

**BERAT BADAN LAHIR SEBAGAI RISIKO KEJADIAN STUNTING DI
PUSKESMAS KEBUMEN 1 KABUPATEN KEBUMEN**

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan
Mencapai Derajat Sarjana Kebidanan



Diajukan oleh:

Susi Hendriyati
2021060029

**PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
2023**

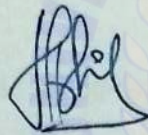
Halaman Persetujuan

**BERAT BADAN LAHIR SEBAGAI RISIKO KEJADIAN STUNTING DI
PUSKESMAS KEBUMEN 1 KABUPATEN KEBUMEN**

Telah disetujui dan dinyatakan Telah Memenuhi Syarat untuk diujikan
Pada Tanggal Desember 2022

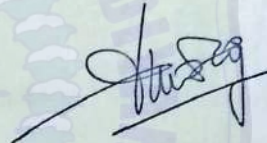
Pembimbing,

Pembimbing I



(Hastin Ika Indriyastuti, S.Si.T., M.P.H)

Pembimbing II



(Rosmawati, S.Si.T., M. Keb)

Mengetahui

Ketua Program Studi Kebidanan Program Sarjana



(Evan Chik Astuti, S.Si.T., M.P.H)

Halaman Pengesahan Skripsi

**BERAT BADAN LAHIR SEBAGAI RISIKO KEJADIAN STUNTING DI
PUSKESMAS KEBUMEN 1 KABUPATEN KEBUMEN**

Yang dipersiapkan dan disusun oleh :

Susi Hendriyati

NIM : 2021060029

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji

Pada tanggal Desember 2022

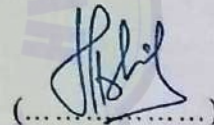
Susunan Dewan Penguji

1. Sumarni., M. Keb (Ketua)



(.....)

2. Hastin Ika Indriyastuti, S.Si.T., M.P.H (Anggota)



(.....)

3. Rosmawati., S.Si.T., M.Keb (Anggota)



(.....)

Mengetahui

Ketua Program Studi Kebidanan Program Sarjana



(Dyah Puji Astuti, S.Si.T., M.P.H)

PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam Skripsi yang saya ajukan tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis digunakan sebagai rujukan dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka, dan sudah dinyatakan lolos uji plagiarisme.

Apabila dikemudian hari diketemukan seluruh atau sebagian dari skripsi tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikianlah pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar dan tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Gombong, Desember 2022



Susi Hendriyati

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS
AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademik Universitas Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Susi Hendriyati
NIM : 2021060029
Program studi : Sarjana Kebidanan
Jenis karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*) atas skripsi saya yang berjudul:

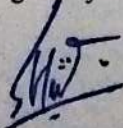
**BERAT BADAN LAHIR SEBAGAI RISIKO KEJADIAN STUNTING DI
PUSKESMAS KEBUMEN 1 KABUPATEN KEBUMEN**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data, merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di: Gombong,

Pada Tanggal : Desember 2022

Yang menyatakan



(Susi Hendriyati)

Program Studi Kebidanan Program Sarjana
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Gombong
Skripsi, Desember 2022
Susi Hendriyati¹⁾, Hastin Indriyastuti²⁾, Rosmawati³⁾
Susi.hendriyati@gmail.com

ABSTRAK

BERAT BADAN LAHIR SEBAGAI RISIKO KEJADIAN STUNTING DI PUSKESMAS KEBUMEN 1 KABUPATEN KEBUMEN

Latar Belakang, stunting merupakan permasalahan gizi kronis yang dialami balita dengan ciri tinggi badannya lebih pendek dibandingkan dengan balita lain yang seumurannya. Kerentanan terhadap penyakit serta lebih beresiko terkena penyakit degeneratif saat dewasa akan dialami oleh anak penderita stunting. Tidak hanya berdampak pada kesehatan, tetapi stunting juga bisa berpengaruh pada kecerdasan anak (Kemenkes RI, 2018). Hasil dari laporan pemantauan status gizi Kabupaten Kebumen bulan Agustus 2021 dari 70.645 balita terdapat balita yang berstatus gizi stunting 8.572 (12,13%).

