

DAFTAR PUSTAKA

- Agustin, L., & Rahmawati, D. (2021). Hubungan Pendapatan Keluarga dengan Kejadian Stunting. *Indonesian Journal of Midwifery (IJM)*, 4(1), 30. <https://doi.org/10.35473/ijm.v4i1.715>
- Almatsier, S. (2010). *Prinsip Dasar Ilmu Gizi*. Gramedia Pustaka Utama.
- Apriadi, W. H. (1986). *Gizi Keluarga*. PT Penebar Swadaya.
- Ariani. (2017). *Ilmu Gizi*. Nuha Medika.
- Ariesthi, K. D., Adhi, K. T., & Wirawan, D. N. (2015). Faktor Risiko Gizi Buruk dan Gizi Kurang pada Balita di Kabupaten Sumba Barat Daya Nusa Tenggara Timur. *Public Health and Preventive Medicine Archive*, 3(1), 22–27. <https://doi.org/10.15562/phpma.v3i1.82>
- Arifudin, O. (2019). *PENGARUH KOMPENSASI TERHADAP KINERJA KARYAWAN DI PT. GLOBAL (PT.GM)*. 3(2).
- Aritonang, E. (2010). *Gizi Dalam Daur Kehidupan*.
- Aritonang, R., L. (2007). *Teori dan Praktik Riset Pemasaran*.
- Asmie, P. (2008). Analisis Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Tingkat Pendapatan Pedagang Pasar Tradisional di Kota Yogyakarta. *Yogyakarta: Universitas Gajah Mada*.
- Departemen Kesehatan RI. (2007). *Kepmenkes RI No 747/MENKES/SK/VI/2007 tentang Pedoman Operasional Keluarga Sadar Gizi di Desa Siaga*.
- Devi, N. (2010). *Nutrition and Food Gizi untuk Keluarga*. PT Kompas Media Nusantara.
- Djawas, M., Misran, M., & Ujong, C. P. (2020). ‘Azl Sebagai Pencegah Kehamilan (Studi Perbandingan Antara Mazhab Hanafi dan Mazhab Syafi’i). *EL-USRAH: Jurnal Hukum Keluarga*, 2(2), 234. <https://doi.org/10.22373/ujhk.v2i2.7657>
- Hanafi, Mahdun, & Halim, A. (2012). *Analisis Laporan Keuangan*. (UPP) STIM YKPN.
- Hardinsyah., & Supariasa. (2017). *Ilmu Gizi Teori dan Aplikasi*.
- Indonesia KKR. (2017). *Buku Saku Pemantauan Status Gizi Tahun 2017*.
- Iqbal, M., & Suharmanto. (2020). Hubungan Pemberian ASI Eksklusif dengan Status Gizi Balita. *JK Unila*, 4(2), 97–101.
- Irmawatini, & Nurhaedah. (2017). *METODOLOGI PENELITIAN*. Dalam *BAHAN AJAR KESEHATAN LINGKUNGAN* (hlm. 1–53).
- Kasumayanti, E. (2020). *HUBUNGAN PENDAPATAN KELUARGA DENGAN STATUS GIZI BALITA DI DESA TAMBANG WILAYAH KERJA*

PUSKESMAS TAMBANG KABUPATEN KAMPAR TAHUN 2019.
Jurnal Ners, 4(1), 7–12. <https://doi.org/10.31004/jn.v4i1.682>

