

- Destarina, R., (2019), Faktor Risiko Status Anemia Ibu Hamil terhadap Panjang Badan Lahir Pendek di Puskesmas Sentolo 1 Kulon Progo D.I Yogyakarta, *Naskah Publikasi*, Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Republik Indonesia Yogyakarta.
- Desyanti, C., Nindya, T.S., (2019), Hubungan Riwayat Penyakit Diare dan Praktik Higiene dengan Kejadian *Stunting* pada Balita Usia 24-59 Bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Simolawang, Surabaya, *Jurnal Kesehatan*, Volume 1 Nomor 3, Hal. 243-251, DOI : 10.2473/amnt.v1i3.2017.243-251.
- Dewey KG, Mayers DR., (2019), *Early child growth: how do nutrition and infection interact. Maternal and child nutrition*, <http://onlinelibrary.wiley.com>
- Dorland, N., (2020), *Kamus Saku Kedokteran Dorland*, EGC, Jakarta.
- Dwiwardani, R.L., (2019), Analisis Faktor pola Pemberian Makan pada Balita *Stunting* berdasarkan Teori *Transcultural Nursing*, *Skripsi*, Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga Surabaya.
- Fadilah, S.N., Ningtyias, F.W., Sulistiyani., (2020), Tinggi Badan Orang Tua, Pola Asuh, dan Kejadian Diare Sebagai Faktor Risiko Kejadian *Stunting* pada Balita di Kabupaten Bondowoso, *Jurnal Ilmu Gizi Indonesia*, Volume 4 Nomor 1, Hal. 11-18, ISSN-P 2580-491x, ISSN-E ISSN 2598-7844.
- Febriana, R., Sulaeman, A., (2019), Kebiasaan Makan Sayur dan Buah Ibu Saat Kehamilan Kaitannya dengan Konsumsi Sayur dan Buah Anak Usia Prasekolah, *Jurnal Gizi dan Pangan*, Volume 9 Nomor 2.
- Fitri., (2019), *Berat Lahir Sebagai Faktor Dominan Terjadinya Stunting pada Balita (12-59 bulan)*, Universitas Indonesia, Jakarta.
- Friedman, M., (2019), *Buku Ajar Keperawatan Keluarga: Riset, Teori dan Praktek*, EGC, Jakarta.
- Giyatiningsih, A., Santi, M.Y., Ismiyati, A., (2020), Faktor-Faktor pada Ibu Hamil yang Berhubungan dengan Kejadian *Stunting* Bayi Baru Lahir di Wilayah Puskesmas Sedayu II, *Naskah Publikasi*, Poltekkes Kemenkes Yogyakarta.
- Hanum, N.H., (2019), Hubungan Tinggi Badan Ibu dan Riwayat Pemberian MP-ASI dengan Kejadian *Stunting* pada Balita Usia 24-59 Bulan, *Amerta Nutrition*, 2(6), 254-261.
- Hasbullah., (2019), *Dasar – Dasar Ilmu Pendidikan*, Raja Grafindo, Jakarta.
- Husnaniyah, D., Yulyanti D., Rudiansyah., (2020), Hubungan Tingkat Pendidikan Ibu dengan Kejadian *Stunting*, *The Indonesian Journal of Health Science* Volume 12, No.1.
- Hasnawati, Latief, S., Purnama, J., (2021), Hubungan Pengetahuan Ibu dengan Kejadian *Stunting* pada Balita Usia 12-59 bulan, *Jurnal Pendidikan Keperawatan dan Kebidanan*, 01 (1), 7-12.

- Hidayat, A.A., (2019), *Metodologi Penelitian untuk Kebidanan*, Salemba Medika, Jakarta.
- Irianto, D.P., (2020), *Panduan Gizi Lengkap Keluarga dan Olahragawan*, Andi Offset, Yogyakarta.
- Iskandar, (2020), *Metodologi Penelitian Pendidikan dan Sosial*, Referensi, Jakarta.
- Istiany, A., (2018), *Gizi Terapan*, Remaja Rosdakarya, Jakarta.
- Izah, N., Zulfiana, E., Rahmanindar, N., (2020), Analisis Sebaran dan Determinan Stunting pada Balita berdasarkan Pola Asuh (Status Imunisasi dan Pemberian Asi Eksklusif). *Journal Ilmu Keperawatan dan Kebidanan*. Volume 11 Nomor 1, Hal. 27–32.
- Karjono, M., dan Erna, L.D., (2021), Anemia dan kurang energy ronik (KEK) sebagai faktor resiko Terjadinya stunting di wilayah kerja upt blud puskesmas senaru, *Jurnal Ilmiah Sangkareang Mataram*, Volume 8, No.1, hal 76-79, p-ISSN:2355-9292/e-ISSN:2775-2127.
- Kemenkes RI., (2018), *Situasi Balita Pendek (Stunting) di Indonesia*, Buletin Jendela Data dan Informasi Kemenkes RI. ISSN 2088-270X, Jakarta
- Kemenkes RI., (2022), *Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2019*, Pusdatin Kemenkes RI, Jakarta.
- Khoiriyah, H.I., Pertiwi, F.D., Prastia, T.N., (2021), Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Stunting pada Balita Usia 24-59 Bulan di Desa Bantargadung Kabupaten Sukabumi, *Jurnal Mahasiswa Kesehatan Masyarakat*, Vol. 4 No. 2, hal 145-160.
- Khumaidi, M., (2019), *Gizi Masyarakat*, Institut Pertanian Bogor, Bogor.
- Kumala, D., Sianipar, S.S., (2019), Pengaruh Pemberian Makanan Bayi dan Anak (PMBA) Sesuai Tahapan pada Balita Usia 0–24 Bulan dalam Upaya Penurunan Resiko Stunting pada 1000 Hari Pertama Kehidupan di Posyandu Wilayah Kerja Puskesmas Kereng Bangkirai Kota Palangka Raya Kalimantan Tengah. *Din Kesehatan, Jurnal Kebidanan dan Keperawatan*. Volume 10 Nomor 2, hal. 571–84.
- Lugina, R., (2021), Analisis Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Stunting di Kelurahan Pasirjati. *Skripsi*. Universitas Airlangga Surabaya.
- Manuaba, I.B.G., (2020), *Ilmu Kebidanan, Penyakit Kandungan, dan. Keluarga Berencana Untuk Pendidikan Bidan*, EGC, Jakarta.
- Mardiyana, S., (2020), Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kejadian Stunting pada Bayi Usia 2 Tahun di Wilayah Kerja Puskesmas Panongan Kab. Tangerang, *Skripsi*, Universitas Nasional.
- Menkes RI., (2020), *Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 2 Tahun 2020 tentang Standar Antropometri Anak*, Jakarta.

- Migang, Y.W., (2021), Riwayat Pemberian ASI Eksklusif, Imunisasi dan Paritas dengan Status Gizi Baduta, *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, Volume 8 Nomor 1, Hal. 58-62, ISSN: ISSN 2442-4986.
- Monica, D.S., (2019), Gambaran Faktor-Faktor Kejadian Stunting Pada Balita Usia 24-59 Bulan Di Provinsi Nusa Tenggara Barat, *Skripsi*, Universitas Islam Negeri Syarif Hidayatullah.
- Mubarak, W.I., (2019), *Promosi Kesehatan Untuk Kebidanan*, Salemba Medika, Jakarta.
- Munib, A., (2019), *Pengantar Ilmu Pendidikan*, UPT MKK. Universitas Negeri Semarang, Semarang.
- Musingah, S., (2021), Hubungan Faktor Resiko pada Ibu dengan Kejadian *Stunting* Pada Bayi Baru Lahir, *Naskah Publikasi*, Poltekkes Kemenkes Semarang.
- Mustamin, Asbar R, dan Budiawan (2018). Tingkat pendidikan ibu dan pemberian asi eksklusif dengan kejadian stunting pada balita di Provinsi di Sulawesi Selatan. *Media Gizi Pangan*. Vol. 25 Edisi 1
- Nadiyah, B.D., Martianto, D., (2018), Faktor Risiko Stunting Pada Anak Usia 0—23 Bulan Di Provinsi Bali, Jawa Barat, Dan Nusa Tenggara Timur, *Jurnal Gizi dan Pangan*, Volume 9 No 2.
- Naskah, (2019), Faktor Risiko Kejadian Stunting pada Balita Usia 24 – 36 Bulan di Kecamatan Semarang Timur. *Journal of Nutrition College*, Volume 1, Nomor 1, Program Studi Ilmu Gizi Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro.
- Nasrul, (2019), Faktor Risiko *Stunting* Usia 6-23 Bulan di Kecamatan Bontoramba Kabupaten Jeneponto. *Jurnal MKMI Volume 1 Nomor 2*, hal 131-146. ISSN 2089-0346 (Print) ISSN 2503-1139 (Online) Fakultas Kesehatan Masyarakat, Universitas Hasanuddin, Makassar.
- Natalina, R., Diyan, P., Kristiawati., (2019), Hubungan pola asuh dengan status gizi balita di posyandu tulip wilayah rindang benua kelurahan pahandut palangkaraya, *Jurnal Ilmu Kesehatan*, Vol 1 No. 19.
- Niga, D.M., Purnomo, W., (2019), Hubungan Antara Praktik Pemberian Makan, Perawatan Kesehatan dan Kebersihan Anak dengan Kejadian *Stunting* pada Anak Usia 1-2 Tahun di Wilayah Kerja Puskesmas Oebobo Kota Kupang. *Jurnal Wiyata*, Volume 3, Nomor 2, Hal 151-155, P-ISSN 2355-6498 |E-ISSN 2442-6555.
- Ningrum, E.W., (2019), Studi Korelasi Kurang Energi Kronik (KEK) dengan Berat Badan dan Panjang Badan Bayi Baru Lahir, *Jurnal Ilmu dan Teknologi Kesehatan (E-Journal)*, Vol.7 (3) hal. 54-64.

- Ningtias, L.O., Solikhah, U., (2020), Perbedaan Pola Pemberian Nutrisi pada Balita dengan *Stunting* dan *Non-Stunting* di Desa Rempoah Kecamatan Baturaden, *Jurnal Ilmu Keperawatan Anak*, Vol 3 No 1, Hal. 2-8, e-ISSN 2621-296X.
- Notoatmodjo, S., (2019), *Metodologi Penelitian Kesehatan*, Rineka cipta, Jakarta.
- Notoatmodjo, S., (2020), *Kesehatan Masyarakat Ilmu dan Seni, Dalam: Mencermati Gizi Bayi, Awal Kesehatan Masyarakat*, Rineka Cipta, Jakarta.
- Noviana, U., Ekawati, H., (2019), Analisis Faktor Berat Badan Lahir, Status Ekonomi Sosial, Tinggi Badan Ibu dan Pola Asuh Makan dengan Kejadian *Stunting*, *Prosiding Seminar Nasional Poltekkes Karya Husada Yogyakarta*, Hal 31-45, ISSN 2686-5521.
- Nurfita, E., (2019), Faktor Determinan *Stunting* di Puskesmas Gunung Meriah Kabupaten Aceh Singkil Provinsi Aceh, *Tesis*, Institut Kesehatan Helvetia Medan.
- Nurmalasari, Y., Septiyani, D.F., (2019), Pola Asuh Ibu dengan Angka Kejadian *Stunting* Balita Usia 6-59 Bulan, *Jurnal Kebidanan*, Volume 5 Nomor 4, Hal. 381-388.
- Nursalam., (2017), *Manajemen Keperawatan dan Aplikasinya*, EGC, Jakarta.
- Palino., (2019), Determinan Kejadian *Stunting* pada Balita Usia 12-59 Bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Puuwatu Kota Kendari Tahun 2016, *Jurnal Ilmiah Mahasiswa Kesehatan Masyarakat*, Vol. 2 No.6
- Pencatatan dan Pelaporan Gizi Berbasis Masyarakat (PPGBM)., (2021), *Angka Stunting di Kota Tangsel Naik 19 Persen Selama 2021*, <https://www.bantennews.co.id/angka-stunting-di-kota-tangsel-naik-19-persen-selama-2021/>, diakses tanggal 10 Desember 2022.
- Permadi, M.R, Hanim, D., Kusnandar, K. And Indarto, D., (2019), Risiko Inisiasi Menyusui Dini dan Praktek ASI Eksklusif terhadap Kejadian *Stunting* pada Anak 6-24 bulan (Early Breastfeeding Initiation And Exclusive Breast Feeding as Risk Factors of *Stunting* Children 6-24 Months-old). *Nutrition and Food Research*, 39 (1), pp. 9-14.
- Pitma., (2020), Analisis Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Pendapatan Tenaga Kerja di Daerah Istimewa Yogyakarta, *Naskah Publikasi*, Yogyakarta.
- Prasetyono, D.S., (2019), *Buku Pintar ASI Eksklusif Pengenalan Praktek. dan Kemanfaatannya*, Penerbit Diva Press, Yogyakarta.
- Proverawati, A., (2019), *Gizi untuk Kebidanan*, Nuha Medika, Yogyakarta.
- Puspitasari, P.N., (2020), Faktor Risiko Kejadian *Stunting* Anak Usia 1-5 Tahun di Puskesmas Wire Kabupaten Tuban, *Tesis*, Universitas Airlangga.
- Putra, O., (2019), Pengaruh BBLR Terhadap Kejadian *Stunting* Pada Anak Usia 12-60 Bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Pauh. *Skripsi*. Universitas Andalas.

