gizi Di Kelurahan Petapahan Kecamatan Lubuk Pakam Kabupaten Deli Serdang"

"The Relationship Between Dietary Patterns and Nutritional Status in Petapahan Village, Lubuk Pakam District, Deli Serdang Regency"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 01 Oktober 2025 sampai dengan tanggal 01 Oktober 2026.

This declaration of ethics applies during the period October 01, 2025 until October 01, 2026.



October 01, 2025
Chairperson,



Dr. Lestari Rahmah, MKT

01053/EE/2025/0159231271

7 STANDAR
NOMOR PROTOKOL : 015923127111112025070900074

	7-STANDAR KELAIKAN ETIK PENELITIAN	SEKRETARIS
1	Nilai Sosial / Klinis <i>Penelitian ini memenuhi standar Nilai Sosial/ Klinis, minimal terdapat satu diantara 7 (tujuh) nilai berikut ini :</i>	Ya
1.1	Terdapat Novelty (kebaruan). Dalam penelitian ini terdapat nilai kebaruan, yaitu terdapat minimal satu dari 3 sifat berikut :	Ya
	a. Potensi menghasilkan informasi yang valid sesuai dengan tujuan yang dinyatakan dalam protokol penelitian.	Ya
	b. Memiliki relevansi bermakna dengan masalah kesehatan	Ya
	c. Memiliki kontribusi terhadap suatu penciptaan/ kebermanfaatan dalam melakukan evaluasi intervensi kebijakan, atau sebagai bagian dari pelaksanaan kegiatan yang mempromosikan kesehatan individu atau masyarakat	Ya
1.2	Sebagai upaya mendesiminasikan hasil	Ya
1.3	Relevansinya bermanfaat dengan masalah kesehatan	Ya
1.4	Memberikan kontribusi promosi kesehatan	Ya
1.5	Menghasilkan alternatif cara mengatasi masalah	Ya
1.6	Menghasilkan data & informasi yang dapat dimanfaatkan untuk pengambilan keputusan klinis/sosial	Ya
1.7	Terdapat uraian tentang penelitian lanjutan yang dapat dilakukan dari hasil penelitian yang sekarang	Ya
2	Nilai Ilmiah <i>Penelitian ini memenuhi standar nilai ilmiah</i>	Ya
2.1.1	Disain penelitian mengikuti kaidah ilmiah, yang menjelaskan secara rinci meliputi :	Ya
	a. Desain penelitian; <i>Terdapat deskripsi detil tentang desain penelitian, untuk berbagai jenis penelitian.</i> 1) Bila berupa kuesioner, terdapat uraian mengenai tatacara kuesioner, kartu buku harian dan bahan lain yang relevan digunakan untuk menjawab pertanyaan penelitian 2) Bila penelitian klinis dan atau ujicoba klinis, deskripsi harus meliputi apakah kelompok intervensi ditentukan secara non-random, random, (termasuk bagaimana metodenya), dan apakah blinded (single/double) atau terbuka (open-label)	Ya
	b. Tempat dan waktu penelitian	Ya
	c. Jenis sampel, besar sampel, kriteria inklusi dan eksklusi; teknik sampling <i>Terdapat uraian tentang jumlah subjek yang dibutuhkan sesuai tujuan penelitian dan bagaimana penentuannya secara statistik (tergantung relevansi)</i>	Ya
	d. Variabel penelitian dan definisi operasional;	Ya
	e. Instrument penelitian/alat untuk mengambil data/bahan penelitian ;	Ya
	f. Prosedur penelitian dan keterlibatan subjek, serta dalam protokol menggambarkan peran dan tanggung jawab masing-masing anggota tim	Ya
	g. Intervensi/cara pengumpulan data (uraikan secara detail langkah-langkah yang akan dilakukan)	Ya

	7-STANDAR KELAIKAN ETIK PENELITIAN	SEKRETARIS
	h. Tata cara pencatatan selama penelitian, termasuk efek samping dan komplikasi bila ada;	Ya
	i. Rencana analisis data, jaminan kualitas pengumpulan, penyimpanan dan analisis data	Ya
	j. Penjelasan mengenai tes laboratorium dan prosedur diagnostik	Tidak
	k. Gambaran protokol mengenai pengkodean spesimen dan /atau data	Ya
2.1.2	Jika merupakan <u>bahan biologis/spesimen</u> sebagai subyek:	Ya
	a. Uraian mengenai penggunaan sampel spesimen yang akan dimasukkan, baik dalam penelitian saat ini dan dalam jangka panjang	Tidak
	b. Penjelasan apabila spesimen akan dikirimkan ke luar negeri atau berpindah dan dimanfaatkan oleh peneliti/pihak lain	Tidak
	c. Penjelasan lama spesimen akan disimpan dan cara spesimen akan dihancurkan; termasuk ketentuan untuk subjek dalam memutuskan penggunaan sisa spesimen dalam penelitian masa depan yang bersifat terbatas atau tidak spesifik	Tidak
	d. Penjelasan mengenai pengujian genetik / analisis genom yang akan dilakukan pada bahan biologis manusia	Tidak
	e. Terdapat penjelasan mengenai prosedur untuk mendapatkan sampel, baik rutin atau intervensi. Jika rutin, terdapat penjelasan bila prosedur merupakan prosedur yang lebih invasif daripada biasanya	Ya
	Jika Intervensi/ Penelitian uji klinik, maka:	Tidak
2.2.1	Peneliti peneliti harus memahami sepenuhnya kewajiban dan tanggung jawab yang dipersyaratkan dengan:	Tidak
	a. Memiliki sertifikat Etik Dasar Lanjut dan GCP	Tidak
	b. Mengisi dan menyerahkan daftar tilik GCP E6.4.1-13 yang telah di tandatangani peneliti tentang ringkasan tanggung jawab peneliti yang berkaitan dengan uji klinik kepada KEPK (tersedia di web sim-epk.keppkn.kemkes.go.id)	Tidak
2.2.2	Kontribusinya terhadap penciptaan atau evaluasi intervensi, harus memenuhi: <i>semua atau antara lain</i>	Ya
	a. Terdapat ringkasan hasil penelitian sebelumnya sesuai topik penelitian yang diusulkan, baik yang belum dipublikasi/diketahui peneliti dan sponsor, dan sudah dipublikasi, termasuk kajian-kajian pada hewan	Ya
	b. Terdapat gambaran singkat tentang lokasi penelitian, informasi demografis dan epidemiologis yang relevan tentang daerah penelitian, termasuk informasi ketersediaan fasilitas yang laik untuk keamanan dan ketepatan penelitian.	Ya
	c. Terdapat deskripsi dan penjelasan semua intervensi (metode perlakuan), termasuk rute pemberian, dosis, interval dosis, dan masa perlakuan produk yang digunakan (investigasi dan pembanding)	Tidak
	d. Terdapat rencana dan justifikasi untuk meneruskan atau menghentikan standar terapi selama penelitian	Tidak
	e. Terdapat uraian jenis perlakuan/pengobatan lain yang mungkin diberikan atau diperbolehkan, atau menjadi kontraindikasi, selama penelitian	Tidak
	f. Terdapat penjelasan tentang pemeriksaan klinis/ non klinis yang harus dilakukan;	Tidak

