

**FAKTOR-FAKTOR RISIKO YANG MEMPENGARUHI KEJADIAN
STUNTING DI PUSKESMAS AMPLAS KELURAHAN HARJOSARI 1
KECAMATAN AMPLAS KOTA MEDAN TAHUN 2020**

SKRIPSI

Oleh
INTAN TIARA INDRA SANJAYA
71200811057



**UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA UTARA
FAKULTAS KEDOKTERAN
MEDAN
2021**

**FAKTOR-FAKTOR RISIKO YANG MEMPENGARUHI KEJADIAN
STUNTING DI PUSKESMAS AMPLAS KELURAHAN HARJOSARI 1
KECAMATAN AMPLAS KOTA MEDAN TAHUN 2020**

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

**Oleh
Intan Tiara Indra Sanjaya
71200811057**



**UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA UTARA
FAKULTAS KEDOKTERAN
MEDAN
2021**

LEMBAR PERSETUJUAN
SKRIPSI

**FAKTOR-FAKTOR RISIKO YANG MEMPENGARUHI KEJADIAN
STUNTING DI PUSKESMAS AMPLAS KELURAHAN HARJOSARI 1
KECAMATAN AMPLAS KOTA MEDAN TAHUN 2020**

Yang dipersiapkan oleh :

Intan Tiara Indra Sanjaya

71200811057

Hasil Penelitian ini telah diperiksa dan disetujui.

Medan, 15 November 2021

Disetujui

Pembimbing

(Dr. dr. Hj. Mayang Sari Ayu,
MARS, FISPH, FSCM)

Pembanding I

Pembanding II

(dr. Dian Afriandi, M.Kes)

(dr. Budi Kurniawan, M.Kes)

KATA PENGANTAR



Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.

Alhamdulillahi Rabbal'alamin, segala puji hanya bagi Allah SWT, atas segala nikmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul **"FAKTOR-FAKTOR RISIKO YANG MEMPENGARUHI KEJADIAN STUNTING DI PUSKESMAS MEDAN AMPLAS KELURAHAN HARJOSARI 1 KECAMATAN AMPLAS KOTA MEDAN TAHUN 2020"**. Shalawat dan salam selalu tercurahkan kepada Nabi Muhammad SAW beserta keluarganya yang telah menuntun umatnya kejalan yang diridhoi Allah SWT.

Skripsi ini disusun untuk memenuhi dan melengkapi salah satu syarat memperoleh kelulusan sarjana kedokteran di Program Studi Pendidikan Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara. Dalam penyusunan skripsi ini penulis mendapatkan bimbingan, semangat, dan pengarahan dari berbagai pihak. Untuk itu penulis ingin menyampaikan rasa hormat dan ucapan terimakasih yang tulus kepada :

1. Dr. Drs. H. Yanhar Jamaluddin, MAP selaku Rektor 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 Kepala Prodi Sarjana Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara.
4. Dr. dr. H. Mayang Sari Ayu, MARS, FISPH, FISCM selaku dosen pembimbing yang telah banyak memberikan bimbingan, arahan, masukan, saran, waktu , tenaga dan dukungan penuh kepada penulis sehingga skripsi ini dapat di selesaikan dengan baik.
5. dr. Dian Afriandi, M.Kes selaku dosen pembanding satu atas masukan dan sarannya untuk menjadikan proposal penelitian ini lebih baik lagi.

6. dr. Budi Kurniawan, M.Kes selaku dosen pembanding dua atas masukan dan sarannya untuk menjadikan proposal penelitian ini lebih baik lagi.
7. Dosen dan *staff* Program Studi Pendidikan Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara yang telah memberikan ilmu dan bantuannya sehingga penyusunan skripsi ini dapat berjalan dengan baik.
8. Kepada ibu Nuraini Mahdalena, ibu Rolly Lenci Natalia, ibu Lasmaida Sitohang selaku Tenaga Pekerja di UPT Puskesmas Amplas yang telah banyak membantu saya dan mengarahkan saya selama penelitian.
9. Kedua orang tua saya, Ayahanda tercinta Indra Sanjaya, SE dan ibunda tercinta Linda Burhanudin Rozak yang selalu memberikan doanya setiap waktu, memberi semangat, masukan dan dukungan yang tidak akan bisa saya ungkapkan satu persatu, serta memberi kepercayaan kepada penulis sehingga bisa menyelesaikan skripsi ini.
10. Kakak pertama tersayang Putty Anggraini Indra Sanjaya dan Suami Iwan Ridwan, kakak kedua tersayang dr. Alam Putra Sanjaya dan istri dr. Indah Ayu Ning tias, MM yang juga selalu mendoakan, memberikan dukungan, saran dan masukan serta semangat dan percaya kepada saya dalam menyelesaikan skripsi ini.
11. Kepada seluruh responden yang tidak dapat saya sebutkan satu persatu yang telah bersedia meluangkan waktunya untuk penelitian saya.

Penulis menyadari bahwa masih banyak kekurangan dalam penulisan skripsi ini. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran dari pembaca yang bersifat membangun demi penyempurnaan skripsi ini. Semoga skripsi ini dapat memberikan manfaat dan masukan baru di dunia kedokteran untuk kemajuan ilmu pengetahuan. Aamiin.

Medan, Desember 2021

Hormat penulis

Intan Tiara Indra Sanjaya

DAFTAR ISI

| | |
|--|-------------|
| LEMBAR PERSETUJUAN..... | i |
| ABSTRAK | ii |
| KATA PENGANTAR..... | iii |
| DAFTAR ISI | v |
| DAFTAR TABEL | viii |
| DAFTAR GAMBAR..... | x |
| DAFTAR LAMPIRAN..... | xi |
| DAFTAR SINGKATAN..... | xii |
| 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 Manfaat teoritik..... | 4 |
| 1.4.2 Manfaat untuk Masyarakat | 4 |
| 1.4.3 Manfaat untuk Peneliti | 4 |
| 1.4.4 Manfaat Aplikatif | 4 |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA | 6 |
| 2.1 Stunting | 6 |
| 2.1.1 Definisi Stunting..... | 6 |
| 2.1.2 Faktor Risiko | 7 |
| 2.1.3 Dampak Stunting..... | 10 |
| 2.1.4 Epidemiologi | 12 |
| 2.1.5 Patofisiologi | 13 |
| 2.1.6 Pencegahan | 14 |
| 2.1.7 Peran Penting dalam Pencegahan | 15 |
| 2.1.8 Program Promosi Kesehatan Pencegahan Stunting di Indonesia | 16 |

| | |
|---|-----------|
| 2.2 Penilaian Status Gizi | 18 |
| 2.3 Kerangka Teori | 21 |
| 2.4 Hipotesis Penelitian | 24 |
| 2.5 Kerangka Konsep | 25 |
| BAB III METODE PENELITIAN..... | 27 |
| 3.1 Jenis Penelitian..... | 27 |
| 3.2 Waktu dan Lokasi Penelitian | 27 |
| 3.2.1 Waktu Penelitian..... | 27 |
| 3.2.2 Lokasi Penelitian..... | 27 |
| 3.3 Populasi dan Sampel Penelitian | 27 |
| 3.3.1 Populasi Penelitian..... | 27 |
| 3.3.2 Sampel Penelitian | 27 |
| 3.4 Variabel Penelitian | 27 |
| 3.5 Definisi Operasional dari Variabel Penelitian | 28 |
| 3.6 Instrumen Penelitian | 30 |
| 3.7 Prosedur Pengambilan Data dan Kuisioner..... | 30 |
| 3.8 Teknik Pengumpulan Data..... | 31 |
| 3.8.1 Data Primer | 31 |
| 3.8.2 Data Sekunder..... | 31 |
| 3.9 Rencana Pengolahan dan Analisis Data | 31 |
| 3.9.1 Pengolahan Data | 31 |
| 3.9.2 Analisis Data..... | 32 |
| BAB IV HASIL PENELITIAN | 44 |
| 4.1 Hasil Analisis Univariat..... | 44 |
| 4.2 Hasil Analisis Bivariat menggunakan Uji <i>chi-square</i> | 49 |
| 4.3 Hasil Analisis Multivariat..... | 56 |
| 4.4 Pembahasan..... | 58 |
| 4.4.1 Deskripsi Lokasi Penelitian | 58 |
| 4.4.2 Deskripsi Karakteristik Penelitian | 58 |
| 4.4.3 Hasil Univariat | 58 |
| 4.4.4 Hasil Bivariat | 64 |

| | |
|---|-----------|
| 4.4.5 Hasil Multivariat | 72 |
| BAB V KESIMPULAN DAN SARAN | 75 |
| 5.1 Kesimpulan | 75 |
| 5.2 Saran | 76 |
| DAFTAR PUSTAKA | 77 |

DAFTAR TABEL

| Nomor | Judul | Halaman |
|--|--------------|----------------|
| Tabel 2.1 Kategori Status Gizi Balita..... | 30 | |
| Tabel 3.1 Definisi Operasional..... | 37 | |
| Tabel 4.1 Distribusi Frekuensi Berdasarkan Usia Ibu..... | 44 | |
| Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi Berdasarkan Riwayat Pendidikan..... | 44 | |
| Tabel 4.3 Distribusi Frekuensi Berdasarkan Tinggi Badan Ibu | 45 | |
| Tabel 4.4 Distribusi Frekuensi Berdasarkan Riwayat Kehamilan | 45 | |
| Tabel 4.5 Distribusi Frekuensi Berdasarkan Riwayat ASI Ekslusif | 45 | |
| Tabel 4.6 Distribusi Frekuensi Berdasarkan Pengetahuan..... | 46 | |
| Tabel 4.7 Distribusi Frekuensi Berdasarkan Pekerjaan | 46 | |
| Tabel 4.8 Distribusi Frekuensi Berdasarkan Status Ekonomi..... | 46 | |
| Tabel 4.9 Distribusi Frekuensi Berdasarkan Jumlah Keluarga | 46 | |
| Tabel 4.10 Distribusi Frekuensi Berdasarkan Pola Asuh..... | 47 | |
| Tabel 4.11 Distribusi Frekuensi Berdasarkan Asupan Gizi | 47 | |
| Tabel 4.12 Distribusi Frekuensi Berdasarkan Riwayat BBLR | 47 | |
| Tabel 4.13 Distribusi Frekuensi Berdasarkan Pelayanan Kesehatan | 47 | |
| Tabel 4.14 Distribusi Frekuensi Berdasarkan Sumber Air Bersih | 48 | |
| Tabel 4.15 Distribusi Frekuensi Berdasarkan Sanitasi Lingkungan | 48 | |
| Tabel 4.16 Distribusi Frekuensi Berdasarkan Pelayanan Kesehatan | 49 | |
| Tabel 4.17 Distribusi Frekuensi Berdasarkan Riwayat COVID-19 | 49 | |
| Tabel 4.18 Faktor Risiko Usia Ibu Dengan Kejadian <i>Stunting</i> | 49 | |
| Tabel 4.19 Faktor Riwayat Pendidikan Dengan Kejadian Stunting..... | 50 | |
| Tabel 4.20 Faktor Tinggi Badan Ibu Dengan Kejadian Stunting..... | 50 | |
| Tabel 4.21 Faktor Riwayat Kehamilan Dengan Kejadian Stunting | 51 | |
| Tabel 4.22 Faktor Riwayat ASI Ekslusif Dengan Kejadian Stunting | 51 | |
| Tabel 4.23 Faktor Pengetahuan Ibu Dengan Kejadian Stunting | 52 | |
| Tabel 4.24 Faktor Pekerjaan Dengan Kejadian Stunting | 52 | |
| Tabel 4.25 Faktor Status Ekonomi Dengan Kejadian Stunting | 53 | |
| Tabel 4.26 Faktor Jumlah Keluarga Dengan Kejadian Stunting..... | 53 | |

