

## DAFTAR PUSTAKA

- Alviani, S. (2021). *Faktor Yang Mempengaruhi Pemanfaatan Pelayanan Antenatal Care Di Wilayah Kerja Puskesmas Galang Kecamatan Galang Kabupaten Deli Serdang*.
- Ariani, E. P. (2021). *Upaya Penyadaran Masyarakat Dalam Pencegahan Stunting Di Kelurahan Teluk Betung Kecamatan Teluk Betung Selatan Kota Bandar Lampung*.
- Bastomi, F. A. (2022). *Pemberdayaan masyarakat dalam pencegahan stunting : Studi deskriptif: di Desa Setu Kecamatan Jasinga Kabupaten Bogor*.
- Bukit, D. S., Keloko, A. B., & Ashar, T. (2020). Dukungan tenaga kesehatan dalam pencegahan stunting di Desa Tuntungan 2 Kabupaten Deli Serdang. *TROPHICO: Tropical Public Health Journal Faculty of Public Health, USU*.
- Dinas Kesehatan Kota Tanjungbalai. (2023). *Data Stunting*.
- DinasKesehatanBali. (2022). *Cegah Stunting Untuk Masa Depan Anak Yang Lebih Baik*.
- Dwi, M. P. (2020). *Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Tingkat Partisipasi Ibu Balita Dalam Kegiatan Posyandu di Desa Tambang Kabupaten Kampar Riau*.
- Elkarimah, M. F. (2016). Kajian al-Quran dan Hadits tentang Kesehatan Jasmani dan Ruhani. *Kajian Al-Quran Dan Hadits Tentang Kesehatan, VI. XV No*.
- Furqoni, N. (2017). *Hubungan Tingkat Pengetahuan Ibu Tentang Pelayanan Kesehatan Di Posyandu Dengan Partisipasi Kunjungan Ke Posyandu Balita Di Wilayah Puskesmas Umbulharjo I Tahun 2017*.
- Furqoni, N. (2018). *Hubungan Tingkat Pengetahuan Ibu Tentang Pelayanan Kesehatan Di Posyandu Dengan Partisipasi Kunjungan Ke Posyandu Balita Di Wilayah Puskesmas Umbulharjo I Tahun 2017*.
- Ginting, P. Y. (2020). *Program Penanggulangan Stunting di Wilayah Kerja Puskesmas Tangkahan Durian Kecamatan Brandan Barat Kabupaten Langkat Tahun 2018*.
- Hidana, R., S., R., & M., H. (2018). Faktor-faktor yang berhubungan dengan pemanfaatan pelayanan kesehatan oleh pasien luar wilayah Puskesmas Tanah Sareal Kota Bogor Tahun 2018. *Jurnal Mahasiswa Kesehatan Masyarakat*.
- Ilham, A. (2013). Upaya Pemerintah Medorong Partisipasi Masyarakat Dalam Perencanaan Pembangunan di Wilayah Kecamatan Bontang Barat. *Jurnal Administrasi Reform*.
- Indarto, K. (2017). Partisipasi Masyarakat Dalam Pembangunan Kampung Wisata “Warna-Warni” Jodipan Kota Malang Jawa Timur. *Jurnal Dialektika, Volume 2,N*. <https://media.neliti.com/media/publications/292546-partisipasi-masyarakat-dalam-pembangunan-abb0bb5a.pdf>

- Indriani, C., Asang, S., & Hans, A. (2021). Tingkat Partisipasi Masyarakat dalam Perencanaan Pembangunan di Desa Pali Kecamatan Bittuang Kabupaten Tana Toraja. *Development Policy and Management Review (DPMR), Volume 1 I*. <https://journal.unhas.ac.id/index.php/DPMR/>
- Iswanto, A. Y. (2021). *Partisipasi Masyarakat Dalam Penanggulangan Balita Stunting Melalui Program Kegiatan Gizi Puskesmas Kutukan Di Desa Kediren Kecamatan Randublatung Blora*.
- Jannah, C. N. (2019). *Pendampingan Masyarakat Dalam Upaya Mencegah Terjadinya Stunting Pada Balita Di Desa Karangturi Kecamatan Glagah Kabupaten Lamongan Melalui Tim Kader Posyandu*.
- Joint Child Malnutrition Eltimates. (2018). Buletin Stunting. *Journal of Molecular Biology, 301(5)*, 1163–1178.
- KementerianKesehatan, R. (2022a). *Ciri Anak Stunting*.
- KementerianKesehatan, R. (2022b). *Faktor-faktor Penyebab Kejadian Stunting pada Balita*.
- Mufti, S. (2022). *Rapat Koordinasi Percepatan Penurunan Stunting Kota Tanjungbalai*. Bappeda Kota Tanjungbalai. <https://bappeda.tanjungbalaikota.go.id/rapat-koordinasi-percepatan-penurunan-stunting-di-kota-tanjungbalai/#>
- Munawar. (2017). *Faktor Yang Berhubungan Dengan Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan Di Puskesmas Barrang Lompo Kota Makassar Tahun 2017*. [http://digilib.unhas.ac.id/uploaded\\_files/temporary/DigitalCollection/OTI3YzE4ZWm5NTNhNDA0NjI5OTgyMjc2Y2VkNjFmMTgzNDExYzQxMA==.pdf](http://digilib.unhas.ac.id/uploaded_files/temporary/DigitalCollection/OTI3YzE4ZWm5NTNhNDA0NjI5OTgyMjc2Y2VkNjFmMTgzNDExYzQxMA==.pdf)
- Nabila, P. C. Al. (2022). *Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Stunting Pada Anak Usia 0-59 Bulan Di Wilayah Kerja Puskesmas Simpang Pandan Tahun 2022*.
- Nasution, I. S., & Susilawati. (2022). Analisis faktor penyebab kejadian stunting pada balita usia 0-59 bulan. *Florona : Jurnal Ilmiah Kesehatan, Vol 1 No 2*. <https://jurnal.arkainstitute.co.id/index.php/florona/index>
- Nawawi, M. (2016). *Partisipasi Masyarakat dalam Peningkatan Kualitas Lingkungan di Kelurahan Manggala Kecamatan Manggala Kota Makassar*.
- Noer, A. (2021). *Andi Ilham*.
- Nurbudiwati, Kania, I., Purnawan, R. A., & Mufti, I. (2020). Partisipasi Masyarakat Dalam Pencegahan Stunting Di Kabupaten Garut. *Dinamika : Jurnal Ilmiah Ilmu Administrasi Negara*.
- Nurhidayah, L. (2017). *Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Masyarakat Desa Jurangbahas Dalam Pemanfaatan Puskesmas Di Puskesmas Ii Wangon Kecamatan Wangon Kabupaten Banyumas*.
- Oktaviani, P. (2022). *Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kejadian Stunting Pada*