- Putri, R., (2019), Hubungan Sosial Ekonomi dan Kebiasaan Makan terhadap Kejadian *Stunting* pada Siswa SDN 11 Kampung Jua Kecamatan Lubuk Begalung, *Karya Tulis Ilmiah*, Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Perintis Padang.
- Qomariah, N., Rohmah, N., Utami, R., (2020), Hubungan Tinggi Badan Ibu dengan Kejadian Stunting pada Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Arjasa, *Naskah Publikasi*, Universitas Muhammadiyah Jember.
- Rahayu, A., Khairiyati, L., (2019), Risiko pendidikan ibu terhadap kejadian stunting pada anak 6-23 bulan. *Indonesian Journal of Nutrition*. 6,(2)
- Rahmatillah, D.K., (2020), Hubungan Pengetahuan Sikap dan Tindakan terhadap Status Gizi, *Amerta Nutrition* 2(1): 106–12.
- Ramadani, R.S., (2022), Pemprov Banten Tetapkan UMK Tangerang Selatan 2023 Jadi Rp 4,5 Juta, Naik 6,34 Persen, *Artikel*, <https://megapolitan.kompas.com/read/2022/12/09/20450151/pemprov-banten-tetapkan-umk-tangerang-selatan-2023-jadi-rp-45-juta-naik>. Diakses tanggal 23 Desember 2022.
- Ratu, N. C., Punuh, M. I., Malonda, N. S. H., Kesehatan, F., Universitas, M., & Ratulangi, S. (2019). Hubungan Tinggi Badan Orang Tua dengan Kejadian Stunting pada anak usia 24-59 Bulan di Kecamatan Ratahan Kabupaten Minahasa Tenggara, *Skripsi*, Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
- Resti, M.M., (2019), Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian *Stunting* pada Balita 24-59 Bulan di Jorong Talaok Kecamatan Hiliran Gumanti Kabupaten Solok, *Skripsi*, Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Perintis Padang.
- Rohana, S., (2019), Analisis Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Tingkat Pendapatan Pedagang Pasar Tradisional di Pasar Gamping Kecamatan Sleman, *Skripsi*, Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
- Said, Irfan., Pradana, A.K., Suryati, T., Barokah, F.I., (2021), Hubungan Pola Pemberian Makanan Bayi dan Anak, Pengetahuan Gizi Ibu dengan Status Gizi Bayi 6-24 Bulan di Wilayah Puskesmas Kebayoran Lama Jakarta Selatan, *Jurnal Kesehatan Global*, Volume 4 Nomor 2, Hal 84-91, ISSN 2614-7866.
- Santoso, S., (2018), *Kesehatan dan Gizi*, Rineka Cipta, Jakarta.
- Sarman., Darmin., (2021), Hubungan ASI Eksklusif dan Paritas dengan Kejadian Stunting pada Anak Usia 6-12 Bulan di Kota Kotamobagu: Studi Retrospektif, *Jurnal Gema Wiralodra*, Volume 12 No 2.
- Sartono., (2019), Hubungan Kurang Energi Kronis Ibu Hamil dengan Kejadian Stunting pada Anak Usia 6-24 Bulan di Kota Yogyakarta, *Tesis*, UGM Yogyakarta.

- Sarumaha, R.M., (2019), Hubungan Pengetahuan Gizi Ibu, Pelaksanaan ASI Eksklusif dan Berat Badan Lahir (BBL) pada Anak Umur 6-24 Bulan dengan Status Gizi di Kelurahan Medan Tenggara Kecamatan Medan Denai, *Skripsi*, Politeknik Kesehatan Medan.
- Seftianingtyas, W.N., (2018), Hubungan Pekerjaan dan Pendidikan Ibu dengan Status Gizi Balita di Puskesmas Meo-Meo Periode 2018, *Jurnal Ilmiah Kesehatan BPI*, Volume 4 Nomor 1, Hal 26-33, ISSN 2549-4031.
- Setiawan, E., Machmud, R., Masrul., (2018), Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Stunting pada Anak Usia 24-59 Bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Andalas Kecamatan Padang Timur Kota Padang, *Artikel Penelitian*, Fakultas Kedokteran Universitas Andalas Padang.
- Setiowati, D.A., (2020), Hubungan Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR) dengan Kejadian Stunting Usia 6-60 Bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Ponjong I Kabupaten Gunung Kidul, *Skripsi*, Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Yogyakarta.
- Slamet., (2020), *Kumpulan Bahan Kuliah: Kelompok, Organisasi dan Kepemimpinan*, IPB, Bogor.
- Sudarsono, I.M.R., (2018), Analisis Data Hasil Pemantauan Status Gizi Faktor Determinan Kejadian Stunting pada Balita Usia 6–59 Bulan di Kabupaten Konawe Kepulauan. *Skripsi*. Poltekkes Kemenkes Kendari.
- Sudarti., Fauziah. A., (2019), *Asuhan Kebidanan Neonatus Resiko Tinggi dan Kegawatan*, Yogyakarta, Nuha Medika.
- Soetjiningsih., (2019), *Tumbuh Kembang Anak*, EGC, Jakarta.
- Suharyanto, H., (2018), *Ketahanan Pangan*, Yogyakarta, Nuha Medika.
- Sukirno., (2019), *Ekonomi Pembangunan: Proses, Masalah dan Dasar Kebijakan*, Prenada Media Group, Jakarta.
- Sulistyoningsih, H., (2019), *Gizi Untuk Kesehatan Ibu dan Anak*. Graha Ilmu, Yogyakarta.
- Sumardilah, D.S., Rahmadi, A., (2019), Risiko Stunting Anak Baduta (7-24 bulan), *Jurnal Kesehatan*, Volume 10, Nomor 1, ISSN 2086-7751 (Print), ISSN 2548-5695 (Online).
- Sumiarito., (2020), *Perumahan dan Pemukiman, Sejarah dan Tantangan di Depan*, Forum Perencanaan Pembangunan, Jakarta.
- Supariasa, D., (2020), *Penilaian Status Gizi*, EGC, Malang.
- Susilowati, E., (2018), Faktor Risiko Kejadian Stunting pada Balita 1-5 tahun di Puskesmas Bangsri I Kabupaten Jepara, *Thesis*, Universitas Muhammadiyah Semarang.

- Syakdiyah, H., (2021), Hubungan Karakteristik Ibu dengan Status Gizi Balita Di Puskesmas Padang Garugur Kabupaten Padang Lawas, *Skripsi*, Universitas Islam Negeri Sumatera Utara Medan
- Ternando, A., (2019), Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian *Stunting* Pada Anak Balita di Desa Tanjung Kemala Kecamatan Lubai Kabupaten Muara Enim, *Skripsi*, Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Bina Husada Palembang.
- Uliyanti., (2019), “Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian *Stunting* pada Balita Usia 24-59 Bulan, *Jurnal Vokasi Kesehatan*, 3(2): 1–11.
- UNICEF, (2020), *Jumlah Balita Stunting di Dunia Menurun, tapi Tak Merata, Proyeksi Jumlah Balita Penderita Stunting di Dunia Menurut Kawasan (2000 & 2020)*. <https://databoks.katadata.co.id/datapublish/2021/09/23/jumlah-balita-stunting-di-dunia-menurun-tapi-tak-merata>. Diakses tanggal 20 November 2022.
- Waryana., (2020), *Gizi Reproduksi*, Pustaka Rihama, Yogyakarta.
- Wawan., Dewi., (2019), *Teori dan Pengukuran Terhadap Pengetahuan, Sikap dan Perilaku Manusia*, Nuha Medika, Yogyakarta.
- Weni., (2020), *Gizi Ibu Hamil*, Muha Medika, Jogyakarta.
- Yuni., (2021), *Perawatan Ibu Hamil*, Fitramaya, Jogyakarta.
- Zaif, R. M., Wijaya, M. and Hilmanto, D., (2019), Hubungan antara riwayat status gizi ibu masa kehamilan dengan pertumbuhan anak balita di Kecamatan Soreang Kabupaten Bandung, *Jurnal Kesehatan*, Volume 2 Nomor 3.






LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI / BIMBINGAN SKRIPSI

Nama : DEWI NOVITA SARI
NPM : 215401446212
Program Studi : Sarjana Terapan Kebidanan
Judul Skripsi : Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian *Stunting* pada Balita di Puskesmas Pondok Betung Kecamatan Pondok Aren Tangerang Selatan
Dosen Pembimbing I : Dr. Lisa Trina Arlym, SST., M.Keb
Dosen Pembimbing II : Dr. Rukmaini, SST., M.Keb

Kegiatan Konsultasi

No	Hari/ Tanggal	Materi Konsultasi	Rekomendasi Pembimbing	Tanda tangan Pembimbing
1.	27/10/2022	Pengajuan Outline Skripsi	(Dr. Lisa Trina Arlym, SST.,M.Keb) Jumlah Variabel Independen ditambah menjadi 11 variabel	
2.	22/11/2022	Bab I-III	(Dr. Lisa Trina Arlym, SST.,M.Keb) Paragraf di pendahuluan diperbaiki susunannya.	
3.	13/01/2022	Bab II	(Dr. Lisa Trina Arlym, SST.,M.Keb) Faktor faktor yang berhubungan dengan literatur ditambahkan Variabel tinggi badan orang tua dari ayah dan ibu	

4.	02/02/2023	Bab IV	(Dr. Lisa Trina Arlym, SST.,M.Keb) Tabel hasil penelitian diperbaiki, Pembahasan diperbaiki pada pembacaan tabel (vertikal)	
5.	09/02/2023	Bab V & Manuskrip	(Dr. Lisa Trina Arlym, SST.,M.Keb) Tabel di manuskrip di gabungkan saja di tabel analisis univariat dan bivariat.	
			Abstrak di hapus angka prevalensi Abstrak berisi pengertian stunting, dampak Kata kunci tidak terlalu banyak yang ditampilkan.	



Lembar Konsultasi/Bimbingan Skripsi

Nama : Dewi Novita Sari

NPM : 215401446212

Program Studi : Kebidanan

Judul Skripsi : Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Stunting pada Balita di Kelurahan Pondok Betung

Dosen Pembimbing I : Dr. Lisa Trina Arylin, SST, M. Keb

Dosen Pembimbing II : Dr. Rukmani, SST, M. Keb

Kegiatan Konsultasi

No.	Hari/Tanggal	Materi Konsultasi	Saran Pembimbing	Tanda tangan Pembimbing
1.	16/02 2022	OUTLINE PENELITIAN	Outline struktur ditanyakan - Rentan bab 1 - Bab II	
2.	3/1-23	BAB I - II	1.47, Subjektif 7.2th. Pony cireta? Tunggul Gawa?	
3.	2/2-23	BAB IV - V	Konsiderasi Lampiran Simpulan	
4.	10/2 23	Bab II, Abstrak	Tabel variabel dithapus revisi kolom kasus dan	
5.		Manuskrip	kontrol Daftar Pustaka cek	
6.			bersihkan agar tidak ada yang tertelat	
7.				
8.				
dst..				

Lampiran 2. Surat Ijin Penelitian dan Pengambilan Data



UNIVERSITAS NASIONAL
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jl. Harsono RM No. 1 Ragunan, Jakarta Selatan 12550, Telp. 27870882
Website: www.unas.ac.id; Email: fikes@civitas.unas.ac.id

Jakarta, 26 Januari 2023

Nomor : 137/D/SP/FIKES/II/2023
Lampiran : -
Perihal : Izin Studi Pendahuluan dan Penelitian

KepadaYth : Kepala Dinas Kesehatan Kota Tangerang Selatan.
Jalan Cendekia, Kelurahan Ciater, Kecamatan Serpong, Kota
Tangerang Selatan, Banten 15310.

Dengan hormat,

Pimpinan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional Jakarta dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Dewi Novita Sari
NPM : 215401446212
Program Studi : Kebidanan Program Sarjana
No. Telepon/HP : 081287852976

Mahasiswa tersebut bermaksud melakukan Studi Pendahuluan dan Penelitian yang diperlukan dalam rangka penulisan skripsi dengan judul : **Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Stunting pada Balita di Puskesmas Pondok Betung, Kecamatan Pondok Aren, Tangerang Selatan.** Adapun sebagai pembimbing skripsi mahasiswa tersebut, yaitu :

Pembimbing 1 : Dr. Lisa Trina Arlym, S.ST., M.Keb.
Pembimbing 2 : Dr. Rukmaini, S.ST., M.Keb.

Sehubungan dengan hal tersebut mohon kiranya Bapak/Ibu dapat memberikan bantuan.

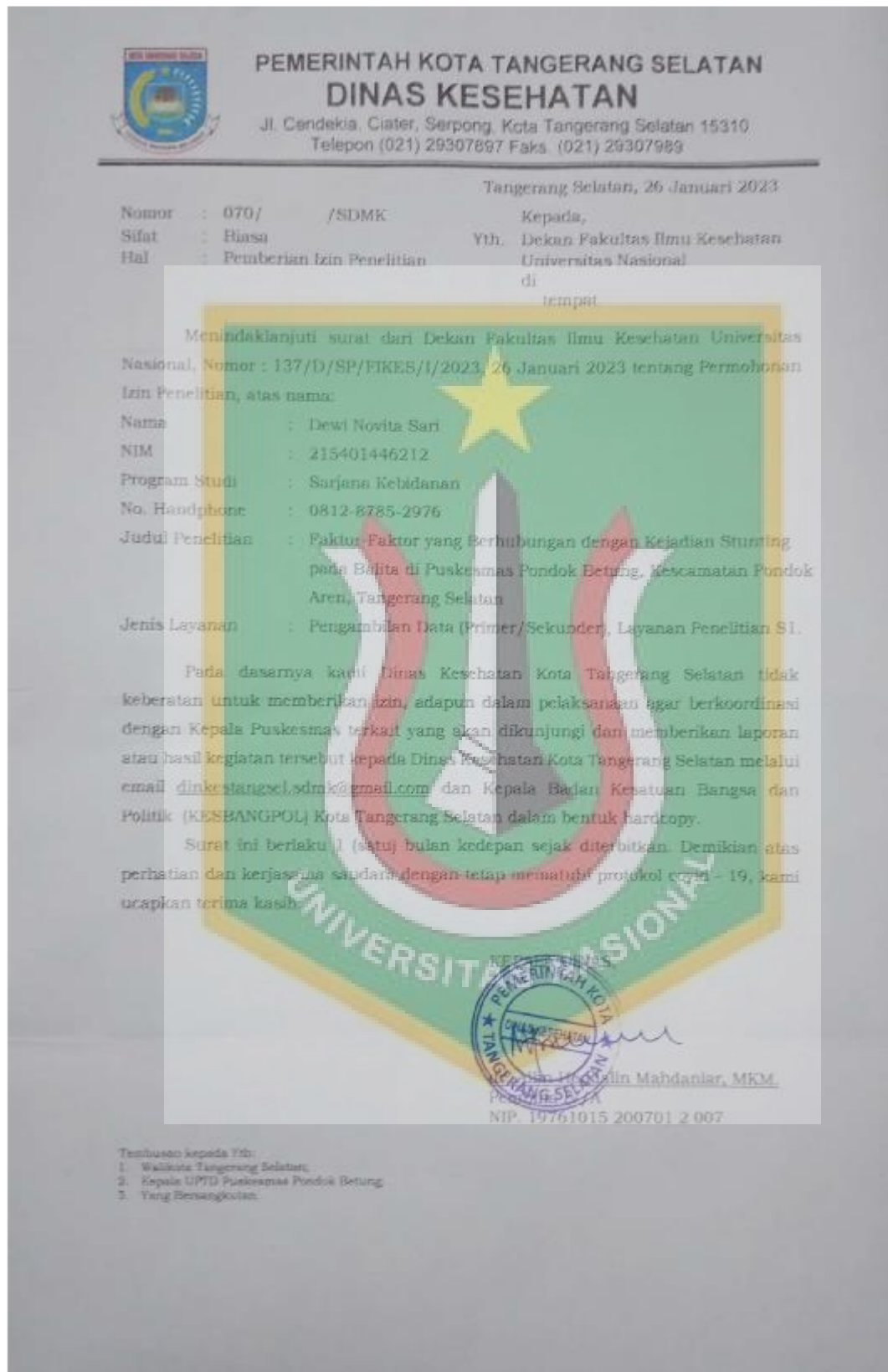
Demikian surat ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Dekan,



Retno Widowati
Dr. Retno Widowati, M.Si.

