

DAFTAR PUSTAKA

- Abineno, A. P., & Malinti, E. (2022). Hubungan Indeks Massa Tubuh dengan Tekanan Darah pada Orang Dewasa. *Indonesian Journal of Nursing and Health Sciences*, 3(1), 35–40. <https://doi.org/10.37287/ijnhs.v3i1.973>
- Agustian, M. D., Masria, S., & Ismawati. (2022). Hubungan usia, jenis kelamin dan tingkat pendidikan dengan kejadian TB paru di wilayah kerja Puskesmas Cibadak Kabupaten Sukabumi. Bandung *Conference Series: Medical Science*, 2(1), 1120–1125. <https://doi.org/10.29313/bcsms.v2i1.2256>
- Akbar, R., Sukmawati, U. S., & Katsirin, K. (2024). Analisis Data Penelitian Kuantitatif. *Jurnal Pelita Nusantara*, 1(3), 430–448. <https://doi.org/10.59996/jurnalpelitanusantara.v1i3.350>
- Alaina, D. K. (2020). Hubungan Asupan Energi, Protein, Vitamin B6, Vitamin C dengan Status Gizi Pasien Tuberkulosis Paru di Ruang Kemuning RSUD Dr.M.YUNUS Kota Bengkulu Tahun 2020. *Skripsi*, 1–94. <http://repository.poltekkesbengkulu.ac.id/500/>
- Aurangzeb, B, Whitten, KE, Harrison, B, Mitchel, M, Kepreotes, H, Sidler, M, 2014, Prevalence Of Malnutrition And Risk Of Undernutrition In Hospitalized*
- Brunner & Suddarth. (2016). Keperawatan Medikal-Bedah Brunner & Suddarth Edisi 12. Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran EGC.*
- Boro, R. M., & Adi, A. A. A. M. (2024). Gambaran Asupan Zat Gizi Makro Dan Status Gizi Pada Pasien. *Kupang Journal of Food and Nutrition Research*, 1(1), 1–5.
- Cana, A. E. S., Rengganis Wardani, D. W. S., & Susianti, S. (2024). Hubungan Faktor Lingkungan Fisik, Sosial Ekonomi Kejadian Tuberkulosis Paru Berbasis Analisis Spasial Di Wilayah Kerja Puskesmas Panaragan Jaya. *Jurnal Ilmu Kedokteran Dan Kesehatan*, 11(2), 420–429. <https://doi.org/10.33024/jikk.v11i2.13246>

Children, diakses pada 4 maret 2018

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21945311>

Dayani, T. R., Pradikta, H. Y., Rizkiana, A., Lampung, B., Lampung, B., & Sungkai, K. (2022). Penyuluhan Perilaku Hidup Bersih Sehat (Phbs) Serta Pentingnya Menjaga Kesehatan Diri Dan Kebersihan. *Al-Mu'awanah : Jurnal Pengabdian Kepada Masyarakat*, 3(2), 142–150.

Depkes RI. 2009. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 36 Tahun 2009 Tentang Kesehatan. Jakarta : Kementerian Kesehatan Indonesia.

Dewi, N. P. P. N., Puspaningrum, D. H. D., & Wiradnyani, N. K. (2020). Hubungan Asupan Energi , Protein Terhadap Status Gizi Dan Lama Hari Rawat Inap Pada Pasien Dewasa Di Rumah sakit Umum Pusat Sanglah Denpasar. *Jurnal Kesehatan Terpadu*, 4(2), 64–73.

Dhanny, D. R., & Sefriantina, S. (2022). Hubungan Asupan Energi, Asupan Protein dan Status Gizi terhadap Kejadian Tuberkulosis pada Anak.

Dinkes Kepri 2022. Profil Kesehatan Provinsi Kepri Tahun 2022.

Dinkes kepri 2022. Profil Dinas Kesehatan Kota Batam Tahun 2022

Du, C., Wang, S., Yu, M., Chiu, T., Wang, J., Chuang, P., & Fang, C. (2020). *Effect of Ventilation Improvement During a Tuberculosis Outbreak in Underventilated University Buildings*. *Indoor Air*, 30(3), 422–432.
<https://doi.org/10.1111%2Fina.12639>

Editia, Y. V., Nugroho, G. S., & Yunritati, E. (2023). HUBUNGAN STATUS GIZI DENGAN TUBERKULOSIS : SYSTEMATIC REVIEW & META - ANALISIS. 7(April), 149–157.

Elsa puspita, Erwin Chritianto, Indra Yovi. 2016. Gambaran status gizi pada pasien tuberkulosis paru (TB Paru) yang menjalani rawat jalan di RSUD Arifin Achmad Pekanbaru : JOM FK Volume 3 No.2 . Riau.

- Elsa Puspita.(2016). Gambaran Status Gizi Pada Pasien Tuberkulosis Paru (Tb Paru) Yang Menjalani Rawat Jalan Di RSUD Arifin Achmad Pekanbaru. JOM FK Volume 3 No. 2
- Ernawati, K., Ramdhagama, N. R., Ayu, L. A. P., Wilianto, M., Dwianti, V. T. H., & Alawiyah, S. A. (2018). Perbedaan Status Gizi Penderita Tuberkulosis Paru antara Sebelum Pengobatan dan Saat Pengobatan Fase Lanjutan di Johar Baru, Jakarta Pusat. *Majalah Kedokteran Bandung*, 50(2), 74–78. <https://doi.org/10.15395/mkb.v50n2.1292>
- Fatriyani, E., & Nunung, H. (2020). Hubungan antara Status Gizi dengan Kejadian Tuberkulosis Paru di Puskesmas : Literature Review. *Borneo Student Research*, 2(1), 158–165.
- Hasrani, & Ringki, L. (2020). Analisis Faktor Risiko Kejadian Tuberkulosis Paru *Analysis Risk of Factor of Tuberculosis*. *Jurnal Kesehatan Al-Irsyad*, 13(1), 1–10.
- Irianti, Rer; Kuswandi; Yasin, Nanang; Kusumaningtyas, Ratih. 2016. Mengenal Anti Tuberkulosis. Yogyakarta: Universitas Gajah Mada.
- Jayanti, N. M. D. A. (2019). Hubungan Tingkat Pengetahuan dan Konsumsi Jajanan terhadap Total Konsumsi Energi Protein dengan Status Gizi Remaja di SMAN 6 Denpasar. *Journal of Chemical Information and Modeling*, 53(9), 1689–1699. [http://repository.poltekkes-denpasar.ac.id/2849/3/BAB II.pdf](http://repository.poltekkes-denpasar.ac.id/2849/3/BAB%20II.pdf)
- Kemenkes RI (2019). Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia No. 28 Tahun 2019 Tentang Angka Kecukupan Gizi yang Dianjurkan untuk Masyarakat Indonesia. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. Jakarta.
- Kesehatan Republik Indonesia, D. (2017). Kelompok Usia. *Health Organization*, 5(August), 12–42
- Khatrine Noviyanti, L., Dwi Nugroho, K., & Asmara Dewa, S. (2023). “Pak Dede” (Program Aktualisasi Kader Deteksi Dini Depresi) Lansia Dengan Penyakit

