

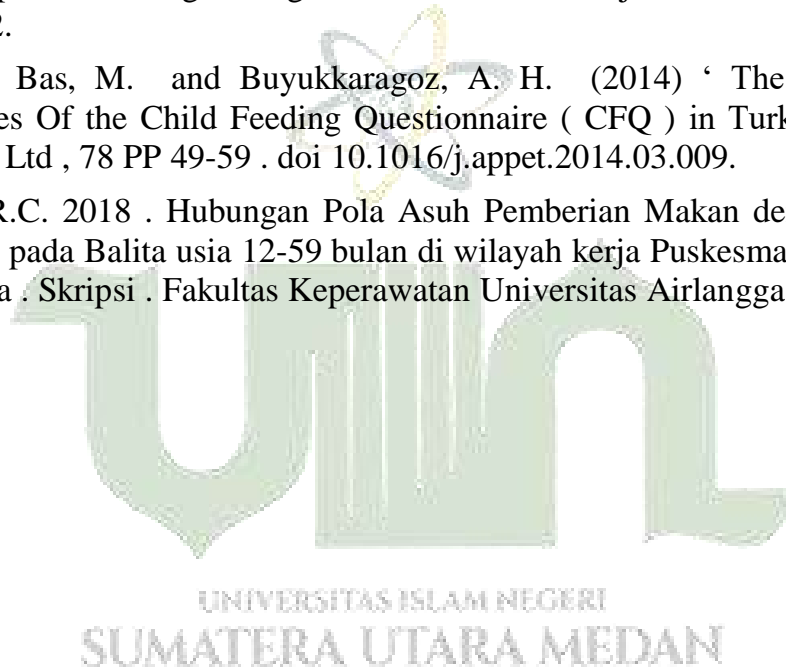
DAFTAR PUSTAKA

- Adiputra, I. M. S., Trisnadewi, N. W., Oktaviani, N. P. W., Hulu, S. A. M. V. T., Buciastutik, I., & Ramdany, A. F. R. (2021). *Metodologi Penelitian*. Yayasan Kita Menulis.
- Alfarisi, B. ., Hestina, A. ., Salsabila, A., Fayyaza, N. ., Islami, M. D., Ramadhan, G., Irsyad, A. ., Laden, & Lubis, H. M. . (2023). Mengungkap Kesehatan Melalui Angka: Prediksi Malnutrisi Melalui Penilaian Status Gizi Dan Asupan Makronutrien. *Seminar Nasional Penelitian Dan Pengabdian Kepada Masyarakat*.
- Aprilia, W. (2020). Perkembangan Pada Masa Pranatal Dan Kelahiran. *Yaa Bunayya (Jurnal Pendidikan Anak Usia Dini)*, 4(1).
- Ariyanto, & Fatmawati, T. Y. (2021). Edukasi Pencegahan Diare Pada Anak Di Kelompok Dasa Wisma Kelurahan Kenali Asam Bawah. *Jurnal Salam Sehat Masyarakat*, 2(2).
- Asi, N. B. (2018). Dimensi Pengetahuan Dan Tingkat Berpikir Pada Pembelajaran Kimia. *Jurnal Ilmiah Kanderang Tingang*, 2(9), 103–113.
- Azmy, U., & Mundiastuti, L. (2018). Konsumsi Zat Gizi Pada Balita Stunting dan Non-Stunting di Kabupaten Bangkalan. *Amerta Nutrition*, 2(3), 292–298. <https://doi.org/10.20473/amnt.v2i3.2018.292-298>
- Baihaki, E. S. (2017). Gizi Buruk Dalam Perspektif Islam: Respon Teologis Terhadap Persoalan Gizi Buruk. *Shahih*, 2(2).
- Bappeda Lampung. (2020). *Delapan Aksi Konvergensi Penurunan Stunting Terintegrasi*. Pungprov.Go.Id.
- BKKBN. (2021). *Pemuktahiran dan Validasi Penerima Bantuan Langsung Tunai (BLT) DD Tahun 2021*. Bkkbn.Go.Id.
- Chaireni, R., Agustanto, D., Wahyu, Ro. A., & Nainggolan, P. (2020). Ketahanan Pangan Berkelanjutan. *Jurnal Kependudukan Dan Pembangunan Lingkungan*, 2, 23–32.
- Clara, M. ., Keban, Nayoan, C. R., & Liufeto, M. O. . (2023). Hubungan Antara Pola Pemberian Makan dan Pemberian ASI Eksklusif Dengan Kejadian Stunting Tahun 2022 di Kelurahan Fatukbot, Nusa Tenggara Timur. *Jurnal Cakrawala Promkes*, 5(1), 51–57.
- Darsini, Fahrurrozi, & Cahyono, E. A. (2019). Pengetahuan: Artikel Review. *Jurnal Keperawatan*, 12(1).
- Dewi, M., Kusudaryati, D. P. D., & Kurniawati, N. (2022). Perbedaan Pendidikan Ibu, Pekerjaan Ibu dan Riwayat Pemberian MP Asi Pada Balita Stunting dan Non Stunting di Wilayah Truncuk II Klaten. *Urecol*, 3(34), 292–305.
- Direktorat Promosi Kesehatan. (2023). *Mengenali Gejala ISPA dan Tindakan Yang Perlu Dilakukan*. Ayosehat.Kemkes.Go.Id.
- Fitri, M. O. (2017). Aplikasi Monitoring Perkembangan Status Gizi Anak dan Balita

