

Lampiran 6

UJI VALIDITAS

1. Pemberian ASI Eksklusif

Correlations

		Apakah Anda memberikan ASI secara eksklusif (hanya ASI tanpa makanan atau minuman lain) selama 6 bulan pertama	Jika tidak memberikan ASI eksklusif, kapan Anda mulai memberikan makanan/minuman selain ASI	Selama 6 bulan pertama kehidupan bayi, apakah Ibu memberikan makanan atau minuman lain selain ASI (misalnya air putih, susu formula, teh, bubur, dsb), kecuali obat atau vitamin dalam bentuk sirup	Total_ASI_Ekklusif
Apakah Anda memberikan ASI secara eksklusif (hanya ASI tanpa makanan atau minuman lain) selama 6 bulan pertama	Pearson Correlation	1	-,890**	,797**	-,520**
	Sig. (2-tailed)		,000	,000	,001
	N	38	38	38	38
Jika tidak memberikan ASI eksklusif, kapan Anda mulai memberikan makanan/minuman selain ASI	Pearson Correlation	-,890**	1	-,859**	,808**
	Sig. (2-tailed)	,000		,000	,000
	N	38	38	38	38
Selama 6 bulan pertama kehidupan bayi, apakah Ibu memberikan makanan atau minuman lain selain ASI (misalnya air putih, susu formula, teh, bubur, dsb), kecuali obat atau vitamin dalam bentuk sirup	Pearson Correlation	,797**	-,859**	1	-,462**
	Sig. (2-tailed)	,000	,000		,003
	N	38	38	38	38
Total_ASI_Eklusif	Pearson Correlation	-,520**	,808**	-,462**	1
	Sig. (2-tailed)	,001	,000	,003	
	N	38	38	38	38

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

$$n = 38$$

$$df = (n-2)$$

$$= 38 = 36$$

r tabel = 0,329 (diliat dari tabel product moment)

jadi, jika r hitung > 0,329 maka item valid

2. Pemberian MPASI

Correlations

		Kapan Anda mulai memberikan Makanan Pendamping ASI (MPASI)	Apakah pemberian makanan pendamping ASI (MP-ASI) masih disertai ASI/Susu Formula hingga usia 2 tahun atau lebih	Bagaimana kualitas makanan yang diberikan saat MPASI (berdasarkan variasi dan kandungan gizi)	Seberapa sering Anda memberikan makanan dalam sehari saat anak mulai MPASI	Apakah Anda menggunakan air bersih (dimasak atau dari sumber air yang aman) untuk menyiapkan makanan atau minuman	Apa kendala utama yang Anda alami dalam memberikan MPASI yang sesuai	Total_MPASI
Kapan Anda mulai memberikan Makanan Pendamping ASI (MPASI)	Pearson Correlation	1	-,025	,087	,571**	-,105	-,238	,502**
	Sig. (2-tailed)		,882	,605	,000	,530	,151	,001
	N	38	38	38	38	38	38	38
Apakah pemberian makanan pendamping ASI (MP-ASI) masih disertai ASI/Susu Formula hingga usia 2 tahun atau lebih	Pearson Correlation	-,025	1	,308	,101	-,252	,189	,660**
	Sig. (2-tailed)	,882		,060	,545	,127	,256	,000
	N	38	38	38	38	38	38	38
Bagaimana kualitas makanan yang diberikan saat MPASI (berdasarkan variasi dan kandungan gizi)	Pearson Correlation	,087	,308	1	,338*	-,308	-,161	,511**
	Sig. (2-tailed)	,605	,060		,038	,060	,335	,001
	N	38	38	38	38	38	38	38
Seberapa sering Anda memberikan makanan dalam sehari saat anak mulai MPASI	Pearson Correlation	,571**	,101	,338*	1	-,206	,175	,735**
	Sig. (2-tailed)	,000	,545	,038		,216	,293	,000
	N	38	38	38	38	38	38	38
Apakah Anda menggunakan air bersih (dimasak atau dari sumber air yang aman) untuk menyiapkan makanan atau minuman	Pearson Correlation	-,105	-,252	-,308	-,206	1	-,024	-,321*
	Sig. (2-tailed)	,530	,127	,060	,216		,885	,049
	N	38	38	38	38	38	38	38
Apa kendala utama yang Anda alami dalam memberikan MPASI yang sesuai	Pearson Correlation	-,238	,189	-,161	,175	-,024	1	,337*
	Sig. (2-tailed)	,151	,256	,335	,293	,885		,038
	N	38	38	38	38	38	38	38
Total_MPASI	Pearson Correlation	,502**	,660**	,511**	,735**	-,321*	,337*	1
	Sig. (2-tailed)	,001	,000	,001	,000	,049	,038	
	N	38	38	38	38	38	38	38

