

**HUBUNGAN STATUS GIZI TERHADAP PERKEMBANGAN KOGNITIF
ANAK USIA PRASEKOLAH DI KELURAHAN PANYABUNGAN III
KABUPATEN MANDAILING NATAL**

SKRIPSI

Oleh

ARIFAH NAJIHA NASUTION

71180811070



FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA UTARA

MEDAN

2022

**HUBUNGAN STATUS GIZI TERHADAP PERKEMBANGAN KOGNITIF
ANAK USIA PRASEKOLAH DI KELURAHAN PANYABUNGAN III
KABUPATEN MANDAILING NATAL**

SKRIPSI

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Kelulusan

Menjadi Sarjana Kedokteran

Oleh

ARIFAH NAJIHA NASUTION

71180811070



FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA UTARA

MEDAN

2022

LEMBAR PERSETUJUAN

Hasil Penelitian dengan Judul :

**HUBUNGAN STATUS GIZI TERHADAP PERKEMBANGAN KOGNITIF
ANAK USIA PRASEKOLAH DI KELURAHAN PANYABUNGAN III
KABUPATEN MANDAILING NATAL**

Yang dipersiapkan oleh :

ARIFAH NAJIHA NASUTION

71180811070

Hasil Penelitian ini telah diperiksa dan disetujui

Medan, 16 Februari 2022

Disetujui,

Dosen Pembimbing

(dr. Farah Diba, MKM)

Dosen Pembanding I

Dosen Pembanding II

(dr. Ira Aini Dania, M. Ked (KJ), Sp. KJ)

(Meri Susanti, M. Psi (Psikolog))

LEMBAR PENGESAHAN

Judul : **HUBUNGAN STATUS GIZI TERHADAP PERKEMBANGAN
KOGNITIF ANAK USIA PRASEKOLAH DI KELURAHAN
PANYABUNGAN III KABUPATEN MANDAILING NATAL**

Nama : **ARIFAH NAJIHA NASUTION**

NPM : **71180811070**

Telah Diuji dan Dinyatakan LULUS Di Depan Tim Penguji pada Hari Rabu,
Tanggal 16 Bulan Februari Tahun 2022.

Tim penguji skripsi

Dosen Pembimbing

(dr. Farah Diba, MKM)

Dosen Pembanding I

Dosen Pembanding II

(dr. Ira Dania, M. Ked (KJ), Sp. KJ)

(Meri Susanti, M. Psi (Psikolog))

Diketahui

Dekan Fakultas Kedokteran
Universitas Islam Sumatera Utara

(dr. H. Indra Janis, MKT)

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum wa rahmatullahi wa barakatuh

Bismillahirrahmanirrahim, Alhamdulillah Rabbil'alamin, segala puji bagi Allah SWT atas segala ridho dan karunia-Nya yang selalu menyertai penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan Skripsi dengan judul “**Hubungan Status Gizi terhadap Perkembangan Kognitif Anak Usia Prasekolah di Kelurahan Panyabungan III Kabupaten Mandailing Natal**”. Serta shalawat beserta salam kita curahkan kepada Nabi Muhammad SAW beserta keluarga, para sahabat, umatnya dan semoga kita termasuk ke dalam golongan mereka.

Kelancaran penulisan skripsi ini tidak lepas dari bimbingan, arahan, petunjuk, kerjasama, dan doa dari berbagai pihak. Oleh sebab itu, penulis dalam kesempatan ini menyampaikan rasa terima kasih yang sebesar-besarnya kepada semua pihak yang telah banyak memberi bimbingan dan arahan serta bantuan dalam menyelesaikan skripsi ini. Dengan kerendahan hati dan penuh rasa hormat, penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr. H. Yanhar Jamaluddin, M.AP, selaku Rektor Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara.
2. dr. H. Indra Janis, MKT selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara.
3. dr. Irma Yanti Rangkuti, M.Si, M.Biomed selaku Ka Prodi Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara.
4. dr. Farah Diba, MKM, selaku Dosen Pembimbing yang telah banyak memberikan bimbingan, pengarahan, masukan, saran, waktu, tenaga, dan dukungan kepada penulis sehingga skripsi ini dapat diselesaikan dengan baik.
5. dr. Ira Aini Dania, M. Ked (KJ), Sp. KJ dan Bu Meri Susanti, M. Psi (Psikolog), selaku Dosen Pembimbing I dan Dosen Pembimbing II yang telah meluangkan waktu dan bersedia memberikan masukan dan kritikan yang membangun penyusunan skripsi ini.

6. dr. Suryani Eka Mustika, Sp.PA, dr. Faisal Balatif, M. Kes PA dan dr. Ira Cinta, M.Biomed, selaku Reviewer yang telah memberikan kritik yang membangun dalam penyempurnaan skripsi ini.
7. Kedua orang tua saya tercinta, Ayah (H. M. Ja'far Sukhairi Nasution) dan Ibu (Hj. Eli Mahrani Lubis) yang selalu memberikan doanya setiap waktu, memberikan semangat, masukan, kasih sayang dan dukungan kepada penulis..
8. Keluarga saya tersayang Azmi Sakinah Nasution, Abdillah Faqih Nasution, Robih El Jafar Nasution dan Muhammad Rifan Nasution yang selalu memberikan semangat dan kasih sayang dari jauh.
9. Sahabat tercinta (Halim, Choy, Widya, Liza, Puya, Yola, Byta, Sinta, Firda, Egi) yang telah mendengar keluh kesah dan selalu memberikan semangat kepada penulis.
10. Sahabat seperjuangan (Surani, Zulfan, Sonya, Arif, Rival, Suyo, Agil, Thoriq, Roma, Andre, Wildan, Sutriani, Dino, Zana, Dewi, Tiara, Ivie, Mila, Fera,) yang telah membantu dan memberikan semangat kepada penulis.
11. Keluarga besar TBM FK UISU dan BEM FK UISU.
12. Teruntuk seluruh responden yang telah bersedia menjadi sampel dalam penelitian ini.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih banyak kekurangan. Hal ini tidak terlepas dari keterbatasan kemampuan, pengetahuan dan pengalaman yang dimiliki. Oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran-saran yang bersifat membangun untuk dijadikan perbaikan dimasa yang akan datang.

Wa'alaikumussalam wa rahmatullahi wa barakatuh

Medan, 05 Januari 2022

Dengan hormat,

Penulis

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
KATA PENGANTAR	iii
ABSTRAK	v
ABSTRACT	vi
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
DAFTAR SINGKATAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Rumusan Masalah	3
1.3. Tujuan Penelitian.....	3
1.3.1. Tujuan Umum	3
1.3.2. Tujuan Khusus	3
1.4. Manfaat Penelitian	4
1.4.1. Bagi Peneliti	4
1.4.2. Bagi Peneliti Selanjutnya	4
1.4.3. Bagi Universitas Islam Sumatera Utara	4
1.4.4. Bagi Masyarakat	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	5
2.1. Status Gizi	5
2.1.1. Pengertian Status Gizi	5
2.1.2. Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Status Gizi.....	5
2.1.3. Penilaian Status Gizi	7
2.1.4. Kebutuhan dan Kecukupan Gizi	8

