

**HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN IBU TENTANG GIZI DENGAN  
STATUS GIZI BALITA DI KLINIK AINUN MAREZA KECAMATAN  
PERCUT SEI TUAN KABUPATEN DELI SERDANG**

**SKRIPSI**

Oleh  
**LADY RADESYA SIRINGO-RINGO**  
71160811037



**FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA UTARA  
MEDAN  
2020**

**HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN IBU TENTANG GIZI DENGAN  
STATUS GIZI BALITA DI KLINIK AINUN MAREZA KECAMATAN  
PERCUT SEI TUAN KABUPATEN DELI SERDANG**

**SKRIPSI**

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Kelulusan  
Menjadi Sarjana Kedokteran**

**Oleh**

**LADY RADESYA SIRINGO-RINGO  
71160811037**



**FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA UTARA  
MEDAN  
2020**

## KATA PENGANTAR

*Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh*

*Bismillahirrahmaanirrahiim, Alhamdulillahirrabbi'l'amin*, segala puji dan syukur kepada Allah SWT atas rahmat dan karunia-Nya, serta tidak lupa sholawat dan salam bagi Baginda Rasulullah Muhammad saw yang telah mengubah peradaban yang kelam dan kejam kepada cahaya dinnul Islam. Sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini yang berjudul **“Hubungan Tingkat Pengetahuan Ibu tentang Gizi dengan Status Gizi Balita di Klinik Ainun Mareza Kecamatan Percut Sei Tuan Kabupaten Deli Serdang”**.

Tujuan dari penulisan skripsi ini adalah sebagai salah satu syarat dalam menyelesaikan program pendidikan sarjana (S-1) Kedokteran di Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara.

Dalam penulisan skripsi ini penulis mengalami banyak bantuan, arahan, dan dukungan dari berbagai pihak sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini tepat pada waktunya. Oleh karena itu penulis mengucapkan terima kasih dan penghargaan setinggi-tingginya kepada:

1. Dr.H. Yanhar Jamaluddin, MAP selaku Rektor Universitas Islam Sumatera Utara.
2. dr. Indra Janis, MKT selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara.
3. dr.Tity Wulandari, M.Ked (Ped), Sp.A, selaku dosen pembimbing yang telah berkenan meluangkan waktunya untuk membimbing, memberikan arahan, masukan, motivasi dalam penyusunan skripsi ini.
4. dr. Dian Afriandi, M.Kes, selaku dosen pembimbing I yang telah memberikan kritik dan saran guna melengkapi kekurangan pada skripsi ini.
5. dr. Dovi Camela Sitepu, M.Kes, selaku dosen pembimbing II yang telah memberikan kritik dan saran guna melengkapi kekurangan pada skripsi ini.
6. Seluruh staf pengajar Fakultas Kedokteran UISU yang telah banyak memberikan ilmu kepada penulis.

1. Seluruh Keluarga tercinta terutama yang mulia Ayahanda dr. M. A. Siringo-ringo dan Ibunda Ainun Mardiah, yang tersayang adik-adik saya Boy Rizky Anriano, Noni Fariyah Adelia, dan Raja Ramadhan yang telah memberikan dukungan, kasih sayang dan do'a yang tulus sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan skripsi
2. Sahabat-sahabat tercinta penulis khususnya Andhita Chairunnisa, Siti Nurjannah, Justika Suriana Harahap, Dessy Milasari Hasibuan, Safira Mustakilla, Tri Indah Oktavia, Ahmad Muzaki, Daffa Roza Maulana, Rasyid Hasyim, Wahyu Novi Sridaryanti, Sri Ayu Winda Madani, Siti Wahyuni, Septy Adawiyah, Dhevy Nurmalia, Nanda Dayana, serta teman-teman stambuk 2016 mahasiswa Fakultas kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara yang telah memberikan motivasi dan membantu pembuatan skripsi ini.
3. Teman-teman terdekat penulis khususnya Muhammad Firdaus, Yolanda Anggraini M. Nst, Diva Trianta Guntara, Muhammad Raihan Saputra, Ade Mariam Fadilla Masri, Ervan Yuli Sastra, Aisyah Nabila, Diva Alifia Katyusha Frizzy dan adik-adik CIMSA UISU yang telah memberikan motivasi dan membantu pembuatan skripsi ini.
4. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang telah membantu kelancaran skripsi ini.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa penulisan skripsi masih banyak kekurangan dan jauh dari kata sempurna, maka dengan segenap hati penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari pembaca agar skripsi ini dapat lebih baik lagi. Semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi semua para pembaca dalam mempelajari dan mengembangkan ilmu Kedokteran. Semoga limpahan rahmat, hidayah, dan karunia Allah SWT senantiasa tercurahkan untuk kita semua. Aamiin.

Medan, Februari 2020

Penulis

(Lady Radesya Siringo-ringo)

## DAFTAR ISI

	<b>Halaman</b>
<b>LEMBAR PERSETUJUAN .....</b>	<b>ii</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN .....</b>	<b>iii</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>iv</b>
<b>ABSTRAK .....</b>	<b>vi</b>
<b>ABSTRACT .....</b>	<b>vii</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>viii</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>xi</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>xii</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xiii</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
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
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>5</b>
2.1. Pengetahuan .....	5
2.1.1. Pengertian.....	5
2.1.2. Tingkat Pengetahuan .....	5
2.2. Gizi .....	6
2.2.1. Pengertian.....	6
2.2.2. Keadaan Gizi.....	7
2.3. Status Gizi.....	7
2.3.1. Klasifikasi .....	7
2.3.2. Penilaian Status Gizi .....	7
2.3.3. Indeks Antropometri .....	9

2.3.4. Kategori dan ambang batas status gizi	
anak berdasarkan indeks .....	10
2.4. Gizi Seimbang Balita .....	10
2.4.1. Karakteristik Balita .....	10
2.4.2. Prinsip Gizi pada Balita .....	11
2.4.3. Cara Pengelolaan Makanan Balita .....	11
2.4.4. Faktor-faktor yang Mempengaruhi Pemberian	
Makan pada Balita.....	12
2.4.5. Pengaruh Status Gizi terhadap Pertumbuhan dan	
Perkembangan .....	13
2.4.6. Menu Seimbang untuk Balita.....	13
2.5. Kebutuhan Gizi pada Balita .....	14
2.6 Kerangka Teori.....	17
2.7. Kerangka Konsep .....	18

**BAB III METODE PENELITIAN ..... 19**

3.1. Jenis Penelitian.....	19
3.2. Waktu dan Tempat Penelitian .....	19
3.2.1. Waktu Penelitian .....	19
3.2.2. Tempat Penelitian.....	19
3.3. Populasi dan Sampel Penelitian .....	19
3.3.1. Populasi Penelitian .....	19
3.3.2. Sampel Penelitian.....	20
3.4. Perhitungan Jumlah Sampel.....	20
3.5. Teknik Pengambilan Sampel.....	22
3.6. Variabel Penelitian .....	22
3.7. Definisi Operasional Variabel.....	22
3.8. Instrumen Penelitian.....	23
3.9. Teknik Pengumpulan Data .....	23
3.9.1 Data Primer .....	23
3.10. Pengolahan Data dan Analisa Data.....	23

3.10.1. Pengolahan Data.....	23
3.10.2. Analisa Data .....	24
<b>BAB IV HASIL PENELITIAN &amp; PEMBAHASAN.....</b>	<b>25</b>
4.1 Hasil Penelitian .....	25
4.1.1 Analisa Univariat .....	25
4.1.2 Analisa Bivariat.....	27
4.2 Pembahasan .....	28
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>31</b>
5.1 Kesimpulan .....	31
5.2 Saran.....	32
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>33</b>

