

LAMPIRAN

Lampiran 1 Kuesioner Penelitian

KUESIONER PENELITIAN

ANALISIS FAKTOR PENYEBAB KEJADIAN *STUNTING* PADA BALITA BERUSIA 24-59 BULAN DI DESA TEMUROSO KeCAMATAN GUNTUR KABUPATEN DEMAK TAHUN 2020

Nama Pewawancara : Sindiyana Damayanti

Tanggal wawancara :

KODE

A. Identitas subyek dan responden

1. Nama anak :
2. Jenis kelamin : Laki-laki / Perempuan *(coret salah satu)
3. Tanggal lahir :
4. Umur :
5. Anak ke :
6. Tinggi badan anak :
7. Nama ibu :
8. Umur ibu :
9. Pendidikan terakhir :
10. Pekerjaan :
11. Pendapatan per bulan :
12. Alamat :
13. Hubungan Responden dengan Balita :
14. Apakah balita pernah menderita diare/mencret dalam 3 bulan terakhir?

B. Pengetahuan ibu tentang gizi pada balita

1. Makanan bergizi adalah
 - b. Makanan yang banyak
 - c. Makanan yang mahal
 - d. Makanan yang bersih dan menarik
 - e. Makanan yang mengandung sumber energi, protein, vitamin dan mineral

2. Pernyataan dibawah ini yang salah adalah
 - a. Makanlah makanan yang bergizi
 - b. Makanlah makanan yang beragam dan seimbang
 - c. Makanlah makanan yang banyak mengandung lemak
 - d. Makanlah makanan yang mengandung protein dan vitamin
3. Makanan yang mengandung sumber energi adalah
 - a. Jeruk, apel, dan anggur
 - b. Tahu, tempe, dan ikan
 - c. Beras, gandum, singkong dan jagung
 - d. Mie, tomat dan sayur kangkung
4. Makanan yang tidak mengandung sumber protein hewani adalah
 - a. Ikan
 - b. Telur
 - c. Tempe
 - d. Daging
5. Makanan yang mengandung sumber protein nabati adalah
 - a. Ikan, telur dan daging
 - b. Tempe, tahu, dan kacang-kacangan
 - c. Bakso, soto dan mie
 - d. Jus, buah dan nasi
6. Makanan yang tidak banyak mengandung vitamin, protein dan mineral adalah
 - a. Sayuran
 - b. Buah-buahan
 - c. Daging
 - d. Roti
7. Kebutuhan protein yang dibutuhkan balita usia 1-3 tahun adalah sebanyak 26 gram atau setara dengan
 - a. 1 ikan kembung sedang
 - b. $\frac{1}{2}$ ikan kembung sedang
 - c. $\frac{1}{3}$ ikan kembung sedang
 - d. $\frac{1}{4}$ ikan kembung sedang
8. Kebutuhan kalsium yang dibutuhkan balita usia 1-3 tahun adalah sebanyak 650 mg atau setara dengan
 - a. $\frac{1}{2}$ gelas susu sapi perhari
 - b. 1 gelas susu sapi perhari
 - c. $1 \frac{1}{2}$ gelas susu sapi perhari
 - d. 2 gelas susu sapi perhari

9. Membiasakan mengkonsumsi 8 gelas air putih dalam sehari adalah usaha untuk memenuhi kebutuhan
 - a. Mineral
 - b. Protein
 - c. Vitamin
 - d. Kalori
10. Porsi buah-buahan dalam sehari untuk balita usia 1-5 tahun adalah sebanyak
 - a. 2 potong
 - b. 2-3 potong
 - c. 3 potong
 - d. 3-4 potong
11. Porsi lauk hewani seperti daging atau ikan dalam sehari untuk balita usia 1-5 tahun adalah sebanyak
 - a. 2 potong
 - b. 2-3 potong
 - c. 3 potong
 - d. 3-4 potong
12. Porsi lauk nabati seperti tahu atau tempe dalam sehari untuk balita usia 1-5 tahun adalah sebanyak
 - a. 1 potong
 - b. 1-2 potong
 - c. 2-3 potong
 - d. 3 potong
13. Menu makanan yang tidak baik untuk balita adalah
 - a. Es krim dan mie goreng
 - b. Sayuran dan buah-buahan
 - c. Bubur/nasi, dan air putih/susu
 - d. Ikan/daging/ tahu
14. Dampak gizi tidak terpenuhi adalah
 - a. Menurunnya kekebalan tubuh sehingga mudah sakit
 - b. Anak menjadi aktif
 - c. Anak menjadi sehat
 - d. Anak menjadi pintar
15. Bagaimana menilai balita anda cukup gizinya
 - a. Balita terlihat gemuk dan montok
 - b. Balita banyak makan dan aktif
 - c. Berat badan balita di atas garis merah pada Kartu Menuju Sehat (KMS)
 - d. Tidak tahu

C. Riwayat Kesehatan ibu

1. Tinggi badan ibu :
 - ☐ < 150 cm
 - ☐ $\geq$ 150 cm
2. Panjang Lingkar Lengan atas saat hamil :
 - ☐ < 23,5 cm
 - ☐ $\geq$ 23,5 cm

D. Riwayat Balita

1. Berat badan saat lahir :
 - ☐ < 2,5 kg
 - ☐ $\geq$ 2,5 kg

E. Faktor Pola Asuh (ASI Eksklusif dan IMD)

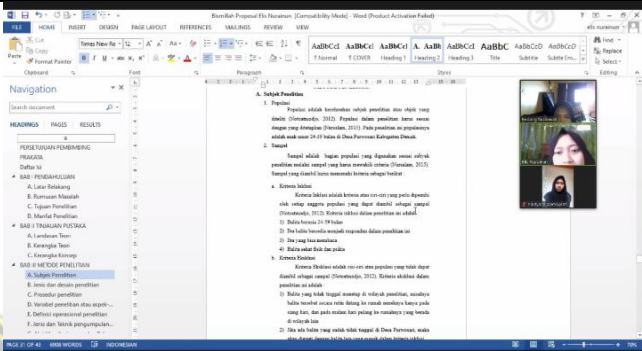
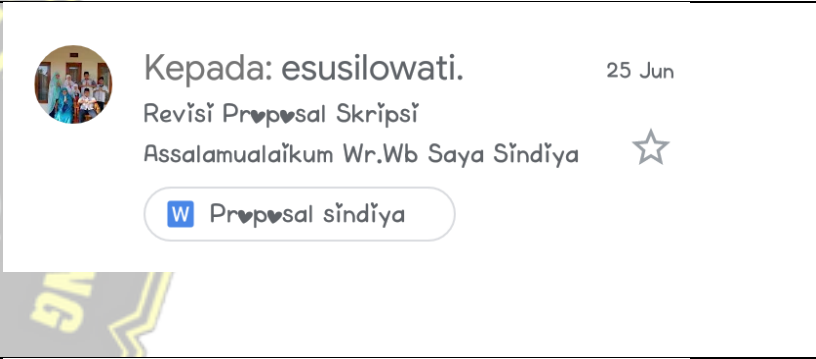
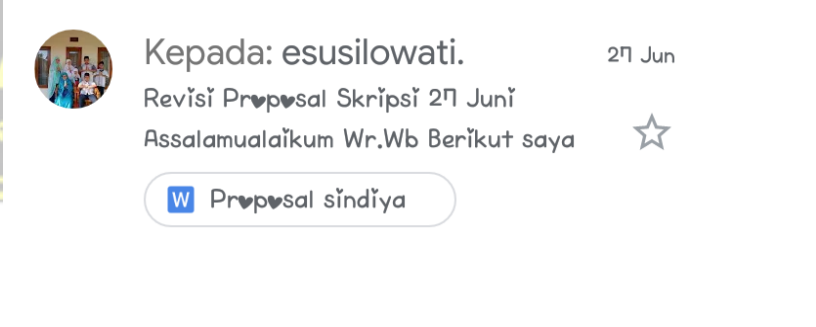
1. Apakah ibu pernah menyusui bayi ibu?
 - ☐ Ya
 - ☐ Tidak
2. Saat setelah melahirkan, segera setelah bayi lahir, apakah bayi langsung diletakkan diatas perut ibu tanpa alas apapun? Jika Ya, berapa lama
 - ☐ Ya, < 1 jam
 - ☐ Ya, $\geq$ 1 jam
 - ☐ Tidak pernah
3. Segera setelah lahir, apakah bayi ibu mendapatkan makanan/minuman selain ASI seperti susu formula, madu, air zam-zam, air tajin atau air degan?
 - ☐ Ya
 - ☐ Tidak
4. Pada usia berapa anak ibu berhenti diberi ASI (disusui)?
 - ☐ <24 bulan
 - ☐ $\geq$ 24 bulan
5. Pada usia berapa anak ibu mulai menerima makanan/minuman tambahan tersebut?
 - ☐ <6bulan
 - ☐ $\geq$ 6bulan

