

## DAFTAR PUSTAKA

- Aghadiati, F., Ardianto, O., & Wati, S. R. (2023). Hubungan Pengetahuan Ibu Terhadap Kejadian Stunting di Wilayah Kerja Puskesmas Suhaid. *Journal of Healthcare Technology and Medicine*, Vol.9,(1).
- Agustin, L., & Rahmawati, D. (2021). Hubungan Pendapatan Keluarga Dengan Kejadian Stunting. *Indonesian Journal of Midwifery*, Vol 4 (1).
- Almatsier *et al.* 2013. *Gizi Seimbang dalam Daur Kehidupan*. Jakarta: Gramedia Pustaka Utama.
- Aritonang, Irianton. 2013. *Memantau dan Menilai Status Gizi Anak*. Yogyakarta: Leutika Books.
- Arumsari, E. 2008. Faktor Risiko Anemia Pada Remaja Putri Peserta Program Pencegahan Dan Penanggulangan Anemia Gizi Besi (PPAGB) di Kota Bekasi. *Program Studi Gizi Masyarakat dan Sumber Daya Keluarga Fakultas Pertanian Institut Pertanian Bogor*.
- Asprika, M.C.W. (2023). Hubungan Pemberian ASI Eksklusif Dan Sikap Ibu Dengan Kejadian Stunting Pada Balita Usia 24-5 Bulan Di Wilayah Kerja Puskesmas Cekar. *Nutrition Research and Development Journal*. 3(1).
- Bishwakarma, R. (2011). Spatial inequality in child nutrition in Nepal: implications of regional context and individual/household composition.
- BKKBN. (2021). Paduan Pelaksanaan Pendampingan Keluarga Dalam Upaya Percepatan Penurunan Stunting di Tingkat Desa/Kelurahan. Jakarta: Diraektorat Bina Penggerakan Lini Lapangan Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional.
- Candra A. (2020). *Epidemiologi Stunting*. Semarang: Universitas Diponegoro.
- Fahriani R, Rohsiswatmo R, Hendarto A. Faktor yang Mempengaruhi Pemberian ASI Eksklusif pada Bayi Cukup Bulan yang Dilakukan Inisiasi Menyusu Dini (IMD). *Sari Pediatr*. 2016;15(6):394.
- Fikrina, L. T., & Rokhanawati, D. (2017). Hubungan Tingkat Sosial Ekonomi Dengan Kejadian Stunting Pada Balita Usia 24-59 Bulan Di Desa Karangrejek Wonosari Gunung Kidul.
- Fitroh, S. F., & Oktavianngsih, E. (2020). Peran Parenting Dalam Meningkatkan Literasi Kesehatan Ibu terhadap Stunting di Bangkalan Madura. *Jurnal Obsesi : Jurnal Pendidikan Anak Usia Dini*, 4(2), 610-619.
- Hardani, Akhyar. (2020). *Metode Penelitian Kualitatif & Kuantitatif*. Yogyakarta: CV. Pustaka Ilmu.

- Harmoko, O. (2017, November 30). Menuju Masyarakat Sadar Stunting. Diakses dari <https://beritaagar.id/artikel/gaya-hidup/menuju-masyarakat-sadar-stunting/>
- Hasriyani, Hartinah, D., Wigati, A., Rosyidah, K. A., & Khanafi, K. (2023). Penyuluhan Pencegahan Stunting Dengan Media Senam di Desa Sadang Kecamatan Jekulo, Kudus. *Jurnal Abdimas Indonesia*, Vol 5 (2).
- Hidayah, M. S., S.D, S. C., & Hariyanti, D. (2021). ASI Eksklusif dan Kejadian Stunting pada Balita di Daerah Istimewah Yogyakarta (DIY). *Jurnal Ilmu Kesehatan Masyarakat*, Vol 10 (3): 133-141.
- Husnaniyah, D., Yulyanti, D., & Rudiansyah. (2020). Hubungan Tingkat Pendidikan Ibu Dengan Kejadian Stunting. *Journal of Health Science*, Vol 12 (1).
- Illahi, R. K. (2017). Hubungan pendapatan keluarga, berat lahir, dan panjang lahir dengan kejadian stunting balita 24-59 bulan di Bangkalan. *Jurnal Manajemen Kesehatan Yayasan RS. Dr. Soetomo*, 3(1), 1–7.
- Jeong, J., Kim, R., & Subramanian, S.V. (2018). “how consistent are association between materal and paternal education and child growth and development outcomes accros 39 low-income and middle-income countries. *Journal Of Epidemiology and Community Health*. 75(5).
- Karlsson, O., De Neve, J.W, & Subramanian, S.V. (2019). “weakening association of parental education: Analysis of child health outcome in 43 low and middle income countries”. *International Journal Epidemiology*. 48(1).
- Kementerian Kesehatan RI. (2023). Mengenal Lebih Jauh Tentang Stunting.
- Kementerian Kesehatan RI. Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 33 Tahun 2012. Jakarta: 2012.
- Kementerian Kesehatan RI. (2018). *Situasi Balita Pendek (Stunting) di Indonesia*. Pusat Data dan Informasi Kemenkes RI.
- Kementerian Kesehatan RI. (2023). Stunting Dan Pencegahannya
- Kusumawati, E., Rahardjo, S., & Sari, H.P. (2015). Model Pengendalian Faktor Risiko Stunting pada AnakUsia di Bawah Tiga Tahun. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*,9(3),249-256. doi: <http://dx.doi.org/10.21109/kesmas.v9i3.572>
- Kusuma, K. E., & Nuryanto, N. (2013). Faktor risiko kejadian stunting pada anak usia 2- 3 tahun (Studi di Kecamatan Semarang Timur). Diponegoro University.
- Lemaking, V. B., Manimalai, M., & Azi Djogo, H. M. (2022). Hubungan Pekerjaan Ayah, Pendidikan Ibu, Pola Asuh, dan Jumlah Anggota Keluarga Dengan Kejadian Stunting Pada Balita di Kecamatan Kupang Tengah, Kabupaten Kupang. *Jurnal Ilmu Gizi Indonesia*, Vol 5 (2), 123-132.