## DAFTAR GAMBAR

<b>Nomor</b>	<b>Judul</b>	<b>Halaman</b>
Gambar 3.1	Rumus Isaac & Michael .....	20
Gambar 3.2	Tabel Rumus Issac & Michael .....	21



## DAFTAR TABEL

<b>Nomor</b>	<b>Judul</b>	<b>Halaman</b>
Tabel 2.1	Kategori ambang batas status gizi anak berdasarkan indeks .....	10
Tabel 2.2	Kecukupan energi pada anak per kg berat badan.....	14
Tabel 2.3	Perkiraan kecukupan asam amino (mg/kgBB/hari) .....	15
Tabel 2.4	Kebutuhan air sehari pada anak .....	15
Tabel 2.5	Kebutuhan vitamin pada anak balita.....	16
Tabel 3.1	Definisi Operasional .....	22
Tabel 4.1	Distribusi Frekuensi Responden Di Klinik Ainun Mareza .....	25
Tabel 4.2	Distribusi Frekuensi Tingkat Pengetahuan Tentang Gizi Pada Ibu Yang Memiliki Balita Di Klinik Ainun Mareza.....	26
Tabel 4.3	Distribusi Frekuensi Status Gizi Balita Di Klinik Ainun Mareza .....	27
Tabel 4.4	Hasil Analisa Data Uji Gamma Tingkat Pengetahuan Ibu dengan Status Gizi Balita di Klinik Ainun Mareza .....	27

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Lembar Pengesahan Judul Skripsi
Lampiran 2	Surat Keterangan Survey Awal
Lampiran 3	Surat Keabsahan Pustaka
Lampiran 4	Surat Keterangan Layak Etik
Lampiran 5	Surat Keterangan Selesai Penelitian
Lampiran 6	Lembar Kegiatan Bimbingan Proposal dan Hasil
Lampiran 7	<i>Informed Consent</i>
Lampiran 8	Alat Ukur Penelitian
Lampiran 9	Master Data Penelitian
Lampiran 10	Output Analisa Data
Lampiran 11	Output Validasi
Lampiran 12	Grafik Pertumbuhan WHO
Lampiran 13	Dokumentasi Penelitian
Lampiran 14	Daftar Riwayat Hidup

## DAFTAR PUSTAKA

- Adriani, M (2014). *Peranan Gizi Dalam Siklus Kehidupan Edisi Pertama*. Jakarta: Kencana.
- Agria, I. (2012). *Gizi Reproduksi*. Yogyakarta: Fitramaya.
- Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Utara. (2018). *Gambaran Status Gizi Masyarakat, Balita Kurang Energi Protein berdasarkan Pemantauan Status Gizi*. Retrieved April 4, 2019, from Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Utara website: <http://dinkes.sumutprov.go.id/v2/berita-309-gambaran-status-gizi-masyarakat-balita-kurang-energi-protein-berdasarkan-pemantauan-status-gizi.html>
- Ekawaty, S. E. S. (2015) 'HUBUNGAN ANTARA PENGETAHUAN IBU TENTANG GIZI DENGAN STATUS GIZI ANAK UMUR 1- 3 TAHUN DI DESA MOPUSI KECAMATAN LOLAYAN KABUPATEN BOLAANG MONGONDOW', 3
- Hardinsyah. (2016). *Ilmu Gizi Teori dan Aplikasi*. Jakarta: Buku Kedokteran EGC
- Imron, M. (2014). *Metodologi Penelitian Bidang Kesehatan*. Edisi 2. Jakarta: Sagung Seto.
- In'am, P. *et al.* (2016) 'HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN ORANG TUA DENGAN STATUS GIZI ANAK DI BAWAH 5 TAHUN DI POSYANDU WILAYAH KERJA PUSKESMAS'.
- Muhammad Par'i, H. (2016). *PENILAIAN STATUS GIZI Dilengkapi Proses Asuhan Gizi Berstandar*. Jakarta: Buku Kedokteran EGC.
- Nindyna Puspasari, & Merryana Andriani. (2017). Hubungan Pengetahuan Ibu tentang Gizi dan Asupan Makan Balita dengan Status Gizi Balita (BB/U) Usia 12-24 Bulan. *Amerta Nutrition*, 1(4), 369–378. <https://doi.org/10.20473/amnt.v1.i4.2017.369-378>
- Notoatmodjo, S. (2011). *Kesehatan Masyarakat: Ilmu dan Seni Edisi Revisi 2011*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Notoatmodjo, S. (2018). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Riset Kesehatan Dasar. (2018). Hasil Utama Riskesdas 2018. *Kementrian*

*Kesehatan Republik Indonesia*, 1–100. <https://doi.org/10.1155/2013/121001> Desember 2013


Rosari, A., Rini, E. A., & Masrul, M. (2013). Hubungan Diare dengan Status Gizi Balita di Kelurahan Lubuk Buaya Kecamatan Koto Tangah Kota Padang. *Jurnal Kesehatan Andalas*, 2(3), 11–115. Retrieved from <http://jurnal.fk.unand.ac.id/index.php/jka/article/view/138/133>

Sugiyono. (2010). *Metodologi Penelitian Pendidikan (Pendidikan Kualitatif, Kuantitatif, dan R&D)*. Bandung: Alfabeta.

Supariasa, I. D. N. (2016). *Penilaian Status Gizi (Edisi 2)*. Jakarta: Buku Kedokteran EGC.

WHO. *Nutrition in Adolescence: Issues and Challenges for The Health Sector; Issues in Adolescence Health and Development*. WHO Press; 2005

## Lampiran 1 Lembar Pengesahan Judul Skripsi


**UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA UTARA**  
**FAKULTAS KEDOKTERAN**  
**UNIT PENELITIAN**  
 KAMPUS : JL. STM NO. 77 SUKA MAJU, MEDAN - 20146  
 KAMPUS JL. SM. RAJA NO. 2 A MEDAN - 20212  
 TELP. (061) 4572733, 4143491, 4142993, FAX. 061 - 4142495

---

LEMBAR PENGESAHAN  
JUDUL SKRIPSI

ACC

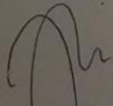
Judul : HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN IBU TENTANG  
GIZI DENGAN STATUS GIZI BALITA DI PUSKESMAS  
TANJUNG REJO

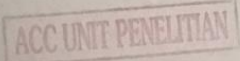
Tujuan Umum : UNTUK MENGETAHUI HUBUNGAN TINGKAT  
PENGETAHUAN IBU TENTANG GIZI DENGAN  
STATUS GIZI BALITA DI PUSKESMAS  
TANJUNG REJO

Tujuan Khusus : - UNTUK MENGETAHUI TINGKAT PENGETAHUAN  
TENTANG GIZI PADA IBU  
- UNTUK MENGETAHUI STATUS GIZI  
BALITA

Nama : LADY RADESYA SIRINGO-RINGO

NPM : 71160811037

Pembimbing :   
dr. Tity WULANDARI SpA

Koordinator Unit Penelitian :   
( )

NB : Mohon di kembalikan ke Bag. Unit Penelitian Kurang Dari 2 Minggu Sejak Melapor ke dosen pembimbing



KLINIK 24 JAM



AINUN MAREZA

**BALAI PENGOBATAN UMUM****BUKA 24 JAM****DOKTER/IGD 24 JAM****AINUN MAREZA**

Jl. Haji Muhammad Harun No. 25 Desa Percut Kec. Percut Sei Tuan,  
Kabupaten Deli Serdang, Kode pos 20371  
No. Izin : 3419/440/BPS/VII/DS/2015

Nomor : B.002/KL-AM/IX/2019

Lamp : -

Hal : Izin Observasi

Medan, 25 September 2019

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

Medan

Merujuk Surat dari Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara Nomor :  
2350/L/E.03/IX/2019 perihal Survey Awal Penelitian dengan tema "Hubungan Tingkat  
Pengetahuan Ibu tentang Gizi dengan Status Gizi Balita di Klinik Ainun Mareza"

Bersama ini kami beritahukan bahwa :

Nama : Lady Radesya Siringo-ringo

NPM : 71160811037

Fakultas : Kedokteran

Benar telah melakukan Observasi/Survey Awal Penelitian di Klinik Ainun Mareza.