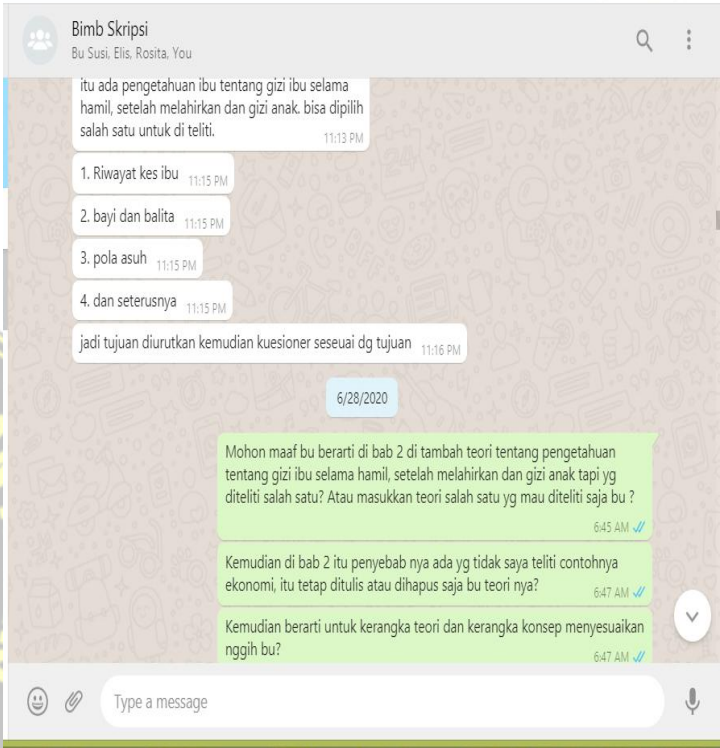
F. Faktor Lingkungan (Sumber air)

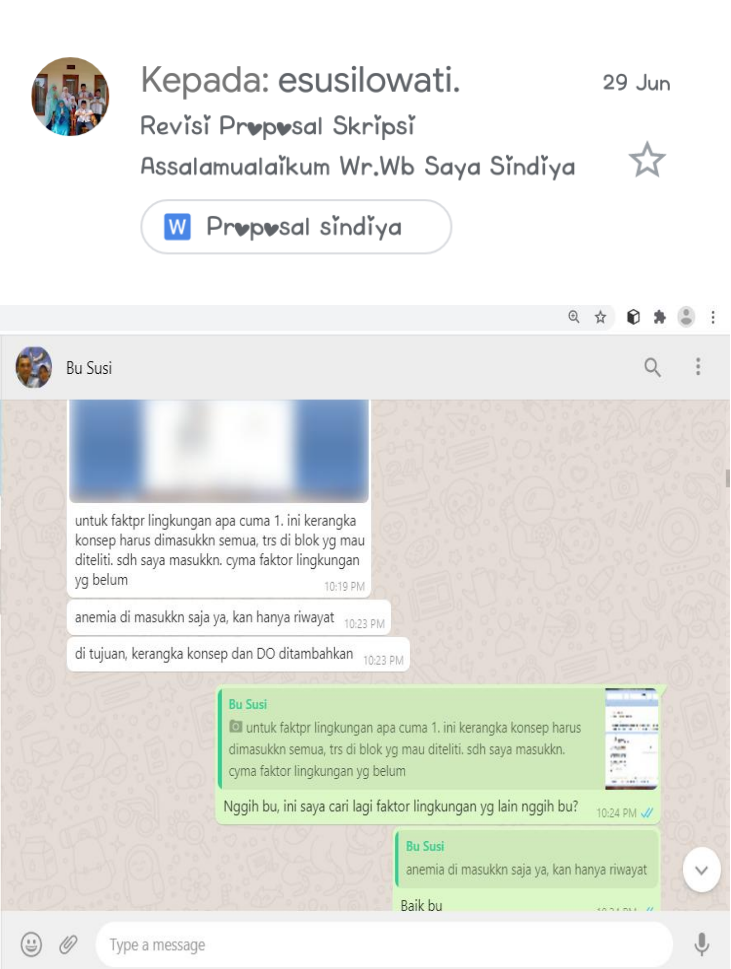
1. Apakah air yang dikonsumsi berwarna?
 - ☐ Ya
 - ☐ Tidak

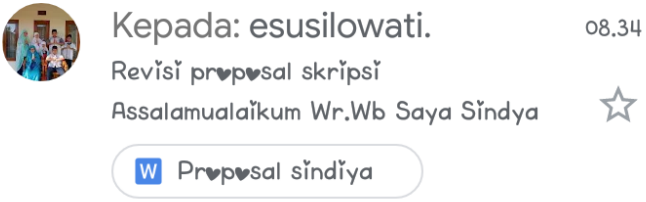
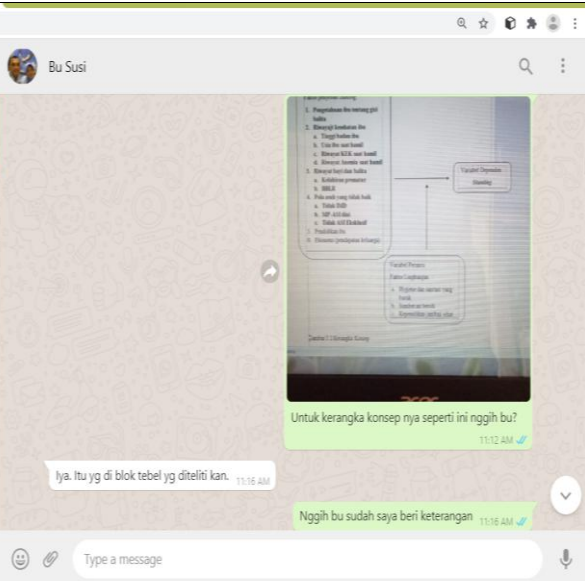
2. Apakah air yang dikonsumsi keruh?
 - Ya
 - Tidak
3. Apakah air yang dikonsumsi berasa?
 - Ya
 - Tidak
4. Apakah air yang dikonsumsi berbau?
 - Ya
 - Tidak

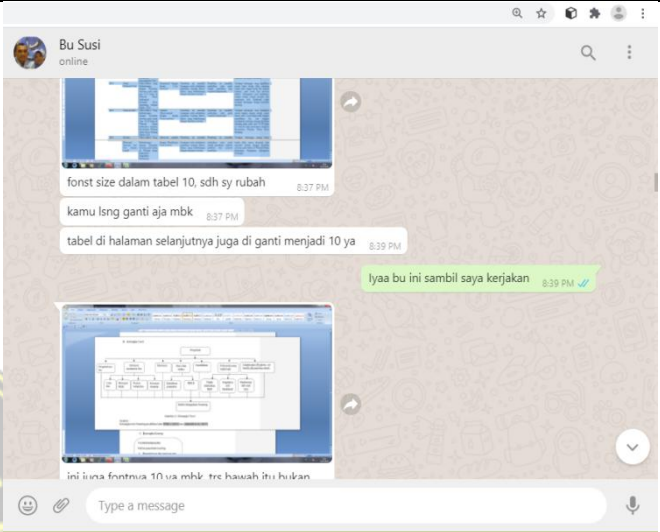


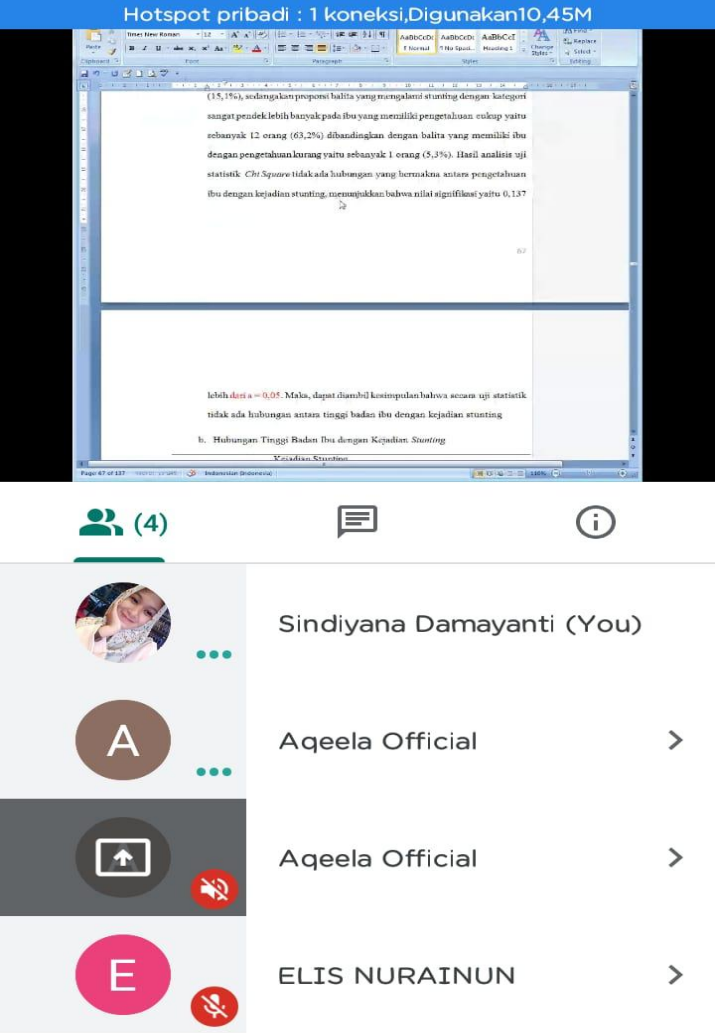
3	Endang Susilowati, S. SiT., M.Kes.	Bab 1, bab 2, dan bab 3	Selasa 23 Juni 2020	08.00-10.00 WIB	Selasa/ 23 Juni 2020/ 10.00-12.00 WIB	
4	Endang Susilowati, S. SiT., M.Kes.	Bab 1, bab 2, dan bab 3	Rabu, 24 Juni 2020	08.00-10.00 WIB	Kamis/ 25 Juni 2020/ 15.34 WIB	
5	Endang Susilowati, S. SiT., M.Kes.	Bab 1, bab 2, dan bab 3 dan Kuesioner	Kamis, 25 Juni 2020	08.00-10.00 WIB	Sabtu/ 27 Juni 2020/ 10.03 WIB	