| | |
|--|----|
| Tabel 4.27 Faktor Pola Asuh Dengan Kejadian Stunting | 54 |
| Tabel 4.28 Faktor Asupan Gizi Dengan Kejadian Stunting..... | 54 |
| Tabel 4.29 Faktor Riwayat BBLR Dengan Kejadian Stunting | 55 |
| Tabel 4.30 Faktor Pelayanan Kesehatan Dengan Kejadian Stunting..... | 55 |
| Tabel 4.31 Hasil Analisis Regresi Logistik..... | 56 |

DAFTAR GAMBAR

| Nomor | Judul | Halaman |
|--|--------------|----------------|
| Gambar 2.1 Alat Pengukur Badan (Kemenkes, 2011) | 20 | |
| Gambar 2.2 Pengukuran Bayi Berdiri (Dinkes Kab. Karanganyar, 2014).... | 20 | |
| Gambar 2.3 Kerangka Teori (Sutarto, 2018)..... | 24 | |
| Gambar 2.4 Kerangka Konsep | 25 | |
| Gambar 2.5 Proses Pengukuran BB Dan TB | 100 | |
| Gambar 2.6 Posyandu Dan Penyuluhan | 101 | |

DAFTAR LAMPIRAN

| Nomor | Judul | Halaman |
|--------------------|---|----------------|
| Lampiran 1 | Lembar Penjelasan Kepada Responden..... | 84 |
| Lampiran 2 | Lembar <i>Informed Consent</i> | 85 |
| Lampiran 3 | Alat Ukur Penelitian..... | 86 |
| Lampiran 4 | Daftar Riwayat Hidup..... | 90 |
| Lampiran 5 | Lembaran Pengesahan Judul | 91 |
| Lampiran 6 | Surat Permohonan Survei Awal | 92 |
| Lampiran 7 | Surat Survei awal Dinas Kesehatan..... | 93 |
| Lampiran 8 | Lembar Keabsahan Daftar Pustaka..... | 94 |
| Lampiran 9 | Laporan Kegiatan Bimbingan Proposal Penelitian..... | 95 |
| Lampiran 10 | Laporan Kegiatan Bimbingan Seminar Hasil..... | 96 |
| Lampiran 11 | Laporan Kegiatan Mengikuti Seminar Hasil | 97 |
| Lampiran 12 | Surat Kelayakan Etik | 98 |
| Lampiran 13 | Surat Permohonan Izin | 99 |
| Lampiran 14 | Surat Izin Penelitian Kota Medan..... | 100 |
| Lampiran 15 | Dokumentasi Penelitian..... | 101 |
| Lampiran 16 | <i>Output SPSS</i> | 103 |

DAFTAR SINGKATAN

| | |
|----------|---|
| ASI | Air susu ibu |
| BB/U | Berat badan/ Umur |
| e-PPBGM | Pencatatan dan pelaporan gizi berbasis masyarakat |
| EED | <i>Environmental enteric dysfunction</i> |
| HDK | Hipertensi dalam kehamilan |
| HPK | Hari pertama kehidupan |
| KEK | Kekurangan energi kronik |
| KIA | Kartu identitas anak |
| PB | Panjang badan |
| PBHS | Perilaku hidup bersih dan sehat |
| SD | Standar deviasi |
| SPSS | <i>Statistical product and Service Solutions)</i> |
| TB | Tinggi badan |
| WHO | <i>World health organization</i> |
| KIA | Kartu identitas anak |
| UNICEF | <i>United Nations Children's Fund</i> |
| SUMUT | Sumatera Utara |
| RISKEDAS | Riset kesehatan dasar |
| PEE | <i>Pediatric environmental enteropathy</i> |
| MPASI | Makanan pendamping asi susu ibu |
| PAUD | Pendidikan anak usia dini |
| TB/U | Tinggi badan/ umur |
| BB/TB | Berat badan/tinggi badan |
| GERMAS | Gerakan masyarakat |

DAFTAR PUSTAKA

- Agustiningrum, T. 2016. *Hubungan Karakteristik Ibu Dengan Kejadian Stunting Pada Balita Usia 24-59 Bulan Di Wilayah Kerja Puskesmas Wonosari I.* Universitas 'Aisyiyah Yogyakarta.
- Al- Rahmad A H, dkk. 2013. *Kajian Stunting Pada Anak Balita Ditinjau dari Pemberian Asi Ekslusif, MP-ASI, Status Imunisasi dan Karakteristik Keluarga Di Kota Banda Aceh.* Jurnal Kesehatan Ilmiah Nasuwakes Vol.6 No.2 November 2013, 169-184
- Aman. 2015. *Perawakan pendek pigmi rampassa bukan karena malnutrisi.* Universitas Indonesia.
- Andi Imam Arundhana Thahir. 2019. *Dasar Ilmu Gizi Kesehatan Masyarakat.* Jakarta : EGC, 2019
- Andriani A. & Wirjatmai, B. 2014. *Peranan Gizi dalam Siklus Kehidupan.* Kencana Prenamedia Group.
- Anisa, P. 2012. *Faktor yang berhubungan dengan Stunting pada Balita Usia 25-60 bulan di Kelurahan Depok.* Univrrsitas Indonesia. Skripsi
- Aridiyah FO, Rohmawati N, Ririanty M. 2015. *Faktor- Faktor yang mempengaruhi kejadian stunting pada anak di wilayah pedesaan dan perkotaan.* E-jurnal pustaka kesehatan. 2015;3(1);163-170
- Asri Masitha Arsyati. 2019. *Penyaluan Media Audiovisual Dalam Pengetahuan Pencegahan Stunting Pada IBu hamil di Desa Cibatok 2 Cibungbulan.* Promotor Jurnal Mahasiswa Kesehatan Masyarakat Vol. 2 No. 3, Juni 2019
- Balitbangkes. 2018a. *Laporan Provinsi Sumatera Utara Riskesdas.* Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. 2018
- Cholifatun ni'mah, Lailatul Muniroh. 2015. *Hubungan Tingkat Pendidikan, Tingkat Pengetahuan, dan Pola Asuh Ibu dengan wasting dan stunting pada balita keluarga miskin.* Media Gizi Indonesia 84-90
- Devi N. *Gizi anak sekolah.* Jakarta: Buku Kompas; 2012
- Fitri, L., 2018. Hubungan BBLR Dan Asi Ekslusif Dengan Kejadian Stunting Di Puskesmas Lima Puluh Pekanbaru. *Jurnal Endurance: Kajian Ilmiah Problema Kesehatan*, 3(1), pp.131-137.

- Fitri. 2012. *Berat Lahir Sebagai Faktor Dominan Terjadinya Stunting pada Balita (12-59bulan) di Sumatera*. Depok : Fakultas Ilmu Kesehatan Masyarakat, Universitas Indonesia.
- Fivi Melva Diana. 2017. *Pemantauan Perkembangan Anak Balita. Jurnal Kesehatan Masyarakat*, Vol.4, No.3. 2017
- Hapsari Maharani Sugeng, Rodman Tarigan, Nur Melani Sari. 2019. *Gambaran Tumbuh Kembang Anak pada Periode Emas Usia 0-24 Bulan di Posyandu Wilayah Kecamatan Jatinangor .JSK, Volume 4 Nomor 3 Maret Tahun 2019*.
- Hariza Adnan. 2011. *Ilmu Kesehatan Masyarakat*. Yogyakarta : Nuha Medis, 2011
- Ibrahim A.,L. Fatimah,Ratih. 2014. *Hubungan Faktor Sosial Ekonomi Keluarga dengan Kejadian StuntingAnak Usia 24-59 Bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Barimbang KotaMakasar Tahun 2014*. Al-Shah: *Public Health Science Journal*. Vol.7. No.7 hlm.63-75
- Jalal dan Fasil. 2017. *Penanggulangan Stunting dan Peningkatan Mutu Pendidikan Sebagai Contoh Upaya Pencapaian Tujuan SDGs*. Jakarta.
- Jannah M., dkk. 2020. *Hubungan Tinggi Badan Orang Tua dengan Kejadian Stunting pada Balita Di Kabupaten Bukumba*. *Idea Nursing Journal*. Vol. XI No.2 2020
- Kemenkes RI .2018. *Situasi Balita Pendek (stunting) di Indonesia*, Jakarta : Pusat data dan Informasi
- Kemenkes RI, 2011. *Pelatihan Penilaian Pertumbuhan Anak, Direktorat Bina Gizi*. 2011
- Kemenkes RI, 2020. Rencana Aksi Program 2020-2024. Badan Penelitian Dan Pengembangan Kesehatan Kementerian Kesehatan RI .
- Kemenkes, 2018. *Cegah Stunting dengan Perbaikan Pola Makan, Pola Asuh dan Sanitasi*. 2018
- Kemenkes. (2018). *Buletin Jendela dan Data Informasi Kesehatan: Situasi Balita Pendek di Indonesia*.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. 2018. Hasil Utama Riset Kesehatan Dasar (RISKESDAS). *Journal of Physics A: Mathematical and Theoretical*, 44(8), 1–200. <https://doi.org/10.1088/1751-8113/44/8/085201>

Khoirun Ni'mah, Siti Rahayu Nadhiroh. 2015. *Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Stunting Pada Balita*. Media Gizi Indonesia, Vol. 10, No. 1 Januari–Juni 2015

Kusuma K E, dkk. 2013. *Faktor Risiko Kejadian Stunting pada Anak Idia 2-3 tahun (studi di Kecamatan Semarang Timur)*. Journal of Nutrition College, Vol. 2 No.4 halaman 523-530

Kwami et al., 2019. Water, Sanitation, and Hygiene : Linkages with Stunting in Rural Ethiopia. Int. J. Environ. Res. Public Health, 16, 3793; doi:10.3390/ijerph1620373

Legita Megiana Azwar dkk, 2020. *Pola Asuh Ibu bekerja (Studi kasus : 5 keluarga Ibu bekerja pengisi polybag di CV. Tani Subur Jorong Cubadak Nagari Cubadak Kecamatan Lima Kaum Kabupaten Tanah Datar*. Jurnal Perspektif. Universitas Negeri Padang. Vol. 3 No.2 tahun 2020

Lestarl, W., Margawath, A.Z. 2014. *Faktor risiko stunting anak umur 6-24 bulan di kecamatan penanggalan kota subulussalam provinsi Aceh*. Jurnal Gizi Indonesia,37-45.

