

DAFTAR PUSTAKA

- Adani, V., Pangestuti, dina rahayung, & Rahfiludin, Z. (2019). Hubungan Asupan Makanan (Karbohidrat, Protein dan Lemak) dengan Status Gizi Bayi dan Balita (Studi pada Taman Penitipan Anak Lusendra Kota Semarang Tahun 2019). *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 4, 261–271.
- Afrah, R., Desmawati, D., & Sriyanti, R. (2024). *Tackling Toddler Malnutrition : Exploring Maternal Influences on Wasting*. January. <https://doi.org/10.52403/ijrr.20240105>
- Afriyani, R., Malahayati, N., & Hartati. (2019). Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kejadian Wasting Pada Balita Usia 1-5 Tahun. *Jurnal Kesehatan*, 66–72.
- Alifia, S. (2020). Karakteristik Dan Kejadian Diare Pada Balita Di Dusun Klagon Kecamatan Sedayu Kabupaten Bantul Tahun 2020. *Karya Tulis Ilmiah*, 1–89.
- Caulfield, laura E., Richard, stephanie A., Rivera, Musgrove, P., & Black, robert E. (2014). Disease Control Priorities In Developing Countries. In dean t Jamison (Ed.), *Oxford University Press* (Issue 2). <https://doi.org/10.1111/j.1365-277x.2004.00510.x>
- Chasanah, U. (2022). Hubungan karakteristik ibu dengan kejadian berat badan lahir rendah di wilayah kerja puskesmas godean tahun 2020. *Skripsi*.
- Cruz, H. H. Dela. (2023). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian

Wasting Pada Balita Usia 6-59 Bulan Di Wilayah Kerja Puskesmas Susunan Baru Kecamatan Tanjung Karang Barat Kota Bandar Lampung. *Jurnal Kesehatan Anak*, 82.

Dinkes Kepulauan Riau. (2021). *Profil Kesehatan Provinsi Kepulauan Riau Tahun 2021*.

Djaranjoera, T. k. (2019). Gambaran Asupan karbohidrat Dengan Status Gizi Underweight Pada Remaja Di kota Kupang. *Jurnal Sains Dan Seni ITS*, 53(1), 1689–1699.

Fayasari, A. (2018). *Penilaian Konsumsi Pangan* (T. K. Fayakun (ed.)). Kun Fayakun anggota ikapi.

Halim, R. G. (2018). Campak pada Anak. *Jurnal Cermin Dunia Kedokteran*, 43(3), 186–189. https://spesialis1.ika.fk.unair.ac.id/wp-content/uploads/2017/03/TI07_Morbili-Q.pdf

Hanin, salma farida. (2022). *faktor-faktor yang mempengaruhi kejadian wasting pada balita usia 6-59 bulan di wilayah kerja puskesmas mantrijeron kota yogyakarta tahun 2020*.

Haryani, V. M., Putriana, D., & Hidayati, R. W. (2023). Asupan Protein Hewani Berhubungan dengan Stunting pada Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Minggir. *Amerta Nutrition*, 7(2), 139–146. <https://doi.org/10.20473/amnt.v7i2SP.2023.13>

Haryanti, Y., & Amartani, R. (2021). Gambaran faktor risiko ibu bersalin diatas

usia 35 tahun. *Jurnal Dunia Kesmas*, 10(3), 372–379.
<http://ejurnalmalahayati.ac.id/index.php/duniakesmas/index>

Hasanah, L. N., Sinaga, taruli rohana, Shinya, lea andy, & Faridi, A. (2023). *Gizi Dalam Siklus Kehidupan* (A. Karim (ed.); Issue April 2022). Yayasan Kita menulis.

Hasnita, E., Noflidaputri, R., Sari, N. W., & Yuniliza, Y. (2023). Faktor-faktor yang Mempengaruhi Kejadian Wasting pada Balita Usia 36-59 Bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Rao Kabupaten Pasaman. *Jik Jurnal Ilmu Kesehatan*, 7(1), 130. <https://doi.org/10.33757/jik.v7i1.740>

Indriati, R., & Aminingsih, S. (2020). Hubungan Riwayat Penyakit Ispa Dan Diare Dengan Status Gizi Pada Anak Usia 1 - 5 Tahun. In *KOSALA : Jurnal Ilmu Kesehatan* (Vol. 8, Issue 1, pp. 25–33). <https://doi.org/10.37831/jik.v8i1.185>

Kemenkes. (2020). *Standar antropometri anak* (M. kesehatan republik Indonesia (ed.)).

Kemenkes. (2021). Buku Saku Hasil Studi Status Gizi Indonesia (SSGI) Tingkat Nasional, Provinsi, Dan Kota Kabupaten/Kota Tahun 2021. In *Buana Ilmu* (Vol. 2, Issue 1). <https://doi.org/10.36805/bi.v2i1.301>

Kemenkes. (2022). Hasil Survei Status Gizi Indonesia (SSGI) 2022. *Kemenkes*, 1–150.

Kemenkes, R. (2016). Petunjuk Teknis Manajemen dan tatalaksana TB Anak. In

Ministry of Health of the Republic of Indonesia (p. 3).

Kementerian Kesehatan RI. (2022). *Pencegahan dan Pengendalian Penyakit Menular*. 3(July), 1–119.

Lestari, W., Nababan, A. S. V, Baene, I. S. H., & Ibu, P. (2020). Faktor – Faktor Yang Memengaruhi Wasting Pada Balita Di Uptd Puskesmas Siduaori Kecamatan Siduaori Kabupaten Nias Selatan. *Jurnal Keperatan*.

Mahardhika, F., Nancy, M., & Kapantow, N. (2018). *Hubungan natara usia pemberian makanan pendamping ASI (MP-ASI) pertama kali dengan status gizi anak usia 6-25 bulan di wilayah kerja puskesmas kombos kota manado*.

Mahendra, D., Jaya, I. M. M., & Lumban, A. M. R. (2019). Buku Ajar Promosi Kesehatan. *Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Fakultas Vokasi UKI*, 1–107.

Maleta, K. (2019). *Undernutrition Comunity Health Department, College of medicine, Blantyre, Malawi*. 18(December), 189–205.

Maulani, G. R., & Julianawati, T. (2022). Pengaruh Pemberian MP-ASI dan Penyakit Infeksi Terhadap Kejadian Wasting Pada Balita Usia 0-59 Bulan di Kota Solok Dan Kota Pariaman. *Jurnal Promotif Preventif*, 4(2), 88–93.
<https://doi.org/10.47650/jpp.v4i2.363>

Maulida, Y., & Yanti, R. (2023). Hubungan Tingkat Pendapatan, Pola Asuh, Riwayat Penyakit Infeksi dan Status Imunisasi Dasar dengan Kejadian

Wasting pada Balita. *Jurnal Pangan*, 4(1), 9–23. <http://www>.