Demikian disampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

KLINIK AINUN MAREZA



*dr. Muhammad A. S.*  
dr. Muhammad A. S.  
Kepala Klinik Ainun Mareza

## Lampiran 3 Surat Keabsahan Pustaka

 UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA UTARA  
**FAKULTAS KEDOKTERAN**  
**UNIT PENELITIAN**  
KAMPUS : JL. STM NO. 77 SUKA MAJU, MEDAN - 20146  
KAMPUS JL. SM. RAJA NO. 2 A MEDAN - 20212  
TELP. (061) 4572733, 4143491, 4142993, FAX. 061 - 4142495

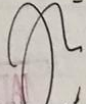

---

**SURAT PERNYATAAN KEABSAHAN DAFTAR PUSTAKA**

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

Nama mahasiswa : LADY RADESYA SIRINGO-RINGO  
NPM : 7160811037  
Judul skripsi : HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN IBU TENTANG GIZI DENGAN STATUS GIZI BALITA DI KLINIK AINUN MAREZA

Demikian pernyataan ini disampaikan, atas kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Dosen Pembimbing skripsi  
  
 (dr. Tity Wubandari, Sp.A)



#### Lampiran 4 Surat Keterangan Layak Etik

KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN  
 HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE  
 UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA UTARA  
 UNIVERSITY OF SUMATERA UTARA

**KETERANGAN LAYAK ETIK**  
 DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION  
 "ETHICAL EXEMPTION"

No.054/EC/KEPK.UISU/II/2020

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :  
 The research protocol proposed by

Peneliti utama : Lady Radesya Siringo-ringo  
 Principal In Investigator

Nama Institusi : FAKULTAS KEDOKTERAN  
 UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA  
 UTARA

Name of the Institution

Dengan judul:  
 Title

"HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN IBU TENTANG GIZI DENGAN STATUS GIZI  
 BALITA"

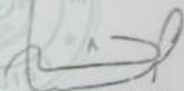
"HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN IBU TENTANG GIZI DENGAN STATUS GIZI BALITA"

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 05 Februari 2020 sampai dengan tanggal 05 Februari 2021.

*This declaration of ethics applies during the period February 05, 2020 until February 05, 2021.*

February 05, 2020  
 Professor and Chairperson,  
  
 Prof.dr.H. Tamsil Syafiuddin,Sp.P(K)

## Lampiran 5 Surat Keterangan Selesai Penelitian

**KLINIK 24 JAM**  
  
**AINUN MAREZA**

**BALAI PENGOBATAN UMUM**  
**BUKA 24 JAM**  
**DOKTER/IGD 24 JAM**  
**AINUN MAREZA**  
 Jl. Haji Muhammad Harun No. 25 Desa Percut Kec. Percut Sei Tuan,  
 Kabupaten Deli Serdang, Kode pos 20371  
 No. Izin : 3419/440/BPS/VII/DS/2015

---

Nomor : B.003/KL-AM/I/2020  
 Lamp : -  
 Hal : Selesai Penelitian

Medan, 27 Januari 2020

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


Penelitian dengan tema “Hubungan Tingkat Pengetahuan Ibu tentang Gizi dengan Status Gizi Balita di Klinik Ainun Mareza”

Bersama ini kami beritahukan bahwa :  
 Nama : Lady Radesya Siringo-ringo  
 NPM : 71160811037  
 Fakultas : Kedokteran

Benar telah selesai melakukan penelitian di Klinik Ainun Mareza.

Demikian disampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

**KLINIK AINUN MAREZA**


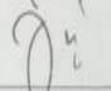

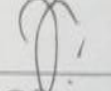
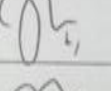
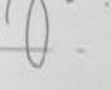
  
**KLINIK**  
**AINUN MAREZA**  
 IGD/DOKTER BUKA 24 JAM  
 JL. HM. HARUN NO. 25 PERCUT  
 NO. IZIN 3419/440/BPS/VII/DS/2013

**dr. Muhammad A. S.**  
 Kepala Klinik Ainun Mareza

## Lampiran 6 Lembar Kegiatan Bimbingan Proposal dan Hasil

LEMBAR KEGIATAN BIMBINGAN PROPOSAL PENELITIAN

Dosen Pembimbing : dr TITY WULANDARI, M.Ked (ped.), Sp. A

TANGGAL	MATERI DISKUSI	KETERANGAN	PARAF
12/3-2019	DISKUSI JUDUL	Acc	
14/3-2019	PENGAJUAN JUDUL	Acc	
19/3-2019	ACC JUDUL	Acc	
09/4-2019	BIMBINGAN BAB I	Acc	
19/08-2019	Bimbingan	Acc	
04/09-2019	Bimbingan	Acc	

3

## LEMBAR KEGIATAN BIMBINGAN HASIL PENELITIAN

Dosen Pembimbing Dr. TITY WULANDARI, M.Ked.(Ped.), Sp.A

TANGGAL	MATERI DISKUSI	KETERANGAN	PARAF
02-01/2020	BIMBINGAN	Perbaikan	
24/01/2020	BIMBINGAN	Perbaikan	
27-01/2020	BIMBINGAN	Perbaikan	

## MENGIKUTI SEMINAR PROPOSAL

NO	TANGGAL	PEMAKALAH	JUDUL	PARAF PEMBIMBING
1.	29/5-2019	TRI INDAH OKTAVIA	Hubungan fisiologis, struktur perilaku terhadap Abortus provocatus	
2.	29/07-2019	SHI Nurjannah	Hubungan tingkat aktifitas fisik dengan status menstruasi pada atlet KANI MEDAN	
3.	02/10-2019	Dessy Mitasari Hasbiyan	Pemeriksaan ketombe dengan kait 10% pada mahasiswa angkatan 2016 Fakultas Kedokteran USU	

Lampiran 7 *Informed Consent*

**INFORMED CONSENT**

LEMBAR PERMOHONAN BERSAMA MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.

Di Tempat

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

**Nama : Lady Radesya Siringo-ringo**

**NPM : 71160811037**

Saya adalah mahasiswa program studi Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara yang akan melaksanakan penelitian dengan judul “**Hubungan Tingkat Pengetahuan Ibu tentang Gizi dengan Status Gizi Balita di Klinik Ainun Mareza Kecamatan Percut Sei Tuan Kabupaten Deli Serdang**”.

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui apakah ada hubungan Tingkat Pengetahuan Ibu tentang Gizi dengan Status Gizi Balita di Klinik Ainun Mareza Kecamatan Percut Sei Tuan Kabupaten Deli Serdang.

Manfaat dari penelitian ini adalah diharapkan menambah pengetahuan masyarakat khususnya untuk ibu yang memiliki balita mengenai tingkat pengetahuan ibu tentang gizi dengan status gizi balita.