- Secara Digital Dengan Metode Antropometri Berbasis Android. *Jurnal Instek*, 2(2).
- Flora, R. (2021). *Stunting Dalam Kajian Molekuler*. Unsri Press.
- Hapsari. (2018). *Hubungan Pendapatan Keluarga, Pengetahuan Ibu Tentang Gizi, Tinggi Badan Orang Tua, dan Tingkat Pendidikan Ayah Dengan Kejadian Stunting Pada Anak Umur 12-59 Bulan*. Universitas Muhammadiyah Surakarta.
- Henggu, K. U., & Nurdiansyah, Y. (2021). Review dari metabolisme Karbohidrat, Lipid, Protein Asam Nukleat. *Quimica: Jurnal Kimia Sains Dan Terapan*, 3(2).
- Imani, N. (2020). *Stunting Pada Anak: Kenali dan Cegah Sejak Dini* (T. Sutanto (ed.); 3rd ed.). Yayasan Mitra Netra.
- Iskandar, A. (2023). *SSGI 2023: Angka Stunting di Kabupaten Simalungun Turun dari 28% jadi 17,4%*. Media Indonesia.
- Jakfar, T. M., & Fakhrurrazi. (2017). Kewajiban Nafkah Ushul dan Furu' Menurut Mazhab Syafi'i. *Samarah: Jurnal Hukum Keluarga Dan Hukum Islam*, 1(2).
- Kemenkes. (2020). Standar Antropometri Anak. *Peraturan Menteri Kesehatan RI*.
- Kemenkes RI. (2018). *Mengenal Stunting dan Gizi Buruk*. Kemkes.Go.Id.
- Madji, S., Engka, D. S. ., & Sumual, J. I. (2019). Analisis Faktor-faktor Yang Mempengaruhi Pendapatan Petani Rumput Laut Di Desa Nain Kecamatan Wori Kabupaten Minahasa Utara. *Jurnal EMBA*, 7(3).
- Mouliza, R., & Darmawi. (2022). Hubungan Pola Pemberian Makan Dengan Kejadian Stunting Pada Balita Usia 12-59 Bulan Di Desa Arongan. *Jurnal Biology Education*, 10(1).
- Mugianti, S., Anam, A. K., & Najah, Z. L. (2018). Faktor Penyebab Anak Stunting Usia 25-60 Bulan Di Kecamatan Sukorejo Kota Blitar. *Jurnal Ners Dan Kebidanan*, 5(3), 268–278.
- Mulat, T. C., & Suprato. (2018). Studi Kasus Pada Pasien Dengan Masalah Kesehatan ISPA Dikelurahan Barombong Kecamatan Tamalate Kota Makassar. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Sandi Husada*, 6(2), 1384–1387.
- Musslifah, A. R., Cahyani, R. R., Rifayani, H., & Hastuti, I. B. (2021). Peran Pola Asuh Orang Tua Terhadap Perilaku Agresif Pada Anak. *Jurnal Talenta Psikologi*, 17(2).
- Muthia, G., Edison, & Yantri, E. (2019). Evaluasi Pelaksanaan Program Pencegahan Stunting Ditinjau Dari Intervensi Gizi Spesifik Gerakan 1000 HPK Di Puskesmas Pegang Baru Kabupaten Pasaman. *Jurnal Kesehatan Andalas*, 8(4). <http://dx.doi.org/10.25077/jka.v8i4.1125>
- Nadhilah, I., Lesmana, A. C., & Taryana, A. (2024). Pelaksanaan Prograam Penurunan Stunting Melalui Kegiatan Pemahaman Kesehatan Reproduksi Dan stunting Bagi Calon Pengantin Pada Masa Pandemi Covid-19. *Jurnal Administrasi Pemerintahan (JANITRA)*, 4(1), 11–20.
- Nirmalasari, N. O. (2020). Stunting Pada Anak: Penyebab Dan FAKtor Risiko