2.2. Perkembangan Kognitif	9
2.2.1. Pengertian Perkembangan Kognitif	9
2.2.2. Tahapan Perkembangan Kognitif Anak	9
2.2.3. Karakteristik Perkembangan Kognitif	10
2.2.4. Instrumen Perkembangan Kognitif	12
2.3. Konsep Usia Prasekolah.....	13
2.3.1. Definisi Usia Prasekolah.....	13
2.3.2. Ciri-ciri anak usia prasekolah	14
2.4. Hubungan Status Gizi Terhadap Perkembangan Kognitif.....	16
2.5. Kerangka Teori	16
2.6. Hipotesis Penelitian	16
2.7. Kerangka Konsep.....	17
BAB III METODE PENELITIAN	18
3.1. Desain Penelitian	18
3.2. Lokasi dan Waktu Penelitian	18
3.2.1. Lokasi Penelitian.....	18
3.3 Populasi dan Sampel Penelitian	18
3.3.1. Populasi Penelitian.....	18
3.3.2. Sampel Penelitian.....	18
3.4. Kriteria Penelitian	20
3.5. Variabel Penelitian	20
3.6. Definisi Operasional	21
3.7. Instrumen Penelitian	22
3.7.1. Uji Instrumen Data.....	24
3.8. Teknik Pengumpulan Data.....	23
3.9. Rencana Pengolahan dan Analisis Data.....	24
3.9.1. Rencana Pengolahan Data.....	24
3.9.2. Analisa Data.....	25
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....	26
4.1. Hasil Penelitian	26
4.1.1. Deskripsi Lokasi Penelitian	26

4.1.2. Deskripsi Karakteristik Penelitian	26
4.1.3. Analisa Univariat	27
4.1.4. Analisa Bivariat	30
4.2. Pembahasan.....	31
4.3. Kelemahan Penelitian	34
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	36
5.1. Kesimpulan	36
5.2. Saran	36
DAFTAR PUSTAKA	36

DAFTAR TABEL

No	Judul	Halaman
Tabel 2.1	Klasifikasi Status Gizi dari Kriteria Waterlow, WHO, CDC	7
Tabel 2.2	Klasifikasi Status Gizi berdasarkan %medium CDC.....	8
Tabel 2.3	Angka Kecukupan Energi (Permenkes 2019).....	9
Tabel 3.1	Definisi Operasional	21
Tabel 3.2	Uji Validitas	22
Tabel 3.3	Uji Reabilitas.....	23
Tabel 4.1	Distribusi Frekuensi Karakteristik berdasarkan Jenis Kelamin	26
Tabel 4.2	Distribusi Frekuensi Karakteristik berdasarkan Usia.....	27
Tabel 4.3	Distribusi Frekuensi berdasarkan Status Gizi	27
Tabel 4.4	Distribusi Frekuensi Status Gizi dengan Usia.....	28
Tabel 4.5	Distribusi Frekuensi berdasarkan Perkembangan Kognitif	28
Tabel 4.6	Distribusi Frekuensi Perkembangan Kognitif dengan Usia.....	29
Tabel 4.7	Deskripsi Ciri Tahap Pra-operasional	29
Tabel 4.8	Hubungan Status Gizi dengan Perkembangan Kognitif	30

DAFTAR GAMBAR

No	Judul	Halaman
	Gambar 2. 1 Kerangka Teori.....	16
	Gambar 2. 2 Kerangka Konsep	17

DAFTAR LAMPIRAN

No	Judul	Halaman
Lampiran 1	Daftar Riwayat Hidup.....	43
Lampiran 2	Surat Persetujuan (Informed Consent)	44
Lampiran 3	Surat Survey Awal.....	46
Lampiran 4	Surat Izin Penelitian.....	47
Lampiran 5	Surat Selesai Penelitian	48
Lampiran 6	Surat Persetujuan Komisi Etik tentang Pelaksanaan Penelitian	49
Lampiran 7	Surat Pernyataan Keabsahan Daftar Pustaka.....	50
Lampiran 8	Lembar Kegiatan Bimbingan Proposal Penelitian.....	51
Lampiran 9	Lembar Kegiatan Bimbingan Hasil Penelitian	52
Lampiran 10	Daftar Mengikuti Seminar Proposal Skripsi.....	53
Lampiran 11	Daftar Mengikuti Seminar Hasil Skripsi	54
Lampiran 12	Kuesioner Perkembangan Kognitif Anak Usia Prasekolah.....	55
Lampiran 13	Instrumen Status Gizi	56
Lampiran 14	Output Analisis Data SPSS	60
Lampiran 15	Dokumentasi Penelitian.....	68

DAFTAR SINGKATAN

Permenkes : Peraturan Menteri Kesehatan

WHO : *World Health Organization*

Riskesdas : Riset Kesehatan Dasar

PSG : Pemantauan Status Gizi

Pusdatin : Pusat Data dan Informasi

SGA : *Subjective Global Assessment*

Kepmenkes : Keputusan Menteri Kesehatan

SD : Standar Deviasi

PAUD : Pendidikan Anak Usia Dini

TEE : *Total Energy Expenditure*

kkal : Kilokalori

gr : Gram

ml : Mililiter

Depkes : Departemen Kesehatan

DAFTAR PUSTAKA

- Afifah, P. A. (2018). *Hubungan Pola Makan Dan Status Gizi Dengan Perkembangan Anak Usia Prasekolah Di Desa Gunungrejo Kecamatan Singosari Kabupaten Malang* (Doctoral dissertation, Universitas Brawijaya).
- Alam, T. S. (2013). Status Nutrisi Dan Perkembangan Kognitif Anak Usia Sekolah Di Kecamatan Kuta Baro Aceh Besar. *Idea Nursing Journal*, 4(1), 35–44.
- Alestari, Ni Luh P E S, N. M. (2019). Kaitan Status Gizi Dengan Perkembangan Kognitif Anak Usia 3-4 Tahun Di Paud Mawar Kelurahan Tlogomas Malang. *Nursing News*, 4.
- Alfarizi, A. B., & Suarni, E. (2015). Hubungan Status Gizi dengan Perkembangan Anak Usia 3-4 Tahun pada 21 Posyandu di Kota Palembang. *Syifa'MEDIKA: Jurnal Kedokteran dan Kesehatan*, 6(1), 13-23.
- Alhamid, S. A., Carolin, B. T., & Lubis, R. (2021). Studi Mengenai Status Gizi Balita. *Jurnal Kebidanan Malahayati*, 7(1), 131–138.
<https://doi.org/10.33024/jkm.v7i1.3068>. Accessed 23 July 2021.
- Anderson, L. W., dan Krathwohl, D. R., 2001. *A taxonomy for learning, teaching, and assessing*. New York: Addison Wesley Longman.
- Andini, Erlita Nur, Ari Udiyono, Dwi Sutningsih, and Moh Arie Wuryanto. 2020. “Faktor – Faktor Yang Berhubungan Dengan Status Gizi Pada Anak Usia 0-23 Bulan Berdasarkan Composite Index of Anthropometric Failure (CIAF) Di Wilayah Kerja Puskesmas Karangayu Kota Semarang.” *Jurnal Epidemiologi Kesehatan Komunitas* 5(2): 104–12.
- Anggarsari, F., Mahmudy W.F., dan Dewi, C., 2017. *Optimasi Kebutuhan Gizi untuk Balita Menggunakan Hybrid Algoritma Genetika dan Simulated Annealing*. *Jurnal Pengembangan Teknologi Informasi dan Ilmu Komputer* 1 (12): 1668-1677.
- Annisa Rahmidini, S.ST., M. K. (2020). *Literatur Review : Hubungan Stunting*