Tujuan Penelitian, untuk mengetahui berat badan lahir dengan kejadian stunting pada balita di wilayah kerja Puskesmas Kebumen 1 Kabupaten Kebumen.

Metode Penelitian, Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif menggunakan desain penelitian deskriptif. Pengambilan sampel menggunakan teknik total sampling dari balita stunting yang melakukan penimbangan pada bulan Juni tahun 2022 dengan jumlah 182 balita stunting. Penelitian ini menggunakan data sekunder dari aplikasi e_PPBG.

Hasil Penelitian, hasil penelitian menunjukkan bahwa mayoritas berat badan lahir balita yang mengalami stunting adalah dalam kategori normal yaitu sebesar 92,3%. Untuk kejadian stunting pada balita dengan kategori pendek 75,8% dan sangat pendek 24,2% dari total balita 182 balita. Selain itu, karakteristik balita yang diukur dari Jenis Kelamin dan Umur menunjukkan untuk jenis kelamin laki-laki di dapatkan 55,5% lebih berisiko terhadap kejadian stunting dan umur 13-24 bulan lebih banyak yang mengalami stunting yaitu sebesar 25,8%.

Kesimpulan, berat badan lahir pada balita stunting yang dilakukan penimbangan bulan Juni tahun 2022 mayoritas berat badan lahir normal yaitu sekitar 92,3%.

Rekomendasi untuk penelitian selanjutnya mengadakan penelitian terkait berat badan lahir sebagai risiko kejadian stunting dengan metode penelitian yang lain dan lokasi yang lebih luas lagi sehingga dapat menggambarkan situasi secara keseluruhan.

Key Words: Balita, Berat badan lahir, Stunting

1 Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong

2 Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

3 Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

S1 Midwifery Study Program
Faculty of Health Sciences
Gombong Muhammadiyah University
Thesis, December 2022
Susi Hendriyati¹⁾, Hastin Indriyastuti²⁾, Rosmawati³⁾
Susi.hendriyati@gmail.com

ABSTRACT

BIRTH WEIGHT AS A RISK OF STUNTING IN KEBUMEN 1 PRIMARY HEALTH CARE KEBUMEN DISTRICT

Background: Stunting is a chronic nutritional problem experienced by toddlers with the characteristics of their height when compared to other toddlers of the same age who tend to be shorter. Susceptibility to disease and a greater risk of developing degenerative diseases as adults will be experienced by children with stunting. Not only has an impact on children's health, but stunting can also affect children's intelligence (Ministry Of Health the Republic Of Indonesia). Factors related to stunting in Ethiopia, include low birth weight, lack of maternal ANC visits, initiation of complementary foods that were not given on time, older age, and female sex. A very significant factor in the study was low birth weight. (Abeway et al)

Purposes: The purpose of this study was to determine birth weight with the incidence of stunting in toddlers in the working area of the Kebumen 1 Primary Health Care, Kebumen Regency.

Methods: This research is quantitative research using a descriptive research design. Sampling used a total sampling technique from stunted toddlers who weighed in June 2022.

Result: The results of the study showed that 92.3% of the toddler's birth weight was in the normal category. The incidence of stunting in toddlers in a short category of 75.8% and a very short category of 24.2% of a total of 182 toddlers. The characteristics of toddlers with male sex are 55.5% more at risk of stunting. Toddlers aged 13-24 months 25.8% experience stunting

Conclusion: The birth weight of stunted toddlers weighed in June 2022, the majority of normal birth weight, around 92.3%.

Recommendation: Research related to birth weight as a risk of stunting with other research methods and a wider location so that it can describe the overall situation.