Miratu, M., & Fiska, B. (2021). Penyuluhan Tentang Penyakit Cacingan Pada Anak-Anak Dan Masyarakat. *Prosiding Hang Tuah Pekanbaru*, 1, 40–44. <https://doi.org/10.25311/prosiding.vol1.iss3.38>

Muliyati, H., Mbali, M., Bando, H., Utami, R. P., & Mananta, O. (2021). Analisis faktor kejadian wasting pada anak balita 12-59 bulan di Puskesmas Bulili Kota Palu: Studi cross sectional. *AcTion: Aceh Nutrition Journal*, 6(2), 111. <https://doi.org/10.30867/action.v6i2.345>

Nasruddin, N. I. (2022). *Validasi SQ-FFQ Dengan FR 24 Jam untuk Menilai Asupan Zat Gizi Makro dan Total Flavonoid Wanita Usia Subur dengan Obesitas (Validity of SQ-FFQ with FR 24 Hour for Measuring Macro Nutrient and Total Flavonoid Dietary Intake in Reproductive Age Women with . 9(April)*, 145–154.

Nata, M. M. W., & Setiadi, Y. (2023). Determinan Kejadian Wasting Pada Balita di Provinsi Aceh Tahun 2021. *Seminar Nasional Official Statistics*, 2023(1), 321–330. <https://doi.org/10.34123/semnasoffstat.v2023i1.1619>

Natara, A. I., Siswati, T., & Sitasari, A. (2023). Asupan Zat Gizi Makro Dan Mikro Dengan Kejadian Stunting Pada Balita Usia 12-59 Bulan Di Wilayah Kerja Puskesmas Radamata. *Jurnal of Nutrition College*, 12, 192–197.

Nilasari. (2023). Gambaran Asupan, penyakit infeksi dan kejadian wasting pada anak balita usia 24-59 nulan diwilayah kerja puskesmas pacellekang kabupaten gowa. *Skripsi*.

- Novanti, D. I. (2016). *uji aktivitas antibakteri jamur endofit MFR-01 yang diisolasi dari tumbuhan inang nagasari (mesua ferrea, L.) terhadap bakteri staphylococcus aureus dan escherchia coli.*
- Nurfatmi, R., Alam, S., & Jayadi, Y. I. (2022). *Hubungan Asupan Zat Gizi Makro Terhadap Kejadian Wasting pada.* 6(2).
- Permata, A. (2023). *Hubunga Tingkat Pengetahuan Ibu, Asupan Energi, dan protein Dengan Kejadian Wasting Di Posyandu Desa Ngaso Kecamatan Ujung Batu.* 1–53.
- Purba, deasy handayani, Kushargina, R., Ningsih, windi indah fajar, Lusiana, sanya anda, Lazuana, T., Rasmaniar, Triatmaja, nining tyas, Askur, Purba, agung mahardika venansius, Suryana, Hapsari, W., Asrianto, & Utami, N. (2021). *Kesehatan Dan Gizi Untuk Anak* (R. Watrianthos (ed.)). Yayasan Kita menulis.
- Purwanto, N. (2019). Variabel Dalam Penelitian Pendidikan. *Jurnal Teknodik*, 6115, 196–215. <https://doi.org/10.32550/teknodik.v0i0.554>
- Rahayu, R. M., Pamungkasari, E. P., & Wekadigunawan, C. S. P. (2019). *The Biopsychosocial Determinants of Stunting and Wasting in Children Aged 12-48 Months.* 105–118.
- Rees, L. (2021). Protein energy wasting; what is it and what can we do to prevent it? *Pediatric Nephrology*, 36(2), 287–294. <https://doi.org/10.1007/s00467-019-04424-2>

RISKESDAS. (2018). *Hasil Riset Kesehatan Dasar Tahun 2018*. 53(9), 1689–1699.

Rizmi, L., & Putri, A. (2018). *Faktor yang memengaruhi kejadian*.

Rochmawati, Marlenywati, & Waluyo, E. (2019). *Gizi kurus (wasting) pada balita diwilayah kerja Puskesmas Kota Pontianak*. 1–7.

Rodriguez, L., Cervantes, E., & Ortiz, R. (2019). *Malnutrition and Gastrointestinal and Respiratory Infections in Children : A Public Health Problem*. 1174–1205. <https://doi.org/10.3390/ijerph8041174>

Rokhmah, Setiawan, ryan budi, Purba, deasy handayani, Anggraeni, N., Suhendriani, S., & Faridi, A. (2022). *Pangan dan Gizi (ronal watr)*. yayasan kita menulis.

Salsabila, N. A. H. (2022). *Uji daya hambat ekstrak etanol daun mantangan (marremia peltata (L.) merr) terhadap pertumbuhan bakteri staphylococcus aureus dengan metode ekstraksi soxhletasi*. 8.5.2017, 2003–2005. www.aging-us.com

Semrad, carol E. (2020). *Approach To The Patient With Diarrhea And Malabsorption*. 21(1), 1–9.

Setiyowati. (2018). *hubungan antara kejadian penyakit infeksi, asi eksklusif dan pola pemberian makan dengan status gizi baduta di kelurahan rejomulyo kota madiun*. *Skripsi*.

Sinaga, D. (2014). *Buku Ajar Statistik Dasar* (Aliwar (ed.)). Uki Press.

Sitoayu, L., Imelda, H., Dewanti, L. P., & Wahyuni, Y. (2021). Hubungan Riwayat Pemberian Makan Bayi Anak (Pmba) Dan Penyakit Infeksi Dengan Status Gizi Kurang (Wasting) Pada Balita Usia 6-24 Bulan Di Puskesmas Poris Plawad. *Jurnal Sains Kesehatan*, 28(2), 1–11. <https://doi.org/10.37638/jsk.28.2.1-11>

Soedarsono, antasya muslimah, & Sumarni, S. (2021). Faktor yang Mempengaruhi Kejadian Wasting pada Balita Di Wilayah Kerja Puskesmas Simomulyo Surabaya Factors that Influence the Incident of Wasting Among Children Under Five Years Old In Simomulyo Public Health Center Surabaya. *Media Gizi Kesmas*, 10(02), 237–245.

Solomons, N. W. (2015). Malnutrition and infection: An update. *British Journal of Nutrition*, 98(SUPPL. 1). <https://doi.org/10.1017/S0007114507832879>

Suci, L. N. (2020). Pendekatan Diagnosis dan Tata Laksana Pneumonia pada Anak. *Jurnal Kedokteran Nanggroe Medika*, 3(1), 30–38.

Supardi, N., Sinaga, taruli rohana, & Hasanah, fauziah laeli nur. (2023). *Gizi Pada Bayi Dan Balita* (A. Karim (ed.)). Yayasan Kita menulis.

UNICEF. (1998). The State of the World ' S the State of the World ' S Children. In *oxford University press*.

UNICEF. (2015). The State of the World ' S the State of the World ' S Children. In *oxford University press*. WHO.2024. Malnutrisi. https://www-who-int.translate.goog/healthtopics/malnutrition?_x_tr_sl=en&_x_tr_tl=id&_x_tr_hl=id&_x_tr_pto=tc

WHO.2022.joint child malnutrition estimates.