Penelitian ini bersifat observasional dengan prosedur memberikan lembar kuesioner yang terdiri dari data identitas dari responden dan beberapa pertanyaan yang berhubungan dengan penelitian. Harapan pengisian lembar kuesioner dapat diisi dengan sebenar-benarnya tanpa ada unsur paksaan apapun oleh responden penelitian. Data yang diperoleh dari responden penelitian dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Hak responden:

1. Mendapat penjelasan secara lisan dan tertulis
2. Responden diundang untuk penelitian ini dengan tidak ada paksaan
3. Responden dapat membatalkan diri jika tidak mendapatkan hak yang di berikan atau imbalan yang iadapatkan saat terakhir dari penelitian
4. Responden mendapat imbalan berupa uang atau souvenir jika penelitian sudah selesai
5. Responden wajib mendapatkan hasil dari keseluruhan tes yang di ikuti
6. Responden mendapatkan penjelasan tentang manfaat dari penelitian peneliti.

Kewajiban responden:

1. Mengikuti instruksi dan prosedur yang diberikan
2. Tepat waktu selama mengikuti penelitian

Penelitian ini tidak menimbulkan kerugian bagi responden penelitian. Responden penelitian mendapat hak sepenuhnya secara sukarela atas keikutsertaan dalam penelitian ini. Apabila responden menyetujui, maka saya memohon ketersediaannya untuk menjawab pertanyaan yang terdapat di lembar kuesioner.

Atas perhatian dan keikutsertaan responden, saya ucapkan terimakasih.

Diketahui,  
Peneliti

Disetujui,  
Responden

(Lady Radesya Siringo-ringo)

( )



## Lampiran 8 Alat Ukur Penelitian

**KUESIONER****HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN IBU TENTANG GIZI DENGAN  
STATUS GIZI BALITA DI KLINIK AINUN MAREZA****LEMBAR SOAL**

## A. Petunjuk Mengerjakan Soal

1. Bacalah dengan seksama dan teliti setiap item pertanyaan
2. Jawablah pertanyaan dengan jujur dan tepat
3. Berilah tanda (X) pada jawaban yang Anda anggap benar

## B. Identitas Responden

- Nama :
- Alamat :
- Pendidikan terakhir :
- Usia balita :

## C. Status Gizi Anak

- Tinggi Badan :
- Berat Badan :

## D. Pengetahuan Ibu tentang Gizi

**PENGETAHUAN IBU TENTANG GIZI**

1. Makanan bergizi adalah...
  - a. Makanan yang bersih dan menarik
  - b. Makanan yang porsinya banyak
  - c. Makanan yang rasanya enak dan gurih
  - d. Makanan yang mengandung sumber energi, protein, vitamin, dan mineral
2. Apa yang ibu ketahui tentang makanan sehat...
  - a. Makanan yang mahal
  - b. Makanan yang mengandung zat-zat gizi

- c. Makanan yang tidak mengandung bahan pengawet
  - d. Makanan yang tidak diawetkan sehari-hari
3. Dibawah ini yang bukan termasuk sumber makanan pokok/karbohidrat adalah...
- a. Beras
  - b. Singkong
  - c. Daging
  - d. Jagung
4. Manfaat dari makan makanan beraneka ragam pada anak balita adalah...
- a. Melengkapi kekurangan zat gizi yang menjamin kecukupan sumber zat tenaga, zat pembangun dan zat pengatur
  - b. Melengkapi kekurangan zat tenaga
  - c. Melengkapi kekurangan zat pembangun
  - d. Melengkapi kekurangan zat-zat pengatur
5. Daging, telur, susu merupakan contoh makanan yang mengandung...
- a. Vitamin
  - b. Lemak
  - c. Mineral
  - d. Karbohidrat
6. Kekurangan vitamin D pada anak dapat menyebabkan...
- a. Tulang dan gigi kropos
  - b. Rabun senja
  - c. Kulit kusam
  - d. Beri-beri
7. Anak yang kekurangan protein akan mengalami penyakit...
- a. Beri-beri
  - b. Busung lapar
  - c. Sembelit
  - d. Kurang darah
8. Bahan makanan berikut mengandung karbohidrat, kecuali...
- a. Singkong dan nasi
  - b. Makaroni dan mie
  - c. Agar-agar dan jelly
  - d. Kentang dan ubi
9. Apa yang ibu ketahui tentang *Stunting*?
- a. Berat badan anak kurang dibandingkan anak seusianya
  - b. Tinggi badan anak jauh lebih pendek dibandingkan anak seusianya
  - c. Tinggi badan anak jauh lebih tinggi dibandingkan anak seusianya
  - d. Biasa terjadi pada anak normal dan sehat
10. Apa yang ibu ketahui tentang *Wasting*?
- a. Berat badan anak yang kurang dibandingkan anak seusianya
  - b. Tinggi badan anak jauh lebih pendek dibandingkan anak seusianya

- c. Berat badan anak yang lebih dibandingkan anak seusianya
  - d. Biasa terjadi pada anak normal dan sehat
11. Apa yang dapat menyebabkan terjadinya *Stunting*?
- a. Memakan makanan yang mengandung serat
  - b. Kekurangan gizi kronis sejak bayi dalam kandungan hingga masa awal anak lahir
  - c. Kekurangan gizi
  - d. Memakan makanan 4 sehat 5 sempurna
12. Kapan sebaiknya bayi harus diberi ASI untuk pertama kalinya?
- a. Satu minggu setelah bayi lahir
  - b. Satu hari setelah bayi lahir
  - c. Saat bayi mulai menangis
  - d. Segera setelah bayi lahir
13. Kapan sebaiknya bayi diberikan Makanan Pendamping ASI (MPASI) untuk pertama kalinya?
- a. Setelah bayi berusia 1 bulan
  - b. Setelah bayi berusia 6 bulan
  - c. Setelah bayi berusia 3 bulan
  - d. Segera setelah bayi lahir
14. Pemberian makanan pendamping ASI (MPASI) harus dilakukan secara bertahap, yaitu...
- a. Dari tekstur bubur sari – Nasi tim – Makanan keluarga
  - b. Langsung dalam bentuk bubur kental
  - c. Bentuk bubur kental kemudian padat
  - d. Sesuai dengan selera balita
15. Sebaiknya ASI diberikan selama berapa lama?
- a. 0-2 tahun
  - b. 1-2 bulan
  - c. 1-3 tahun
  - d. 0-6 bulan
16. Berat badan normal bayi baru lahir?

- a. 2500-4000 gram
  - b. 2000-2500 gram
  - c. 2500-3000 gram
  - d. 4000-5000 gram
17. Kekurangan zat besi mengakibatkan...
- a. Leukimia
  - b. Bronkitis
  - c. Anemia
  - d. Insomnia
18. Nasi, jagung, sorgum, dan ubi merupakan salah satu bahan pangan dari Menu MP-ASI 4 bintang yang termasuk dalam kategori .... bintang
- a. Satu
  - b. Dua
  - c. Tiga
  - d. Empat
19. Dibawah ini yang merupakan Komposisi Menu MP-ASI 4 bintang yaitu...
- a. Lemak
  - b. Fosfor
  - c. Sumber hewani
  - d. Sayuran
20. Yang termasuk sumber protein hewani...
- a. Tempe
  - b. Susu
  - c. Tahu
  - d. Jus jeruk