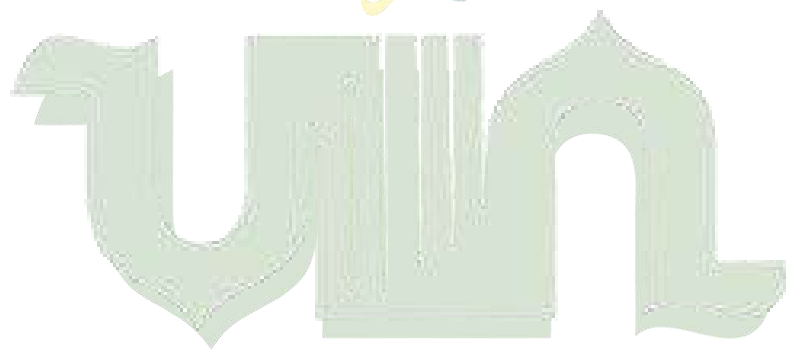
- Stunting Di Indonesia. *Qowwam: Journal For Gender Mainstreaming*, 14(1), 19–28. <https://doi.org/10.20414/Qawwam.v14i1.2372>
- Novikasari, L., Setiawati, & Subroto, T. (2021). Hubungan Riwayat Penyakit Infeksi Dengan Kejadian Stunting Pada Anak Usia 12-59 Bulan. *JKM (Jurnal Kebidanan Melahayati)*, 7(2), 200–206.
- Pebrianti, I. (2022). *Faktor-faktor yang Mempengaruhi Stunting Pada Balita Di Masa Pandemi Covid-19: Literatur Review*. UIN Alauddin Makassar.
- PMK RI. (2014). *Pedoman Gizi Seimbang*. Kemkes.Go.Id.
- Prantika, D. M. (2017). Hubungan Antara Tingkat Kecukupan Gizi Dengan Status Gizi Mahasiswa Jurusan Pendidikan Olahraga Angkatan 2014. *Jurnal Pendidikan Olahraga Dan Kesehatan*, 5(3), 406–412.
- Purnomo, D., Herwandito, S., Waruwu, K. J. I. M., Renyoet, B. S., & Mangalik, G. (2023). Optimalisasi Multi-pihak Untuk Percepatan Penurunan Stunting Di Kota Salatiga Dalam Peluang Dan Tantangan. *Jurnal Humaniora*, 4(2), 81–98.
- Putri, E. G. A. (2023). Hubungan Pemberian Asi Eksklusif Dengan Kejadian Stunting Pada Balita Di Wilayah Kerja Puskesmas Semanding. *Jurnal Inovasi Global*, 1(2). <https://doi.org/10.58344/jig.v1i2.9>
- Rahayu, T. H. S., Suryani, R. L., & Utami, T. (2021). Gambaran Tingkat Pengetahuan Ibu Tentang Stunting Pada Balita Di Desa Kedawung Kecamatan Susukan Kabupaten Banjarnegara. *Borneo Nursing Journal (BNJ)*, 4(1).
- Saimu, A., Nastia, & Mayunita, S. (2023). Penanganan Resiko Stunting Berbasis Data Tingkat Kecamatan Mawasangka Tengah Kabupaten Buton Tengah. *JIP (Jurnal Inovasi Penelitian)*, 4(1), 75–88.
- Salma, W. O., Alifariki, L. O., & Siagian, H. J. (2022). Study Retrospektif Kejadian Stunting Pada Balita. *Health Care : Jurnal Kesehatan*, 1(11), 215–224.
- Sari, R. M., Oktarina, M., & Seftriani, jumratul. (2020). Hubungan Pendapatan Keluarga Dengan Kejadian Stunting Pada Balita Di Wilayah Puskesmas Seginim Kabupaten Bengkulu Selatan. *CHMK Midwifery Scientific Journal*, 3(2).
- Shaneta, A., Indriyani, P., & Lestari, R. A. (2023). Upaya Pencegahan Stunting Sejak Dini Melalui Pemberian Edukasi Dan Penerapan Pola Hidup Bersih Di Posyandu Fajar. *Proceedings*, 3(7), 142–150.
- Sholihah, S. C. (2023). Hubungan Berat Badan Lahir Rendah (BBLR) Terhadap Kejadian Stunting Di Wilayah Kerja Puskesmas Dradah. *Prepotif: Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 7(1). <https://doi.org/10.31004/prepotif.v7i1.10859>
- Simalungunkab. (2024). *Wakil Bupati Simalungun Buka Rapat Koordinasi Penguatan Dan Peran TPPS Dalam Percepatan Stunting Tingkat Kabupaten*. Simalungunkab.Go.Id.
- Sirait, J. W., Fernanda, S. M. L., & Perangin-angin, R. W. E. P. (2022). Hubungan Antara Pola Makan Dengan Status Gizi Balita Usia 1-4 Tahun Di Desa Huta III Tanjung Pasir Kabupaten Simalungun. *Jurnal Riset Rumpun Ilmu Kesehatan (JURRIKES)*, 1(2), 099–110.