- Dengan Perkembangan Motorik Dan Kognitif Anak. *Prosiding Seminar Nasional Kesehatan "Peran Tenaga Kesehatan Dalam Menurunkan Kejadian Stunting" Tahun 2020*, 90–104.
- Anzarkusuma I.S., Mulyani E.Y., Jus'at I., Angkasa D., 2014. Status Gizi Berdasarkan Pola Makan Anak Sekolah Dasar Di Kecamatan Rajeg Tangerang. *Indonesian Journal of Human Nutrition*, 1(2), pp.14–22.
- BPS Kabupaten Mandailing Natal. 2015. "Letak Dan Geografis Kabupaten Mandailing Natal." *BPS Kabupaten Mandailing Natal*. <https://mandailingnatakab.bps.go.id/statictable/2017/03/27/97/letak-dan-geografis-kabupaten-mandailing-natal-2016.html> (18 Oktober, 2021).
- Budianita, E., dan Novriyanto., 2015. *Klasifikasi Status Gizi Balita Berdasarkan Indikator Antropometri Berat Badan Menurut Umur Menggunakan Learning Vector Quantization*. Seminar Nasional Teknologi Informasi, Komunikasi dan Industri 213-220.
- Chairilisyah, D. (2018). *Mengidentifikasi Indikator Kognitif Dan Membuat Instrumen Perkembangan Kognitif Pada Anak Usia Dini*. www.journal.uta45jakarta.ac.id.
- Collins, M. A. & Laski, E. V. (2019). Digging deeper: shared deep structures of early literacy and mathematics involve symbolic mapping and relational reasoning. *Early Childhood Research Quarterly*, (46), 201–212.
- Dewi, R. C., Oktiawati, A., & Saputri, L. D. (2015). *Teori dan Konsep Tumbuh Kembang Bayi, Toddler, Anak dan Usia Remaja*.
- Dinas Kesehatan Kabupaten Mandailing Natal. (2017). *Status Gizi Balita Kabupaten Mandailing Natal*. Dinas Kesehatan Mandailing Natal. <https://mandailingnatakab.bps.go.id/statictable/2017/03/27/106/jumlah-balita-menurut-status-gizi-dan-kecamatan-2013---2015.html>.
- Fatimah, A., Rosidah, L., Kusumawardani, R., Maryani, K., Rosmilawati, I., & Kurniawati, Y. (n.d.). *Seminar Digital Pgpau Untirta*.
- Firdaus, R., 2020. *Hubungan Usia, Jenis Kelamin dan Status Anemia dengan Fungsi Kognitif pada Lanjut Usia*. *Faletahan Health Journal* 7 (1): 12-17.
- Halilah, N., Kusuma F.H.D., dan Widian, E., 2018. *Perbedaan perkembangan*

- kognitif anak usia prasekolah (3-6 tahun) pada tipe nuclear family dan extended family. Nursing News 3 (3): 435-443.*
- Ibda, F., 2015. *Perkembangan Kognitif: Teori Jean Piaget. Jurnal Intelektualita 3 (1): 27-38.*
- Indriakasia S (2015). *Gambaran status gizi dan asupan lemak anak usia 13- 15 tahun di Ciputat. Jakarta, Universitas Syarif Hidayatullah. Skripsi.*
- Kemenkes RI. 2014. “Pemantauan Pertumbuhan, Perkembangan, Dan Gangguan Tumbuh Kembang Anak.” *Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 1524: 15.*
- Kemenkes RI. 2017. “Buku Saku Pemantauan Status Gizi.” *Buku Saku: 1–150.*
- Kemenkes RI. (2018). Hasil Riset Kesehatan Dasar Tahun 2018. *Kementrian Kesehatan RI, 53(9), 1689–1699.*
- Kemenkes RI 2020. 2020. “Standar Antropometri.” 3(2017): 54–67. <http://repositorio.unan.edu.ni/2986/1/5624.pdf>. Diakses 09 September 2021
- Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor: 1995/MENKES/SK/XII/2010. *Tentang Standar Antropometri Penilaian Status Gizi Anak. Jakarta.*
- Khadijah., dan Amelia N. 2020. *Asesmen Perkembangan Kognitif Anak Usia 5-6 Tahun. : Jurnal Ilmiah Pendidikan Anak Usia Dini 3 (1): 69-82.*
- Laksana, D.N.L., 2021. *Aspek Perkembangan Kognitif Anak Usia Dini.* Available from: <https://www.researchgate.net/publication/351118974>. Accessed 14 Agustus 2021.
- Lourenco, A.M., 2014. *Piaget, jean, in d. C. Phillips (2014) (ed.). Encyclopedia of educational. Theory and philosophy. (2): 623-628. Los angels: sage.* Available from: https://www.researchgate.net/publication/282705581_Piaget_Jean
- Meilyana, F., Djais, J., dan Garna, H., 2010. *Status Gizi Berdasarkan Subjective Global Assessment Sebagai Faktor yang Mempengaruhi Lama Perawatan Pasien Rawat Inap Anak. Sari Pediatri 12 (3): 162-167.*

- Mexitalia M, Nurjaya IGKO, Saptantop A, Tamam M, Hartantyo I, Soemantri A (2007). Status gizi, eosinofilia dan kepadatan parasit malaria anak sekolah dasar di daerah endemis malaria. *Sari Pediatri*, 9 (4): 274-80.
- Muslimin B, Muslimin B, Abdul Gafur, Muh. Azwar, and Dian Meiliani Yulis. 2020. "Pengetahuan Ibu Balita Dalam Pengendalian Stunting Di Sulawesi Selatan." *UNM Environmental Journals* 3(2): 60.
- Mustofa, B. (2016). *Dasar-Dasar Pendidikan Anak Pra Sekolah*
- Notoatmodjo S. (2012) *Pendidikan dan Perilaku Kesehatan*, Rineka Cipta, Jakarta
- Notoatmodjo S. (2018). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Rineka Cipta, Jakarta.
- Par'i, H.M., Wiyono, S., dan Harjatmo, T.P., 2017. *Penilaian Status Gizi*. Pusat Pendidikan Sumber Daya Manusia Kesehatan, Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 28 Tahun 2019. *Tentang Angka Kecukupan Gizi yang Dianjurkan untuk Masyarakat Indonesia*. Jakarta.
- Prabhakara, G. (2010). Health Statistics (Health Information System). *In Short Textbook of Preventive and Social Medicine*.
https://doi.org/10.5005/jp/books/11257_5. Accessed 14 Agustus 2021.
- Purwanti, R. (2017). Asupan Zat Gizi Dan Perkembangan Kognitif Balita Di Wilayah Puskesmas Bugangan Kota Semarang. *Darussalam Nutrition Journal*, 1(2), 1. <https://doi.org/10.21111/dnj.v1i2.1340>. Accessed 14 Agustus 2021.
- Riskesdas RI. (2018). Laporan Riset Kesehatan Dasar Profinsi Sumatera Utara tahun 2018. In *Balitbangkes*.
- Riskesdas. 2007. Laporan Hasil Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) Nasional Tahun 2007.
- Setiawan, D., & Prasetyo, H. (2014). Keperawatan Anak dan Tumbuh Kembang (pengkajian dan pengukuran). *Yogyakarta: Nuha Medika*, 102-103.
- Sholicha, I., & Rona. (2017). Hubungan Status Gizi Dengan Perkembangan

- Kognitif Pada Anak Balita Di Daerah Endemi Down Syndrome. *Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Ponorogo*, 8.
- Sjarif DR, Nasar SS, Devaera Y, Tanjung C (2011). Asuhan nutrisi pediatrik. Jakarta: IDAI.
- Solihin, R.D.M., Anwar, F., dan Sukandar, D., 2013. *Kaitan Antara Status Gizi, Perkembangan Kognitif, Dan Perkembangan Motorik Pada Anak Usia Prasekolah*. *The Journal of Nutrition and Food Research* 3 (1): 62-67.
- Sugiyono, A. (2011). *Metode Penelitian Kuantitatif Kualitatif dan R & D*, Bandung: Alfabeta, Cet. Ke-13.
- Sumatera Utara, Dinas Kesehatan. 2019. "Provinsi Sumatera Utara." *Jurnal Ilmiah Smart* III(2): 68–80.
- Susanto, A., 2011. *Perkembangan Anak Usia Dini*. Jakarta. KencanaPrenada Media Group.
- Suatiari, N. K., & Wulandari, D. (2011). Hubungan status gizi waktu lahir dengan pertumbuhan dan perkembangan anak usia prasekolah di Desa Peguyangan Kota Denpasar. *J Ilmu Gizi*, 2(2), 109-17.
- Syahdrajat, Tantar. *Panduan Penelitian Untuk Skripsi Kedokteran Dan Kesehatan*, Rizky Offset, 2019.
- Utari, N. (2014). *Hubungan Antara Status Gizi Dengan Pertumbuhan Dan Perkembangan Kognitif Anak Usia Pra Sekolah Di Desa Lueng Keube Jagat Kecamatan Tripa Makmur Kabupaten Nagan Raya* (Doctoral Dissertation, Universitas Teuku Umar Meulaboh).
- WHO (2017) *Nutrition Landscape Information System (NLIS) Country Profile Indicators*,.Interpretation Guide, editor. Switzerland: WHO Press
- 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.