<https://www.who.int/data/gho/data/themes/topics/joint-child-malnutrition-estimates-unicef-who-wb>

Vannia, A. M. (2019). Penilaian Resiko Arsip Vital Oleh Jasa Aldas (Adaro Land Documentation And Archiving Services) Dan Petugas Kearsipan di PT.Adaro Persada Mandiri: Studi Komparasi. *Jurnal Ilmu Perpustakaan*, 8(3), 108–117. <https://ejournal3.undip.ac.id/index.php/jip/article/view/26827>

Yunianto, A. E., Lusiana, S. A., Suryana, N. T. T., Utami, N., Yunieswati, W., Ningsih, W. I. F., Fitriani, R. J., Argaheni, N. B., Febry, F., Puspa, A. R., Atmaka, D. R., & Lubis, A. (2021). Ilmu Dasar Gizi. In *Ilmu Dasar Gizi*. yayasan kita menulis.

Zulfiana, Y., Fatmawati, N., & Suryatim, Y. (2024). Hubungan Asupan Protein dengan Kejadian Wasting pada Balita. *Profesional Health Journal*, 5(2).

Chasanah, U. (2022). Hubungan karakteristik ibu dengan kejadian berat badan lahir rendah di wilayah kerja puskesmas godean tahun 2020. *Skripsi*.

Cruz, H. H. Dela. (2023). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Wasting Pada Balita Usia 6-59 Bulan Di Wilayah Kerja Puskesmas Susunan Baru Kecamatan Tanjung Karang Barat Kota Bandar Lampung. *Jurnal Kesehatan Anak*, 82.

LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Pengambilan Data Awal

Lampiran : Surat Rektor Institut
Kesehatan Mitra Bunda
Nomor : 98/S1-Gizi
/R/KMB/III/2024

NAMA-NAMA MAHASISWA YANG MEMBUTUHKAN DATA
PROGRAM STUDI SARJANA GIZI
INSTITUT KESEHATAN MITRA BUNDA

NO	NAMA	NIM	DATA YANG DIBUTUHKAN	KETERANGAN
1	Liswatul Aini	616081520014	1. Data Wasting balita di Batam tahun 2023-2024 2. Data jumlah balita di kota batam 3. Jumlah balita setiap puskesmas di kota batam 4. Jumlah balita wasting di setiap puskesmas 5. Data riwayat pendidikan ibu balita yang mengalami wasting setiap puskesmas 6. Data Diare dan ISPA pada balita di Batam 7. Data diare dan ISPA pada setiap puskesmas	Dinas Kesehatan Kota Batam (Data Dari Masing- Masing Puskesmas di Kota Batam)

REKTOR INSTITUT KESEHATAN
MITRA BUNDA

Dr. dr. H. MAWARDI BADAR, M.M.
NIDK : 8830650017



PEMERINTAH KOTA BATAM
DINAS KESEHATAN

Jl. Raja Haji No. 7 Sekupang Kode Pos 20422
Telp. (0778) 323006 Fax. (0778) 321856
Laman : www.batam.go.id Pos-el : dirkes.batam@gmail.com

Batam, 03 April 2024

Nomor : B/2463/000.9.2/IV/2024
Sifat : Biasa
Lampiran : 1 hal
Hal : Izin Pengambilan Data

Yth. Rektor Institut Kesehatan Mitra Bunda
di
Batam

Sehubungan dengan surat saudara Nomor 98/S1-Gizi/R/KMB/III/2024 tanggal 30 Maret 2024 tentang Pengambilan Data Awal, Institut Kesehatan Mitra Bunda sebanyak 1 orang (daftar nama terlampir) :

Pada prinsipnya kami tidak keberatan jika mahasiswa tersebut melakukan izin pengambilan data guna penyusunan skripsi/TA dengan ketentuan :

1. Sesuai dengan kerangka acuan yang telah ditentukan;
2. Mematuhi semua peraturan yang berlaku;
3. Untuk izin pengambilan data agar dapat menghubungi Bidang terkait di Dinas Kesehatan Kota Batam (terlampir) dan apabila diperlukan dapat dilanjutkan ke UPT. Puskesmas dari hasil data yang diperoleh dari Dinas Kesehatan Kota Batam.

Demikian disampaikan, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.



Kepala Dinas Kesehatan
Kota Batam

dr. Didi Kusmarjadi, Sp. OG, MM
Pembina Utama Muda / IV c
NIP. 19660731 199703 1 007

Lampiran : 1 Lembar
Nomor : B/ 2144/000.9.2/IV/2024
Tanggal : 03 April 2024
Tentang : Izin Pengambilan Data

Nama Mahasiswa Yang Membutuhkan Data
Program Studi Sarjana Gizi
Institut Kesehatan Mitra Bunda

No	Nama	NIM	Data Yang Dibutuhkan	Pengambilan Data
1	Uswatun Aini	616081520014	1. Data Wasting Balita Di Batam Tahun 2023-2024 2. Data jumlah balita di Kota Batam 3. Jumlah balita setiap puskesmas di Kota Batam 4. Jumlah Balita Wasting di Setiap Puskesmas 5. Data riwayat pendidikan Ibu Balita yang mengalami wasting setiap Puskesmas 6. Data Diare dan ISPA pada Balita di Batam 7. Data Diare dan ISPA pada setiap Puskesmas	Bidang Kesehatan Masyarakat serta Bidang Pencegahan dan Pengendalian Penyakit

Lampiran 2 Surat Studi Pedahuluan

 **YAYASAN HARAPAN BUNDA BATAM**
INSTITUT KESEHATAN MITRA BUNDA
Jl. Senaya No 1 KOTA BATAM Telp/Fax (0778) 4294311 website : <http://mbp.ac.id>
DINAS KEPOLISIAN WESTERN PENINSULA DAN BERSEKUTUAN BEP (NIDK) 8830650017

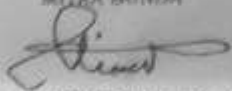
Noor : /13211/R/TKMB/IV/2024
Lampiran : 1
Hal : Studi Pendahuluan

Batam, 19 Juni 2024

Yth, Kepala UPT. Puskesmas Balai Permai
di-
Batam

Bersama ini disampaikan kepada Bapak/Ibu bahwa sesuai dengan kurikulum Program Studi Sarjana Gizi Institut Kesehatan Mitra Bunda, Mahasiswa tingkat akhir baik reguler maupun non reguler wajib menyusun Skripsi. Untuk itu mohon kiranya Bapak/Ibu dapat memfasilitasi mahasiswa dalam pengambilan data yang dibutuhkan untuk menyusun Skripsi, sebagaimana daftar nama terlampir.