Manggala, A. K., et. al 2018. *Risk factors of stunting in children aged 24-59 months*. Paediatrica Indonesiana, 58(5), 205-12. doi:10.14238/pi58.5.2018.205-12

Margawati, A., & Astuti, A. M. 2018. *Pengetahuan ibu, pola makan dan status gizi pada anak stunting usia 1-5 tahun di Kelurahan Bangetayu, Kecamatan Genuk, Semarang*. Jurnal Gizi Indonesia, 6(2), 82. doi:10.14710/jgi.6.2.82-89

Marliana Y. 2017. *Pengaruh Pemberian Asi Ekslusif Terhadap Perkembangan Bayi Di Desa Kekait Kecamatan Gunung Sari*. Jurnal Kesehatan Proma. Vol. 11 No. 1, Februari 2017 50-56

Masita, M., dkk . 2018. *Pola Asuh Ibu dan Status Gizi Balita*. Quality Jurnal Kesehatan, 12(2), 23-32. <https://doi.org/10.36082/qjk.v12i2.44>

Maywita E. 2018. *Faktor Risiko Penyebab Terjadinya Stunting Pada Balita Umur 12-59 Bulan Di Kelurahan Kampung Baru Kec. Lubuk Begalung Tahun 2015*. Jurnal Riset Hesti Medan, Vol. 3 No.1 Januari-Juni 2018

Maywita, E. 2015. *Faktor Risiko Penyebab Terjadinya Stunting Pada Balita Umur 12-59 Bulan Di Kelurahan Kampung Baru Kecamatan Lubuk Begalung Tahun 2015*. Jurnal Riset Hesti Medan, 3(1), 56– 65.

Mentari, S., & Hermansyah, A. 2019. *Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan*

- Michael J. Gibney, et al. 2008. *Public Health Nutrition*. Jakarta : EGC, 2008
- Milda Riski Nirmala Sari, Leersia Yusi Ratnawati. 2018. *Hubungan Pengetahuan Ibu tentang Pola Pemberian Makan dengan Status Gizi Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Gapura Kabupaten Sumenep*. Received: 30-4-2018, Accepted: 25-5-2018, Published online: 30-6-2018. doi: 10.20473/amnt.v2.i2.2018.182-188
- Mitra. 2015. *Permasalahan Anak Pendek (stunting) Dan Intervensi Untuk Mencegah Terjadinya Stunting*. Jurnal Kesehatan Komunitas, Vol. 2, No.6, Mei. 2015
- Nasikhah R. 2012. *Faktor Risiko Kejadian Stunting Pada Balita Usia 24-36 Bulan di Kecamatan Semarang Timur*. Program Ilmu Gizi Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro. Semarang.
- Ngaisyah R. 2015. *Hubungan Sosial Ekonomi Dengan Kejadian Stunting Pada Balita Di Desa Kangoro, Saptosari, Gunung Kidul*. Jurnal Medika Respati Vol.10 Nomor 4. <http://medika.respati.ac.id/index.php/Medika/article/view/105> [diakses pada tanggal 06 November 2021 pukul 19.30 WIB dalam Scholar]
- Nurlaika Hanum 2018. *Pengaruh pendapatan jumlah tanggungan keluarga dan pendidikan trhadap pola konsumsi rumah tangga nelayan di desa seuneubok rambong aceh timur*. Jurnal samudra ekonomika vol. 2 no.1 Fakultas ekonomi Universitas Samudra
- Owino V, Ahmed T, Freemark M, et al. 2016. *Environmental Enteric Dysfunction and Growth Failure/Stunting in Global Child Health*. Pediatrics. 2016;138(6):e 20160641
- Prendergast AJ, Humphrey JH. 2014. *The stunting syndrome in developing countries*. Paediatr Int Child H, 2014;34 (4):250-265
- Pulung Siswantara. 2019. *Kesehatan Masyarakat Teori dan Aplikasi*. Jakarta : EGC, 2019
- Ramayulis, dkk. 2018. *Stop Stunting dengan Konseling Gizi*. Jakarta: Penerbit Plus
- Reni Merta Kusuma, Rizki Awalunisa Hasanah. 2018. *Antropometri Pengukuran Status Gizi Anak Usia 24-60 Bulan di Kelurahan Bener Kota Yogyakarta*. Jurnal Medika Respati. Vol. 13 Nomor 4 November 2018
- Rr. Dewi Ngaisyah. 2015. *Hubungan sosial ekonomi dengan kejadian stunting pada balita di desa kanigoro saptosari gunung kidul*. Vol X nomor 4. Jurnal medika respati.

- Ruchcayati F. 2012. *Hubungan Kadar Hemoglobin dan Lingkar lengan atas Ibu Hamil trimester III dengan Panjang lahir di Puskesmas Halmahera, Semarang.* J Kasehatmasy 2012;1(2): 578-585
- S. Vaozia, and N. Nuryanto. 2017. *Faktor Risiko Kejadian Stunting Pada Anak usia 1-3 Tahun di Desa Meduran Kecamatan Brati Kabupaten Grobogan.* Journal of Nutrition College, Vol. 5, No. 4. Mei 2017
- Septikasari, M., dkk 2016. *Effect of Gestational Biological, Social, Economic Factors on Undernutrition in Infants 6-12 Month in Cilacap, Indonesian Journal of Medicine.* 1(3):184-194
- Sinta Fitriani. 2019. *Kesehatan Masyarakat Teori dan Aplikasi.* Jakarta : EGC, 2019
- Soekidjo Notoadmodjo. 2007. *Promosi Kesehatan dan ilmu Perilaku.* Jakarta : Rineka Cipta, 2007
- Soetjiningsih dan Ranuh, G. 2013. *Tumbuh kembang Anak.* EGC. Jakarta . Ikatan Dokter Anak Indonesia (IDAI). 2008. Bedah ASI. Jakarta.
- Soetjiningsih, 2012. *Tumbuh Kembang Anak.* Jakarta : Penerbit Buku Kedokteran EGC
- Sri Astuti, Ginna Megawati, dan Samson CMS. 2018. *Gerakan Pencegahan Stunting Melalui Pemberdayaan Masyarakat di Kecamatan Jatinangor Kabupaten Sumedang.* Jurnal Aplikasi Ipteks untuk Masyarakat. Vol. 7, No. 3, September 2018.
- Status Stunting Anak Usia 24-59 Bulan Di Wilayah Kerja Upk Puskesmas Siantan Hulu. Pontianak Nutrition Journal (PNJ), 1(1), 1*
<https://doi.org/10.30602/pnj.vlil.275>
- Sumardilah, D. S., & Rahmadi, A. 2019. *Risiko Stunting Anak Baduta (7-24 bulan).* Jurnal Kesehatan, 10(1), 93. <https://doi.org/10.26630/jk.v10i1.1245>
- Suparman, dkk. Relationship between health center performance and the nutritional status of children in Bandung District, West Java Province, Indonesia. Food and Nutrition Bulletin. 2001; 1: 39-44
- Surmita, dkk. 2019. *Hubungan Tinggi Badan Orang Tua dan Kejadian Stunting pada Balita.* Jurnal Riset Kesehatan, 11(1), 387-391.
- Sutarto, dkk . 2018. *Stunting Risk Factors and Prevention.* J Agromedicine. Volume 5. Nomor 1. Juni 2018

- UNICEF. 2009. *Tracking Progress on Child and Maternal Nutrition a Survival and Development Priority*. New York. USA www.unicef.org/publications. Diakses 11 Juli 2021
- UNICEF. 2014. *The State of the World's Children 2014 in Numbers. Everychild Counts: Revealing Disparities, Advancing Children's Rights*. New York. USA www.unicef.org/publications. Diakses 11 Juli 2021
- UNICEF. 2016. *A Fair Chance For Every Child*. New York. USA www.unicef.org/publications. Diakses 11 Juli 2020
- Vonaesch P, Randremanana R, Gody JC, Collard JM, Giles-Vernick T, Doria M, et al. 2018. *Identifying the etiology and pathophysiology underlying stunting and environmental enteropathy*: study protocol of the AFRIBIOTA project. Vonaeschet al. BMC Pediatrics (2018) 18:236 <https://doi.org/10.1186/s12887-018-1189-5>
- Wa Ode Wati Nubaena. 2019. *Pengaruh Perkawinan Usia Muda Terhadap Pola Asuh Keluarga Di KotaBaubau*. Jurnal Studi Keperawatan. 29
- Wahid A, dkk. 2020. *Faktor-Faktor yang berhubungan dengan kejadian stunting pada balita*. Journal of health science Vol.V No. II Tahun 2020 92 – 102
- Wanimbo E, dkk. 2020. *Hubungan Karakteristik Ibu dengan Kejadian Stunting Baduta (7-24 bulan)* . Jurna Manajemen Kesehatan Yayasan RS Dr.Soeromo Vol.6 No.1 April 2020
- Wati I F, dan Sanjaya Riona. 2021. *Pola Asuh Orang Tua terjadap Kejadian Stunting Pada Balita Usia 24-59 Bulan*. Wellness And Healthy Magazine. Volume 3 Nomor 1 . februari 2021 p.103-107
- WHO. 2014. *Maternal Mortality*: World Health Organization
- WHO. 2020. *Malnutrition*. <https://data.unicef.org/topic/nutrition/malnutrition>
- Wibowo, A. 2017. Uji Chi-Square pada statistika dan SPSS. *Jurnal Ilmiah SINUS*, 4(2)
- Widyaningrum D, dan Dhiya Ayu Romadhoni. 2018. *Riwayat Anemia Kehamilan Dengan Kejadian Stunting Pada balita di Desa Ketandan Dagangan Madiun*. Jurnal Medica Majapahit. Vol.10. No.2 September 2018
- Wiyono, S. 2016. *Epidemiologi Gizi Konsep dan Aplikasi*. Sagung Seto
- World Health Organization. 2012. World Health Statistics 2012. Switzerland: Department of Nutrition for Health and Development. www.who.int. Diakses 11 Juli 2021