*Balita Di Wilayah Kerja Puskesmas Kerkap Kabupaten Bengkulu Utara Tahun 2022.* [http://repository.poltekkesbengkulu.ac.id/1506/1/SKRIPSI\\_POPI\\_OKTAVIANI.pdf](http://repository.poltekkesbengkulu.ac.id/1506/1/SKRIPSI_POPI_OKTAVIANI.pdf)

- Paramita, L. D. A., Devi, N. L. P. S., & Nurhesti, P. O. Y. (2021). Hubungan Pengetahuan Dan Sikap Ibu Mengenai Stunting Dengan Kejadian Stunting Di Desa Tiga, Susut, Bangli. *Community of Publishing In Nursing (COPING)*.
- Purba, R. O. (2018). *Analisis Implementasi Program Intervensi Gizi Spesifik dan Intervensi Gizi Sensitif dalam Penurunan Angka Kejadian Stunting pada Balita di Kabupaten Langkat Tahun 2018.*
- Purnama, A., & Hasanuddin, I. (2021). Hubungan Pengetahuan Ibu Dengan Kejadian Stunting Pada Balita Umur 12-59 Bulan. *Jurnal Kesehatan Panrita Husada*.
- Putri, M. A. (2022). *Strategi Pemberdayaan Kesejahteraan Keluarga Dalam Penanganan Stunting Di Kecamatan Galesong Utara Kabupaten Takalar.* [https://digilibadmin.unismuh.ac.id/upload/32311-Full\\_Text.pdf](https://digilibadmin.unismuh.ac.id/upload/32311-Full_Text.pdf)
- R., A., & et al. (2018). Stunting dan Upaya Pencegahannya. *Yogyakarta: CV Mine*.
- Rahayu P., C. (2020). Perbedaan Risiko Stunting Berdasarkan Jenis Kelamin. *Seminar Nasional UNRIYO*.
- Rahmawati, Mone, A., & Mustari, N. (2021). Pengaruh Partisipasi Masyarakat Terhadap Efektivitas Program Inovasi Desa Budi Daya Jamur Tiram Di Desa Jenetaesa Kecamatan Simbang Kabupaten Maros. *Journal Unismuh, Volume 2*,. <https://journal.unismuh.ac.id/index.php/kimap/index>
- Ramadhan, F., & Khadiyanto, P. (2014). Partisipasi Masyarakat Dalam Mendukung Kegiatan Pariwisata Di Desa Wisata Bejiharjo, Gunungkidul, Yogyakarta. *Jurnal Teknik PWK, Volume 3 N. ne* <http://ejournal-s1.undip.ac.id/index.php/pwk>
- Rosdiana. (2021). *Karakteristik Ibu Balita Yang Berkunjung Ke Posyandu Di Desa Ulusawa Kecamatan Laonti Kabupaten Konawe Selatan.*
- Rusyaid. (2020). Partisipasi Masyarakat dalam Peningkatan Kualitas Pendidikan Agama Islam (PAI) di Madrasah. *Al-Riwayah: Jurnal Kependidikan, Volume 12*,.
- S., O. A., & Ferasinta., N. W. (2021). Faktor Yang Berhubungan Dengan Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan Pada Masa Pandemi Covid-19 Di Puskesmas Lingkar Barat. *Prosiding Seminar Nasional UNIMUS*.
- Sari, D. I., & Sari, I. P. (2022). Stunting dan Perkembangan Balita Usia 36-59 Bulan di Jakarta dan Papua. *Nutri-Sains: Jurnal Gizi, Pangan Dan Aplikasinya, Vol 6 No 2*.
- Septamarini, R. G., Widyastuti, N., & Purwanti, R. (2019). Hubungan Pengetahuan Dan Sikap Responsive Feeding Dengan Kejadian Stunting Pada Baduta Usia 6-24 Bulan Di Wilayah Kerja Puskesmas Bandarharjo, Semarang. *Journal of Nutrition College*.

- Sherin Azarine, Meinarisa, & Sari, P. I. (2023). Hubungan Pengetahuan, Peran Petugas Kesehatan, dan Dukungan Keluarga terhadap Perilaku Pencegahan Stunting pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Pondok Meja Muaro Jambi Tahun 2023. *Jurnal Ilmiah Ners Indonesia*.
- TNP2K. (2017). *100 Kabupaten/Kota Prioritas untuk Intervensi Anak Kerdil (Stunting)* RINGKASAN.  
[https://www.tnp2k.go.id/images/uploads/downloads/Buku Stunting.pdf](https://www.tnp2k.go.id/images/uploads/downloads/Buku%20Stunting.pdf) Ringkasan
- Tunnizha, B. M., Haeruddin, Arman, Asrina, A., & Yusriani. (2023). Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Partisipasi Masyarakat dalam Pemanfaatan Layanan Promosi Kesehatan di Daerah Pegunungan Enrekang. *Journal of Muslim Community Health (JMCH)*, Vol. 4, No., Page 143-156.
- Yuliawati, D., & Astutik, R. Y. (2020). Analisis Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Kunjungan Bayi dan Balita ke Posyandu di Desa Wonorejo, Kecamatan Wates, Kabupaten Kediri. *Midwifery Jurnal Kebidanan*.
- Zaleha, S. (2021). *Implementasi Program Stunting di Indonesia : Systematic Review*.