- Kemenkes RI. (2014). *Infodatin ASI*.
- Labada, A. (2016). *HUBUNGAN KARAKTERISTIK IBU DENGAN STATUS GIZI BALITA YANG BERKUNJUNG DI PUSKESMAS BAHU MANADO*. 4.
- Marimbi, H. (2010). *Tumbuh Kembang, Status Gizi, dan Imunisasi Dasar pada Balita*. Nuha Medika.
- Muaris, H. (2006). *Lauk Bergizi Untuk Anak Balita*. Gramedia Pustaka Utama.
- Nengsi, S. (2017). HUBUNGAN PENYAKIT INFEKSI DENGAN STATUS GIZI BALITA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS ANREAPI KABUPATEN POLEWALI MANDAR. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 3(1).
- Notoatmodjo, S. (2010). *Promosi kesehatan, teori dan aplikasi*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Nursalam, dkk. (2008). *Asuhan Keperawatan Bayi dan Anak*. Salemba Medikal.
- Profil Kesehatan Kota Medan. (2016). *Germas Dinas Kesehatan Kota Medan*.
- Ramayani, I. (2022). *PEMANFAATAN PEKERANGAN DAN KONTRIBUSI KELOMPOK WANITA TANI (KWT) TERHADAP PENINGKATAN PENDAPATAN PETANI DI DESA LEGO KECAMATAN BALANIPA KABUPATEN POLEWALI MANDAR*. 02(02).
- Rivanica, R., & Oxyandi,. (2016). *Buku Ajar dan Deteksi Dini Tumbuh Kembang dan Pemeriksaan Bayi Baru Lahir*. Salemba Medika.
- Seftianingtyas, W. N. (2019). HUBUNGAN PEKERJAAN DAN PENDIDIKAN IBU DENGAN STATUS GIZI BALITA DI PUSKESMAS MEO-MEO PERIODE 2018. *JURNAL ILMIAH KESEHATAN BPI*, 4(1), 17–24.
- Shihab, M. Q., F. (2004). *Lentera Hati: Kisah-kisah dan Hikmah Kehidupan*. Mizan.
- Sihombing, N., Saptarini, I., & Putri, D. S. K. (2017). DETERMINAN PERSALINAN SECTIO CAESAREA DI INDONESIA (ANALISIS LANJUT DATA RISKESDAS 2013). *Jurnal Kesehatan Reproduksi*.
- Soekirman. (2000). *Ilmu Gizi dan Aplikasinya untuk Keluarga dan Masyarakat*. Dirjen Dikti Depdiknas.
- Suhardjo. (1986). *Pangan, Gizi dan Pertanian*.
- Supariasa. (2001). *Penilaian Status Gizi*. Buku Kedokteran.
- Supariasa dkk. (2012). *Penilaian Status Gizi*.
- Suparmoko. (2000). *Keuangan Negara: Teori dan Praktek*. BPFE-Yogyakarta, 44–45.

- UNICEF Indonesia. (2019). *Indoensia Laporan Tahunan 2018*. Jakarta. http://www.unicef.org/indonesia/id/UNICEF_Annual_Report_%28Ind%29_130731.pdf.
- Wahyuni. (2015). [Skripsi] Hubungan antara Tingkat Pengetahuan Ibu tentang Gizi dengan Status Gizi Balita di Kelurahan Pleret, Bantul. *Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan. 'Aisyiyah Yogyakarta*, pp: 49-52.
- Wijaya, W. (2006). *Teknik Digital*. Erlangga.
- Winarsih, S.Si.T MK. (2018). *Pengantar Ilmu Gizi Dalam Kebidanan*. PT Pustaka Baru.
- Yuneta, A. E. N., & Yunita, F. A. (2019). *HUBUNGAN ANTARA TINGKAT PENGETAHUAN IBU DENGAN STATUS GIZI BALITA DI KELURAHAN WONOREJO KABUPATEN KARANGANYAR*. 7.



LAMPPIRAN



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

Lampiran 1.***INFORMED CONSENT*****PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN**

Kepada Yth Bapak/Ibu Responden

Dengan Hormat,

Dengan ini, saya mahasiswa Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara Medan :

Nama : Fadilla Nur Husnah

Nim : 0801183390

Pembimbing : Zuhrina Aidha, S.Kep., M.Kes

Bermaksud melakukan penelitian dengan judul **“Faktor Yang Berhubungan Dengan Status Gizi Kurang Pada Balita Di Wilayah Kerja Puskesmas Pabatu Kota Tebing Tinggi”**. Untuk itu saya mohon atas kesediaan saudara/I untuk berpartisipasi dalam penelitian ini sebagai responden. Dengan demikian, atas perhatian dan kesediaan saudara/I, saya ucapkan terimakasih.