Lampiran 3. Surat Balasan Ijin Penelitian



Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 4. Surat Permohonan Menjadi Responden

Kepada :

Responden

Di Tempat

Dengan hormat,

Saya yang bertandatangan di bawah ini adalah Mahasiswa Universitas Nasional Program Studi Kebidanan, akan melakukan penelitian mengenai “Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian *Stunting* pada Balita di Puskesmas Pondok Betung Kecamatan Pondok Aren Tangerang Selatan”.

Nama : Dewi Novita Sari

NPM : 215401446212

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui faktor-faktor yang berhubungan dengan kejadian *stunting* pada balita. Partisipasi ibu dalam penelitian ini hanya akan dipergunakan untuk mengembangkan ilmu pengetahuan dan tidak akan dipergunakan untuk maksud yang lain.

Atas perhatian dan partisipasinya saya ucapkan terimakasih.

Pondok Betung, Desember 2022

Hormat Saya

Dewi Novita Sari



Lampiran 6. Kuesioner



**Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian *Stunting*
pada Balita di Puskesmas Pondok Betung Kecamatan Pondok
Aren Tangerang Selatan**

A. Data Responden (melihat buku KMS/KIA diisi peneliti)

1. No responden :
2. Umur /TB Balita :
3. Berat Badan Saat Lahir :
4. Jumlah anak :
5. Pendidikan :
6. Pendapatan :
7. Tinggi badan ibu :
8. LILA ibu saat hamil :
9. Riwayat penyakit infeksi dalam kurun waktu 3 bulan terakhir menderita penyakit infeksi seperti diare dan ISPA
() ada () Tidak

B. Riwayat ASI Eksklusif

Jawablah pertanyaan/ Pernyataan di bawah ini dengan memberikan tanda (√) pada jawaban yang sesuai menurut ibu.

Apakah setelah bayi lahir sampai usia 6 bulan bayi diberi ASI saja tanpa tambahan susu formula atau air putih/madu/ air tajin/cairan lain selain obat)?

() Ya () Tidak

Kapan pertama kali memberikan makanan/buah?

() ≤ 6 bulan () > 6 bulan

Kapan pertama kali anak diberi jus?

() ≤ 6 bulan () > 6 bulan

C. Pemberian Makanan

Jawablah pertanyaan/ Pernyataan di bawah ini dengan memberikan tanda (√) pada jawaban yang sesuai menurut ibu.

No	Pernyataan	Ya	Tidak
1.	Ibu berupaya memberikan menu seimbang untuk anak dengan memberikan makanan yang terdiri dari Nasi + ikan + Sayur + buah dan susu + makanan selingan		
2.	Ibu memberikan makanan dengan frekuensi 3 kali sehari dan ditambah makanan selingan		
3.	Ibu memberikan anak balita sarapan pagi		
4.	Ibu mengutamakan memberikan minum air putih secukupnya setelah makan		
5.	Ibu memberi susu minimal 1 x per hari		
6.	Ibu dalam memberikan makanan disesuaikan umur anak balita		
7.	Ibu memberikan makanan selingan kepada anak seperti kue/roti		
8.	Ibu berusaha membujuk anak mau menghabiskan makanannya		
9.	Jika anak tidak mau makan sayur, ibu membujuk sambil bercerita dan mencampurkan sayur ke dalam makanan kesukaan anak		
10.	Jika anak diberi makan oleh saudara (orang lain), tetapi ibu tetap memantau pola makan anak tersebut		
11.	Ibu mengolah makanan tidak mesti harganya mahal tetapi murah mengandung gizi yang baik walaupun harganya murah		
12.	Ibu berusaha agar anak tidak jajan sembarang di warung yang kesehatannya belum tentu terjamin di warung		
13.	Ibu tidak membiasakan balita makan seperti makanan kalengan/ makanan setengah masak		

No	Pernyataan	Ya	Tidak
14.	Ibu memberikan makanan tambahan jika anak sakit seperti puding		
15.	Bahan makanan yang ibu gunakan adalah bahan makanan yang masih segar		

Sumber: Nurfita (2019)

D. Pengetahuan Ibu

Berilah tanda silang (x) pada jawaban yang menurut Anda benar!

1. Apakah yang dimaksud makanan dengan gizi seimbang?
 - a. Makanan pokok, lauk, dan sayur
 - b. Makanan pokok, lauk, sayur, dan buah
 - c. Makanan pokok, lauk, sayur, buah, dan susu
 - d. Makanan pokok dan sayur
2. Bahan makanan di bawah ini yang termasuk sumber tenaga utama adalah...
 - a. Tempe, daging, dan susu
 - b. Bayam, wortel dan sawi hijau
 - c. Nasi, kentang, dan singkong
 - d. Apel, jeruk dan pisang
3. Bahan makanan di bawah ini yang mengandung protein adalah...
 - a. Tahu, daging, telur
 - b. Nasi, jagung, ketela
 - c. Mangga, pisang, bayam
 - e. Jagung, ketela, bayam
4. Hal apa sajakah yang sangat berpengaruh dalam pemberian makanan pada Anak?
 - a. Pilihan ibu
 - b. Makanan kesukaan anak saja dan saran dari ibu/mertua/nenek
 - c. Kebiasaan dan keinginan orangtua
 - d. Penghasilan keluarga dalam pembelian makanan dan kebiasaan Ibu pada saat memberikan makanan

5. Pengukuran yang biasa dilakukan setiap bulannya pada Anak untuk melihat status gizi Anak adalah...
 - a. Lingkar kaki
 - b. Berat badan dan tinggi badan
 - c. Panjang lengan
 - d. Lingkar Kepala
6. Manakah dibawah ini yang merupakan gangguan atau penyakit yang disebabkan oleh kekurangan asupan gizi pada Anak?
 - a. Diare
 - b. Demam
 - c. Kerdil atau stunting
 - d. Obesitas
7. Apakah yang dimaksud dengan stunting atau kerdil?
 - a. Penyakit yang disebabkan oleh kekurangan gizi dalam jangka lama dan menyebabkan anak pendek
 - b. Penyakit yang disebabkan oleh kelebihan gizi
 - c. Penyakit infeksi
 - d. Penyakit yang disebabkan oleh kekurangan gizi dalam jangka pendek
8. Hal apa sajakah yang menyebabkan Anak mengalami stunting atau kerdil?

Gambar 4.1 Makan makanan yang banyak

Gambar 4.2 Pilihan makanan yang kurang dari kebutuhan anak

Gambar 4.3 Kekurangan gizi dalam jangka waktu yang lama

Gambar 4.4 Kelebihan gizi dalam jangka waktu yang lama

9. Apa saja yang harus diperhatikan dalam pencegahan stunting atau kerdil?
 - a. Memperhatikan asupan makanan, kebiasaan dalam mengolah makanan dan gizi ibu saat hamil
 - b. Lingkungan sekitar
 - c. Tidak bisa dicegah karena susah

Gambar 4.5 Pergi ke posyandu saja

10. Dampak dari stunting atau kerdil pada anak adalah...
 - a. Susah beraktivitas
 - b. Anak susah bermain
 - c. Anak beresiko untuk terkena penyakit yang beresiko seperti penyakit jantung, stroke dsb.

d. Tidak ada dampak apapun

Sumber: Lugina (2021)

E. Pengaruh Budaya

Petunjuk pengisian : isilah pada kolom yang tersedia dengan memberi tanda centang (√)

Keterangan :

SS : Sangat Setuju

S : Setuju

TS : Tidak Setuju

STS : Sangat Tidak Setuju

No	Pernyataan	SS	S	TS	STS
1.	Ibu/mertua/nenek adalah orang yang berpengalaman dalam merawat anak, sehingga larangan dan anjuran dari ibu/mertua/nenek harus ditaati meskipun kadang bertentang dengan anjuran tenaga kesehatan.				
2.	Memeriksa status kesehatan, pertumbuhan dan perkembangan anak balita kepada dokter/perawat/bidan lebih terpercaya daripada tenaga tradisional (contoh: dukun, tabib dan kyai).				
3.	Ibu melakukan perawatan dengan pemijatan dan meminum ramuan daun katuk dengan harapan dapat memperlancar ASI selama masa menyusui.				
4.	Ibu memberikan makanan tambahan selain ASI (misal; nasi, pisang, madu, kelapa muda, susu formula) pada anak sebelum usia 6 bulan).				
5.	Kolostrum (ASI yang keluar pertama kali setelah melahirkan) bermanfaat untuk bayi.				
6.	Kebiasaan anak makan ikan, daging dan telur baik untuk kesehatan.				

No	Pernyataan	SS	S	TS	STS
7.	Anak tidak perlu mengonsumsi buah dan sayur setiap hari karena nutrisinya bisa digantikan dengan nasi dan lauk lainnya.				

Sumber: Lugina (2021)



Lampiran 7. Hasil Uji Validitas
Hasil uji validitas Lugina (2021)

1) Pengetahuan

Correlations

		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P_Total
P1	Pearson Correlation	1	.242	.592**	.522*	.533*	.453*	.453*	-.082	-.179	-.287	.540*
	Sig. (2-tailed)		.303	.006	.018	.015	.045	.045	.731	.450	.220	.014
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
P2	Pearson Correlation	.242	1	.206	.061	.471*	.560*	.121	.685**	.560*	.471*	.740**
	Sig. (2-tailed)	.303		.384	.800	.036	.010	.612	.001	.010	.036	.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
P3	Pearson Correlation	.592**	.206	1	.378	.802**	.435	.206	-.134	-.023	-.089	.605**
	Sig. (2-tailed)	.006	.384		.100	.000	.055	.384	.574	.924	.709	.005
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
P4	Pearson Correlation	.522*	.061	.378	1	.236	.061	.545*	.000	.061	.000	.466*
	Sig. (2-tailed)	.018	.800	.100		.317	.800	.013	1.000	.800	1.000	.038
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
P5	Pearson Correlation	.533*	.471*	.802**	.236	1	.685**	.043	.167	.043	-.042	.698**
	Sig. (2-tailed)	.015	.036	.000	.317		.001	.858	.482	.858	.862	.002
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
P6	Pearson Correlation	.453*	.560*	.435	.061	.685**	1	-.098	.257	.121	.043	.593*
	Sig. (2-tailed)	.045	.010	.055	.800	.001		.678	.274	.612	.858	.006
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
P7	Pearson Correlation	.453*	.121	.206	.545*	.043	-.098	1	.257	.341	.257	.519*
	Sig. (2-tailed)	.045	.612	.384	.013	.858	.678		.274	.142	.274	.019
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
P8	Pearson Correlation	-.082	.685**	.134	.000	.167	.257	.257	1	.898**	.792**	.695**
	Sig. (2-tailed)	.731	.001	.574	1.000	.482	.274	.274		.000	.000	.001
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
P9	Pearson Correlation	-.179	.560*	-.023	.061	.043	.121	.341	.898**	1	.898**	.629**
	Sig. (2-tailed)	.450	.010	.924	.800	.858	.612	.142	.000		.000	.003
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
P10	Pearson Correlation	-.287	.471*	-.089	.000	-.042	.043	.257	.792**	.898**	1	.516*
	Sig. (2-tailed)	.220	.036	.709	1.000	.862	.858	.274	.000	.000		.020
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
P_Total	Pearson Correlation	.540*	.740**	.605**	.466*	.659**	.593**	.519*	.695**	.629**	.516*	1
	Sig. (2-tailed)	.014	.000	.005	.038	.002	.006	.019	.001	.003	.020	
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20

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

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

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.799	10

2) Pengaruh Budaya

Correlations

		PB1	PB2	PB3	PB4	PB5	PB6	PB7	PB_total
PB1	Pearson Correlation	1	.319	.118	.406	.233	.247	.315	.549*
	Sig. (2-tailed)		.171	.620	.076	.323	.293	.176	.012
	N	20	20	20	20	20	20	20	20
PB2	Pearson Correlation	.319	1	.650**	.243	.214	.687**	.470*	.750**
	Sig. (2-tailed)	.171		.002	.302	.366	.001	.037	.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20
PB3	Pearson Correlation	.118	.650**	1	.164	.317	.504*	.464*	.684**
	Sig. (2-tailed)	.620	.002		.491	.173	.023	.039	.001
	N	20	20	20	20	20	20	20	20
PB4	Pearson Correlation	.406	.243	.164	1	.484*	.329	.368	.611**
	Sig. (2-tailed)	.076	.302	.491		.031	.157	.111	.004
	N	20	20	20	20	20	20	20	20
PB5	Pearson Correlation	.233	.214	.317	.484*	1	.497*	.423	.638**
	Sig. (2-tailed)	.323	.366	.173	.031		.026	.063	.002
	N	20	20	20	20	20	20	20	20
PB6	Pearson Correlation	.247	.687**	.504*	.329	.497*	1	.784**	.821**
	Sig. (2-tailed)	.293	.001	.023	.157	.026		.000	.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20
PB7	Pearson Correlation	.315	.470*	.464*	.368	.423	.784**	1	.788**
	Sig. (2-tailed)	.176	.037	.039	.111	.063	.000		.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20
PB_total	Pearson Correlation	.549*	.750**	.684**	.611**	.638**	.821**	.788**	1
	Sig. (2-tailed)	.012	.000	.001	.004	.002	.000	.000	
	N	20	20	20	20	20	20	20	20