## Lampiran 1.

### PERNYATAAN PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Umur :

Setelah membaca dengan seksama, mengerti dan memahami penjelasan informasi yang diberikan dari peneliti. Maka saya bersedia ikut berpartisipasi menjadi sampel dalam penelitian yang dilakukan oleh Nia Rizki Kartika dengan judul “Hubungan Partisipasi Masyarakat Dengan Penanganan Stunting Di Kelurahan Pasar Baru Kota Tanjung Balai”. Saya bersedia memberikan informasi yang dibutuhkan dalam penelitian sesuai dengan kondisi yang sesungguhnya. Demikianlah pernyataan persetujuan ini saya buat dalam keadaan sadar dan tidak sedang dalam keadaan paksaan siapapun serta untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Tanjungbalai, 2023

Responden,

(\_\_\_\_\_)

## KUESIONER PENELITIAN

Petunjuk Pengisian:

1. Berikan tanda silang (X) kolom jawaban dibawah ini sesuai dengan yang saudara pilih.
2. Pastikan setiap pertanyaan terisi dengan lengkap.
3. Hanya ada satu jawaban yang dipilih yang dianggap paling sesuai dengan keadaan responden, kecuali ada petunjuk yang lain.

No Responden :

Tanggal wawancara :

### I. IDENTITAS RESPONDEN

1. Nama :
2. Alamat :
3. Tanggal lahir :
4. Umur : Tahun
5. Jenis kelamin : Laki-laki/Perempuan
6. Pendidikan :
  - a. Tidak sekolah/tidak tamat SD
  - b. Tamat SD
  - c. Tamat SMP
  - d. Tamat SMA
  - e. Akademi/Perguruan tinggi
7. Pekerjaan :
  - a. Tidak bekerja
  - b. PNS/Pensiun
  - c. Buruh (bangunan, pabrik, tani)
  - d. Lainnya.....

**Keterangan pengisian pertanyaan beri tanda (X) pada pilihan anda:**

NO	PERTANYAAN	YA	TIDAK
<b>PENGETAHUAN KELUARGA TENTANG STUNTING</b>			
1.	Apakah Stunting merupakan gangguan tumbuh kembang anak yang tinggi badannya tidak sesuai dengan umur?		
2.	Stunting anak disebabkan oleh kekurangan gizi dan penyakit infeksi?		
3.	Stunting pada anak merupakan gangguan tumbuh kembang?		
4.	Apakah benar ciri anak Stunting adalah pertumbuhan melambat?		
5.	Salah satu dampak jangka pendek dari Stunting adalah gangguan kecerdasan dan pertumbuhan fisik?		
6.	Dampak jangka panjang Stunting salah satunya yaitu penurunan kekebalan tubuh dan prestasi belajar?		
7.	Apakah Stunting pada anak dapat terlihat jelas 0-24 bulan/ 60 bulan?		
8.	Menurut keluarga penanganan gizi sensitif Stunting dapat dilakukan salah satunya dengan lingkungan dan sumber air harus bersih?		
9.	Menurut keluarga penanganan gizi spesifik Stunting dapat dilakukan dengan memberikan makanan tambahan (PMT) pada ibu hamil dan memberikan ASI eksklusif serta MP-ASI pada anak?		


10.	Berikut ini adalah salah satu kegiatan yang dapat berkontribusi untuk menurunkan kejadian Stunting memberikan dan memastikan anak mendapatkan makanan berprotein?		
11.	Bagaimana cara keluarga untuk mengetahui jika anak mengalami Stunting saat di ukur TB (Tinggi Badan) tidak sesuai usia?		
12.	Supaya anak tidak mengalami Stunting, maka sebaiknya orangtua memberikan makanan yang bergizi: nasi, lauk-pauk (berprotein), sayur-sayuran?		
13.	Penatalaksanaan pencegahan Stunting sebaiknya dilaksanakan selama 1000 hari (umur 0-2 tahun)?		
14.	Apakah anak Stunting dapat kembali normal dapat kembali normal bila gizi diperbaiki?		
15.	Kekurangan gizi kronis pada 1000 hari pertama kehidupan anak dapat menyebabkan Stunting?		
16.	Menurut saudara apakah Stunting merupakan penyakit bawaan sejak lahir?		
17.	Apakah Stunting disebabkan oleh kekurangan asupan karbohidrat seperti nasi, ubi-ubian?		
18.	Apakah BB (berat badan) merupakan cara mengetahui Stunting?		
19.	Menurut saudara apakah lingkungan tempat tinggal dapat menyebabkan Stunting?		
20.	Menurut saudara apakah Stunting dapat kembali normal dengan sendiri nya?		
<b>AKSESIBILITAS</b>			
1.	Menurut saudara apakah letak puskesmas dan lokasi posyandu sudah strategis dengan tempat pemukiman masyarakat?		



2.	Menurut saudara apakah letak puskesmas mudah dijangkau dari tempat tinggal saudara?		
3.	Bila akan ke posyandu apakah saudara menggunakan kendaraan pribadi?		
4.	Apakah saudara kesulitan untuk pergi ke posyandu atau ke instansi pelayanan kesehatan?		
5.	Apakah saudara mengeluarkan banyak biaya transportasi untuk mendapatkan pelayanan kesehatan?		
<b>PERSEPSI SAKIT</b>			
1.	Apakah Stunting merupakan penyakit berbahaya?		
2.	Apa saudara tahu tanda seseorang Stunting?		
3.	Apakah saudara akan khawatir jika tumbuh kembang anak tidak normal?		
4.	Jika saudara memiliki anak Stunting apakah anda akan melakukan penanganan?		
5.	Menurut anda apakah Stunting adalah hal yang normal?		
<b>PARTISIPASI MASYARAKAT</b>			
1.	Apakah ibu secara rutin datang ke posyandu?		
2.	Apakah ibu pernah dalam mengikuti kegiatan-kegiatan yang diadakan posyandu atau instansi lain yang bersangkutan dengan Stunting?		
3.	Apakah ibu bersedia jika ada seruan gotong royong masal?		
4.	Apakah saudara ada kemauan berpartisipasi dalam penanganan Stunting		