Lampiran 9 Master Data Penelitian

No	Nama	Tingkat Pengetahuan Ibu	Status Gizi Balita	Usia Ibu	Pendidikan Terakhir Ibu	Status Pekerjaan Ibu	Usia Balita	J. Kelamin Balita
1	FT	Baik	Gizi Baik	22	SMA	Bekerja	1 tahun	Laki-laki
2	NS	Baik	Gizi Baik	35	S1	Bekerja	8 bulan	Perempuan
3	PR	Baik	Gizi Baik	23	SMA	Bekerja	2 tahun	Perempuan
4	DP	Baik	Gizi Baik	25	D3	Tidak Bekerja	4 tahun	Perempuan
5	MM	Kurang	<i>Underweight</i>	35	SD	Tidak Bekerja	5 bulan	Perempuan
6	NSK	Baik	Gizi Baik	22	SMA	Bekerja	1 tahun	Laki-laki
7	SW	Baik	Gizi Baik	34	SMA	Tidak Bekerja	1 tahun	Perempuan
8	RA	Baik	Gizi Baik	31	SMA	Tidak Bekerja	3 tahun	Perempuan
9	MA	Baik	Gizi Baik	22	SMA	Tidak Bekerja	1 tahun	Laki-laki
10	TM	Kurang	<i>Underweight</i>	22	SMP	Tidak Bekerja	2 tahun	Perempuan
11	NJ	Baik	Gizi Baik	28	D3	Bekerja	4 tahun	Laki-laki
12	SP	Baik	Gizi Baik	30	D3	Tidak Bekerja	3 tahun	Laki-laki
13	NN	Baik	<i>Overweight</i>	26	SMA	Bekerja	3 tahun	Perempuan
14	MS	Baik	Gizi Baik	21	SMA	Tidak Bekerja	8 bulan	Laki-laki
15	SR	Baik	Gizi Baik	25	D3	Bekerja	4 bulan	Laki-laki
16	NI	Baik	<i>Overweight</i>	25	SMA	Tidak Bekerja	4 tahun	Perempuan
17	SWD	Baik	Gizi Baik	35	S1	Tidak Bekerja	7 bulan	Perempuan
18	M	Baik	Gizi	23	SMA	Tidak	5	Peremp

8	MS		Baik			Bekerja	bulan	uan
19	LL	Baik	<i>Overweight</i>	26	SMA	Bekerja	2 tahun	Perempuan
20	SM	Baik	Gizi Baik	28	D3	Tidak Bekerja	5 bulan	Perempuan
21	MD	Baik	<i>Overweight</i>	30	SMA	Bekerja	4 tahun	Laki-laki
22	WM	Baik	Gizi Baik	25	SMA	Tidak Bekerja	8 bulan	Perempuan
23	PSR	Baik	Gizi Baik	27	D3	Tidak Bekerja	1 tahun	Laki-laki
24	SR	Cukup	<i>Underweight</i>	31	SMP	Tidak Bekerja	8 bulan	Perempuan
25	SR	Baik	Gizi Baik	33	SMA	Tidak Bekerja	4 bulan	Perempuan
26	SW	Baik	Gizi Baik	31	SMA	Tidak Bekerja	7 bulan	Perempuan
27	RS	Baik	Gizi Baik	29	SMA	Tidak Bekerja	8 bulan	Perempuan
28	SQ	Baik	<i>Overweight</i>	35	S1	Bekerja	1 tahun	Perempuan
29	MS	Baik	Gizi Baik	35	SMA	Tidak Bekerja	6 bulan	Laki-laki
30	YY	Baik	Gizi Baik	34	SMA	Tidak Bekerja	8 bulan	Perempuan
31	SNJ	Kurang	<i>Underweight</i>	27	SD	Tidak Bekerja	1 tahun	Perempuan
32	JT	Cukup	Gizi Baik	32	SMA	Tidak Bekerja	3 tahun	Perempuan
33	DM	Cukup	Gizi Baik	27	D3	Tidak Bekerja	3 tahun	Perempuan
34	SF	Baik	Gizi Baik	33	SMA	Tidak Bekerja	8 bulan	Laki-laki
35	TI	Baik	Gizi Baik	25	D3	Bekerja	3 tahun	Perempuan
36	SE	Baik	Gizi Baik	33	SMA	Bekerja	4 tahun	Perempuan
37	YT	Baik	Gizi Baik	28	D3	Tidak Bekerja	4 tahun	Perempuan
38	KP	Baik	<i>Overweight</i>	32	SMA	Tidak Bekerja	2 tahun	Laki-laki
39	WQ	Cukup	<i>Underweight</i>	26	SMA	Bekerja	1 tahun	Perempuan
40	ER	Cukup	<i>Underweight</i>	25	SMP	Tidak Bekerja	7 bulan	Laki-laki

41	RY	Baik	Gizi Baik	26	D3	Bekerja	7 bulan	Perempuan
42	AS	Baik	Gizi Baik	30	SMA	Tidak Bekerja	4 tahun	Perempuan
43	NH	Cukup	<i>Underweight</i>	26	SMA	Tidak Bekerja	8 bulan	Perempuan
44	ES	Baik	Gizi Baik	34	S1	Bekerja	5 bulan	Perempuan
45	NWD	Baik	Gizi Baik	23	SMA	Tidak Bekerja	4 tahun	Laki-laki
46	SHL	Cukup	Gizi Baik	25	D3	Bekerja	3 tahun	Perempuan
47	YR	Baik	Gizi Baik	23	D3	Tidak Bekerja	3 tahun	Perempuan
48	MJ	Baik	Gizi Baik	25	SMA	Tidak Bekerja	1 tahun	Perempuan
49	TH	Baik	<i>Overweight</i>	31	S1	Bekerja	6 bulan	Laki-laki
50	NK	Baik	Gizi Baik	24	SMA	Bekerja	1 tahun	Perempuan
51	ADN	Baik	Gizi Baik	23	D3	Tidak Bekerja	3 tahun	Laki-laki
52	SY	Baik	Gizi Baik	26	SMA	Tidak Bekerja	3 tahun	Perempuan
53	FTR	Baik	Gizi Baik	31	SMA	Tidak Bekerja	2 tahun	Perempuan
54	SSM	Baik	Gizi Baik	33	SMA	Tidak Bekerja	3 tahun	Laki-laki
55	NN	Baik	Gizi Baik	34	SMA	Tidak Bekerja	2 tahun	Laki-laki

## Lampiran 10 Output analisa data

**Tingkat Pengetahuan**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Baik	45	81.8	81.8	81.8
Cukup	7	12.7	12.7	94.5
Kurang	3	5.5	5.5	100.0
Total	55	100.0	100.0	

**Status Gizi**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Gemuk	7	12.7	12.7	12.7
Normal	41	74.5	74.5	87.3
Kurus	7	12.7	12.7	100.0
Total	55	100.0	100.0	



**Usia Ibu**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	21-25 tahun	19	34.5	34.5	34.5
	26-30 tahun	16	29.1	29.1	63.6
	31-35 tahun	20	36.4	36.4	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

**Usia Balita**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0-1 tahun	30	54.5	54.5	54.5
	1-2 tahun	6	10.9	10.9	65.5
	2-3 tahun	11	20.0	20.0	85.5
	3-4 tahun	8	14.5	14.5	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

**Pekerjaan Ibu**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Bekerja	18	32.7	32.7	32.7
	Tidak Bekerja	37	67.3	67.3	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

**Jenis Kelamin Balita**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	18	32.7	32.7	32.7
	Perempuan	37	67.3	67.3	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

**Pendidikan Ibu**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	D3	13	23.6	23.6	23.6
	S1	5	9.1	9.1	32.7
	SD	2	3.6	3.6	36.4
	SMA	32	58.2	58.2	94.5
	SMP	3	5.5	5.5	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

Lampiran 11 *Output* Validasi

## CORRELATIONS

/VARIABLES=Q1 Q2 Q3 Q4 Q5 Q6 Q7 Q8 Q9 Q10 Q11 Q12 Q13 Q14 Q15  
Q16 Q17 Q18 Q19 Q20 Q21 Q22 Q23 Q24

Q25 Q26 TOTAL

/PRINT=TWOTAIL NOSIG

/MISSING=PAIRWISE.