Lampiran 1. Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama : Arifah Najiha Nasution
 NPM : 71180811070
 Tempat / Tanggal lahir : Panyabungan, 03 Januari 2000
 Agama : Islam
 Nama Ayah : H. M. Ja'far Sukhairi Nasution
 Nama Ibu : Hj. Eli Mahrani Lubis
 Alamat : Panyabungan II Kab. Mandailing Natal

Riwayat pendidikan

1. 2004 – 2006 : TK Islam Terpadu Adani Kota Panyabungan
2. 2006 – 2012 : SD S Islam Terpadu Adnani Kota Panyabungan
3. 2012 – 2015 : SMP Negeri 2 Panyabungan
4. 2015 – 2018 : SMA Negeri 1 Panyabungan
5. 2018 – Sekarang : Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara

Riwayat Organisasi

1. TBM FK UISU (2019-2022)
2. BEM FK UISU (2021-2022)

Lampiran 2. Surat Persetujuan (Informed Consent)**SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Judul Penelitian : Hubungan Status Gizi terhadap Perkembangan
Kognitif Anak Usia Prasekolah di Kelurahan
Panyabungan III Kabupaten Mandailing Natal

Peneliti : Arifah Najiha Nasution

NPM 71180811070

Saya bersedia menjadi responden pada penelitian. Saya mengerti bahwa saya dan anak saya menjadi bagian dari penelitian ini yang bertujuan untuk mengetahui Hubungan Status Gizi terhadap Perkembangan Kognitif Anak Usia Pasekolah di Kelurahan Panyabungan III Kabupaten Mandailing Natal.

Saya telah diberitahu bahwa partisipasi ini tidak merugikan saya dan saya mengerti bahwa tujuan dari penelitian ini akan bermanfaat bagi saya maupun bagi dunia kesehatan.

Demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya bersedia berperan serta di dalam penelitian ini.

Panyabungan,

2022

Responden

(_____)

LEMBAR OBSERVASI PENELITIAN

Judul : Hubungan Status Gizi terhadap Status Gizi terhadap
Perkembangan Kognitif Anak Usia Prasekolah di Kelurahan
Panyabungan III Kabupaten Mandailing Natal

Data Umum

Isilah data yang diminta di bawah ini sesuai dengan jawaban anda

No. Responden : (Di isi oleh peneliti)

Nama Ibu :

Nama Anak :

Usia Anak : tahun



Berat Badan Anak : kg

Tinggi Anak : cm

Status Gizi Anak : (Diisi oleh peneliti)

- Normal
- Overweight
- Obesitas
- Gizi kurang

Lampiran 3 Surat Survey Awal

	<p>UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA UTARA FAKULTAS KEDOKTERAN KAMPUS JL. STM NO. 77 MEDAN KAMPUS JL. SM. RAJA NO. 2 A MEDAN - 20212 TELP. (061) 42778962</p>
<p>Nomor : 1582 /I/E.03/X/2021 Lampiran : - Hal : Permohonan Survey Awal</p>	<p>Medan, 15 Rabi'ul Awal 1443 H 22 Oktober 2021 M</p>
<p>Kepada Yth. Kepala Lurah Panyabungan 3 di Tempat</p> <p>Dengan hormat, kami doakan semoga Bapak berada dalam keadaan sehat wal afiat dan sukses menjalankan tugas sehari-hari. Amin.</p> <p>Sehubungan dengan rencana penyusunan Proposal Skripsi mahasiswa FK UISU dengan tema "Hubungan Status Gizi Terhadap Perkembangan Kognitif Anak Usia Pra Setahun Di Panyabungan Kota, Kabupaten Madina" maka dengan ini kami memohon izin agar mahasiswa FK UISU yang bernama :</p> <p>Nama : Arifah Najiha Nasution NPM : 71180811070</p> <p>Untuk dapat melaksanakan Survey Awal di Kelurahan Panyabungan 3, Kabupaten Madina.</p> <p>Demikianlah disampaikan dan atas perhatiannya kami ucapkan terimakasih.</p>	
<p>An Dekan Wakil Dekan Bidang Akademik dan Dakwah Islamiyah</p>  <p>dr. Dewi Pangestuti, M.Biomed</p>	
<p>- Tembusan :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Yth. Dekan Fakultas Kedokteran UISU (sebagai laporan) 2. Peringgal <p>NB : Tetap menjalankan protokol kesehatan dengan menjaga jarak, memakai masker dan menjaga kebersihan tangan / menggunakan handsintizer.</p>	

Lampiran 4. Surat Izin Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN MANDAILING NATAL
KECAMATAN PANYABUNGAN
KELURAHAN PANYABUNGAN III
 Jln. Syekh Abdul Kadir Mandili No. 70 A Panyabungan, Kode Pos. 22911

Nomor : 470/ 060 /PYBIII/III/2022
 Lampiran : -
 Perihal : Izin Penelitian

Panyabungan III, 31 Januari 2022
 Kepada :
 Yth. Wakil Dekan Fakultas Kedokteran
 Universitas Islam Sumatera Utara
 di -
 Medan

Menindaklanjuti Surat Wakil Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara Nomor 221/LE/03/II/2022 tanggal 31 Januari 2022 perihal Permohonan Izin Penelitian, untuk Mahasiswi sbb :

Nama : ARIFAH NAJIHA NASUTION
 NPM : 71180811070
 Sekolah : Universitas Islam Sumatera Utara
 Judul Skripsi : **"Hubungan Status Gizi terhadap Perkembangan Kognitif Anak Usia Pra Sekolah di Kelurahan Panyabungan III Kabupaten Mandailing Natal."**

Dengan ini Kami memberikan izin kepada Mahasiswi tersebut untuk melaksanakan penelitian di Kelurahan Panyabungan III Kecamatan Panyabungan Kabupaten Mandailing Natal.

Demikian Kami sampaikan, atas perhatiannya Kami ucapkan terima kasih.



Lampiran 5. Surat Selesai Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN MANDAILING NATAL
KECAMATAN PANYABUNGAN
KELURAHAN PANYABUNGAN III
 Jln. Syekh Abdul Kadir Mandili No. 70 A Panyabungan, Kode Pos. 22911

Panyabungan III, 03 Februari 2022

Nomor : 470/ 06/ /PYBIII/II/2022
 Lampiran :-
 Perihal : Telah Melakukan Penelitian

Kepada :
 Yth. Wakil Dekan Fakultas Kedokteran
 Universitas Islam Sumatera Utara
 di-
 Medan

Sesuai dengan surat Surat Wakil Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara Nomor 221/LE/03/II/2022 tanggal 31 Januari 2022 perihal Permohonan Izin Penelitian, bahwa Saudari :

Nama : **ARIFAH NAJIHA NASUTION**
 NPM : 71180811070
 Mahasiswa : Universitas Islam Sumatera Utara

Dengan ini telah melakukan penelitian sesuai dengan jadwal penelitian tentang: "Hubungan Status Gizi terhadap Perkembangan Kognitif Anak Usia Pra Sekolah di Kelurahan Panyabungan III Kabupaten Mandailing Natal."