5.	Apakah lintas sektor/ tenaga kesehatan memberikan ruang untuk masyarakat berpartisipasi dalam kegiatan?		
6.	Apakah saudara memiliki kemampuan jika terlibat dalam kegiatan misal seperti posyandu?		
7.	Apakah bersedia jika menyumbang baik berupa materi maupun tenaga?		
8.	Apakah ada sosialisasi kepada masyarakat tentang program Stunting?		
9.	Apakah saudara mengetahui program yang dibuat lintas sektor untuk penanganan Stunting?		
10.	Menurut pendapat ibu untuk memantau tumbuh kembang anak perlu dilakukan kunjungan ke posyandu setiap bulan?		
<b>DUKUNGAN TENAGA KESEHATAN</b>			
1.	Petugas kesehatan meluangkan waktu untuk berkonsultasi mengenai Stunting pada saat hamil		
2.	Sebelum melahirkan, petugas kesehatan mengajari mengenai cara melihat tumbuh kembang anak terganggu		
3.	Petugas kesehatan memberikan informasi mengenai sosialisasi mengenai program penanganan Stunting		
4.	Petugas kesehatan memberikan saran-saran saat mengalami hambatan dalam menangani Stunting		

LAMPIRAN

**PEMERINTAH KOTA TANJUNGBALAI**  
**BADAN PERENCANAAN PEMBANGUNAN DAERAH**  
JL. JENDERAL SUDIRMAN KM. 5,5 NO. TELP. (0623) 7590117 FAX. (0623) 7590041  
e-mail : [bappeda.tbalai@gmail.com](mailto:bappeda.tbalai@gmail.com)  
TANJUNGBALAI

---

**IZIN RISET**  
Nomor : 070/ 1096 /Bappeda/2023

**Membaca** : Surat Kepala Badan Kesatuan Bangsa, Politik Dan Perlindungan Masyarakat Kota Tanjungbalai Nomor 070/895/BKB&P/2023 tentang Rekomendasi Izin Riset, tanggal 19 Juni 2023.

**Mengingat** : 1. Keputusan Menteri Dalam Negeri Nomor 61 Tahun 1983 tentang Pedoman Penyelenggaraan Pelaksanaan Penelitian dan Pengembangan di Lingkungan Departemen Dalam Negeri;  
2. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 18 tahun 2002 Tentang Sistem Nasional Penelitian, Pengembangan, dan Penerapan Ilmu Pengetahuan Dan Teknologi;  
3. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011 Tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian.  
4. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 7 Tahun 2014 Tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011 Tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian.  
5. Peraturan Walikota Tanjungbalai Nomor 03 Tahun 2015 tentang izin pelaksanaan survei, penelitian, pendataan, pengembangan, pengkajian dan studi lapangan di kota Tanjungbalai.


**Menyatakan** : **Diizinkan** untuk melakukan kegiatan Riset kepada:

Nama	: NIA RIZKI KARTIKA
NPM	: 0801192081
Instansi	: Fakultas Kesehatan Masyarakat, Universitas Islam Negeri Sumatera Utara
Alamat Instansi	: Jl.Williem Iskandar Pasar V Medan Estate 20371
Judul Riset	: Partisipasi Masyarakat Terhadap Penanganan Stunting di Kelurahan Pasar Baru Kota Tanjungbalai
Lokasi	: Kelurahan Pasar Baru Kota Tanjungbalai
Lama Maksimal	: 3 ( tiga ) Bulan
Penanggungjawab	: Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kelembagaan

Untuk hal ini kami tidak merasa keberatan atas pelaksanaan Riset dimaksud dengan ketentuan:

- Selama riset harus memberi laporan;
- Sesudah riset berakhir untuk meninggalkan daerah diwajibkan menyampaikan hasil risetnya kepada Bappeda Kota Tanjungbalai;
- Izin ini hanya dipergunakan untuk keperluan ilmiah;
- Waktu riset dapat diperpanjang dengan mengajukan surat izin ini kembali;
- Bila hasil riset tidak disampaikan maka merupakan penilaian negatif bagi Lembaga bersangkutan;

Izin yang diberikan dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila riset tidak memenuhi ketentuan

Dikeluarkan di : Tanjungbalai  
Pada Tanggal : 14 Juni 2023  
  
WALIKOTA BAPPEDA KOTA TANJUNGBALAI  
ZUL ABDIMANSY, S.Kom., M.M.  
Pembina  
NIP. 19741228 200003 1 003

**Tembusan:**  
- Yth. Bapak Walikota Tanjungbalai (sebagai laporan)

Figure 1



PEMERINTAH KOTA TANJUNGBALAI  
KECAMATAN SEI TUALANG RASO  
**KELURAHAN PASAR BARU**  
Alamat Kantor : Jalan Sei Balai No. Tanjungbalai Kode Pos 21341

Tanjungbalai, 24 Juli 2023

Nomor : 070/65/PB/2023  
Sifat : Penting  
Lampiran : 1 (satu) Lembar  
Hal : Izin Penelitian (Riset)

Kepada.  
Yth, Dekan Universitas Islam Negeri  
Sumatera Utara (UINSU)  
di -

**MEDAN**

Berdasarkan surat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara (UINSU) Fakultas Ilmu Kesehatan Masyarakat Nomor. B3969/Un.11/KM.I/PP.OO.9/12/2022 tanggal 22 Juli 2023 perihal Izin Riset tentang “ PARTISIPASI MASYARAKAT TERHADAP PENANGGULANGAN STUNTING DI KOTA TANJUNGBALAI ”

Memperhatikan surat tersebut diatas dengan ini diberikan izin kepada :

Nama : NIA RIZKI KARTIKA  
NIM : 0801192081  
Tempat/Tanggal Lahir : Tanjungbalai, 18 Juni 2001  
Program Studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat  
Alamat : Jl.R.A Kartini LK-V Kel.Pahang Kec.Datuk Bandar  
Kota Tanjungbalai

Informasi dan keterangan serta data-data yang dibutuhkan oleh nama diatas sepanjang informasi dan data-datanya ada di Kelurahan Pasar Baru akan diberikan untuk keperluan penelitian tersebut

Demikian diperbuat dan diberikan untuk dapat dipergunakan seperlunya.