- Lindawati, Harahap, A., & Anto. (2023). Hubungan Pekerjaan Orangtua dan ASI Eksklusif Dengan Kejadian Stunting di Menawi Kabupaten Kepulauan Yapen. *Journal of Pharmaceutical and Health Research*. Vol 4 (1).
- Lukito, D. A., & Setyaningsih, A. (2023). Hubungan Pemberia Asi Eksklusif Dan Ketepatan MP-ASI Terhadap Kejadian Stunting Pada Balita Usia 6-23 Bulan Di Kecamatan Bansari Kabupaten Temanggung. *Jurnal Gizi Dan Dietetik*, Vol 2 (2).
- Mazarina D. 2018. Analisis Faktor-Faktor Yang Berpengaruh Terhadap Status Gizi Balita Di Pedesaan. Teknologi dan Kejuruan.
- Mubarak, W.I. (2012). Ilmu Kesehatan Masyarakat: Konsep dan Aplikasi Dalam Kebidanan. Jakarta: Salemba Medika.
- Mufdlilah. (2017). *Buku Pedoman Pemberdayaan Ibu Menyusui Pada Program Asi Eksklusif*. Universitas 'Aisyiyah Yogyakarta: Yogyakarta.
- Muche, A., Genzi, L.D., Baraki, A.G.E., & Amsalu, E.T. (2021). Predictors of Stunting Among Children Age 6-59 Months in Ethiopia Using Bayesian Multi Level Analysis. *Scientific Reports*, 11(1),359.
- Muliyati, H., Purba, T. H., Hasnidar, & Rahmi, N. (2021). Studi Case Control: Kebiasaan Makan dan Hubungannya Dengan Kejadian Stunting Pada Anak Balita di Desa Padende Kecamatan Marawola. *Jurnal Ilmu Kesehatan Bhakti Husada*, Vol 12 (1).
- Notoadmodjo, S. (2010). Metodologi Penelitian Kesehatan. In *Jakarta : Rineka Cipta*.
- Novayanti, L. H., Armini, N. W., & Mauliku, J. (2021). Hubungan Pemberian ASI Eksklusif dengan Kejadian Stunting Pada Balita Umur 12-59 Bulan di Puskesmas Banjar 1 Tahun 2021. *Jurnal Ilmiah Kebidanan*, Vol 9 (2).
- Nugroho, M.R., Sasongko, R.N & Kristiawan, M. (2021). Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kejadian Stunting Pada Anak Usia Dini di Indonesia. *Jurnal Pendidikan Anak Usia Dini*. 5(2),
- Nurmalasari, Y., & Wihelmia Febriany, T. (2020). Hubungan Tingkat Pendidikan Ibu Dan Pendapatan Keluarga Dengan Kejadian Stunting Pada Anak Usia 6-59 bulan. In *Jurnal Kebidanan*. Vol 6, Issue 2.
- Oktavia, R. (2021). Hubungan Faktor Sosial Ekonomi Keluarga Dengan Kejadian Stunting. *Jurnal Medika Utama*, Vol 3 (1).
- Rahmad, A. & A, M. (2016). Kaian Stunting Pada Anak Balita Berdasarkan Pola Asuh dan Pendapatan Keluarga di Kota Banda Aceh. *Poltekkes Kemenkes Aceh*.
- Rauf Jabal, A., Satu Alang, M., Rahmatiah, S. (2022). Strategi Penyuluhan Kesehatan Dalam Mengurangi Stunting Pada Anak Di Puskesmas