						 The image shows a WhatsApp chat conversation with a contact named 'Bimb Skripsi'. The chat history includes a message about a survey on maternal nutrition knowledge and a list of four topics: 1. Riwayat kes ibu, 2. bayi dan balita, 3. pola asuh, and 4. dan seterusnya. A date separator indicates the conversation continued on 6/28/2020. The user asks for clarification on adding theory to the survey, and the contact responds that the theory should be added to the concept framework in chapter 2.
--	--	--	--	--	--	---

6	Endang Susilowati, S. SiT., M.Kes.	Bab 1, bab 2, bab 3 dan Kuesioner			Senin/ 29 Juni 2020 09.38 WIB   Kepada: esusilowati. 29 Jun Revisi Proposal Skripsi Assalamualaikum Wr.Wb Saya Sindiya Proposal sindiya Bu Susi untuk faktpr lingkungan apa cuma 1. ini kerangka konsep harus dimasukkn semua, trs di blok yg mau diteliti. sdh saya masukkn. cyma faktor lingkungan yg belum 10:19 PM anemia di masukkn saja ya, kan hanya riwayat 10:23 PM di tujuan, kerangka konsep dan DO ditambahkan 10:23 PM Bu Susi 📎 untuk faktpr lingkungan apa cuma 1. ini kerangka konsep harus dimasukkn semua, trs di blok yg mau diteliti. sdh saya masukkn. cyma faktor lingkungan yg belum 10:24 PM ✓ Nggih bu, ini saya cari lagi faktor lingkungan yg lain nggih bu? Bu Susi anemia di masukkn saja ya, kan hanya riwayat Baik bu Type a message
---	--	--	--	--	---

7	Endang Susilowati, S. SiT., M.Kes.	Bab 1, bab 2, bab 3 dan Kuesioner		Selasa/ 30 Juni 2020 08.40 WIB	TERKIRIM 
8	Endang Susilowati, S. SiT., M.Kes.	BAB 2, BAB 3, dan Kuesioner		Selasa/ 7 Juli 2020 11.00 WIB	

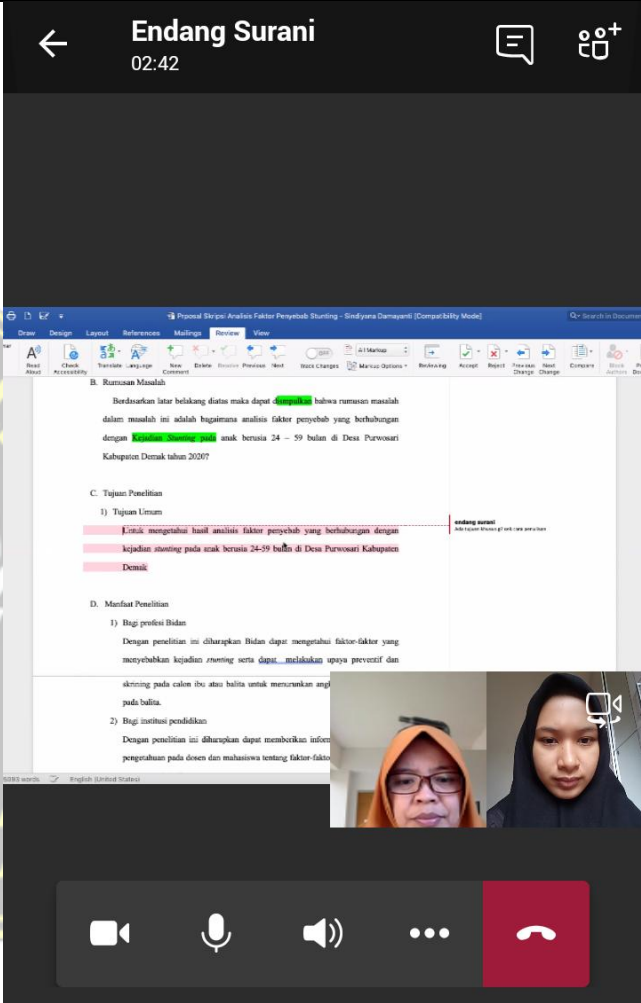
9	Endang Susilowati, S. SiT., M.Kes.	BAB 2, BAB 3, dan Kesioner		Sabtu/ 11 Juli 2020 20.30-22.00 WIB	
10	Endang Susilowati, S. SiT., M.Kes.	BAB 4		Sabtu, 16 Januari 2021 Pukul 10.30 WIB	

11	Endang Susilowati, S. SiT., M.Kes.	BAB 4 dan BAB 5			Kamis, 21 Januari 2021 Pukul 09.30 WIB 	
----	--	-----------------------	--	--	--	--

12	Endang Susilowati, S. SiT., M.Kes.	BAB 5				
----	--	-------	--	--	--	--

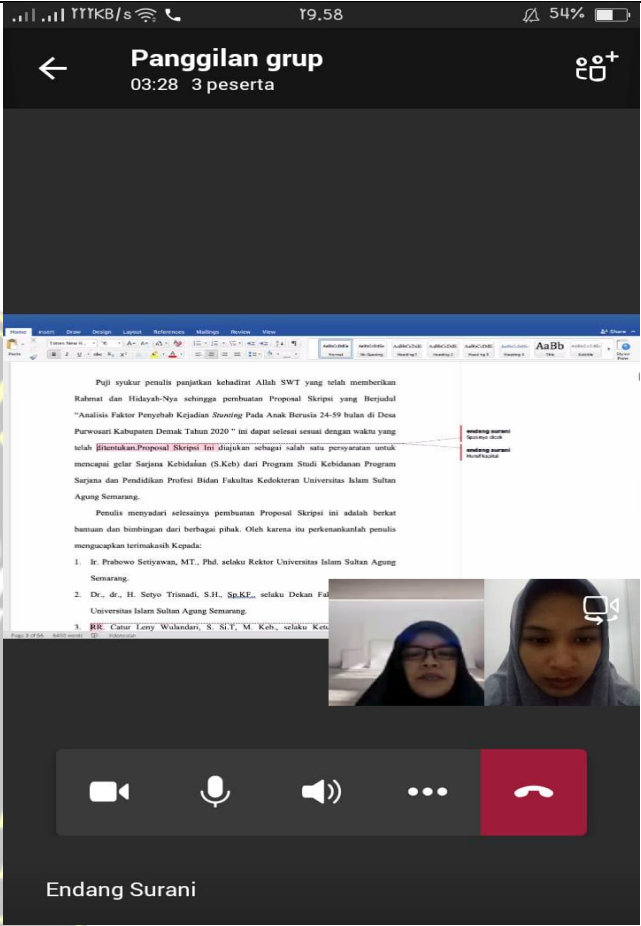
PEMBIMBING PENDAMPING						
1	Endang Surani, S. SiT. M.Kes.	BAB 1 dan BAB 2	Senin, 11 Mei 2020	07.00- 08.00	Sabtu / 16 Mei 2020 / 08.45 WIB	 Sindyana Dmy <sindyanadmy@gmail.com>  16 Mei 2020 09.11 (2 hari yang lalu) kepada almira_sahda ▾ Assalamualaikum Wt.Wb Berikut saya lampirkan proposal skripsi saya Sindyana Damayanti Trimakasih bu rani 