Wuri Ratna Hidayani. 2020. *Riwayat Penyakit Infeksi yang Berhubungan dengan Stunting di Indonesia. Prosiding Seminar Nasional Kesehatan.* Vol. 2 No. 01. 2020

Yu, S. H., et al . 2016. *Differential effects of young maternal age on child growth.* Global Health Action, 9(1), 31171. doi:10.3402/gha.v9.31171

Yudianti, R. H. (2016). *Pola Asuh Dengan Kejadian Stunting Paa Balita Di Kabupaten Polewali Mandar.* Jurnal Kesehatan, 21-25.

Yuni, dkk. 2021. Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Stunting Pada Balita Dimasa Pandemi COVID-19 Wilayah Kerja Puskesmas Gunung Kaler Tanggerang. Journal for Quality in Women's Health. Vol.4 No.1; 70-83

Zahriany A I. 2017. *Pengaruh BBLR Terhadap Kejadian Stunting Pada Anak Usia 12-60 bulan di wilayah kerja puskesmas tanjung langkat tahun 2017.* Jurnal Riset Hesti Medan, Vol.2 No.2 Desember 2017

Lampiran 1 LEMBAR PENJELASAN KEPADA RESPONDEN

Medan, 2021

Kepada Yth : Responden, calon subjek penelitian

Di Tempat,

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Intan Tiara Indra Sanjaya

Alamat : Jl. Tritura No.12, Medan Johor

No. HP : 081224382020

Adalah mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara yang akan melakukan penelitian untuk menyelesaikan skripsi sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan sarjana kedokteran. Adapun penelitian yang dilakukan berjudul “Faktor-Faktor risiko yang mempengaruhi kejadian *stunting* di Puskesmas Amplas Kelurahan Harjosari 1 Kecamatan Amplas Kota Medan Tahun 2020”.

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui faktor-faktor risiko yang mempengaruhi kejadian *stunting* di Puskesmas Amplas Kelurahan Harjosari 1 Kecamatan Amplas Kota Medan Tahun 2020. Untuk tujuan tersebut saya membutuhkan sampel yaitu ibu sebagai subjek penelitian saya. Dari hasil yang didapatkan nanti, saya akan menjamin kerahasiaan dan identitas anda. Data yang saya peroleh hanya akan digunakan untuk penelitian dan publikasi terkait.

Oleh karena itu, saya memohon kebersediaan dan kerja sama anda untuk berpartisipasi menjadi responden dalam penelitian ini. Jika anda setuju untuk turut berpartisipasi, maka saya mohon untuk dapat mengisi lembar ketersediaan menjadi responden penelitian yang telah disediakan. Setelah anda mengisi lembar ketersediaan menjadi responden, saya akan melakukan wawancara (*interview*) terhadap beberapa pertanyaan pada kuesioner yang sudah saya siapkan sebelumnya, lalu anda dapat menjawab pertanyaan itu dengan jujur dan sesuai dengan pengalaman atau kondisi yang pernah dialam

Hormat Saya

Intan Tiara Indra Sanjaya

Lampiran 2 SURAT SURAT PERSETUJUAN (*INFORMED CONCENT*)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini.

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Alamat :

Menyatakan bersedia untuk menjadi subjek penelitian dari :

Nama : Intan Tiara Indra Sanjaya

NPM : 71200811057

Fakultas : Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara

Setelah saya membaca prosedur penelitian yang terlampir, saya mengerti dan memahami dengan benar prosedur penelitian dengan judul "**FAKTOR-FAKTOR RISIKO YANG MEMPENGARUHI KEJADIAN STUNTING DI PUSKESMAS MEDAN AMPLAS KELURAHAN HARJOSARI 1 KECAMATAN AMPLAS KOTA MEDAN**", saya menyatakan sanggup menjadi sempel penelitian beserta segala risikonya dengan sebenar-benarnya tanpa satu paksaan dari pihak manapun.

Medan, 2021

(.....)

Lampiran 3 **ALAT PENGUKURAN PENELITIAN**

KUESIONER

A. IDENTITAS RESPONDEN

1. Umur Responden : Tahun
 Tamat SD/sederajat
 Tamat SMP/sederajat
 Tamat SMA/SMK /sederajat
 Tamat PT (Perguruan Tinggi)

4. Pekerjaan Ibu :
 5. Tinggi badan : < 145cm
 > 145cm

B. IDENTITAS BALITA

1. Umur Balita :
 2. Jenis Kelamin Balita : Laki-Laki
 Perempuan
 3. Tinggi Badan Balita : cm
 4. Berat Lahir Balita : gram

A. RIWAYAT BBLR DAN RIWAYAT ASI EKSKLUSIF (*lingkari/silang salah satu!*)

1. Berapa berat badan anak ibu pada saat lahir ?
 a. <2500 gram b. >2500 gram
 2. Apa yang pertama kali Ibu berikan kepada bayi setelah melahirkan?
 a. ASI b. Susu formula, tajin, air putih
 3. Bila dalam beberapa jam setelah Ibu melahirkan, ASI tidak keluar, apa yang ibu

lakukan?

- a. Melakukan perangsangan yaitu dengan mendekatkan bayi ke putting untuk menghisap
 - b. Bertanya ke dokter/ petugas kesehatan
 - c. Mengganti sementara susu formula
 - d. Diberi madu, air putih, tajin
4. Mulai usia berapa bulan anak ibu di berikan ASI ?

| | |
|--------------------|------------|
| a. 0 bulan pertama | d. 3 bulan |
| b. 1 bulan | e. 4 bulan |
| c. 2 bulan | f. 6 bulan |
 5. Berapa lama ibu memberikan ASI ekslusif kepada anak?

| | |
|------------|--------------|
| a. < bulan | c. > 6 bulan |
|------------|--------------|
 6. Apakah pada saat kehamilan ibu pernah mengalami anemia ?

| | |
|-------|---------|
| a. Ya | b Tidak |
|-------|---------|

Lainnya :

B. PENDAPATAN KELUARGA (*lingkar/silang salah satu!*)

1. Pekerjaan kepala rumah tangga
Lainnya :
2. Jumlah anggota keluarga dalam rumah :

| | |
|-------------------|-------------------|
| a. \leq 4 orang | b. \geq 4 orang |
|-------------------|-------------------|
3. Total pendapatan/ gaji dalam satu bulan :

| | |
|--------------------|-------------|
| a. \leq 2.5 juta | b. 2.5 juta |
|--------------------|-------------|

C. POLA PEMBERIAN MAKAN (*Lingkari/silang salah satu!*)

1. Apakah balita Ibu diberikan makan yang mengandung karbohidrat, lemak, dan protein? (tempe, tahu, daging ayam, daging sapi, telur atau protein lainnya)

| | |
|--------------------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> | Ya, di berikan |
| <input type="checkbox"/> | Tidak diberikan |
2. Jika diberikan makan, kapan diberikan ?

| | | | |
|--------------------------|-------|--------------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | Pagi | <input type="checkbox"/> | Sesuai keinginan anak |
| <input type="checkbox"/> | Siang | <input type="checkbox"/> | Lainnya, |

3. Apakah balita ibu diberikan makanan selingan ?

| | |
|--------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Ya, di berikan makanan selingan |
| <input type="checkbox"/> | Tidak diberikan makanan selingan |

4. Jika diberikan makan selingan, berapa kali Ibu memberikannya ?

- | | | | |
|--------------------------|-------------------|--------------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1 – 2 kali sehari | <input type="checkbox"/> | 3 – 4 kali sehari |
| <input type="checkbox"/> | 5 kali sehari | <input type="checkbox"/> | \geq 5 kali sehari |

5. Apa saja makanan selingan yang dikonsumsi balita Ibu ?

- | | | | |
|--------------------------|----------|--------------------------|-------------|
| <input type="checkbox"/> | Chiki | <input type="checkbox"/> | Buah-buahan |
| <input type="checkbox"/> | Gorengan | <input type="checkbox"/> | Lainnya, |

6. Apakah anak ibu menyukai makan sayur dan buah-buahan?

- | | | | |
|--------------------------|----|--------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> | Ya | <input type="checkbox"/> | Tidak |
|--------------------------|----|--------------------------|-------|

7. Apakah balita ibu pernah mengalami mencret/diare ?

- | | | | |
|--------------------------|----|--------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> | Ya | <input type="checkbox"/> | Tidak |
|--------------------------|----|--------------------------|-------|

8. Jika Ya, berapa kali dalam 3 bulan terakhir ?

- | | | | |
|--------------------------|------------|--------------------------|----------|
| <input type="checkbox"/> | 1 – 2 kali | <input type="checkbox"/> | 3-4 kali |
| <input type="checkbox"/> | > 5 kali | | |

D. PENGETAHUAN IBU (*lingkari/silang salah satu!*)

1. Apa yang di maksud dengan *stunting* ?

- | | |
|---------------------|------------------|
| a. Anak pendek | d. Anak obesitas |
| b. Anak kurus | e. Tidak tahu |
| c. Anak kurang gizi | |

2. Bagaimana cara mengukur *Stunting* ?

- Di ukur berat badan lalu di bandingkan dengan standarnya
- Di ukur tinggi badan lalu di bandingkan dengan standarnya
- Di ukur panjang lengan lalu di bandingkan dengan standarnya
- Di ukur lingkar kepala lalu di bandingkan dengan standarnya