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

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

UJI REABILITAS

UJI UNIVARIAT

Statistics

		Usi Ibu	Pendidikan Ibu	Pekerjaan Ibu	Usia Ayah	Pendiidkan Ayah	Pekerjaan Ayah	Penghasilan keluarga
N	Valid	38	38	38	38	38	38	38
	Missing	0	0	0	0	0	0	0

Usi Ibu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	25	1	2,6	2,6	2,6
	26	1	2,6	2,6	5,3
	27	2	5,3	5,3	10,5
	28	2	5,3	5,3	15,8
	29	6	15,8	15,8	31,6
	30	2	5,3	5,3	36,8
	31	2	5,3	5,3	42,1
	32	2	5,3	5,3	47,4
	33	3	7,9	7,9	55,3
	34	3	7,9	7,9	63,2
	35	5	13,2	13,2	76,3
	38	1	2,6	2,6	78,9
	40	2	5,3	5,3	84,2
	42	1	2,6	2,6	86,8
	43	1	2,6	2,6	89,5
	44	2	5,3	5,3	94,7
	45	2	5,3	5,3	100,0
Total		38	100,0	100,0	

Pendidikan Ibu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	S1	5	13,2	13,2	13,2
	SD	1	2,6	2,6	15,8
	SMA	20	52,6	52,6	68,4
	SMP	12	31,6	31,6	100,0
	Total	38	100,0	100,0	

Pekerjaan Ibu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Bekerja (Swasta)	15	39,5	39,5	39,5
	IRT	23	60,5	60,5	100,0
	Total	38	100,0	100,0	

Usia Ayah

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	27	2	5,3	5,3	5,3
	29	4	10,5	10,5	15,8
	30	2	5,3	5,3	21,1
	31	1	2,6	2,6	23,7
	32	2	5,3	5,3	28,9
	33	1	2,6	2,6	31,6
	34	5	13,2	13,2	44,7
	35	3	7,9	7,9	52,6
	36	2	5,3	5,3	57,9
	37	2	5,3	5,3	63,2
	38	1	2,6	2,6	65,8
	39	2	5,3	5,3	71,1
	40	1	2,6	2,6	73,7
	42	2	5,3	5,3	78,9
	43	1	2,6	2,6	81,6
	45	2	5,3	5,3	86,8
	46	1	2,6	2,6	89,5
	47	2	5,3	5,3	94,7
	50	1	2,6	2,6	97,4
	52	1	2,6	2,6	100,0
Total		38	100,0	100,0	

Pendiidkan Ayah

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	S1	3	7,9	7,9	7,9
	SD	1	2,6	2,6	10,5
	SMA	26	68,4	68,4	78,9
	SMP	8	21,1	21,1	100,0
	Total	38	100,0	100,0	

Pekerjaan Ayah

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	bekerja (Swasta)	38	100,0	100,0	100,0

Penghasilan keluarga

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<1 juta	9	23,7	23,7	23,7
	>3 juta	18	47,4	47,4	71,1
	1-3 juta	10	26,3	26,3	97,4
	1-3 tahun	1	2,6	2,6	100,0
	Total	38	100,0	100,0	

Statistics

		Usia Anak	Jenis Kelamin	Berat Badan Lahir	Riwayat Sakit	Dinyatakan kekurangan gizi
N	Valid	38	38	38	38	38
	Missing	0	0	0	0	0