Medan, Desember 2022
Peneliti

Fadilla Nur Husnah
NIM : 0801183390

Lampiran 2.**KUISIONER PENELITIAN**

Nomor Sampel :

Nama Wilayah / Posyandu :

A. DATA IBU**1. Data Karakteristik Ibu**

- Tempat /Tgl Lahir :
- Usia :
- Alamat :
- Jumlah Anak :
- Pendidikan Ibu :
- a) SD/Sederajat
- b) SMP/Sederajat
- c) SMA/Sederajat
- d) D3/S1/S2

B. DATA BALITA**1. Data Karakteristik Balita**

- Jenis Kelamin :
- Tempat / Tanggal Lahir :
- Umur :
- Berat Badan :

C. DATA PENDUKUNG

a. Pendapatan Keluarga

Berapa rata-rata pendapatan ibu dan bapak yang bekerja seluruhnya (baik kerja pokok maupun kerja sampingnya) dalam setiap bulannya?

a) \geq Rp 2.565.424.-

b) $<$ Rp 2.565.424.-

b. Status Pekerjaan Ibu

a) Tidak Bekerja (Ibu Rumah Tangga)

b) Bekerja

1) Guru/Guru Ngaji/Dosen

2) Karyawan Swasta

3) Pedagang

4) PNS

5) Lainnya.....

c. Pemberian ASI Eksklusif

Apakah selama balita berusia 6 bulan pertama kelahiran mendapatkan ASI Eksklusif (tidak diberikan makanan tambahan sampai 6 bulan berupa madu, air, dan makanan lainnya) ?

a) Tidak ASI Eksklusif

b) ASI Eksklusif

d. Riwayat Penyakit Infeksi Balita


- Apakah dalam satu bulan terakhir ini anak ibu pernah sakit?
 - a. Ya
 - b. Tidak
- Bila pernah sakit, sakit apa yang pernah dialami?
 - a. Infeksi berat (diare, ISPA, pneumonia, campak, infeksi kronik lainnya)
 - b. Infeksi ringan (batuk, pilek, dan demam biasa)

e. Pengetahuan Ibu Tentang Gizi Balita


No.	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Zat gizi merupakan sumber energi atau zat pembangun, menyumbang pertumbuhan badan, memelihara jaringan tubuh, dan mengganti sel yang rusak		
2.	Karbohidrat, lemak, dan protein tidak merupakan sumber tenaga dalam tubuh		
3.	Asupan gizi pada balita yang cukup dapat menurunkan berat badan dan daya tahan tubuh		
4.	Makanan yang bergizi dan tidak seimbang, selain menjamin kecukupan gizi bagi tubuh kembang fisik balita, juga dapat meningkatkan perkembangan sosial, psikologis dan emosional balita		
5.	Kekurangan gizi pada balita dapat mengakibatkan gizi buruk dan gizi kurang, dan pertumbuhan anak akan terganggu		
6.	Dalam melakukan kegiatan Posyandu arti garis merah pada KMS terdapat garis merah sebanyak 3 kali berturut-turut menandakan anak tumbuh dengan sehat		
7.	MP ASI merupakan singkatan dari Makanan Pendukung Air Susu Ibu		
8.	Ada 3 jenis klasifikasi status gizi balita, yaitu : gizi kurang, gizi baik, gizi buruk		
9.	Tanda-tanda kekurangan tenaga pada anak adalah badan anak tampak kurus, lemas, dan kulit wajah mengkerut		
10.	Penimbangan berat badan setiap tahun baik dalam memantau pertumbuhan dan perkembangan balita		

Lampiran 3.