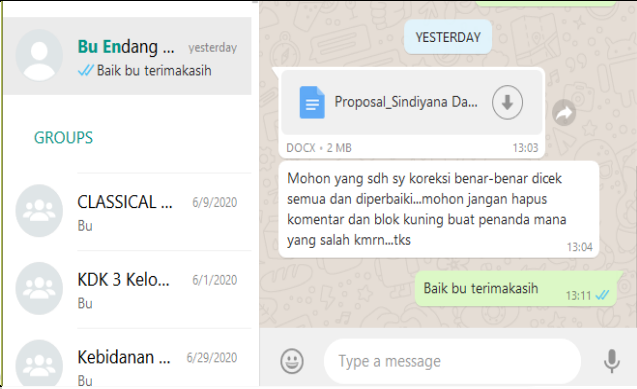


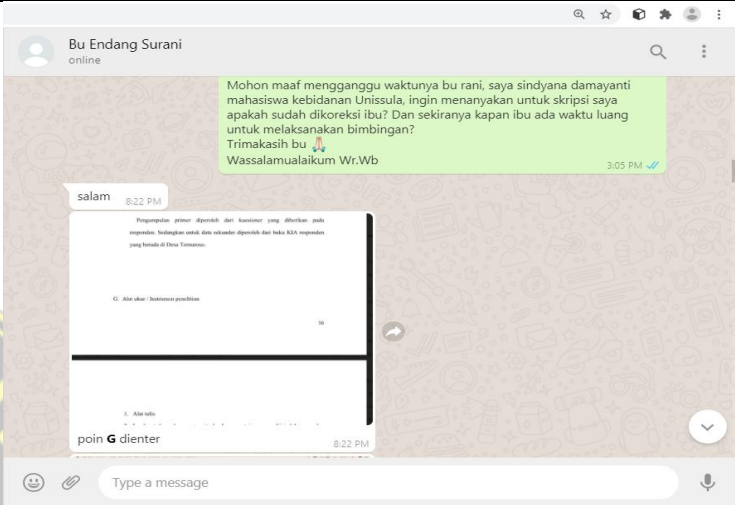
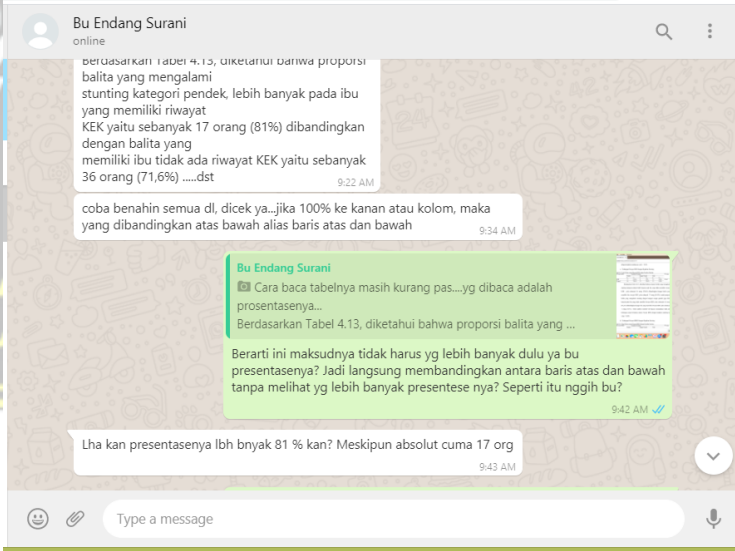
2	Endang Surani, S. SiT. M.Kes.	Bab 1 dan Bab 2	Jumat, 26 Juni 2020	08.00- 10.00 WIB	Selasa/ 23 Juni 2020/ 07.30-08.45 WIB	
---	----------------------------------	--------------------	------------------------	------------------------	--	--

3	Endang Surani, S. SiT. M.Kes.	BAB 1 dan Bab 2	Senin, 29 Juni 2020	08.00- 10.00 WIB	Minggu/ 28 Juni 2020 10.00 WIB	 Kepada: S.Si.T,M.Kes 2 28 Jun Re Konsul Proposal Assalamualaikum Wr.Wb Kotak Masuk   Proposal  Prposal
---	----------------------------------	--------------------	------------------------	------------------------	--------------------------------------	--



4	Endang Surani, S. SiT. M.Kes.	BAB 1, BAB 2, dan BAB 3	Selasa, 30 Juni 2020	08.00- 10.00 WIB	Rabu/ 1 Juli 2020 19.50 WIB- 20.50 WIB	
---	----------------------------------	----------------------------------	-------------------------	------------------------	---	--

5	Endang Surani, S. SiT. M.Kes.				Sabtu/ 4 Juli 2020 13.00 WIB	
6	Endang Surani, S. SiT. M.Kes.				Senin/ 5 Juli 2020 05.30 – 06.20 WIB	

7	Endang Surani, S. SiT. M.Kes.	BAB 4 dan BAB 5			Selasa, 26 Januari 2021 Pukul 20.20 WIB	
8	Endang Surani, S. SiT. M.Kes.	Bab 4 dan Bab 5			Rabu, 27 Januari 2021 Pukul 09.00 WIB	

Lampiran 3 Surat Izin Pengambilan Data

	PEMERINTAH KABUPATEN DEMAK DINAS KESEHATAN Jalan Sultan Hadiwijaya Nomor 44 Demak 59515 Telepon (0291) 685934 Faksimili (0291) 685934 http://dinkes.demakkab.go.id ; e-mail : dinkes@dinkes.demakkab.go.id
Demak, 12 Maret 2020	
Nomor : 440/1005.2-/2020	KEPADA
Perihal : Izin Pengambilan Data	Yth. Ka. PRODI Sarjana Kebidanan dan Profesi Bidan Fakultas Kedokteran UNISSULA
	Di Semarang
Menindaklanjuti surat dari Ka. Prodi Sarjana Kebidanan dan Profesi Bidan Fakultas Kedokteran UNISSULA Semarang nomor 008/B.1/SA-K-Sbid/III/2020 tertanggal 06 Maret 2020 perihal Izin Pengambilan Data bagi mahasiswa : Nama : Sindiyana Damayanti NIM : 32101900008 Semester : II Tahun Ajaran : 2019/2020 Judul : Analisis Faktor Penyebab Kejadian Stunting Pada Balita Usia 24 – 59 Bulan Pada prinsipnya kami tidak keberatan mahasiswa tersebut diatas melaksanakan pengambilan data di Wilayah Kerja Dinas Kesehatan Kabupaten Demak . Demikian untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya atas perhatiannya disampaikan terimakasih.	
 KEPALA DINAS KESEHATAN KABUPATEN DEMAK DINKES GUVRIN HERU PUTRANTO, SKM, MM Pembina Utama Muda NIP. 19630429 198703 1 015	
<u>TEMBUSAN</u> dikirim Kepada Yth : 1. Dekan Fakultas Kedokteran UNISSULA Semarang ; 2. Kabid Kesmas Dinas Kesehatan Kab. Demak; 3. Kepala Puskesmas <i>Sayung</i> ; 4. Mahasiswa yang bersangkutan ; 5. Arsip .	

Lampiran 4 Surat Kesediaan Membimbing Pembimbing Utama

SURAT KESEDIAAN MEMBIMBING

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Endang Susilowati, S. SiT., M.Kes.

NIDN : 0627018001

Pangkat/Golongan : Penata Muda Tingkat I / IIIc

Menyatakan bersedia menjadi pembimbing pembuatan Karya Tulis Ilmiah atas nama mahasiswa Program Studi Sarjana Kebidanan dan Profesi Bidan FK Unissula, sebagai berikut :

Nama : Sindiyana Damayanti

NIM : 32101900008

Judul Karya Tulis Ilmiah :

**ANALISIS FAKTOR PENYEBAB KEJADIAN *STUNTING* PADA BALITA
BERUSIA 24-59 BULAN DI DESA TEMUROSO KECAMATAN GUNTUR
KABUPATEN DEMAK TAHUN 2020**

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, 01 Juni 2020
Pembimbing



Endang Susilowati, S. SiT., M.Kes.
0627018001

Lampiran 5 Surat Kesiediaan Membimbing Pembimbing Pendamping

SURAT KESEDIAAN MEMBIMBING

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Endang Surani, S. SiT. MKes.

NIDN : 0604017601

Pangkat/Golongan : Penata Muda Tingkat I IIIb

Menyatakan bersedia menjadi pembimbing pembuatan Karya Tulis Ilmiah atas nama mahasiswa Program Studi Sarjana Kebidanan dan Profesi Bidan FK Unissula, sebagai berikut :

Nama : Sindiyana Damayanti

NIM : 32101900008

Judul Karya Tulis Ilmiah :

**ANALISIS FAKTOR PENYEBAB KEJADIAN *STUNTING* PADA BALITA
BERUSIA 24-59 BULAN DI DESA TEMUROSU KECAMATAN GUNTUR
KABUPATEN DEMAK TAHUN 2020**

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, 01 Juni 2020
Pembimbing



Endang Surani, S. SiT. MKes.
0604017601

Lampiran 6 Tabel TB/PB/U Anak Laki-laki

Panjang Badan Menurut Umur Anak Laki-Laki Usia 2 - 5 tahun		 World Health Organization						
Tbn : Bln	Bln	-3 SD	-2 SD	-1 SD	Median	1 SD	2 SD	3 SD
2: 0	24	78.9	81.0	84.1	87.1	90.2	93.2	96.3
2: 1	25	78.6	81.7	84.9	88.0	91.1	94.2	97.3
2: 2	26	79.3	82.5	85.6	88.8	92.0	95.2	98.3
2: 3	27	79.9	83.1	86.4	89.6	92.9	96.1	99.3
2: 4	28	80.5	83.8	87.1	90.4	93.7	97.0	100.3
2: 5	29	81.1	84.5	87.8	91.2	94.5	97.9	101.2
2: 6	30	81.7	85.1	88.5	91.9	95.3	98.7	102.1
2: 7	31	82.3	85.7	89.2	92.7	96.1	99.6	103.0
2: 8	32	82.8	86.4	89.9	93.4	96.9	100.4	103.9
2: 9	33	83.4	86.9	90.5	94.1	97.6	101.2	104.8
2:10	34	83.9	87.5	91.1	94.8	98.4	102.0	105.6
2:11	35	84.4	88.1	91.8	95.4	99.1	102.7	106.4
3: 0	36	85.0	88.7	92.4	96.1	99.8	103.5	107.2
3: 1	37	85.5	89.2	93.0	96.7	100.5	104.2	108.0
3: 2	38	86.0	89.8	93.6	97.4	101.2	105.0	108.8
3: 3	39	86.5	90.3	94.2	98.0	101.8	105.7	109.5
3: 4	40	87.0	90.9	94.7	98.6	102.5	106.4	110.3
3: 5	41	87.5	91.4	95.3	99.2	103.2	107.1	111.0
3: 6	42	88.0	91.9	95.9	99.9	103.8	107.8	111.7
3: 7	43	88.4	92.4	96.4	100.4	104.5	108.5	112.5
3: 8	44	88.9	93.0	97.0	101.0	105.1	109.1	113.2
3: 9	45	89.4	93.5	97.5	101.6	105.7	109.8	113.9
3:10	46	89.8	94.0	98.1	102.2	106.3	110.4	114.6
3:11	47	90.3	94.4	98.6	102.8	106.9	111.1	115.2
4: 0	48	90.7	94.9	99.1	103.3	107.5	111.7	115.9
4: 1	49	91.2	95.4	99.7	103.9	108.1	112.4	116.6
4: 2	50	91.6	95.9	100.2	104.4	108.7	113.0	117.3
4: 3	51	92.1	96.4	100.7	105.0	109.3	113.6	117.9