An. Lurah Kelurahan PASAR BARU



ROHMATA HASIBUAN  
PENYELUBUNG  
NIP.19720422 199402 2 001

## Lampiran Dokumentasi



*Gambar 1 Dokumentasi Kegiatan Pelaksanaan Posyandu Balita Di Kelurahan Pasar Baru*



*Gambar 2 Dokumentasi Peneliti Izin Ke Dinas Kesehatan Kota Tanjung Balai*



Gambar 3 Dokumentasi Mengunjungi Responden Ibu Balita



Gambar 4 Penyuluhan Gizi Terkait Cara Pengolahan Makanan Bergizi



Gambar 5 Kegiatan Pemberian Makanan Tambahan (PMT)



Gambar 6 Peneliti Memberikan Kuesioner Kepada Responden



Gambar 7 Peneliti Melakukan Pengisian Kuesioner Kepada Responden



Gambar 8 Kegiatan Pemberian Edukasi Gizi Makanan di Posyandu

## Hasil Penelitian

Statistics					
		umur	jeniskelamin	pendidikan	pekerjaan
N	Valid	72	72	72	72
	Missing	0	0	0	0

**Tabel Frekuensi**

umur					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	remaja akhir 17-25 tahun	15	20.8	20.8	20.8
	dewasa awal 26-35 tahun	26	36.1	36.1	56.9
	dewasa akhir 36-45 tahun	17	23.6	23.6	80.6
	lansia 46-55 tahun	14	19.4	19.4	100.0
	Total	72	100.0	100.0	

Jeniskelamin					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	laki-laki	5	6.9	6.9	6.9
	perempuan	67	93.1	93.1	100.0
	Total	72	100.0	100.0	

Pendidikan					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak sekolah	9	12.5	12.5	12.5
	sd	10	13.9	13.9	26.4
	smp	25	34.7	34.7	61.1
	sma	13	18.1	18.1	79.2
	s1	15	20.8	20.8	100.0
	Total	72	100.0	100.0	

Pekerjaan					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak bekerja	37	51.4	51.4	51.4
	PNS	12	16.7	16.7	68.1
	buruh	11	15.3	15.3	83.3
	lainnya	12	16.7	16.7	100.0
	Total	72	100.0	100.0	



## Uji Validitas dan Uji Reliabilitas

Kuesioner dukungan tenaga kesehatan

Correlations						
		Pertanyaan1	Pertanyaan 2	Pertanyaan3	Pertanyaan 4	Total
Pertanyaan 1	Pearson Correlation	1	-.216	-.154	1.000**	.613**
	Sig. (2-tailed)		.251	.417	<.001	<.001
	N	30	30	30	30	30
Pertanyaan 2	Pearson Correlation	-.216	1	.711**	-.216	.591**
	Sig. (2-tailed)	.251		<.001	.251	<.001
	N	30	30	30	30	30
Pertanyaan 3	Pearson Correlation	-.154	.711**	1	-.154	.613**
	Sig. (2-tailed)	.417	<.001		.417	<.001
	N	30	30	30	30	30
Pertanyaan 4	Pearson Correlation	1.000**	-.216	-.154	1	.613**
	Sig. (2-tailed)	<.001	.251	.417		<.001
	N	30	30	30	30	30
Total	Pearson Correlation	.613**	.591**	.613**	.613**	1
	Sig. (2-tailed)	<.001	<.001	<.001	<.001	
	N	30	30	30	30	30

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

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of Items
.723	5

Kuesioner Aksesibilitas

Correlations							
		Pertanyaan 1	Pertanyaan 2	Pertanyaan 3	Pertanyaan 4	pertanyaan 5	total
Pertanyaan 1	Pearson Correlation	1	.308	.081	.385*	.144	.643**
	Sig. (2- tailed)		.097	.670	.035	.448	<.001
	N	30	30	30	30	30	30
Pertanyaan 2	Pearson Correlation	.308	1	.263	.263	.175	.654**
	Sig. (2- tailed)	.097		.160	.160	.355	<.001
	N	30	30	30	30	30	30
Pertanyaan 3	Pearson Correlation	.081	.263	1	.318	-.040	.508**
	Sig. (2- tailed)	.670	.160		.087	.833	.004
	N	30	30	30	30	30	30
Pertanyaan 4	Pearson Correlation	.385*	.263	.318	1	.262	.720**
	Sig. (2- tailed)	.035	.160	.087		.162	<.001
	N	30	30	30	30	30	30
pertanyaan 5	Pearson Correlation	.144	.175	-.040	.262	1	.526**
	Sig. (2- tailed)	.448	.355	.833	.162		.003
	N	30	30	30	30	30	30
total	Pearson Correlation	.643**	.654**	.508**	.720**	.526**	1
	Sig. (2- tailed)	<.001	<.001	.004	<.001	.003	

	N	30	30	30	30	30	30
--	---	----	----	----	----	----	----

\*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

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

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of Items
.738	6

Kuesioner persepsi sakit

Correlations						
		Pertanyaan1	Pertanyaan 2	Pertanyaan 3	Pertanyaan 4	Total
Pertanyaan 1	Pearson Correlation	1	.149	.447*	.135	.657**
	Sig. (2-tailed)		.432	.013	.477	<.001
	N	30	30	30	30	30
Pertanyaan 2	Pearson Correlation	.149	1	-.167	.553**	.535**
	Sig. (2-tailed)	.432		.379	.002	.002
	N	30	30	30	30	30
Pertanyaan 3	Pearson Correlation	.447*	-.167	1	.264	.635**
	Sig. (2-tailed)	.013	.379		.159	<.001
	N	30	30	30	30	30
Pertanyaan 4	Pearson Correlation	.135	.553**	.264	1	.766**
	Sig. (2-tailed)	.477	.002	.159		<.001
	N	30	30	30	30	30
Total	Pearson Correlation	.657**	.535**	.635**	.766**	1
	Sig. (2-tailed)	<.001	.002	<.001	<.001	
	N	30	30	30	30	30