SURAT IZIN DAN SURAT BALASAN PENELITIAN

KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA UNIVERSITAS ISLAM NEGERI SUMATERA UTARA MEDAN FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT Jl. Wilhelm Iskandar Pasar V Medan Estate 20271 Telp. (061) 6615683-6622925 Fax. 6615683	
Nomor	: B.2890 /Un.11/KM.LPP/00.9/09/2022
Lampiran	: -
Hal	: Izin Riset
Yth. Bapak/Ibu Kepala Dinas Kesehatan Kota Tebing Tinggi	
<i>Assalamulailah W: Wb.</i>	
Dengan Hormat, diberitahukan bahwa untuk mencapai gelar Sarjana Strata Satu (S1) bagi Mahasiswa Fakultas Kesehatan Masyarakat adalah menyusun Skripsi (Karya Ilmiah), kami tugaskan mahasiswa:	
Nama	: Fadilla Nur Husnah
NIM	: 0801183390
Tempat/Tanggal Lahir	: Afd.1 Pabatu, 27 Oktober 2000
Program Studi	: Ilmu Kesehatan Masyarakat
Semester	: IX (Sembilan)
Alamat	: DUSUN 1 PABATU 1 KEC. DOLOK MERAWAN KAB. SERDANG BEDAGAI Kelurahan DESA PABATU 1 Kecamatan DOLOK MERAWAN
untuk hal dimaksud kami mohon memberikan Izin dan bantuannya terhadap pelaksanaan Riset di Jl. Medan-Pematang Siantar No. 2a, Lubuk Baru, Kec. Padang Hulu, Kota Tebing Tinggi, Sumatera Utara, 20621, guna memperoleh informasi/keterangan dan data-data yang berhubungan dengan Skripsi (Karya Ilmiah) yang berjudul:	
FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN STATUS GIZI KURANG PADA BALITA DI PUSKESMAS PABATU KOTA TEBING TINGGI	
Demikian kami sampaikan, atas bantuan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.	
Medan, 26 September 2022	
a.n. DEKAN Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kелеmbagaan	
	
Dr. Mhd. Furgan, S.Si., M.Comp.Sc. NIP. 198008062006041003	
Tembusan: Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat UIN Sumatera Utara Medan	

Surat Izin Penelitian

PEMERINTAH KOTA TEBING TINGGI DINAS KESEHATAN Jl. Gunung Lasser No. 5 Tebing Tinggi 20614 Telepon (0621) 325864 Fax. (0621) 325864	
Nomor	: 440/4763/PSDK/DKK-TT
Lampiran	: -
Perihal	: Izin Riset
Tebing Tinggi, 26 September 2022	
Kepada Yth Dekan Bidang Akademik dan Kелеmbagaan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Sumatera Utara Medan di Tempat	
4. Menindaklanjuti surat Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kелеmbagaan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Sumatera Utara Medan Nomor B.2811/Un.11/KM.LPP.00.9/09/2022 Tanggal 01 September 2022 Perihal Penerbitan Surat Izin Riset.	
5. Berkenaan dengan hal tersebut, pihak kami pada prinsipnya menyetujui pelaksanaan pengambilan data awal tersebut a.n. Fadilla Nur Husnah dengan judul "FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN STATUS GIZI KURANG PADA BALITA DI PUSKESMAS PABATU KOTA TEBING TINGGI". Lokasi pelaksanaan riset dilakukan di UPTD Puskesmas Pabatu Kota Tebing Tinggi, yang akan dilaksanakan mulai tanggal 26 September 2022 sd 30 September 2022, selanjutnya setelah selesai melaksanakan penelitian melalui Bidang PSDK agar melaporkan hasilnya kepada Kepala Dinas Kesehatan Kota Tebing Tinggi dan menyerahkan 1 eksemplar tesis yang dibuat oleh yang bersangkutan.	
6. Demikian kami sampaikan, atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.	
 KEPALA-DINAS KESEHATAN KOTA TEBING TINGGI Dr. Mhd. Furgan, S.Si., M.Comp.Sc. Pembina NIP. 19780220 201001 1011	
Tembusan : 1. Kepala UPTD Puskesmas Pabatu 2. Arsip	