3. Menurut ibu dengan cara apakah *stunting* dapat di cegah ?

- Pemberian susu formula sejak lahir
- Di ukur tinggi atau panjang badan lalu di bandingkan dengan standarnya
- Di ukur lingkar kepala lalu di bandingkan dengan standarnya
- Pemberian ASI EKSLUSIF 6 bulan

4. Apakah ibu mengetahui tanda dan gejala gini *stunting* ?

- Wajah tampak lebih tua dari seusianya

- b. Pertumbuhan gigi cepat
 - c. Perhatian dan memori yang baik
 - d. Tanda pubertas terhambat
 - e. Tidak tahu
5. Apakah ibu mengetahui penyebab *stunting* ?
- a. Terbatasnya layanan antenatal
 - b. Gizi yang baik selama kehamilan
 - c. Akses air bersih yang cukup baik
 - d. Pengetahuan yang cukup tentang kesehatan gizi
 - e. Tidak tahu

E. LAIN-LAIN (PELAYANAN KESEHATAN, LINGKUNGAN DAN RIWAYAT PENYAKIT)

- 1. Apakah tersedia sumber air bersih?
 - a. Ya
 - b. Tidak
- 2. Apakah sanitasi lingkungan sekitar ?
 - a. bersih
 - b. Tidak
- 3. Apakah ibu mendapatkan pelayanan kesehatan dengan baik ?
 - a. Ya
 - b. Tidak
- 4. Apakah anak ibu pernah terinfeksi COVID19 ?
 - a. Ya
 - b. Tidak

Lampiran 4

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

| | |
|-----------------------|--|
| Nama | : Intan Tiara Indra Sanjaya |
| Tempat, Tanggal Lahir | : Plaju, 20 Agustus 1995 |
| Agama | : Islam |
| Alamat | : Jl.Sultan Ageng tirtayasa, kedungdawa, Kedawung, Cirebon, Jawa Barat 45171 |
| Riwayat Pendidikan | : 1. TK PWP 3 Pertamina (1999 – 2000) 2. SD Negeri karang anyar 1 (2001 – 2006) 3. SMP Negeri 2 Sindang (2007– 2009) 4. SMA Negeri 2 Kota Cirebon (2010 – 2013) 5. Universitas Islam Sumatera Utara (2020 – Sekarang) |
| Riwayat Organisasi | : - |

Lampiran 5 LEMBAR PENGESAHAN JUDUL

| |
|---|
|  <p>UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA UTARA FAKULTAS KEDOKTERAN PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER 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</p> |
| LEMBAR PENGESAHAN JUDUL SKRIPSI |
| <p>Judul : Gambaran Perilaku Masyarakat Terhadap Pencegahan <i>Stunting</i> di Kota Medan Tahun 2020</p> <p>Tujuan Umum : Untuk mengetahui Gambaran Perilaku Masyarakat Terhadap Pencegahan <i>Stunting</i> di Kota Medan Tahun 2020</p> <p>Tujuan Khusus : 1. Untuk mengetahui tingkat pengetahuan masyarakat terhadap pencegahan <i>Stunting</i>. 2. Untuk mengetahui sikap masyarakat terhadap pencegahan <i>Stunting</i>. 3. Untuk mengetahui tindakan masyarakat terhadap masyarakat terhadap pencegahan <i>Stunting</i>.</p> <p>Nama : Intan Tiara Indra Sanjaya NIM : 71200811057</p> <p>Pembimbing  (Dr. dr. Mayang Sari Ayu, MARS, FISPH, FISCM)</p> <p>Ka. Prodi S.Ked  (dr. Irma Yanti Rangkuti, M.Si., M.Biomed)</p> |

Lampiran 6 **SURAT PERMOHONAN SURVEI AWAL FK UISU**



**UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA UTARA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN KEDOKTERAN**
KAMPUS JL. STM NO. 77 MEDAN
KAMPUS JL. SM. RAJA NO. 2 A MEDAN - 20212
TELP. (061) 4572733, 4143491, 4142993, FAX. 061 - 4142495

| | | | |
|----------|--------------------------|------------------------|--------|
| Nomor | : 377 /L/E.03/III/2021 | Medan, <u>16</u> Rajab | 1442 H |
| Lampiran | :- | <u>22</u> Maret | 2021 M |
| Hal | : Permohonan Survey Awal | | |

Kepada Yth.
Kepala Dinas Kesehatan
Kota Medan
di
Tempat

Dengan hormat, kami doakan semoga Bapak berada dalam keadaan sehat wal afiat dan sukses menjalankan tugas sehari-hari. Amin.

Sehubungan dengan rencana penyusunan Proposal Skripsi mahasiswa FK UISU dengan tema "Faktor – Faktor Risiko Yang Mempengaruhi Kejadian Stunting Di Puskesmas Ampelas Kecamatan Ampelas Kota Medan Tahun 2020" maka dengan ini kami memohon izin agar mahasiswa FK UISU yang bernama :

Nama : Intan Tiara Indra Sanjaya

NPM : 71200811057

Untuk dapat melaksanakan **Survey Awal** di Puskesmas Ampelas, Kecamatan Ampelas .

Demikianlah disampaikan dan atas perhatiannya kami ucapan terimakasih.

An. Dekan

Wakil Dekan Bidang Akademik dan Dakwah Islamiyah



Dr. H. Syamsuddin, M.Biomed

- Tembusan :
 1. Yth. Dekan Fakultas Kedokteran UISU (sebaikai lanoran)

Lampiran 7 **SURAT SURVEI AWAL DINAS KESEHATAN KOTA MEDAN**



**PEMERINTAH KOTA MEDAN
DINAS KESEHATAN**

Jalan Rotan Komplek Petisah Telepon/Faksimile (061) – 4520331
Website : dinkes.pemkommedan.go.id email : dinkes@pemkommedan.go.id
Medan – 20112

Medan, 15 April 2021

Nomor : 440/142-24 /IV/2020
Lamp. :
Perihal : Survey Awal

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

MEDAN

Sehubungan dengan Surat Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara Program Studi Pendidikan Kedokteran Nomor : 377/L/E.03/III/2021 Tanggal 22 Maret 2021 Perihal tentang permohonan melaksanakan survey awal di lingkungan Dinas Kesehatan Kota Medan, kepada:

Nama : Intar Tiara Indra Sanjaya
NPM : 71200811057
Judul : **Faktor – Faktor Risiko Yang Mempengaruhi Kejadian Stunting Di Puskesmas Ampelas Kecamatan Ampelas Kota Medan Tahun 2020.**

Berkenaan hal tersebut diatas, maka dengan ini kami sampaikan bahwa kami dapat menyetujui kegiatan survey awal yang dilaksanakan oleh yang bersangkutan tersebut sepanjang tidak bertentangan dengan peraturan yang berlaku.

Dalam rangka meningkatkan Validasi Data hasil penelitian maka diharapkan kepada saudara agar salah satu Dosen Pengisi dalam Ujian Proposal dan Ujian Akhir berasal dari Dinas Kesehatan Kota Medan.

Demikian kami sampaikan agar dapat dimaklumi, atas kerjasama yang baik diucapkan terima kasih.

An.KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA MEDAN
SEKRETARIS



**Drg.HINRMA SURYANI,MKM
PEMBINA TINGKAT I
Nip.19680113 199212 2 001**

Tembusan :

1. Kepala UPT Puskesmas Ampelas
2. Yang Bersangkutan
3. Pertinggal.-

Lampiran 8 **SURAT PERNYATAAN KEABSAHAN DAFTAR PUSTAKA**



**UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA UTARA
FAKULTAS KEDOKTERAN**

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN KEDOKTERAN

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 berlamban tangan dibawah ini telah memeriksa kebenaran daftar pustaka yang digunakan oleh

| | |
|------------------|---|
| Nama Mahasiswa : | INTAN TIARA INDRA SANJAYA |
| NPM : | 71200811057 |
| Judul Skripsi : | FAKTOR – FAKTOR RISIKO YANG MEMPENGARUHI KEJADIAN STUNTING DI PUSKESMAS AMPLAS KELURAHAN HARJOSARI 1 KECAMATAN AMPLAS KOTA MEDAN TAHUN 2020 |
| <hr/> | |
| <hr/> | |
| <hr/> | |

Demikian pernyataan ini disampaikan, atas kerjasamanya diucapkan terima kasihkasih.

Dosen Pembimbing Skripsi

(Dr. dr. Mayang Sari Ayu, MARS, FISPH, FISCM)

Lampiran 9 LAPORAN KEGIATAN BIMBINGAN PROPOSAL PENELITIAN

LEMBAR KEGIATAN BIMBINGAN PROPOSAL PENELITIAN

Dosen Pembimbing : Dr. dr. Mayang Sari Ayu, MARS, FISPH, FISCM

| TANGGAL | MATERI DISKUSI | KETERANGAN | PARAF |
|------------|--|---|-------|
| 28/12/2020 | 1. Menentukan Judul 2. Pemusatan masalah 3. Mengajukan Bab I-II | Mencari latar belakang sesuai judul | |
| 12/01/2021 | Revisi Bab I-III membaikas objek penelitian | Revisi Bab I-III | |
| 12/03/2021 | Revisi Bab I isi dan Bab II yang tidak pernah dimasukkan | Revisi Bab II | |
| 20/03/2021 | Revisi Bab I menambahkan referensi lengkap, tanpa memperbaiki kalimat | Revisi Bab I | |
| 22/03/2021 | Revisi Bab III Definisi operasional | Revisi BAB III dan ditambahkan diperbaiki DO nya | |
| 23/04/2021 | Kelengkapan survei survey, menseleksi Bab I-III | Ayo. Selesai Proposal. | |