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

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

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.809	7

Hasil Uji Validitas Pemberian Makan Nurfit (2019)

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
,955	15

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
PM1	25,4500	17,945	,781	,951
PM2	25,4000	17,832	,925	,948
PM3	25,3500	18,976	,656	,954
PM4	25,4500	17,524	,913	,948
PM5	25,5500	17,629	,755	,952
PM6	25,4500	17,839	,814	,950
PM7	25,3500	18,661	,780	,952
PM8	25,3000	19,695	,546	,956
PM9	25,4500	17,524	,913	,948
PM10	25,5000	17,526	,835	,950
PM11	25,5000	18,053	,683	,954
PM12	25,4000	18,884	,569	,955
PM13	25,3000	19,695	,546	,956
PM14	25,5000	17,737	,774	,951
PM15	25,5500	17,524	,784	,951



Lampiran 8. Standar Antropometri TB/U

Tabel 2. Standar Panjang Badan menurut Umur (PB/U)

Anak Laki-Laki Umur 0 - 24 Bulan

Umur (bulan)	Panjang Badan (cm)						
	-3 SD	-2 SD	-1 SD	Median	+1 SD	+2 SD	+3 SD
0	44.2	46.1	48.0	49.9	51.8	53.7	55.6
1	48.9	50.8	52.8	54.7	56.7	58.6	60.6
2	52.4	54.4	56.4	58.4	60.4	62.4	64.4
3	55.3	57.3	59.4	61.4	63.5	65.5	67.6
4	57.6	59.7	61.8	63.9	66.0	68.0	70.1
5	59.6	61.7	63.8	65.9	68.0	70.1	72.2
6	61.2	63.3	65.5	67.6	69.8	71.9	74.0
7	62.7	64.8	67.0	69.2	71.3	73.5	75.7
8	64.0	66.2	68.4	70.6	72.8	75.0	77.2
9	65.2	67.5	69.7	72.0	74.2	76.5	78.7
10	66.4	68.7	71.0	73.3	75.6	77.9	80.1
11	67.6	69.9	72.2	74.5	76.9	79.2	81.5
12	68.6	71.0	73.4	75.7	78.1	80.5	82.9
13	69.6	72.1	74.5	76.9	79.3	81.8	84.2
14	70.6	73.1	75.6	78.0	80.5	83.0	85.5
15	71.6	74.1	76.6	79.1	81.7	84.2	86.7
16	72.5	75.0	77.6	80.2	82.8	85.4	88.0
17	73.3	76.0	78.6	81.2	83.9	86.5	89.2
18	74.2	76.9	79.6	82.3	85.0	87.7	90.4
19	75.0	77.7	80.5	83.2	86.0	88.8	91.5
20	75.8	78.6	81.4	84.2	87.0	89.8	92.6
21	76.5	79.4	82.3	85.1	88.0	90.9	93.8
22	77.2	80.2	83.1	86.0	89.0	91.9	94.9
23	78.0	81.0	83.9	86.9	89.9	92.9	95.9
24 *	78.7	81.7	84.8	87.8	90.9	93.9	97.0

Anak Laki-Laki Umur 24-60 Bulan

Umur (bulan)	Panjang Badan (cm)						
	-3 SD	-2 SD	-1 SD	Median	+1 SD	+2 SD	+3 SD
24 +	78.0	81.0	84.1	87.1	90.2	93.2	96.3
25	78.6	81.7	84.9	88.0	91.1	94.2	97.3
26	79.3	82.5	85.6	88.8	92.0	95.2	98.3
27	79.9	83.1	86.4	89.6	92.9	96.1	99.3
28	80.5	83.8	87.1	90.4	93.7	97.0	100.3
29	81.1	84.5	87.8	91.2	94.5	97.9	101.2
30	81.7	85.1	88.5	91.9	95.3	98.7	102.1
31	82.3	85.7	89.2	92.7	96.1	99.6	103.0
32	82.8	86.4	89.9	93.4	96.9	100.4	103.9
33	83.4	86.9	90.5	94.1	97.6	101.2	104.8
34	83.9	87.5	91.1	94.8	98.4	102.0	105.6
35	84.4	88.1	91.8	95.4	99.1	102.7	106.4
36	85.0	88.7	92.4	96.1	99.8	103.5	107.2
37	85.5	89.2	93.0	96.7	100.5	104.2	108.0
38	86.0	89.8	93.6	97.4	101.2	105.0	108.8
39	86.5	90.3	94.2	98.0	101.8	105.7	109.5
40	87.0	90.9	94.7	98.6	102.5	106.4	110.3
41	87.5	91.4	95.3	99.2	103.2	107.1	111.0
42	88.0	91.9	95.9	99.9	103.8	107.8	111.7
43	88.4	92.4	96.4	100.4	104.5	108.5	112.5
44	88.9	93.0	97.0	101.0	105.1	109.1	113.2
45	89.4	93.5	97.5	101.6	105.7	109.8	113.9
46	89.8	94.0	98.1	102.2	106.3	110.4	114.6
47	90.3	94.4	98.6	102.8	106.9	111.1	115.2
48	90.7	94.9	99.1	103.3	107.5	111.7	115.9
49	91.2	95.4	99.7	103.9	108.1	112.4	116.6
50	91.6	95.9	100.2	104.4	108.7	113.0	117.3
51	92.1	96.4	100.7	105.0	109.3	113.6	117.9
52	92.5	96.9	101.2	105.6	109.9	114.2	118.6
53	93.0	97.4	101.7	106.1	110.5	114.9	119.2
54	93.4	97.8	102.3	106.7	111.1	115.5	119.9

Umur (bulan)	Panjang Badan (cm)						
	-3 SD	-2 SD	-1 SD	Median	+1 SD	+2 SD	+3 SD
55	93.9	98.3	102.8	107.2	111.7	116.1	120.6
56	94.3	98.8	103.3	107.8	112.3	116.7	121.2
57	94.7	99.3	103.8	108.3	112.8	117.4	121.9
58	95.2	99.7	104.3	108.9	113.4	118.0	122.6
59	95.6	100.2	104.8	109.4	114.0	118.6	123.2
60	96.1	100.7	105.3	110.0	114.6	119.2	123.9

Keterangan: + Pengukuran TB dilakukan dalam keadaan anak berdiri

Tabel 9. Standar Panjang Badan menurut Umur (PB/U)
Anak Perempuan Umur 0-24 Bulan

Umur (bulan)	Panjang Badan (cm)						
	-3 SD	-2 SD	-1 SD	Median	+1 SD	+2 SD	+3 SD
0	43.6	45.4	47.3	49.1	51.0	52.9	54.7
1	47.8	49.8	51.7	53.7	55.6	57.6	59.5
2	51.0	53.0	55.0	57.1	59.1	61.1	63.2
3	53.5	55.6	57.7	59.8	61.9	64.0	66.1
4	55.6	57.8	59.9	62.1	64.3	66.4	68.6
5	57.4	59.6	61.8	64.0	66.2	68.5	70.7
6	58.9	61.2	63.5	65.7	68.0	70.3	72.5
7	60.3	62.7	65.0	67.3	69.6	71.9	74.2
8	61.7	64.0	66.4	68.7	71.1	73.5	75.8
9	62.9	65.3	67.7	70.1	72.6	75.0	77.4
10	64.1	66.5	69.0	71.5	73.9	76.4	78.9
11	65.2	67.7	70.3	72.8	75.3	77.8	80.3
12	66.3	68.9	71.4	74.0	76.6	79.2	81.7
13	67.3	70.0	72.6	75.2	77.8	80.5	83.1
14	68.3	71.0	73.7	76.4	79.1	81.7	84.4
15	69.3	72.0	74.8	77.5	80.2	83.0	85.7
16	70.2	73.0	75.8	78.6	81.4	84.2	87.0
17	71.1	74.0	76.8	79.7	82.5	85.4	88.2
18	72.0	74.9	77.8	80.7	83.6	86.5	89.4

Umur (bulan)	Panjang Badan (cm)						
	-3 SD	-2 SD	-1 SD	Median	+1 SD	+2 SD	+3 SD
19	72.8	75.8	78.8	81.7	84.7	87.6	90.6
20	73.7	76.7	79.7	82.7	85.7	88.7	91.7
21	74.5	77.5	80.6	83.7	86.7	89.8	92.9
22	75.2	78.4	81.5	84.6	87.7	90.8	94.0
23	76.0	79.2	82.3	85.5	88.7	91.9	95.0
24 *	76.7	80.0	83.2	86.4	89.6	92.9	96.1

Keterangan: * Pengukuran PB dilakukan dalam keadaan anak telentang

Tabel 10. Standar Tinggi Badan menurut Umur (TB/U)
Anak perempuan Umur 24-60 Bulan

Umur (bulan)	Tinggi Badan (cm)						
	-3 SD	-2 SD	-1 SD	Median	+1 SD	+2 SD	+3 SD
24 *	76.0	79.3	82.5	85.7	88.9	92.2	95.4
25	76.8	80.0	83.3	86.6	89.9	93.1	96.4
26	77.5	80.8	84.1	87.4	90.8	94.1	97.4
27	78.1	81.5	84.9	88.3	91.7	95.0	98.4
28	78.8	82.2	85.7	89.1	92.5	96.0	99.4
29	79.5	82.9	86.4	89.9	93.4	96.9	100.3
30	80.1	83.6	87.1	90.7	94.2	97.7	101.3
31	80.7	84.3	87.9	91.4	95.0	98.6	102.2
32	81.3	84.9	88.6	92.2	95.8	99.4	103.1
33	81.9	85.6	89.3	92.9	96.6	100.3	103.9
34	82.5	86.2	89.9	93.6	97.4	101.1	104.8
35	83.1	86.8	90.6	94.4	98.1	101.9	105.6
36	83.6	87.4	91.2	95.1	98.9	102.7	106.5
37	84.2	88.0	91.9	95.7	99.6	103.4	107.3
38	84.7	88.6	92.5	96.4	100.3	104.2	108.1
39	85.3	89.2	93.1	97.1	101.0	105.0	108.9
40	85.8	89.8	93.8	97.7	101.7	105.7	109.7
41	86.3	90.4	94.4	98.4	102.4	106.4	110.5
42	86.8	90.9	95.0	99.0	103.1	107.2	111.2
43	87.4	91.5	95.6	99.7	103.8	107.9	112.0

Umur (bulan)	Tinggi Badan (cm)						
	-3 SD	-2 SD	-1 SD	Median	+1 SD	+2 SD	+3 SD
44	87.9	92.0	96.2	100.3	104.5	108.6	112.7
45	88.4	92.5	96.7	100.9	105.1	109.3	113.5
46	88.9	93.1	97.3	101.5	105.8	110.0	114.2
47	89.3	93.6	97.9	102.1	106.4	110.7	114.9
48	89.8	94.1	98.4	102.7	107.0	111.3	115.7
49	90.3	94.6	99.0	103.3	107.7	112.0	116.4
50	90.7	95.1	99.5	103.9	108.3	112.7	117.1
51	91.2	95.6	100.1	104.5	108.9	113.3	117.7
52	91.7	96.1	100.6	105.0	109.5	114.0	118.4
53	92.1	96.6	101.1	105.6	110.1	114.6	119.1
54	92.6	97.1	101.6	106.2	110.7	115.2	119.8
55	93.0	97.6	102.2	106.7	111.3	115.9	120.4
56	93.4	98.1	102.7	107.3	111.9	116.5	121.1
57	93.9	98.5	103.2	107.8	112.5	117.1	121.8
58	94.3	99.0	103.7	108.4	113.0	117.7	122.4
59	94.7	99.5	104.2	108.9	113.6	118.3	123.1
60	95.2	99.9	104.7	109.4	114.2	118.9	123.7

Keterangan: * Pengukuran TB dilakukan dalam keadaan anak berdiri



Lampiran 9. Master Tabel

MASTER TABEL

Kelompok Kasus

No	Umur /TB Balita				BBL				Paritas				Pendidikan		
	Z score < -2 SD	Z score ≥ -2 SD	Ket	Kode	< 2500 gr	≥ 2500 gr	Ket	Kode	≥ 4x kelahiran	< 4x kelahiran	Ket	Kode	Ijazah	Ket	Kode
1	√		Stunting	1		√	Tidak BBLR	2	√		Paritas Tinggi	1	PT	Tinggi	2
2	√		Stunting	1		√	Tidak BBLR	2		√	Paritas Rendah	2	SMP	Rendah	1
3	√		Stunting	1		√	Tidak BBLR	2	√		Paritas Tinggi	1	SMP	Rendah	1
4	√		Stunting	1	√		BBLR	1		√	Paritas Rendah	2	SMP	Rendah	1
5	√		Stunting	1		√	Tidak BBLR	2	√		Paritas Tinggi	1	SMP	Rendah	1
6	√		Stunting	1		√	Tidak BBLR	2	√		Paritas Tinggi	1	SMA	Tinggi	2
7	√		Stunting	1	√		BBLR	1	√		Paritas Tinggi	1	SMP	Rendah	1
8	√		Stunting	1	√		BBLR	1	√		Paritas Tinggi	1	SMP	Rendah	1
9	√		Stunting	1		√	Tidak BBLR	2	√		Paritas Tinggi	1	SMA	Tinggi	2
10	√		Stunting	1	√		BBLR	1	√		Paritas Tinggi	1	SMP	Rendah	1
11	√		Stunting	1	√		BBLR	1	√		Paritas Tinggi	1	SMP	Rendah	1
12	√		Stunting	1	√		BBLR	1	√		Paritas Tinggi	1	SMP	Rendah	1
13	√		Stunting	1		√	Tidak BBLR	2	√		Paritas Tinggi	1	SMP	Rendah	1
14	√		Stunting	1		√	Tidak BBLR	2	√		Paritas Tinggi	1	PT	Tinggi	2
15	√		Stunting	1	√		BBLR	1	√		Paritas Tinggi	1	SMP	Rendah	1
16	√		Stunting	1		√	Tidak BBLR	2	√		Paritas Tinggi	1	SMA	Tinggi	2
17	√		Stunting	1		√	Tidak BBLR	2	√		Paritas Tinggi	1	SMP	Rendah	1
18	√		Stunting	1	√		BBLR	1	√		Paritas Tinggi	1	SMP	Rendah	1
19	√		Stunting	1		√	Tidak BBLR	2	√		Paritas Tinggi	1	SMP	Rendah	1
20	√		Stunting	1		√	Tidak BBLR	2	√		Paritas Tinggi	1	SMP	Rendah	1
21	√		Stunting	1		√	Tidak BBLR	2	√		Paritas Tinggi	1	SMP	Rendah	1