Tbc. *Jurnal Indonesia Mengabdi*, 2(1), 24–33.
<https://doi.org/10.55080/jim.v2i1.136>

Konde, C. P., Asrifuddin, A., & Langi, F. L. F. G. (2020). Hubungan antara Umur, Status Gizi dan Kepadatan Hunian dengan Tuberkulosis Paru di Puskesmas Tuminting Kota Manado. *Jurnal Kesmas*, 9(1), 106–113.

Kristini, H. (2020). Potensi Penularan Tuberculosis Paru pada Anggota Keluarga Penderita. *Jurnal Kesehatan Masyarakat Indonesia*, 24-28

Lazulfa, R. W. A., Wirjatmadi, B., & Adriani, M. (2019). Tingkat Kecukupan Zat Gizi Makro Dan Status Gizi Pasien Tuberkulosis. *Media Gizi Indonesia*, 11(2), 144.

Murfat, Z. (2022). Hubungan Asupan Zat Gizi Makronutrien terhadap Status Gizi Pasien TB Paru. *Fakumi Medical Journal: Jurnal Mahasiswa Kedokteran*, 2(6), 423–431. <https://doi.org/10.33096/fmj.v2i6.21>

Masyarakat, K. (2014). Nunun Nurhajati, Perilaku Hidup Bersih dan Sehat (PHBS) Masyarakat Desa Samir Dalam Meningkatkan Kesehatan Masyarakat 1. *Nurhajati*, 1–18.

Nursalam. (2015). Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan : Pendekatan Praktis. Jakarta : SalembaMedika.

Nursalam. (2017). Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan (4th ed). Jakarta: Salemba Medika Puspita, E. (n.d.). *Jurnal Nak Di Print*. 3(2).

Pratomo Irandi, 2015 Malnutrition And Tuberculosis,FK UI Vol: 62, Nomor: 6,

Qurrota'aini, N. H., Mardiyati, N. L., Widyawati, I. G. N., & Isnaeni, F. N. (2024). Hubungan Asupan Protein dan Lama Pengobatan dengan Indeks Massa Tubuh Pasien Tuberkulosis di Rumah Sakit Paru dr Ario Wirawan Salatiga. *Jurnal Ilmiah Kesehatan*, 16(2), 329–339. <https://doi.org/10.37012/jik.v16i2.2377>

- Rahmadani, E., Nasuha, A. R., & . M. (2018). Hubungan Pola Makan Dengan Status Gizi Penderita Tb Paru Di Wilayah Puskesmas Suka Makmur Dan Puskesmas Seblat Bengkulu Utara Tahun 2018. *Journal of Nursing and Public Health*, 6(2), 19–24. <https://doi.org/10.37676/jnph.v6i2.643>
- Rahmah, B. A., Rafie, R., Pratama, S. A., & Anggraini, M. (2023). Hubungan Antara Status Gizi Dengan Kejadian Tuberkulosis Di Wilayah Kerja Puskesmas Kedaton Bandar Lampung. *Jurnal Ilmu Kedokteran Dan Kesehatan*, 10(8), 2538–2545. <https://doi.org/10.33024/jikk.v10i8.9869>
- Rahmisari yanita, 2017 Hubungan Tingkat Pengetahuan Gizi,Asupan Energi,Protein,Vitamin A Dan Vitamin C Dengan Status Gizi Pasien TB Paru Di Klink Paru Dan TB Paru Di Klinik Paru Dan TB RSUD Dr.M Ashari Pemalang. Semarang
- Rupang. (2023). Hubungan Status Gizi dengan Kejadian TB Paru di Rumah Sakit Khusus Paru Sumatera Utara Tahun 2023. *Skripsi*, 10(1), 1–104.
https://repository.stikeselisabethmedan.ac.id/wp-content/uploads/2023/09/SKRIPSI-Sovia-Veronika_032019040.pdf
- Siregar, S., & Sari Tampubolon, V. (2018). Gambaran Status Gizi Terhadap Kejadian Tb Paru Di Rumah Sakit Imelda Medan Tahun 2018. *Jurnal Ilmiah Keperawatan Imelda*,4(2),111–115.
<https://doi.org/10.52943/jikeperawatan.v4i2.292>
- Sitanggang, Y. (2019). Hubungan Asupan Energi dan Protein Terhadap Status Gizi pada Penderita Tuberkulosis Paru di Poli Paru RSUD KH Daud Arif Kuala Tungkal Jambi Tahun 2019. In *Jurnal Politeknik Kesehatan Kemenkes Padang*.
- Sukamdani, N. B., Sukwika, T., Sulistyadi, Y., & Eddyono, F. (2024). Pelatihan Aplikasi Kuantitatif SMART-PLS Sebagai Penunjang Menyusun Karya Ilmiah. *Bubungan Tinggi: Jurnal Pengabdian Masyarakat*, 6(1), 108.
<https://doi.org/10.20527/btjpm.v6i1.10141>