Lampiran 10 LAPORAN KEGIATAN BIMBINGAN SEMINAR HASIL

LEMBAR KEGIATAN BIMBINGAN HASIL PENELITIAN

Dosen Pembimbing : Dr. dr. Mayangs Sri Ayu, MARS, FISPH, FISCM

| TANGGAL | MATERI DISKUSI | KETERANGAN | PARAF |
|------------|--------------------------------|--|-------|
| 02/11/2021 | Membahas hasil Data Penelitian | Melakukan Revisi pada bab 4, Penulisan dan isi | |
| 08/11/2021 | Melakukan Revisi Bab 4 | Pada bab 4, Menskoréksi kembali isi dan jumlah | |
| 14/11/2021 | Revisi Bab 4 | Perbaikan dari hasil Uji Analisis | |
| 16/11/2021 | Revisi Bab 4 | Perbaikan kembali hasil Uji dan Interpretasi | |
| 19/11/2021 | Revisi Bab 4 dan 5 | Penulisan dan tata bahasa | |
| 21/11/2021 | Revisi Bab 5 | Penulisan | |

Lampiran 11 LAPORAN KEGIATAN MENGIKUTI SEMINAR HASIL

MENGIKUTI SEMINAR HASIL PENELITIAN

| NO | TANGGAL | PEMAKALAH | JUDUL | PARAF PEMIMPING |
|----|----------|----------------------|---|------------------------------|
| 1. | 27/4/21 | Rizy Arianida | Gambalan perlaku Masyarakat Kec. Ulee Kareng terhadap Penegakan Pandemi covid tahun 2020 | Dr. dr. Mayang Sri Ayu, MARS |
| 2. | 02/11/21 | Nurhanifa Melvinia | Hubungan keteraturan Makan dengan Syndrome dyspepsia | dr. Dian Affandi Nikes |
| 3. | 23/11/21 | Nurul Farhatih Reyna | Hubungan Status Gizi Dengan keteraturan siklus Menstruasi Pada remaja Rajin di SMP Negar I Tambang thn 2021 | dr. Ade Gunandars, M.Kes |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Lampiran 12 SURAT KETERANGAN ***ETHICAL CLEARANCE/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.146/EC/KEPK.UISU/VIII/2021

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Intan Tiara Indra S
Principal Investigator

Nama Institusi : UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA
 UTARA
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

**"FAKTOR-FAKTOR RISIKO YANG MEMPENGARUHI KEJADIAN STUNTING DI
 PUSKESMAS AMPLAS KELURAHAN HARJOSARI 1 KECAMATAN AMPLAS KOTA
 MEDAN TAHUN 2020"**

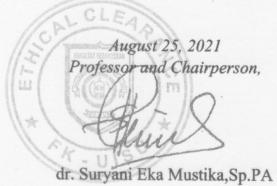
"RISK FACTORS AFFECTING STUNTING EVENTS IN AMPLAS PUSKESMAS HARJOSARI 1 SUB-DISTRICT AMPLAS CITY MEDAN IN 2020"

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/Eksplorasi, 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 25 Agustus 2021 sampai dengan tanggal 25 Agustus 2022.

This declaration of ethics applies during the period August 25, 2021 until August 25, 2022.



Lampiran 13 SURAT PERMOHONAN IZIN PENELITIAN FK UISU

| | |
|--|---|
|  | UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA UTARA FAKULTAS KEDOKTERAN KAMPUS JL. STM NO. 77 MEDAN KAMPUS JL. SM. RAJA NO. 2 A MEDAN - 20212 TELP. (061) 42778962 |
| Nomor : 1139 /L/E.03/IX/2021 Lampiran : - Hal : Permohonan Izin Penelitian | <u>Medan, 25 Muharram 1443 H</u> <u>02 September 2021 M</u> |
| <p>Kepada Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Medan di Tempat</p> <p>Sehubungan dengan rencana penyusunan Proposal Skripsi mahasiswa FK UISU dengan Judul "Faktor – Faktor Risiko Yang Mempengaruhi Kejadian Stunting Di Puskesmas Amplas Kelurahan Harjosari 1 Kecamatan Amplas Kota Medan Tahun 2020", maka dengan ini kami memohon izin agar mahasiswa FK UISU yang bernama :</p> <p>Nama : Intan Tiara Indra Sanjaya NPM : 7120811057</p> <p>Untuk dapat melaksanakan Penelitian di Puskesmas Amplas.</p> <p>Demikianlah disampaikan dan atas perhatiannya kami ucapan terimakasih.</p> <p style="text-align: right;">An. Dekan Wakil Dekan Bidang Akademik dan Dakwah Islamiyah</p> <p style="text-align: center;">  dr. Dewi Pangestuti, M.Biomed </p> <p>- Tembusan : 1. Yth. Dekan Fakultas Kedokteran UISU (sebagai laporan) 2. Pertinggal</p> <p>NB : Tetap menjalankan protokol kesehatan dengan menjaga jarak, memakai masker dan menjaga kebersihan tangan / menggunakan handsinitizer.</p> | |

Lampiran 14 SURAT IZIN PENELITIAN DINAS KESEHATAN KOTA MEDAN



PEMERINTAH KOTA MEDAN
DINAS KESEHATAN
Jalan Rotan Komplek Petisah Telepon/Faksimile (061) - 4520331
Website : dinkes.pemkommedan.go.id email : dinkes@pemkommedan.go.id

Medan - 2012

Nomor
Lamp
Perhal
Izin Penelitian

440.334.28 /IX/2021

Medan, 14 September 2021

Kepada Yth
Dekan Fakultas Kedokteran
Universitas Islam Sumatera Utara
di-

M E D A N

Senubungan dengan Surat Dekar. Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara Nomor : 1139/L/E 03/IX/2021 Tanggal 03 September 2021 Perihal tentang permohonan melaksanakan izin penelitian di lingkungan Dinas Kesehatan Kota Medan, kepada

Nama
NPM
Judul
Intan Tiara Indra Sanjaya
71200811057
Faktor- Faktor Risiko Yang Mempengaruhi Kejadian Stunting Di Puskesmas Ampelas Kelurahan Harjosari 1 Kecamatan Ampelas Kota Medan Tahun 2020.

Berkeraan hal tersebut diatas, maka dengan ini kami sampaikan bahwa kami dapat menyetujui kegiatan penelitian yang dilaksanakan oleh yang bersangkutan tersebut sepanjang tidak bertentangan dengan peraturan yang berlaku serta mematuhi pelaksanaan protokol kesehatan penanganan COVID-19 di Wilayah Kerja Puskesmas Ampelas Kota Medan.

Dalam rangka meningkatkan Validasi Data hasil penelitian maka diharapkan kepada saudara agar salah satu Dosen Pengisi dalam Ujian Proposal dan Ujian Akhir berasal dari Dinas Kesehatan Kota Medan.

Demikian kami sampaikan agar dapat dimaklumi, atas kerjasama yang baik diucapkan terima kasih.

**An.KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA MEDAN**



Dr.Hj.IRMA SURYANI,MKM
REMBINA TINGKAT I
NIP.19680113 199212 2 001

Tembusan :

1. Kepala UPT Puskesmas Ampelas Kota Medan
2. Pertinggal,-

Lampiran 15 DOKUMENTASI PENELITIAN

Gambar 2.5 Proses pengukuran BB dan TB balita



Gambar 2.6 Keadaan posyandu dan penyuluhan

Lampiran 16 *Output SPSS*

LOGISTIC REGRESSION VARIABLES Stunting

```
/METHOD=ENTER Usia_Riwayat_Pendidikan Tinggi_Ibu Riwayat_Kehamilan Riwayat_Asi
Pengetahuan_Ibu Pekerjaan Status_Ekonomi Jumlah_Keluarga Pola_Asuh Asupan_Gizi
Riwayat_BBLR Pelayanan_Kesehatan
/CONTRAST (Usia)=Indicator
/CONTRAST (Riwayat_Pendidikan)=Indicator
/CONTRAST (Tinggi_Ibu)=Indicator
/CONTRAST (Riwayat_Kehamilan)=Indicator
/CONTRAST (Riwayat_Asi)=Indicator(1)
/CONTRAST (Pengetahuan_Ibu)=Indicator(1)
/CONTRAST (Pekerjaan)=Indicator(1)
/CONTRAST (Status_Ekonomi)=Indicator
/CONTRAST (Jumlah_Keluarga)=Indicator(1)
/CONTRAST (Pola_Asuh)=Indicator(1)
/CONTRAST (Asupan_Gizi)=Indicator(1)
/CONTRAST (Riwayat_BBLR)=Indicator
/CONTRAST (Pelayanan_Kesehatan)=Indicator(1)
/CLASSPLOT
/PRINT=GOODFIT CI(95)
/CRITERIA=PIN(0.05) POUT(0.10) ITERATE(20) CUT(0.5).
```

Logistic Regression

Notes

| | | |
|------------------------|-----------------------------------|---|
| Output Created | 26-OCT-2021 14:23:06 | |
| Comments | | |
| Input | Data | C:\ISLAHULHAQ\SC2021\Intan Sanjaya_reglog2\DATA SPSS (2).sav |
| | Active Dataset | DataSet1 |
| | Filter | <none> |
| | Weight | <none> |
| | Split File | <none> |
| | N of Rows in Working Data File | 239 |
| Missing Value Handling | Definition of Missing | User-defined missing values are treated as missing |

| | |
|-----------|---|
| Syntax | LOGISTIC REGRESSION VARIABLES Stunting /METHOD=ENTER Usia Riwayat_Pendidikan Tinggi_Ibu Riwayat_Kehamilan Riwayat_Asi Pengetahuan_Ibu Pekerjaan Status_Ekonomi Jumlah_Keluarga Pola_Asuh Asupan_Gizi Riwayat_BBLR Pelayanan_Kesehatan /CONTRAST (Usia)=Indicator /CONTRAST (Riwayat_Pendidikan)=Indicator /CONTRAST (Tinggi_Ibu)=Indicator /CONTRAST (Riwayat_Kehamilan)=Indicator /CONTRAST (Riwayat_Asi)=Indicator(1) /CONTRAST (Pengetahuan_Ibu)=Indicator(1) /CONTRAST (Pekerjaan)=Indicator(1) /CONTRAST (Status_Ekonomi)=Indicator /CONTRAST (Jumlah_Keluarga)=Indicator(1) /CONTRAST (Pola_Asuh)=Indicator(1) /CONTRAST (Asupan_Gizi)=Indicator(1) /CONTRAST (Riwayat_BBLR)=Indicator /CONTRAST (Pelayanan_Kesehatan)=Indicator(1) /CLASSPLOT /PRINT=GOODFIT CI(95) /CRITERIA=PIN(0.05) POUT(0.10) ITERATE(20) CUT(0.5). |
| Resources | Processor Time 00:00:00.02 |
| | Elapsed Time 00:00:00.01 |

Case Processing Summary

| Unweighted Cases ^a | | N | Percent |
|-------------------------------|----------------------|-----|---------|
| Selected Cases | Included in Analysis | 239 | 100.0 |
| | Missing Cases | 0 | .0 |
| | Total | 239 | 100.0 |
| Unselected Cases | | 0 | .0 |
| Total | | 239 | 100.0 |

a. If weight is in effect, see classification table for the total number of cases.