**Correlations****Notes**

Output Created	12-JAN-2020 20:10:40	
Comments		
Input	Active Dataset	DataSet0
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	40
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as missing.
	Cases Used	Statistics for each pair of variables are based on all the cases with valid data for that pair.



	Sig. (2-tailed)	.717	.427	.730	.248	.825	.146	.475	.115	.013	.022	.010	.633	.806	.039	.689	.597	.013	.776	1.000	.377	1.000	
	N	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40
Q3	Pearson Correlation	-.115	.129	1.091	-.099	-.0315*	-.053	-.0100	.0289	-.025	-.0100	-.025	-.0176	-.0158	-.0144	.051	.250	.144	.030	-.026	-.0177	-.0250	
	Sig. (2-tailed)	.481	.427	.238	.545	.048*	.744	.539	1.000	.071	.442	.539	.278	.108	.374	.757	.120	.374	.855	.876	.275	.120	
	N	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40
Q4	Pearson Correlation	-.150	-.056	-.091	1.002	-.031	-.0105	-.0251	.056	.000	.0327*	.142	.044	.282	.252	.121	-.036	.000	.170	.134	.099	.035*	
	Sig. (2-tailed)	.355	.730	.238	.059	.852	.520	.118	.730	1.000	.039	.382	.788	.078	.117	.456	.824	1.000	.295	.411	.542	.025	
	N	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40
Q5	Pearson Correlation	.498**	.187	.099	-.0302	1.001	-.0175	-.0102	-.0051	.494**	.197	.089	.152	-.087	-.0114	.130	.285	.494**	.382*	.161	.003	-.0230	
	Sig. (2-tailed)	.001	.248	.545	.059	.280	.532	.793	.755	.001	.222	.585	.349	.248	.484	.425	.075	.001	.015	.020	.384	.153	
	N	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40
Q6	Pearson Correlation	.096	.036	-.0315*	-.031	1.001	-.0306	.259	-.036	-.0243	.140	.119	-.099	.253	.081	.064	-.093	.081	-.077	-.0286	-.020	.035	







	Sig. (2-tailed)	.011	.013	.374	1.000	.001	.620	.342	.105	.359	.036	.029	.374	.722	.094	.683	.591	.000		.524	1.000	.591	1.000
	N	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40
Q19	Pearson Correlation	-.124	-.046	.030	.170	.382*	-.277	-.010	.207	-.242	.180	.327*	.006	-.001	.104	-.021	-.204	.104	1.000	.416**	.385*	.180	.180
	Sig. (2-tailed)	.447	.776	.855	.295	.015	.084	.953	.200	.214	.133	.267	.040	.971	.214	.524	.897	.174	.524		.008	.014	.267
	N	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40
Q20	Pearson Correlation	-.187	.000	-.026	.134	.161	-.086	-.131	-.061	.105	.354*	.102	.245	.123	.211	.236	.083	.068	.000	.416**	1.330*	.102	.102
	Sig. (2-tailed)	.247	1.000	.876	.411	.320	.599	.421	.707	.517	.025	.531	.127	.449	.192	.143	.612	.677	1.000	.008		.037	.531
	N	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40
Q21	Pearson Correlation	-.197	-.144	-.177	.099	.003	.220	-.273	-.094	.144	-.054	.394*	.094	.066	.039	.438**	-.182	.051	.088	.385*	.330*	1.006	.076
	Sig. (2-tailed)	.223	.377	.275	.542	.984	.173	.089	.565	.377	.825	.065	.685	.810	.805	.062	.257	.791	.591	.014	.037		.642
	N	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40
Q22	Pearson Correlation	-.115	.000	-.050	.355*	-.230	.035	.187	.150	-.129	-.144	.250	.150	-.050	.129	.144	-.076	.042	.000	.180	.102	.076	1.000



	Sig. (2-tailed)	.481	1.000	.120	.025	.153	.830	.248	.355	.427	.374	.120	.355	.758	.427	.342	.699	.700	1.000	.267	.531	.642	
	N	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40
Q23	Pearson Correlation	-.115	.387*	.063	.218	-.066	.210	-.214	.401*	.000	.289	.125	.150	.075	.258	-.144	.303	-.167	.144	.030	.102	.101	-.063
	Sig. (2-tailed)	.481	.014	.702	.176	.687	.193	.186	.010	1.000	.471	.442	.355	.644	.108	.374	.057	.304	.374	.874	.553	.531	.275
	N	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40
Q24	Pearson Correlation	.208	-.026	-.176	.263	-.112	.324*	-.231	.357*	.234	.058	.101	.257	.192	.337*	.406**	.036	-.201	.058	-.114	.021	.069	-.050
	Sig. (2-tailed)	.199	.874	.278	.101	.490	.042	.152	.024	.147	.722	.537	.110	.235	.033	.009	.827	.214	.722	.482	.900	.093	.758
	N	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40
Q25	Pearson Correlation	.607**	.020	-.189	.247	.259	.161	.046	.246	-.176	.131	.227	.246	.038	-.020	.306	-.134	.378*	.306	.339*	.000	.134	.378*
	Sig. (2-tailed)	.000	.905	.243	.124	.165	.328	.711	.226	.278	.421	.159	.126	.816	.905	.055	.410	.016	.055	.032	1.000	.410	.016
	N	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40
Q26	Pearson Correlation	.172	.129	.219	-.055	.592**	-.140	.187	.025	-.129	.433**	.125	.150	.075	-.129	.000	.051	.458**	.289	.689	.229**	.357*	.076

Sig. (2- tailed)	.28	.4	.1	.7	.0	.3	.2	.8	.4	.0	.4	.3	.6	.4	1.	.7	.0	.0	.0	.6	.70		
	8	27	75	38	00	89	48	78	27	05	42	55	44	27	00	57	03	71	00	24	42	2	
N	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40		
T O n T C o r r e l a t i o n	Pearso	.22	.3	-	.3	.3	.1	-	.3	.0	.4	.4	.4	.3	.2	.3	.1	.2	.4	.4	.4	.3	.26
	Correl	9	19	.0	.92	.89	.40	.0	.23	.38	.84	.52	.96	.41	.99	.76	.92	.44	.53	.58	.61	.46	.6
L	Sig. (2- tailed)	.15	.0	.9	.0	.0	.3	.9	.0	.8	.0	.0	.0	.0	.0	.2	.1	.0	.0	.0	.0	.09	
	N	6	45	19	12	13	90	13	42	17	02	03	01	31	61	17	36	30	03	03	03	29	7
N	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	

### Correlations

		Q23	Q24	Q25	Q26	TOTAL
Q1	Pearson Correlation	-.115	.208	.607**	.172	.229
	Sig. (2-tailed)	.481	.199	.000	.288	.156
	N	40	40	40	40	40
Q2	Pearson Correlation	.387*	-.026	.020	.129	.319*
	Sig. (2-tailed)	.014	.874	.905	.427	.045
	N	40	40	40	40	40
Q3	Pearson Correlation	.063	-.176	-.189	.219	-.017
	Sig. (2-tailed)	.702	.278	.243	.175	.919
	N	40	40	40	40	40
Q4	Pearson Correlation	.218	.263	.247	-.055	.392*
	Sig. (2-tailed)	.176	.101	.124	.738	.012
	N	40	40	40	40	40