PEMERINTAH KOTA TEBING TINGGI DINAS KESEHATAN UPTD. PUSKESMAS PABATU J. Jambu Merah Desa Nomor 40 Kelurahan Lubuk Baru, Tebing Tinggi Pos 20623 Email : pabatuskesmas.mts@gmail.com	
Nomor	: 600/378/PUKSK-PAB/VII/2022
Lampiran	: -
Perihal	: IZIN RISET
Tebing Tinggi, 15 Juli 2022	
Kepada Yth, Dekan Universitas Islam Negeri SUMATERA UTARA di Tempat	
Sehubungan dengan surat Dekan Universitas Islam Negeri Sumatera Utara Medan Nomor B.2082/Un.11/KM.LPP/00.9/07/2022 tanggal 11 Juli 2022 perihal Izin Riset di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pabatu Kecamatan Padang Hulu Kota Tebing Tinggi ..	
Nama	: Fadilla Nur Husnah
NIM	: 0801183390
Tempat /Tgl Lahir	: Afd.1 Pabatu, 27 Oktober 2000
Program Studi	: Ilmu Kesehatan Masyarakat
Semester	: VIII (Delapan)
Alamat	: Dusun 1 Desa Pabatu 1 Kec. Dolok Marawan Kabupaten Serang Bedagai
Dengan ini kami sampaikan pada prinsipnya dapat mengizinkan kegiatan Riset di wilayah UPTD Puskesmas Pabatu Kota Tebing Tinggi sesuai dengan peraturan yang berlaku	
Demikian disampaikan untuk digunakan seperlunya	
 An Kepala UPTD Puskesmas Pabatu Kota Tebing Tinggi Dr. Mhd. Furgan, S.Si., M.Comp.Sc. Pembina NIP. 19780220 201001 1011	

Surat Balasan Penelitian

Lampiran 4.

HASIL UJI UNIVARIAT DAN BIVARIAT PENELITIAN

1. Uji Univariat

Usia Ibu					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	12-25 tahun	10	10.0	10.0	10.0
	26-45 tahun	82	82.0	82.0	92.0
	46-65 tahun	8	8.0	8.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

Pekerjaan Ibu					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Guru/Guru Ngaji/Dosen	6	6.0	6.0	6.0
	Karyawan Swasta	15	15.0	15.0	21.0
	Pedagang	20	20.0	20.0	41.0
	PNS	2	2.0	2.0	43.0
	Ibu Rumah Tangga	57	57.0	57.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

Pendidikan Ibu					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	2	2.0	2.0	2.0
	SMP	21	21.0	21.0	23.0
	SMS	65	65.0	65.0	88.0
	D3/S1/S2	12	12.0	12.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

Jenis Kelamin Balita					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-Laki	42	42.0	42.0	42.0
	Perempuan	58	58.0	58.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

Umur Balita					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1-12 bulan	19	19.0	19.0	19.0
	13-60 bulan	81	81.0	81.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

Status Gizi Kurang (BB/U)					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Gizi Kurang	63	63.0	63.0	63.0
	Gizi Baik	37	37.0	37.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

Jumlah Anak dalam Keluarga					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sedikit (1-2 anak)	50	50.0	50.0	50.0
	Banyak (>2 anak)	50	50.0	50.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

Pendapatan Keluarga					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< Rp. 2.565.424	61	61.0	61.0	61.0
	≥ Rp. 2.565.424	39	39.0	39.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

Status Pekerjaan					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Bekerja	57	57.0	57.0	57.0
	Bekerja	43	43.0	43.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

Pemberian ASI Eksklusif					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak ASI Eksklusif	69	69.0	69.0	69.0
	ASI Eksklusif	31	31.0	31.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

Riwayat Penyakit Infeksi					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ada	51	51.0	51.0	51.0
	Tidak Ada	49	49.0	49.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

Pengetahuan Ibu					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Rendah	54	54.0	54.0	54.0
	Tinggi	46	46.0	46.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