No	Umur /TB Balita				BBL				Paritas				Pendidikan		
	Z score < -2 SD	Z score ≥ -2 SD	Ket	Kode	< 2500 gr	≥ 2500 gr	Ket	Kode	≥ 4x kelahiran	< 4x kelahiran	Ket	Kode	Ijazah	Ket	Kode
22	√		Stunting	1	√		BBLR	1	√		Paritas Tinggi	1	SD	Rendah	1
23	√		Stunting	1		√	Tidak BBLR	2	√		Paritas Tinggi	1	SMP	Rendah	1
24	√		Stunting	1	√		BBLR	1		√	Paritas Rendah	2	SMA	Tinggi	2
25	√		Stunting	1		√	Tidak BBLR	2	√		Paritas Tinggi	1	SMA	Tinggi	2
26	√		Stunting	1	√		BBLR	1	√		Paritas Tinggi	1	SMP	Rendah	1
27	√		Stunting	1	√		BBLR	1		√	Paritas Rendah	2	SD	Rendah	1
28	√		Stunting	1		√	Tidak BBLR	2	√		Paritas Tinggi	1	SMP	Rendah	1
29	√		Stunting	1	√		BBLR	1	√		Paritas Tinggi	1	SD	Rendah	1
30	√		Stunting	1	√		BBLR	1	√		Paritas Tinggi	1	SMP	Rendah	1
31	√		Stunting	1	√		BBLR	1		√	Paritas Rendah	2	PT	Tinggi	2
32	√		Stunting	1	√		BBLR	1	√		Paritas Tinggi	1	SMA	Tinggi	2
33	√		Stunting	1	√		BBLR	1	√		Paritas Tinggi	1	SMP	Rendah	1
34	√		Stunting	1		√	Tidak BBLR	2	√		Paritas Tinggi	1	SMP	Rendah	1
35	√		Stunting	1	√		BBLR	1	√		Paritas Tinggi	1	SMA	Tinggi	2
36	√		Stunting	1		√	Tidak BBLR	2		√	Paritas Rendah	2	SMA	Tinggi	2
37	√		Stunting	1	√		BBLR	1	√		Paritas Tinggi	1	SMA	Tinggi	2
38	√		Stunting	1		√	Tidak BBLR	2		√	Paritas Rendah	2	SMP	Rendah	1
39	√		Stunting	1	√		BBLR	1	√		Paritas Tinggi	1	SMP	Rendah	1
40	√		Stunting	1		√	Tidak BBLR	2	√		Paritas Tinggi	1	SMP	Rendah	1
41	√		Stunting	1	√		BBLR	1	√		Paritas Tinggi	1	SMP	Rendah	1

Pendapatan				Tinggi Badan Orang Tua								LILA				Riwayat Penyakit Infeksi			
				Tinggi Badan Ibu				Tinggi Badan Ayah											
≤ UMK	> UMK	Ket	Kode	< 145 cm	≥ 145 cm	Ket	Kode	< 155 cm	≥ 155 cm	Ket	Kode	< 23,5 cm	≥ 23,5 cm	Ket	Kode	Ya	Tidak	Ket	Kode
	√	Tinggi	2		√	Tidak Berisiko	2		√	Tidak Berisiko	2		√	Tidak KEK	2		√	Tidak	2
√		Rendah	1	√		Berisiko	1	√		Berisiko	1	√		KEK	1		√	Tidak	2
	√	Tinggi	2		√	Tidak Berisiko	2		√	Tidak Berisiko	2		√	Tidak KEK	2	√		Ada	1
√		Rendah	1		√	Tidak Berisiko	2		√	Tidak Berisiko	2	√		KEK	1	√		Ada	1
√		Rendah	1	√		Berisiko	1	√		Berisiko	1	√		KEK	1		√	Tidak	2
√		Rendah	1		√	Tidak Berisiko	2		√	Tidak Berisiko	2		√	Tidak KEK	2	√		Ada	1
√		Rendah	1	√		Berisiko	1	√		Berisiko	1	√		KEK	1	√		Ada	1
√		Rendah	1	√		Berisiko	1	√		Berisiko	1	√		KEK	1	√		Ada	1
√		Rendah	1	√		Berisiko	1	√		Berisiko	1	√	√	Tidak KEK	2	√		Ada	1
√		Rendah	1	√		Berisiko	1	√		Berisiko	1	√	√	Tidak KEK	2		√	Tidak	2
√		Rendah	1		√	Tidak Berisiko	2		√	Tidak Berisiko	2		√	Tidak KEK	2	√		Ada	1
√		Rendah	1	√		Berisiko	1	√		Berisiko	1	√		KEK	1		√	Tidak	2
	√	Tinggi	2	√		Berisiko	1	√		Berisiko	1		√	Tidak KEK	2	√		Ada	1
	√	Tinggi	2	√		Berisiko	1	√		Berisiko	1	√		KEK	1		√	Tidak	2
	√	Tinggi	2	√		Berisiko	1	√		Berisiko	1	√	√	Tidak KEK	2	√		Ada	1
√		Rendah	1		√	Tidak Berisiko	2		√	Tidak Berisiko	2		√	Tidak KEK	2		√	Tidak	2
√		Rendah	1	√		Berisiko	1	√		Berisiko	1	√	√	Tidak KEK	2		√	Tidak	2
√		Rendah	1	√		Berisiko	1	√		Berisiko	1	√	√	Tidak KEK	2	√		Ada	1
√		Rendah	1	√		Berisiko	1	√		Berisiko	1	√		KEK	1	√		Ada	1
	√	Tinggi	2	√		Berisiko	1	√		Berisiko	1	√	√	Tidak KEK	2		√	Tidak	2
√		Rendah	1		√	Tidak Berisiko	2		√	Tidak Berisiko	2	√		KEK	1	√		Ada	1
√		Rendah	1		√	Tidak Berisiko	2		√	Tidak Berisiko	2	√		KEK	1	√		Ada	1
	√	Tinggi	2	√		Berisiko	1	√		Berisiko	1	√		KEK	1		√	Tidak	2
√		Rendah	1		√	Tidak Berisiko	2		√	Tidak Berisiko	2	√		KEK	1	√		Ada	1
√		Rendah	1	√		Berisiko	1	√		Berisiko	1	√	√	Tidak KEK	2	√		Ada	1

Pendapatan				Tinggi Badan Orang Tua								LILA				Riwayat Penyakit Infeksi			
				Tinggi Badan Ibu				Tinggi Badan Ayah											
≤ UMK	> UMK	Ket	Kode	< 145 cm	≥ 145 cm	Ket	Kode	< 155 cm	≥ 155 cm	Ket	Kode	< 23,5 cm	≥ 23,5 cm	Ket	Kode	Ya	Tidak	Ket	Kode
	√	Tinggi	2	√		Berisiko	1	√		Berisiko	1	√		KEK	1	√		Ada	1
	√	Tinggi	2		√	Tidak Berisiko	2		√	Tidak Berisiko	2	√		KEK	1	√		Ada	1
√		Rendah	1	√		Berisiko	1	√		Berisiko	1		√	Tidak KEK	2		√	Tidak	2
√		Rendah	1		√	Tidak Berisiko	2		√	Tidak Berisiko	2	√		KEK	1		√	Tidak	2
√		Rendah	1		√	Tidak Berisiko	2		√	Tidak Berisiko	2	√		KEK	1	√		Ada	1
√		Rendah	1	√		Berisiko	1	√		Berisiko	1	√		KEK	1	√		Ada	1
√		Rendah	1	√		Berisiko	1	√		Berisiko	1	√		KEK	1	√		Ada	1
√		Rendah	1	√		Berisiko	1	√		Berisiko	1		√	Tidak KEK	2	√		Ada	1
√		Rendah	1		√	Tidak Berisiko	2		√	Tidak Berisiko	2	√		KEK	1	√		Ada	1
√		Rendah	1		√	Tidak Berisiko	2		√	Tidak Berisiko	2	√		KEK	1		√	Tidak	2
√		Rendah	1	√		Berisiko	1	√		Berisiko	1	√		KEK	1	√		Ada	1



Riwayat ASI Eksklusif					Pemberian Makanan																	
Susu Formula	Makanan	Jus	Ket	Kode	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	Jml	Ket	Kode
			ASI Eksklusif	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	4	Tidak Baik	1
√	√	√	ASI Tidak Eksklusif	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	6	Tidak Baik	1
√	√	√	ASI Tidak Eksklusif	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	6	Tidak Baik	1
√	√	√	ASI Tidak Eksklusif	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	9	Tidak Baik	1
√	√	√	ASI Tidak Eksklusif	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	Baik	2
√	√	√	ASI Tidak Eksklusif	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	5	Tidak Baik	1
√	√	√	ASI Tidak Eksklusif	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	6	Tidak Baik	1
√	√	√	ASI Tidak Eksklusif	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	13	Baik	2
√	√	√	ASI Tidak Eksklusif	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	7	Tidak Baik	1
√	√	√	ASI Tidak Eksklusif	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	Baik	2
			ASI Eksklusif	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	Baik	2
			ASI Eksklusif	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	13	Baik	2
√	√	√	ASI Tidak Eksklusif	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	6	Tidak Baik	1
			ASI Eksklusif	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	Baik	2
√	√	√	ASI Tidak Eksklusif	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	Baik	2
√	√	√	ASI Tidak Eksklusif	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	Baik	2
√	√	√	ASI Tidak Eksklusif	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	10	Tidak Baik	1
√	√	√	ASI Tidak Eksklusif	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	6	Tidak Baik	1
			ASI Eksklusif	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	13	Baik	2
√	√	√	ASI Tidak Eksklusif	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	8	Tidak Baik	1
√	√	√	ASI Tidak Eksklusif	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	13	Baik	2
√	√	√	ASI Tidak Eksklusif	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	6	Tidak Baik	1
			ASI Eksklusif	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	Baik	2
√	√	√	ASI Tidak Eksklusif	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	5	Tidak Baik	1
√	√	√	ASI Tidak Eksklusif	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	Baik	2
√	√	√	ASI Tidak Eksklusif	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	9	Tidak Baik	1
√	√	√	ASI Tidak Eksklusif	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	13	Baik	2
			ASI Eksklusif	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	Baik	2

Riwayat ASI Eksklusif					Pemberian Makanan																	
Susu Formula	Makanan	Jus	Ket	Kode	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	Jml	Ket	Kode
			ASI Eksklusif	2	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	7	Tidak Baik	1
√	√	√	ASI Tidak Eksklusif	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	7	Tidak Baik	1
√	√	√	ASI Tidak Eksklusif	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	6	Tidak Baik	1
√	√	√	ASI Tidak Eksklusif	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	8	Tidak Baik	1
			ASI Eksklusif	2	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	10	Tidak Baik	1
			ASI Eksklusif	2	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	9	Tidak Baik	1
√	√	√	ASI Tidak Eksklusif	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	6	Tidak Baik	1
√	√	√	ASI Tidak Eksklusif	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	6	Tidak Baik	1
√	√	√	ASI Tidak Eksklusif	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	5	Tidak Baik	1
√	√	√	ASI Tidak Eksklusif	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	Baik	2
√	√	√	ASI Tidak Eksklusif	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	6	Tidak Baik	1
			ASI Eksklusif	2	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	9	Tidak Baik	1
√	√	√	ASI Tidak Eksklusif	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	9	Tidak Baik	1



Pengetahuan														Pengaruh Budaya									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Jml	%	Ket	Kode	1	2	3	4	5	6	7	Jml	Ket	Kode
0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	7	70%	Cukup	2	4	3	1	3	1	1	3	16	Negatif	1
0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	3	30%	Cukup	2	3	2	3	3	2	2	2	17	Negatif	1
1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	5	50%	Cukup	2	1	2	1	1	1	1	1	8	Negatif	1
0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	4	40%	Cukup	2	4	4	4	4	4	4	3	27	Positif	2
1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	6	60%	Cukup	2	4	4	4	4	4	3	4	27	Positif	2
0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	3	30%	Cukup	2	3	3	3	3	3	3	2	20	Positif	2
0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	4	40%	Cukup	2	4	3	1	3	1	3	1	16	Negatif	1
0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	7	70%	Cukup	2	3	4	2	2	2	2	2	17	Negatif	1
1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	5	50%	Cukup	2	2	1	1	1	1	1	1	8	Negatif	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik	3	2	3	3	3	3	3	3	20	Positif	2
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik	3	1	3	1	4	3	3	3	18	Negatif	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik	3	1	4	1	4	3	2	4	19	Positif	2
1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	5	50%	Cukup	2	1	2	2	2	3	2	2	14	Negatif	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik	3	2	3	3	2	1	1	2	14	Negatif	1
1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	90%	Baik	3	1	4	4	4	1	3	4	21	Positif	2
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik	3	3	3	3	3	1	3	1	17	Negatif	1
1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	8	80%	Baik	3	3	3	3	3	3	1	1	17	Negatif	1
1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	6	60%	Cukup	2	4	4	4	3	4	3	3	25	Positif	2
0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	4	40%	Cukup	2	1	3	3	3	3	1	3	17	Negatif	1
1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	6	60%	Cukup	2	4	4	4	4	4	4	4	28	Positif	2
1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9	90%	Baik	3	4	4	2	4	1	3	2	20	Positif	2
0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	8	80%	Baik	3	1	1	1	1	1	2	2	9	Negatif	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik	3	1	3	2	1	3	3	1	14	Negatif	1
0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	8	80%	Baik	3	1	3	1	1	1	1	1	9	Negatif	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik	3	2	3	3	3	1	1	2	15	Negatif	1
1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	8	80%	Baik	3	4	3	3	3	3	1	1	18	Negatif	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik	3	2	3	3	2	2	3	2	17	Negatif	1
1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	6	60%	Cukup	2	1	4	1	4	4	1	1	16	Negatif	1
1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	5	50%	Cukup	2	1	1	1	1	1	3	3	11	Negatif	1