Demikian surat ini diperbuat dengan sebenarnya, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.



Lampiran 6. Surat Persetujuan Komisi Etik tentang Pelaksanaan Penelitian



UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA UTARA
FAKULTAS KEDOKTERAN
BAGIAN ETHICAL CLEARANCE
KAMPUS JL. STM NO.77 MEDAN
 KAMPUS JL. SML RAJA NO.3A MEDAN - 20112
 TELP. (061) 43778962

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.211/EC/KEPK.UISU/I/2022

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : ARIFAH NAJIHA NASUTION
Principal In Investigator

Nama Institusi : Fakultas Kedokteran Universitas Islam
 Sumatera Utara ✓
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

**"HUBUNGAN STATUS GIZI TERHADAP PERKEMBANGAN KOGNITIF ANAK USIA
 PRASEKOLAH DI KELURAHAN PANYABUNGAN III KABUPATEN MANDAILING NATAL"**

**"RELATIONSHIP BETWEEN NUTRITIONAL STATUS AND COGNITIVE DEVELOPMENT
 PRESCHOOLAGE CHILDREN IN PANYABUNGAN III DISTRICT, MANDAILING NATAL"**

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 21 Januari 2022 sampai dengan tanggal 21 Januari 2023.

This declaration of ethics applies during the period January 21, 2022 until January 21, 2023.



January 21, 2022
 Professor and Chairperson,

 dr. Suryani Eka Mustika, Sp.PA

Lampiran 7. Surat Pernyataan Keabsahan Daftar Pustaka



UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA UTARA FAKULTAS KEDOKTERAN UNIT PENELITIAN

KAMPUS : JL. STM NO. 77 SUKA MAJU, MEDAN – 20146
KAMPUS JL. SM RAJA NO. 2A MEDAN – 20212
TELP. (061) 4572733, 4143491, 4142993, FAX. 061 – 4142495

SURAT PERNYATAAN KEABSAHAN DAFTAR PUSTAKA

Saya yang bertanda tangan dibawah ini telah memeriksa kebenaran daftar pustaka yang digunakan oleh

Nama Mahasiswa : ARIFAH NAJIHA NAGLITON
 NPM : 71180811070
 Judul Skripsi : Hubungan Status Gizi dengan Perkembangan
Kognitif Anak Usia Prasetelah di
Keturahan Panyabungon III Kabupaten
Mandailing Natal.

Demikian pernyataan ini disampaikan, atas kerjasamanya diucapkan terima kasihkasih.



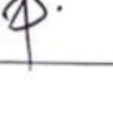
Dosen Pembimbing Skripsi

(dr. Farah Diba, M.K.M)

Lampiran 8. Lembar Kegiatan Bimbingan Proposal Penelitian

LEMBAR KEGIATAN BIMBINGAN PROPOSAL PENELITIAN




Dosen Pembimbing : dr. Farah Diba, M-kres.

TANGGAL	MATERI DISKUSI	KETERANGAN	PARAF
10/06-2021	Judul Skripsi		
09/07-2021	BAB I		
07/10-2021	BAB II		
18/10-2021	BAB III		
29-10/2021	PERBAIKAN BAB II		
25-10/2021	PERBAIKAN BAB III		

Lampiran 9. Lembar Kegiatan Bimbingan Hasil Penelitian

LEMBAR KEGIATAN BIMBINGAN HASIL PENELITIAN

Dosen Pembimbing : dr. Farah Diba, M.K.M



TANGGAL	MATERI DISKUSI	KETERANGAN	PARAF
17-01/22	Bab <u>IV</u> - <u>V</u>		
04-02/22	Revisi Bab <u>IV</u> - <u>V</u>		
10-02/22	Penentuan Seminar Hari		

Lampiran 10. Daftar Mengikuti Seminar Proposal Skripsi

MENGIKUTI SEMINAR PROPOSAL				
NO	TANGGAL	PEMAKALAH	JUDUL	PARAF PEMBIMBING
1.	11-11/2021	Shafura	Hubungan Tingkat Pengetahuan dan perilaku masyarakat dalam pencegahan penularan...	
2.	19-11/21	M. Fajrir Halim	Hubungan Perilaku Masyarakat dalam pencegahan covid-19 di Desa Sangal Kanan Kec. Sanggal.	
3.	27-11/21	Valentino T. Hulu	Proporsi dan karakteristik kejadian Ikutan Pasca Imunisasi Vaksin Covid-19 di Pus. Namorambe tahun 2021	
4.	18-01/22	Firda Az-Zahra Nst	Hubungan kondisi ventilasi rumah dengan TB baru di Puskesmas Tanjung Mekar	
5.	21-09/21	Destinta Utari	Hubungan pre eklampsi dengan usia Ibu pada poli dogyn RS Haji 2021	

Lampiran 11. Daftar Mengikuti Seminar Hasil Skripsi

MENGIKUTI SEMINAR HASIL PENELITIAN

NO	TANGGAL	PEMAKALAH	JUDUL	PARAF PEMBIMBING
1.	09-12/ 24	Nour Shabyta Putri	Hubungan pengetahuan ttg Covid-19 dengan perilaku pencegahan covid pada siswa tt. Petaiul Imam	
2.	28-01/ 22	Fitri Febryda Sari	Pengaruh tatap muka thdp peningkatan VO2 Max pd Mahasiswa PTT USU Sambilan 2019	

Lampiran 12. Kuesioner Perkembangan Kognitif Anak Usia Prasekolah

1. Anak usia 4-5 tahun

NO.	PERTANYAAN	Ya	Tidak
1.	Anak mengenal benda berdasarkan fungsinya		
2.	Anak di rumah sering menggunakan benda-benda sebagai permainan simbolik misalnya kursi dipakai sebagai mobil-mobilan.		
3.	Anak mengenal gejala sebab-akibat yang terkait dengan dirinya. Misalnya kalau jatuh akan luka dan sakit.		
4.	Anak mengenal konsep sederhana dalam kehidupan sehari-hari. Misalnya tentang gerimis, hujan, gelap, terang, dsb.		
5.	Anak sering mengkreasikan sesuatu sesuai dengan idenya sendiri.		
6.	Anak dapat mengelompokkan benda berdasarkan bentuk atau warna atau ukuran.		
7.	Mengklasifikasikan benda ke dalam kelompok yang sama atau kelompok yang sejenis atau kelompok yang berpasangan dengan 2 variasi.		
8.	Anak mengenal pola urutan abjad dan huruf.		
9.	Anak bisa mengurutkan benda berdasarkan warna.		
10.	Anak bisa mengurutkan benda berdasarkan ukuran.		
11.	Anak sudah mengetahui perbedaan dan makna banyak dan sedikit.		
12.	Anak dapat menghitung benda mulai dari satu sampai sepuluh.		
13.	Anak mengerti dengan lambang bilangan dan urutannya.		
14.	Anak mengenal lambang bilangan bila disuruh menulisnya.		
15.	Anak mengenal lambang huruf bila disuruh menulisnya.		