- Tarowang Kecamatan Tarowang Kabupaten Jeneponto. *Jurnal Bimbingan Dan Penyuluhan Islam*. 9(2).
- Rizal, A., Yunita, & Meriwati. (2023). Hubungan Berat Badan Lahir Dan Pemberian Asi Eksklusif Dengan Kejadian Stunting Di Kota Bengkulu. *Journal of Nursing And Public Health*, Vol 11 (2).
- Rosmina, Yuniar Nani & Zainuddin. (2020). Faktor Yang Berhubungan Dengan Kepatuhan Mengonsumsi Sumber Zat Besi Pada Ibu. *The Indonesian Journal of Nutrition and Health*. 1(3).
- Sambo, M., Ciuantasari, F., & Maria, G. (2020). Hubungan Pola Makan Dengan Status Gizi Pada Anak Usia Prasekolah. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Sandi Husada*, 11(1), 423–429.
- Sampe, S. A., Toban, R. C., & Madi, M. A. (2020). *Hubungan Pemberian ASI Eksklusif Dengan Kejadian Stunting Pada Balita Pendahuluan*. 11(1), 448–455. <https://doi.org/10.35816/jiskh.v10i2.314>
- Sari, I.P., Ardillah, Y., & Rahmiati, H. (2020). Berat Bayi Lahir dan Kejadian Stunting pada Anak Usia 6-59 bulan di Kecamatan Seberang Ulu I Palembang. *Jurnal Gizi Indonesia*. 8(2):110-118
- Sari, R. M., Oktarina, M., & Sefriani, J. (2020). Hubungan Pendapatan Keluarga Dengan Kejadian Stunting Pada Balita Di Wilayah Puskesmas Seginim Kabupaten Bengkulu Selatan. *Midwifery Scientific Journal*, Vol 3 (2).
- SJMJ, S. A. S., Toban, R. C., & Madi, M. A. (2020). Hubungan Pemberian ASI Eksklusif Dengan Kejadian Stunting Pada Balita. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Sandi Husada*, 11(1), 448–455.
- Soekirman. 2000. *Ilmu Gizi Dan Aplikasinya Untuk Keluarga Dan Masyarakat*. Direktorat Jendral Pendidikan Tinggi Depdiknas: Jakarta
- SSGI.(2021). Hasil Studi Status Gizi Indonesia (SSGI) Tingkat Nasional, Provinsi, dan Kabupaten/kota Tahun 2021.
- Sudarmi, Musdalifah, & Suherman Rate. (2022). Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Stunting Di Wilayah Kerja Puskesmas Gaya Baru. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Diagnosis*, Vol 17 (3).
- Sugiyono. (2012). *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif, dan R&D*. Bandung: Alfabeta.
- Sulistyawati, A. (2018). Faktor-faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Stunting Pada Balita. *Jurnal Ilmu Kebidanan*. Vol 5 (1).
- Sutarto, Azqinar, T. C., Himayani, R., & Wardoyo. (2020). Hubungan Tingkat Pendidikan Ibu dan Pendapatan Keluarga dengan Kejadian Stunting Pada Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Way Urung Kabupaten Lampung Selatan. *Jurnal Dunia Kesmas*, Vol 9 (2).

- TNP2K. (2017). Kajian Cakupan Penerima Bantuan Iuran Jaminan Kesehatan Pada Anak Usia Balita.
- UNICEF. (1998). *The State of The World's Children 1998: Focus on Nutrition*. New York (UK): Oxford University Press.
- UNICEF. (2018). *Undernutrition contributes to nearly half of all deaths in children under 5 and is widespread in Asia and Africa*.
- Vipin Chandran, K. P. (2009). *Nutritional status of preschool children: a socio-economic study of rural areas of Kasaragod district in Kerala*.
- Wahyuningsi, E., Hartati, L., & Puspasari, A. (2021). Pemberian ASI Eksklusif Tidak Berpengaruh Terhadap Kejadian Stunting Pada Usia 7-24 Bulan Di Desa Kalikebo Trucuk Klaten. *Jurnal Ilmu Kebidanan*. Vol 11, 59-64.
- WHO. (2017). *Level And Trends in Child Malnutrition*.
- WHO. (2020). *Stunting Prevalence Among Children Under 5 Years of Age*.
- Wulansari, M., Mastuti, N. H., & Indahwati, L. (2021). Pengaruh Stunting Terhadap Perkembangan Pada Anak Balita Usia 2-5 Tahun Di Desa Madiredo Kecamatan Pujon Kabupaten Malang. *Journal of Issues in Midwifery*, Vol 5 (3).
- Wulansari, Y. Indra D. *Prinsip-prinsip Dasar Ahli Gizi*. Jakarta Timur. Dunia Cerdas:2013.
- Yuliana, W. Hakim, BN. (2019). *Darurat Stunting Dengan Melibatkan Keluarga. Sulawesi Selatan : Yayasan Ahmar Cendikia Indonesia*.
- Zulfianto, Rahmad. (2017). *Surveilans Gizi (Bahan Ajar Gizi)*. Yogyakarta: Nuha Medika.