	7-STANDAR KELAIKAN ETIK PENELITIAN	SEKRETARIS
	g. Terdapat format laporan kasus yang sudah terstandar, metode pencatatan respon terapeutik (deskripsi dan evaluasi metode dan frekuensi pengukuran), prosedur tindak lanjut, dan, bila mungkin, ukuran yang diusulkan untuk menentukan tingkat kepatuhan subjek yang menerima perlakuan.	Ya
	h. Terdapat aturan atau kriteria kapan subjek bisa diberhentikan dari penelitian atau uji klinis, atau, dalam hal studi multi senter, kapan sebuah pusat/lembaga di non-aktifkan, dan kapan penelitian bisa dihentikan (tidak lagi dilanjutkan)	Tidak
	i. Terdapat uraian tentang metode pencatatan dan pelaporan <i>Adverse Events</i> atau reaksi, dan syarat penanganan (jika terjadi) komplikasi	Tidak
	j. Terdapat uraian tentang risiko yang diketahui dari <i>Adverse Events</i> , termasuk risiko yang terkait dengan masing-masing rencana intervensi, dan terkait dengan obat, vaksin, atau terhadap prosedur yang akan diujicobakan	Tidak
	k. Terdapat deskripsi tentang rencana analisis statistik, termasuk rencana analisis interim bila diperlukan, dan kriteria bila atau dalam kondisi bagaimana akan terjadi penghentian prematur keseluruhan penelitian	Ya
	l. Terdapat rincian sumber dan jumlah dana riset; lembaga penyalang dana, dan pernyataan komitmen finansial sponsor pada kelembagaan penelitian, para peneliti, para subjek riset, dan, bila ada, pada komunitas	Tidak
	m. Terdapat dokumen pengaturan (<i>financial disclosure</i>) untuk mengatasi konflik finansial atau yang lainnya yang bisa mempengaruhi keputusan para peneliti atau personil lainnya; peluang adanya konflik kepentingan (<i>conflict of interest</i>); dan langkah langkah berikutnya yang harus dilakukan	Ya
	n. Terdapat penjelasan jika hasil riset negatif dan memastikan bahwa hasilnya tersedia melalui publikasi atau dengan melaporkan ke otoritas pencatatan obat-obatan (regulator)	Ya
3	Pemerataan Beban dan Manfaat <i>Pemerataan beban dan manfaat mengharuskan peserta/ subjek diambil dari kualifikasi populasi di wilayah geografis di mana hasilnya dapat diterapkan. Protokol suatu penelitian mencerminkan adanya perhatian atas minimal satu diantara butir-butir di bawah ini:</i>	Ya
3.1	Tercantum uraian bahwa manfaat dan beban didistribusikan secara merata	Ya
3.2	Rekrutmen subjek dilakukan berdasarkan pertimbangan ilmiah, dan tidak berdasarkan status sosial ekonomi, atau karena mudahnya subjek dimanipulasi atau dipengaruhi untuk mempermudah proses maupun pencapaian tujuan penelitian. Bila pemilihan berdasarkan pada sosial ekonomi, harus atas dasar pertimbangan etik dan ilmiah - Terdapat rincian kriteria subjek dan alasan penentuan yang tidak masuk kriteria dari kelompok kelompok berdasarkan umur, sex, faktor sosial atau ekonomi, atau alasan alasan lainnya	Ya
3.3	Informasi dalam "media" perekrutan peserta (misalnya iklan, pemberitahuan, artikel media transkrip pesan radio) disediakan dalam bahasa Inggris atau bahasa lokal	Tidak
3.4	Dalam memilih atau tidak memilih subjek tertentu, pertimbangkan kekhususan subjek sehingga perlu perlindungan khusus selama menjadi subjek; hal ini dapat dibenarkan karena peneliti mempertimbangkan kemungkinan memburuknya kesenjangan kesehatan	Ya
3.5	Kelompok subjek yang tidak mungkin memperoleh manfaat dari penelitian ini, dapat dipisahkan dari subjek lain, agar terhindar dari risiko dan beban yang sama	Ya

	7-STANDAR KELAIKAN ETIK PENELITIAN	SEKRETARIS
3.6	Kelompok yang kurang terwakili dalam penelitian medis harus diberikan akses yg tepat untuk berpartisipasi, selain sebagai subjek/ sampel penelitian	Ya
3.7	Pembedaan distribusi beban dan manfaat juga dapat dipertimbangkan untuk dilakukan jika berkaitan dengan lokasi populasi	Ya
3.8	Jumlah/proporsi subjek terpinggirkan dalam penelitian ini terwakili secara seimbang dengan kelompok lain	Ya
3.9	Subjek terpilih menerima beban keikutsertaan dalam penelitian lebih besar (>) dibanding dengan peluang menikmati manfaat pengetahuan dan hasil dari penelitian	Tidak
3.10	Kelompok rentan tidak dikeluarkan dari partisipasi dalam penelitian, meski bermaksud melindunginya; tetap diikutsertakan agar memperoleh manfaat secara proporsional sebagaimana subjek dari kelompok lainnya	Ya
3.11	Penelitian tidak memanfaatkan subjek secara berlebihan karena kemudahan memperoleh subjek, misalnya tahanan, mahasiswa peneliti, bawahan peneliti; juga karena dekatnya dengan lokasi penelitian, kompensasi utk subjek kecil, dan sejenisnya	Ya
	a. Terdapat pernyataan yang jelas tentang pentingnya penelitian, pentingnya untuk pembangunan dan untuk memenuhi kebutuhan bangsa, khususnya penduduk/komunitas di lokasi penelitian	Ya
	b. Kriteria subjek dan alasan penentuan yang tidak masuk kriteria dari kelompok kelompok berdasarkan umur, sex, faktor sosial atau ekonomi, atau alasan alasan lainnya	Ya
	c. Terdapat alasan melibatkan anak atau orang dewasa yang tidak bisa mandiri, atau kelompok rentan, serta langkah langkah bagaimana memaksimalkan manfaat penelitian bagi mereka	Ya
	d. Terdapat rencana dan alasan untuk meneruskan atau menghentikan standar terapi selama penelitian, jika diperlukan termasuk jika tidak memberi manfaat kepada subjek dan populasi	Tidak
	e. Terdapat penjelasan tentang perlakuan lain yang mungkin diberikan atau diperbolehkan, atau menjadi kontraindikasi, selama penelitian, sekaligus memberi manfaat bagi subjek karena adanya pengetahuan dan pengalaman itu	Tidak
	f. Terdapat penjelasan tentang rencana pemeriksaan klinis atau pemeriksaan laboratorium lain yang harus dilakukan untuk mencapai tujuan penelitian sekaligus memberikan manfaat karena subjek memperoleh informasi kemajuan penyakit/ kesehatannya	Tidak
	g. Disertakan format laporan kasus yang sudah distandarisasi, metode pencatatan respon terapeutik (deskripsi dan evaluasi metode dan frekuensi pengukuran), prosedur tindak lanjut, dan, bila mungkin, ukuran yang diusulkan untuk menentukan tingkat kepatuhan subjek yang menerima perlakuan; lengkap dengan manfaat yg diperoleh subjek karena dapat dipantaunya kemajuan kesehatan/ penyakitnya	Tidak
	h. Terdapat uraian tentang potensi manfaat/keuntungan dengan keikutsertaan dalam penelitian secara pribadi bagi subjek dan bagi yang lainnya	Ya
	i. Terdapat uraian keuntungan yang dapat diharapkan dari penelitian ini bagi penduduk, termasuk pengetahuan baru yang dapat dihasilkan	Ya
	j. Terdapat uraian kemungkinan dapat diberikan kelanjutan akses bila hasil intervensi menghasilkan manfaat yang signifikan, modalitas yang tersedia, pihak-pihak yang akan mendapatkan keberlangsungan pengobatan, organisasi yang akan membayar, dan untuk berapa lama	Ya