Q5	Pearson Correlation	-.066	-.112	.224	.592**	.389*
	Sig. (2-tailed)	.687	.490	.165	.000	.013
	N	40	40	40	40	40
Q6	Pearson Correlation	.210	.324*	.159	-.140	.140
	Sig. (2-tailed)	.193	.042	.328	.389	.390
	N	40	40	40	40	40
Q7	Pearson Correlation	-.214	-.231	.061	.187	-.018
	Sig. (2-tailed)	.186	.152	.711	.248	.913
	N	40	40	40	40	40
Q8	Pearson Correlation	.401*	.357*	.246	.025	.323*
	Sig. (2-tailed)	.010	.024	.126	.878	.042
	N	40	40	40	40	40
Q9	Pearson Correlation	.000	.234	-.176	-.129	.038
	Sig. (2-tailed)	1.000	.147	.278	.427	.817
	N	40	40	40	40	40
Q10	Pearson Correlation	.289	.058	.131	.433**	.484**
	Sig. (2-tailed)	.071	.722	.421	.005	.002
	N	40	40	40	40	40
Q11	Pearson Correlation	.125	.101	.227	.125	.452**
	Sig. (2-tailed)	.442	.537	.159	.442	.003
	N	40	40	40	40	40
Q12	Pearson Correlation	.150	.257	.246	.150	.496**
	Sig. (2-tailed)	.355	.110	.126	.355	.001
	N	40	40	40	40	40
Q13	Pearson Correlation	.075	.192	.038	.075	.341*

	Sig. (2-tailed)	.644	.235	.816	.644	.031
	N	40	40	40	40	40
Q14	Pearson Correlation	.258	.337*	-.020	-.129	.299
	Sig. (2-tailed)	.108	.033	.905	.427	.061
	N	40	40	40	40	40
Q15	Pearson Correlation	-.144	.406**	.306	.000	.376*
	Sig. (2-tailed)	.374	.009	.055	1.000	.017
	N	40	40	40	40	40
Q16	Pearson Correlation	.303	.036	-.134	.051	.192
	Sig. (2-tailed)	.057	.827	.410	.757	.236
	N	40	40	40	40	40
Q17	Pearson Correlation	-.167	-.201	.378*	.458**	.244
	Sig. (2-tailed)	.304	.214	.016	.003	.130
	N	40	40	40	40	40
Q18	Pearson Correlation	.144	.058	.306	.289	.453**
	Sig. (2-tailed)	.374	.722	.055	.071	.003
	N	40	40	40	40	40
Q19	Pearson Correlation	.030	-.114	.339*	.629**	.458**
	Sig. (2-tailed)	.855	.482	.032	.000	.003
	N	40	40	40	40	40
Q20	Pearson Correlation	.102	.021	.000	.357*	.461**
	Sig. (2-tailed)	.531	.900	1.000	.024	.003
	N	40	40	40	40	40
Q21	Pearson Correlation	-.177	.269	.134	.076	.346*
	Sig. (2-tailed)	.275	.093	.410	.642	.029

	N	40	40	40	40	40
Q22	Pearson Correlation	.063	-.050	.378*	.063	.266
	Sig. (2-tailed)	.702	.758	.016	.702	.097
	N	40	40	40	40	40
Q23	Pearson Correlation	1	.201	.000	.219	.416**
	Sig. (2-tailed)		.214	1.000	.175	.008
	N	40	40	40	40	40
Q24	Pearson Correlation	.201	1	.190	-.176	.434**
	Sig. (2-tailed)	.214		.240	.278	.005
	N	40	40	40	40	40
Q25	Pearson Correlation	.000	.190	1	.378*	.518**
	Sig. (2-tailed)	1.000	.240		.016	.001
	N	40	40	40	40	40
Q26	Pearson Correlation	.219	-.176	.378*	1	.532**
	Sig. (2-tailed)	.175	.278	.016		.000
	N	40	40	40	40	40
TOTAL	Pearson Correlation	.416**	.434**	.518**	.532**	1
	Sig. (2-tailed)	.008	.005	.001	.000	
	N	40	40	40	40	40

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

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

#### RELIABILITY

/VARIABLES=Q1 Q2 Q3 Q4 Q5 Q6 Q7 Q8 Q9 Q10 Q11 Q12 Q13 Q14 Q15  
Q16 Q17 Q18 Q19 Q20

```

/SCALE('ALL VARIABLES') ALL
/MODEL=ALPHA
/STATISTICS=DESCRIPTIVE SCALE
/SUMMARY=TOTAL.

```

## Reliability

### Notes

Output Created		12-JAN-2020 20:41:55
Comments		
Input	Active Dataset	DataSet0
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	40
	Matrix Input	
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as missing.
	Cases Used	Statistics are based on all cases with valid data for all variables in the procedure.

Syntax		RELIABILITY  /VARIABLES=Q1 Q2 Q4 Q5 Q8 Q10 Q11 Q12 Q13 Q14 Q15 Q17 Q18 Q19 Q20 Q21 Q22 Q23 Q24 Q25 Q26  /SCALE('ALL VARIABLES') ALL  /MODEL=ALPHA  /STATISTICS=DESCRI PTIVE SCALE  /SUMMARY=TOTAL.
Resources	Processor Time	00:00:00.05
	Elapsed Time	00:00:00.08

**Scale: ALL VARIABLES**

#### Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	40	100.0
	Excluded <sup>a</sup>	0	.0
	Total	40	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