- Sulistyowati, S., Yuniarti, & Sulistyowati, E. (2016). the Correlation Between Energy Protein Intake and Drug ' S Dherence With Nutritional Status. *Jurnal Gizi Klinik Indonesia*, 1–6
- Suliyanti.2014. Gambaran status gizi dan tingkat konsumsi energi protein pada penderita tuberkulosis paru di Puskesmas Medan Johor.Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sumatera Utara. Medan:2014
- Sunarmi, S., & Kurniawaty, K. (2022). Hubungan Karakteristik Pasien Tb Paru Dengan Kejadian Tuberkulosis. *Jurnal 'Aisyiyah Medika*, 7(2), 182–187. <https://doi.org/10.36729/jam.v7i2.865>
- Susanti, E., & Kholisoh, N. (2018). Kontruksi Makna Kualitas Hidup Sehat. *JurnalLugas*,2(1),3.<https://ojs.stiami.ac.id/index.php/lugas/article/download/117/102>
- Tiara, P. P., & Lasnawati, L. (2022). Makna Gaya Hidup Sehat Dalam Perpektif Teori Interaksionisme Simbolik. *Humantech : Jurnal Ilmiah Multidisiplin Indonesia*, 1(11), 1627–1638.
- Toha, M., Zuhroidah, I., & Sujarwadi, M. (2022). Analisis Tingkat Pengetahuan Status Gizi dengan Kejadian TB Paru di Rumah Sakit Khusus Paru Sumatera Utara Pasien Tbc Dalam Mengantisipasi Penularan Penyakit Di Era Pandemi Covid-19.*Jurnal Keperawatan*, 14(S1),207–216. <https://journal2.stikeskendal.ac.id/index.php/keperawatan/article/view/80/54>
- Umar, N., Hidayat, R., & Agus, A. I. (2025). *Asupan Energi dan Pola Makan dengan Status Gizi pada Pasien Turbeculosis*. 6(1), 38–47.
- Veronika, S. (2023). Hubungan Tahun 2023. *Skripsi*, 10(1), 1–104. https://repository.stikeselisabethmedan.ac.id/wp-content/uploads/2023/09/SKRIPSI-Sovia-Veronika_032019040.pdf
- Vionalita, G. (2020). *MODUL METODOLOGI PENELITIAN KUANTITATIF (KSM361) Materi 4 Kerangka Konsep dan Definisi Operasional*. 1–12.

- Wahyono, Bambang dan Murtantiningsih, 2014. Faktor-Faktor Yang Berhubungan dengan Kesembuhan Penderita Tuberkulosis Paru. *Jurnal Kesehatan Masyarakat* (44-50)
- Wardani, K., & Sarah Renyoet, B. (2022). Studi Literatur: Estimasi Potensi Kerugian Ekonomi Akibat Undernutrition Di Indonesia. *Jurnal Gizi Dan Kesehatan*, 14(1), 114–127. <https://doi.org/10.35473/jgk.v14i1.268>
- Wisnugroho CY. Hubungan asupan makronutrien dan mikronutrien dengan status gizi pada penderita tb paru di BBKPM (Balai Besar Kesehatan Paru Masyarakat) Surakarta. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta. Surakarta; 2014.
- Widyakarya Nasional Pangan dan Gizi. (2014). Widyakarya Nasional Pangan dan Gizi X. In Fandar, Tantri, & Budi (Eds.), LIPI Press (1st ed.). LIPI Press. <http://repository.ipb.ac.id/handle/123456789/75718>
- Yudi, I. P., & Subardin. (2021). Hubungan Antara Status Gizi Dan Pendidikan Dengan Kejadian Tuberkulosis Paru Di Wilayah Kerja Puskesmas Kawatuna Kota Palu. *Jurnal Ilmiah Kesmas IJ (Indonesia Jaya)*, 21(1), 31–37. <https://journal.stik-ij.ac.id/index.php/kesmas/article/view/60>
- Yuniar I, Lestari SD. Hubungan status gizi dan pendapatan terhadap kejadian tuberkulosis paru. *J Perawat Indones*. 2017;1(1):18–25.
- Yusuf, R. N., & Nurleli. (2018). Hubungan Status Gizi Dengan Kejadian Tb Paru. *Jurnal Kesehatan Saintika Meditory Jurnal Kesehatan Saintika Meditory*, 1(1), 35–44.
- Zulaikhah, S. T., Ratnawati, R., Sulastri, N., Nurkhikmah, E., & Lestari, N. D. (2019). Hubungan Pengetahuan, Perilaku dan Lingkungan Rumah dengan Kejadian Transmisi Tuberkulosis Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Bandarharjo Semarang. *Jurnal Kesehatan Lingkungan Indonesia*, 18(2), 81. <https://doi.org/10.14710/jkli.18.2.81-88>

Lampiran 1

FORMULIR SEMI QUANTITATIVE FOOD FREQUENCY QUESTIONNAIRE (SQFFQ)

NAMA RESPONDEN :

JENIS KELAMIN :

USIA :

TINGGI BADAN :

BERAT BADAN :

INDEKS MASA TUBUH :

STATUS GIZI :

FORM SEMI QUANTITATIVE FOOD FREQUENCY QUESTIONNAIRE (SQ-FFQ)

Kelompok bahan makanan	Nama makanan	Frekuensi				Besarnya porsi		Konsumsi/hari
		Tp	Harian	Mingguan	Tahunan	URT	Gram	
Sumber Karbohidrat	1. Nasi							
	2. Ubi							
	3. Pasta							
	4. Mie							

	5. Oat							
	6. Roti							
	7. Bihun							
	8. Kentang							
	9. Singkong							
	10. Sereal							
Sumber Protein Hewani	1. Udang							
	2. Daging							
	3. Ayam							
	4. Kepiting							
	5. Kambing							
	6. Lele							
	7. Ikan							
	8. Bebek							
	9. Telur ayam							
	10. Telur puyuh							
	11. Sosis							

	12. Cornet							
	13. Nugget							
Sumber Protein Nabati	1. Tahu							
	2. Tempe							
	3. Bubur kacang hijau							
	4. Susu kedelai							
Sayur	1. Bayam							
	2. Kangkung							
	3. Sawi hijau							
	4. Wortel							
	5. Tomat							
	6. Buncis							
	7. Jamur							
	8. Kacang panjang							

	9. Kol							
	10. Labu siam							
	11. Tauge							
	12. Mentimun							
	13. Brokoli							
	14. Kembang kol							
	15. Sawi putih							
Buah-Buahan	1. Semangka							
	2. Apel							
	3. Anggur							
	4. Pisang							
	5. Melon							
	6. Salak							
	7. Alpukat							
	8. Strawberry							
	9. Rambutan							
	10. Jambu biji							

	11. Mangga							
	12. Jeruk							
	13. Sawo							
	14. Durian							
	15. Pepaya							
Lemak	1. Susu cair							
	2. Susu bubuk							
	3. Coklat							
	4. Yoghurt							
	5. Keju							
	6. Es krim							
	7. Kacang almond							
	8. Minyak zaitun							
	9. Kacang							
	10. Minyak ikan							

Lampiran 2

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR TINGGI BADAN (SOP)

Alat yang digunakan untuk mengukur tinggi badan :

1. *Microtoice*
2. Buku tulis
3. Pena

Persiapan cara pemasangan *microtoice*

1. keluarkan *microtoice* dari kotaknya
2. dinding yang digunakan tidak memiliki tonjolan atau lubang yang mengganggu pengukuran
3. Tarik ujung *microtoice* dari angka 0-200 cm, kemudian angka 200 cm tepat di lantai dan 0 cm di dinding
4. Lakukan pengukuran kepada pasien