Demikian disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

REKTOR INSTITUT KESEHATAN
MITRA BUNDA

Dr. dr. H. MAWARDI BADAR, M.M.
NIDK : 8830650017

Tembusan :

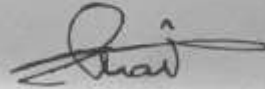
1. Yayasan Harapan Bunda
2. Arsip

Lampiran : Surat Rektor Institut
Kesehatan Mitra Bunda
Nomor : /13211
/R/IKMB / III /2024

**NAMA-NAMA MAHASISWA YANG MEMBUTUHKAN DATA
PROGRAM STUDI SARJANA GIZI
INSTITUT KESEHATAN MITRA BUNDA**

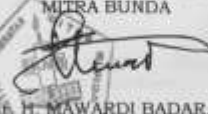
NO	NAMA	NIM	DATA YANG DIBUTUHKAN	KETERANGAN
1	Uswatul Aini	616081520014	1. Gambaran umum Puskesmas Baloi Permai. 2. Jumlah seluruh balita di setiap posyandu Kelurahan Baloi Permai Wilayah Kerja Puskesmas Baloi Permai tahun 2024	Puskesmas Baloi Permai di Kota Batam

REKTOR INSTITUT KESEHATAN
MITRA BUNDA



Dr. dr. H. MAWARDI BADAR, M.M.
NIDK : 8830650017

Lampiran 3 Surat Izin Penelitian

	YAYASAN HARAPAN BUNDA BATAM	
	INSTITUT KESEHATAN MITRA BUNDA	
Jl. Seraya No 1 KOTA BATAM Telp/Fax (0778) 429431, website : http://mbp.ac.id SURAT KEPUTUSAN MENTERI PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN REPUBLIK INDONESIA No. 284/M/2020		
Nomor	45 / 13211/R/IKMB/ IX /2024	Batam, 10 September 2024
Lampiran	-	
Hal	1 Izin Penelitian	
Yth, Kepala UPT.Puskesmas Baloi Permai di- Batam		
Bersama ini disampaikan kepada Bapak/Ibu bahwa sesuai dengan kurikulum Program Studi Sarjana Gizi Mahasiswa tingkat akhir baik reguler maupun non reguler wajib menyusun Skripsi. Untuk itu mohon kiranya Bapak/Ibu dapat memfasilitasi mahasiswa dalam melakukan penelitian di Instansi yang Bapak/Ibu pimpin. Adapun mahasiswa yang akan melakukan penelitian : Nama : Uswatul Aini NIM : 616081520014 Judul : Hubungan Asupan Zat Gizi Makro dan Riwayat Penyakit Infeksi dengan Kejadian <i>Wasting</i> Pada Anak Usia 6-24 Bulan di Posyandu Teratai Kelurahan Baloi Permai Kota Batam Demikian disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.		
REKTOR INSTITUT KESEHATAN MITRA BUNDA  Dr. dr. H. MAWARDI BADAR, M.M. NIDK 8830650017		

Lampiran 4 Surat Balasan Penelitian

**PEMERINTAH KOTA BATAM**
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS BALOI PERMAI
Jalan Garuda Legenda Makha Kel. Baloi Permai, Kec. Batam Kota, Kota Batam 29431
Telepon (0778) 402994,
Email: phmbaloi@permai.batam.go.id, Pmb-01.phmbaloi2021@gmail.com

Nomor : 975/KS.02.03/VIII/2024
Sifat : Penting
Lampiran : -
Hal : Izin Penelitian

Batam, 1 Oktober 2024

Yth. Rektor Institut Kesehatan Mitra Bunda
di-
Batam

Melalui surat ini kami menyampaikan bahwa mahasiswa yang tersebut dibawah ini :

Nama : Uswatul Aini
NIM : 616081520014
Judul : Hubungan Asupan Zat Gizi Makro Dan Riwayat Penyakit Infeksi Dengan Kejadian Wasting Pada Anak Usia 6-24 Bulan Di Porsyandu Teratai Kelurahan Baloi Permai Kota Batam

Telah melakukan penelitian di wilayah UPT Puskesmas Baloi Permai, Kecamatan Batam Kota, Kota Batam

Demikian kami sampaikan, terimakasih


Kepala Subbagian Tata Usaha,
Muhlis Nur Rizki, SKM
NIM 616081520014
No. 11/2024/027 200804 1 017

Lampiran 5 Buku Bimbingan Skripsi

KEGIATAN KONSULTASI DENGAN PEMBIMBING I

Nama Mahasiswa : Uswatul Aini
 NIM : 616081520014
 Program Studi : S1 SARJANA GIZI
 Judul Penelitian :

Pembimbing I : SISKA PRATIWI S.GZ. MPH.

NO	Uraian Kegiatan	Materi Konsultasi	Tanggal	Paraf
1.	PROPOSAL			
	BAB I PENDAHULUAN			
		1. Prevalensi Washing serta kesadaran - kesadaran masyarakat	30 November 2023	
		2. Latar belakang Pengusutan PAR Paragraf harus berurutan	19 Januari 2024	
		3. Bagian Pengantar harus diuraikan	21 Januari 2024	
		4. Bagian pengetahuan belum lengkap	26 Januari 2024	
		5. Bagian Paragraf harus berurutan	6 Februari 2024	

	6.	bagian pengetahuan ditambahkan dan disesuaikan	6 Februari 2024	df
	7.	Bagian praklatensi kata-kata di perbaiki	15 Februari 2024	df
	8.	bagian pendahuluan	23 Februari 2024	df
	9.	diurutan dari umum ke khusus	8 Maret 2024	df
	10.	Praktikasi washing gambaran infeksi	15 Maret 2024	
BAB II TINJAUAN PUSTAKA				
	1.	menari teori	8 Maret 2024	df
	2.	teori washing	15 Maret 2024	df
	3.	Penulisan tentang washing lengkap	20 Maret 2024	df
	4.	Penulisan Defisit zat gizi makro dan mikro dalam washing	3 Mei 2024	df
	5.			

BAB III METODOLOGI PENELITIAN

1.	Perbaiki Definisi operasional	8 maret 2024	
2.	Perbaiki DO	15 maret 2024	
3.	Perbaiki PE dan Perbaiki tyo	28 maret	
4.	Definisi Variabel independen dan dependen dan DO	28 mei 2024	
5.	Definisi operasional dan data primer	8 juli 2024	

Catatan:

1. Minimal Konsultasi Proposal 10 kali
2. Sebelum seminar proposal, mahasiswa meminta persetujuan Koordinator Skripsi Prodi untuk mengajukan sidang dengan menunjukkan buku bimbingan
3. Setelah tandatangan Koordinator Skripsi, mahasiswa dapat meminta nama Penguji ke Rektorat (an. Inke Asmika)

Batam, 2024

Mengetahui,

Koordinator Skripsi

(.....)

4.				
5.				
3.	HASIL BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN			
	1.	Amatman bagian Pembahasan dan Pembahasan babu hasil	7 Oktober 2024	Juf
	2.	Pembahasan babu, bagian dari teori, kreasi kerta	22 Oktober 2024	Juf
	3.	Urutan jumlah proses	22 Oktober	Juf
	4.	acc skripsi		Juf

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN				
	1.	bagian kesimpulan		Juf
	2.	bagian saran.		Juf
	3.			

Catatan:

1. Minimal Konsultasi Sidang Hasil Minimal 5 kali
2. Sebelum seminar hasil, mahasiswa meminta persetujuan Koordinator Skripsi Prodi untuk mengajukan sidang dengan menunjukkan buku bimbingan

Batam, 30 Oktober 2024

Mengetahui,

Koordinator Skripsi

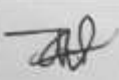
Juf

(Muhammad Ridwan Syahid)

KEGIATAN KONSULTASI SKRIPSI DENGAN PEMBIMBING II

Nama Mahasiswa : Uswatul Aini
 NIM : 616081520014
 Program Studi : sargana gizi
 Judul Penelitian :

Pembimbing II : Ibu Roza Erda, SKM, N.M, N.KM

NO	Uraian Kegiatan	Materi Konsultasi	Tanggal	Paraf
1.	PROPOSAL BAB I PENDAHULUAN			
		1. data wasting / berat badan penyakit infeksi pada balita dan IL	1 maret 2024	
		2. tujuan khusus	30 april 2024	
		3. Tujuan khusus... gizi dan infeksi	11 Juni 2024	
		4. + tambahkan data kekurangan Batak	26 Juni 2024	

	5.	tambahan data T 4 di teori	2000	Bo
	6.			
	7.			
	8.			
	9.	007		
	10.			
BAB II TINJAUAN PUSTAKA				
	1.	Teori Infeksi, serta teori Paduan	2000 2021	Bo
	2.	Perencanaan Teori	2000 2021	Bo
	3.			
	4.			