Key Words: Birth weight, stunting toddlers, characteristics of toddlers

⁽¹⁾Student of Muhammadiyah Gombong University

⁽²⁾Lecturer of Muhammadiyah Gombong University

⁽³⁾Lecturer of Muhammadiyah Gombong University

KATA PENGANTAR

Dengan memanjatkan puji syukur atas kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan karunianya-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Berat Badan Lahir Sebagai Risiko Kejadian Stunting di Puskesmas Kebumen 1 Kabupaten Kebumen”. Skripsi ini diajukan sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan tugas akhir sebagai mahasiswa Program Studi Kebidanan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong. Penyusunan skripsi ini tentunya tidak terlepas dari bantuan serta dorongan dari berbagai macam pihak. Untuk itu penulis ingin mengucapkan banyak terimakasih kepada semua pihak yang telah memberikan bantuan, bimbingan, serta dorongan sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan baik. Untuk itu penulis ingin mengucapkan terimakasih kepada:

1. Kepada Tuhan Yang Maha Esa, yang selalu memberikan kemudahan pada penulis dalam menyelesaikan penulisan proposal skripsi ini.
2. Dr. Hj. Herniyatun, M. Kep, Sp. Mat selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong.
3. Eka Riyanti, M. Kep., Sp. Kep. Mat selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gombong
4. Dyah Puji Astuti, S. Si. T., M.P.H selaku Ketua Program Studi Sarjana Kebidanan Universitas Muhammadiyah Gombong yang telah memberikan dukungan untuk menyelesaikan skripsi ini.
5. Hastin Ika Indriyastuti, S. Si. T., M.P.H selaku Pembimbing I yang telah banyak memberikan arahan, bimbingan, dukungan, masukan, dan motivasi dalam penyusunan skripsi ini.
6. Rosmawati., S. Si.T., M. Keb selaku Pembimbing II yang telah banyak memberikan arahan, bimbingan, dukungan, masukan, dan motivasi dalam penyusunan skripsi ini.
7. Kepala Puskesmas Kebumen 1 beserta staf karyawan yang telah memberikan izin kepada peneliti untuk bisa melakukan penelitian.
8. Yang terakhir untuk sahabat, serta teman-teman sekalian yang selalu memberikan semangat untuk menyelesaikan skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa banyak sekali kekurangan pada skripsi ini. Oleh sebab itu, penulis sangat mengharapkan masukan dan saran untuk skripsi ini. Penulis berharap skripsi ini dapat bermanfaat terhadap ilmu pengetahuan khususnya pada bidang kesehatan.

Gombong, Desember 2022

(Susi Hendriyati)

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN SKRIPSI	iii
HALAMAN PERNYATAAN	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	v
ABSTRAK	vi
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
BAB I PENDAHULUAN	1
A Latar Belakang	1
B Rumusan Masalah	3
C Tujuan Penelitian	3
D Manfaat Penelitian	4
E Keaslian Penelitian	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	8
A Tinjauan Teori	8
1. Stunting	8
2. Berat Badan Lahir	19
B Kerangka Teori	31
C Kerangka Konsep	32
D Hipotesis	32
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	33
A Desain Penelitian	33
B Populasi Dan Sampel	33
C Tempat Dan Waktu Penelitian	34
D Variabel Penelitian	34
E Definisi Operasional	35
F Instrumen Penelitian	36
F Etika Penelitian	36
G Teknik Pengumpulan Data	36
H Teknik Analisa Data	37
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	38
A. Hasil Penelitian	38
B. Pembahasan	40
C. Keterbatasan Penelitian	46
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	47
DAFTAR PUSTAKA	

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Keaslian Penelitian	4
Tabel 2. Kategori dan Ambang Batas Status Gizi Anak	15
Tabel 3. Definisi Operasional	35
Tabel 4. Distribusi Frekuensi Umur Responden di Puskesmas Kebumen 1....	38
Tabel 5. Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin di Puskesmas Kebumen 1	39
Tabel 6. Distribusi Frekuensi Kejadian Stunting pada Balita di wilayah kerja Puskesmas Kebumen 1	39
Tabel 7. Distribusi Frekuensi Berat Badan Lahir Balita Stunting di wilayah kerja Puskesmas Kebumen 1	40



DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka Teori	31
Gambar 2. Kerangka Konsep	32



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Jadwal Penelitian
- Lampiran 2. Surat Ijin Studi Pendahuluan
- Lampiran 3. Jawaban Surat Ijin Studi Pendahuluan
- Lampiran 4. Surat Ijin Penelitian
- Lampiran 5. Jawaban Surat Ijin Penelitian
- Lampiran 6. Surat Keterangan Lolos Uji Etik
- Lampiran 7. Hasil Uji Plagiarism Proposal dan Hasil
- Lampiran 8. Instrumen Penelitian
- Lampiran 9. Lembar Bimbingan



BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Salah satu faktor yang sangat krusial dan sebagai penentu tingkat kesejahteraan serta kesehatan bagi manusia ialah gizi. Apabila mental dan perkembangan fisik seseorang terjadi secara seimbang, maka orang tersebut akan memperoleh gizi yang baik (Dewi, 2015). Persoalan yang besar seperti halnya permasalahan gizi yang meliputi stunting serta gizi buruk diperlukan untuk segera diatasi. *Burden of malnutrition* (permasalahan gizi ganda) merupakan permasalahan yang sedang dihadapi oleh negara Indonesia saat ini, pasalnya di suatu sisi permasalahan kekurangan gizi seperti stunting masih diupayakan untuk diatasi, tetapi disisi lain yaitu naiknya permasalahan kelebihan gizi pada kelompok dewasa yang menyebabkan kasus PTM (Penyakit Tidak Menular) meningkat (Kemenkes RI, 2018). Diharapkan dari penargetan status gizi dalam SDGS 2030 mengenai gizi masyarakat mampu mengakhiri malnutrisi dalam bentuk apapun yang ada di masyarakat dan tercapainya penurunan wasting serta stunting yang dialami balita sesuai dengan penargetan internasional tahun 2025 yang telah disepakati.

Stunting merupakan permasalahan gizi kronis yang dialami balita dengan ciri-ciri tinggi badannya jika di bandingkan dengan balita lain yang seumurannya cenderung lebih pendek. Kerentanan terhadap penyakit serta lebih beresiko terkena penyakit degeneratif saat dewasa akan dialami oleh anak penderita stunting. Tidak hanya berdampak pada kesehatannya anak, tetapi stunting juga bisa berpengaruh pada kecerdasan anak (Kemenkes RI, 2018).

Terdapat keterlibatan antar lintas lembaga serta kementerian dalam program intervensi pencegahan stunting terintegrasi yang dicanangkan pemerintah guna pencegahan stunting berdasarkan Kemenkes RI pada tahun 2018. Penetapan Lokasi penurunan stunting yang diprioritaskan pada tahun 2018 yakni sebanyak 100 kabupaten dari 34 provinsi dan total tersebut pada tahun selanjutnya akan bertambah sebanyak 60 kabupaten lagi. Diharapkan dengan terjadinya

kerjasama antar lintas sektor bisa lebih menekankan jumlah stunting yang ada di Indonesia agar target penurunan angka stunting hingga 40% yang ingin dicapai SDGs “*Sustainable Development Goals*” tahun 2025 tercapai. (Kemenkes RI, 2018) menyatakan bahwasanya sesuai grafik pertumbuhan seorang balita, guna mendukung pertumbuhannya, diperlukan untuk memperhatikan asupan gizi yang masuk ke dalam tubuh karena hal tersebut sangatlah penting agar menghindari terjadinya *growth faltering* (gagal tumbuh) yang bisa memicu terjadinya stunting.