2. Uji Bivariat

Status Gizi Kurang (BB/U) * Pendapatan Keluarga

Crosstab					
		Status Gizi Kurang (BB/U)		Total	
		Gizi Kurang	Gizi Baik		
Pendapatan Keluarga	< Rp. 2.565.424	Count	56	5	61
		Expected Count	38.4	22.6	61.0
		% of Total	56.0%	5.0%	61.0%
	≥ Rp. 2.565.424	Count	7	32	39
		Expected Count	24.6	14.4	39.0
		% of Total	7.0%	32.0%	39.0%
Total	Count	63	37	100	
	Expected Count	63.0	37.0	100.0	
	% of Total	63.0%	37.0%	100.0%	

Chi-Square Tests					
	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	55.668 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	52.545	1	.000		
Likelihood Ratio	60.490	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	55.111	1	.000		
N of Valid Cases	100				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 14,43.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate			
	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Status Gizi Kurang (BB/U) (Gizi Kurang / Gizi Baik)	51.200	15.009	174.655
For cohort Pendapatan Keluarga = < Rp. 2.565.424	6.578	2.898	14.932
For cohort Pendapatan Keluarga = ≥ Rp. 2.565.424	.128	.063	.261
N of Valid Cases	100		

Status Gizi Kurang (BB/U) * Status Pekerjaan

Crosstab					
			Status Gizi Kurang (BB/U)		Total
			Gizi Kurang	Gizi Baik	
Status Pekerjaan	Tidak Bekerja	Count	34	23	57
		Expected Count	35.9	21.1	57.0
		% of Total	34.0%	23.0%	57.0%
	Bekerja	Count	29	14	43
		Expected Count	27.1	15.9	43.0
		% of Total	29.0%	14.0%	43.0%
Total		Count	63	37	100
		Expected Count	63.0	37.0	100.0
		% of Total	63.0%	37.0%	100.0%

Chi-Square Tests					
	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	.639 ^a	1	.424		
Continuity Correction ^b	.348	1	.555		
Likelihood Ratio	.642	1	.423		
Fisher's Exact Test				.531	.278
Linear-by-Linear Association	.632	1	.427		
N of Valid Cases	100				

- a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 15,91.
 b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate			
	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Status Gizi Kurang (BB/U) (Gizi Kurang / Gizi Baik)	.714	.312	1.635
For cohort Status Pekerjaan = Tidak Bekerja	.868	.618	1.219
For cohort Status Pekerjaan = Bekerja	1.217	.744	1.990
N of Valid Cases	100		

Status Gizi Kurang (BB/U) * Pemberian ASI Eksklusif

Crosstab					
			Status Gizi Kurang (BB/U)		Total
			Gizi Kurang	Gizi Baik	
Pemberian ASI Eksklusif	Tidak ASI Eksklusif	Count	56	13	69
		Expected Count	43.5	25.5	69.0
		% of Total	56.0%	13.0%	69.0%
	ASI Eksklusif	Count	7	24	31
		Expected Count	19.5	11.5	31.0
		% of Total	7.0%	24.0%	31.0%
Total		Count	63	37	100
		Expected Count	63.0	37.0	100.0
		% of Total	63.0%	37.0%	100.0%

Chi-Square Tests					
	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	31.488 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	29.025	1	.000		
Likelihood Ratio	31.895	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	31.173	1	.000		
N of Valid Cases	100				

- a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 11,47.
 b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate			
	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Status Gizi Kurang (BB/U) (Gizi Kurang / Gizi Baik)	14.769	5.242	41.611
For cohort Pemberian ASI Eksklusif = Tidak ASI Eksklusif	2.530	1.619	3.954
For cohort Pemberian ASI Eksklusif = ASI Eksklusif	.171	.082	.358
N of Valid Cases	100		

Status Gizi Kurang (BB/U) * Riwayat Penyakit Infeksi

Crosstab					
			Status Gizi Kurang (BB/U)		Total
			Gizi Kurang	Gizi Baik	
Riwayat Penyakit Infeksi	Ada	Count	25	26	51
		Expected Count	32.1	18.9	51.0
		% of Total	25.0%	26.0%	51.0%
	Tidak Ada	Count	38	11	49
		Expected Count	30.9	18.1	49.0
		% of Total	38.0%	11.0%	49.0%
Total		Count	63	37	100
		Expected Count	63.0	37.0	100.0
		% of Total	63.0%	37.0%	100.0%