	7-STANDAR KELAIKAN ETIK PENELITIAN	SEKRETARIS
	k. Ketika penelitian melibatkan ibu hamil, ada penjelasan tentang adanya rencana untuk memonitor kesehatan ibu dan kesehatan anak dalam jangka pendek maupun jangka panjang	Tidak
4	Potensi Manfaat dan Resiko <i>Risiko kepada subjek seminimal mungkin dengan keseimbangan memadai/tepat dalam kaitannya dengan prospek potensial manfaat terhadap individu, nilai sosial dan ilmiah suatu penelitian.</i> • menyiratkan ketidaknyamanan, atau beban yang merugikan mulai dari yang amat kecil dan hampir pasti terjadi. • potensi subjek mengalami kerugian fisik, psikis, sosial, material • kerugian yang besar dan atau bermakna. • risiko kematian sangat tinggi, belum/tidak adanya perawatan yang efektif	Ya
4.1	Terdapat uraian potensi manfaat penelitian yang lebih besar bagi individu/subjek	Ya
4.2	Terdapat uraian risiko bahwa risiko sangat minimal yang didukung bukti intervensi setidaknya menguntungkan;	Ya
4.3	Tersedia uraian intervensi efektif (sesuai dengan <i>golden standard</i>) yang harus diberikan kepada kelompok intervensi dan kontrol;	Tidak
4.4	Terdapat uraian tentang kerugian yang dapat dialami oleh subjek, tetapi hanya <i>sedikit</i> di atas ambang risiko minimal	Tidak
4.5	Terdapat uraian tentang tinggi rendahnya potensi risiko penelitian terhadap peneliti	Ya
4.6	Terdapat uraian tentang kerugian yang dapat dialami oleh subjek; fisik, sosial, emosional, stigmatisasi, kehilangan privasi, berbagi informasi rahasia, pelecehan gender	Ya
4.8	Terdapat simpulan agregat risiko dan manfaat dari keseluruhan penelitian	Ya
4.9	Terdapat uraian tentang <i>potensi risiko</i> terhadap subjek, mengalami kerugian fisik, psikis, dan sosial yang lebih besar (>) di atas risiko minimal, <i>selama atau bahkan setelah penelitian berakhir.</i>	Tidak
4.10	Terdapat penjelasan tentang keuntungan yang diperoleh secara sosial dan ilmiah; yaitu prospek dan potensi dari hasil penelitian yang menghasilkan ilmu pengetahuan baru sebagai media yang diperlukan untuk melindungi dan meningkatkan kesehatan masyarakat; dibandingkan dengan potensi kerugian /risiko yang dapat terjadi kepada subjek	Tidak
4.11	Terdapat brosur peneliti (termasuk informasi keselamatan) saat melibatkan obat-obatan baru atau vaksin	Tidak
4.12	Protokol mendeskripsikan manfaat yang diterima oleh komunitas asal subyek, selama dan paska penelitian (berakhir) termasuk deskripsi bahwa penelitian menguntungkan bagi masyarakat di luar populasi penelitian	Ya
4.13	Pada penelitian intervensi, terdapat informasi mengenai perlunya Komite Pemantauan Keamanan Data (DSMB/DMC)	Tidak
4.14	Protokol menjelaskan mengenai kemungkinan adanya kejadian buruk serius (Serious Adverse Event/SAE) dan mekanisme pelaporan	Tidak
4.15	Deskripsi mengenai ketentuan untuk menangani reaksi negatif yang terkait dengan penelitian (medis/fisik /emosional/ psikologis/sosial) serta temuan kebetulan selama penelitian (misalnya melalui tes darah dll)	Tidak

	7-STANDAR KELAIKAN ETIK PENELITIAN	SEKRETARIS
5	Bujukan/ Eksploitasi/ Inducement (undue)	Ya
5.1	Terdapat penjelasan tentang insentif bagi subjek, dapat berupa material seperti uang, hadiah, layanan gratis jika diperlukan, atau lainnya, berupa non material: uraian mengenai kompensasi atau penggantian yang akan diberikan (dalam hal waktu, perjalanan, hari-hari yang hilang dari pekerjaan, dll)	Ya
5.2	Insentif pada penelitian yang berisiko luka fisik, atau lebih berat dari itu, diuraikan insentif yg lebih detail, pemberian pengobatan bebas biaya termasuk asuransi, bahkan kompensasi jika terjadi disabilitas, bahkan kematian	Tidak
5.3	Terdapat uraian yang mengindikasikan adanya bujukan yang tidak semestinya, dan atau eksploitasi terhadap subyek.	Tidak
6	Rahasia dan Privacy	Ya
6.1	Meminta persetujuan baru ketika ada indikasi munculnya kejadian yang tidak diinginkan selama penelitian (yg sebelumnya tidak ada)	Ya
6.2	Peneliti mengharuskan subjek agar melakukan konsultasi lanjutan ketika peneliti menemukan indikasi penyakit serius; dengan tetap menjaga hubungan peneliti-subjek	Ya
6.3	Peneliti harus netral terhadap temuan baru, tidak memberikan pendapat tentang temuannya itu dan menyerahkan kepada ahlinya	Ya
6.4	Peneliti menjaga kerahasiaan temuan tersebut, jika terpaksa maka peneliti membukan rahasia setelah menjelaskan kepada subjek ttg keharusannya peneliti menjaga rahasia dan seberapa besar peneliti telah melakukan pelanggaran atas prinsip ini, dengan membuka rahasia tersebut	Ya
	a. Terdapat penjelasan bagaimana peneliti menjaga privacy dan kerahasiaan subjek sejak rekrutmen hingga penelitian selesai, bahkan jika terjadi pembatalan subjek karena subjek tidak memenuhi syarat sbg sampel	Ya
	b. Terdapat penjelasan bagaimana peneliti menjaga privacy subjek ketika harus menjelaskan prosedur penelitian dan keikutsertaan subjek, dimana subjek tidak bisa berada dalam kelompok subjek oleh sebab jadwal yg tidak sesuai atau materi penjelasan yang spesifik	Ya
	c. Terdapat penjelasan bagaimana peneliti akan tetap menjaga kerahasiaan dan privacy subjek meski subjek diwakili, karena alasan usia, alasan budaya (seperti misalnya sekelompok masyarakat cukup diwakili kepala kelompok masyarakat itu, atau anggota keluarga diwakili oleh kepala keluarga)	Ya
	d. Terdapat penjelasan yang menunjukkan bahwa peneliti memahami terdapat beberapa data/informasi dimana kerahasiaan/privacy merupakan hal yang mutlak dan karenanya harus sangat dijaga; disertai penjelasan detail tentang bagaimana menjaganya, misalnya hasil test genetik.	Ya
	e. Terdapat uraian tentang bagaimana peneliti membuat kodeidentitas subjek, alasan pembuatan kode, di mana di simpan dan kapan, sertabagaimana dan oleh siapa kode identitas subjek bisa dibuka bila terjadi kedaruratan	Ya
	f. Terdapat penjelasan tentang kemungkinan penggunaan data personal atau material biologis dari subjek untuk penelitian lain/penelitian lanjutan	Tidak
	g. Terdapat penjelasan jika hasil riset negatif dan memastikan bahwa hasilnya tersedia melalui publikasi atau dengan melaporkan ke otoritas/regulator	Ya

	7-STANDAR KELAIKAN ETIK PENELITIAN	SEKRETARIS
7	Informed Consent <i>Penelitian ini dilengkapi dengan Persetujuan Setelah Penjelasan (PSP/Informed Consent-IC), merujuk pada 35 butir IC secara lengkap, termasuk uraian seperti berikut ini</i>	Ya

Lampiran 4. Master Tabel

Balita 12-59 Bulan					Z-Score			Kategori Status		
Kode.An	Umur (bln)	JK	BB (kg)	TB (cm)	BB/U	TB/U	BB/TB	BB/U	TB/U	BB/TB
A01	19	L	8.7	78, 5	-2.24	-1.52	-2.09	Kurang	Normal	Kurang
A02	37	L	13.2	92.3	-0.87	-0.81	-0.64	Normal	Normal	Baik
A03	54	L	14	107.2	0.12	0.21	-0.02	Normal	Normal	Baik
A04	15	P	8.8	75.8	-0.83	-0.62	-0.77	Normal	Normal	Baik
A05	15	P	8.7	75.8	-0.96	-0.94	-0.75	Normal	Normal	Baik
A06	36	L	11.9	97.2	-1.58	0.25	-2.62	Kurang	Normal	Kurang
A07	57	L	17.65	109	-0.05	0.24	-0.36	Normal	Normal	Baik
A08	48	P	20.3	94.5	1.61	-1.92	4.18	Normal	Normal	Obesitas
A09	58	L	20.3	99.3	0.9	-1.86	3.37	Normal	Normal	Obesitas
A10	42	L	15.7	100.2	0.33	0.21	0.33	Normal	Normal	Baik
A11	16	P	9.1	82.3	-0.72	1.34	-1.92	Normal	Normal	Baik
A12	51	L	21.3	95.7	1.71	-2.22	4.48	Normal	Pendek	Obesitas
A13	59	L	15.4	109.5	-1.12	0.11	-1.96	Normal	Normal	Baik
A14	21	P	12.4	86.2	0.99	0.9	0.65	Normal	Normal	Baik
A15	23	L	11.9	87	0.46	0.74	0	Normal	Normal	Baik
A16	13	L	11	77.2	1.38	0.85	1.39	Normal	Normal	Baik
A17	51	L	17.8	106	0.53	0.43	0.42	Normal	Normal	Baik
A18	24	L	10	87.2	-1.17	0.4	-2.07	Normal	Normal	Kurang
A19	26	P	12	87.5	0.04	-0.04	-0.02	Normal	Normal	Baik
A20	13	L	12	73.3	1.8	-2.58	3.07	Lebih	Pendek	Obesitas