Pada tahun 2016 berdasarkan hasil dari PSG (Pemantauan Status Gizi) bahwa prevalensi stunting di Indonesia sebanyak 27,5%. WHO menjelaskan bahwasanya apabila nilai prevelensi stunting lebih dari 20% maka permasalahan kesehatan masyarakatnya bisa dikatakan kronis. Maksudnya, permasalahan stunting di Indonesia secara nasional tergolong kronis dan terdapat 14 provinsi yang prevelensinya diatas angka nasional. (Kemenkes RI, 2018) mengemukakan, dampak dari tingginya prevelensi yang berkepanjangan akan menyebabkan ekonomi negara Indonesia mengalami kerugian. Penurunan stunting menjadi 14,00 persen di tahun 2024 juga masuk menjadi salah satu dari 41 proyek prioritas strategis (BPS, 2021).

Studi menunjukan bahwa permasalahan yang dihadapi oleh anak stunting tak hanya soal perkembangan otak serta tinggi badannya saja, melainkan mempengaruhi juga ekonominya ketika dewasa. Kemungkinan besar yang dihadapi oleh beberapa anak stunting ketika bertumbuh menjadi orang dewasa yaitu lebih rentan terkena PTM, kesehatannya kurang, kemiskinan serta kurang berpendidikan. Resiko seorang ibu yang menderita stunting yaitu berdampak pada anak yang dilahirkannya karena akan menderita stunting juga dan anak tersebut akan mewarisi stunting beserta semua dampaknya. Oleh karenanya secara luas anak stunting menjadi prediktor yang buruk dari kualitas sumber daya manusia yang dapat menyebabkan sebuah bangsa mengalami penurunan kemampuan produktifnya di masa mendatang (UNICEF, 2020).

Abeway et al., (2018) mengemukakan faktor-faktor yang berkaitan dengan stunting di Ethiopia, diantaranya berat badan lahir rendah, kurangnya

kunjungan ANC ibu, inisiasi makanan pendamping asi yang diberikan tidak tepat waktu, umurnya lebih tua serta berjenis kelamin perempuan. Faktor yang sangat signifikan dalam penelitian tersebut ialah berat badannya rendah ketika lahir.

Laporan pemantauan status gizi Kabupaten Kebumen bulan Agustus 2021 terdapat 70.645 balita. Terdapat balita yang berstatus gizi stunting dari hasil pengukuran tinggi badan berdasarkan umur di posyandu tercatat 8.572 (12,13%). Balita yang mengikuti penimbangan diposyandu pada bulan Agustus 2021 untuk wilayah kerja Puskesmas Kebumen 1 tercatat ada 1.956 balita. Sedangkan untuk kasus balita yang mengalami stunting ada 242 balita (12,37%) dari total jumlah balita yang ada. Hal ini sangat disayangkan walaupun akses puskesmas yang dekat dengan perkotaan dan rumah sakit ternyata kasus stunting yang dialami balita masih ada (DINKES Kabupaten Kebumen, 2021).

Setelah mempertimbangkan dampak serta beberapa hal yang kemungkinan besar bisa dicegah terkait dengan stunting, maka penulis berkeinginan untuk melihat faktor resiko terjadinya stunting berdasarkan berat badan lahir yang ada di Kabupaten Kebumen.

B. Rumusan Masalah

Apakah berat badan lahir beresiko sebagai kejadian stunting di Puskesmas Kebumen 1 Kabupaten Kebumen?

C. Tujuan

1. Tujuan Umum

Untuk mengetahui berat badan lahir dengan kejadian stunting pada balita di wilayah kerja Puskesmas Kebumen 1 Kabupaten Kebumen.

2. Tujuan Khusus

- Untuk mengetahui karakteristik balita stunting di wilayah kerja Puskesmas Kebumen 1 Kabupaten Kebumen
- Untuk mengetahui kejadian stunting pada balita di wilayah kerja Puskesmas Kebumen 1 Kabupaten Kebumen.

- c. Untuk mengetahui berat badan lahir pada bayi stunting di wilayah kerja Puskesmas Kebumen 1 Kabupaten Kebumen.