		5.	
BAB III METODOLOGI			
	1.	Sebelum seminar	
	2.	Sebelum seminar	
	3.	Setelah tandatangan	
	4.	Setelah tandatangan	
	5.	Setelah tandatangan	

Catatan:

1. Minimal Konsultasi
2. Sebelum seminar Koordinator Skripsi menunjukkan buku
3. Setelah tandatangan nama Penguji ke Re Ba

3.	HASIL			
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN				
	1.	bagian tabel, gambar dan lokasi dan penelitian diteliti	11 - Oktober	
	2.	Abstrak	11 Oktober	
	3.	kata responden diukut uran	11 Oktober	
	4.	tabel (n) di gambar frekuensi dan ACC Imperial Sulu	22 Oktober	

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN

1.	acc skripsi	revisi	
2.			
3.			

Catatan:

1. Minimal Konsultasi Sidang Hasil Minimal 5 kali
2. Sebelum seminar hasil, mahasiswa meminta persetujuan Koordinator Skripsi Prodi untuk mengajukan sidang dengan menunjukkan buku bimbingan

Batam,, 2024

Lampiran 6 Lembar Konsultasi



YAYASAN HARAPAN BUNDA BATAM
INSTITUT KESEHATAN MITRA BUNDA
 Jl. Seraya No 1 KOTA BATAM Telp/Fax (0778) 429431, website : <http://mhbp.ac.id>
DI RABAT KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN REPUBLIK INDONESIA No. 281/M/2020

KEGIATAN KONSULTASI SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Uswatul aini
 NIM : 616081520014
 Program Studi : Sarjana Gizi
 Judul Penelitian : Hubungan Asupan Zat Gizi Makro Dan Penyakit Infeksi Dengan Kejadian Wasting Pada Anak Usia 6-24 Bulan Di Pseyanda Teratai Kelurahan Baloi Permai Kota Batam
 Pembimbing 1 : Siska Pratiwi, S.Gz., MPH

No	Uraian Kegiatan	Materi Konsultasi	Tanggal	Paraf
PROPOSAL				
BAB I PENDAHULUAN				
1.		Prevalensi wasting serta besaran masalah	20 November 2023	
2.		Latar belakang penyusunan setiap paragraf harus berkesinambungan	17 Januari 2024	
3.		Bagian penyakit infeksi dilengkapi	22 Januari 2024	
4.		Paragraf belum berkesinambungan	6 Februari 2024	
5.		Bagian prevalensi kalimatnya di perbaiki	15 Februari 2025	
6.		Bagian paragraf diurutkan	23 Februari 2024	
7.		Diurutkan dari umum ke khusus	8 Maret 2024	
8.		Prevalensi wasting dan gambaran penyakit infeksi	15 Maret 2024	
9.		ACC BAB I	8 Juli 2024	
BAB II TINJAUAN PUSTAKA				
1.		Mencari teori	8 Maret 2024	

2.		Teori wasting	15 Maret 2024	Al
3.		Penjelasan wasting yang lengkap	20 Maret 2023	Al
4.		Penjelasan defisit zat gizi makro dapat menyebabkan wasting	3 Mei 2024	Al
5.		ACC BAB II	8 Juli 2024	Al
BAB III METODE PENELITIAN				
1.		Definisi operasional	8 Maret 2024	Al
2.		Perbaikan definisi operasional	15 Maret 2024	Al
3.		Perbaikan do dan kesalahan penulisan	28 Maret 2024	Al
4.		Definisi variabel independen dan dependen	3 Mei 2024	Al
5.		Do dan data primer	8 Juni 2024	Al
6.		ACC BAB III	8 Juli 2024	Al

6.		primer		Al
		ACC BAB III	8 Juli 2024	Al
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN				
1.		Tambahan bagian pembahasan dan perbaikan tabel	7 oktober 2024	Al
2.		Tambahan teori	22 oktober 2024	Al
3.		Urutan jumlah persen hasil	22 oktober 2024	Al
4.		ACC skripsi	29 oktober 2024	Al
BAB V KESIMPULAN DAN SARN				
1.		Kesimpulan disesuaikan dengan tujuan	22 oktober 2024	Al
2.		Saran disesuaikan dengan panduan	22 oktober 2024	Al
3.		ACC skripsi	29 oktober 2024	Al



YAYASAN HARAPAN BUNDA BATAM
INSTITUT KESEHATAN MITRA BUNDA

Jl. Seraya No 1 KOTA BATAM Telp/Fax (0778) 429431, website : <http://mbp.ac.id>
SURAT KEPUTUSAN MENTERI PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN REPUBLIK INDONESIA No. 284/M/2020

Nama Mahasiswa : Uswatul aini

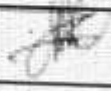
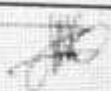
NIM : 616081520014

Program Studi : Sarjana Gizi

Judul Penelitian : Hubungan Asupan Zat Gizi Makro Dan Riwayat Penyakit Infeksi Dengan Kejadian Wasting Pada Anak Usia 6-24 Bulan Di Posyandu Teratai Kelurahan Baloi Permai Kota Batam

Pembimbing II : Roza Erda, SKM. M.M, M.KM

No	Uraian Kegiatan	Materi Konsultasi	Tanggal	Paraf
PROPOSAL				
BAB I PENDAHULUAN				
1.		Data wasting dan balita dan penyakit infeksi pada balita	1 Maret 2024	
2.		Tujuan khusus	30 April 2024	
3.		Tujuan khusus	11 Juni 2024	
4.	I	Tambahan data kota batam	26 Juni 2024	
5.		Tambahan data tempat penelitian.	20 Juni 2024	
6.		ACC BAB I	28 Juni 2024	
BAB II TINJAUAN PUSTAKA				
1.		Teori infeksi serta teori pada kerangka	20 Juni 2024	
2.		Penatalaksanaan kerangka teori	27 Juni 2024	
3.		ACC BAB II	28 Juni 2024	
BAB III METODE PENELITIAN				
1.		Sampel dan populasi	11 Juni 2024	
2.		Sampel dan populasi	26 Juni 2024	

3.		Sampel dihitung dan definisi operasional	27 Juni 2024	
4.		ACC BAB III	28 Juni 2024	
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN				
1.		Perbaiki tabel hasil	11 Oktober 2024	
2.		Abstrak	11 Oktober 2024	
3.		Kata responden diubah anak dan perbaikan tabel	11 Oktober 2024	
4.		ACC skripsi	22 Oktober 2024	
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN				
1.		ACC skripsi	22 Oktober 2024	