## LAMPIRAN

### Lampiran 1. Surat Izin Penelitian

#### Surat Izin Penelitian



KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA  
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI SUMATERA UTARA MEDAN  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT  
Jl. William Iskandar Pasar V Medan Estate 20371  
Telp. (061) 6615683-6622925 Fax. 6615683

Nomor : B.1462/Un.11/KM.I/PP.00.9/05/2024  
Lampiran : -  
Hal : Izin Riset

20 Mei 2024

Yth. Bapak/Ibu Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Langkat

*AssalamualaikumWr.Wb.*

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	: Dinda Patricia Mireza
NIM	: 0801202181
Tempat/Tanggal Lahir	: Kwala Begumit, 04 Oktober 2002
Program Studi	: Ilmu Kesehatan Masyarakat Semester : VIII (Delapan)
Alamat	: DUSUN HIREJO SARI, KWALA BEGUMIT Kecamatan STABAT

untuk hal dimaksud kami mohon memberikan Izin dan bantuannya terhadap pelaksanaan Riset di Puskesmas Tanjung Beringin, guna memperoleh informasi/keterangan dan data-data yang berhubungan dengan Skripsi (Karya Ilmiah) yang berjudul:

***Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Stunting Pada Balita di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Tanjung Beringin***

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

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
SUMATERA UTARA MEDAN

Medan, 20 Mei 2024  
a.n. DEKAN  
Wakil Dekan Bidang Akademik dan  
Kelembagaan



*Digitaly Signed*  
**Dr. Hasrat Efendi Samsir, MA**  
NIP.197311122066631002

## Lampiran 2. Surat Izin Penelitian Dinas Kesehatan

## Surat Izin Penelitian Dinas Kesehatan



PEMERINTAH KABUPATEN LANGKAT  
**DINAS KESEHATAN**  
 Jalan Imam Bonjol Nomor 53 Stabat – 20814  
 Telepon. (061) 8910444, 8911718 Faksimile. (061) 8910444  
 Email : [dinkeskablangkat@gmail.com](mailto:dinkeskablangkat@gmail.com)  
 Laman : <http://www.dinkes.langkatkab.go.id>

Stabat, 31-5-2024

Nomor : 800-9705/SEKRT/U/2024  
 Sifat : Penting  
 Lampiran : -  
 Perihal : Izin Riset

Yth. Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kelembagaan  
 Universitas Islam Negeri Sumatera Utara Medan  
 di - Tempat

Sehubungan dengan Surat Wakil Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kelembagaan  
 Universitas Islam Negeri Sumatera Utara Medan Nomor: B.1462/Un.11/KM.I/PP.00.9/05/2024  
 perihal Pemohonan Izin Riset.

Maka bersama ini kami beritahukan bahwa:

No	Nama	NPM	JUDUL
1.	Dinda Patricia Mireza	0801202181	Faktor-Faktor yang berhubungan dengan Kejadian Stunting pada Balita di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Tanjung Beringin

Dapat kami izinkan untuk melakukan riset di Wilayah Kerja Dinas Kesehatan Kabupaten Langkat sepanjang dapat mematuhi peraturan dan ketentuan yang berlaku.