Prosedur Pengukuran Tinggi Badan

1. Minta pasien melepaskan alas kaki (sandal/sepatu), topi (penutup kepala) dan asesoris lain yang bisa mempengaruhi hasil pengukuran.
2. Pasien diminta berdiri tegak, persis di bawah alat geser.
3. Posisi kepala dan bahu bagian belakang (punggung), pantat, betis dan tumit menempel pada dinding tempat *microtoise* dipasang.
4. Pandangan lurus ke depan, dan tangan dalam posisi tergantung bebas.
5. Gerakan alat geser sampai menyentuh bagian atas kepala pasien. Pastikan alat geser berada tepat di tengah kepala pasien. Dalam keadaan ini bagian belakang alat geser harus tetap menempel pada dinding.
6. Baca angka tinggi badan pada jendela baca ke arah angka yang lebih besar (ke bawah) Pembacaan dilakukan tepat di depan angka (skala) pada garis merah, sejajar dengan mata petugas.
7. Apabila pengukur lebih rendah dari yang diukur, pengukur harus berdiri di atas bangku agar hasil pembacaannya benar.

Lampiran 3

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR BERAT BADAN (SOP)

Alat yang digunakan untuk mengukur berat badan :

1. Timbangan
2. Buku tulis
3. Pena

Persiapan

1. Ambil timbangan dari kotak karton dan keluarkan dari bungkus plastiknya.
2. Letakan alat timbang pada lantai yang datar.
3. Responden yang akan ditimbang diminta membuka alas kaki dan serta barang yang berat.

Prosedur penimbangan Reponden

1. Letakkan alat timbang ke permukaan datar
2. Pasien diminta naik ke alat timbang dengan posisi kaki tepat di tengah alat timbang tetapi tidak menutupi jendela baca.
3. Perhatikan posisi kaki pasien tepat di tengah alat timbang, sikap tenang (JANGAN BERGERAK-GERAK) dan kepala tidak menunduk (memandang lurus kedepan).
4. Angka tersebut terbaca sampai jarum timbangan berenti.

Lampiran 4

Kode Responden: 1

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : S
Umur : 26th
Alamat : To-UWA

Setelah saya membaca dan memahami isi dan penjelasan pada lembar permohonan menjadi responden, maka saya bersedia menjadi responden dalam penelitian yang akan dilakukan oleh:

Nama : Siti Khairunnisa
Nim : 616081520013
Alamat : Graha Legenda Malaka
Judul : Hubungan Asupan Energi dan Protein Dengan Status Gizi Pasien
Tuberculosis di UPT Puskesmas Lubuk Baja Kota Batam

Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama penelitian ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa saksi apapun. Saya juga mengerti dan memahami bahwa penelitian ini tidak akan berdampak egative terhadap saya, oleh karena itu saya bersedia menjadi responden penelitian ini.

Batam, 10-08- 2025

Zuhani Responden
()

Amul Peneliti
()

Saksi
()

Lampiran 5

Data Karakteristik

Nama	Z
Usia	26 th
Jenis Kelamin	laki-laki
Pekerjaan	swasta
Tingkat Pendidikan	SMA
Asupan Energi	435 kkal
Asupan Protein	17gr
Berat Badan	50 kg
Tinggi Badan	165 CM
Status Gizi	10,38 (normal)
Keluhan	pusir, Melebam, ketok

Lampiran 6

Lampiran Balasan Surat Izin Pengambilan Data *Tuberculosis* Di Dinkes



PEMERINTAH KOTA BATAM DINAS KESEHATAN

Jl. Raja Haji No. 7 Sekupang, Kode Pos 29422
Telp. (0778) 323506 Fax. (0778) 321856
Laman : <https://dinkes.batam.go.id/> Pos-el : dinkes.batam

Batam, 31 Januari 2025

Nomor : B/ 615 /000.9.2/1/2025
Sifat : Biasa
Lampiran : 1 hal
Hal : Izin Pengambilan Data

Yth. Rektor Institut Kesehatan Mitra Bunda
di
Batam

Sehubungan dengan surat saudara Nomor 11/13211/R/IKMB/V/2025 tanggal 23 Januari 2025 tentang Pengambilan Data Awal, Institut Kesehatan Mitra Bunda sebanyak 1 orang (daftar nama terlampir) :

Pada prinsipnya kami tidak keberatan dan sudah mendapat izin dari Kepala Dinas Kesehatan Kota Batam jika mahasiswa tersebut melakukan izin pengambilan data guna untuk 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 (terlampir) 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 : 000.9.2/ //2025
Tanggal : 31 Januari 2025
Tentang : Izin Pengambilan Data

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

NO	NAMA	NIM	DATA YANG DIBUTUHKAN	TEMPAT PENGAMBILAN DATA
1	Siti Khairunnisa	616081520013	1. Data prevalensi Penyakit Tuberculosis per kelompok usia tahun 2024 2. Data prevalensi Penyakit Tuberculosis per puskesmas tahun 2024	Sub Bagian Perencanaan dan Program dan Bidang Pencegahan dan Pengendalian Penyakit

Lampiran 7

KEGIATAN KONSULTASI TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Siti Khairunnisa
 NIM : 616081510013
 Program Studi : ST Ilmu Gizi
 Judul Penelitian : Hubungan Asupan Energi dan Protein dengan Status Gizi Pasien Tuberculosis di UPT Puskesmas Uluwatu Kota Batam
 Pembimbing I : Herliana S. Gz, M-Gz

NO	Uraian Kegiatan	Materi Konsultasi	Tanggal	Paraf
1.	PROPOSAL			
	BAB I PENDAHULUAN			
	1.	Menyusun mengenai judul proposal akhir	10-11-2023	Uf
	2.	Membantu pada BAB 1 bahasa yang akan digunakan	10-11-2023	Uf
	3.	Membahas besarnya masalah dan apa yang harus ada di latar belakang	25-03-2024	Uf
	4.	Membantu sumber yang bisa digunakan	03-05-2024	Uf

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

1.	Revisi dan (tanya) yang diwajibkan setiap sumber yang diteliti	02-06-2024	Uf
2.	Wawancara per demokratik pemerintahan yang baik diteliti	10-06-2024	Uf
3.	Keterampilan dalam pemerintahan	10-06-2024	Uf
4.	Jalan referensi yang diteliti	10-06-2024	Uf