Panjang Badan Menurut Umur Anak Laki-Laki Usia 2 - 5 tahun		 World Health Organization						
Thn. Bln	Bln	-3 SD	-2 SD	-1 SD	Median	1 SD	2 SD	3 SD
4: 4	52	92.5	96.9	101.2	105.6	109.9	114.2	118.6
4: 5	53	93.8	97.8	101.7	106.1	110.5	114.9	119.2
4: 6	54	93.4	97.8	102.3	106.7	111.1	115.5	119.9
4: 7	55	93.9	98.3	102.8	107.2	111.7	116.1	120.6
4: 8	56	94.3	98.8	103.3	107.8	112.3	116.7	121.2
4: 9	57	94.7	99.3	103.8	108.3	112.8	117.4	121.9
4:10	58	95.2	99.7	104.3	108.9	113.4	118.0	122.6
4:11	59	95.6	100.2	104.8	109.4	114.0	118.6	123.2
5: 0	60	96.1	100.7	105.3	110.0	114.6	119.2	123.9
WHO Child Growth Standards								



Lampiran 7 Tabel PB/TB/U Anak Perempuan

Tinggi Badan menurut Umur Anak Perempuan Usia 2 - 5 tahun		 World Health Organization						
Thn : Bln	Bln	-3 SD	-2 SD	-1 SD	Median	1 SD	2 SD	3 SD
2: 0	24	76.0	79.3	82.5	85.7	88.9	92.2	95.4
2: 1	25	76.8	80.0	83.3	86.6	89.9	93.1	96.4
2: 2	26	77.5	80.8	84.1	87.4	90.8	94.1	97.4
2: 3	27	78.1	81.5	84.9	88.3	91.7	95.0	98.4
2: 4	28	78.8	82.2	85.7	89.1	92.5	95.9	99.4
2: 5	29	79.5	82.9	86.4	89.9	93.4	96.9	100.3
2: 6	30	80.1	83.6	87.1	90.7	94.2	97.7	101.3
2: 7	31	80.7	84.3	87.9	91.4	95.0	98.6	102.2
2: 8	32	81.3	84.9	88.6	92.2	95.8	99.4	103.1
2: 9	33	81.9	85.6	89.3	92.9	96.6	100.3	103.9
2:10	34	82.5	86.2	89.9	93.6	97.4	101.1	104.8
2:11	35	83.1	86.8	90.6	94.4	98.1	101.9	105.6
3: 0	36	83.6	87.4	91.2	95.1	98.9	102.7	106.5
3: 1	37	84.2	88.0	91.9	95.7	99.6	103.4	107.3
3: 2	38	84.7	88.6	92.5	96.4	100.3	104.2	108.1
3: 3	39	85.3	89.2	93.1	97.1	101.0	105.0	108.9
3: 4	40	85.8	89.8	93.8	97.7	101.7	105.7	109.7
3: 5	41	86.3	90.4	94.4	98.4	102.4	106.4	110.5
3: 6	42	86.8	90.9	95.0	99.0	103.1	107.2	111.2
3: 7	43	87.4	91.5	95.6	99.7	103.8	107.9	112.0
3: 8	44	87.9	92.0	96.2	100.3	104.5	108.6	112.7
3: 9	45	88.4	92.5	96.7	100.9	105.1	109.3	113.5
3:10	46	88.9	93.1	97.3	101.5	105.8	110.0	114.2
3:11	47	89.3	93.6	97.9	102.1	106.4	110.7	114.9
4: 0	48	89.8	94.1	98.4	102.7	107.0	111.3	115.7
4: 1	49	90.3	94.6	99.0	103.3	107.7	112.0	116.4
4: 2	50	90.7	95.1	99.5	103.9	108.3	112.7	117.1
4: 3	51	91.2	95.6	100.1	104.5	108.9	113.3	117.7

Tinggi Badan menurut Umur Anak Perempuan Usia 2 - 5 tahun		World Health Organization						
Thn - Bln	Bln	-3 SD	-2 SD	-1 SD	Median	1 SD	2 SD	3 SD
4 - 4	52	91.7	96.1	100.8	105.8	109.5	114.0	118.4
4 - 5	53	92.1	96.6	101.1	105.6	110.1	114.6	119.1
4 - 6	54	92.6	97.1	101.6	106.2	110.7	115.2	119.8
4 - 7	55	93.0	97.6	102.2	106.7	111.3	115.9	120.4
4 - 8	56	93.4	98.1	102.7	107.3	111.9	116.5	121.1
4 - 9	57	93.9	98.5	103.2	107.8	112.5	117.1	121.8
4 - 10	58	94.3	99.0	103.7	108.4	113.0	117.7	122.4
4 - 11	59	94.7	99.5	104.2	108.9	113.6	118.3	123.1
5 - 0	60	95.2	99.9	104.7	109.4	114.2	118.9	123.7

WHO Child Growth Standards



Lampiran 8 Informed Consent

Lembar Persetujuan Responden

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan secara rinci dari peneliti dan telah mengerti mengenai penelitian yang berjudul “Analisis Faktor Penyebab Kejadian Stunting Pada Balita Berusia 24-59 Bulan Di Desa Temuroso Kecamatan Guntur Kabupaten Demak Tahun 2020” yang akan dilakukan oleh:

Nama : Sindiyana Damayanti

NIM : 32101900008

Prodi : S1 Kebidanan

Institusi : Universitas Islam Sultan Agung Semarang

Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi serta bersedia memberikan jawaban dengan kesungguhan hati. Demikian surat persetujuan ini saya tanda tangani atas dasar kesadaran tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Semarang, 2020

Responden

(Responden)

Lampiran 9 Jadwal Penelitian

JADWAL PENELITIAN

No	Kegiatan	Waktu																																			
		April				Mei				Juni				Juli				Agustus				Septembe r				Oktober				Novembe r				Desember			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Penyusunan Karya Tulis Ilmiah																																				
2	Seminar Karya Tulis Ilmiah																																				
3	Revisi Karya Tulis Ilmiah																																				
4	Perijinan Penelitian																																				
5	Persiapan Penelitian																																				
	Pelaksanaan Penelitian																																				
7	Pengolahan																																				

[illegible]

Lampiran 10 Surat ijin pengambilan data Pukesmas Guntur 1



Nomor : 002/B.1/SA-K-SBid/1/2021
Lampiran : -
Hal : Permohonan Ijin Pengambilan Data Stunting Desa Temuroso dan Pengambilan Data Demografi

Kepada Yth.
Ka. Pukesmas Guntur 1
Demak

Assalamualaikum Wr. Wb

Yang bertanda tangan dibawah ini Ka. Prodi Sarjana Kebidanan dan Profesi Bidan Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sultan Agung Semarang. Menerangkan bahwa mahasiswa kami :

Nama : Sindiyana Damayanti
NIM : 32101900008
Semester : III
Tahun Ajaran : 2020/2021

Mohon diijinkan melakukan "Pengambilan Data Stunting Desa Temuroso dan Pengambilan Data Demografi" untuk kepentingan penyusunan Skripsi yang berjudul "Analisis faktor kejadian stunting pada balita berusia 24-59 bulan di desa temuroso kecamatan guntur Kabupaten demak tahun 2020" di Institusi yang bapak/Ibu Pimpin.

Demikian surat ini kami buat, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Billahittaufiq Wal Hidayah
Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Semarang, 27 jumadil Awal 1442H
11 Januari 2021M

Ka. PRODI SARJANA KEBIDANAN DAN
PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNISSULA

Rr. Cafur Leuy W., S.Si.Tn M.Keb.
NIK. 210910024

Lampiran 11 Letter of Acceptence (LoA)



JURNAL KEBIDANAN KHATULISTIWA
POLTEKKES KEMENKES PONTIANAK

ISSN (e) : 2715-727X , ISSN (Print) : 2460-1853
Website : <https://ejournal.poltekkes-pontianak.ac.id/index.php/JKK/index>



Letter of Acceptence
(LoA)

Sindiyana Damayanti^{1✉}, Endang Susilowati²

^{1,2} Program Studi Kebidanan Program Sarjana dan Pendidikan Profesi Bidan Fakultas
Kedokteran Universitas Islam Sultan Agung

Corresponding author:

Email : sindyanad@std.unissula.ac.id

Congratulation,

We are pleased to inform You That Your Manuscript With Tittle “**Mengkaji Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Stunting Pada Balita : Literature Review**” Based On Reviewer Comments Has Been Accepted By Our Journal – Jurnal Kebidanan Khatulistiwa For Publication in the current issue (Volume 7 No. 01 January 2020).

Complete all formalities as soon as possible and if you have any query regarding publication and journal, please contact us.

Date: 24 october 2020

Best Regards



Dr.Kelana Kusuma Dharma,S.Kep,M.Kes

Chief Editorial

Jurnal Kebidanan Khatulistiwa

KOMISI BIOETIKA PENELITIAN KEDOKTERAN/KESEHATAN

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG SEMARANG

Sekretariat : Gedung C Lantai I Fakultas Kedokteran Unissula
Jl. Raya Kaligawe Km 4 Semarang, Telp. 024-6583584, Fax 024-6594366

Ethical Clearance

No. 387/XII/2020/Komisi Bioetik

Komisi Bioetika Penelitian Kedokteran/Kesehatan Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sultan Agung Semarang, setelah melakukan pengkajian atas usulan penelitian yang berjudul :

**ANALISIS FAKTOR PENYEBAB KEJADIAN STUNTING
PADA BALITA BERUSIA 24-59 BULAN**

DI DESA PURWOSARI KECAMATAN SAYUNG KABUPATEN DEMAK TAHUN 2020

Peneliti Utama : Sindiyana Damayanti
Pembimbing : Endang Susilowati, S. SiT., M. Kes
Endang Surani, S. SiT. M.Kes.
Tempat Penelitian : Desa Purwosari, Kabupaten Demak

dengan ini menyatakan bahwa usulan penelitian diatas telah memenuhi prasyarat etik penelitian. Oleh karena itu Komisi Bioetika merekomendasikan agar penelitian ini dapat dilaksanakan dengan mempertimbangkan prinsip-prinsip yang dinyatakan dalam Deklarasi Helsinki dan panduan yang tertuang dalam Pedoman Nasional Etik Penelitian Kesehatan (PNEPK) Departemen Kesehatan RI tahun 2004.