Dependent Variable Encoding

| Original Value | Internal Value |
|----------------|----------------|
| Tidak Stunting | 0 |
| Stunting | 1 |

Case Processing Summary

| | Cases | | | | | |
|---|-------|---------|---------|---------|-------|---------|
| | Valid | | Missing | | Total | |
| | N | Percent | N | Percent | N | Percent |
| Usia Ibu * Stunting | 239 | 100.0% | 0 | 0.0% | 239 | 100.0% |
| Riwayat Pendidikan ibu * Stunting | 239 | 100.0% | 0 | 0.0% | 239 | 100.0% |
| Tinggi Badan Ibu * Stunting | 239 | 100.0% | 0 | 0.0% | 239 | 100.0% |
| Riwayat Kehamilan saat mengandung selama 9 bulan * Stunting | 239 | 100.0% | 0 | 0.0% | 239 | 100.0% |
| Riwayat Pemberian ASI ekslusif * Stunting | 239 | 100.0% | 0 | 0.0% | 239 | 100.0% |
| Pengetahuan Ibu * Stunting | 239 | 100.0% | 0 | 0.0% | 239 | 100.0% |
| Pekerjaan * Stunting | 239 | 100.0% | 0 | 0.0% | 239 | 100.0% |
| Status Ekonomi * Stunting | 239 | 100.0% | 0 | 0.0% | 239 | 100.0% |
| Jumlah Keluarga * Stunting | 239 | 100.0% | 0 | 0.0% | 239 | 100.0% |
| Pola Asuh * Stunting | 239 | 100.0% | 0 | 0.0% | 239 | 100.0% |
| Asupan Gizi * Stunting | 239 | 100.0% | 0 | 0.0% | 239 | 100.0% |
| Riwayat BBLR * Stunting | 239 | 100.0% | 0 | 0.0% | 239 | 100.0% |

| | | | | | | |
|-----------------------|-----|--------|---|------|-----|--------|
| Pelayanan Kesehatan * | 239 | 100.0% | 0 | 0.0% | 239 | 100.0% |
| Stunting | | | | | | |

Usia Ibu * Stunting

Crosstab

| | | Stunting | | Total |
|----------|-------------|----------------|----------|----------------|
| | | Tidak Stunting | Stunting | |
| Usia Ibu | 20-35 Tahun | Count | 100 | 8 |
| | | % of Total | 41.8% | 3.3% 45.2% |
| | > 35 Tahun | Count | 130 | 1 |
| | | % of Total | 54.4% | 0.4% 54.8% |
| Total | | Count | 230 | 9 |
| | | % of Total | 96.2% | 3.8% 100.0% |

Chi-Square Tests

| | Value | df | Asymp. Sig. (2-sided) | Exact Sig. (2-sided) | Exact Sig. (1-sided) |
|------------------------------------|--------------------|----|-----------------------|----------------------|----------------------|
| Pearson Chi-Square | 7.211 ^a | 1 | .007 | | |
| Continuity Correction ^b | 5.494 | 1 | .019 | | |
| Likelihood Ratio | 7.905 | 1 | .005 | | |
| Fisher's Exact Test | | | | .012 | .008 |
| Linear-by-Linear Association | 7.181 | 1 | .007 | | |
| N of Valid Cases | 239 | | | | |

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4.07.

b. Computed only for a 2x2 table

Riwayat Pendidikan ibu * Stunting

Crosstab

| | | Stunting | | Total |
|------------------------|---------------------------------------|----------------|----------|----------------|
| | | Tidak Stunting | Stunting | |
| Riwayat Pendidikan ibu | Rendah dan Menengah (SD-SMA) | Count | 101 | 8 |
| | | % of Total | 42.3% | 3.3% 45.6% |
| | Tinggi (Akademi dan Perguruan Tinggi) | Count | 129 | 1 |
| | | % of Total | 54.0% | 0.4% 54.4% |
| Total | | Count | 230 | 9 |
| | | % of Total | 96.2% | 3.8% 100.0% |

Chi-Square Tests

| | Value | df | Asymp. Sig. (2-sided) | Exact Sig. (2-sided) | Exact Sig. (1-sided) |
|------------------------------------|--------------------|----|-----------------------|----------------------|----------------------|
| Pearson Chi-Square | 7.062 ^a | 1 | .008 | | |
| Continuity Correction ^b | 5.366 | 1 | .021 | | |
| Likelihood Ratio | 7.767 | 1 | .005 | | |
| Fisher's Exact Test | | | | .013 | .009 |
| Linear-by-Linear Association | 7.033 | 1 | .008 | | |
| N of Valid Cases | 239 | | | | |

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4.10.

b. Computed only for a 2x2 table

Tinggi Badan Ibu * Stunting**Crosstab**

| | | | Stunting | | Total | |
|------------------|-----------|------------|----------------|----------|--------|--|
| | | | Tidak Stunting | Stunting | | |
| Tinggi Badan Ibu | <= 145 Cm | Count | 54 | 7 | 61 | |
| | | % of Total | 22.6% | 2.9% | 25.5% | |
| | > 145 Cm | Count | 176 | 2 | 178 | |
| | | % of Total | 73.6% | 0.8% | 74.5% | |
| Total | | Count | 230 | 9 | 239 | |
| | | % of Total | 96.2% | 3.8% | 100.0% | |

Chi-Square Tests

| | Value | df | Asymp. Sig. (2-sided) | Exact Sig. (2-sided) | Exact Sig. (1-sided) |
|------------------------------------|---------------------|----|-----------------------|----------------------|----------------------|
| Pearson Chi-Square | 13.434 ^a | 1 | .000 | | |
| Continuity Correction ^b | 10.729 | 1 | .001 | | |
| Likelihood Ratio | 11.277 | 1 | .001 | | |
| Fisher's Exact Test | | | | .001 | .001 |
| Linear-by-Linear Association | 13.378 | 1 | .000 | | |
| N of Valid Cases | 239 | | | | |

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.30.

b. Computed only for a 2x2 table

Riwayat Kehamilan saat mengandung selama 9 bulan * Stunting

Crosstab

| Riwayat Kehamilan saat mengandung selama 9 bulan | Anemia | Stunting | | Total |
|---|--------------|----------------|------------|--------|
| | | Tidak Stunting | Stunting | |
| | | Count | % of Total | |
| Riwayat Kehamilan saat mengandung selama 9 bulan | Anemia | 44 | 6 | 50 |
| | % of Total | 18.4% | 2.5% | 20.9% |
| Total | Tidak Anemia | 186 | 3 | 189 |
| | % of Total | 77.8% | 1.3% | 79.1% |
| Total | | 230 | 9 | 239 |
| % of Total | | 96.2% | 3.8% | 100.0% |

Chi-Square Tests

| | Value | df | Asymp. Sig. (2-sided) | Exact Sig. (2-sided) | Exact Sig. (1-sided) |
|------------------------------------|---------------------|----|-----------------------|----------------------|----------------------|
| Pearson Chi-Square | 11.830 ^a | 1 | .001 | | |
| Continuity Correction ^b | 9.131 | 1 | .003 | | |
| Likelihood Ratio | 9.180 | 1 | .002 | | |
| Fisher's Exact Test | | | | .003 | .003 |
| Linear-by-Linear Association | 11.781 | 1 | .001 | | |
| N of Valid Cases | 239 | | | | |

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.88.

b. Computed only for a 2x2 table

Riwayat Pemberian ASI ekslusif * Stunting

Crosstab

| Riwayat Pemberian ASI ekslusif | 6 Bulan | Stunting | | Total |
|-----------------------------------|------------|----------------|------------|--------|
| | | Tidak Stunting | Stunting | |
| | | Count | % of Total | |
| Riwayat Pemberian ASI ekslusif | 6 Bulan | 206 | 1 | 207 |
| | % of Total | 86.2% | 0.4% | 86.6% |
| Total | < 6 Bulan | 24 | 8 | 32 |
| | % of Total | 10.0% | 3.3% | 13.4% |
| Total | | 230 | 9 | 239 |
| % of Total | | 96.2% | 3.8% | 100.0% |

Chi-Square Tests

| | Value | df | Asymp. Sig. (2-sided) | Exact Sig. (2-sided) | Exact Sig. (1-sided) |
|------------------------------------|---------------------|----|-----------------------|----------------------|----------------------|
| Pearson Chi-Square | 45.971 ^a | 1 | .000 | | |
| Continuity Correction ^b | 39.454 | 1 | .000 | | |
| Likelihood Ratio | 28.033 | 1 | .000 | | |
| Fisher's Exact Test | | | | .000 | .000 |
| Linear-by-Linear Association | 45.778 | 1 | .000 | | |
| N of Valid Cases | 239 | | | | |

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.21.

b. Computed only for a 2x2 table

Pengetahuan Ibu * Stunting

Crosstab

| Pengetahuan Ibu | Baik | Stunting | | Total |
|-----------------|--------|----------------|------------|--------|
| | | Tidak Stunting | Stunting | |
| | | Count | % of Total | |
| Pengetahuan Ibu | Baik | 166 | 2 | 168 |
| | | 69.5% | 0.8% | 70.3% |
| Kurang | Kurang | 64 | 7 | 71 |
| | | 26.8% | 2.9% | 29.7% |
| Total | | 230 | 9 | 239 |
| | | 96.2% | 3.8% | 100.0% |

Chi-Square Tests

| | Value | df | Asymp. Sig. (2-sided) | Exact Sig. (2-sided) | Exact Sig. (1-sided) |
|------------------------------------|---------------------|----|-----------------------|----------------------|----------------------|
| Pearson Chi-Square | 10.349 ^a | 1 | .001 | | |
| Continuity Correction ^b | 8.095 | 1 | .004 | | |
| Likelihood Ratio | 9.263 | 1 | .002 | | |
| Fisher's Exact Test | | | | .003 | .003 |
| Linear-by-Linear Association | 10.306 | 1 | .001 | | |
| N of Valid Cases | 239 | | | | |