Usia Anak

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	2 tahun	2	5,3	5,3	5,3
	2 tahun 1 bulan	1	2,6	2,6	7,9
	2 tahun 4 bulan	1	2,6	2,6	10,5
	2 tahun 5 bulan	3	7,9	7,9	18,4
	2 tahun 6 bulan	2	5,3	5,3	23,7
	2 tahun 7 bulan	1	2,6	2,6	26,3
	2 tahun 8 bulan	5	13,2	13,2	39,5
	3 tahun	1	2,6	2,6	42,1
	3 tahun 3 bulan	1	2,6	2,6	44,7
	3 tahun 4 bulan	1	2,6	2,6	47,4
	3 tahun 5 bulan	1	2,6	2,6	50,0
	3 tahun 6 bulan	1	2,6	2,6	52,6
	3 tahun 7 bulan	2	5,3	5,3	57,9
	3 tahun 9 bulan	2	5,3	5,3	63,2
	4 tahun	1	2,6	2,6	65,8
	4 tahun 10 bulan	2	5,3	5,3	71,1
	4 tahun 3 bulan	2	5,3	5,3	76,3
	4 tahun 4 bulan	1	2,6	2,6	78,9
	4 tahun 5 bulan	2	5,3	5,3	84,2
	4 tahun 8 bulan	6	15,8	15,8	100,0
	Total	38	100,0	100,0	

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	21	55,3	55,3	55,3
	perempuan	17	44,7	44,7	100,0
	Total	38	100,0	100,0	

Berat Badan Lahir

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	2.1 kg	1	2,6	2,6	2,6
	2.7 kg	2	5,3	5,3	7,9
	2.8 kg	5	13,2	13,2	21,1
	2.9 kg	3	7,9	7,9	28,9
	3 kg	1	2,6	2,6	31,6
	3,1 kg	1	2,6	2,6	34,2
	3.1 kg	4	10,5	10,5	44,7
	3.2 kg	4	10,5	10,5	55,3
	3.3 kg	8	21,1	21,1	76,3
	3.4 kg	2	5,3	5,3	81,6
	3.5 kg	4	10,5	10,5	92,1
	3.6 kg	1	2,6	2,6	94,7
	3kg	1	2,6	2,6	97,4
	4,2 kg	1	2,6	2,6	100,0
	Total	38	100,0	100,0	

Panjang Badan LAhir

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	28 cm	2	5,3	5,3	5,3
	29 cm	2	5,3	5,3	10,5
	45cm	3	7,9	7,9	18,4
	48 cm	2	5,3	5,3	23,7
	49 cm	10	26,3	26,3	50,0
	50 cm	12	31,6	31,6	81,6
	51 cm	4	10,5	10,5	92,1
	52 cm	2	5,3	5,3	97,4
	53 cm	1	2,6	2,6	100,0
	Total	38	100,0	100,0	

Riwayat Sakit

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	bapil	1	2,6	2,6	2,6
	Bapil	5	13,2	13,2	15,8
	Diare	5	13,2	13,2	28,9
	tidak	1	2,6	2,6	31,6
	Tidak	26	68,4	68,4	100,0
	Total	38	100,0	100,0	

Dinyatakan kekurangan gizi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Iya	10	26,3	26,3	26,3
	Tidak	28	73,7	73,7	100,0
	Total	38	100,0	100,0	

UJI CHI-SQUARE

1. Pemberian ASI Eksklusif Dengan Kejadian Stunting

Crosstab

			Kejadian Stunting		Total
			Normal	Stunting	
ASI Eksklusif	ASI Eksklusif	Count	17	8	25
		Expected Count	13,8	11,2	25,0
		% within ASI Eksklusif	68,0%	32,0%	100,0%
	Tidak ASI Eksklusif	Count	4	9	13
		Expected Count	7,2	5,8	13,0
		% within ASI Eksklusif	30,8%	69,2%	100,0%
Total	Count		21	17	38
	Expected Count		21,0	17,0	38,0
	% within ASI Eksklusif		55,3%	44,7%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	4,795 ^a	1	,029	,042	,032
Continuity Correction ^b	3,407	1	,065		
Likelihood Ratio	4,866	1	,027		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	4,669	1	,031		
N of Valid Cases	38				

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5,82.