A21	12	P	8.1	73.3	-0.82	-0.27	-0.97	Normal	Normal	Baik
A22	40	P	13.5	94.4	-0.67	-0.95	-0.2	Normal	Normal	Baik
A23	39	L	13.9	98	-0.54	0	-0.79	Normal	Normal	Baik
A24	38	P	13.9	98.4	0.49	0	-0.69	Normal	Normal	Baik
A25	40	L	14.8	98.6	-0.15	-0.06	-0.14	Normal	Normal	Baik
A26	20	L	12.1	86.2	0.48	0.75	0.14	Normal	Normal	Baik
A27	12	L	8.9	76	-0.76	0.34	-1.23	Normal	Normal	Baik
A28	45	L	15.3	102.3	-0.24	0.23	-0.56	Normal	Normal	Baik
A29	56	P	15.9	108	-0.66	0.18	-1.26	Normal	Normal	Kurang
A30	39	P	13.8	100.8	-0.32	0.96	-1.27	Normal	Normal	Kurang
A31	25	P	13.2	90.2	1	1.18	0.43	Normal	Normal	Baik
A32	24	P	12.1	88	0.37	0.6	-0.04	Normal	Normal	Baik
A33	12	L	10	78.5	0.15	1.03	-0.36	Normal	Normal	Baik
A34	46	L	18	102.3	0.04	-1.37	1.37	Normal	Normal	Resiko Gizi Lebih
A35	58	L	19.1	109.4	0.46	0.15	0.48	Normal	Normal	Baik
A36	29	P	12.9	97.2	-1	-0.22	-1.29	Kurang	Normal	Kurang
A37	19	P	10.3	84.2	-0.15	0.99	-0.95	Normal	Normal	Baik
A38	25	P	10.2	82	0.05	0.85	-0.51	Normal	Normal	Baik
A39	15	L	9.7	81	-1.18	-0.43	-1.29	Kurang	Normal	Kurang
A40	20	P	11.2	85.2	0.31	0.84	-0.24	Normal	Normal	Baik
A41	13	L	10.3	77.6	0.3	0.36	0.19	Normal	Normal	Baik
A42	39	P	14.9	100.3	0.17	0.68	-0.3	Normal	Normal	Baik

A43	22	L	11.2	87	-0.51	0.83	-1.04	Normal	Normal	Kurang
A44	13	P	9.8	74.5	0.57	-0.2	0.86	Normal	Normal	Baik
A45	14	L	9.7	80.1	-0.32	0.92	-0.93	Normal	Normal	Baik
A46	25	L	13.7	92.5	0.92	1.23	0.39	Normal	Normal	Baik
A47	26	P	10.3	79.4	0.65	1.14	0.21	Normal	Normal	Baik
A48	34	P	13.3	97.3	-0.05	1.08	-0.96	Normal	Normal	Baik
A49	27	L	14	94.5	0.86	1.61	0.05	Normal	Normal	Baik
A50	13	L	9.7	77.5	-0.26	0.3	-0.51	Normal	Normal	Baik
A51	41	P	15	98	0.13	-0.06	0.24	Normal	Normal	Baik
A52	33	P	12.8	96.2	-0.27	0.94	-1.18	Normal	Normal	Kurang
A53	16	P	9.6	78.3	-0.3	-0.12	-0.34	Normal	Normal	Baik

IBU BALITA					
Inisial	Umur	Pendidikan	Pekerjaan	Jumlah Anggota Keluarga	Pendapatan
YP	38 thn	SMA	IRT	4	3000000
WD	39 thn	SMA	IRT	4	3000000
DY	35 thn	D3	IRT	4	4000000
ST	25 thn	SMP	IRT	4	3000000
EKS	30 thn	SMA	IRT	4	3000000
JS	30 thn	SMA	IRT	5	2000000
DH	40 thn	SMA	IRT	5	3500000
DS	32 thn	SMA	Buruh Pabrik	3	4000000
AV	35 thn	SMK	IRT	3	3500000
NN	31 thn	S1	Perawat	4	4000000
AS	27 thn	SMA	IRT	4	3500000
MS	35 thn	SMA	IRT	4	3000000
MM	40 thn	S1	IRT	3	4000000
EN	33 thn	D3	Wiraswasta	3	4000000
MS	37 thn	SMA	IRT	3	3500000
TS	32 thn	D3	Wiraswasta	3	4000000
RS	28 thn	SMA	IRT	4	3500000
MS	39 thn	SMA	Wiraswasta	3	4000000
SS	41 thn	SMP	IRT	3	3000000
ET	30 thn	SMA	IRT	4	3500000
DS	37 thn	SMA	IRT	4	3000000
YD	41 thn	SMA	IRT	5	3500000
NS	39 thn	SMA	IRT	5	3500000
AG	36 thn	SMP	IRT	3	3000000
ES	24 thn	SMP	IRT	4	3000000
LA	29 thn	D3	Wiraswasta	3	4000000
GS	30 thn	SMA	IRT	4	3500000
SO	33 thn	SMA	IRT	3	3500000
RST	42 thn	SMA	IRT	4	3500000
WT	29 thn	SMA	IRT	3	3000000
SF	29 thn	SMP	Wiraswasta	3	4000000
MSR	32 thn	SMA	IRT	5	3500000
DSS	35 thn	SMA	Wiraswasta	4	4500000
END	34 thn	D4	Wiraswasta	4	5000000

LT	33 thn	SMA	IRT	6	3500000
DT	44 thn	SMP	IRT	5	3000000
PMT	32 thn	D3	Wiraswasta	3	4000000
SRN	31 thn	SMA	IRT	4	3500000
SL	28 thn	SMA	IRT	3	3000000
MN	27 thn	SMA	IRT	5	3500000
SR	29 thn	SMA	IRT	5	3500000
MNK	36 thn	SMA	IRT	3	3000000
ZL	35 thn	SMA	IRT	4	3500000
RW	34 thn	SMA	IRT	3	3500000
MH	33 thn	SMA	IRT	4	3000000
TRT	38 thn	SMA	IRT	5	3000000
MSS	33 thn	SMA	IRT	5	3500000
DNS	39 thn	SMA	IRT	3	3000000
IP	35 thn	SMA	IRT	5	3000000
STW	32 thn	SMA	IRT	4	3500000
LFG	41 thn	SMK	IRT	5	3000000
SMT	33 thn	SMA	IRT	3	3000000
RSM	37 thn	SMA	IRT	5	3500000