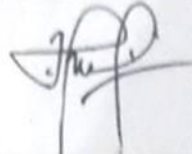
	5.	Memperbaiki Typo Penulisan	10-04-2024	Uf
BAB III METODOLOGI PENELITIAN				
	1.	Membahas Metode apa yang sudah digunakan dalam penelitian.	08-07-2024	Uf
	2.	Mencari referensi melalui penelitian terdahulu yang sudah dengan judul	08-07-2024	Uf
	3.	Mencari kelebihan dan kekurangan pada metode yang digunakan	13-07-2024	Uf
	4.	Mencari permasalahan sampel yang cocok	22-07-2024	Uf
	5.	Membahas kriteria yang digunakan.	22-07-2024	Uf

Catatan:

1. Minimal Konsultasi Proposal 6 kali tiap pembimbing
2. Sebelum seminar proposal, mahasiswa meminta persetujuan Koordinator Tugas Akhir Prodi untuk mengajukan sidang dengan menunjukkan buku bimbingan
3. Setelah tandatangan Koordinator Tugas Akhir, mahasiswa dapat meminta nama Penguji ke Bag. Rektorat (an. Inke Asmika)

Batam, 22-11-2024

Mengetahui,
Koordinator Tugas Akhir Prodi



(Siska Pratiwi S. S2; M-PA)

SEMINAR PROPOSAL (REVISI SETELAH SEMINAR)

1.	Konsisten menyamakan judul	07-10-2024	Uf
2.	Perbaiki lampiran surat	18-10-2024	Uf
3.	Analisis kualitatif	18-10-2024	Uf
4.	nomor lampiran	18-10-2024	Uf
5.	lampiran buku sumber dan jadwal penelitian	18-10-2024	Uf

3.	HASIL				
	BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN				
		1.	Gambaran lokasi	1-09-2015	Uf
		2.	analisis kualitatif	03-09-2015	Uf
		3.	analisis kuantitatif	15-09-2015	Uf
		4.	Pembahasan	20-09-2015	Uf
	BAB V KESIMPULAN DAN SARAN				
		1.	sesuai dengan tujuan	20-09-2015	Uf
		2.	berhubungan atau tidaknya	20-09-2015	Uf
		3.			
	4.	KONSULTASI PENULISAN TUGAS AKHIR (Mulai dari Cover sampai Lampiran)			
		1.	Analisis kualitatif dan kuantitatif	20-09-2015	Uf

	2.	Pemaduan dan sintesis protein dan stabilitas	19-09-2015	U
	3.	kesimpulan dan saran	19-09-2015	U
	4.	Tinjauan teori pada BAB II	19-09-2015	U

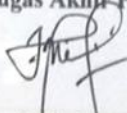
Catatan:

1. Minimal Konsultasi Sidang Hasil Minimal 6 kali
2. Sebelum seminar hasil, mahasiswa meminta persetujuan Koordinator Tugas Akhir Prodi untuk mengajukan sidang dengan menunjukkan buku bimbingan

Batam, 19-09-2015

Mengetahui,

Koordinator Tugas Akhir Prodi


Siska Pratika S. G22 MPH

5. SEMINAR HASIL PENELITIAN (REVISI SETELAH SEMINAR)				
	1.	Menyuntingkan letter kepada, pada abstrak	27-01-2016	✓
	2.	Pada analisis univariat dan bivariat diisolirakan	30-01-2016	✓
	3.	Perhitungan sampel dan Analisis bivariat	2-02-2016	✓
	4.	Kesimpulan dan saran	2-02-2016	✓
	5.	Kesimpulan dan definisi operasional	2-02-2016	✓

KEGIATAN KONSULTASI TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Sakti Khairunnisa
 NIM : 616011720013
 Program Studi : S2 Ilmu Gizi
 Judul Penelitian : Hubungan Asupan energi dan Protein dengan
 Asah amu Pasien tuberkulosis di UPT Puskesmas
 Mulya Bata Kota Batam
 Pembimbing II : Anaknya Rizka S.Gz; M.Gz

Uraian Kegiatan	Materi Konsultasi	Tanggal	Paraf
PROPOSAL BAB I PENDAHULUAN			
	1. Perbaiki UPM dan mendafta Persektoran UPM	11-05-2024	AP.
	2. Meninjau variabel judul dan memperbaiki problematika	12-05-2024	AP.
	3. typo penulisan, gatha dengan kata-kata ilmiah	10-07-2024	AP.
	4. Mengubah kalimat di tokan khusus dan umum	17-07-2024	AP.

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

1.	Pada Penelitian Mencari sudi literatur yang dijadikan	15-06-2024	AP.
2.	Kata-kata Penjabaran Pendahuluan disesuaikan	15-06-2024	AP.
3.	tahun literatur diganti yang terbaru.	15-06-2024	AP.
4.	Menambahkan Penelitian yang kurang	15-06-2024	AP.

KEGIATAN KONSULTASI TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Siti Khairunnisa
 NIM : 616011720013
 Program Studi : S2 Ilmu Gizi
 Judul Penelitian : Hubungan Asupan energi dan Protein dengan
 status gizi Pasien tuberkulosis di UPT Puskesmas
 Mekar Mekar Kota Batam
 Pembimbing II : Amalino Rizka S.Gz, M.Gz

Uraian Kegiatan	Materi Konsultasi	Tanggal	Paraf
PROPOSAL BAB I PENDAHULUAN			
	1. Perbaiki UPM dan minta Hd persetujuan UPM	11-05-2014	AA.
	2. Meninjau variabel judul dan memperbaiki problem pernyataan	12-05-2014	AA.
	3. Typo Revisi, ganti dengan kata-kata ilmiah	10-07-2014	AA.
	4. Mengubah kalimat di to kan khusus dan umum	17-07-2014	AA.

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

1.	Pada Pengetahuan Menganalisis literatur yang berkaitan	15-06-2024	AP.
2.	Kata-kata penyambing Paragraf disesatkan	15-06-2024	AP.
3.	telah diteliti dengan yang terdahulu.	15-06-2024	AP.
4.	Menambahkan pengetahuan yang kurang	15-06-2024	AP.