Semarang, 30 Desember 2020

Komisi Bioetika Penelitian Kedokteran/Kesehatan

Fakultas Kedokteran Unissula

Ketua,



(dr. Sofwan Dahlan, Sp.F(K))

Lampiran 13 Output SPPSS

1. Karakteristik Responden Berdasarkan Pendidikan

Pendidikan					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	18	25,0	25,0	25,0
	SMP	33	45,8	45,8	70,8
	SMA	19	26,4	26,4	97,2
	Perguruan Tinggi	2	2,8	2,8	100,0
	Total	72	100,0	100,0	

2. Karakteristik Responden Berdasarkan Ekonomi

Ekonomi					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Rendah	49	68,1	68,1	68,1
	Tinggi	23	31,9	31,9	100,0
	Total	72	100,0	100,0	

A. Analisis Univariat

1. Distribusi Frekuensi Pengetahuan Ibu

Pengetahuan Ibu					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	14	19,4	19,4	19,4
	Cukup	46	63,9	63,9	83,3
	Kurang	12	16,7	16,7	100,0
	Total	72	100.0	100.0	

2. Distribusi Frekuensi Tinggi Badan Ibu

TB Ibu					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Pendek	34	47,2	47,2	47,2
	Normal	38	52,8	52,8	100,0
	Total	72	100,0	100,0	

3. Distribusi Frekuensi Riwayat KEK

Riwayat KEK					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	KEK	21	29,2	29,2	29,2
	Normal	51	70,8	70,8	100,0
	Total	72	100,0	100,0	

4. Distribusi Frekuensi Riwayat BBLR

BBLR					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	BBLR	22	30,6	30,6	30,6
	Normal	50	69,4	69,4	100,0
	Total	72	100,0	100,0	

5. Distribusi Frekuensi Riwayat IMD

Tidak IMD

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak IMD	44	61,1	61,1	61,1
	IMD	28	38,9	38,9	100,0
	Total	72	100,0	100,0	

6. Distribusi Frekuensi Riwayat ASI Eksklusif

Tidak ASI Eksklusif

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak ASI Eksklusif	37	51,4	51,4	51,4
	ASI Eksklusif	35	48,6	48,6	100,0
	Total	72	100,0	100,0	

7. Distribusi Frekuensi Sumber Air

Sumber Air

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Baik	6	8,3	8,3	8,3
	Baik	66	91,7	91,7	100,0
	Total	72	100,0	100,0	

B. Analisis Bivariat

1. Hubungan Pengetahuan Ibu dengan kejadian stunting

a. Tabulasi silang antara pengetahuan Ibu dengan Kejadian Stunting

Crosstab

			Stunting		Total
			Pendek	Sangat Pendek	
Pengetahuan Ibu	Baik	Count	8	6	14
		% within Stunting	15,1%	31,6%	19,4%
	Cukup	Count	34	12	46
		% within Stunting	64,2%	63,2%	63,9%
	Kurang	Count	11	1	12
		% within Stunting	20,8%	5,3%	16,7%
Total	Count	53	19	72	
	% within Stunting	100,0%	100,0%	100,0%	

b. Nilai signifikansi Pengetahuan Ibu

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	3,971 ^a	2	,137
Likelihood Ratio	4,290	2	,117
Linear-by-Linear Association	3,913	1	,048
N of Valid Cases	72		

a. 2 cells (33,3%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3,17.

2. Hubungan Tinggi Badan Ibu dengan kejadian stunting

a. Tabulasi silang Tinggi Badan Ibu dengan Kejadian Stunting

Crosstab					
			Stunting		Total
			Pendek	Sangat Pendek	
TB Ibu	Pendek	Count	26	8	34
		% within TB Ibu	76,5%	23,5%	100,0%
	Normal	Count	27	11	38
		% within TB Ibu	71,1%	28,9%	100,0%
Total		Count	53	19	72
		% within TB Ibu	73,6%	26,4%	100,0%

b. Nilai Signifikasi Tinggi Badan Ibu

Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	,271 ^a	1	,603	,789	,401
Continuity Correction ^b	,064	1	,800		
Likelihood Ratio	,272	1	,602		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	,267	1	,605		
N of Valid Cases	72				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8,97.

b. Computed only for a 2x2 table

3. Hubungan Riwayat KEK dengan kejadian stunting

a. Tabulasi Silang Riwayat KEK dengan Kejadian Stunting

Crosstab

			Stunting		Total
			Pendek	Sangat Pendek	
Riwayat KEK	KEK	Count	17	4	21
		% within Riwayat KEK	81,0%	19,0%	100,0%
	Normal	Count	36	15	51
		% within Riwayat KEK	70,6%	29,4%	100,0%
Total	Count		53	19	72
	% within Riwayat KEK		73,6%	26,4%	100,0%

b. Nilai Signifikansi Riwayat KEK

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	,823 ^a	1	,364	,557	,275
Continuity Correction ^b	,376	1	,540		
Likelihood Ratio	,859	1	,354		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	,811	1	,368		
N of Valid Cases	72				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5,54.

b. Computed only for a 2x2 table

4. Hubungan Riwayat BBLR dengan kejadian stunting

a. Tabulasi Silang Riwayat BBLR dengan Kejadian Stunting

Crosstab					
			Stunting		Total
			Pendek	Sangat Pendek	
BBLR	BBLR	Count	17	5	22
		% within BBLR	77,3%	22,7%	100,0%
	Normal	Count	36	14	50
		% within BBLR	72,0%	28,0%	100,0%
Total		Count	53	19	72
		% within BBLR	73,6%	26,4%	100,0%

b. Nilai signifikasi Riwayat BBLR

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	,219 ^a	1	,640	,775	,437
Continuity Correction ^b	,031	1	,859		
Likelihood Ratio	,223	1	,637		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	,216	1	,642		
N of Valid Cases	72				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5,81.

b. Computed only for a 2x2 table

5. Hubungan Riwayat IMD dengan kejadian stunting

a. Tabulasi Silang Riwayat IMD dengan Kejadian Stunting

Crosstab					
			Stunting		Total
			Pendek	Sangat Pendek	
Riwayat IMD	Tidak IMD	Count	31	13	44
		% within Riwayat IMD	70,5%	29,5%	100,0%
	IMD	Count	22	6	28
		% within Riwayat IMD	78,6%	21,4%	100,0%
Total		Count	53	19	72
		% within Riwayat IMD	73,6%	26,4%	100,0%

b. Nilai signifikasi Riwayat IMD

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	,580 ^a	1	,446	,585	,316
Continuity Correction ^b	,238	1	,626		
Likelihood Ratio	,591	1	,442		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	,572	1	,449		
N of Valid Cases	72				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7,39.

b. Computed only for a 2x2 table

6. Hubungan Riwayat ASI Eksklusif dengan kejadian stunting

a. Tabulasi Silang Riwayat ASI Eksklusif dengan Kejadian Stunting

Crosstab					
			Stunting		Total
			Pendek	Sangat Pendek	
Riwayat ASI Eksklusif	Tidak ASI Eksklusif	Count	28	9	37
		% within Riwayat ASI Eksklusif	75,7%	24,3%	100,0%
	ASI Eksklusif	Count	25	10	35
		% within Riwayat ASI Eksklusif	71,4%	28,6%	100,0%
Total		Count	53	19	72
		% within Riwayat ASI Eksklusif	73,6%	26,4%	100,0%

b. Nilai signifikansi ASI Eksklusif

Chi-Square Tests					
	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	,167 ^a	1	,683	,791	,444
Continuity Correction ^b	,020	1	,888		
Likelihood Ratio	,167	1	,683		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	,165	1	,685		
N of Valid Cases	72				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 9,24.

b. Computed only for a 2x2 table

7. Hubungan sumber air dengan kejadian stunting

a. Tabulasi Silang Sumber Air dengan Kejadian Stunting

Crosstab					
			Stunting		Total
			Pendek	Sangat Pendek	
Sumber Air	Tidak Baik	Count	5	1	6
		% within Stunting	9,4%	5,3%	8,3%
	Baik	Count	48	18	66
		% within Stunting	90,6%	94,7%	91,7%
Total		Count	53	19	72
		% within Stunting	100,0%	100,0%	100,0%

b. Nilai signifikasi sumber air

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	,318 ^a	1	,573	1,000	,496
Continuity Correction ^b	,006	1	,936		
Likelihood Ratio	,348	1	,555		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	,314	1	,575		
N of Valid Cases	72				

a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1,58.