Lampiran 5. Data Asupan Makanan Balita selama 3 Hari di Kelurahan Petapahan

Kode.An	Umur (Bln)	JK	BB (kg)	TB (cm)	Jumlah Makanan 3 Hari					Kategori	Jenis Makanan	Kategori	Frekuensi	Kategori
					Hari 1	Hari 2	Hari 3	Rata-rata	% AKG					
A01	19	L	8,7	78, 5	769.3	979.6	997.8	915.5	1350	Defisit Tingkat Berat	Salah Satu Jenis Makanan Tidak dikonsumsi	Kurang	<3 Kali Sehari	Kurang
A02	37	L	13,2	92,3	1130.6	1048.2	1213.3	1130.7	1350	Defisit Tingkat Ringan	Semua Jenis Makanan (KH,Lauk Hewani,Lauk Nabati,Sayuran Buah)	Baik	>3 kali Sehari	Baik
A03	54	L	14	107,2	1246,0	1301.4	1601.9	1383.1	1400	Normal	Semua Jenis Makanan (KH,Lauk Hewani,Lauk Nabati,Sayuran Buah)	Baik	>3 kali Sehari	Baik
A04	15	P	8,8	75,8	1486,1	1463.3	1477.8	1475.7	1350	Normal	Salah Satu Jenis Makanan Tidak dikonsumsi	Kurang	<3 Kali Sehari	Kurang
A05	15	P	8,7	75,8	1242.2	1068.7	1279.6	1196.8	1350	Defisit Tingkat Sedang	Semua Jenis Makanan (KH,Lauk Hewani,Lauk Nabati,Sayuran Buah)	Baik	>3 kali Sehari	Baik
A06	36	L	11,9	97,2	971,1	1125.4	1141.0	1079.1	1350	Defisit Tingkat Sedang	Salah Satu Jenis Makanan Tidak dikonsumsi	Kurang	<3 Kali Sehari	Kurang
A07	57	L	17,65	109	1292,0	1427.3	1234.2	1.317.8	1400	Normal	Semua Jenis Makanan (KH,Lauk Hewani,Lauk Nabati,Sayuran Buah)	Baik	>3 kali Sehari	Baik
A08	48	P	20,3	94,5	1005,0	1230.6	1106.4	1.114	1400	Defisit Tingkat Sedang	Semua Jenis Makanan (KH,Lauk Hewani,Lauk Nabati,Sayuran Buah)	Baik	>3 kali Sehari	Baik
A09	58	L	20,3	99,3	1642,3	1273.6	1514.2	1.476.7	1400	Normal	Semua Jenis Makanan (KH,Lauk Hewani,Lauk Nabati,Sayuran Buah)	Baik	>3 kali Sehari	Baik
A10	42	L	15,7	100,2	1527,5	1283.4	1475.6	1.428.3	1400	Normal	Semua Jenis Makanan (KH,Lauk Hewani,Lauk Nabati,Sayuran Buah)	Baik	>3 kali Sehari	Baik
A11	16	P	9,1	82,3	1483,0	1684.1	1483.5	1.116.8	1350	Defisit Tingkat Ringan	Semua Jenis Makanan (KH,Lauk Hewani,Lauk Nabati,Sayuran Buah)	Baik	>3 kali Sehari	Baik

A12	51	L	21,3	95,7	1459,1	1698,9	1514,3	1.557.1	1400	Normal	Semua Jenis Makanan (KH,Lauk Hewani,Lauk Nabati,Sayuran Buah)	Baik	>3 kali Sehari	Baik
A13	59	L	15,4	109,5	1175,0	1464,0	1067,2	1.235.4	1400	Defisit Tingkat Ringan	Semua Jenis Makanan (KH,Lauk Hewani,Lauk Nabati,Sayuran Buah)	Baik	>3 kali Sehari	Baik
A14	21	P	12,4	86,2	1172,0	1072,0	1206,4	1.150.1	1350	Defisit Tingkat Ringan	Semua Jenis Makanan (KH,Lauk Hewani,Lauk Nabati,Sayuran Buah)	Baik	>3 kali Sehari	Baik
A15	23	L	11,9	87	1379,3	1168,1	1011,7	1,186,2	1350	Defisit Tingkat Ringan	Semua Jenis Makanan (KH,Lauk Hewani,Lauk Nabati,Sayuran Buah)	Baik	>3 kali Sehari	Baik
A16	13	L	11	77,2	1026,6	1398,4	1335,5	1,300,3	1350	Normal	Semua Jenis Makanan (KH,Lauk Hewani,Lauk Nabati,Sayuran Buah)	Baik	>3 kali Sehari	Baik
A17	51	L	17,8	106	1255,5	1539,0	1251,7	1.348.7	1400	Normal	Semua Jenis Makanan (KH,Lauk Hewani,Lauk Nabati,Sayuran Buah)	Baik	>3 kali Sehari	Baik
A18	24	L	10	87,2	1147,3	1112,5	1276,7	1,178,3	1350	Defisit Tingkat Ringan	Salah Satu Jenis Makanan Tidak dikonsumsi	Kurang	<3 Kali Sehari	Kurang
A19	26	P	12	87,5	1337,9	1035,9	1279,9	1,217,8	1350	Normal	Semua Jenis Makanan (KH,Lauk Hewani,Lauk Nabati,Sayuran Buah)	Baik	>3 kali Sehari	Baik
A20	13	L	12	73,3	1591,8	1187,6	1082,5	1,287,3	1350	Normal	Semua Jenis Makanan (KH,Lauk Hewani,Lauk Nabati,Sayuran Buah)	Baik	>3 kali Sehari	Baik
A21	12	P	8,1	73,3	1113,3	1023,6	1177,6	1,104,8	1350	Defisit Tingkat Ringan	Semua Jenis Makanan (KH,Lauk Hewani,Lauk Nabati,Sayuran Buah)	Baik	>3 kali Sehari	Baik
A22	40	P	13,5	94,4	1065,6	1292,3	1221,0	1.192.8	1400	Defisit Tingkat Ringan	Semua Jenis Makanan (KH,Lauk Hewani,Lauk Nabati,Sayuran Buah)	Baik	>3 kali Sehari	Baik
A23	39	L	13,9	98	1368,0	1058,3	1136,1	1.187.4	1350	Defisit Tingkat Ringan	Semua Jenis Makanan (KH,Lauk Hewani,Lauk Nabati,Sayuran Buah)	Baik	>3 kali Sehari	Baik

A24	38	P	13,9	98,4	1501,3	1043,4	1238,4	1.261.0	1350	Normal	Semua Jenis Makanan (KH,Lauk Hewani,Lauk Nabati,Sayuran Buah)	Baik	>3 kali Sehari	Baik
A25	40	L	14,8	98,6	1063,0	1409,8	1554,3	1.342.3	1400	Normal	Semua Jenis Makanan (KH,Lauk Hewani,Lauk Nabati,Sayuran Buah)	Baik	>3 kali Sehari	Baik
A26	20	L	12,1	86,2	1172,4	1516,0	1041,3	1.243.2	1350	Normal	Semua Jenis Makanan (KH,Lauk Hewani,Lauk Nabati,Sayuran Buah)	Baik	>3 kali Sehari	Baik
A27	12	L	8,9	76	1640,4	1083,5	1523,0	1.415.6	1350	Normal	Semua Jenis Makanan (KH,Lauk Hewani,Lauk Nabati,Sayuran Buah)	Baik	>3 kali Sehari	Baik
A28	45	L	15,3	102,3	1386,8	1464,0	1370,1	1.406,9	1400	Normal	Semua Jenis Makanan (KH,Lauk Hewani,Lauk Nabati,Sayuran Buah)	Baik	>3 kali Sehari	Baik
A29	56	P	15,9	108	980	1050,0	1020,0	1.016.6	1400	Defisit Tingkat Sedang	Semua Jenis Makanan (KH,Lauk Hewani,Lauk Nabati,Sayuran Buah)	Baik	>3 kali Sehari	Baik
A30	39	P	13,8	100,8	1100,2	1050,3	1080,6	1.077.0	1350	Defisit Tingkat Sedang	Semua Jenis Makanan (KH,Lauk Hewani,Lauk Nabati,Sayuran Buah)	Baik	>3 kali Sehari	Baik
A31	25	P	13,2	90,2	1372,2	1397,2	1426,2	1.398,4	1350	Normal	Semua Jenis Makanan (KH,Lauk Hewani,Lauk Nabati,Sayuran Buah)	Baik	>3 kali Sehari	Baik
A32	24	P	12,1	88	1275,8	1314,6	1364,4	1.318,2	1350	Normal	Semua Jenis Makanan (KH,Lauk Hewani,Lauk Nabati,Sayuran Buah)	Baik	>3 kali Sehari	Baik
A33	12	L	10	78,5	1083,2	1282,0	1215,5	1.193,5	1350	Defisit Tingkat Ringan	Semua Jenis Makanan (KH,Lauk Hewani,Lauk Nabati,Sayuran Buah)	Baik	>3 kali Sehari	Baik
A34	46	L	18	102,3	1347,0	1511,3	1500,7	1.453	1400	Normal	Semua Jenis Makanan (KH,Lauk Hewani,Lauk Nabati,Sayuran Buah)	Baik	>3 kali Sehari	Baik
A35	58	L	19,1	109,4	1337,9	1423,2	1377,7	1.379,6	1400	Normal	Semua Jenis Makanan (KH,Lauk Hewani,Lauk	Baik	>3 kali Sehari	Baik