	5.	Mempertajasi perincian yang salah.	15-06-2024	AR.
BAB III METODOLOGI PENELITIAN				
	1.	Menuliskan metode apa yang akan digunakan	06-07-2024	AR.
	2.	Mencari referensi terdahulu yang sesuai dengan judul	06-07-2024	AR.
	3.	Menyebutkan apakah metode peneliti terdahulu sesuai dengan judul contoh/tepat	17-07-2024	AR.
	4.	Mempertajasi pendefinisian (sampel yang kurang)	17-07-2024	AR.
	5.	Menuliskan kriteria yang digunakan	07-07-2024	AR.
<p>Catatan:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Minimal Konsultasi Proposal 6 kali tiap pembimbing 2. Sebelum seminar proposal, mahasiswa meminta persetujuan Koordinator Tugas Akhir Prodi untuk mengajukan sidang dengan menunjukkan buku bimbingan 3. Setelah tandatangan Koordinator Tugas Akhir, mahasiswa dapat meminta nama Penguji ke Bag. Rektoratt (an. Inke Asmika) 				

Batam, 07-07-....., 2024

Mengetahui,
Koordinator Tugas Akhir Prodi

(Siska Pratiwi S.Gi., M.PH)

2. SEMINAR PROPOSAL (REVISI SETELAH SEMINAR)

1.	Konsisten judul para UPT atau tidak	22-10-2024	AP.
2.	Perbaiki lampiran surat	22-10-2024	AP.
3.	perbaiki halaman	25-10-2024	AP.
4.	nomor lampiran, format skripsi, lafer belakang	25-10-2024	AP.
5.	Tabel Penelitian.	20-10-2024	AP.

3. HASIL
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN

1.	gambaran lokasi	22-07-2024	AP.
----	-----------------	------------	-----

Batam, 07-10-2024

Mengetahui,
Koordinator Tugas Akhir Prodi

(Siska Pratiwi, S.Gi., M.PH)

2. SEMINAR PROPOSAL (REVISI SETELAH SEMINAR)

1.	Konsisten Judul Pakai UPT atau tidak	22-10-2024	AR.
2.	Perbaiki lampiran surat	22-10-2024	AR.
3.	perbaiki halaman	25-10-2024	AR.
4.	nomor lampiran, format (A4), later besaran	25-10-2024	AR.
5.	Judul Penelitian.	29-10-2024	AR.

3. HASIL

BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN

1.	gambaran lokasi	22-09-2024	AR.
----	-----------------	------------	-----

	2.	Analisis univariat	22-09-2015	AP.
	3.	Analisis bivariat	27-09-2015	AP.
	4.	Pembahasan	27-09-2015	AP.
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN				
	1.	sesuai dengan tujuan	24-10-2015	AP.
	2.	berhubungan atau tidaknya.	12-12-2015	AP.
	3.			
4.	KONSULTASI PENULISAN TUGAS AKHIR (Mulai dari Cover sampai Lampiran)			
	1.	Membuat abstrak dan memperbaiki abstrak	12-12-2015	AP.
	2.	Analisis bivariat dan univariat	12-12-2015	AP.
	3.	kesimpulan dan saran	12-12-2015	AP.


	4.	'Foto-foto pada lampiran	12-1-2026	AA.
--	----	--------------------------	-----------	-----

Catatan:

1. Minimal Konsultasi Sidang Hasil Minimal 6 kali
2. Sebelum seminar hasil, mahasiswa meminta persetujuan Koordinator Tugas Akhir Prodi untuk mengajukan sidang dengan menunjukkan buku bimbingan

Batam,, 2026

Mengetahui,
Koordinator Tugas Akhir Prodi


(..... Siska Pratiwi S 62 ; MPH.)

5. SEMINAR HASIL PENELITIAN (REVISI SETELAH SEMINAR)

	1.	Pada abstrak merambatkan latar belakang	20-01-2026	AA.
	2.	Pada analisis variabel dan bivariat	20-01-2026	AA.
	3.	Perhitungan sampel dan format kisi	22-01-2026	AA.
	4.	Kesimpulan dan saran	3-02-2026	AA.
	5.	definisi operasional	3-02-2026	AA.

Lampiran 8

Jadwal Penelitian

No	Jenis Kegiatan	Bulan																			
		Nov 23	Des 23	Jan 24	Feb 24	Mar 24	Apr 24	Mei 24	Jun 24	Jul 24	Agt 24	Sep 24	Okt 24	Nov 24	Des 24	Jan 25	Feb 25	Mar 25	Apr 25	Mei 25	Jun 25
1	Konsultasi Lembar Studi Pendahuluan																				
2	Pengajuan Judul																				
3	Wawancara																				
4	Studi Pendahuluan																				
5	Konsultasi Bab I																				
6	ACC Perbaikan Bab I																				
7	ACC Judul LPPM																				
8	Konsultasi BAB II																				
9	ACC Perbaikan BAB II																				
10	Konsultasi BAB III																				
11	ACC Perbaikan BAB III																				

Lampiran 9

Studi Pendahuluan Di Upt Puskesmas Lubuk Baja



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. 264/M/2020

Nomor : /13211/R/IKMB/II/2025
Lampiran : -
Hal : Studi Pendahuluan

Batam, 9 April 2025

Yth, Kepala UPT Puskesmas Lubuk Baja
di-
Batam

Bersama ini disampaikan kepada Bapak/Tbu bahwa sesuai dengan kurikulum Program Studi Sarjana Gizi Institut Kesehatan Mitra Bunda, Mahasiswa tingkat akhir reguler wajib menyusun Skripsi.

Untuk itu mohon kiranya Bapak/Tbu dapat memberikan kesempatan pada mahasiswa dalam melakukan studi pendahuluan di instalasi yang Bapak/Tbu pimpin. Perlu kami sampaikan bahwa informasi yang diberikan sesuai dengan topik data masalah yang akan diteliti mahasiswa dalam penyusunan skripsi, adapun nama mahasiswa yang akan melakukan studi pendahuluan yaitu :

Nama : Siti Khairunnisa

NIM : 616081520013

Judul : Hubungan Asupan Energi dan Protein dengan Status Gizi Pasien Tuberculosis di Puskesmas Lubuk Baja 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 10



PEMERINTAH KOTA BATAM
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS LUBUK BAJA
Jalan Duyung, Kelurahan Tanjung Uma, Kecamatan Lubuk Baja
Telp. (0778) 4283833, Email : pkm Lubuk Baja@gmail.com
BATAM
KodePos : 29445

Nomor : 184/400.13.17
Sifat : biasa
Lamp : +
Hal : Surat Balasan Permohonan Izin Studi
Pendahuluan
Batam, 07 Mei 2025

Yth,
Institut Kesehatan Mitra Bunda
di
Tempat

Sehubungan Surat dari Saudara dengan Nomor Surat 317/UAB1.01/PN/KPS/03.24 Tentang Permohonan Informasi Data untuk mendapatkan Izin Studi Pendahuluan yang di perlukan atas nama :

No	Nama	NIM	Judul Skripsi
1	Siti Khairunnise	616081520013	Hubungan Asupan Energi dan Protein Dengan Status Gizi Pasien Tuberculosis di UPT Puskesmas Lubuk Baja Kota Batam

Pihak Puskesmas Lubuk baja bersedia memberikan data dan Informasi perihal kegiatan tersebut diatas. Demikian kami sampaikan atas kerjasamanya kami ucapkanterimakasih.