- Solin, A. R., Hasanah, O., & Nurchayati, S. (2019). Hubungan Kejadian Penyakit Infeksi Terhadap Kejadian Stunting Pada Balita 1-4 Tahun. *JOM, FKp*, 6(1).
- Sumiarti, W., Ningsih, L., Sumaryono, D., Patroni, R., & Simbolon, D. (2022). Pendekatan Fenomenologi Tentang Pola Asuh Ibu Balita Stunting. *Jurnal Kesehatan*, 13(3).
- Sutriyawan, A., & Nadhira, C. (2020). Kejadian Stunting Pada Balita Di Upt Puskesmas Citarip Kota Bandung. *J. Kesmas (Kesehatan Masyarakat)*, 7(2), 79–88.
- Widyaningsih, N. N., Kusnandar, & Anantanyu, S. (2018). Keragaman Pangan, Pola Asuh Makan dan Kejadian Stunting Pada Balita Usia 24-59 Bulan. *Jurnal Gizi Indonesia*, 7(1), 22–29. <https://doi.org/10.14710/jgi.7.1.22-29>
- Yadika, A. D. N., Berawi, K. N., & Nasution, S. H. (2019). Pengaruh Stunting Terhadap Perkembangan Kognitif dan Prestasi Belajar. *Jurnal Majority*, 8(2), 273–282.
- Camci, N., Bas, M. and Buyukkaragoz, A. H. (2014) ‘ The Psychometric Properties Of the Child Feeding Questionnaire (CFQ) in Turkey’ *Appetite* , Elsevier Ltd , 78 PP 49-59 . doi 10.1016/j.appet.2014.03.009.
- Prakhasita, R.C. 2018 . Hubungan Pola Asuh Pemberian Makan dengan Kejadian Stunting pada Balita usia 12-59 bulan di wilayah kerja Puskesmas tambak Widi Surabaya . Skripsi . Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga .Surabaya





LAMPIRAN



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN
SUMATERA UTARA MEDAN

Surat izin riset penelitian



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

Nomor : B.331/Un.11/KM I/PP.00.9/02/2024

12 Februari 2024

Lampiran : -

Hal : Izin Riset

Yth. Bapak/Ibu Kepala Puskesmas Tanah Jawa, Kecamatan Tanah Jawa, Kabupaten Simalungun

Assalamulaikum Wr. 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	: Darniati Mei Karoline Sitepu
NIM	: 0801202318
Tempat/Tanggal Lahir	: Bahtobu, 27 Mei 2002
Program Studi	: Ilmu Kesehatan Masyarakat
Semester	: VIII (Delapan)
Alamat	: BAHTOBU DOLOK BATU NANGGAR Kelurahan BAHTOBU Kecamatan Dolok Batu Nanggar

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

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

Medan, 12 Februari 2024

a.n. DEKAN

Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kelembagaan



Digitally Signed

Dr. Hasrat Efendi Samsir, MA

NIP. 197311122000031002

Tembusan:

- Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat UIN Sumatera Utara Medan

Surat Balasan



**PEMERINTAH KABUPATEN SIMALUNGUN
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS TANAH JAWA**

Jln. SM. Raja No. 165 Kecamatan Tanah Jawa

Email:puskestanahjawa@gmail.com

Kode Pos 21181

Nomor : 400.7/168/Pusk-TJ/ II/20204
Sifat : Penting
lampiran : -
Perihal : Pemberian ijin penelitian

Tanah Jawa, 19 Februari 2024

Kepada Yth :

Dekan FKM – IUNSU Medan

di

Tempat

Dengan Hormat,

Sehubungan adanya surat dengan Nomor : B.33.1/Un.11/KM I/PP.00.9/02/2024 tentang. Permohonan Ijin Riset Maka dengan ini saya selaku kepala Puskesmas Tanah Jawa kecamatan Tanah Jawa menyatakan memberikan ijin kepada :

Nama : Darniati Mei Karoline Sitepu

NIM : 0801202318

Program Studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat

Judul : Faktor Yang Berhubungan Kejadian Stunting Pada
Balita 0-59 Bulan Di Nagori Bah Kikat

Demikian hal ini di sampaikan atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih

Mengetahui
Kepala Puskesmas Tanah Jawa

Dr Widya Stuty Saragih.MKM
Pembina
NIP.19801122 201101 2 010

Surat izin riset penelitian



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

Nomor : B.356/Un.11/KM I/PP.00.9/02/2024

15 Februari 2024

Lampiran : -

Hal : Izin Riset

Yth. Bapak/Ibu Kepala NAGORI BAH KISAT KECAMATAN TANAH JAWA KABUPATEN SIMALUNGUN

Assalamualaikum Wr. 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 : Darniati Mei Karoline Sitepu
NIM : [0801202318](#)
Tempat/Tanggal Lahir : Bahtobu, 27 Mei 2002
Program Studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat
Semester : VIII (Delapan)
Alamat : BAHTOBU DOLOK BATU NANGGAR Kelurahan BAHTOBU Kecamatan Dolok Batu Nanggar

untuk hal dimaksud kami mohon memberikan Izin dan bantuannya terhadap pelaksanaan Riset di NAGORI BAH KISAT KECAMATAN TANAH JAWA KABUPATEN SIMALUNGUN, guna memperoleh informasi/keterangan dan data-data yang berhubungan dengan Skripsi (Karya Ilmiah) yang berjudul:

FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN STUNTING PADA BALITA 0-59 BULAN DI NAGORI BAHKISAT KABUPATEN SIMALUNGUN

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

Medan, 15 Februari 2024
 a.n. DEKAN
 Wakil Dekan Bidang Akademik dan
 Kelembagaan



Digitally Signed

Dr. Hasrat Efendi Samosir, MA
 NIP. 197311122000031002

Tembusan:

- Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat UIN Sumatera Utara Medan