											Nabati,Sayuran Buah)			
A36	29	P	12,9	97,2	1244,4	1156,4	987,3	1.129,3	1350	Defisit Tingkat Ringan	Semua Jenis Makanan (KH,Lauk Hewani,Lauk Nabati,Sayuran Buah)	Baik	>3 kali Sehari	Baik
A37	19	P	10,3	84,2	1170,2	1231,2	1150,2	1.183,8	1350	Defisit Tingkat Ringan	Semua Jenis Makanan (KH,Lauk Hewani,Lauk Nabati,Sayuran Buah)	Baik	>3 kali Sehari	Baik
A38	25	P	10,2	82	1350,3	1320,5	1308,2	1.326,5	1350	Normal	Semua Jenis Makanan (KH,Lauk Hewani,Lauk Nabati,Sayuran Buah)	Baik	>3 kali Sehari	Baik
A39	15	L	9,7	81	1100,5	1150,3	1125,7	1.125,5	1350	Defisit Tingkat Ringan	Salah Satu Jenis Makanan Tidak dikonsumsi	Kurang	<3 Kali Sehari	Kurang
A40	20	P	11,2	85,2	1150,4	1180,7	1130,2	1.153,7	1350	Defisit Tingkat Ringan	Semua Jenis Makanan (KH,Lauk Hewani,Lauk Nabati,Sayuran Buah)	Baik	>3 kali Sehari	Baik
A41	13	L	10,3	77,6	1090,6	1126,0	1078,5	1.098,3	1350	Defisit Tingkat Ringan	Semua Jenis Makanan (KH,Lauk Hewani,Lauk Nabati,Sayuran Buah)	Baik	>3 kali Sehari	Baik
A42	39	P	14,9	100,3	1070,2	1325,7	1235,6	1.210,5	1350	Defisit Tingkat Ringan	Semua Jenis Makanan (KH,Lauk Hewani,Lauk Nabati,Sayuran Buah)	Baik	>3 kali Sehari	Baik
A43	22	L	11,2	87	1010,4	996,2	1005,3	1.003,9	1350	Defisit Tingkat Sedang	Semua Jenis Makanan (KH,Lauk Hewani,Lauk Nabati,Sayuran Buah)	Baik	>3 kali Sehari	Baik
A44	13	P	9,8	74,5	1100,1	1080,7	1120,0	1.100,2	1350	Defisit Tingkat Ringan	Semua Jenis Makanan (KH,Lauk Hewani,Lauk Nabati,Sayuran Buah)	Baik	>3 kali Sehari	Baik
A45	14	L	9,7	80,1	1065,3	1085,1	1030,6	1.060,3	1350	Defisit Tingkat Sedang	Semua Jenis Makanan (KH,Lauk Hewani,Lauk Nabati,Sayuran Buah)	Baik	>3 kali Sehari	Baik
A46	25	L	13,7	92,5	1250,5	1302,0	1143,5	1.232	1350	Normal	Semua Jenis Makanan (KH,Lauk Hewani,Lauk Nabati,Sayuran Buah)	Baik	>3 kali Sehari	Baik
A47	26	P	10,3	79,4	1112,1	1384,1	1055,0	1.183,7	1350	Defisit Tingkat Ringan	Semua Jenis Makanan (KH,Lauk Hewani,Lauk	Baik	>3 kali Sehari	Baik

											Nabati,Sayuran Buah)			
A48	34	P	13,3	97,3	1171,1	1316,6	1355,0	1.280	1350	Normal	Semua Jenis Makanan (KH,Lauk Hewani,Lauk Nabati,Sayuran Buah)	Baik	>3 kali Sehari	Baik
A49	27	L	14	94,5	1140,2	1012,8	1218,7	1.123,9	1350	Defisit Tingkat Ringan	Semua Jenis Makanan (KH,Lauk Hewani,Lauk Nabati,Sayuran Buah)	Baik	>3 kali Sehari	Baik
A50	13	L	9,7	77,5	1048,5	1138,1	1241,2	1.142,6	1350	Defisit Tingkat Ringan	Semua Jenis Makanan (KH,Lauk Hewani,Lauk Nabati,Sayuran Buah)	Baik	>3 kali Sehari	Baik
A51	41	P	15	98	1225,6	1320,3	1199,8	1.248,5	1400	Defisit Tingkat Ringan	Semua Jenis Makanan (KH,Lauk Hewani,Lauk Nabati,Sayuran Buah)	Baik	>3 kali Sehari	Baik
A52	33	P	12,8	96,2	1187,7	1120,1	1061,6	1.123,1	1350	Defisit Tingkat Ringan	Semua Jenis Makanan (KH,Lauk Hewani,Lauk Nabati,Sayuran Buah)	Baik	>3 kali Sehari	Baik
A53	16	P	9,6	78,3	1021,0	1133,1	1237,9	1.130,6	1350	Defisit Tingkat Ringan	Semua Jenis Makanan (KH,Lauk Hewani,Lauk Nabati,Sayuran Buah)	Baik	>3 kali Sehari	Baik

Lampiran 6. Output SPSS

Usia Balita

Usia Balita 12-59 Bulan					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	12	3	5.7	5.7	5.7
	13	5	9.4	9.4	15.1
	14	1	1.9	1.9	17.0
	15	3	5.7	5.7	22.6
	16	2	3.8	3.8	26.4
	19	2	3.8	3.8	30.2
	20	2	3.8	3.8	34.0
	21	1	1.9	1.9	35.8
	22	1	1.9	1.9	37.7
	23	1	1.9	1.9	39.6
	24	2	3.8	3.8	43.4
	25	3	5.7	5.7	49.1
	26	2	3.8	3.8	52.8
	27	1	1.9	1.9	54.7
	29	1	1.9	1.9	56.6
	33	1	1.9	1.9	58.5
	34	1	1.9	1.9	60.4
	36	1	1.9	1.9	62.3
	37	1	1.9	1.9	64.2
	38	1	1.9	1.9	66.0
	39	3	5.7	5.7	71.7
	40	2	3.8	3.8	75.5
	41	1	1.9	1.9	77.4
	42	1	1.9	1.9	79.2
	45	1	1.9	1.9	81.1
	46	1	1.9	1.9	83.0
	48	1	1.9	1.9	84.9
	51	2	3.8	3.8	88.7
	54	1	1.9	1.9	90.6

	56	1	1.9	1.9	92.5
	57	1	1.9	1.9	94.3
	58	2	3.8	3.8	98.1
	59	1	1.9	1.9	100.0
	Total	53	100.0	100.0	

Jenis Kelamin

Jenis Kelamin Balita 12-59 Bulan					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	29	54.7	54.7	54.7
	Perempuan	24	45.3	45.3	100.0
	Total	53	100.0	100.0	

BB Balita

Berat Badan Balita					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	8-10 kg	17	32.1	32.1	32.1
	11-14 kg	22	41.5	41.5	73.6
	15-21 kg	14	26.4	26.4	100.0
	Total	53	100.0	100.0	

Umur Ibu

Umur Ibu					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	24	1	1.9	1.9	1.9
	25	1	1.9	1.9	3.8
	27	2	3.8	3.8	7.5
	28	2	3.8	3.8	11.3
	29	4	7.5	7.5	18.9
	30	4	7.5	7.5	26.4
	31	2	3.8	3.8	30.2
	32	5	9.4	9.4	39.6
	33	6	11.3	11.3	50.9
	34	2	3.8	3.8	54.7