Pengetahuan														Pengaruh Budaya										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Jml	%	Ket	Kode	1	2	3	4	5	6	7	Jml	Ket	Kode	
0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	4	40%	Cukup	2	1	1	1	1	1	3	2	10	Negatif	1	
1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	4	40%	Cukup	2	3	4	1	3	1	1	2	15	Negatif	1	
0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	7	70%	Cukup	2	2	1	1	1	1	1	3	10	Negatif	1
0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	6	60%	Cukup	2	4	3	3	3	3	3	3	22	Positif	2
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik	3	1	4	4	4	1	1	1	16	Negatif	1
1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	5	50%	Cukup	2	1	3	2	4	1	1	2	14	Negatif	1	
0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	3	30%	Cukup	2	3	4	1	4	1	1	3	17	Negatif	1	
0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	7	70%	Cukup	2	3	3	4	4	3	3	3	23	Positif	2	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik	3	2	3	3	3	3	3	3	20	Positif	2
1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	5	50%	Cukup	2	1	2	1	1	1	3	3	12	Negatif	1	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik	3	1	3	3	2	4	4	3	20	Positif	2
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik	3	3	3	3	4	3	3	4	23	Positif	2



Kelompok Kontrol

No	Umur /TB Balita				BBL				Paritas				Pendidikan		
	Z score < -2 SD	Z score \geq -2 SD	Ket	Kode	< 2500 gr	\geq 2500 gr	Ket	Kode	\geq 4x kelahiran	< 4x kelahiran	Ket	Kode	Ijazah	Ket	Kode
1		√	Normal	2		√	Tidak BBLR	2	√		Paritas Tinggi	1	SMA	Tinggi	2
2		√	Normal	2		√	Tidak BBLR	2	√		Paritas Tinggi	1	SMA	Tinggi	2
3		√	Normal	2		√	Tidak BBLR	2	√		Paritas Tinggi	1	SMP	Rendah	1
4		√	Normal	2		√	Tidak BBLR	2		√	Paritas Rendah	2	SMP	Rendah	1
5		√	Normal	2		√	Tidak BBLR	2	√		Paritas Tinggi	1	SMP	Rendah	1
6		√	Normal	2		√	Tidak BBLR	2		√	Paritas Rendah	2	SMP	Rendah	1
7		√	Normal	2		√	Tidak BBLR	2		√	Paritas Rendah	2	PT	Tinggi	2
8		√	Normal	2	√		BBLR	1		√	Paritas Rendah	2	SMA	Tinggi	2
9		√	Normal	2		√	Tidak BBLR	2		√	Paritas Rendah	2	SMA	Tinggi	2
10		√	Normal	2	√		BBLR	1	√		Paritas Tinggi	1	SD	Rendah	1
11		√	Normal	2		√	Tidak BBLR	2		√	Paritas Rendah	2	SMP	Rendah	1
12		√	Normal	2		√	Tidak BBLR	2		√	Paritas Rendah	2	SMA	Tinggi	2
13		√	Normal	2		√	Tidak BBLR	2		√	Paritas Rendah	2	PT	Tinggi	2
14		√	Normal	2		√	Tidak BBLR	2	√		Paritas Tinggi	1	SMA	Tinggi	2
15		√	Normal	2		√	Tidak BBLR	2	√		Paritas Tinggi	1	PT	Tinggi	2
16		√	Normal	2		√	Tidak BBLR	2		√	Paritas Rendah	2	PT	Tinggi	2
17		√	Normal	2		√	Tidak BBLR	2		√	Paritas Rendah	2	SMA	Tinggi	2
18		√	Normal	2		√	Tidak BBLR	2		√	Paritas Rendah	2	SD	Rendah	1
19		√	Normal	2		√	Tidak BBLR	2		√	Paritas Rendah	2	SMP	Rendah	1
20		√	Normal	2		√	Tidak BBLR	2	√		Paritas Tinggi	1	SMA	Tinggi	2
21		√	Normal	2		√	Tidak BBLR	2		√	Paritas Rendah	2	SMA	Tinggi	2
22		√	Normal	2		√	Tidak BBLR	2		√	Paritas Rendah	2	SMA	Tinggi	2
23		√	Normal	2		√	Tidak BBLR	2	√		Paritas Tinggi	1	SMA	Tinggi	2
24		√	Normal	2		√	Tidak BBLR	2	√		Paritas Tinggi	1	SD	Rendah	1
25		√	Normal	2		√	Tidak BBLR	2		√	Paritas Rendah	2	SMP	Rendah	1
26		√	Normal	2	√		BBLR	1		√	Paritas Rendah	2	SD	Rendah	1

No	Umur /TB Balita				BBL				Paritas				Pendidikan		
	Z score < -2 SD	Z score ≥ -2 SD	Ket	Kode	< 2500 gr	≥ 2500 gr	Ket	Kode	≥ 4x kelahiran	< 4x kelahiran	Ket	Kode	Ijazah	Ket	Kode
27		√	Normal	2	√		BBLR	1		√	Paritas Rendah	2	PT	Tinggi	2
28		√	Normal	2		√	Tidak BBLR	2		√	Paritas Rendah	2	SMA	Tinggi	2
29		√	Normal	2		√	Tidak BBLR	2		√	Paritas Rendah	2	PT	Tinggi	2
30		√	Normal	2		√	Tidak BBLR	2		√	Paritas Rendah	2	SMA	Tinggi	2
31		√	Normal	2		√	Tidak BBLR	2		√	Paritas Rendah	2	SMP	Rendah	1
32		√	Normal	2		√	Tidak BBLR	2		√	Paritas Rendah	2	SMA	Tinggi	2
33		√	Normal	2		√	Tidak BBLR	2		√	Paritas Rendah	2	SMA	Tinggi	2
34		√	Normal	2		√	Tidak BBLR	2		√	Paritas Rendah	2	SMP	Rendah	1
35		√	Normal	2		√	Tidak BBLR	2		√	Paritas Rendah	2	SMP	Rendah	1
36		√	Normal	2	√		BBLR	1	√		Paritas Tinggi	1	SMP	Rendah	1
37		√	Normal	2		√	Tidak BBLR	2		√	Paritas Rendah	2	SMA	Tinggi	2
38		√	Normal	2		√	Tidak BBLR	2		√	Paritas Rendah	2	SMP	Rendah	1
39		√	Normal	2		√	Tidak BBLR	2		√	Paritas Rendah	2	PT	Tinggi	2
40		√	Normal	2		√	Tidak BBLR	2	√		Paritas Tinggi	1	SMP	Rendah	1
41		√	Normal	2		√	Tidak BBLR	2	√		Paritas Tinggi	1	SMA	Tinggi	2



Pendapatan				Tinggi Badan Orang Tua								LILA				Riwayat Penyakit Infeksi			
				Tinggi Badan Ibu				Tinggi Badan Ayah											
≤ UMK	> UMK	Ket	Kode	< 145 cm	≥ 145 cm	Ket	Kode	< 145 cm	≥ 145 cm	Ket	Kode	< 23,5 cm	≥ 23,5 cm	Ket	Kode	Ya	Tidak	Ket	Kode
√		Rendah	1	√		Berisiko	1	√		Berisiko	1	√		KEK	1		√	Tidak	2
	√	Tinggi	2	√		Berisiko	1	√		Berisiko	1	√		KEK	1		√	Tidak	2
√		Rendah	1		√	Tidak Berisiko	2		√	Tidak Berisiko	2	√		KEK	1		√	Tidak	2
	√	Tinggi	2		√	Tidak Berisiko	2		√	Tidak Berisiko	2		√	Tidak KEK	2		√	Tidak	2
	√	Tinggi	2	√		Berisiko	1	√		Berisiko	1		√	Tidak KEK	2		√	Tidak	2
	√	Tinggi	2		√	Tidak Berisiko	2		√	Tidak Berisiko	2	√		KEK	1	√		Ada	1
	√	Tinggi	2		√	Tidak Berisiko	2		√	Tidak Berisiko	2		√	Tidak KEK	2		√	Tidak	2
√		Rendah	1		√	Tidak Berisiko	2		√	Tidak Berisiko	2		√	Tidak KEK	2		√	Tidak	2
√		Rendah	1		√	Tidak Berisiko	2		√	Tidak Berisiko	2		√	Tidak KEK	2		√	Tidak	2
	√	Tinggi	2		√	Tidak Berisiko	2		√	Tidak Berisiko	2		√	Tidak KEK	2		√	Tidak	2
	√	Tinggi	2		√	Tidak Berisiko	2		√	Tidak Berisiko	2		√	Tidak KEK	2		√	Tidak	2
√		Rendah	1	√		Berisiko	1	√		Berisiko	1		√	Tidak KEK	2		√	Tidak	2
	√	Tinggi	2		√	Tidak Berisiko	2		√	Tidak Berisiko	2		√	Tidak KEK	2		√	Tidak	2
√		Rendah	1		√	Tidak Berisiko	2		√	Tidak Berisiko	2		√	Tidak KEK	2		√	Tidak	2
√		Rendah	1		√	Tidak Berisiko	2		√	Tidak Berisiko	2	√		KEK	1		√	Tidak	2
	√	Tinggi	2		√	Tidak Berisiko	2		√	Tidak Berisiko	2		√	Tidak KEK	2		√	Tidak	2
	√	Tinggi	2		√	Tidak Berisiko	2		√	Tidak Berisiko	2		√	Tidak KEK	2		√	Tidak	2
	√	Tinggi	2		√	Tidak Berisiko	2		√	Tidak Berisiko	2		√	Tidak KEK	2		√	Tidak	2
	√	Tinggi	2		√	Tidak Berisiko	2		√	Tidak Berisiko	2		√	Tidak KEK	2		√	Tidak	2
√		Rendah	1		√	Tidak Berisiko	2		√	Tidak Berisiko	2		√	Tidak KEK	2		√	Tidak	2
	√	Tinggi	2	√		Berisiko	1	√		Berisiko	1		√	Tidak KEK	2	√		Ada	1
	√	Tinggi	2		√	Tidak Berisiko	2		√	Tidak Berisiko	2		√	Tidak KEK	2		√	Tidak	2
√		Rendah	1		√	Tidak Berisiko	2		√	Tidak Berisiko	2		√	Tidak KEK	2		√	Tidak	2
	√	Tinggi	2	√		Berisiko	1	√		Berisiko	1		√	Tidak KEK	2		√	Tidak	2
	√	Tinggi	2		√	Tidak Berisiko	2		√	Tidak Berisiko	2		√	Tidak KEK	2		√	Tidak	2
√		Rendah	1		√	Tidak Berisiko	2		√	Tidak Berisiko	2	√		KEK	1		√	Tidak	2

Pendapatan				Tinggi Badan Orang Tua								LILA				Riwayat Penyakit Infeksi			
				Tinggi Badan Ibu				Tinggi Badan Ayah											
≤ UMK	> UMK	Ket	Kode	< 145 cm	≥ 145 cm	Ket	Kode	< 145 cm	≥ 145 cm	Ket	Kode	< 23,5 cm	≥ 23,5 cm	Ket	Kode	Ya	Tidak	Ket	Kode
	√	Tinggi	2	√		Berisiko	1	√		Berisiko	1		√	Tidak KEK	2		√	Tidak	2
	√	Tinggi	2		√	Tidak Berisiko	2		√	Tidak Berisiko	2		√	Tidak KEK	2		√	Tidak	2
√		Rendah	1		√	Tidak Berisiko	2		√	Tidak Berisiko	2		√	Tidak KEK	2		√	Tidak	2
	√	Tinggi	2	√		Berisiko	1	√		Berisiko	1		√	Tidak KEK	2		√	Tidak	2
√		Rendah	1	√		Berisiko	1	√		Berisiko	1		√	Tidak KEK	2		√	Tidak	2
	√	Tinggi	2		√	Tidak Berisiko	2		√	Tidak Berisiko	2		√	Tidak KEK	2		√	Tidak	2
√		Rendah	1	√		Berisiko	1	√		Berisiko	1		√	Tidak KEK	2	√		Ada	1
	√	Tinggi	2		√	Tidak Berisiko	2		√	Tidak Berisiko	2		√	Tidak KEK	2		√	Tidak	2
	√	Tinggi	2		√	Tidak Berisiko	2		√	Tidak Berisiko	2		√	Tidak KEK	2		√	Tidak	2
	√	Tinggi	2		√	Tidak Berisiko	2		√	Tidak Berisiko	2		√	Tidak KEK	2		√	Tidak	2
√		Rendah	1		√	Tidak Berisiko	2		√	Tidak Berisiko	2		√	Tidak KEK	2		√	Tidak	2



Riwayat ASI Eksklusif				Pemberian Makanan																		
Susu Formula	Makanan	Jus	Ket	Kode	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	Jml	Ket	Kode
			ASI Eksklusif	2	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	6	Tidak Baik	1
			ASI Eksklusif	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	Baik	2
√	√	√	ASI Tidak Eksklusif	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	6	Tidak Baik	1
			ASI Eksklusif	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	14	Baik	2
			ASI Eksklusif	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	Baik	2
			ASI Eksklusif	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	Baik	2
			ASI Eksklusif	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	Baik	2
			ASI Eksklusif	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	Baik	2
			ASI Eksklusif	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	Baik	2
			ASI Eksklusif	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	Baik	2
			ASI Eksklusif	2	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	Tidak Baik	1
			ASI Eksklusif	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	Baik	2
			ASI Eksklusif	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	Baik	2
			ASI Eksklusif	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	Baik	2
			ASI Eksklusif	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	Baik	2
			ASI Eksklusif	2	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	13	Baik	2
			ASI Eksklusif	2	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	13	Baik	2
			ASI Eksklusif	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	Baik	2
			ASI Eksklusif	2	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	Baik	2
			ASI Eksklusif	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	Baik	2
			ASI Eksklusif	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	8	Tidak Baik	1
			ASI Eksklusif	2	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	10	Tidak Baik	1
√	√	√	ASI Tidak Eksklusif	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	Baik	2