Surat Balasan



PEMERINTAH KABUPATEN SIMALUNGUN
KECAMATAN TANAH JAWA
NAGORI BAH KISAT

Kantor : Huta I Sinarrejo

Telp : -

Kode Pos : 21181

SURAT KETERANGAN TELAH MENYELESAIKAN PENELITIAN

NOMOR : 470/203/47.11.2/BK/VI/2024

1. Schubung dengan surat Ketua Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara Medan nomor : B.1661/Un.11/KM.I/PP.00.9/06/2024 Tanggal 10 Juni 2024 perihal Izin Riset guna memperoleh informasi/keterangan dan data-data yang berhubungan dengan Skripsi (Karya Ilmiah) di Desa Bah Kisat Kec.Tanah Jawa Kab.Simalungun menerangkan Bahwa :

Nama : Darniati Mei Karoline Sitepu
 NIM : 0801202318
 Fakultas : Kesehatan Masyarakat
 Strata : S-1
 Perguruan Tinggi : Universitas Islam Negeri Sumatera Utara
 Judul Disertasi : FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN STUNTING PADA BALITA 0-59 BULAN DI NAGORI BAH KISAT KABUPATEN SIMALUNGUN

2. Mahasiswa yang namanya tersebut di atas, telah melakukan Penelitian dan wawancara guna penyusunan Skripsi di Desa Bah Kisat Kecamatan Tanah Jawa Kabupaten Simalungun.
3. Demikian surat keterangan ini kami perbuat untuk dapat dipergunakan seperlunya.

Bah Kisat
Pangreh Bah Kisat

 ANDRI DYAH HANUSYAH

**LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN
(PENJELASAN DAN PERSETUJUAN)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Alamat :

No. Telepon :

Menyatakan bersedia dalam penelitian yang dilakukan oleh:

Nama. : Darniati Mei Karoline Sitepu

NIM : 0801202318

Fakultas : Kesehatan Masyarakat

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

Medan, 11 Juni 2024

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

Responden

DOKUMENTASI PENELITIAN



Pengambilan profil desa dan data bersama pihak desa, bidan desa dan Puskesmas

Penyebaran kuesioner kepada Ibu yang memiliki balita 0-59 bulan



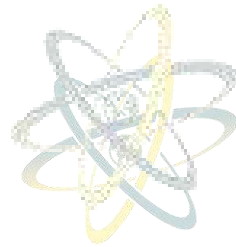
LEMBAR KUESIONER
FAKTOR YANG MEMPENGAUHI KEJADIAN STUNTING PADA BALITA 0-59
DI NAGORI BAH KISAT KABUPATEN SIMALUNGUN TAHUN 2024

A. IDENTITAS IBU

1. Nama Ibu :
2. Umur ibu :
3. Pendidikan Terakhir Ibu :
4. Pekerjaan ibu :

B.IDENTITAS BALITA

1. Nama anak :
2. Tgl,bln,thn,lahir:
3. Jenis kelamin :
4. usia anak :
5. Tinggi Badan Anak :
6. Berat Badan Anak :



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN
SUMATERA UTARA MEDAN

LEMBAR KUESIONER
FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN STUNTING PADA
BALITA 0-59 BULAN DI NAGORI BAH KISAT KABUPATEN SIMALUNGUN
TAHUN 2024

A.Kueisoner Pengetahuan Ibu

No	Pertanyaan	TIDAK	IYA
1	Apakah ibu mengetahui apa itu stunting, penyebab,dampak dan pencegahan stunting ?		
2	Apakah ibu memberikan ASI eksklusif selama 6 bulan ?		
3	Apakah ibu memberikan susu formula sebelum anak 6 bulan ?		
4.	Apakah ibu memberikan makanan pendamping ASI Setelah bayi usia 6 bulan ?		
5.	Apakah ibu selalu memmeriksakan		

	kehamilan ibu selama 9 bulan di puskesmas ataupun bidan ?		
6	Selama kehamilan apakah ibu mengkonsumsi tablet tambah darah ?		
7	Apakah ibu sering membawa anak ibu ke Posyandu ?		
8	Apakah imunisasi anak ibu lengkap ?		
9	Apakah Ibu rutin menimbang berat anak dan tinggi badan anak di Posyandu ?		

B. KUESIONER PENDAPATAN ORANG TUA

NO	PERTANYAAN	IYA	TIDAK
1	Apakah Keluarga mendapatkan penghasilan/ pemasukan yang pasti setiap bulannya dari pekerjaan yang dijalani ?		
2	Apakah penghasilan yang diperoleh kepala rumah keluarga dalam satu bulan lebih dari sama dengan UMK Kabupaten Simalungun tahun 2024 ($> 2.900,330,-$)?		
3	Apakah keluarga memiliki asuransi kesehatan yang membantu membiayai kesehatan ?		
4	Apakah ibu memiliki simpanan uang yang cukup untuk memenuhi kebutuhan sehari-hari ?		