	35	6	11.3	11.3	66.0
	36	2	3.8	3.8	69.8
	37	3	5.7	5.7	75.5
	38	2	3.8	3.8	79.2
	39	4	7.5	7.5	86.8
	40	2	3.8	3.8	90.6
	41	3	5.7	5.7	96.2
	42	1	1.9	1.9	98.1
	44	1	1.9	1.9	100.0
	Total	53	100.0	100.0	

Pendidikan Ibu

Pendidikan Ibu					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SMP	6	11.3	11.3	11.3
	SMA/SMK	39	73.6	73.6	84.9
	S1/D3/D4	8	15.1	15.1	100.0
	Total	53	100.0	100.0	

Pekerjaan Ibu

Pekerjaan Ibu					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	IRT	43	81.1	81.1	81.1
	Wiraswasta	8	15.1	15.1	96.2
	Buruh	1	1.9	1.9	98.1
	Perawat	1	1.9	1.9	100.0
	Total	53	100.0	100.0	

Pendapatan

Pendapatan Orangtua					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	2000000	1	1.9	1.9	1.9
	3000000	19	35.8	35.8	37.7
	3500000	21	39.6	39.6	77.4

	4000000	10	18.9	18.9	96.2
	4500000	1	1.9	1.9	98.1
	5000000	1	1.9	1.9	100.0
	Total	53	100.0	100.0	

Jumlah Anggota

Jumlah Anggota dalam Keluarga					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	3	19	35.8	35.8	35.8
	4	20	37.7	37.7	73.6
	5	13	24.5	24.5	98.1
	6	1	1.9	1.9	100.0
	Total	53	100.0	100.0	

Jumlah Asupan Makanan

Statistics		
Kategori Asupan Jumlah		
N	Valid	53
	Missing	0
Mean		1.75
Median		2.00
Std. Deviation		.757
Minimum		1
Maximum		4
Percentiles	25	1.00
	50	2.00
	75	2.00

Kategori Asupan Jumlah					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Normal	22	41.5	41.5	41.5
	Ringan	23	43.4	43.4	84.9
	Sedang	7	13.2	13.2	98.1

	Kurang	1	1.9	1.9	100.0
	Total	53	100.0	100.0	

Frekuensi Makanan

Kategori Frekuensi					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	48	90.6	90.6	90.6
	Kurang	5	9.4	9.4	100.0
	Total	53	100.0	100.0	

Pola Makan

Kategori Pola Makan					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	42	79.2	79.2	79.2
	Tidak Baik	11	20.8	20.8	100.0
	Total	53	100.0	100.0	

Jenis Makanan

Kategori Jenis Makanan					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	48	90.6	90.6	90.6
	Kurang	5	9.4	9.4	100.0
	Total	53	100.0	100.0	

Status Gizi

Status Gizi BB/U					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	4	7,5	7,5	7,5
	Lebih	1	1,9	1,9	9,4
	Normal	48	90,6	90,6	100,0
	Total	53	100,0	100,0	

Status Gizi TB/U					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Pendek	2	3,8	3,8	3,8
	Normal	51	96,2	96,2	100,0
	Total	53	100,0	100,0	

Status Gizi BB/TB					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Gizi Kurang	9	17.0	17.0	17.0
	Gizi Baik	39	73.6	73.6	90.6
	Resiko Gizi Lebih	1	1.9	1.9	92.5
	Gizi Lebih	4	7.5	7.5	100.0
	Total	53	100.0	100.0	

Kategori Pola Makan dengan Status Gizi

Pola Makan Dengan Status Gizi Indeks BB/U

pola makan * bb/u Crosstabulation			bb/u			Total
			normal	kurang	lebih	
pola makan	baik	Count	40	1	1	42
		Expected Count	38,0	3,2	,8	42,0
		% within pola makan	95,2%	2,4%	2,4%	100,0%
		% within bb/u	83,3%	25,0%	100,0%	79,2%
		% of Total	75,5%	1,9%	1,9%	79,2%
	kurang	Count	8	3	0	11
		Expected Count	10,0	,8	,2	11,0
		% within pola makan	72,7%	27,3%	0,0%	100,0%
		% within bb/u	16,7%	75,0%	0,0%	20,8%
		% of Total	15,1%	5,7%	0,0%	20,8%
Total		Count	48	4	1	53
		Expected Count	48,0	4,0	1,0	53,0
		% within pola makan	90,6%	7,5%	1,9%	100,0%
		% within bb/u	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
		% of Total	90,6%	7,5%	1,9%	100,0%

Chi-Square Tests			
	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	7,906 ^a	2	,019
Likelihood Ratio	6,380	2	,041
Linear-by-Linear Association	2,509	1	,113
N of Valid Cases	53		
a. 4 cells (66,7%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,21.			

Pola Makan Dengan Status Gizi Indeks TB/U

polamakan * tb/u Crosstabulation					
			tb/u		Total
			pendek	Normal	
polamakan	Baik	Count	2	40	42
		% within polamakan	4,8%	95,2%	100,0%
		% within tb/u	100,0%	78,4%	79,2%
		% of Total	3,8%	75,5%	79,2%
	tidak baik	Count	0	11	11
		% within polamakan	0,0%	100,0%	100,0%
		% within tb/u	0,0%	21,6%	20,8%
		% of Total	0,0%	20,8%	20,8%
Total		Count	2	51	53
		% within polamakan	3,8%	96,2%	100,0%
		% within tb/u	100,0%	100,0%	100,0%
		% of Total	3,8%	96,2%	100,0%

Chi-Square Tests					
	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	,544 ^a	1	,461		
Continuity Correction ^b	,000	1	1,000		
Likelihood Ratio	,951	1	,330		

Fisher's Exact Test				1,000	,625
Linear-by-Linear Association	,534	1	,465		
N of Valid Cases	53				
a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,42.					
b. Computed only for a 2x2 table					

Kategori * Status Gizi Crosstabulation							
			Status Gizi				Total
			Gizi Kurang	Gizi Baik	Resiko Gizi Lebih	Obesitas	
Kategori	Baik	Count	2	36	1	3	42
		Expected Count	7.1	30.9	.8	3.2	42.0
		% within Kategori	4.8%	85.7%	2.4%	7.1%	100.0 %
		% within Status Gizi	22.2%	92.3%	100.0%	75.0%	79.2%
		% of Total	3.8%	67.9%	1.9%	5.7%	79.2%
	Tidak Baik	Count	7	3	0	1	11
		Expected Count	1.9	8.1	.2	.8	11.0
		% within Kategori	63.6%	27.3%	0.0%	9.1%	100.0 %
		% within Status Gizi	77.8%	7.7%	0.0%	25.0%	20.8%
		% of Total	13.2%	5.7%	0.0%	1.9%	20.8%
Total		Count	9	39	1	4	53
		Expected Count	9.0	39.0	1.0	4.0	53.0
		% within Kategori	17.0%	73.6%	1.9%	7.5%	100.0 %
		% within Status Gizi	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0 %
		% of Total	17.0%	73.6%	1.9%	7.5%	100.0 %

Pola Makan Dengan Status Gizi Indeks BB/TB

Chi-Square Tests			
	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	22.145 ^a	3	.000
Likelihood Ratio	18.947	3	.000
Linear-by-Linear Association	5.736	1	.017
N of Valid Cases	53		
a. 5 cells (62.5%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .21.			