2. Anak usia 5-6 tahun

NO.	PERTANYAAN	Ya	Tidak
1.	Anak dapat mengelompokkan berbagai benda berdasarkan fungsinya		
2.	Anak sering menumpahkan air di dalam bak		
3.	Anak pernah menuliskan jadwal kegiatannya		
4.	Anak mengetahui sebab akibat dalam suatu kejadian sehari-hari		
5.	Anak punya ide-ide baru terkait dengan permainan dan sebagainya		
6.	Anak sudah mengenal perbedaan berdasarkan ukuran 'lebih dari''kurang dari' dan 'paling ter'.		
7.	Anak dapat mengklasifikasikan benda berdasarkan warna, bentuk, dan ukuran dalam 3 kejadian.		
8.	Anak dapat mengelompokkan benda yang lebih banyak ke dalam kelompok yang sama atau kelompok yang sejenis, atau kelompok yang berpasangan yang lebih dari 2 variasi.		
9.	Anak mengerti hubungan keluarga.		
10.	Anak dapat mengurutkan berdasarkan ukuran dari paling kecil ke paling besar atau sebaliknya.		
11.	Anak bisa menyebutkan lambang bilangan 1-10		
12.	Anak bisa mencocokkan bilangan dengan lambang bilangan.		
13.	Anak mengenal berbagai macam lambang huruf vokal dan konsonan.		
14.	Anak dapat menuliskan lambang bilangan 1-10 jika ditanya secara acak.		
15.	Anak dapat mengurutkan bilangan 1-10 secara terbalik.		

KISI KISI KUESIONER

Judul : Hubungan Status Gizi terhadap Perkembangan Kognitif Anak Usia Prasekolah di Kecamatan Panyabungan III Kabupaten Mandailing Natal

Variabel	Indikator	Nomor Soal
Perkembangan kognitif anak prasekolah 4-6 tahun	1. Pengetahuan umum dan sains	1,2,3,4,5
	2. Konsep bentuk, warna, ukuran dan pola	6,7,8,9,10
	3. Konsep bilangan, lambing bilangan dan huruf	11,12,13,14,15

Nomor Soal	Instrumen
1	Pensil, penghapus, pulpen, penggaris, botol berwarna
2	(ditanyakan pada pendamping)
3	(ditanyakan pada anak dan diperjelas oleh pendamping)
4	(ditanyakan pada anak)
5	Penggaris dan penghapus; dijadikan sebagai jembatan
6	Botol berwarna (besar, sedang, kecil), pulpen berwarna
7	Botol berwarna, pulpen berwarna, pensil warna
8	-5-6 th: Botol berwarna, pulpen berwarna, pensil warna -4-5: (ditanyakan pada anak)
9	-5-6 th: (ditanyakan pada anak) -4-5 th: Botol berwarna, pulpen berwarna, pensil warna
10	Botol berwarna (besar, sedang, kecil)
11	-5-6 th: (ditanyakan pada anak) -4-5 th: Pensil, penghapus, pulpen, penggaris
12	Kertas & Pulpen (ditanyakan pada anak)
13	Kertas & Pulpen (ditanyakan pada anak)
14	Kertas & Pulpen (ditanyakan pada anak)
15	Kertas & Pulpen (ditanyakan pada anak)