Riwayat ASI Eksklusif					Pemberian Makanan																		
Susu Formula	Makanan	Jus	Ket	Kode	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	Jml	Ket	Kode	
			ASI Eksklusif	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	Baik	2
√	√	√	ASI Tidak Eksklusif	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	8	Tidak Baik	1	
√	√	√	ASI Tidak Eksklusif	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	Baik	2
√	√	√	ASI Tidak Eksklusif	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	14	Baik	2
√	√	√	ASI Tidak Eksklusif	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	5	Tidak Baik	1	
			ASI Eksklusif	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	Baik	2
			ASI Eksklusif	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	Baik	2
√	√	√	ASI Tidak Eksklusif	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	10	Tidak Baik	1
√	√	√	ASI Tidak Eksklusif	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	Baik	2
			ASI Eksklusif	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	6	Tidak Baik	1
√	√	√	ASI Tidak Eksklusif	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	5	Tidak Baik	1	
√	√	√	ASI Tidak Eksklusif	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	Baik	2
			ASI Eksklusif	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	Baik	2



Pengetahuan														Pengaruh Budaya									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Jml	%	Ket	Kode	1	2	3	4	5	6	7	Jml	Ket	Kode
1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	5	50%	Cukup	2	4	4	4	4	4	4	1	25	Positif	2
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik	3	4	4	1	4	1	1	4	19	Positif	2
1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	5	50%	Cukup	2	2	4	2	3	3	3	3	20	Positif	2
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9	90%	Baik	3	3	3	2	4	3	3	2	20	Positif	2
1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9	90%	Baik	3	3	3	3	3	4	4	3	23	Positif	2
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik	3	4	3	1	4	1	1	1	15	Negatif	1
0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	6	60%	Cukup	2	3	3	3	4	4	3	3	23	Positif	2
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik	3	4	4	4	4	4	4	4	28	Positif	2
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik	3	3	3	3	4	3	3	4	23	Positif	2
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik	3	1	3	1	4	3	3	3	18	Negatif	1
1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	6	60%	Cukup	2	3	3	2	4	3	3	3	21	Positif	2
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik	3	3	3	3	4	3	3	4	23	Positif	2
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik	3	1	3	1	3	1	3	1	13	Negatif	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik	3	2	3	3	4	3	3	3	21	Positif	2
1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	3	30%	Cukup	2	3	3	3	4	3	4	3	23	Positif	2
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik	3	1	3	1	4	3	3	1	16	Negatif	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik	3	3	4	3	3	1	3	1	18	Negatif	1
1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	6	60%	Cukup	2	2	2	3	3	3	3	3	19	Positif	2
1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	6	60%	Cukup	2	3	3	4	3	3	3	3	22	Positif	2
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik	3	4	4	4	4	3	4	3	26	Positif	2
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik	3	1	4	4	4	1	3	1	18	Negatif	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik	3	2	3	3	3	2	3	2	18	Negatif	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik	3	2	3	3	3	3	1	1	16	Negatif	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik	3	2	3	3	3	2	3	2	18	Negatif	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik	3	3	3	3	4	3	3	3	22	Positif	2
0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	8	80%	Baik	3	1	3	3	4	4	4	3	22	Positif	2
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik	3	3	4	4	3	3	3	4	24	Positif	2
0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	5	50%	Cukup	2	3	3	3	3	3	3	3	21	Positif	2
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik	3	1	3	3	1	3	2	3	16	Negatif	1

Pengetahuan													Pengaruh Budaya											
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Jml	%	Ket	Kode	1	2	3	4	5	6	7	Jml	Ket	Kode	
1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	90%	Baik	3	3	4	4	3	3	4	3	24	Positif	2
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik	3	3	4	1	4	3	1	3	19	Positif	2
1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	4	40%	Cukup	2	3	3	2	4	3	3	2	20	Positif	2
0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	4	40%	Cukup	2	1	3	3	3	4	3	1	18	Negatif	1
1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	5	50%	Cukup	2	3	3	3	3	3	3	3	21	Positif	2
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik	3	4	4	1	4	4	4	4	25	Positif	2
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik	3	4	3	3	4	3	3	3	23	Positif	2
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik	3	2	3	3	3	3	3	3	20	Positif	2
1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	6	60%	Cukup	2	2	3	1	4	3	1	1	15	Negatif	1
1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	5	50%	Cukup	2	3	4	4	3	2	3	3	22	Positif	2
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik	3	3	4	1	4	3	1	3	19	Positif	2
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik	3	3	3	3	3	4	3	1	20	Positif	2



Lampiran 10. Hasil Output Analisa Data

HASIL OUTPUT ANALISA DATA

A. Hasil Analisis Univariat

Kejadian stunting pada balita (Kelompok Kasus)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Stunting	41	100,0	100,0	100,0

Riwayat Berat Badan Lahir Rendah (BBLR) (Kelompok Kasus)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	BBLR	21	51,2	51,2	51,2
	Tidak BBLR	20	48,8	48,8	100,0
	Total	41	100,0	100,0	

Paritas (Kelompok Kasus)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Paritas Tinggi	34	82,9	82,9	82,9
	Paritas Rendah	7	17,1	17,1	100,0
	Total	41	100,0	100,0	

Pendidikan (Kelompok Kasus)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Rendah	29	70,7	70,7	70,7
	Tinggi	12	29,3	29,3	100,0
	Total	41	100,0	100,0	

Pendapatan (Kelompok Kasus)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Rendah	30	73,2	73,2	73,2
	Tinggi	11	26,8	26,8	100,0
	Total	41	100,0	100,0	

Tinggi Badan (Kelompok Kasus)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Berisiko	26	63,4	63,4	63,4
	Tidak Berisiko	15	36,6	36,6	100,0
	Total	41	100,0	100,0	

Riwayat KEK saat hamil (Kelompok Kasus)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	KEK	24	58,5	58,5	58,5
	Tidak KEK	17	41,5	41,5	100,0
	Total	41	100,0	100,0	

Riwayat penyakit infeksi (Kelompok Kasus)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ada	25	61,0	61,0	61,0
	Tidak Ada	16	39,0	39,0	100,0
	Total	41	100,0	100,0	

Riwayat pemberian ASI eksklusif (Kelompok Kasus)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ASI Tidak Eksklusif	30	73,2	73,2	73,2
	ASI Eksklusif	11	26,8	26,8	100,0
	Total	41	100,0	100,0	

Pemberian makanan (Kelompok Kasus)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Baik	26	63,4	63,4	63,4
	Baik	15	36,6	36,6	100,0
	Total	41	100,0	100,0	

Pengetahuan Ibu (Kelompok Kasus)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Cukup	23	56,1	56,1	56,1
	Baik	18	43,9	43,9	100,0
	Total	41	100,0	100,0	

Pengaruh budaya pada ibu (Kelompok Kasus)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Negatif	27	65,9	65,9	65,9
	Positif	14	34,1	34,1	100,0
	Total	41	100,0	100,0	

Kejadian stunting pada balita (Kelompok Kontrol)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Normal	41	100,0	100,0	100,0

Riwayat Berat Badan Lahir Rendah (BBLR) (Kelompok Kontrol)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	BBLR	5	12,2	12,2	12,2
	Tidak BBLR	36	87,8	87,8	100,0
	Total	41	100,0	100,0	

Paritas (Kelompok Kontrol)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Paritas Tinggi	13	31,7	31,7	31,7
	Paritas Rendah	28	68,3	68,3	100,0
	Total	41	100,0	100,0	

Pendidikan (Kelompok Kontrol)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Rendah	17	41,5	41,5	41,5
	Tinggi	24	58,5	58,5	100,0
Total		41	100,0	100,0	

Pendapatan (Kelompok Kontrol)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Rendah	15	36,6	36,6	36,6
	Tinggi	26	63,4	63,4	100,0
Total		41	100,0	100,0	

Tinggi Badan (Kelompok Kontrol)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Berisiko	12	29,3	29,3	29,3
	Tidak Berisiko	29	70,7	70,7	100,0
Total		41	100,0	100,0	

Riwayat KEK saat hamil (Kelompok Kontrol)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	KEK	6	14,6	14,6	14,6
	Tidak KEK	35	85,4	85,4	100,0
Total		41	100,0	100,0	

Riwayat penyakit infeksi (Kelompok Kontrol)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ada	4	9,8	9,8	9,8
	Tidak Ada	37	90,2	90,2	100,0
Total		41	100,0	100,0	

Riwayat pemberian ASI eksklusif (Kelompok Kontrol)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ASI Tidak Eksklusif	10	24,4	24,4	24,4
	ASI Eksklusif	31	75,6	75,6	100,0
	Total	41	100,0	100,0	

Pemberian makanan (Kelompok Kontrol)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Baik	11	26,8	26,8	26,8
	Baik	30	73,2	73,2	100,0
	Total	41	100,0	100,0	

Pengetahuan Ibu (Kelompok Kontrol)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Cukup	13	31,7	31,7	31,7
	Baik	28	68,3	68,3	100,0
	Total	41	100,0	100,0	

Pengaruh budaya pada ibu (Kelompok Kontrol)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Negatif	12	29,3	29,3	29,3
	Positif	29	70,7	70,7	100,0
	Total	41	100,0	100,0	

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pemberian Makanan	,255	82	,000	,781	82	,000
Pengaruh Budaya	,074	82	,200*	,979	82	,197

*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

		Statistics	
		Pemberian Makanan	Pengaruh Budaya
N	Valid	82	82
	Missing	0	0
Mean		11,39	18,71
Median		13,00	19,00
Std. Deviation		4,005	4,593
Minimum		4	8
Maximum		15	28



B. Hasil Analisis Bivariat

Riwayat Berat Badan Lahir Rendah (BBLR) * Kejadian stunting pada balita

Crosstab

		Kejadian stunting pada balita			
		Stunting	Normal	Total	
Riwayat BBLR	BBLR	Count	21	5	26
		% within Kejadian stunting balita	51,2%	12,2%	31,7%
Tidak BBLR	Tidak	Count	20	36	56
		% within Kejadian stunting balita	48,8%	87,8%	68,3%
Total		Count	41	41	82
		% within Kejadian stunting balita	100,0%	100,0%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	14,418 ^a	1	,000		
Continuity Correction ^b	12,672	1	,000		
Likelihood Ratio	15,223	1	,000		
Fisher's Exact Test				,000	,000
Linear-by-Linear Association	14,242	1	,000		
N of Valid Cases	82				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 13,00.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Riwayat Berat Badan Lahir Rendah (BBLR) (BBLR / Tidak BBLR)	7,560	2,472	23,125
For cohort Kejadian stunting pada balita = Stunting	2,262	1,519	3,368
For cohort Kejadian stunting pada balita = Normal	,299	,133	,674
N of Valid Cases	82		

Riwayat pemberian ASI eksklusif * Kejadian stunting pada balita

Crosstab

		Kejadian stunting pada balita			
			Stunting	Normal	Total
Riwayat pemberian ASI eksklusif	ASI Tidak Ekklusif	Count	30	10	40
		% within Kejadian stunting balita	73,2%	24,4%	48,8%
ASI eksklusif	ASI Ekklusif	Count	11	31	42
		% within Kejadian stunting balita	26,8%	75,6%	51,2%
Total		Count	41	41	82
		% within Kejadian stunting balita	100,0%	100,0%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	19,524 ^a	1	,000		
Continuity Correction ^b	17,620	1	,000		
Likelihood Ratio	20,386	1	,000		
Fisher's Exact Test				,000	,000
Linear-by-Linear Association	19,286	1	,000		
N of Valid Cases	82				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 20,00.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Riwayat pemberian ASI eksklusif (ASI Tidak Ekklusif / ASI Ekklusif)	8,455	3,133	22,813
For cohort Kejadian stunting pada balita = Stunting	2,864	1,672	4,906
For cohort Kejadian stunting pada balita = Normal	,339	,192	,597
N of Valid Cases	82		

Pemberian makanan * Kejadian stunting pada balita

Crosstab

			Kejadian stunting pada balita		Total
			Stunting	Normal	
Pemberian makanan	Tidak Baik	Count	26	11	37
		% within Kejadian stunting pada balita	63,4%	26,8%	45,1%
	Baik	Count	15	30	45
		% within Kejadian stunting pada balita	36,6%	73,2%	54,9%
Total		Count	41	41	82
		% within Kejadian stunting pada balita	100,0%	100,0%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	11,081 ^a	1	,001		
Continuity Correction ^b	9,653	1	,002		
Likelihood Ratio	11,357	1	,001		
Fisher's Exact Test				,002	,001
Linear-by-Linear Association	10,946	1	,001		
N of Valid Cases	82				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 18,50.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Pemberian makanan (Tidak Baik / Baik)	4,727	1,849	12,086
For cohort Kejadian stunting pada balita = Stunting	2,108	1,326	3,350
For cohort Kejadian stunting pada balita = Normal	,446	,261	,763
N of Valid Cases	82		

Riwayat penyakit infeksi * Kejadian stunting pada balita

Crosstab

			Kejadian stunting pada balita		Total
			Stunting	Normal	
Riwayat penyakit infeksi	Ada	Count	25	4	29
		% within Kejadian stunting balita	61,0%	9,8%	35,4%
	Tidak Ada	Count	16	37	53
		% within Kejadian stunting balita	39,0%	90,2%	64,6%
Total	Count	41	41	82	
	% within Kejadian stunting balita	100,0%	100,0%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	23,528 ^a	1	,000		
Continuity Correction ^b	21,340	1	,000		
Likelihood Ratio	25,487	1	,000		
Fisher's Exact Test				,000	,000
Linear-by-Linear Association	23,241	1	,000		
N of Valid Cases	82				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 14,50.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Riwayat penyakit infeksi (Ada / Tidak Ada)	14,453	4,321	48,345
For cohort Kejadian stunting pada balita = Stunting	2,856	1,849	4,410
For cohort Kejadian stunting pada balita = Normal	,198	,078	,499
N of Valid Cases	82		