Demikian hal ini disampaikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kepala Dinas Kesehatan  
 Kabupaten Langkat  
 dr. Juliana, MM  
 Pembina TIKSI  
 NIP. 197311262008012002

Tembusan :  
 1. Ka. UPT Puskesmas Tanjung Beringin di Tempat  
 2. Yang Bersangkutan di Tempat  
 3. Peringgal

## Lampiran 3. Surat Balasan Penelitian

## Surat Balasan Penelitiain



PEMERINTAH KABUPATEN LANGKAT  
DINAS KESEHATAN  
UPT PUSKESMAS TANJUNG BERINGIN  
Jln. Medan – Tg. Pura KM 53,3Kec. Hinai Kode Pos: 20854  
E-mail: puskestanjungberingin@gmail.com



Tanjung Beringin, 11 Juli 2024


Nomor : 10098 /UPT. Pusk.TB/TU/ VII/2024 Kepada Yth:  
Lamp : - Dekan Bidang Akademik dan Kelembagaan  
Perihal : Izin Riset Di Wilayah Kerja Universitas Islam Negeri Sumatera Utara  
UPT Puskesmas Tanjung Beringin Di-  
Tempat

Sesuai dengan surat permohonan yang kami terima dengan Nomor : B-1473/Un.11/KM.I/PP.00.9/05/2024.  
Perihal Izin Riset sebagai bahan kelengkapan data penyusunan tugas akhir (skripsi) Mahasiswa Universitas  
Islam Negeri Sumatera Utara atas nama :

Nama : DINDA PATRICIA MIREZA  
NIM : 0801202181  
Judul Penelitian : Faktor – Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Stunting Pada Balita  
Di Wilayah Kerja Puskesmas Tanjung Beringin

Pada dasarnya kami dari pihak Puskesmas tidak merasa keberatan dan memberi Izin Riset Kepada  
Mahasiswa bersangkutan untuk melakukan Riset di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Tanjung Beringin  
Kecamatan Hinai Kabupaten Langkat.

Demikian surat ini kami sampaikan atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Ka. UPT Puskesmas Tanjung Beringin  
Kecamatan Hinai Kabupaten Langkat  
  
Dr. Sri Wardani  
NIP. 19731113 200212 2 002



**Lampiran 4. Informed Consent****LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN**  
**(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Alamat :

No Telepon :

Menyatakan bersedia dalam penelitian yang dilakukan oleh:

Nama : Dinda Patricia Mireza

NIM : 0801202181

Fakultas : Kesehatan Masyarakat

Persetujuan ini saya buat secara sukarela dan tanpa paksaan dari pihak manapun. Saya telah diberikan penjelasan dan saya telah diberikan kesempatan untuk bertanya mengenai hal-hal yang belum dimengerti dan telah mendapat jawaban yang jelas dan benar. Dengan ini, saya menyatakan jawaban dengan sejujurnya.

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
SUMATERA UTARA MEDAN

Tanjung Beringin, Juni 2024

Responden,

(.....)

**Lampiran 5.** Kuesioner Penelitian

A. KODE RESPONDEN	
No.	:
Kabupaten	:
Kecamatan	:
Desa	:
Dusun	:
Posyandu	:
Tgl Wawancara	:
B. IDENTITAS KELUARGA SUBJEK	
<b>Nama orangtua</b>	
Ayah	:
Ibu	:
<b>Pendidikan orangtua</b>	
Ayah	:
1. (SD, SMP) Rendah	
2. (SMA, PT) Tinggi	
Ibu	:
1. (SD, SMP) Rendah	
2. (SMA, PT) Tinggi	
<b>Pekerjaan orangtua</b>	
Ayah	:
1. Tidak Bekerja	
2. Bekerja	
Ibu	:
1. Tidak Bekerja	
2. Bekerja	
<b>Penghasilan Keluarga</b>	
1. < Rp 2.943.343 (Dibawah Upah Minimum)	:
2. > Rp 2.943.343 (Diatas Upah Minimum)	:

---

**C. IDENTITAS SUBJEK**

---

Nama Anak :  
Jenis Kelamin :  
Tgl Lahir :  
Usia (dalam bulan) :

---

**D. DATA ANTROPOMETRI**

---

Berat Badan (kg) :  
Tinggi Badan (cm) :  
Status Gizi :  
Apakah Ibu memberikan ASI Eksklusif :  
(hanya ASI saja) tanpa pemberian  
makanan pendamping ASI pada saat  
anak berusia 0-6 bulan?  
1. Ya ASI Eksklusif  
2. Tidak ASI Eksklusif

---

## Lampiran 6. Output Hasil Analisis Data SPSS

### Hasil Uji Univariat

#### Jenis\_Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	laki-laki	51	54.3	54.3	54.3
	perempuan	43	45.7	45.7	100.0
	Total	94	100.0	100.0	

#### Usia\_Balita

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0-12	44	46.8	46.8	46.8
	13-24	20	21.3	21.3	68.1
	25-36	18	19.1	19.1	87.2
	37-48	7	7.4	7.4	94.7
	49-59	5	5.3	5.3	100.0
	Total	94	100.0	100.0	

#### Pendidikan\_Ibu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Rendah (SD-SMP)	26	27.7	27.7	27.7
	Tinggi (SMA-PT)	68	72.3	72.3	100.0
	Total	94	100.0	100.0	