b. Computed only for a 2x2 table

Lampiran 14 Input Data Kuesioner

No	Karakteristik		Pengetahuan Ibu	TB Ibu	Riwayat KEK	BBLR	Riwayat IMD	Riwayat ASI Eksklusif	Sumber Air	Stunting
	Pendidikan	Ekonomi								
1	SMA	Tinggi	Cukup	Pendek	Normal	BBLR	IMD	Tidak ASI Eksklusif	Baik	Sangat pendek
2	SMA	Tinggi	Cukup	Pendek	Normal	BBLR	IMD	Tidak ASI Eksklusif	Baik	Pendek
3	SMA	Tinggi	Baik	Normal	Normal	Normal	IMD	Tidak ASI Eksklusif	Baik	Pendek
4	SMP	Rendah	Cukup	Normal	Normal	Normal	Tidak IMD	ASI Eksklusif	Baik	Sangat pendek
5	SD	Rendah	Cukup	Pendek	Normal	Normal	IMD	Tidak ASI Eksklusif	Baik	Sangat pendek
6	SMA	Tinggi	Cukup	Normal	Normal	Normal	Tidak IMD	ASI Eksklusif	Baik	Pendek
7	PT	Rendah	Cukup	Normal	Normal	Normal	Tidak IMD	Tidak ASI Eksklusif	Baik	Pendek
8	SMP	Tinggi	Cukup	Normal	Normal	Normal	IMD	ASI Eksklusif	Baik	Pendek
9	SMA	Tinggi	Baik	Normal	Normal	Normal	IMD	ASI Eksklusif	Tidak Baik	Pendek
10	SMA	Rendah	cukup	Normal	Normal	Normal	Tidak IMD	ASI Eksklusif	Baik	Pendek
11	SMA	Rendah	cukup	Normal	Normal	Normal	Tidak IMD	ASI Eksklusif	Baik	Sangat pendek
12	SMA	Rendah	cukup	Normal	Normal	Normal	Tidak IMD	ASI Eksklusif	Baik	Sangat pendek
13	SMA	Tinggi	Baik	Pendek	Normal	Normal	Tidak IMD	ASI Eksklusif	Baik	Sangat pendek
14	PT	Tinggi	baik	Normal	Normal	Normal	Tidak IMD	ASI Eksklusif	Baik	Sangat pendek
15	SMP	Rendah	Cukup	Normal	Normal	Normal	Tidak IMD	ASI Eksklusif	Baik	Pendek
16	SMP	Rendah	Kurang	Normal	Normal	Normal	Tidak IMD	Tidak ASI Eksklusif	Tidak Baik	Pendek
17	SMP	Rendah	Kurang	Pendek	Normal	BBLR	IMD	Tidak ASI Eksklusif	Baik	Pendek
18	SMP	Rendah	Kurang	Pendek	Normal	BBLR	IMD	Tidak ASI Eksklusif	Baik	Pendek
19	SMP	Rendah	Baik	Pendek	Normal	Normal	Tidak IMD	ASI Eksklusif	Baik	Sangat pendek
20	SMP	Tinggi	Cukup	Pendek	Normal	Normal	Tidak IMD	Tidak ASI Eksklusif	Baik	Pendek
21	SD	Rendah	Cukup	Normal	Normal	Normal	Tidak IMD	Tidak ASI Eksklusif	Baik	Sangat pendek
22	SD	Rendah	Cukup	Normal	Normal	Normal	Tidak IMD	ASI Eksklusif	Baik	Pendek
23	SD	Rendah	Cukup	Normal	Normal	Normal	Tidak IMD	ASI Eksklusif	Baik	Sangat pendek

24	SMP	Rendah	Cukup	Pendek	Normal	BBLR	Tidak IMD	ASI Eksklusif	Baik	Pendek
25	SMP	Rendah	Kurang	Normal	Normal	Normal	IMD	ASI Eksklusif	Baik	Sangat pendek
26	SMP	Tinggi	Cukup	Normal	Normal	Normal	Tidak IMD	Tidak ASI Eksklusif	Baik	Pendek
27	SMP	Tinggi	Cukup	Pendek	Normal	Normal	Tidak IMD	Tidak ASI Eksklusif	Baik	Pendek
28	SMP	Tinggi	Kurang	Normal	Normal	Normal	Tidak IMD	Tidak ASI Eksklusif	Baik	Pendek
29	SMA	Rendah	Cukup	Normal	Normal	Normal	Tidak IMD	Tidak ASI Eksklusif	Baik	Pendek
30	SMP	Rendah	Cukup	Normal	Normal	Normal	Tidak IMD	ASI Eksklusif	Baik	Pendek
31	SD	Tinggi	Cukup	Normal	Normal	Normal	Tidak IMD	Tidak ASI Eksklusif	Tidak Baik	Pendek
32	SD	Rendah	Cukup	Normal	Normal	Normal	Tidak IMD	ASI Eksklusif	Baik	Pendek
33	SD	Rendah	Cukup	Normal	Normal	Normal	IMD	Tidak ASI Eksklusif	Baik	Pendek
34	SMA	Rendah	Kurang	Pendek	Normal	BBLR	IMD	ASI Eksklusif	Baik	Sangat pendek
35	SD	Rendah	Cukup	Normal	Normal	Normal	IMD	Tidak ASI Eksklusif	Baik	Pendek
36	SMP	Rendah	Cukup	Normal	Normal	Normal	IMD	ASI Eksklusif	Baik	Pendek
37	SMP	Tinggi	Cukup	Pendek	Normal	BBLR	IMD	Tidak ASI Eksklusif	Baik	Pendek
38	SD	Rendah	Cukup	Pendek	KEK	Normal	Tidak IMD	ASI Eksklusif	Baik	Sangat pendek
39	SMP	Tinggi	Cukup	Pendek	KEK	BBLR	Tidak IMD	Tidak ASI Eksklusif	Baik	Pendek
40	SMP	Tinggi	Kurang	Normal	Normal	Normal	IMD	Tidak ASI Eksklusif	Baik	Pendek
41	SD	Rendah	Cukup	Normal	KEK	Normal	IMD	ASI Eksklusif	Baik	Sangat pendek
42	SD	Rendah	Cukup	Normal	KEK	Normal	IMD	ASI Eksklusif	Baik	Pendek
43	SMP	Rendah	Baik	Normal	KEK	Normal	Tidak IMD	ASI Eksklusif	Baik	Pendek
44	SD	Rendah	Cukup	Pendek	KEK	Normal	Tidak IMD	ASI Eksklusif	Baik	Pendek
45	SD	Rendah	Cukup	Pendek	Normal	BBLR	Tidak IMD	Tidak ASI Eksklusif	Baik	Pendek
46	SMP	Rendah	Cukup	Pendek	KEK	BBLR	Tidak IMD	Tidak ASI Eksklusif	Baik	Pendek
47	SMP	Tinggi	Baik	Normal	Normal	BBLR	Tidak IMD	Tidak ASI Eksklusif	Baik	Sangat pendek
48	SD	Rendah	Cukup	Pendek	Normal	BBLR	Tidak IMD	Tidak ASI Eksklusif	Baik	Pendek
49	SMP	Tinggi	Kurang	Pendek	KEK	Normal	Tidak IMD	Tidak ASI Eksklusif	Tidak Baik	Pendek
50	SMP	Rendah	Kurang	Pendek	Normal	Normal	IMD	ASI Eksklusif	Baik	Pendek

51	SMP	Tinggi	Baik	Pendek	KEK	BBLR	IMD	Tidak ASI Eksklusif	Baik	Sangat pendek
52	SMP	Tinggi	Cukup	Pendek	KEK	Normal	IMD	Tidak ASI Eksklusif	Baik	Pendek
53	SMP	Rendah	Cukup	Pendek	KEK	Normal	Tidak IMD	ASI Eksklusif	Baik	Pendek
54	SD	Rendah	Cukup	Pendek	KEK	BBLR	Tidak IMD	Tidak ASI Eksklusif	Baik	Pendek
55	SMP	Tinggi	Baik	Pendek	Normal	BBLR	Tidak IMD	ASI Eksklusif	Baik	Pendek
56	SMP	Tinggi	Cukup	Normal	KEK	BBLR	Tidak IMD	Tidak ASI Eksklusif	Tidak Baik	Sangat pendek
57	SMA	Tinggi	Cukup	Normal	KEK	Normal	IMD	ASI Eksklusif	Baik	Pendek
58	SD	Tinggi	Kurang	Pendek	KEK	BBLR	Tidak IMD	Tidak ASI Eksklusif	Tidak Baik	Pendek
59	SMP	Rendah	Baik	Pendek	Normal	BBLR	Tidak IMD	Tidak ASI Eksklusif	Baik	Sangat pendek
60	SMP	Rendah	Baik	Pendek	KEK	BBLR	IMD	Tidak ASI Eksklusif	Baik	Pendek
61	SD	Rendah	Cukup	Pendek	Normal	Normal	Tidak IMD	Tidak ASI Eksklusif	Baik	Sangat pendek
62	SMA	Rendah	Kurang	Normal	KEK	BBLR	IMD	ASI Eksklusif	Baik	Pendek
63	SMP	Rendah	Cukup	Pendek	Normal	Normal	Tidak IMD	ASI Eksklusif	Baik	Pendek
64	SMA	Rendah	Cukup	Pendek	KEK	BBLR	IMD	Tidak ASI Eksklusif	Baik	Pendek
65	SD	Tinggi	Kurang	Pendek	KEK	BBLR	Tidak IMD	Tidak ASI Eksklusif	Baik	Pendek
66	SMA	Tinggi	Baik	Normal	KEK	Normal	IMD	Tidak ASI Eksklusif	Baik	Pendek
67	SMA	Tinggi	Baik	Normal	Normal	Normal	Tidak IMD	ASI Eksklusif	Baik	Pendek
68	SMA	Tinggi	Baik	Pendek	Normal	Normal	IMD	ASI Eksklusif	Baik	Pendek
69	SMP	Tinggi	Cukup	Normal	Normal	Normal	Tidak IMD	Tidak ASI Eksklusif	Baik	Pendek
70	SMA	Tinggi	Cukup	Pendek	Normal	Normal	IMD	ASI Eksklusif	Baik	Pendek
71	SMP	Rendah	Cukup	Normal	KEK	Normal	Tidak IMD	ASI Eksklusif	Baik	Pendek
72	SMA	Tinggi	Cukup	Normal	Normal	Normal	IMD	ASI Eksklusif	Baik	Pendek