Lampiran 7 Kuesioner Penelitian

LEMBAR KUESIONER

HUBUNGAN ASUPAN ZAT GIZI MAKRO DAN RIWAYAT PENYAKIT INFEKSI DENGAN KEJADIAN *WASTING* PADA ANAK USIA 6-24 BULAN DI POSYANDU TERATAI KELURAHAN BALOI PERMAI KOTA BATAM

Nama :

Jenis Kelamin :

Usia :

Tanggal Wawancara :

$$\vdots$$

KUESIONER SEMI KUANTITATIF FOOD FREQUENSI (SQ-FFQ) DALAM 3 BULAN

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

77.	Teh												
78.	Gula pasir												
79.	Jahe												
80.	Madu												
81.	Saos tomat												
82.	Saos sambal												

Perhitungan kebutuhan :

Rumus cepat literatur jurnal of pediatric 2005 ESPGHAN

Usia 0-1 tahun = $100-110 \times \text{BBI}$

Usia 1-7 tahun = $75-90 \times \text{BBI}$

LEMBAR KUESIONER
HUBUNGAN ASUPAN ZAT GIZI MAKRO DAN RIWAYAT PENYAKIT
INFEKSI DENGAN KEJADIAN *WASTING* PADA ANAK USIA 6-24
BULAN DI POSYANDU TERATAI KELURAHAN
BALOI PERMAI KOTA BATAM

Nama :
Umur Anak :
Anak Ke :
Pekerjaan Orang Tua :
ASI Eksklusif/Tidak :

KUESIONER RIWAYAT PENYAKIT INFEKSI

1. Apakah anak ibu pernah didiagnosis diare oleh tenaga kesehatan atau mengalami gejala seperti BAB lebih cair dan lebih 3 kali sehari atau BAB cair tidak bercampur darah dalam tiga bulan terakhir?
 - a. Tidak
 - b. Ya
2. Apakah anak ibu pernah didiagnosis ISPA oleh tenaga kesehatan atau mengalami gejala demam, batuk < 2 minggu, pilek dan atau sakit tenggorokan dalam tiga bulan terakhir?
 - a. Tidak
 - b. Ya
3. Apakah anak ibu pernah didiagnosis kecacingan oleh tenaga kesehatan atau mengalami gejala seperti ditemukan cacing dalam tinja atau di anus/dubur dan atau anak sering menggaruk/ mengeluhkan rasa gatal pada area anus terutama di malam hari dalam 3 bulan terakhir?
 - a. Tidak
 - b. Ya

4. Apakah anak ibu pernah didiagnosis pneumonia oleh tenaga kesehatan atau mengalami gejala demam, batuk, napas cepat/kesulitan bernapas atau dan atau tarikan dinding dada bagian bawah ke dalam (TDDK/chest indrawing) atau sesak nafas/nafas cuping hidung sesak nafas dalam 3 bulan terakhir
 - a. Tidak
 - b. Ya
5. Apakah anak ibu pernah didiagnosis TB paru oleh tenaga kesehatan atau mengalami gejala seperti seperti batuk $\geq$ dari 2 minggu atau demam $\geq$ 2 minggu atau turun/tidak naik berat badan tanpa sebab yang jelas dalam 2 bulan sebelumnya atau tidak enak badan/malaise $\geq$ 2 minggu dan tidak ada perubahan walau sudah diberikan obat oleh tenaga kesehatan $>$ 2 minggu dalam 3 bulan terakhir?
 - a. Tidak
 - b. Ya
6. Apakah anak ibu pernah didiagnosis campak oleh tenaga kesehatan atau mengalami gejala demam tinggi, batuk, pilek, mata merah berair dan timbul ruam merah di seluruh tubuh dalam 3 bulan terakhir?
 - a. Tidak
 - b. Ya

Sumber : Kuesioner Riset Kesehatan Nasional SSGI 2022

Jawaban : Tidak (nilai 0)

Ya (nilai 1)

Interpretasi :

Nilai $\geq$ 1 = Ada riwayat penyakit infeksi

Nilai 0 = Tidak ada riwayat penyakit infeksi

Lampiran 8 Master Tabel

No	nama responden	Jenis Kelamin	usia (bulan)	pekerjaan ibu	BB	PB atau TB	Zscore	Status gizi	ASI EKSCLUSIF	RIWAYAT INFEKSI	ASUPAN PROTEIN	ASUPAN LEMAK	ASUPAN KARBOHIDRAT	% protein	kategori	% lemak	kategori	% karbohidrat	kategori
1	Agatha	pr	7	IRT	6.5	60	-3	wasting	YA	TIDAK	14	5.1	121	31	kurang	20	kurang	22	kurang
2	karina	pr	16	IRT	8	75	-3	wasting	YA	TIDAK	34.3	27.2	119.6	76	kurang	108	baik	96	baik
3	william	lk	9	IRT	7.2	66	-3	wasting	YA	TIDAK	11.2	11.2	81.1	22	kurang	40.7	kurang	59.5	kurang
4	mariana	pr	14	IRT	6.5	70	-3,1	wasting	YA	TIDAK	24	19.6	73	53	kurang	78	kurang	59	kurang
5	giendra	lk	20	IRT	10.1	81	-0,3	normal	YA	YA	50	32	129	92	baik	32	baik	87	baik
6	maria	pr	13	IRT	10	76	-3	normal	TIDAK	YA	25	15	94	80	baik	80	baik	83	baik
7	manel	lk	16	IRT	6.8	73.4	-3,28	wasting	YA	YA	30	15	98	66	kurang	60	kurang	79	kurang
8	Josua	lk	8	IRT	5	58.5	-3	wasting	YA	YA	20	10	70	45	kurang	43	kurang	16	kurang
9	vincent	lk	12	IRT	6.6	70.4	-3	wasting	YA	YA	20	13	80	44	kurang	52	kurang	64	kurang
10	jarel	lk	9	IRT	8.3	70.8	-0,33	normal	YA	YA	15.3	25.5	30	30	kurang	92	baik	22	baik
11	samhur	lk	18	IRT	7.8	78	-3,1	wasting	YA	YA	49	29	120	90	baik	96	baik	81	baik
12	cahya	pr	20	IRT	8	80	-3	wasting	TIDAK	YA	49	32	125	90	baik	106	baik	84	baik
13	nayma	pr	18	IRT	8.4	78	-2,1	normal	YA	YA	46	28	118	85	baik	93	baik	79	baik
14	santa	pr	19	IRT	7.3	72	-2,5	normal	YA	YA	25	20	94	82	baik	80	baik	88	baik
15	athar	lk	20	IRT	11.1	80	0,7	normal	YA	YA	28	30	114	80	baik	100	baik	114	baik
16	kristian	lk	19	IRT	8.6	75	-3	wasting	YA	YA	45	30	120	79	kurang	100	baik	81	baik
17	kristianus	lk	18	IRT	10	78	-0,12	normal	YA	YA	50	28	135	75	kurang	93	baik	91	baik
18	putri	pr	19	IRT	7.3	72	-2,28	normal	TIDAK	YA	35	26	123	77	kurang	86	baik	83	baik
19	khairunnisa	pr	11	IRT	6	68	-3,14	wasting	TIDAK	YA	25	15	90	55	kurang	60	kurang	73	kurang
20	alzio	lk	14	IRT	9	78	-0,42	normal	YA	YA	23	18	88	51	kurang	72	kurang	71	kurang
21	natoli	pr	9	IRT	6.8	71	-3	wasting	YA	YA	20	15	30	40	kurang	55	kurang	29	kurang
22	syahira	pr	21	IRT	8	80	-3	wasting	YA	TIDAK	48	29	127	88	baik	96	baik	85	baik
23	Gifani	pr	17	IRT	8.5	83	-3,1	wasting	YA	YA	35	22	119	77	kurang	88	baik	96	baik
24	jessolyn	pr	18	IRT	7	74	-3,2	wasting	YA	TIDAK	46	24	120	85	baik	80	baik	81	baik
25	zionathan	lk	18	IRT	8	80	-3	wasting	YA	YA	30	20	100	55	kurang	66	kurang	67	kurang
26	gilbert	lk	21	IRT	10	82	-1	normal	YA	YA	45	23	119	83	kurang	76	kurang	80	kurang
27	cantika	pr	22	IRT	10,2	87	-3	wasting	YA	YA	50	28	121	92	baik	93	baik	81	baik
28	lukas	lk	18	IRT	10	80	-3	wasting	TIDAK	TIDAK	45	30	120	83	baik	100	baik	81	baik
29	samhur	lk	18	IRT	8.1	79	-3	wasting	YA	YA	50	32	129	92	baik	80	baik	87	baik
30	graces	pr	24	IRT	8.3	81	-3,28	wasting	TIDAK	YA	16	25.5	30	31	kurang	92	baik	22	kurang
31	stevani	pr	7	IRT	6.6	67	-1	normal	YA	YA	14	5.1	121	31	kurang	20	kurang	22	kurang
32	amadeus	lk	17	IRT	7.7	78	-3	wasting	YA	YA	35	22	119	77	kurang	88	baik	96	baik
33	abidzar	lk	17	IRT	11	89	-1,5	normal	YA	YA	50	22	121	78	kurang	88	baik	98	baik