Lampiran 13. Instrumen Status Gizi

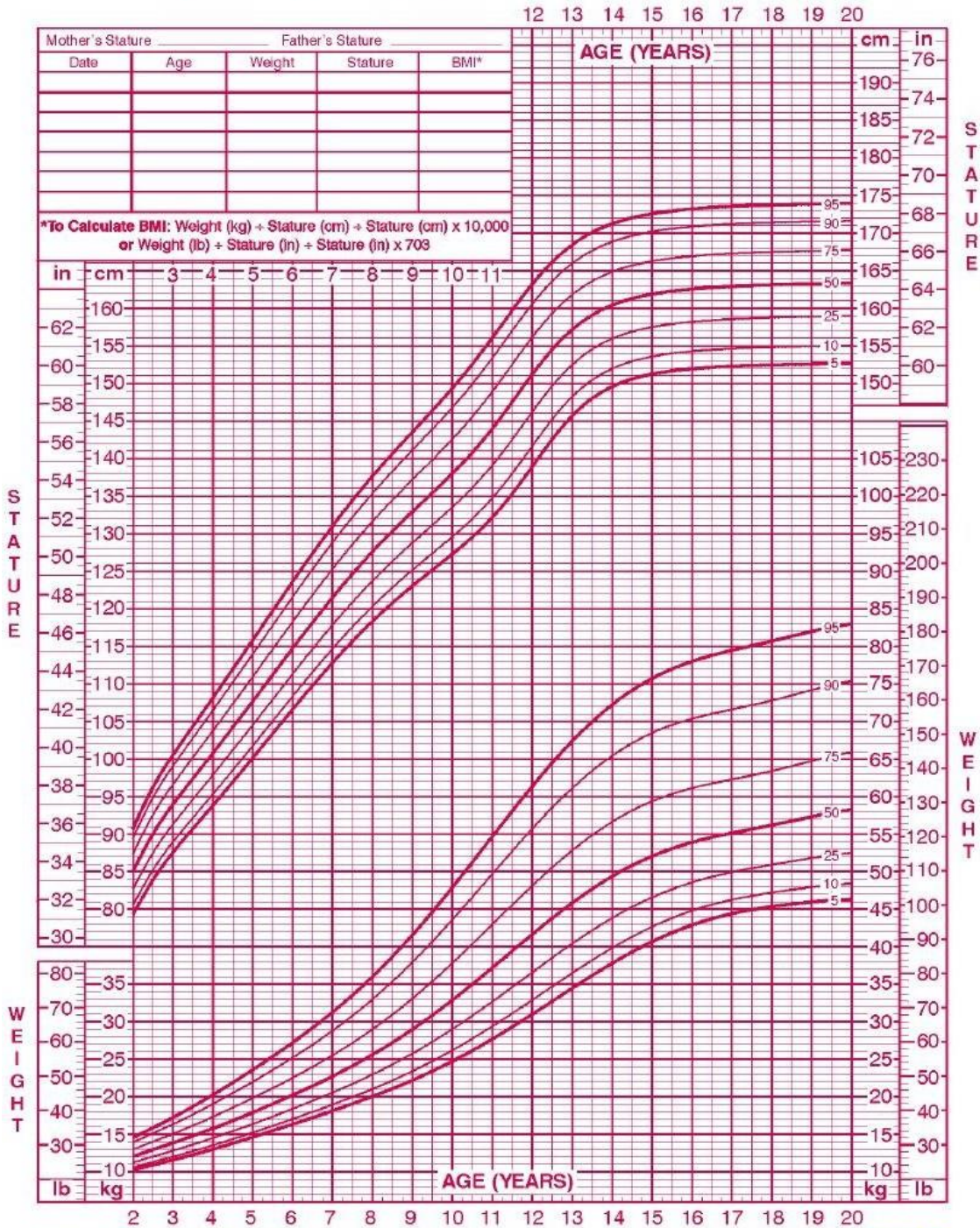
TABEL CDC 2000

2 to 20 years: Girls

NAME _____

Stature-for-age and Weight-for-age percentiles

RECORD # _____

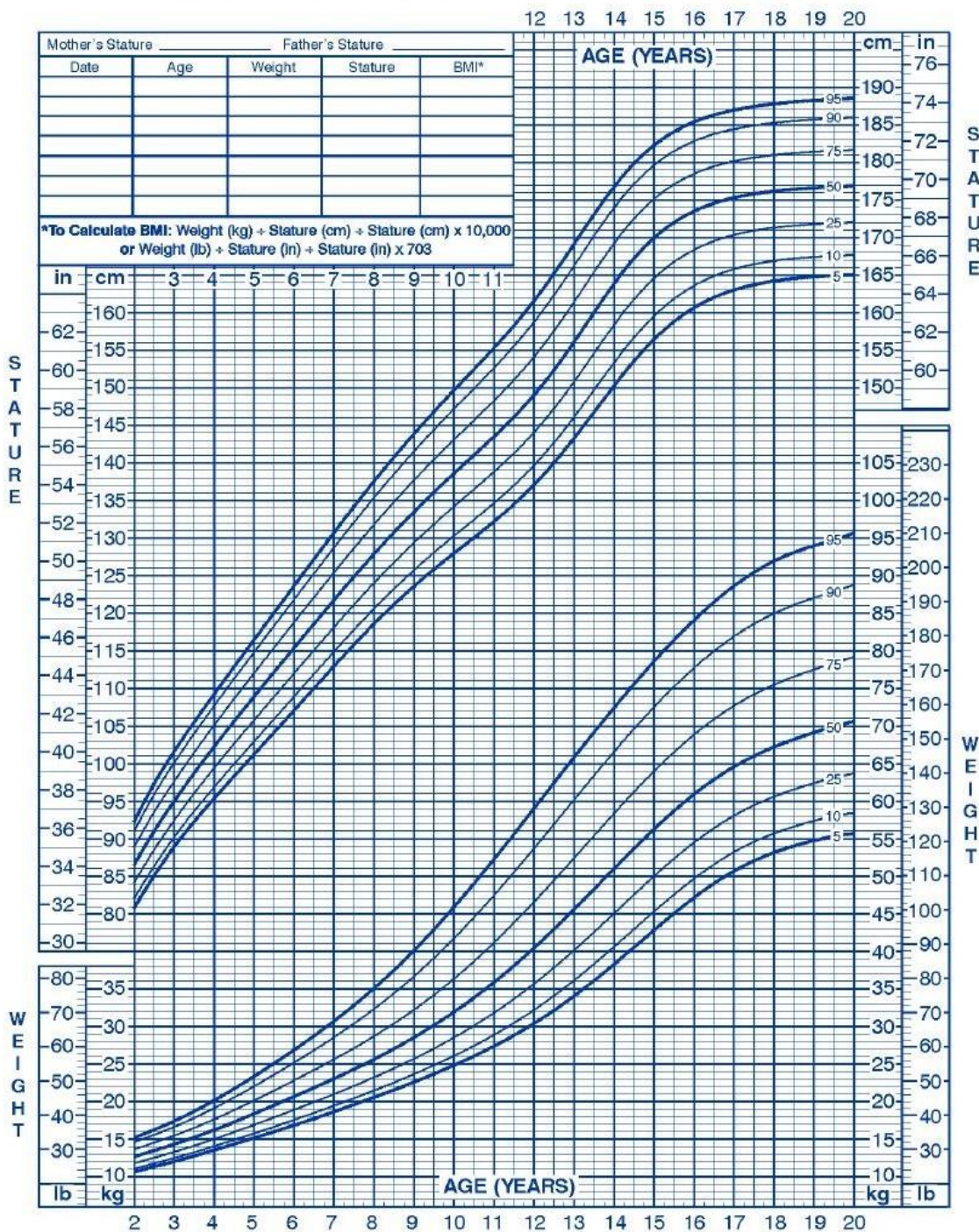


Published May 30, 2000 (modified 11/21/00).
SOURCE: Developed by the National Center for Health Statistics in collaboration with
the National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion (2000).
<http://www.cdc.gov/growthcharts>



2 to 20 years: Boys
Stature-for-age and Weight-for-age percentiles

NAME _____
 RECORD # _____



Published May 30, 2000 (modified 11/21/00).
 SOURCE: Developed by the National Center for Health Statistics in collaboration with
 the National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion (2000).
<http://www.cdc.gov/growthcharts>



Lampiran 14 Output Analisis Data SPSS

Master Data Responden

Jenis Kelamin	Umur	Berat Badan	Tinggi Badan	Status Gizi	Perkembangan Kognitif
Laki-Laki	5.00	15.00	102.00	Gizi Kurang	Kurang
Perempuan	4.50	18.00	100.00	Overweight	Cukup
Laki-Laki	4.00	16.00	99.00	Normal	Baik
Perempuan	6.00	17.00	108.00	Normal	Baik
Perempuan	5.70	21.00	117.00	Normal	Baik
Perempuan	4.00	15.00	92.00	Overweight	Cukup
Perempuan	5.50	22.00	112.00	Overweight	Baik
Perempuan	5.00	22.00	113.00	Overweight	Baik
Perempuan	5.00	20.00	107.00	Overweight	Cukup
Perempuan	5.60	24.00	115.00	Overweight	Baik
Laki-Laki	6.00	13.00	100.00	Gizi Kurang	Cukup
Laki-Laki	6.00	22.00	110.00	Overweight	Baik
Laki-Laki	4.80	17.00	117.00	Gizi Kurang	Kurang
Perempuan	4.90	18.00	107.00	Normal	Baik
Laki-Laki	5.30	32.00	113.00	Obesitas	Baik
Laki-Laki	4.00	16.00	101.00	Normal	Baik
Perempuan	5.20	25.00	110.00	Obesitas	Cukup
Perempuan	6.00	23.00	110.00	Obesitas	Baik
Laki-Laki	6.00	17.00	113.00	Gizi Kurang	Baik
Laki-Laki	4.00	16.00	101.00	Normal	Baik
Laki-Laki	4.70	14.00	102.00	Gizi Kurang	Cukup
Laki-Laki	5.50	27.00	119.00	Obesitas	Baik
Perempuan	4.00	19.00	97.00	Obesitas	Baik
Perempuan	4.60	16.00	104.00	Normal	Cukup
Laki-Laki	6.00	16.00	109.00	Gizi Kurang	Cukup
Perempuan	4.20	16.00	103.00	Normal	Kurang
Laki-Laki	5.00	17.00	109.00	Normal	Baik
Perempuan	4.00	15.00	100.00	Normal	Kurang
Perempuan	4.20	21.00	102.00	Obesitas	Baik
Perempuan	5.80	19.00	112.00	Normal	Baik
Laki-Laki	6.00	29.00	115.00	Obesitas	Cukup
Perempuan	6.00	33.00	117.00	Obesitas	Baik
Laki-Laki	6.00	23.00	118.00	Normal	Baik
Laki-Laki	5.20	17.00	108.00	Normal	Cukup

Perempuan	6.00	22.00	120.00	Normal	Baik
Perempuan	5.50	20.00	115.00	Normal	Cukup
Perempuan	5.00	17.00	110.00	Gizi Kurang	Cukup
Laki-Laki	4.20	15.00	103.00	Normal	Cukup
Laki-Laki	5.50	20.00	112.00	Normal	Baik
Laki-Laki	4.80	17.00	107.00	Normal	Baik
Perempuan	4.00	13.00	105.00	Gizi Kurang	Cukup
Perempuan	4.50	11.00	100.00	Gizi Kurang	Kurang
Laki-Laki	4.80	15.00	108.00	Gizi Kurang	Kurang
Perempuan	5.30	20.00	110.00	Normal	Cukup
Laki-Laki	4.90	17.00	107.00	Normal	Cukup
Perempuan	4.20	18.00	100.00	Overweight	Baik
Perempuan	5.80	30.00	117.00	Obesitas	Cukup
Perempuan	5.10	26.00	115.00	Obesitas	Baik
Perempuan	4.40	23.00	115.00	Overweight	Cukup
Laki-Laki	4.20	20.00	105.00	Overweight	Cukup
Laki-Laki	4.50	17.00	106.00	Normal	Baik
Laki-Laki	5.20	21.00	109.00	Overweight	Baik
Laki-Laki	5.80	20.00	114.00	Normal	Baik
Perempuan	4.80	17.00	106.00	Normal	Cukup
Perempuan	4.10	15.00	101.00	Normal	Baik
Perempuan	5.70	25.00	113.00	Obesitas	Cukup
Perempuan	5.60	21.00	110.00	Overweight	Baik
Perempuan	4.10	18.00	101.00	Overweight	Cukup
Perempuan	4.70	17.00	105.00	Normal	Cukup
Perempuan	6.00	29.00	120.00	Obesitas	Baik
Laki-Laki	5.90	25.00	117.00	Overweight	Baik
Perempuan	6.00	26.00	120.00	Overweight	Baik
Laki-Laki	4.30	16.00	104.00	Normal	Cukup
Laki-Laki	4.00	18.00	100.00	Overweight	Cukup
Perempuan	5.30	23.00	112.00	Overweight	Baik
Perempuan	5.10	17.00	107.00	Normal	Baik
Perempuan	5.60	18.00	102.00	Overweight	Cukup
Perempuan	5.80	23.00	115.00	Overweight	Cukup
Laki-Laki	4.80	19.00	108.00	Overweight	Baik
Laki-Laki	4.00	16.00	102.00	Normal	Baik
Laki-Laki	5.40	23.00	112.00	Overweight	Cukup