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.67.

b. Computed only for a 2x2 table

Pekerjaan * Stunting

Crosstab

| | | Stunting | | Total |
|-----------|---------------|----------------|----------|-------------|
| | | Tidak Stunting | Stunting | |
| Pekerjaan | Bekerja | Count | 135 | 138 |
| | | % of Total | 56.5% | 1.3% 57.7% |
| | Tidak Bekerja | Count | 95 | 101 |
| | | % of Total | 39.7% | 2.5% 42.3% |
| Total | | Count | 230 | 9 239 |
| | | % of Total | 96.2% | 3.8% 100.0% |

Chi-Square Tests

| | Value | df | Asymp. Sig. (2-sided) | Exact Sig. (2-sided) | Exact Sig. (1-sided) |
|------------------------------------|--------------------|----|-----------------------|----------------------|----------------------|
| Pearson Chi-Square | 2.283 ^a | 1 | .131 | | |
| Continuity Correction ^b | 1.362 | 1 | .243 | | |
| Likelihood Ratio | 2.260 | 1 | .133 | | |
| Fisher's Exact Test | | | | .173 | .122 |
| Linear-by-Linear Association | 2.274 | 1 | .132 | | |
| N of Valid Cases | 239 | | | | |

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.80.

b. Computed only for a 2x2 table

Status Ekonomi * Stunting

Crosstab

| | | Stunting | | Total |
|----------------|-------------|----------------|----------|-------------|
| | | Tidak Stunting | Stunting | |
| Status Ekonomi | <= 2,5 Juta | Count | 34 | 42 |
| | | % of Total | 14.2% | 3.3% 17.6% |
| | > 2,5 Juta | Count | 196 | 197 |
| | | % of Total | 82.0% | 0.4% 82.4% |
| Total | | Count | 230 | 9 239 |
| | | % of Total | 96.2% | 3.8% 100.0% |

Chi-Square Tests

| | Value | df | Asymp. Sig. (2-sided) | Exact Sig. (2-sided) | Exact Sig. (1-sided) |
|------------------------------------|---------------------|----|-----------------------|----------------------|----------------------|
| Pearson Chi-Square | 32.837 ^a | 1 | .000 | | |
| Continuity Correction ^b | 27.920 | 1 | .000 | | |
| Likelihood Ratio | 23.221 | 1 | .000 | | |
| Fisher's Exact Test | | | | .000 | .000 |
| Linear-by-Linear Association | 32.700 | 1 | .000 | | |
| N of Valid Cases | 239 | | | | |

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.58.

b. Computed only for a 2x2 table

Jumlah Keluarga * Stunting**Crosstab**

| | | Stunting | | Total | |
|-----------------|------------|----------------|----------|-------------|--|
| | | Tidak Stunting | Stunting | | |
| Jumlah Keluarga | <= 4 Orang | Count | 160 | 164 | |
| | | % of Total | 66.9% | 1.7% 68.6% | |
| | > 4 Orang | Count | 70 | 5 75 | |
| | | % of Total | 29.3% | 2.1% 31.4% | |
| Total | | Count | 230 | 9 239 | |
| | | % of Total | 96.2% | 3.8% 100.0% | |

Chi-Square Tests

| | Value | df | Asymp. Sig. (2-sided) | Exact Sig. (2-sided) | Exact Sig. (1-sided) |
|------------------------------------|--------------------|----|-----------------------|----------------------|----------------------|
| Pearson Chi-Square | 2.538 ^a | 1 | .111 | | |
| Continuity Correction ^b | 1.506 | 1 | .220 | | |
| Likelihood Ratio | 2.333 | 1 | .127 | | |
| Fisher's Exact Test | | | | .144 | .112 |
| Linear-by-Linear Association | 2.528 | 1 | .112 | | |
| N of Valid Cases | 239 | | | | |

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.82.

b. Computed only for a 2x2 table

Pola Asuh * Stunting

Crosstab

| | | Stunting | | Total |
|-----------|-------------|----------------|----------|--------|
| | | Tidak Stunting | Stunting | |
| Pola Asuh | Baik | Count | 203 | 2 |
| | | % of Total | 84.9% | 0.8% |
| | Kurang Baik | Count | 27 | 7 |
| | | % of Total | 11.3% | 2.9% |
| Total | | Count | 230 | 9 |
| | | % of Total | 96.2% | 3.8% |
| | | | | 100.0% |

Chi-Square Tests

| | Value | df | Asymp. Sig. (2-sided) | Exact Sig. (2-sided) | Exact Sig. (1-sided) |
|------------------------------------|---------------------|----|-----------------------|----------------------|----------------------|
| Pearson Chi-Square | 30.955 ^a | 1 | .000 | | |
| Continuity Correction ^b | 25.780 | 1 | .000 | | |
| Likelihood Ratio | 19.609 | 1 | .000 | | |
| Fisher's Exact Test | | | | .000 | .000 |
| Linear-by-Linear Association | 30.826 | 1 | .000 | | |
| N of Valid Cases | 239 | | | | |

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.28.

b. Computed only for a 2x2 table

Asupan Gizi * Stunting

Crosstab

| | | Stunting | | Total |
|-------------|-------------|----------------|----------|--------|
| | | Tidak Stunting | Stunting | |
| Asupan Gizi | Baik | Count | 190 | 3 |
| | | % of Total | 79.5% | 1.3% |
| | Kurang Baik | Count | 40 | 6 |
| | | % of Total | 16.7% | 2.5% |
| Total | | Count | 230 | 9 |
| | | % of Total | 96.2% | 3.8% |
| | | | | 100.0% |

Chi-Square Tests

| | Value | df | Asymp. Sig. (2-sided) | Exact Sig. (2-sided) | Exact Sig. (1-sided) |
|------------------------------------|---------------------|----|-----------------------|----------------------|----------------------|
| Pearson Chi-Square | 13.530 ^a | 1 | .000 | | |
| Continuity Correction ^b | 10.546 | 1 | .001 | | |
| Likelihood Ratio | 10.122 | 1 | .001 | | |
| Fisher's Exact Test | | | | .002 | .002 |
| Linear-by-Linear Association | 13.474 | 1 | .000 | | |
| N of Valid Cases | 239 | | | | |

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.73.

b. Computed only for a 2x2 table

Riwayat BBLR * Stunting**Crosstab**

| | | Stunting | | Total | |
|--------------|--------------|----------------|----------|-------------|--|
| | | Tidak Stunting | Stunting | | |
| Riwayat BBLR | <= 2500 Gram | Count | 26 | 28 | |
| | | % of Total | 10.9% | 0.8% 11.7% | |
| | > 2500 Gram | Count | 204 | 7 211 | |
| | | % of Total | 85.4% | 2.9% 88.3% | |
| Total | | Count | 230 | 9 239 | |
| | | % of Total | 96.2% | 3.8% 100.0% | |

Chi-Square Tests

| | Value | df | Asymp. Sig. (2-sided) | Exact Sig. (2-sided) | Exact Sig. (1-sided) |
|------------------------------------|-------------------|----|-----------------------|----------------------|----------------------|
| Pearson Chi-Square | .998 ^a | 1 | .318 | | |
| Continuity Correction ^b | .222 | 1 | .638 | | |
| Likelihood Ratio | .825 | 1 | .364 | | |
| Fisher's Exact Test | | | | .285 | .285 |
| Linear-by-Linear Association | .994 | 1 | .319 | | |
| N of Valid Cases | 239 | | | | |

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.05.

b. Computed only for a 2x2 table

Pelayanan Kesehatan * Stunting

Crosstab

| | | | Stunting | | Total | |
|---------------------|-------------|------------|----------------|----------|--------|--|
| | | | Tidak Stunting | Stunting | | |
| Pelayanan Kesehatan | Baik | Count | 200 | 8 | 208 | |
| | | % of Total | 83.7% | 3.3% | 87.0% | |
| | Kurang Baik | Count | 30 | 1 | 31 | |
| | | % of Total | 12.6% | 0.4% | 13.0% | |
| Total | | Count | 230 | 9 | 239 | |
| | | % of Total | 96.2% | 3.8% | 100.0% | |

Chi-Square Tests

| | Value | df | Asymp. Sig. (2-sided) | Exact Sig. (2-sided) | Exact Sig. (1-sided) |
|------------------------------------|-------------------|----|-----------------------|----------------------|----------------------|
| Pearson Chi-Square | .029 ^a | 1 | .866 | | |
| Continuity Correction ^b | .000 | 1 | 1.000 | | |
| Likelihood Ratio | .030 | 1 | .863 | | |
| Fisher's Exact Test | | | | 1.000 | .670 |
| Linear-by-Linear Association | .029 | 1 | .866 | | |
| N of Valid Cases | 239 | | | | |

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.17.

b. Computed only for a 2x2 table

FREQUENCIES VARIABLES=Ketersediaan Kebersihan Pelayanan Covid19
 /ORDER=ANALYSIS.

Frequencies

Statistics

| | Ketersediaan Sumber Air Bersih | Kebersihan Sanitasi Lingkungan Sekitar | Pelayanan Kesehatan Baik | Ibu Pernah Terinfeksi Covid-19 |
|---|--------------------------------|--|--------------------------|--------------------------------|
| N | Valid 239 | 239 | 239 | 239 |
| | Missing 0 | 0 | 0 | 0 |

Frequency Table

Ketersediaan Sumber Air Bersih

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|-------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Ya | 232 | 97.1 | 97.1 | 97.1 |
| | Tidak | 7 | 2.9 | 2.9 | 100.0 |
| | Total | 239 | 100.0 | 100.0 | |

Kebersihan Sanitasi Lingkungan Sekitar

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|-------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Ya | 231 | 96.7 | 96.7 | 96.7 |
| | Tidak | 8 | 3.3 | 3.3 | 100.0 |
| | Total | 239 | 100.0 | 100.0 | |

Pelayanan Kesehatan Baik

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|-------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Ya | 238 | 99.6 | 99.6 | 99.6 |
| | Tidak | 1 | .4 | .4 | 100.0 |
| | Total | 239 | 100.0 | 100.0 | |

Ibu Pernah Terinfeksi Covid-19

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|-------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Ya | 7 | 2.9 | 2.9 | 2.9 |
| | Tidak | 232 | 97.1 | 97.1 | 100.0 |
| | Total | 239 | 100.0 | 100.0 | |