34	syafik	lk	16	IRT	7.5		76	-3,2	wasting	YA	TIDAK	37	21	100	77	kurang	86	baik	78	kurang
35	algifari	lk	17	IRT		8	80	-3	wasting	TIDAK	YA	40	30	119	30	baik	100	baik	36	baik
36	azam	lk	17	IRT		9	89	-3,5	wasting	YA	TIDAK	35	24,5	120	77	kurang	30	baik	36	baik
37	gafriel	lk	16	IRT	8,1		78	-3	wasting	YA	TIDAK	45	27	121	79	kurang	88	baik	81	baik
38	devan	lk	18	IRT	7,7		75	-3	wasting	YA	TIDAK	48	29	127	70	kurang	36	baik	85	baik
39	abyan	lk	20	IRT		10	87	-3,33	wasting	YA	TIDAK	35	29	119	77	kurang	39	kurang	36	baik
40	marcelo	lk	18	IRT	6,8		75	-3,8	wasting	YA	TIDAK	49	32	125	30	baik	70	kurang	84	baik
41	novebrian	lk	10	IRT	7,2		68	-0,72	normal	YA	TIDAK	41	23	115	31	baik	78	kurang	32	baik
42	adiba	pr	9	IRT		7	69	-3	wasting	YA	TIDAK	29	15	97	64	kurang	60	kurang	78	kurang
43	amara	pr	12	IRT	5,9		67	-3	wasting	YA	YA	30	20	117	66	kurang	80	baik	33	baik
44	maria	pr	13	IRT		9	78	-1,3	normal	YA	YA	36	18	100	80	baik	72	kurang	83	baik
45	wilhelmina	pr	10	IRT	5,9		67	-3	wasting	YA	YA	31	13	112	68	kurang	52	kurang	31	baik
46	maulana	lk	11	IRT	7,2		73	-3,16	wasting	YA	YA	26	15	99	57	kurang	60	kurang	80	baik
47	gebby	pr	11	IRT	6,5		68	-3	wasting	YA	TIDAK	34	21	119	75	kurang	84	baik	36	baik
48	ana	pr	10	IRT		7	69	-2	normal	YA	TIDAK	36	20	110	80	baik	80	baik	83	baik
49	sandrac	lk	12	IRT	7,5		74	-3	wasting	YA	TIDAK	30	18	88	66	kurang	72	kurang	71	kurang
50	Gabriel	lk	11	IRT		7	69	-2,16	normal	YA	TIDAK	32	15	90	71	kurang	60	kurang	73	kurang
51	reka	pr	15	IRT		9	76	-0,87	normal	YA	TIDAK	45	23	119	83	kurang	76	kurang	80	baik
52	belvanis	pr	15	IRT	6,5		71	-3,5	wasting	YA	TIDAK	50	28	121	32	baik	33	baik	81	baik
53	raymon	lk	8	IRT		7	75	-3,5	wasting	YA	YA	29	15	97	64	kurang	60	kurang	78	kurang
54	sarah	pr	12	IRT	7,5		69	-1,33	normal	YA	TIDAK	20	13	80	44	kurang	52	kurang	64	kurang
55	marcela	pr	8	IRT	6,6		68	-3,5	wasting	YA	TIDAK	14	5,1	121	31	kurang	20	kurang	22	kurang
56	gavariel	pr	16	IRT		8	78	-2,6	normal	YA	YA	45	23	119	83	baik	76	kurang	80	baik
57	tabita	pr	9	IRT	6,4		65	-1,5	normal	YA	YA	29	15	97	64	kurang	60	kurang	78	kurang
58	anastasya	pr	16	IRT	8,1		75	-2	normal	TIDAK	YA	36	18	100	80	baik	72	kurang	83	baik
59	jareli	lk	10	IRT	6,3		68	-3	wasting	YA	YA	36	20	110	78	kurang	80	baik	83	baik
60	khalisa	pr	14	IRT	7,5		77	-3	wasting	YA	TIDAK	45	27	121	66	kurang	88	baik	81	baik
61	hars	lk	12	IRT	6,4	6,5		-3	wasting	YA	TIDAK	30	20	117	66	kurang	80	baik	33	baik
62	alfano	lk	12	IRT	6,3		66	-3	wasting	YA	TIDAK	36	18	100	79	kurang	72	kurang	83	baik
63	marcela	pr	8	IRT	5,9		62	-3	wasting	YA	TIDAK	45	23	119	77	kurang	76	kurang	80	baik
64	king	lk	12	IRT	6,5		70	-3,1	wasting	TIDAK	YA	25	15	94	55	kurang	60	kurang	76	kurang

Lampiran 9 Pengolahan Data Menggunakan SPSS 25

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
statusgizi * riwayatinfeksi	64	100.0%	0	0.0%	64	100.0%

statusgizi * riwayatinfeksi Crosstabulation

			riwayatinfeksi		
			TIDAK	YA	Total
statusgizi	normal	Count	5 _a	16 _b	21
		Expected Count	8.9	12.1	21.0
		% within statusgizi	23.8%	76.2%	100.0%
	wasting	Count	22 _a	21 _b	43
		Expected Count	18.1	24.9	43.0
		% within statusgizi	51.2%	48.8%	100.0%
	Total	Count	27	37	64
		Expected Count	27.0	37.0	64.0
		% within statusgizi	42.2%	57.8%	100.0%

Each subscript letter denotes a subset of riwayatinfeksi categories whose column proportions do not differ significantly from each other at the .05 level.