\*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

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

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of Items
.754	5

### Hasil Uji Univariat

Umur					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	dewasa awal: <35 tahun	41	56.9	56.9	56.9
	dewasa akhir: >36 tahun	31	43.1	43.1	100.0
	Total	72	100.0	100.0	

Jenis_kelamin					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-Laki	5	6.9	6.9	6.9
	Perempuan	67	93.1	93.1	100.0
	Total	72	100.0	100.0	

Pendidikan					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Rendah	44	61.1	61.1	61.1
	Tinggi	28	38.9	38.9	100.0
	Total	72	100.0	100.0	

Pekerjaan					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Bekerja	37	51.4	51.4	51.4
	Bekerja	35	48.6	48.6	100.0
	Total	72	100.0	100.0	

pengetahuan					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	kurang	42	58.3	58.3	58.3
	baik	30	41.7	41.7	100.0
	Total	72	100.0	100.0	

partisipasi_masyarakat					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak aktif	39	54.2	54.2	54.2
	aktif	33	45.8	45.8	100.0
	Total	72	100.0	100.0	

aksesibilitas					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	akses sulit	43	59.7	59.7	59.7
	akses mudah	29	40.3	40.3	100.0
	Total	72	100.0	100.0	

persepsi_sakit					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	buruk	41	56.9	56.9	56.9
	baik	31	43.1	43.1	100.0
	Total	72	100.0	100.0	

dukungan_tenaga_kesehatan					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak didukung	30	41.7	41.7	41.7
	didukung	42	58.3	58.3	100.0
	Total	72	100.0	100.0	

#### Hasil Uji Bivariat

umur \* partisipasi\_masyarakat

#### Crosstab

		partisipasi_masyarakat		Total	
		tidak aktif	aktif		
Umur	dewasa awal: <35 tahun	Count	17	24	41
		Expected Count	22.2	18.8	41.0
	dewasa akhir: >36 tahun	Count	22	9	31
		Expected Count	16.8	14.2	31.0
Total		Count	39	33	72
		Expected Count	39.0	33.0	72.0

#### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	6.190 <sup>a</sup>	1	.013		
Continuity Correction <sup>b</sup>	5.058	1	.025		
Likelihood Ratio	6.324	1	.012		
Fisher's Exact Test				.017	.012
Linear-by-Linear Association	6.104	1	.013		
N of Valid Cases	72				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 14,21.

b. Computed only for a 2x2 table

Jenis\_kelamin \* partisipasi\_masyarakat

**Crosstab**

		partisipasi_masyarakat		Total	
		tidak aktif	aktif		
Jenis_kelamin	Laki-Laki	Count	2	3	5
		Expected Count	2.7	2.3	5.0
	Perempuan	Count	37	30	67
		Expected Count	36.3	30.7	67.0
Total		Count	39	33	72
		Expected Count	39.0	33.0	72.0

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.434 <sup>a</sup>	1	.510		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.038	1	.846		
Likelihood Ratio	.433	1	.510		
Fisher's Exact Test				.655	.420
Linear-by-Linear Association	.428	1	.513		
N of Valid Cases	72				

a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2,29.

b. Computed only for a 2x2 table

pendidikan \* partisipasi\_masyarakat

**Crosstab**

		partisipasi_masyarakat		Total	
		tidak aktif	aktif		
pendidikan	Rendah	Count	30	14	44
		Expected Count	23.8	20.2	44.0
	Tinggi	Count	9	19	28
		Expected Count	15.2	12.8	28.0
Total		Count	39	33	72
		Expected Count	39.0	33.0	72.0

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	8.952 <sup>a</sup>	1	.003		
Continuity Correction <sup>b</sup>	7.559	1	.006		
Likelihood Ratio	9.105	1	.003		
Fisher's Exact Test				.004	.003
Linear-by-Linear Association	8.827	1	.003		
N of Valid Cases	72				

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 12,83.

b. Computed only for a 2x2 table

pekerjaan \* partisipasi\_masyarakat

**Crosstab**

			partisipasi_masyarakat		Total
			tidak aktif	aktif	
pekerjaan	Tidak Bekerja	Count	14	23	37
		Expected Count	20.0	17.0	37.0
	Bekerja	Count	25	10	35
		Expected Count	19.0	16.0	35.0
Total		Count	39	33	72
		Expected Count	39.0	33.0	72.0

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	8.175 <sup>a</sup>	1	.004		
Continuity Correction <sup>b</sup>	6.877	1	.009		
Likelihood Ratio	8.352	1	.004		
Fisher's Exact Test				.005	.004
Linear-by-Linear Association	8.061	1	.005		
N of Valid Cases	72				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 16,04.

b. Computed only for a 2x2 table

pengetahuan \* partisipasi\_masyarakat

**Crosstab**

			partisipasi_masyarakat		Total
			tidak aktif	aktif	
pengetahuan	kurang	Count	28	14	42
		Expected Count	22.8	19.3	42.0
	baik	Count	11	19	30
		Expected Count	16.3	13.8	30.0
Total		Count	39	33	72
		Expected Count	39.0	33.0	72.0

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	6.344 <sup>a</sup>	1	.012		
Continuity Correction <sup>b</sup>	5.193	1	.023		
Likelihood Ratio	6.416	1	.011		
Fisher's Exact Test				.017	.011
Linear-by-Linear Association	6.256	1	.012		
N of Valid Cases	72				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 13,75.

b. Computed only for a 2x2 table

aksesibilitas \* partisipasi\_masyarakat

**Crosstab**

		partisipasi_masyarakat		Total	
		tidak aktif	aktif		
aksesibilitas	akses sulit	Count	29	14	43
		Expected Count	23.3	19.7	43.0
	akses mudah	Count	10	19	29
		Expected Count	15.7	13.3	29.0
Total		Count	39	33	72
		Expected Count	39.0	33.0	72.0

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	7.578 <sup>a</sup>	1	.006		
Continuity Correction <sup>b</sup>	6.309	1	.012		
Likelihood Ratio	7.683	1	.006		
Fisher's Exact Test				.008	.006
Linear-by-Linear Association	7.473	1	.006		
N of Valid Cases	72				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 13,29.