NO	JK	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	TOTAL X	P. KOGNITIF
1	L	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	5	KURANG
2	P	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	10	CUKUP
3	L	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	12	BAIK
4	P	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	13	BAIK
5	P	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	10	CUKUP
6	P	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	9	CUKUP
7	P	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	12	BAIK
8	P	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	13	BAIK
9	P	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	10	CUKUP
10	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	BAIK
11	L	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	9	CUKUP
12	L	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	BAIK
13	L	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	5	KURANG
14	P	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	12	BAIK
15	L	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	12	BAIK
16	L	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	11	BAIK
17	P	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	10	CUKUP
18	P	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	12	BAIK
19	L	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	12	BAIK
20	L	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	11	BAIK
21	L	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	10	CUKUP
22	L	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	BAIK
23	P	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	BAIK
24	P	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	7	CUKUP
25	L	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	12	BAIK
26	P	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	5	KURANG
27	L	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	14	BAIK
28	P	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	4	KURANG
29	P	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	12	BAIK
30	P	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	BAIK
31	L	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	9	CUKUP
32	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	BAIK
33	L	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	13	BAIK
34	L	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	7	CUKUP
35	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	BAIK
36	P	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	9	CUKUP
37	P	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	9	CUKUP
38	L	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	8	CUKUP
39	L	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	13	BAIK

40	L	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	11	BAIK
41	P	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	9	CUKUP
42	P	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	5	KURANG
43	L	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	5	KURANG
44	P	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	10	CUKUP
45	L	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	9	CUKUP
46	P	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	13	BAIK
47	P	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	10	CUKUP
48	P	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	12	BAIK
49	P	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	10	CUKUP
50	L	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	8	CUKUP
51	L	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	13	BAIK
52	L	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	14	BAIK
53	L	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	12	BAIK
54	P	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	9	CUKUP
55	P	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	13	BAIK
56	P	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	8	CUKUP
57	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	BAIK
58	P	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	8	CUKUP
59	P	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	6	CUKUP
60	P	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	13	BAIK
61	L	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	13	BAIK
62	P	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	5	KURANG
63	L	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	9	CUKUP
64	L	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	9	CUKUP
65	P	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	13	BAIK
66	P	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	BAIK
67	P	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	10	CUKUP
68	P	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	10	CUKUP
69	L	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	11	BAIK
70	L	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	9	CUKUP
72	L	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	9	CUKUP

Frequencies

		status gizi			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Normal	28	38.9	38.9	38.9
	Overweight	21	29.2	29.2	68.1
	Obesitas	12	16.7	16.7	84.7
	Gizi Kurang	11	15.3	15.3	100.0
	Total	72	100.0	100.0	

		Jenis Kelamin			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	32	44.4	44.4	44.4
	Perempuan	40	55.6	55.6	100.0
	Total	72	100.0	100.0	

		Umur			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	4-<5	32	44.4	44.4	44.4
	5-6	40	55.6	55.6	100.0
	Total	72	100.0	100.0	

umur * status gizi Crosstabulation

		status gizi				
		Normal	Overweight	Obesitas	K. Gizi	
Umur	4-<5	Count	16	8	2	6
		% of Total	22.2%	11.1%	2.8%	8.3%
	5-6	Count	12	13	10	5
		% of Total	16.7%	18.1%	13.9%	6.9%
Total		Count	28	21	12	11
		% of Total	38.9%	29.2%	16.7%	15.3%

		perkembangan kognitif			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	37	51.4	51.4	51.4

	Cukup	29	40.3	40.3	91.7
	Kurang	6	8.3	8.3	100.0
	Total	72	100.0	100.0	

umur * perkembangan kognitif Crosstabulation

		perkembangan kognitif			Total	
		Baik	Cukup	Kurang		
age	4-<5	Count	12	15	5	32
		% of Total	16.7%	20.8%	6.9%	44.4%
	5-6	Count	25	14	1	40
		% of Total	34.7%	19.4%	1.4%	55.6%
Total		Count	37	29	6	72
		% of Total	51.4%	40.3%	8.3%	100.0%

umur * transduction reasoning Crosstabulation

		transduction reasoning		Total	
		terlihat	Tidak		
umur	4-<5	Count	12	20	32
		% of Total	16.7%	27.8%	44.4%
	5-6	Count	35	5	40
		% of Total	48.6%	6.9%	55.6%
Total		Count	47	25	72
		% of Total	65.3%	34.7%	100.0%

umur * ketidakjelasan Crosstabulation

		Ketidakjelasan		Total	
		terlihat	Tidak		
umur	4-<5	Count	17	15	32
		% of Total	23.6%	20.8%	44.4%
	5-6	Count	35	5	40
		% of Total	48.6%	6.9%	55.6%
Total		Count	52	20	72
		% of Total	72.2%	27.8%	100.0%

umur * Artificialisme Crosstabulation

		Artificialisme		Total	
		terlihat	Tidak		
umur	4-<5	Count	32	0	32
		% of Total	44,4%	0%	44.4%
	5-6	Count	0	40	40
		% of Total	%	55,6%	55.6%
Total		Count	32	40	72
		% of Total	44.4%	55.6%	100.0%

umur * Perceptually Crosstabulation

		Perceptually		
		terlihat	Total	
umur	4-<5	Count	32	32
		% of Total	44.4%	44.4%
	5-6	Count	40	40
		% of Total	55.6%	55.6%
Total		Count	72	72
		% of Total	100.0%	100.0%

umur * Mental experiment Crosstabulation

		Mental experiment		Total	
		terlihat	Tidak		
umur	4-<5	Count	9	23	32
		% of Total	12.5%	31.9%	44.4%
	5-6	Count	36	4	40
		% of Total	50.0%	5.6%	55.6%
Total		Count	45	27	72
		% of Total	62.5%	37.5%	100.0%

umur * Centration Crosstabulation

		Centration		
		terlihat	Total	
umur	4-<5	Count	32	32
		% of Total	44.4%	44.4%
	5-6	Count	40	40
		% of Total	55.6%	55.6%
Total	Count	72	72	
	% of Total	100.0%	100.0%	

status gizi * perkembangan kognitif Crosstabulation

		perkembangan kognitif			Total	
		Baik	Cukup	Kurang		
status gizi	Normal	Count	17	9	2	28
		% of Total	23.6%	12.5%	2.8%	38.9%
	Overweight	Count	11	10	0	21
		% of Total	15.3%	13.9%	0.0%	29.2%
	Obesitas	Count	8	4	0	12
		% of Total	11.1%	5.6%	0.0%	16.7%
	Gizi Kurang	Count	1	6	4	11
		% of Total	1.4%	8.3%	5.6%	15.3%
Total	Count	37	29	6	72	
	% of Total	51.4%	40.3%	8.3%	100.0%	

Directional Measures

		Value	Asymptotic Standard Error ^a	Approximate T ^b	Approximate Significance	
Ordinal by Ordinal	Somers' d	Symmetric	.229	.110	2.055	.040
		status gizi Independent	.259	.124	2.055	.040
	perkembangan kognitif	Dependent	.206	.099	2.055	.040

a. Not assuming the null hypothesis.

b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.

Lampiran 15. Dokumentasi Penelitian