Chi-Square Tests					
	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	8.727 ^a	1	.003		
Continuity Correction ^b	7.546	1	.006		
Likelihood Ratio	8.922	1	.003		
Fisher's Exact Test				.004	.003
Linear-by-Linear Association	8.640	1	.003		
N of Valid Cases	100				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 18,13.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate			
	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Status Gizi Kurang (BB/U) (Gizi Kurang / Gizi Baik)	.278	.117	.662
For cohort Riwayat Penyakit Infeksi = Ada	.565	.390	.817
For cohort Riwayat Penyakit Infeksi = Tidak Ada	2.029	1.189	3.462
N of Valid Cases	100		

Status Gizi Kurang (BB/U) * Pengetahuan Ibu

Crosstab					
			Status Gizi Kurang (BB/U)		Total
			Gizi Kurang	Gizi Baik	
Pengetahuan Ibu	Rendah	Count	26	28	54
		Expected Count	34.0	20.0	54.0
		% of Total	26.0%	28.0%	54.0%
	Tinggi	Count	37	9	46
		Expected Count	29.0	17.0	46.0
		% of Total	37.0%	9.0%	46.0%
Total		Count	63	37	100
		Expected Count	63.0	37.0	100.0
		% of Total	63.0%	37.0%	100.0%

Chi-Square Tests					
	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	11.108 ^a	1	.001		
Continuity Correction ^b	9.767	1	.002		
Likelihood Ratio	11.528	1	.001		
Fisher's Exact Test				.001	.001
Linear-by-Linear Association	10.997	1	.001		
N of Valid Cases	100				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 17,02.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate			
	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Status Gizi Kurang (BB/U) (Gizi Kurang / Gizi Baik)	.226	.092	.557
For cohort Pengetahuan Ibu = Rendah	.545	.386	.771
For cohort Pengetahuan Ibu = Tinggi	2.414	1.319	4.421
N of Valid Cases	100		

3. Uji Multivariat

Variables in the Equation									
		B	S.E.	Wald	df	Sig.	Exp(B)	95% C.I. for EXP(B)	
								Lower	Upper
Step 1 ^a	Pendapatan Keluarga	23.567	14210.362	.000	1	.999	17180362081.709	.000	.
	Pemberian ASI Eksklusif	-19.951	14210.362	.000	1	.999	.000	.000	.
	Riwayat Penyakit Infeksi	.077	.704	.012	1	.913	1.080	.272	4.288
	Pengetahuan Ibu	-.167	.711	.055	1	.814	.846	.210	3.409
	Constant	-5.890	1.922	9.389	1	.002	.003		
Step 2 ^a	Pendapatan Keluarga	23.531	14210.360	.000	1	.999	16580491467.441	.000	.
	Pemberian ASI Eksklusif	-19.933	14210.360	.000	1	.999	.000	.000	.
	Pengetahuan Ibu	-.143	.677	.045	1	.832	.866	.230	3.266
	Constant	-5.784	1.655	12.213	1	.000	.003		
Step 3 ^a	Pendapatan Keluarga	23.619	14210.353	.000	1	.999	18093328920.722	.000	.
	Pemberian ASI Eksklusif	-19.971	14210.353	.000	1	.999	.000	.000	.
	Constant	-6.064	1.028	34.823	1	.000	.002		
a. Variable(s) entered on step 1: Pendapatan Keluarga, Pemberian ASI Eksklusif, Riwayat Penyakit Infeksi, Pengetahuan Ibu.									

Lampiran 5.**DOKUMENTASI HASIL OBSERVASI & WAWANCARA PENELITIAN**

**Peneliti Mengikuti Kegiatan Penimbangan Balita di Wilayah Kerja
Puskesmas Pabatu Kota Tebing Tinggi
(mengukur BB, TB, serta LILA Balita)**



**Peneliti Melakukan Tanya Jawab Kepada Responden Berdasarkan
Pertanyaan Kuesioner yang Telah Disusun**