b. Computed only for a 2x2 table

persepsi\_sakit \* partisipasi\_masyarakat

**Crosstab**

		partisipasi_masyarakat		Total	
		tidak aktif	aktif		
persepsi_sakit	buruk	Count	17	24	41
		Expected Count	22.2	18.8	41.0
	baik	Count	22	9	31
		Expected Count	16.8	14.2	31.0
Total		Count	39	33	72
		Expected Count	39.0	33.0	72.0

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	6.190 <sup>a</sup>	1	.013		
Continuity Correction <sup>b</sup>	5.058	1	.025		
Likelihood Ratio	6.324	1	.012		
Fisher's Exact Test				.017	.012
Linear-by-Linear Association	6.104	1	.013		
N of Valid Cases	72				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 14,21.

b. Computed only for a 2x2 table

dukungan\_tenaga\_kesehatan \* partisipasi\_masyarakat

**Crosstab**



			partisipasi_masyarakat		Total
			tidak aktif	aktif	
dukungan_tenaga_kesehatan	tidak didukung	Count	11	19	30
		Expected Count	16.3	13.8	30.0
	didukung	Count	28	14	42
		Expected Count	22.8	19.3	42.0
Total		Count	39	33	72
		Expected Count	39.0	33.0	72.0

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	6.344 <sup>a</sup>	1	.012		
Continuity Correction <sup>b</sup>	5.193	1	.023		
Likelihood Ratio	6.416	1	.011		
Fisher's Exact Test				.017	.011
Linear-by-Linear Association	6.256	1	.012		
N of Valid Cases	72				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 13,75.

b. Computed only for a 2x2 table

### Correlations

		umur	Jenis_kelamin	pendidikan	pekerjaan	pengetahuan	partisipasi_masyarakat	aksesibilitas	persepsi_sakit	dukungan_tenaga_kesehatan
umur	Pearson Correlation	1	.127	-.118	.894**	-.223	-.293*	-.199	1.000**	.564**
	Sig. (2-tailed)		.287	.322	<,001	.060	.012	.093	<,001	<,001
	N	72	72	72	72	72	72	72	72	72
Jenis_kelamin	Pearson Correlation	.127	1	.106	.156	.120	-.078	.113	.127	.102
	Sig. (2-tailed)	.287		.376	.190	.315	.517	.345	.287	.396
	N	72	72	72	72	72	72	72	72	72
pendidikan	Pearson Correlation	-.118	.106	1	-.149	.771**	.353**	.797**	-.118	.039
	Sig. (2-tailed)	.322	.376		.212	<,001	.002	<,001	.322	.748
	N	72	72	72	72	72	72	72	72	72
Pekerjaan	Pearson Correlation	.894**	.156	-.149	1	-.089	-.337**	-.175	.894**	.540**
	Sig. (2-tailed)	<,001	.190	.212	<,001	.002	<,001	.322	.748	

	Sig. (2-tailed)	<.001	.190	.212		.456	.004	.140	<.001	<.001
	N	72	72	72	72	72	72	72	72	72
Pengeta huan	Pearson Correlat ion	-. .223	.120	.771**	-.089	1	.297*	.857**	-.223	-.029
	Sig. (2-tailed)	.060	.315	<.001	.456		.011	<.001	.060	.812
	N	72	72	72	72	72	72	72	72	72
partisi pasi_ masya rakat	Pearson Correlat ion	-. .293*	-.078	.353**	-. .337**	.297*	1	.324**	-.293*	-.297*
	Sig. (2-tailed)	.012	.517	.002	.004	.011		.005	.012	.011
	N	72	72	72	72	72	72	72	72	72
aksesi bilitas	Pearson Correlat ion	-. .199	.113	.797**	-.175	.857**	.324**	1	-.199	-.110
	Sig. (2-tailed)	.093	.345	<.001	.140	<.001	.005		.093	.357
	N	72	72	72	72	72	72	72	72	72
persepsi sakit	Pearson Correlat ion	1.00 0**	.127	-.118	.894**	-.223	-.293*	-.199	1	.564**
	Sig. (2-tailed)	<.001	.287	.322	<.001	.060	.012	.093		<.001
	N	72	72	72	72	72	72	72	72	72
dukun gan_ te naga_ keseh atan	Pearson Correlat ion	.564**	.102	.039	.540**	-.029	-.297*	-.110	.564**	1
	Sig. (2-tailed)	<.001	.396	.748	<.001	.812	.011	.357	<.001	
	N	72	72	72	72	72	72	72	72	72

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

\* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
SUMATERA UTARA

**umur \* partisipasi\_masyarakat Crosstabulation**

		partisipasi_masyarakat		Total	
		tidak aktif	aktif		
umur	dewasa awal: <35 tahun	Count	17	24	41
		% of Total	23.6%	33.3%	56.9%
	dewasa akhir: >36 tahun	Count	22	9	31
		% of Total	30.6%	12.5%	43.1%
Total		Count	39	33	72
		% of Total	54.2%	45.8%	100.0%

**Jenis\_kelamin \* partisipasi\_masyarakat Crosstabulation**

			partisipasi_masyarakat		Total
			tidak aktif	aktif	
Jenis_kelamin	Laki-Laki	Count	<5	<5	5
		% of Total	n<5	n<5	6.9%
	Perempuan	Count	37	30	67
		% of Total	51.4%	41.7%	93.1%

		% of Total	51.4%	41.7%	93.1%
Total		Count	39	33	72
		% of Total	54.2%	45.8%	100.0%

**pendidikan \* partisipasi\_masyarakat Crosstabulation**

		partisipasi_masyarakat		Total	
		tidak aktif	aktif		
pendidikan	Rendah	Count	30	14	44
		% of Total	41.7%	19.4%	61.1%
	Tinggi	Count	9	19	28
		% of Total	12.5%	26.4%	38.9%
Total		Count	39	33	72
		% of Total	54.2%	45.8%	100.0%

**pekerjaan \* partisipasi\_masyarakat Crosstabulation**

		partisipasi_masyarakat		Total	
		tidak aktif	aktif		
pekerjaan	Tidak Bekerja	Count	14	23	37
		% of Total	19.4%	31.9%	51.4%
	Bekerja	Count	25	10	35
		% of Total	34.7%	13.9%	48.6%
Total		Count	39	33	72
		% of Total	54.2%	45.8%	100.0%