#### Pekerjaan\_Ibu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Bekerja	80	85.1	85.1	85.1
	Bekerja	14	14.9	14.9	100.0
	Total	94	100.0	100.0	

**Penghasilan Keluarga**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Dibawah upah Minimum	42	44.7	44.7	44.7
Diatas Upah Minimum	52	55.3	55.3	100.0
Total	94	100.0	100.0	

**Pemberian Asi Eksklusif**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak	33	35.1	35.1	35.1
Ya	61	64.9	64.9	100.0
Total	94	100.0	100.0	

**Status Gizi**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid stunting	14	14.9	14.9	14.9
tidak stunting	80	85.1	85.1	100.0
Total	94	100.0	100.0	

**Hasil Uji Bivariat****Pendidikan\_Ibu \* Status\_Gizi Crosstabulation**

		Status_Gizi		Total
		Stunting	tidak stunting	
Pendidikan_Ibu Rendah (SD-SMP)	Count	8	18	26
	% within Pendidikan_Ibu	30.8%	69.2%	100.0%
	% within Status_Gizi	57.1%	22.5%	27.7%
	% of Total	8.5%	19.1%	27.7%
Tinggi (SMA-PT)	Count	6	62	68
	% within Pendidikan_Ibu	8.8%	91.2%	100.0%
	% within Status_Gizi	42.9%	77.5%	72.3%
	% of Total	6.4%	66.0%	72.3%
Total	Count	14	80	94
	% within Pendidikan_Ibu	14.9%	85.1%	100.0%
	% within Status_Gizi	100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total	14.9%	85.1%	100.0%

## Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	7.146 <sup>a</sup>	1	.008		
Continuity Correction <sup>b</sup>	5.520	1	.019		
Likelihood Ratio	6.438	1	.011		
Fisher's Exact Test				.019	.012
Linear-by-Linear Association	7.070	1	.008		
N of Valid Cases	94				

a. 1 cells (25,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3,87.

b. Computed only for a 2x2 table

## Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Pendidikan_Ibu (Rendah (SD-SMP) / Tinggi (SMA-PT))	4.593	1.409	14.968
For cohort Status_Gizi = stunting	3.487	1.339	9.082
For cohort Status_Gizi = tidak stunting	.759	.582	.991
N of Valid Cases	94		

## Pekerjaan Ibu \* Status Gizi Crosstabulation

		Status Gizi		Total
		stunting	tidak stunting	
Pekerjaan_Ibu	Count	10	70	80
	% within Pekerjaan_Ibu	12.5%	87.5%	100.0%
	% within Status Gizi	71.4%	87.5%	85.1%
Tidak Bekerja	% of Total	10.6%	74.5%	85.1%
	Count	4	10	14
	% within Pekerjaan_Ibu	28.6%	71.4%	100.0%
Bekerja	% within Status Gizi	28.6%	12.5%	14.9%
	% of Total	4.3%	10.6%	14.9%
	Count	14	80	94
Total	% within Pekerjaan_Ibu	14.9%	85.1%	100.0%
	% within Status Gizi	100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total	14.9%	85.1%	100.0%

## Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Pekerjaan_Ibu (Tidak Bekerja / Bekerja)	.357	.094	1.358
For cohort Status_Gizi = stunting	.438	.159	1.202
For cohort Status_Gizi = tidak stunting	1.225	.871	1.724
N of Valid Cases	94		

## Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	2.428 <sup>a</sup>	1	.119		
Continuity Correction <sup>b</sup>	1.326	1	.250		
Likelihood Ratio	2.087	1	.149		
Fisher's Exact Test				.213	.127
Linear-by-Linear Association	2.402	1	.121		
N of Valid Cases	94				

a. 1 cells (25,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2,09.

b. Computed only for a 2x2 table

## Penghasilan\_Kelurga \* Status\_Gizi Crosstabulation

			Status_Gizi		Total
			stunting	tidak stunting	
Penghasilan_Kelurga	Dibawah	Count	13	29	42
	Upah	% within	31.0%	69.0%	100.0%
	Minimum	Penghasilan_Kelurga			
		% within Status_Gizi	92.9%	36.3%	44.7%
		% of Total	13.8%	30.9%	44.7%
		Diatas	Count	1	51
Total	Upah	% within	1.9%	98.1%	100.0%
	Minimum	Penghasilan_Kelurga			
		% within Status_Gizi	7.1%	63.8%	55.3%
		% of Total	1.1%	54.3%	55.3%
		Count	14	80	94
		% within	14.9%	85.1%	100.0%
	Penghasilan_Kelurga				
	% within Status_Gizi	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	14.9%	85.1%	100.0%	

## Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	15.447 <sup>a</sup>	1	.000		
Continuity Correction <sup>b</sup>	13.241	1	.000		
Likelihood Ratio	17.266	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	15.282	1	.000		
N of Valid Cases	94				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6,26.

b. Computed only for a 2x2 table

## Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Penghasilan_Kelurga (Dibawah Upah Minimum / Diatas Upah Minimum)	22.862	2.844	183.807
For cohort Status_Gizi = stunting	16.095	2.194	118.086
For cohort Status_Gizi = tidak stunting	.704	.573	.865
N of Valid Cases	94		

## Pemberian\_Asi\_Eksklusif \* Status\_Gizi Crosstabulation

		Status_Gizi		
		stunting	tidak stunting	Total
Tidak	Count	6	27	33
	% within Pemberian_Asi_Eksklusif	18.2%	81.8%	100.0%
	% within Status_Gizi	42.9%	33.8%	35.1%
	% of Total	6.4%	28.7%	35.1%
Ya	Count	8	53	61
	% within Pemberian_Asi_Eksklusif	13.1%	86.9%	100.0%
	% within Status_Gizi	57.1%	66.3%	64.9%
	% of Total	8.5%	56.4%	64.9%
Total	Count	14	80	94
	% within Pemberian_Asi_Eksklusif	14.9%	85.1%	100.0%
	% within Status_Gizi	100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total	14.9%	85.1%	100.0%



## Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.434 <sup>a</sup>	1	.510		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.126	1	.722		
Likelihood Ratio	.424	1	.515		
Fisher's Exact Test				.552	.355
Linear-by-Linear Association	.429	1	.512		
N of Valid Cases	94				

a. 1 cells (25,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4,91.

b. Computed only for a 2x2 table

## Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Pemberian_Asi_Eksklusif (Tidak / Ya)	1.472	.464	4.675
For cohort Status_Gizi = stunting	1.386	.526	3.657
For cohort Status_Gizi = tidak stunting	.942	.780	1.137
N of Valid Cases	94		

**Lampiran 7. Dokumentasi Penelitian**



**Gambar 1 Penimbangan Berat Badan Balita**



**Gambar 2 Pengukuran Tinggi Badan Balita**



**Gambar 3 Pengisian Angket Penelitian**



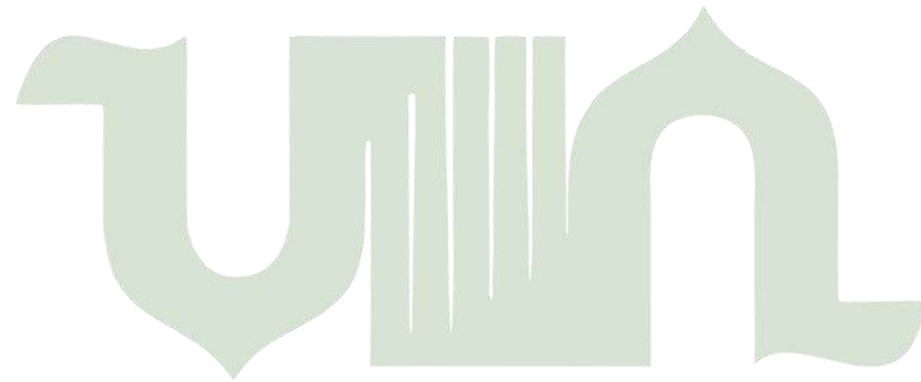
**Gambar 4 Foto Bersama Bidan Desa dan para Kader**

<b>Nama Balita</b>	<b>JK</b>	<b>Usia Balita (Bulan)</b>	<b>Pendidikan Ibu</b>	<b>Pekerjaan Ibu</b>	<b>Penghasilan Keluarga</b>	<b>Pemberian Asi Eksklusif</b>	<b>Berat Badan (kg)</b>	<b>Tinggi Badan (cm)</b>	<b>Status Gizi</b>
AA	1	26	2	1	2	2	11,8	89	2
HOA	2	7	2	1	2	2	8	69	2
GS	2	12	1	1	2	2	10,2	73,3	2
AS	2	30	2	1	2	2	11	90	2
RAZ	2	17	2	1	1	1	9,8	83	2
NG	1	39	2	2	2	1	12	110	2
DP	1	57	1	1	1	2	14,4	99	1
SZA	2	34	1	2	1	1	10,2	87	1
JK	1	21	2	1	1	2	10	90	2
AH	2	55	1	1	2	2	15	112	2
AY	2	36	1	2	1	1	10	84	1
AP	1	43	2	1	2	2	17	112	2
FA	1	30	1	1	1	2	10	92	2
RR	1	59	1	2	1	2	16	112	2
NR	1	6	1	1	2	1	8	70	2
KZA	2	2	2	1	2	2	5	55	2
KR	1	2	2	1	2	2	4	54,1	2
RDM	1	4	2	2	2	2	5,4	60	2
ASP	1	5	2	1	1	1	65	69	2
AF	2	6	1	1	2	2	6,7	70	2
AU	2	36	1	2	2	1	10	83	1
HAG	1	12	1	2	1	1	11	90	2