Kepala Puskesmas Lubuk Baja
Kota Batam
Di, Desha By
Pembina W.b
NIP. 19761224 200604 2009

Lampiran 11

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 : 340/13211/R/IKMB/VI/2025
Lampiran : -
Hal : Izin Penelitian

Batam, 17 Juni 2025

Yth, Kepala UPT.Puskesmas Lubuk Baja
di-
Batam

Bersama ini disampaikan kepada Bapak/Ibu bahwa sesuai dengan kurikulum Program Studi Sarjana Gizi, Mahasiswa tingkat akhir 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 : Siti Khairunnisa
NIM : 616081520013
Judul : Hubungan Asupan Energi dan Protein dengan Status Gizi Pasien
Tuberculosis di UPT Puskesmas Lubuk Baja Kota Batam

Demikian disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

INSTITUT KESEHATAN MITRA BUNDA
REKTOR,



Dr. Neli Roy, S.Kp., M.Kes.
NUPTK. 5051744645230083

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>
SURAI KEPUTUSAN MENTERI PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN REPUBLIK INDONESIA No. 284/M/2020

Nomor : 341/S/13211/R/IKMB/VI/2025
Lampiran : -
Hal : Izin Penelitian

Batam, 17 Juni 2025

Yth. Bapak/Ibu Lurah Tanjung Uma
di-
Batam

Bersama ini disampaikan kepada Bapak/Ibu bahwa sesuai dengan kurikulum Program Studi Sarjana Gizi, Mahasiswa tingkat akhir 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 : Siti Khairunnisa
NIM : 616081520013
Judul : Hubungan Asupan Energi dan Protein dengan Status Gizi Pasien
Tuberculosis di UPT Puskesmas Lubuk Baja Kota Batam

Demikian disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

INSTITUT KESEHATAN MITRA BUNDA
REKTOR,



Dr. Neli Roza, S.Kp., M.Kes.
NUPTK. 5051744645230083

Surat Balasan Izin Penelitian



PEMERINTAH KOTA BATAM
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS LUBUK BAJA
Jalan Duyung Kelurahan Tanjung Uma Kecamatan Lubuk Baja
Telp (0778) 4083933 Email : pamlubukbaja@gmail.com
BATAM

KodePos 29445

Nomor : 259/400.7.8/VI/2025
Sifat : biasa
Lamp : -
Hal : Surat Balasan Permohonan Izin Penelitian

Batam, 18 Juni 2025

Yth,
Rektor
Institut Kesehatan Mitra Bunda
di
Tempat

Sehubungan Surat dari Institut Kesehatan Mitra Bunda Nomor surat :
341.2/13211/R/IKMB/VI/2025 Tentang Permohonan Izin Penelitian yang diperlukan atas:

Nama : Siti Khairunnisa
NIM : 616081520013
Judul : Hubungan Asupan Energi dan Protein dengan Status Gizi Pasien
Tuberculosis di UPT. Puskesmas Lubuk Baja Kota Batam

Pihak Puskesmas Lubuk baja menyetujui penelitian perihal kegiatan tersebut diatas.

Demikian kami sampaikan atas kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.


Kepala Puskesmas Lubuk Baja
Kota Batam
Siti Khairunnisa, Sy
Pembina/ IV.b
NIP. 19761224 200604 2009

Lampiran 14

Surat Balasan Izin Penelitian



PEMERINTAH KOTA BATAM
KECAMATAN LUBUK BAJA
KELURAHAN TANJUNG UMA

Jl. Tanjung Uma No. 01 - Batam
Email : tanjungumake1@gmail.com
B A T A M

Kode Pos 29445

Batam, 24 Juli 2025

Nomor : B/ /000.9.2/KTU/VII/2025
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Pemberian Izin Penelitian

Yth. Dekan Institut Kesehatan Mitra Bunda
di
Batam

Menindaklanjuti Surat dari Institut Kesehatan Mitra Bunda nomor 3413/13211/R/IKMB/VI/2025 tanggal 17 Juni 2025, Perihal Surat Permohonan izin melakukan penelitian di Kelurahan Tanjung Uma dalam rangka menyusun penulisan Skripsi Mahasiswa Sesuai Kurikulum Program Studi Sarjana Gizi, atas nama Siti Khairunnisa (NIM 616081520013) yang akan menyelenggarakan penelitian tersebut di Wilayah Kelurahan Tanjung Uma pada :

Tanggal : 01 Mei 2025 s/d Selesai
Judul Skripsi : Hubungan Asupan Energi dan Protein dengan Status Gizi
Pasien Tuberculosis
Lokasi : UPT Puskesmas Lubuk Baja Kota Batam.

Pada Prinsipnya kami dari Kelurahan Tanjung Uma tidak keberatan dan memberikan izin untuk pelaksanaan kegiatan dimaksud dan tetap memperhatikan protokol kesehatan.

Demikianlah disampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terimakasih.

Batam, 24 Juli 2025
Lurah Tanjung Uma,



Raja Zawinar, SE
Pejabat Tingkat 1 - III/d
NIP. 19760201 200212 2 008

Lampiran 15

Master Tabel

No	Nama inisial responden	Jenis Kelamin	kode jk	Usia	Tinggi Badan (cm)	tb (m)	Berat Badan Aktual	Berat Badan Ideal	Status Gizi	Jumlah asupan Energi (kkal)	Jumlah asupan Protein (g)	Kebutuhan Energi (kkal)	Kebutuhan Protein (g)	%Asupan Energi	%Asupan Protein
1	Z	Laki - Laki	1	26	165	1,65	50	58,5	18,4	435	17	2047,5	117	21,2%	14,5%
2	A	Laki - Laki	1	30	160	1,60	58	54	22,65	760,2	33,6	2030	116	37,4%	29,0%
3	G	Laki - Laki	1	25	170	1,70	50	63	17,3	760	33,6	2205	126	34,5%	26,7%
4	W	Laki - Laki	1	45	175	1,75	50	67,5	16,33	454,8	14,8	2362,5	135	19,3%	11,0%
5	T	Laki - Laki	1	57	172	1,72	65	64,8	22,03	626,2	17,6	227,5	130	27,5%	13,5%
6	B	Laki - Laki	1	56	163	1,63	46	56,7	17,35	331,1	15,7	1984,5	113,4	16,7%	13,8%
7	K	Laki - Laki	1	57	175	1,75	50	67,5	16,33	285,5	13	2362,5	135	12,1%	9,6%
8	R	Laki - Laki	1	30	175	1,75	55	67,5	17,8	646,5	21,6	2362,5	135	27,4%	16,0%
9	Y	Laki - Laki	1	26	162	1,62	58	55,8	22,13	482,9	17,6	2030	116	23,8%	15,2%
10	F	Laki - Laki	1	24	165	1,65	55	58,5	20	487,3	16,7	1925	110	25,3%	15,2%
11	Z	Laki - Laki	1	42	160	1,60	57	54	22,2	485	19	1995	114	24,3%	16,7%
12	U	Laki - Laki	1	56	158	1,58	60	58	24	517,5	27,9	2100	120	24,6%	23,3%
13	D	Perempuan	2	25	156	1,56	50	50,4	20,57	322,8	13,8	1750	100	18,4%	13,8%
14	S	Perempuan	2	50	163	1,63	58	56,7	21	323	17,4	2030	116	15,9%	15,0%
15	S	Perempuan	2	55	152	1,52	40	46,8	17,31	246,3	11,6	1638	93,6	15,0%	12,4%
16	N	Perempuan	2	27	153	1,53	40	47,7	17,09	257	10,8	1669,5	95,4	15,4%	11,3%