b. Computed only for a 2x2 table

2. Pemberian MPASI Dengan Kejadian Stunting

Crosstab

			Kejadian Stunting		Total
			Normal	Stunting	
MPASI	MPASI Memadai	Count	15	4	19
		Expected Count	10,5	8,5	19,0
		% within MPASI	78,9%	21,1%	100,0%
	MPASI Tidak Memadai	Count	6	13	19
		Expected Count	10,5	8,5	19,0
		% within MPASI	31,6%	68,4%	100,0%
Total	Count		21	17	38
	Expected Count		21,0	17,0	38,0
	% within MPASI		55,3%	44,7%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	8,622 ^a	1	,003	,008	,004
Continuity Correction ^b	6,812	1	,009		
Likelihood Ratio	9,002	1	,003		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	8,395	1	,004		
N of Valid Cases	38				

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8,50.

b. Computed only for a 2x2 table



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SIDOARJO

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

PROGRAM STUDI : • PENDIDIKAN PROFESI BIDAN (S1) • FISIOTERAPI (S1)
• TEKNOLOGI LABORATORIUM MEDIS (D4) • MANAJEMEN INFORMASI KESEHATAN (D4)

Nomor : 262/IL3.AU/09.00/B/IZN/V/2025
Lampiran : -
Perihal : *Permohonan Izin Penelitian*

Kepada Yth :
Kepala Bakeshangpol Kabupaten Sidoarjo
Jl. Ahmad Yani No.4, Pucang
Sidoarjo

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dalam rangka penelitian untuk penyusunan Proposal Skripsi oleh mahasiswa Program Studi S1 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Sidoarjo, maka bersama ini kami mengajukan Studi Pendahuluan Awal dan Izin Penelitian di Desa Mojoruntut Kecamatan Krembung.

Adapun mahasiswa yang dimaksud atas nama :

Nama : Ayu Wulandari
NIM : 211520100328
Judul : Pemberian ASI Eksklusif dan MPASI dengan Kejadian Stunting Pada Balita Usia 2-5 Tahun Di Desa Mojoruntut Kecamatan Krembung
Dosen Pembimbing : Evi Rinata, S.ST., M.Keb
Tanggal Studi Pendahuluan : Mei - Juli 2025

Demikian permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Sidoarjo, 00 Mei 2025
Dekan

Evi Rinata, S.ST., M.Keb.

Jl. Mojopahit 666 B, Telp. 031-8945444, Faks. 031-8949333 Sidoarjo - 61215
Email : fixes@umsida.ac.id | www.umsida.ac.id





**PEMERINTAH KABUPATEN SIDOARJO
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**

Jl. Raya A. Yani No. 4 Telepon. 031 8921954
Email : bakesbangpolsidoarjo@gmail.com
Website : bakesbangpol.sidoarjokab.go.id

Nomor : 000.9/1726/438.6.5/2025
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Rekomendasi Penelitian/Survey/Kegiatan An. Sdr. AYU WULANDARI

Sidoarjo, 14 Mei 2025
Kepada
Yth. 1. Sdr. Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Sidoarjo;
2. Sdr. Camat Krembung
di

SIDOARJO

Berdasarkan Surat dari Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Sidoarjo nomor : 262/IL.3.SAU/09.00/B/IZNV/2025 tanggal 09 Mei 2025 Perihal Permohonan Rekomendasi Penelitian /Survey / Kegiatan / Pkl / Kkn / Magang/ Ojt, Maka Bersama Ini Kami Hadapkan:

Nama : AYU WULANDARI
Tempat / tgl Lahir : Lamongan, 14 Agustus 2003
Pekerjaan : Pelajar/Mahasiswa
Alamat : Palirangan RT. 005 RW. 013 Payaman/Solokuro Lamongan
Instansi : Universitas Muhammadiyah Sidoarjo
NIP/NIM : 211520100028
Judul : **PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF DAN MPASI DENGAN KEJADIAN STUNTING PADA BALITA USIA 2-5 TAHUN DI DESA MOJORUNTUT KECAMATAN KREMBUNG**
Pembimbing/ Penanggungjawab : Evi Rinata, S.ST., M.Keb
Peserta : Ayu Wulandari
Bidang : Kesehatan
Tujuan : Penelitian / Wawancara
Waktu : 15/05/2025 s/d 31/05/2025
Telephone/Hp : 089686950173 Email : ayuw64494@gmail.com

Untuk melakukan Penelitian/Survey/PKL/KKN/Magang/Kegiatan di Instansi/Wilayah Saudara guna kepentingan studi, dengan syarat-syarat/ketentuan sebagai berikut :