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)

Pearson Chi-Square	4.328 ^a	1	.037		
Continuity Correction ^b	3.279	1	.070		
Likelihood Ratio	4.514	1	.034		
Fisher's Exact Test				.058	.033
N of Valid Cases	64				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8.86.

b. Computed only for a 2x2 table

Mantel-Haenszel Common Odds Ratio Estimate

Estimate			.298
ln(Estimate)			-1.210
Standard Error of ln(Estimate)			.596
Asymptotic Significance (2-sided)			.042
Asymptotic 95% Confidence Interval	Common Odds Ratio	Lower Bound	.093
		Upper Bound	.960
	ln(Common Odds Ratio)	Lower Bound	-2.378
		Upper Bound	-.041

The Mantel-Haenszel common odds ratio estimate is asymptotically normally distributed under the common odds ratio of 1.000 assumption. So is the natural log of the estimate.

Case Processing Summary

Cases						
Valid			Missing		Total	
N	Percent		N	Percent	N	Percent
statusgizi * kategoriprotein	64	100.0%	0	0.0%	64	100.0%

statusgizi * kategoriprotein Crosstabulation

			kategoriprotein		
			baik	kurang	Total
statusgizi	normal	Count	10 _a	11 _b	21
		Expected Count	6.6	14.4	21.0
		% within statusgizi	47.6%	52.4%	100.0%
	wasting	Count	10 _a	33 _b	43
		Expected Count	13.4	29.6	43.0
		% within statusgizi	23.3%	76.7%	100.0%
Total	Count		20	44	64
	Expected Count		20.0	44.0	64.0
	% within statusgizi		31.3%	68.8%	100.0%

Each subscript letter denotes a subset of kategoriprotein categories whose column proportions do not differ significantly from each other at the .05 level.

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	3.898 ^a	1	.048		
Continuity Correction ^b	2.847	1	.092		
Likelihood Ratio	3.793	1	.051		
Fisher's Exact Test				.083	.047
N of Valid Cases	64				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.56.

b. Computed only for a 2x2 table

Mantel-Haenszel Common Odds Ratio Estimate

Estimate	3.000
ln(Estimate)	1.099

Standard Error of ln(Estimate)			.567
Asymptotic Significance (2-sided)			.053
Asymptotic 95% Confidence Interval	Common Odds Ratio	Lower Bound	.988
		Upper Bound	9.111
	ln(Common Odds Ratio)	Lower Bound	-.012
		Upper Bound	2.209

The Mantel-Haenszel common odds ratio estimate is asymptotically normally distributed under the common odds ratio of 1.000 assumption. So is the natural log of the estimate.

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
statusgizi * kategorilemak	64	100.0%	0	0.0%	64	100.0%

statusgizi * kategorilemak Crosstabulation

			kategorilemak		
			baik	kurang	Total
statusgizi	normal	Count	10 _a	11 _a	21
		Expected Count	10.8	10.2	21.0
		% within statusgizi	47.6%	52.4%	100.0%
	wasting	Count	23 _a	20 _a	43
		Expected Count	22.2	20.8	43.0
		% within statusgizi	53.5%	46.5%	100.0%
Total	Count	33	31	64	
	Expected Count	33.0	31.0	64.0	

% within statusgizi	51.6%	48.4%	100.0%
---------------------	-------	-------	--------

Each subscript letter denotes a subset of kategorilemak categories whose column proportions do not differ significantly from each other at the .05 level.

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	.195 ^a	1	.659		
Continuity Correction ^b	.031	1	.861		
Likelihood Ratio	.195	1	.659		
Fisher's Exact Test				.791	.430
N of Valid Cases	64				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 10.17.

b. Computed only for a 2x2 table

Mantel-Haenszel Common Odds Ratio Estimate

Estimate				.791
ln(Estimate)				-.235
Standard Error of ln(Estimate)				.533
Asymptotic Significance (2-sided)				.659
Asymptotic 95% Confidence Interval	Common Odds Ratio	Lower Bound	.278	
		Upper Bound	2.248	
	ln(Common Odds Ratio)	Lower Bound	-1.280	
		Upper Bound	.810	

The Mantel-Haenszel common odds ratio estimate is asymptotically normally distributed under the common odds ratio of 1.000 assumption. So is the natural log of the estimate.

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
statusgizi * kategorikarbohidrat	64	100.0%	0	0.0%	64	100.0%

statusgizi * kategorikarbohidrat Crosstabulation

			kategorikarbohidrat		
			baik	kurang	Total
statusgizi	normal	Count	15 _a	6 _a	21
		Expected Count	13.8	7.2	21.0
		% within statusgizi	71.4%	28.6%	100.0%
	wasting	Count	27 _a	16 _a	43
		Expected Count	28.2	14.8	43.0
		% within statusgizi	62.8%	37.2%	100.0%
Total	Count	42	22	64	
	Expected Count	42.0	22.0	64.0	
	% within statusgizi	65.6%	34.4%	100.0%	

Each subscript letter denotes a subset of kategorikarbohidrat categories whose column proportions do not differ significantly from each other at the .05 level.

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	.467 ^a	1	.495		
Continuity Correction ^b	.162	1	.687		
Likelihood Ratio	.474	1	.491		

Fisher's Exact Test				.582	.347
N of Valid Cases	64				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7.22.

b. Computed only for a 2x2 table

Mantel-Haenszel Common Odds Ratio Estimate

Estimate			1.481
ln(Estimate)			.393
Standard Error of ln(Estimate)			.577
Asymptotic Significance (2-sided)			.496
Asymptotic 95% Confidence Interval	Common Odds Ratio	Lower Bound	.478
		Upper Bound	4.590
	ln(Common Odds Ratio)	Lower Bound	-.738
		Upper Bound	1.524

The Mantel-Haenszel common odds ratio estimate is asymptotically normally distributed under the common odds ratio of 1.000 assumption. So is the natural log of the estimate.

Lampiran 10 Hasil Turnitin

GIZI HASIL			
ORIGINALITY REPORT			
33%	33%	%	%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS
PRIMARY SOURCES			
1	www.scribd.com Internet Source	2%	
2	digilib.unila.ac.id Internet Source	2%	
3	repository.poltekkesbengkulu.ac.id Internet Source	1%	
4	ecampus.poltekkes-medan.ac.id Internet Source	1%	
5	pdfcoffee.com Internet Source	1%	
6	eprints.poltekkesjogja.ac.id Internet Source	1%	
	kesmas.unia.ac.id	1	

Lampiran 11 Dokumentasi Kegiatan Penelitian



INFORM CONSENT
(Persetujuan Menjadi Responden)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Uswatul Aini dengan judul “Hubungan Asupan Zat Gizi Makro Dan Riwayat Penyakit Infeksi Dengan Kejadian *Wasting* Pada Anak Usia 6-24 Bulan Di Posyandu Teratai Kelurahan Baloi Permai Kota Batam”

Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama penelitian saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan diri sewaktu waktu sanksi apapun.

Batam,

Saksi

Yang memberikan pernyataan

(.....)

(.....)

Batam,

Peneliti

(Uswatul Aini)