Lampiran 15 Output SPSS Validitas dan Reliabilitas

Validitas Per item

Correlations

	soal_1	soal_2	soal_3	soal_4	soal_5	soal_6	soal_7	soal_8	soal_9	soal_10	soal_11	soal_12	soal_13	soal_14	soal_15	skor total
soal_1 Pearson Correlation	1	,935**	,312	,381*	,238	,870**	,593**	,161	,765**	,165	,396*	,935**	1,000**	,935**	,312	,832**
Sig. (2-tailed)		,000	,094	,038	,206	,000	,001	,394	,000	,384	,031	,000	,000	,000	,094	,000
N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
soal_2 Pearson Correlation	,935**	1	,397*	,331	,189	,813**	,530**	,117	,818**	,218	,464**	1,000**	,935**	1,000**	,397*	,846**
Sig. (2-tailed)	,000		,030	,074	,317	,000	,003	,539	,000	,247	,010	,000	,000	,000	,030	,000
N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
soal_3 Pearson Correlation	,312	,397*	1	,342	,636**	,139	,451*	,558**	,526**	,480**	,675**	,397*	,312	,397*	1,000**	,697**
Sig. (2-tailed)	,094	,030		,064	,000	,465	,012	,001	,003	,007	,000	,030	,094	,030	,000	,000
N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
soal_4 Pearson Correlation	,381*	,331	,342	1	,400*	,489**	,809**	,463**	,618**	,144	,189	,331	,381*	,331	,342	,598**
Sig. (2-tailed)	,038	,074	,064		,029	,006	,000	,010	,000	,447	,317	,074	,038	,074	,064	,000
N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

soal_5	Pearson Correlation	,238	,189	,636**	,400*	1	,196	,523**	,772**	,333	,433*	,472**	,189	,238	,189	,636**	,585**
	Sig. (2- tailed)	,206	,317	,000	,029		,300	,003	,000	,072	,017	,008	,317	,206	,317	,000	,001
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
soal_6	Pearson Correlation	,870**	,813**	,139	,489**	,196	1	,451*	,257	,665**	,198	,397*	,813**	,870**	,813**	,139	,749**
	Sig. (2- tailed)	,000	,000	,465	,006	,300		,012	,171	,000	,295	,030	,000	,000	,000	,465	,000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
soal_7	Pearson Correlation	,593**	,530**	,451*	,809**	,523**	,451*	1	,308	,765**	,165	,261	,530**	,593**	,530**	,451*	,731**
	Sig. (2- tailed)	,001	,003	,012	,000	,003	,012		,097	,000	,384	,164	,003	,001	,003	,012	,000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
soal_8	Pearson Correlation	,161	,117	,558**	,463**	,772**	,257	,308	1	,279	,535**	,554**	,117	,161	,117	,558**	,539**
	Sig. (2- tailed)	,394	,539	,001	,010	,000	,171	,097		,136	,002	,001	,539	,394	,539	,001	,002
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
soal_9	Pearson Correlation	,765**	,818**	,526**	,618**	,333	,665**	,765**	,279	1	,384*	,548**	,818**	,765**	,818**	,526**	,888**
	Sig. (2- tailed)	,000	,000	,003	,000	,072	,000	,000	,136		,036	,002	,000	,000	,000	,003	,000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

soal_1 0	Pearson Correlation Sig. (2- tailed) N	,165 ,384 30	,218 ,247 30	,480** ,007 30	,144 ,447 30	,433* ,017 30	,198 ,295 30	,165 ,384 30	,535** ,002 30	,384* ,036 30	1 30	,627** ,000 30	,218 ,247 30	,165 ,384 30	,218 ,247 30	,480** ,007 30	,496** ,005 30
soal_1 1	Pearson Correlation Sig. (2- tailed) N	,396* ,031 30	,464** ,010 30	,675** ,000 30	,189 ,317 30	,472** ,008 30	,397* ,030 30	,261 ,164 30	,554** ,001 30	,548** ,002 30	,627** ,000 30	1 30	,464** ,010 30	,396* ,031 30	,464** ,010 30	,675** ,000 30	,696** ,000 30
soal_1 2	Pearson Correlation Sig. (2- tailed) N	,935** ,000 30	1,000** ,000 30	,397* ,030 30	,331 ,074 30	,189 ,317 30	,813** ,000 30	,530** ,003 30	,117 ,539 30	,818** ,000 30	,218 ,247 30	,464** ,010 30	1 30	,935** ,000 30	1,000** ,000 30	,397* ,030 30	,846** ,000 30
soal_1 3	Pearson Correlation Sig. (2- tailed) N	1,000** ,000 30	,935** ,000 30	,312 ,094 30	,381* ,038 30	,238 ,206 30	,870** ,000 30	,593** ,001 30	,161 ,394 30	,765** ,000 30	,165 ,384 30	,396* ,031 30	,935** ,000 30	1 30	,935** ,000 30	,312 ,094 30	,832** ,000 30
soal_1 4	Pearson Correlation Sig. (2- tailed) N	,935** ,000 30	1,000** ,000 30	,397* ,030 30	,331 ,074 30	,189 ,317 30	,813** ,000 30	,530** ,003 30	,117 ,539 30	,818** ,000 30	,218 ,247 30	,464** ,010 30	1,000** ,000 30	,935** ,000 30	1 30	,397* ,030 30	,846** ,000 30

soal_1	Pearson																
5	Correlation	,312	,397*	1,000**	,342	,636**	,139	,451*	,558**	,526**	,480**	,675**	,397*	,312	,397*	1	,697**
	Sig. (2-tailed)	,094	,030	,000	,064	,000	,465	,012	,001	,003	,007	,000	,030	,094	,030		,000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
skor_t	Pearson																
otal	Correlation	,832**	,846**	,697**	,598**	,585**	,749**	,731**	,539**	,888**	,496**	,696**	,846**	,832**	,846**	,697**	1
	Sig. (2-tailed)	,000	,000	,000	,000	,001	,000	,000	,002	,000	,005	,000	,000	,000	,000	,000	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

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

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



UJI RELIABILITAS

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
,936	15

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
soal_1	8,0333	24,999	,800	,929
soal_2	8,0667	24,892	,816	,928
soal_3	7,9667	25,826	,646	,933
soal_4	7,9333	26,409	,536	,936
soal_5	7,9333	26,478	,522	,936
soal_6	7,9667	25,551	,705	,931
soal_7	8,0333	25,551	,683	,932
soal_8	7,9000	26,783	,473	,937
soal_9	8,1667	24,695	,865	,927
soal_10	8,2000	26,855	,422	,939
soal_11	8,0667	25,720	,642	,933
soal_12	8,0667	24,892	,816	,928
soal_13	8,0333	24,999	,800	,929
soal_14	8,0667	24,892	,816	,928
soal_15	7,9667	25,826	,646	,933

Keterangan :

1. Hasil Uji Validitas

- a. Dengan menggunakan jumlah responden sebanyak 30 maka r tabel dapat diperoleh melalui tabel r *product moment person* dengan df (*degree of freedom*)= n-2, jadi df = 30 – 2 = 28, maka r tabel = 0,361.

- b. Butir pernyataan dikatakan valid jika nilai r hitung $>$ r tabel

No. Butir	r hitung	r tabel	Interpretasi
Soal 1	,800	0,361	Valid
Soal 2	,816	0,361	Valid
Soal 3	,646	0,361	Valid
Soal 4	,536	0,361	Valid
Soal 5	,522	0,361	Valid
Soal 6	,705	0,361	Valid
Soal 7	,683	0,361	Valid
Soal 8	,473	0,361	Valid
Soal 9	,865	0,361	Valid
Soal 10	,422	0,361	Valid
Soal 11	,642	0,361	Valid
Soal 12	,816	0,361	Valid
Soal 13	,800	0,361	Valid
Soal 14	,816	0,361	Valid
Soal 15	,646	0,361	Valid

2. Uji Reliabilitas

- a. Uji reliabilitas dilihat dari nilai Cronbach Alpha
b. Jika nilai Cronbach Alpha $>$ 0,7 maka dikatakan reliabel
c. Dari hasil analisis didapatkan nilai Cronbach Alpha 0,936

No. Butir	Cronbach Alpha per item	Cronbach Alpha	Interpretasi
Soal 1	,929	0,7	Reliabel
Soal 2	,928	0,7	Reliabel
Soal 3	,933	0,7	Reliabel
Soal 4	,936	0,7	Reliabel
Soal 5	,936	0,7	Reliabel
Soal 6	,931	0,7	Reliabel
Soal 7	,932	0,7	Reliabel
Soal 8	,937	0,7	Reliabel
Soal 9	,927	0,7	Reliabel
Soal 10	,939	0,7	Reliabel
Soal 11	,933	0,7	Reliabel
Soal 12	,928	0,7	Reliabel
Soal 13	,929	0,7	Reliabel
Soal 14	,928	0,7	Reliabel
Soal 15	,933	0,7	Reliabel

Lampiran 16 Dokumentasi Penelitian