**pengetahuan \* partisipasi\_masyarakat Crosstabulation**

		partisipasi_masyarakat		Total	
		tidak aktif	aktif		
pengetahuan	kurang	Count	28	14	42
		% of Total	38.9%	19.4%	58.3%
	baik	Count	11	19	30
		% of Total	15.3%	26.4%	41.7%
Total		Count	39	33	72
		% of Total	54.2%	45.8%	100.0%

**aksesibilitas \* partisipasi\_masyarakat Crosstabulation**

		partisipasi_masyarakat		Total	
		tidak aktif	aktif		
aksesibilitas	akses sulit	Count	29	14	43
		% of Total	40.3%	19.4%	59.7%
	akses mudah	Count	10	19	29
		% of Total	13.9%	26.4%	40.3%
Total		Count	39	33	72
		% of Total	54.2%	45.8%	100.0%

**persepsi\_sakit \* partisipasi\_masyarakat Crosstabulation**

		partisipasi_masyarakat		Total	
		tidak aktif	aktif		
persepsi_sakit	buruk	Count	17	24	41
		% of Total	23.6%	33.3%	56.9%

	baik	Count	22	9	31
		% of Total	30.6%	12.5%	43.1%
Total	Count		39	33	72
	% of Total		54.2%	45.8%	100.0%

**dukungan\_tenaga\_kesehatan \* partisipasi\_masyarakat Crosstabulation**

		partisipasi_masyarakat		Total	
		tidak aktif	aktif		
dukungan_tenaga_kesehatan	tidak didukung	Count	11	19	30
		% of Total	15.3%	26.4%	41.7%
	Didukung	Count	28	14	42
		% of Total	38.9%	19.4%	58.3%
Total		Count	39	33	72
		% of Total	54.2%	45.8%	100.0%



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
SUMATERA UTARA MEDAN

IDENTITAS RESPONDEN					KUESIONER				
Inisial Nama	Umur	Jenis Kelamin	Pendidikan	Pekerjaan	Pengetahuan	Partisipasi Masy	Aksesibilitas	Persepsi Sakit	Dukungan Tenaga Kes
AN	1	2	2	2	2	1	1	2	2
AZ	1	2	2	2	2	1	1	2	2
HB	1	2	2	2	1	1	1	2	1
WN	1	2	2	2	1	1	1	2	1
JK	1	2	2	2	1	1	2	2	1
HB	1	2	2	2	1	2	2	2	2
JI	1	2	2	1	1	2	2	2	2
HF	1	2	2	1	2	2	2	1	2
TY	1	2	2	1	2	2	2	1	2
YU	1	2	2	1	2	2	1	1	2
TL	1	2	2	1	2	2	1	1	2
LT	1	2	2	2	2	1	1	2	1
YI	1	2	2	2	2	2	2	2	1
OPL	1	2	2	2	2	1	2	2	1
SYH	1	2	2	2	2	1	2	2	2
YSF	1	2	2	2	2	1	2	2	2
TYZ	1	2	2	2	2	1	2	2	2
AZL	1	2	2	2	2	1	1	2	2
SDF	1	2	2	2	2	2	2	2	2
AJS	1	2	2	2	2	2	2	2	2
AN	1	2	2	2	2	2	1	2	2
SR	1	2	2	2	2	2	1	2	2
RZK	1	2	2	2	2	2	2	2	2
ZSD	1	2	2	2	1	1	2	2	2

SYH	1	2	2	2	1	1	2	2	2
UI	1	2	2	2	1	1	2	2	2
IK	1	2	2	2	1	1	1	2	2
LK	1	2	2	2	1	1	1	2	2
MF	1	2	2	2	1	1	1	2	2
SA	1	2	2	2	1	1	1	2	2
SGU	1	2	2	2	1	1	1	2	2
DR	1	2	2	2	2	2	1	1	2
TG	1	2	2	2	2	2	2	1	2
BF	1	2	2	2	2	2	2	1	2
PIK	1	2	1	2	2	2	2	1	2
CYA	1	2	1	1	2	2	2	1	2
US	1	2	1	1	2	1	2	1	2
NB	1	2	2	1	2	1	2	1	2
SP	1	2	2	1	2	2	1	1	1
SL	1	2	2	2	2	1	2	1	1
SE	1	2	2	2	1	2	2	1	1
NS	1	2	2	1	1	2	2	1	1
TN	2	2	1	1	2	2	2	1	1
AL	2	2	2	2	2	1	2	2	1
BA	2	2	1	2	2	2	2	2	1
TS	2	2	2	1	2	2	1	2	1
DS	2	2	2	1	2	1	2	2	1
NT	2	2	1	1	1	2	2	2	1
DM	2	2	2	1	1	2	2	2	1
MN	2	2	2	1	1	1	1	2	1

HJ	2	2	2	1	1	2	1	2	1
AP	2	2	1	1	1	1	1	2	1
IM	2	2	1	1	1	2	1	2	1
NDG	2	2	1	1	1	1	1	2	1
RA	2	2	1	1	1	2	1	2	1
OLS	2	2	1	1	2	2	1	1	1
RY	2	2	1	1	2	2	1	1	1
SA	2	2	1	1	2	2	1	1	1
MG	2	2	1	1	2	2	1	1	1
AS	2	2	1	1	2	2	2	1	1
AAB	2	2	1	2	2	1	2	1	1
NN	2	2	1	2	2	1	1	1	1
MJ	2	2	1	2	1	1	1	1	1
YT	2	2	1	2	1	1	1	1	1
TK	2	2	1	2	2	1	1	1	1
HW	2	2	1	2	1	2	1	1	1
RH	2	2	1	1	2	2	1	1	1
RS	2	1	1	1	2	2	1	1	1
MN	2	1	1	1	2	2	1	1	2
WS	2	1	1	1	2	1	2	1	2
BFS	2	1	1	1	2	1	2	1	2
S	2	1	1	1	2	1	2	1	2