Lampiran 7. Surat Pernyataan Ketersediaan Menjadi Subjek Penelitian

PERNYATAAN KETERSEDIAAN MENJADI SUBJEK PENELITIAN
(INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya:

Nama : Dina Sinaga (mama tito)

Tempat Tgl Lahir : 25 / 05 / 2024

Alamat : Jl. Prana I No 2

Bersedia dan mau berpartisipasi menjadi responden penelitian dengan judul
**"Hubungan Pola Makan Balita Dengan Status Gizi Di Kelurahan Petapahan
Lubuk Pakam Kabupaten Deli Serdang"** yang dilakukan oleh :

Nama : Stefani Tiarna Debora Silitonga

NIM : P01031122138

Instansi : Poltekkes Kemenkes Medan Jurusan Gizi Program Studi Diploma III

No. HP : 081366190255

Lubuk Pakam, 17 Mei2025

Peneliti  (Stefani Tiarna Debora Silitonga)	Responden  (Dina Sinaga)
--	---

Lampiran 8. Identitas Responden

IDENTITAS RESPONDEN

Tanggal:

A. IDENTITAS RESPONDEN

1. Nama Responden : Winda
2. Umur : 39 thn
3. Pekerjaan :
 - a. Pegawai Negeri/TNI/POLRI
 - b. Wiraswasta
 - c. Pedagang
 - ☒ d. Ibu Rumah Tangga
4. Pendidikan :
 - a. Tidak sekolah/tidak tamat SD
 - b. SD
 - c. SMP
 - ☒ d. SMA
 - e. Perguruan Tinggi
5. Jumlah Anggota Keluarga : 4
6. Pendapatan Keluarga : Rp 3.000.000

B. KARAKTERISTIK SAMPEL

1. Nama Anak Balita : Aligael
2. Jenis Kelamin : Laki-laki
3. Tanggal Lahir : 29/03/22
4. Umur : 37 bulan
5. Jumlah Saudara/Anak Ke- : 1
6. Berat Badan : 13,2 Kg
- Tinggi Badan : 92,3 cm

[illegible]

Formulir Food Recall 1x24 Jam

Kode Subyek :
 Alamat :

Nama Subyek
 Jenis Kelamin
 Umur
 Berat Badan
 Petugas

Pembimbing :

Waktu Makan	Hari/ Tanggal (1)							Ket
	Hidangan/Masakan			Bahan Makanan				
	Nama	URT	Estimasi Gram	Nama	URT	Estimasi Gram	Berat bersih (gram) (8)	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
07-30	Nasi Putih	1 ctg	60 gr	Nasi Putih	1 ctg	60 gr		
	Paku dadar	1 bkr	60 gr	Telur	1 Bkr	60 gr		
	Pening Bajan	3 sdm	30 gr	Bayam	3 sdm	30 gr		
12-00	Koripik	1 genggam	15 gr	Koripik	1 genggam	15 gr		
	risol	1 buhan	20 gr	risol	1 buhan	20 gr		
13-00	Nasi Putih	1 ctg	60 gr	Nasi Putih	1 ctg	60 gr		
	Pempek Sambat	2 sdm	20 gr	Pempek Sambat	2 sdm	20 gr		
18-00	Nasi Putih	1 ctg	60 gr	Nasi Putih	1 ctg	60 gr		
	Pempek Sambat	2 sdm	20 gr	Pempek Sambat	2 sdm	20 gr		
	Bawang Bawang	2 sdm	20 gr	Bayam	1 sdm	10 gr		
	Wortel			Wortel	1 sdm	10 gr		

Lampiran 5. Formulir Food Recall 1 x 24 jam

Formulir Food Recall 1x24 Jam

Identitas Subyek

Nama Subyek :
 Jenis Kelamin :
 Umur :
 Berat Badan :
 Petugas :

Kode Subyek :
 Alamat :
 Pembimbing :

Waktu Makan	Hari/ Tanggal (1)							Ket
	Hidangan/Masakan			Bahan Makanan				
	Nama	URT	Estimasi Gram	Nama	URT	Estimasi Gram	Berat bersih (gram) (8)	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
08-00	Nasi goreng	1 ctg	60 gr	Nasi Goreng	1 ctg	60 gr		
	Telur ceplok	1 btr	60 gr	Telur	1 btr	60 gr		
13-00	Nasi Putih	1 ctg	60 gr	Nasi Putih	1 ctg	60 gr		
	Sop ayam	1 mangkuk	79 gr	Ayam	501 prg	50 gr		
				Kartel	1 1/2 dm	19 gr		
	Tempe goreng	1 Ptg	25 gr	tempe	1 Ptg	25 gr		
16-00	Susu UHT	1 ktk	125 ml	Susu	1 ktk	125 ml		
19-30	Nasi Putih	1 ctg	60 gr	Nasi Putih	1 ctg	60 gr		
	Sop ayam	1 mangkuk	79 gr	Ayam	1 Ptg	50 gr		
				wortel	1 1/2 sdm	19 gr		
	Tempe goreng	1 Ptg	25 gr	tempe	1 Ptg	25 gr		

Lampiran 10. Bukti Bimbingan

Bukti Bimbingan Karya Tulis Ilmiah

Nama : STEFANI TIARMA DEBORA SILITONGA
 NIM : P01031122138
 Judul : Hubungan Pola Makan Balita Dengan Status Gizi
 Dikelurahan Petapahan Lubuk Pakam Kabupaten Deli
 Serdang

No	Tanggal	Judul/Topik Bimbingan	T.tangan mahasiswa	T.tangan pembimbing
1.	14 Oktober 2024	Memperkenalkan diri dan menjumpai dosen pembimbing		
2.	18 Oktober 2024	Mengajukan Judul & ACC judul		
3.	24 Oktober 2024	Revisi Bab I		
4.	06 November 2024	Revisi Bab I – Bab III		
5.	09 Desember 2024	Revisi Bab I – Bab III		
6.	11 Desember 2024	Revisi Bab I – Bab III		
7.	17 Desember 2024	Revisi Bab I – Bab III		
8.	24 Desember 2024	Seminar Proposal		
9.	06 April 2025	Revisi Usulan Penelitian dengan Dosen Pembimbing		
10.	07 April 2025	Revisi dan ACC Dosen penguji II hasil usulan penelitian		
11.	14 Mei 2025	Revisi dan ACC Dosen penguji I hasil usulan penelitian		
12.	15 Mei 2025	Revisi Keseluruhan Seminar Proposal		

13	16 Mei 2025	Pengambilan Data Penelitian		
14.	3 Juni 2025	Mengajukan dan Revisi bab IV dan V		
15	12 Juni 2025	Revisi dan ACC bab IV dan V		
16.	17 Juni 2025	Seminar Hasil		
17.	18 Juli 2025	Revisi KTI dengan Pembimbing		
18.	22 Juli 2025	Revisi KTI dengan dosen penguji II		
19.	01 Agustus 2025	Revisi KTI dengan dosen penguji II		
20.	08 September 2025	Revisi KTI dengan dosen penguji I		
21.	10 September 2025	Revisi KTI dengan dosen penguji I		
22.	15 September 2025	Revisi KTI dengan dosen penguji I		
23.	17 September 2025	Revisi KTI dengan dosen penguji I		
24.	29 September 2025	Revisi Keseluruhan KTI sesuai buku pedoman		
25.	21 Oktober 2025	Membuat Abstrak Penelitian		

Lampiran 11. Surat Pernyataan Keaslian KTI

SURAT PERNYATAAN

saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Stefani Tiarma Debora Silitonga

NIM : P01031122138

Menyatakan bahwa data penelitian yang terdapat di KTI saya adalah benar saya ambil dan bila tidak, saya bersedia mengikuti ujian ulang (ujian utama saya dibatalkan).

Yang membuat pernyataan



(Stefani Tiarma Debora Silitonga)

Lampiran 12. Daftar Riwayat Hidup

Daftar Riwayat Hidup

Nama Lengkap	: Stefani Tiarma Debora Silitonga
Tempat/Tanggal Lahir	: Medan, 05 September 2003
Jumlah Anggota Keluarga	: 6 orang
Alamat Rumah	: Jl. Tangguk Sentosa X No.52 Griya Martubung Kecamatan Medan Labuhan
Riwayat Pendidikan	: 1. TK Negeri Pembina 2 Medan 2. SD Swasta Harvard Medan 3. SMP Negeri 45 Medan 4. SMA Swasta Martadinata Medan
Hobby	: Memasak
Motto	: Tidak ada usaha yang mengkhianati hasil

Lampiran 13. Dokumentasi