1. Berkewajiban menghormati dan mentaati Peraturan dan Tata Tertib di Daerah setempat/Lokasi Penelitian/Survey/PKL/KKN/Magang/Kegiatan.
 2. Pelaksanaan penelitian agar tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan keamanan dan ketertiban di daerah/lokasi.
 3. Yang bersangkutan diberi tugas sesuai relevansinya dengan mata kuliah/pelajaran di sekolah/ perguruan tinggi.
 4. Wajib melaporkan hasil Penelitian ke Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Sidoarjo dalam kesempatan pertama.
 5. Surat Keterangan ini akan dicabut/tidak berlaku apabila yang bersangkutan tidak memenuhi syarat-syarat serta ketentuan seperti tersebut di atas.
 6. Melaksanakan Protokol Kesehatan pada saat melakukan Penelitian/Survey/PKL/KKN/Magang/Kegiatan.
- Demikian untuk menjadikan Maklum.

Tembusan :

- Yth. 1. Sdr. Kepala Bappeda Kab. Sidoarjo;
2. Sdr. UPTD Puskesmas Krembung;
3. Sdr. Kepala Desa Mojaruntut;
4. Sdr. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Sidoarjo;
5. Sdr. Yang bersangkutan.

**KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
KABUPATEN SIDOARJO**



Ditandatangani secara elektronik oleh

FREDIK SUHARTO, S.Sos.MM
NIP. 197002021991011002

FREDIK SUHARTO, S.Sos.MM
Pembina Utama Muda
NIP.197002021991011002



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSRs sesuai dengan Undang Undang No 11 Tahun 2008 tentang Informasi dan Transaksi Elektronik, tandatangan secara elektronik memiliki kekuatan hukum dan akibat hukum yang sah.

LAMPIRAN 01 (Formulir Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo)

LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN/Praktik/PENGEMBANGAN MASYARAKAT (*)

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Penanggung Jawab Program : Indah Wredaningsrum

Instansi/Puskesmas : Krembung

Setelah mengkaji dan mendiskusikan pemaparan materi proposal oleh pemohon, dengan ini menyatakan bahwa setuju dalam kegiatan Penelitian/Praktik—Kerja—Lapangan/Pengabdian Masyarakat oleh pemohon dan hasil Penelitian/Praktik—Kerja—Lapangan/Pengabdian Masyarakat yang dilakukan oleh pemohon dapat memberikan manfaat dalam peningkatan mutu program yang telah dijalankan oleh instansi / puskesmas krembung

Demikian lembar persetujuan kegiatan magang untuk ditindak lanjuti sebagai lampiran persyaratan dalam pembuatan surat permohonan Ijin Penelitian/Praktik—Kerja—Lapangan/Pengabdian Masyarakat oleh Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo.

Sidoarjo, 27 Mei 2025

Menyetujui,

Kepala Instansi/Puskesmas



Penanggung jawab Program

(Indah Wredaningsrum)
NIP : 197109101995032001

Tim Pembimbing Mahasiswa

EVI RINATA, S.Si., M.Keb
NIK 213375

**SURAT PERNYATAAN PENELITIAN/PRAKTIK KERJA LAPANGAN/PENGABDIAN
MASYARAKAT (*)**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ayu Wulandari

NIM/NIK : 211520100028

Pendidikan : S1 Kebidanan (Universitas Muhammadiyah Sidoarjo)

Waktu Penelitian : 15 Mei 2025 – 31 Juli 2025

Judul/tema Penelitian : Pemberian ASI Eksklusif dan MPASI Dengan Kejadian Stunting Pada Balita Usia 2-5 Tahun di Desa Mojoruntut Kecamatan Krembung

Menyatakan bahwa saya memabami kegiatan penelitian/~~Praktik Kerja Lapangan~~/~~Pengabdian Masyarakat~~ ini tidak akan berakibat negatif terhadap diri saya maupun pihak-pihak lain yang terkait serta data yang saya ambil hanya digunakan untuk keperluan tugas akhir pendidikan dan pengembangan ilmu pendidikan. Selain itu, hasil penelitian akan diserahkan kepada Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo sebagai tindak lanjut dan bahan pertimbangan keputusan. Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh tanpa ada paksaan dari siapapun.

Sidoarjo, 27 Mei 2025

Yang Menyatakan



(Ayu Wulandari)