17	S	Perempuan	2	40	165	1,65	50	58,5	18,38	413,3	15,1	1750	100	23,6%	15,1%
18	W	Perempuan	2	50	148	1,48	50	48	22,8	348,3	15,1	1750	100	19,9%	15,1%
19	S	Perempuan	2	47	154	1,54	45	48,6	18,98	391	17,9	1575	90	24,8%	19,9%
20	U	Perempuan	2	48	160	1,60	45	54	17,57	188,4	7,1	1890	108	10,0%	6,6%
21	W	Perempuan	2	55	155	1,55	54	49,5	22,5	58,5	22	1890	108	3,1%	20,4%
22	F	Perempuan	2	23	152	1,52	38	46,8	16,45	317,7	13,2	1638	93,6	19,4%	14,1%
23	W	Perempuan	2	39	165	1,65	50	58,5	18,38	303,4	11,9	1750	100	17,3%	11,9%
24	A	Perempuan	2	24	162	1,62	42	55,8	16,03	222,6	7,7	1953	111,6	11,4%	6,9%
25	Y	Perempuan	2	35	172	1,72	60	64,8	20	604,7	27,6	2100	120	28,8%	23,0%
26	T	Perempuan	2	37	155	1,55	42	49,5	17,5	257,5	13,8	1732,5	99	14,9%	13,9%
27	N	Perempuan	2	40	146	1,46	50	46	23,47	855,4	21,5	1750	100	48,9%	21,5%
28	A	Perempuan	2	24	164	1,64	45	57,6	16,79	332,4	12,1	2016	115,2	16,5%	10,5%
29	S	Perempuan	2	25	160	1,60	40	54	15,6	263,9	8,9	1890	108	14,0%	8,2%
30	S	Laki - Laki	1	48	170	1,70	66	63	22,83	372,6	17,1	2310	132	16,1%	13,0%
31	I	Laki - Laki	1	28	175	1,75	56	67,5	18,30	239,7	11,9	1960	112	12,2%	10,6%
32	N	Laki - Laki	1	25	165	1,65	57	58,5	20,9	651,8	20,5	1995	114	32,7%	18,0%
33	A	Laki - Laki	1	42	175	1,75	55	67,5	17,97	261,6	12,8	2362,5	135	11,1%	9,5%
34	R	Laki - Laki	1	24	165	1,65	54	58,5	19,85	519,1	18,9	1890	108	27,5%	17,5%
35	J	Laki - Laki	1	45	160	1,60	54	54	21,09	242,2	9,8	1890	108	12,8%	9,1%
36	F	Laki - Laki	1	28	158	1,58	56	58	22,48	365	14,9	1960	112	18,6%	13,3%
37	A	Laki - Laki	1	25	160	1,60	58	54	22,65	5711	18,3	2030	116	28,1%	15,8%
38	Y	Perempuan	2	40	160	1,60	40	54	15,62	406,9	12,8	1890	108	21,5%	11,9%

Lampiran 16

kategoriusia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	19-29	15	39.5	39.5	39.5
	30-49	15	39.5	39.5	78.9
	50-64	8	21.1	21.1	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

JenisKelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	laki-laki	20	52.6	52.6	52.6
	perempuan	18	47.4	47.4	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

kategoriimt

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	kurus berat	7	18.4	18.4	18.4
	kurus ringan	12	31.6	31.6	50.0
	normal	19	50.0	50.0	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

kategoriasupanenergi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	defisit	38	100.0	100.0	100.0

kategoriasupanprotein

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	defisit	38	100.0	100.0	100.0

Lampiran 17

Uji Normalitas

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
indeksmasatubuh	.157	38	.018	.926	38	.015
persentaseasupanenergi	.096	38	.200*	.951	38	.099
persentaseasupanprotein	.154	38	.024	.942	38	.049

*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

Lampiran 18

Uji Korelasi

Correlations

		persentaseasupan ergi		kategoriimt
Spearman's rho	persentaseasupanenergi	Correlation Coefficient	1.000	.445**
		Sig. (2-tailed)	.	.005
		N	38	38
	kategoriimt	Correlation Coefficient	.445**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.005	.
		N	38	38

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Correlations

		persentaseasupan protein		kategoriimt
Spearman's rho	persentaseasupanprotein	Correlation Coefficient	1.000	.613**
		Sig. (2-tailed)	.	.000
		N	38	38
	kategoriimt	Correlation Coefficient	.613**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.000	.
		N	38	38

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Lampiran 19

Statistics

		indeksmasatubuh	persentaseasupane nergi
N	Valid	38	38
	Missing	0	0
Mean		19.4376	20.842
Std. Error of Mean		.41503	1.4124
Median		18.6900	19.350
Mode		16.33 ^a	27.5
Std. Deviation		2.55841	8.7063
Variance		6.545	75.800
Range		8.40	45.8
Minimum		15.60	3.1
Maximum		24.00	48.9
Sum		738.63	792.0

a. Multiple modes exist. The smallest value is shown

Statistics

		persentaseasupan protein	indeksmasatubuh
N	Valid	38	38
	Missing	0	0
Mean		14.811	19.4376
Std. Error of Mean		.8289	.41503
Median		14.000	18.6900
Mode		11.9 ^a	16.33 ^a
Std. Deviation		5.1094	2.55841
Variance		26.106	6.545
Range		22.4	8.40
Minimum		6.6	15.60
Maximum		29.0	24.00
Sum		562.8	738.63

a. Multiple modes exist. The smallest value is shown

Lampiran 20
Dokumentasi Penelitian