AP	1	5	1	1	1	2	8	67	2
YR	2	5	1	1	2	2	6	65	2
FF	1	18	1	1	2	2	11	87	2
IDP	1	43	1	2	1	2	15	100	2
YAA	2	21	1	1	1	1	8,4	74,3	1
SA	1	2	1	1	1	2	5,3	60,5	2
PI	1	10	1	1	2	1	10	75	2
WER	1	2	2	1	1	2	5,2	63	2
APP	1	11	2	1	2	2	8	73	2
MAR	1	8	1	1	1	1	9,3	72	2
AK	1	10	2	2	1	1	8,1	72	2
BA	2	36	1	1	1	1	12	92	2
AA	1	6	1	1	1	1	8,7	70	2
MA	1	20	2	2	2	1	10	85	2
NSA	2	22	2	1	1	1	5,6	70	1
ADL	2	8	1	1	1	2	7	68	2
FI	1	48	2	2	2	2	18,3	103	2
RAN	1	30	1	1	1	2	11	86	2
AH	1	48	2	2	1	2	11,7	94	1
PAN	2	24	2	1	1	2	8,5	73,2	1
SP	1	42	2	2	2	2	15	104	2
AKF	1	12	2	1	2	2	9,8	82	2
FA	1	14	2	1	2	2	11	84,7	2
WA	1	35	2	1	2	1	12,4	93,8	2

HRS	2	13	2	1	2	1	10	80	2
ZA	2	25	2	2	1	2	11	84	2
S	2	8	2	1	1	2	7	71	2
ADM	1	32	2	1	2	1	12,7	89	2
ADL	2	8	2	1	2	2	7	68	2
RN	2	29	2	1	1	2	10,5	86	2
HT	1	5	2	1	2	2	9	79	2
NA	2	28	1	1	1	2	7,6	77,2	1
LP	2	33	2	1	1	2	9,4	82	1
AY	2	54	2	1	1	1	12,4	94,3	1
FNQ	2	7	2	1	2	2	7	87	2
AH	2	22	2	1	2	2	10	88	2
HA	2	15	2	1	2	2	9,4	80	2
ANI	2	16	2	1	2	2	9	79	2
MAF	1	4	2	1	2	2	6,4	87	2
SNA	1	9	2	1	2	2	8,15	73	2
FRR	2	7	2	1	2	2	8	70	2
MTW	2	18	2	1	2	2	8,8	73	2
BKR	2	13	2	1	2	2	8	72	2
AZM	2	5	2	1	2	2	6	66	2
GF	1	12	2	1	2	2	9,6	78	2
AA	2	6	2	1	2	2	7	67	2
GA	1	33	2	1	2	1	11,9	91	2
SA	2	12	2	1	2	1	9,1	75,5	2

EA	2	22	2	1	2	1	9,5	84	2
AI	2	22	2	1	2	1	8,5	81	2
NTZ	2	31	2	1	2	1	11,6	89	2
FA	2	8	2	1	2	2	7	69	2
RA	2	5	2	1	2	2	6	62	2
ZAF	1	5	2	1	1	2	7	69	2
NE	2	12	2	1	1	2	9	75	2
SA	1	14	2	1	1	2	9,3	80	2
AL	1	6	2	1	1	2	7,1	67	2
HK	1	28	2	1	1	1	10	85	2
NA	2	2	2	1	1	2	3	50	2
NR	2	14	2	1	1	1	9	80,5	2
GN	1	12	2	1	2	2	9,3	77	2
EN	1	7	2	1	2	1	8	72	2
KA	1	20	2	1	1	1	8,1	81	2
ER	1	19	2	1	2	1	9	81	2
MR	1	9	2	1	2	1	8	71	2
MAH	1	3	2	1	2	2	5,5	59	2
DU	1	48	2	2	1	1	15	102	2
SM	2	12	2	1	1	1	9	72	2
ZN	1	6	2	1	2	2	7,5	69	2
RF	1	26	2	1	1	2	7,5	69	1
RT	1	35	1	1	1	2	8,8	77	1
UMS	1	58	1	1	1	2	12,7	97	1



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
SUMATERA UTARA MEDAN