**Reliability Statistics**

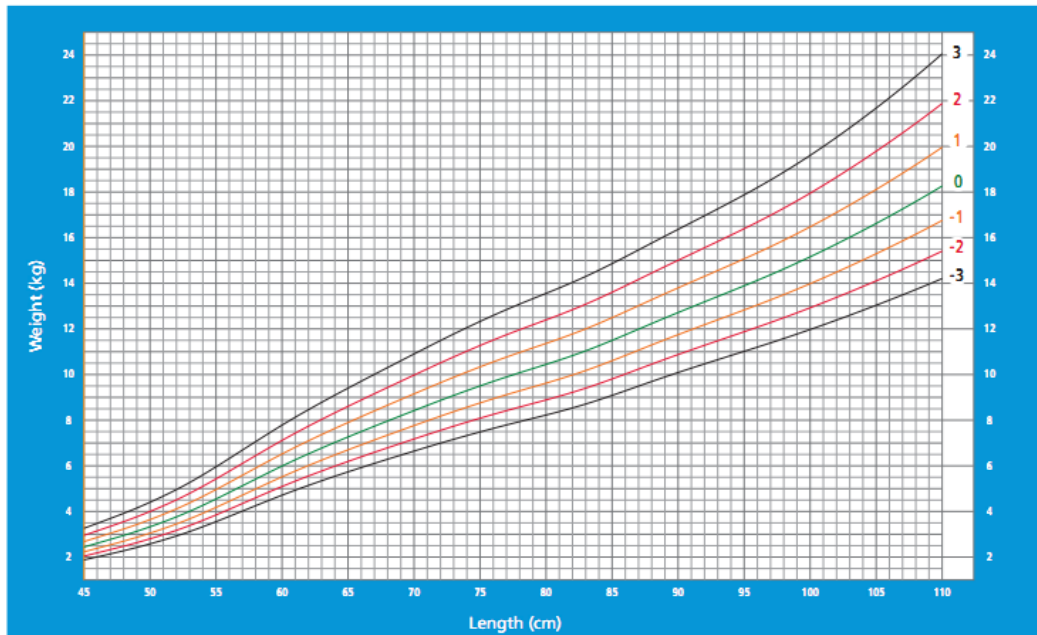
Cronbach's Alpha	N of Items
.740	21



Lampiran 12 Grafik Pertumbuhan WHO

### Weight-for-length BOYS

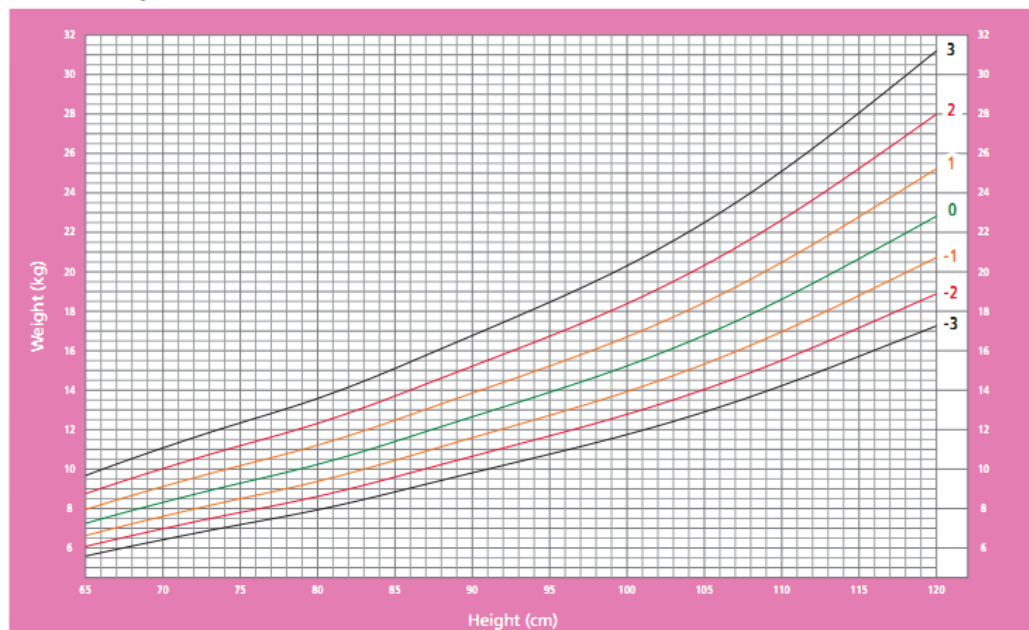
Birth to 2 years (z-scores)



WHO Child Growth Standards

### Weight-for-Height GIRLS

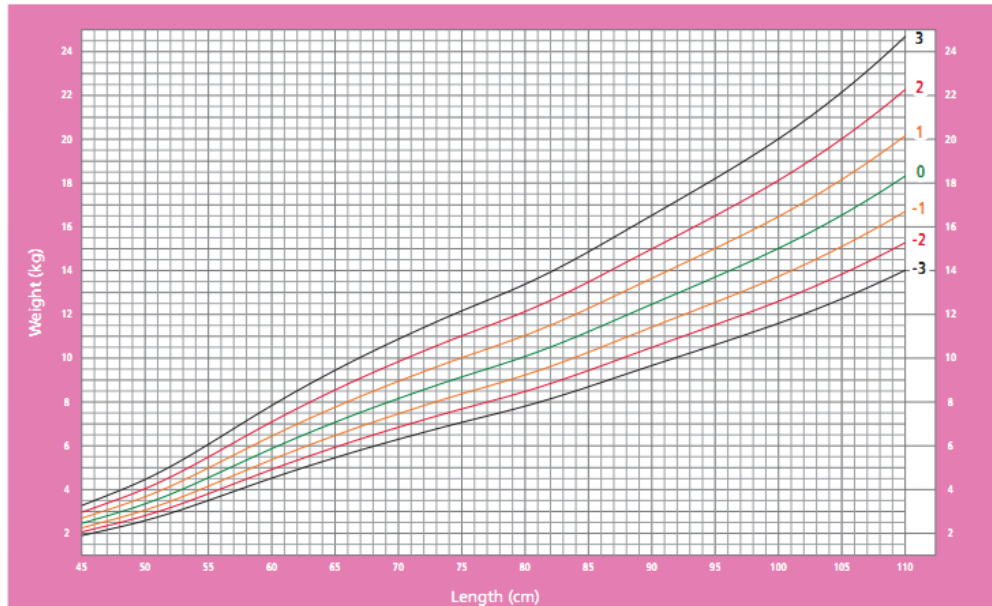
2 to 5 years (z-scores)



WHO Child Growth Standards

## Weight-for-length GIRLS

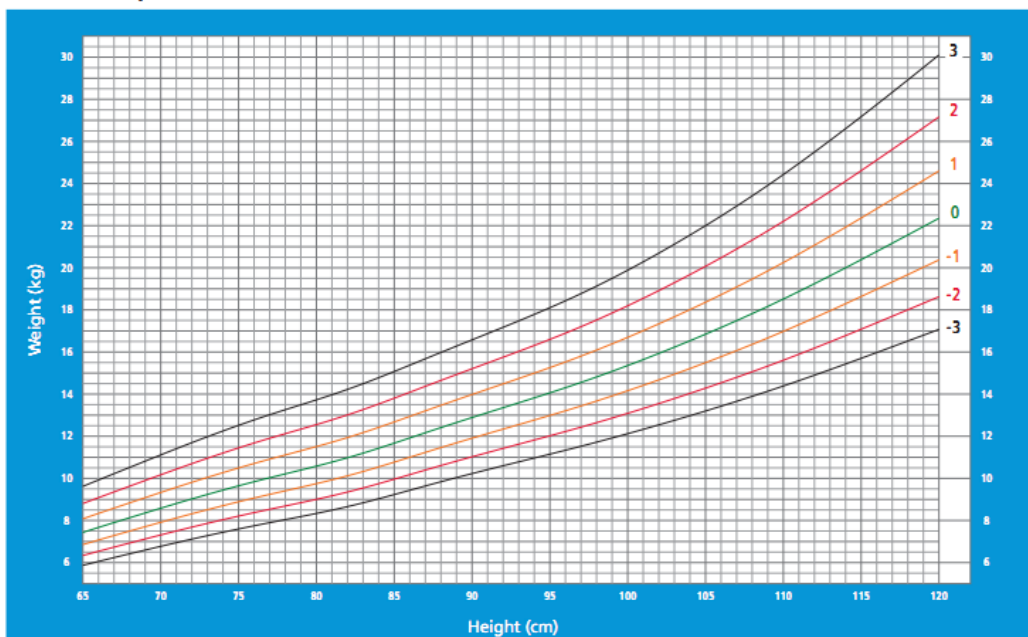
Birth to 2 years (z-scores)



WHO Child Growth Standards

## Weight-for-height BOYS

2 to 5 years (z-scores)



WHO Child Growth Standards

## Lampiran 13 Dokumentasi Penelitian





## Lampiran 14 Daftar Riwayat Hidup

**DAFTAR RIWAYAT HIDUP**

Nama : Lady Radesya Siringo-ringo

Tempat/Tanggal Lahir : Medan, 21 Desember 1998

Agama : Islam

Jenis Kelamin : Perempuan

Alamat : Jl. H. M. Harun, Kec. Percut sei tuan, Kab. Deli  
Serdang

**Riwayat Pendidikan** :

1. SD Negeri 101780 Percut Sei Tuan (Lulus 2010)
2. SMP Negeri 3 Percut Sei Tuan (Lulus 2013)
3. SMA Negeri 6 Padangsidempuan (Lulus 2016)
4. Universitas Islam Sumatera Utara (2016 - sekarang)

**Riwayat Organisasi** :

1. Media and Communication Coordinator CIMSA  
UISU 2017-2018