Paritas * Kejadian stunting pada balita

Crosstab

		Kejadian stunting pada balita		Total	
		Stunting	Normal		
Paritas Tinggi	Paritas	Count	34	13	47
		% within Kejadian stunting balita	82,9%	31,7%	57,3%
Paritas Rendah	Paritas	Count	7	28	35
		% within Kejadian stunting balita	17,1%	68,3%	42,7%
Total		Count	41	41	82
		% within Kejadian stunting balita	100,0%	100,0%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	21,983 ^a	1	,000		
Continuity Correction ^b	19,939	1	,000		
Likelihood Ratio	23,215	1	,000		
Fisher's Exact Test				,000	,000
Linear-by-Linear Association	21,715	1	,000		
N of Valid Cases	82				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 17,50.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Paritas (Paritas Tinggi / Paritas Rendah)	10,462	3,675	29,781
For cohort Kejadian stunting pada balita = Stunting	3,617	1,822	7,181
For cohort Kejadian stunting pada balita = Normal	,346	,212	,565
N of Valid Cases	82		

Pendidikan * Kejadian stunting pada balita

Crosstab

		Kejadian stunting pada balita			
		Stunting	Normal	Total	
Pendidikan	Rendah	Count	29	17	46
		% within Kejadian stunting pada balita	70,7%	41,5%	56,1%
	Tinggi	Count	12	24	36
		% within Kejadian stunting pada balita	29,3%	58,5%	43,9%
Total		Count	41	41	82
		% within Kejadian stunting pada balita	100,0%	100,0%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	7,130 ^a	1	,008		
Continuity Correction ^b	5,992	1	,014		
Likelihood Ratio	7,245	1	,007		
Fisher's Exact Test				,014	,007
Linear-by-Linear Association	7,043	1	,008		
N of Valid Cases	82				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 18,00.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Pendidikan (Rendah / Tinggi)	3,412	1,365	8,525
For cohort Kejadian stunting pada balita = Stunting	1,891	1,133	3,157
For cohort Kejadian stunting pada balita = Normal	,554	,356	,863
N of Valid Cases	82		

Pendapatan * Kejadian stunting pada balita

Crosstab

		Kejadian stunting pada balita			
		Stunting	Normal	Total	
Pendapatan	Rendah	Count	30	15	45
		% within Kejadian stunting pada balita	73,2%	36,6%	54,9%
	Tinggi	Count	11	26	37
		% within Kejadian stunting pada balita	26,8%	63,4%	45,1%
Total		Count	41	41	82
		% within Kejadian stunting pada balita	100,0%	100,0%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	11,081 ^a	1	,001		
Continuity Correction ^b	9,653	1	,002		
Likelihood Ratio	11,357	1	,001		
Fisher's Exact Test				,002	,001
Linear-by-Linear Association	10,946	1	,001		
N of Valid Cases	82				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 18,50.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Pendapatan (Rendah / Tinggi)	4,727	1,849	12,086
For cohort Kejadian stunting pada balita = Stunting	2,242	1,311	3,835
For cohort Kejadian stunting pada balita = Normal	,474	,298	,754
N of Valid Cases	82		

Tinggi Badan * Kejadian stunting pada balita

Crosstab

			Kejadian stunting pada balita		Total
			Stunting	Normal	
Tinggi Badan	Berisiko	Count	26	12	38
		% within Kejadian stunting balita	63,4%	29,3%	46,3%
	Tidak Berisiko	Count	15	29	44
		% within Kejadian stunting balita	36,6%	70,7%	53,7%
Total		Count	41	41	82
		% within Kejadian stunting balita	100,0%	100,0%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	9,612 ^a	1	,002		
Continuity Correction ^b	8,288	1	,004		
Likelihood Ratio	9,814	1	,002		
Fisher's Exact Test				,004	,002
Linear-by-Linear Association	9,495	1	,002		
N of Valid Cases	82				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 19,00.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Tinggi Badan (Berisiko / Tidak Berisiko)	4,189	1,660	10,568
For cohort Kejadian stunting pada balita = Stunting	2,007	1,262	3,193
For cohort Kejadian stunting pada balita = Normal	,479	,287	,801
N of Valid Cases	82		

Riwayat KEK saat hamil * Kejadian stunting pada balita

Crosstab

		Kejadian stunting pada balita			
		Stunting	Normal	Total	
Riwayat KEK saat hamil	KEK	Count	24	6	30
		% within Kejadian stunting balita	58,5%	14,6%	36,6%
	Tidak KEK	Count	17	35	52
		% within Kejadian stunting balita	41,5%	85,4%	63,4%
Total		Count	41	41	82
		% within Kejadian stunting balita	100,0%	100,0%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	17,031 ^a	1	,000		
Continuity Correction ^b	15,191	1	,000		
Likelihood Ratio	17,926	1	,000		
Fisher's Exact Test				,000	,000
Linear-by-Linear Association	16,823	1	,000		
N of Valid Cases	82				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 15,00.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Riwayat KEK saat hamil (KEK / Tidak KEK)	8,235	2,837	23,909
For cohort Kejadian stunting pada balita = Stunting	2,447	1,593	3,758
For cohort Kejadian stunting pada balita = Normal	,297	,142	,623
N of Valid Cases	82		

Pengetahuan Ibu * Kejadian stunting pada balita

Crosstab

		Kejadian stunting balita		Total	
		Stunting	Normal		
Pengetahuan Ibu	Cukup	Count	23	13	36
		% within Kejadian stunting pada balita	56,1%	31,7%	43,9%
	Baik	Count	18	28	46
		% within Kejadian stunting pada balita	43,9%	68,3%	56,1%
Total		Count	41	41	82
		% within Kejadian stunting pada balita	100,0%	100,0%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	4,952 ^a	1	,026		
Continuity Correction ^b	4,011	1	,045		
Likelihood Ratio	5,006	1	,025		
Fisher's Exact Test				,045	,022
Linear-by-Linear Association	4,891	1	,027		
N of Valid Cases	82				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 18,00.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Pengetahuan Ibu (Cukup / Baik)	2,752	1,117	6,781
For cohort Kejadian stunting pada balita = Stunting	1,633	1,056	2,525
For cohort Kejadian stunting pada balita = Normal	,593	,363	,971
N of Valid Cases	82		

Pengaruh budaya pada ibu * Kejadian stunting pada balita

Crosstab

			Kejadian stunting pada balita		Total
			Stunting	Normal	
Pengaruh budaya pada ibu	Negatif	Count	27	12	39
		% within Kejadian stunting pada balita	65,9%	29,3%	47,6%
	Positif	Count	14	29	43
		% within Kejadian stunting pada balita	34,1%	70,7%	52,4%
Total		Count	41	41	82
		% within Kejadian stunting pada balita	100,0%	100,0%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	11,002 ^a	1	,001		
Continuity Correction ^b	9,584	1	,002		
Likelihood Ratio	11,265	1	,001		
Fisher's Exact Test				,002	,001
Linear-by-Linear Association	10,868	1	,001		
N of Valid Cases	82				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 19,50.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Pengaruh budaya pada ibu (Negatif / Positif)	4,661	1,835	11,840
For cohort Kejadian stunting pada balita = Stunting	2,126	1,318	3,431
For cohort Kejadian stunting pada balita = Normal	,456	,273	,763
N of Valid Cases	82		

Pemberian makanan * Kejadian stunting pada balita

Crosstab

			Kejadian stunting pada balita		Total
			Stunting	Normal	
Pemberian makanan	Tidak Baik	Count	26	11	37
		% within Kejadian stunting pada balita	63,4%	26,8%	45,1%
	Baik	Count	15	30	45
		% within Kejadian stunting pada balita	36,6%	73,2%	54,9%
Total		Count	41	41	82
		% within Kejadian stunting pada balita	100,0%	100,0%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	11,081 ^a	1	,001		
Continuity Correction ^b	9,653	1	,002		
Likelihood Ratio	11,357	1	,001		
Fisher's Exact Test				,002	,001
Linear-by-Linear Association	10,946	1	,001		
N of Valid Cases	82				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 18,50.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Pemberian makanan (Tidak Baik / Baik)	4,727	1,849	12,086
For cohort Kejadian stunting pada balita = Stunting	2,108	1,326	3,350
For cohort Kejadian stunting pada balita = Normal	,446	,261	,763
N of Valid Cases	82		

Pengetahuan Ibu * Kejadian stunting pada balita

Crosstab

			Kejadian stunting pada balita		Total
			Stunting	Normal	
Pengetahuan Ibu	Cukup	Count	23	13	36
		% within Kejadian stunting pada balita	56,1%	31,7%	43,9%
	Baik	Count	18	28	46
		% within Kejadian stunting pada balita	43,9%	68,3%	56,1%
Total	Count	41	41	82	
	% within Kejadian stunting pada balita	100,0%	100,0%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	4,952 ^a	1	,026		
Continuity Correction ^b	4,011	1	,045		
Likelihood Ratio	5,006	1	,025		
Fisher's Exact Test				,045	,022
Linear-by-Linear Association	4,891	1	,027		
N of Valid Cases	82				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 18,00.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Pengetahuan Ibu (Cukup / Baik)	2,752	1,117	6,781
For cohort Kejadian stunting pada balita = Stunting	1,633	1,056	2,525
For cohort Kejadian stunting pada balita = Normal	,593	,363	,971
N of Valid Cases	82		

Pengaruh budaya pada ibu * Kejadian stunting pada balita

Crosstab

		Kejadian stunting pada balita			
		Stunting	Normal	Total	
Pengaruh budaya pada ibu	Negatif	Count	27	12	39
		% within Kejadian stunting pada balita	65,9%	29,3%	47,6%
	Positif	Count	14	29	43
		% within Kejadian stunting pada balita	34,1%	70,7%	52,4%
Total	Count	41	41	82	
	% within Kejadian stunting pada balita	100,0%	100,0%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	11,002 ^a	1	,001		
Continuity Correction ^b	9,584	1	,002		
Likelihood Ratio	11,265	1	,001		
Fisher's Exact Test				,002	,001
Linear-by-Linear Association	10,868	1	,001		
N of Valid Cases	82				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 19,50.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Pengaruh budaya pada ibu (Negatif / Positif)	4,661	1,835	11,840
For cohort Kejadian stunting pada balita = Stunting	2,126	1,318	3,431
For cohort Kejadian stunting pada balita = Normal	,456	,273	,763
N of Valid Cases	82		



Lampiran 11. Biodata Penulis

poto

Nama : Dewi Novita Sari
NPM : 215401446212
Alamat : Muri Kencana Residence, RT 005/003, Kel. Pondok
Karya, Kec. Pondok Aren, Kota Tangerang Selatan
No Hp Aktif : 081287852976
Pendidikan : SDN 01 Banglarangan (1995-2001)
SMPN 01 Comal (2001-2004)
SMAN 01 Pemalang (2004-2007)
D III Poltekkes Kemenses Semarang, Prodi Kebidanan
Purwokerto (2007-2010)
Pengalaman Kerja : Klinik Huwa Yasfiin (2011-2013)
UPT Puskesmas Pondok Betung (2014 s.d sekarang)

Jakarta, Februari 2023



Lampiran 12. Bukti Foto Kegiatan Penelitian
BUKTI FOTO KEGIATAN PENELITIAN



FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN STUNTING PADA BALITA DI KELURAHAN PONDOK BETUNG KECAMATAN PONDOK AREN TANGERANG SELATAN

ORIGINALITY REPORT

21 %
SIMILARITY INDEX

24 %
INTERNET SOURCES

10 %
PUBLICATIONS

12 %
STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1 Submitted to Purdue University
Student Paper 4%

2 repository.helvetia.ac.id
Internet Source 3%

3 repo.stikesperintis.ac.id
Internet Source 3%

4 repo.poltekkes-medan.ac.id
Internet Source 2%

5 Submitted to Universitas Respati Indonesia
Student Paper 2%

6 repository.poltekkes-tjk.ac.id
Internet Source 1%

7 repository.unas.ac.id
Internet Source 1%

8 repository.stikes-bhm.ac.id
Internet Source 1%

repo.stikesicme-jbg.ac.id

9	Internet Source	1 %
10	docobook.com Internet Source	1 %
11	repository.stikesdrsoebandi.ac.id Internet Source	1 %
12	lib.unnes.ac.id Internet Source	1 %
13	eprints.uniska-bjm.ac.id Internet Source	1 %
14	Submitted to Universitas Nasional Student Paper	1 %
15	adoc.pub Internet Source	1 %



Exclude quotes On

Exclude bibliography On

Exclude matches < 1%

FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN STUNTING PADA BALITA DI KELURAHAN PONDOK BETUNG KECAMATAN PONDOK AREN TANGERANG SELATAN

ORIGINALITY REPORT

21 %
SIMILARITY INDEX

24 %
INTERNET SOURCES

10 %
PUBLICATIONS

12 %
STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1 Submitted to Purdue University
Student Paper 4%

2 repository.helvetia.ac.id
Internet Source 3%

3 repo.stikesperintis.ac.id
Internet Source 3%

4 repo.poltekkes-medan.ac.id
Internet Source 2%

5 Submitted to Universitas Respati Indonesia
Student Paper 2%

6 repository.poltekkes-tjk.ac.id
Internet Source 1%

7 repository.unas.ac.id
Internet Source 1%

8 repository.stikes-bhm.ac.id
Internet Source 1%

repo.stikesicme-jbg.ac.id

9	Internet Source	1 %
10	docobook.com Internet Source	1 %
11	repository.stikesdrsoebandi.ac.id Internet Source	1 %
12	lib.unnes.ac.id Internet Source	1 %
13	eprints.uniska-bjm.ac.id Internet Source	1 %
14	Submitted to Universitas Nasional Student Paper	1 %
15	adoc.pub Internet Source	1 %



Exclude quotes On

Exclude bibliography On

Exclude matches < 1%