C. KUEIONER PENYAKIT INFEKSI

1. Penyakit apa yang pernah di derita anak ibu selama balita?

- a. Diare
- b. ISPA
- c. Cacingan
- d. Tidak Pernah

2. Berapa kali anak ibu pernah menderita diare selama balita?

- a` Sering
- b. Jarang
- c. Tidak Pernah

3. Berapa kali anak ibu pernah menderita ISPA dengan gejala batuk disertai pilek, demam serta sesak nafas selama balita?

- a` Sering
- b. Jarang
- c. Tidak Pernah

4. Berapa kali anak ibu pernah menderita kecacingan selama balita?

- a` Sering
- b. Jarang
- c. Tidak Pernah

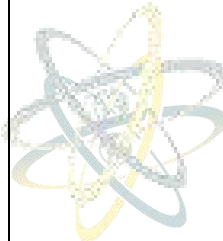
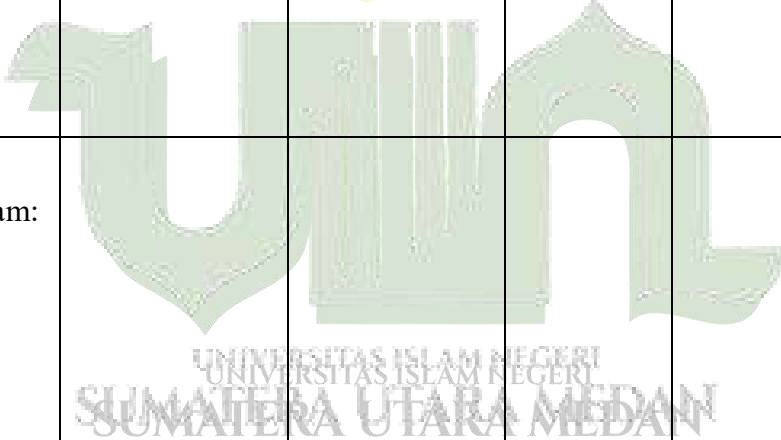
D. KUESIONER ASUPAN ZAT GIZI**Formulir *Food Recall* 24 Jam**

Hari/Tanggal :

Hari ke :

No Responden :

Waktu Makan	Menu Makanan	Bahan Makanan	Ukuran	
			URT	Berat (gram)
Pagi/Jam:				
Selingan Pagi/Jam:				
Siang/Jam:				

Selingan Sore/Jam:				
Malam/Jam:				
Selingan Malam/Jam:				

E. KUESIONER POLA ASUH PEMBERIAN MAKAN

Pilihlah jawaban dengan memberikan tanda cheklist (\checkmark) pada salah satu jawaban yang paling sesuai menurut anda

Penilaian dilakukan sebagai berikut :

Sangat Sering : SS

Sering : S

Jarang : J

Tidak Pernah : TP

No	Pertanyaan	SS	S	J	TP
Jenis Makanan					
1	Saya memberikan anak makanan dengan menu seimbang (nasi, lauk, sayur, buah, dan susu) pada anak saya setiap hari				
2	Saya memberikan anak makanan yang mengandung lemak (alpukat, kacang, daging, ikan, telur, susu) setiap hari				
3	Saya memberikan anak makanan yang mengandung karbohidrat (nasi, umbi-umbian, jagung, tepung) setiap hari				
4	Saya memberikan anak makanan yang mengandung protein (daging, ikan, kedelai, telur, kacang-kacangan, susu) setiap hari				
5	Saya memberikan anak makanan yang mengandung vitamin (buah dan sayur) setiap hari				
Jumlah Makanan					
6	Saya memberikan anak saya makan nasi 1-3 piring/mangkok setiap hari				
7	Saya memberikan anak saya makan dengan lauk hewani (daging, ikan, telur, dsb) 2-3 potong setiap hari				
8	Saya memberikan anak saya makan dengan lauk nabati (tahu, tempe, dsb) 2-3 potong setiap hari				
9	Anak saya menghabiskan semua makanan yang ada di piring/mangkok setiap kali makan				
10	Saya memberikan anak saya makan buah 2-3 potong setiap				

	hari				
Jadwal Makan					
11	Saya memberikan makanan pada anak saya secara teratur 3 kali sehari (pagi, siang, sore/malam)				
12	Saya memberikan makanan selingan 1-2 kali sehari diantara makanan utama				
13	Anak saya makan tepat waktu				
14	Saya membuat jadwal makan anak				
15	Saya memberikan makan anak saya tidak lebih dari 30 menit				



Output Hasil Analisis Data

Karakteristik Responden

Umur Ibu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	27-34 Tahun	27	30,7	30,7	30,7
	35-42 Tahun	50	56,8	56,8	87,5
	43-50 Tahun	11	12,5	12,5	100,0
	Total	88	100,0	100,0	

Pendidikan Ibu					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	21	23,9	23,9	23,9
	SMP	43	48,9	48,9	72,7
	SMA	23	26,1	26,1	98,9
	S1	1	1,1	1,1	100,0
	Total	88	100,0	100,0	

pekerjaan					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	IRT	32	36,4	36,4	36,4
	Buruh	9	10,2	10,2	46,6
	Wiraswasta	10	11,4	11,4	58,0
	Pedagang	8	9,1	9,1	67,0
	Petani	28	31,8	31,8	98,9
	Pegawai	1	1,1	1,1	100,0
	Total	88	100,0	100,0	

jeniskelamin					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	42	47,7	47,7	47,7
	Perempuan	46	52,3	52,3	100,0
	Total	88	100,0	100,0	

umuranak					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< 1 Tahun	4	4,5	4,5	4,5
	1 Tahun	8	9,1	9,1	13,6
	2 Tahun	27	30,7	30,7	44,3
	3 Tahun	23	26,1	26,1	70,5
	4 Tahun	26	29,5	29,5	100,0
	Total	88	100,0	100,0	

Kategori Berat Badan					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Berat badan sangat kurang	1	1,1	1,1	1,1
	Berat badan kurang	3	3,4	3,4	4,5
	Berat badan normal	80	90,9	90,9	95,5
	Berat badan lebih	4	4,5	4,5	100,0
	Total	88	100,0	100,0	

Kategori Tinggi Badan					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent

Valid	Sangat Pendek	8	9,1	9,1	9,1
	Pendek	5	5,7	5,7	14,8
	Normal	69	78,4	78,4	93,2
	Tinggi	6	6,8	6,8	100,0
	Total	88	100,0	100,0	

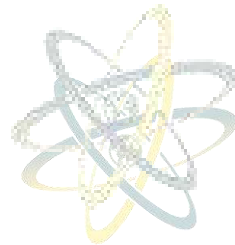
Uji Validitas dan Reliabilitas Kuesioner

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of Items
,884	9

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of Items
,779	4

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of Items
,752	4

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of Items
,644	15



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

Analisis Univariat

Stunting

		Stunting			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Stunting	75	85,2	85,2	85,2
	Stunting	13	14,8	14,8	100,0
	Total	88	100,0	100,0	

Pengetahuan Ibu

		Kategori Pengetahuan			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang Baik	55	62,5	62,5	62,5
	Baik	33	37,5	37,5	100,0
	Total	88	100,0	100,0	

Pendapatan Orangtua

Kategori Pendapatan					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tinggi	24	27,3	27,3	27,3
	Rendah	64	72,7	72,7	100,0
	Total	88	100,0	100,0	

Asupan Zat Gizi

Kat.Karbo					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	38	43,2	43,2	43,2
	Cukup	50	56,8	56,8	100,0
	Total	88	100,0	100,0	

Kat.Protein					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	10	11,4	11,4	11,4
	Cukup	78	88,6	88,6	100,0
	Total	88	100,0	100,0	

Kat.Lemak					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	25	28,4	28,4	28,4
	Cukup	63	71,6	71,6	100,0
	Total	88	100,0	100,0	

Riwayat Penyakit Infeksi

Kategori Infeksi					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	24	27,3	27,3	27,3
	Ya	64	72,7	72,7	100,0
	Total	88	100,0	100,0	

Pola Asuh Pemberian Makanan

Kategori Pola Asuh Pemberian Makanan					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Tepat	45	51,1	51,1	51,1
	Tepat	43	48,9	48,9	100,0
	Total	88	100,0	100,0	

Analisis Bivariat

Hubungan pengetahuan dengan kejadian stunting

Kategori Pengetahuan * Stunting Crosstabulation					
			Stunting		Total
			Tidak Stunting	Stunting	
Kategori Pengetahuan	Kurang Baik	Count	44	11	55
		% of Total	50,0%	12,5%	62,5%
	Baik	Count	31	2	33

		% of Total	35,2%	2,3%	37,5%
Total		Count	75	13	88
		% of Total	85,2%	14,8%	100,0%

Chi-Square Tests					
	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	3,183 ^a	1	,074		
Continuity Correction ^b	2,172	1	,141		
Likelihood Ratio	3,565	1	,059		
Fisher's Exact Test				,119	,066
Linear-by-Linear Association	3,147	1	,076		
N of Valid Cases	88				

a. 1 cells (25,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4,88.
b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate			
	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Kategori Pengetahuan (Kurang Baik / Baik)	,258	,053	1,247
For cohort Stunting = Tidak Stunting	,852	,727	,997
For cohort Stunting = Stunting	3,300	,779	13,977
N of Valid Cases	88		

Hubungan pendapatan dengan kejadian stunting

Kategori Pendapatan * Stunting Crosstabulation					
		Stunting		Total	
		Tidak Stunting	Stunting		
Kategori Pendapatan	Tinggi	Count	20	4	24
		% of Total	22,7%	4,5%	27,3%
	Rendah	Count	55	9	64
		% of Total	62,5%	10,2%	72,7%
Total		Count	75	13	88
		% of Total	85,2%	14,8%	100,0%

Chi-Square Tests					
	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	,094 ^a	1	,759		
Continuity Correction ^b	,000	1	1,000		
Likelihood Ratio	,092	1	,762		
Fisher's Exact Test				,745	,497
Linear-by-Linear Association	,093	1	,760		
N of Valid Cases	88				

a. 1 cells (25,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3,55.
b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate			
	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Kategori Pendapatan (Tinggi / Rendah)	,818	,227	2,955
For cohort Stunting = Tidak Stunting	,970	,790	1,190
For cohort Stunting = Stunting	1,185	,402	3,491
N of Valid Cases	88		

Hubungan asupan zat gizi dengan kejadian stunting

Kat.Karbo * Stunting Crosstabulation		
	Stunting	Total

			Tidak Stunting	Stunting	
Kat.Karbo	Kurang	Count	34	4	38
		% of Total	38,6%	4,5%	43,2%
	Cukup	Count	41	9	50
		% of Total	46,6%	10,2%	56,8%
Total		Count	75	13	88
		% of Total	85,2%	14,8%	100,0%

Chi-Square Tests					
	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	,958 ^a	1	,328		
Continuity Correction ^b	,456	1	,499		
Likelihood Ratio	,986	1	,321		
Fisher's Exact Test				,379	,252
Linear-by-Linear Association	,947	1	,330		
N of Valid Cases	88				
a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5,61.					
b. Computed only for a 2x2 table					

Risk Estimate			
	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Kat.Karbo (Kurang / Cukup)	1,866	,528	6,594
For cohort Stunting = Tidak Stunting	1,091	,921	1,293
For cohort Stunting = Stunting	,585	,195	1,756
N of Valid Cases	88		

Kat.Protein * Stunting Crosstabulation					
			Stunting		Total
			Tidak Stunting	Stunting	
Kat.Protein	Kurang	Count	9	1	10
		% of Total	10,2%	1,1%	11,4%
	Cukup	Count	66	12	78
		% of Total	75,0%	13,6%	88,6%
Total		Count	75	13	88
		% of Total	85,2%	14,8%	100,0%

Chi-Square Tests					
	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	,204 ^a	1	,651		
Continuity Correction ^b	,000	1	1,000		
Likelihood Ratio	,223	1	,637		
Fisher's Exact Test				1,000	,545
Linear-by-Linear Association	,202	1	,653		
N of Valid Cases	88				
a. 1 cells (25,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1,48.					
b. Computed only for a 2x2 table					

Risk Estimate			
	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Kat.Protein (Kurang / Cukup)	1,636	,190	14,127
For cohort Stunting = Tidak Stunting	1,064	,847	1,335
For cohort Stunting = Stunting	,650	,094	4,482

N of Valid Cases	88		
------------------	----	--	--

			Stunting		Total
			Tidak Stunting	Stunting	
Kat.Lemak	Kurang	Count	23	2	25
		% of Total	26,1%	2,3%	28,4%
	Cukup	Count	52	11	63
		% of Total	59,1%	12,5%	71,6%
Total		Count	75	13	88
		% of Total	85,2%	14,8%	100,0%

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1,272 ^a	1	,259		
Continuity Correction ^b	,632	1	,427		
Likelihood Ratio	1,409	1	,235		
Fisher's Exact Test				,334	,218
Linear-by-Linear Association	1,258	1	,262		
N of Valid Cases	88				
a. 1 cells (25,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3,69.					
b. Computed only for a 2x2 table					

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Kat.Lemak (Kurang / Cukup)	2,433	,499	11,865
For cohort Stunting = Tidak Stunting	1,115	,948	1,311
For cohort Stunting = Stunting	,458	,109	1,922
N of Valid Cases	88		

Hubungan penyakit infeksi dengan kejadian stunting

			Stunting		Total
			Tidak Stunting	Stunting	
Kategori Infeksi	Tidak	Count	24	0	24
		% of Total	27,3%	0,0%	27,3%
	Ya	Count	51	13	64
		% of Total	58,0%	14,8%	72,7%
Total		Count	75	13	88
		% of Total	85,2%	14,8%	100,0%

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	5,720 ^a	1	,017		
Continuity Correction ^b	4,220	1	,040		
Likelihood Ratio	9,097	1	,003		
Fisher's Exact Test				,016	,011
Linear-by-Linear Association	5,655	1	,017		
N of Valid Cases	88				
a. 1 cells (25,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3,55.					
b. Computed only for a 2x2 table					

	Value	95% Confidence Interval

		Lower	Upper
For cohort Stunting = Tidak Stunting	1,255	1,109	1,420
N of Valid Cases	88		

Hubungan pola asuh pemberian makan dengan kejadian stunting

Kategori Pola Asuh Pemberian Makanan * Stunting Crosstabulation					
			Stunting		Total
			Tidak Stunting	Stunting	
Kategori Pola Asuh Pemberian Makanan	Tidak Tepat	Count	39	6	45
		% of Total	44,3%	6,8%	51,1%
	Tepat	Count	36	7	43
		% of Total	40,9%	8,0%	48,9%
Total		Count	75	13	88
		% of Total	85,2%	14,8%	100,0%

Chi-Square Tests					
	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	,152 ^a	1	,697		
Continuity Correction ^b	,008	1	,929		
Likelihood Ratio	,152	1	,697		
Fisher's Exact Test				,770	,464
Linear-by-Linear Association	,150	1	,699		
N of Valid Cases	88				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6,35.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate			
	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Kategori Pola Asuh Pemberian Makanan (Tidak Tepat / Tepat)	1,264	,388	4,116
For cohort Stunting = Tidak Stunting	1,035	,869	1,233
For cohort Stunting = Stunting	,819	,299	2,242
N of Valid Cases	88		