D. Manfaat

1. Teoritis

Memberikan informasi serta bisa digunakan sebagai referensi penelitian berikutnya mengenai hubungan berat badan lahir dengan kejadian stunting pada balita di wilayah kerja Puskesmas Kebumen 1.

2. Praktis

Memberikan informasi kepada tenaga kesehatan serta masyarakat luas tentang kejadian stunting agar dapat melakukan tindakan upaya promotif dan preventif.

E. Keaslian Penelitian

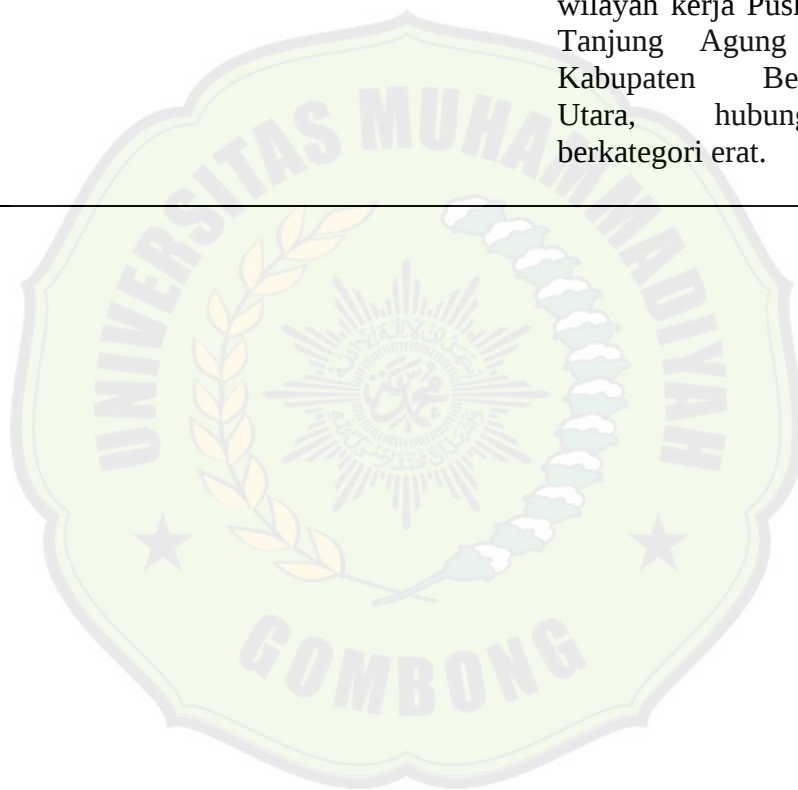
Tabel 1. Keaslian Penelitian

Nama Peneliti dan Tahun Penelitian	Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Persamaan dan Perbedaan Penelitian ini
Indah Purnama Sari, dkk (2020)	“Berat bayi lahir dan Kejadian Stunting pada anak usia 6-59 bulan di Kecamatan Seberang Ulu 1 Palembang”	<i>Cross sectional</i>	Di Kecamatan Seberang Ulu I, prevelensi stuntingnya anak yang berusia antara 6 hingga 59 bulan sebesar 39,4% dan 8,5% untuk proporsi BBLRnya. Berat bayi lahir yang berkaitan terhadap terjadinya stunting (95% CI=1,28-2,76; p=0,012) serta kejadian stunting yang ada hubungannya dengan variabel lain ialah penyakit infeksi sebulan terakhir ini (95% CI=1,13-2,26; p=0,009), pendapatan keluarga tiap bulannya (95% CI=1,04-2,28; p=0) serta tinggi	Persamaan: sama-sama menggunakan metode <i>cross sectional</i> . Perbedaan: perbedaan dengan penelitian ini lokasi dan waktu penelitian, <i>variable</i> yang diteliti

			badannya ibu (95% CI=1,10-2,19; p=0,016)	
Erikawati Wahyuningrum (2020)	“Hubungan Berat Badan Lahir Panjang Badan Lahir dan Pemberian Asi Eksklusif dengan Kejadian Stunting di Puskesmas Gatak”	Case-control	Hasil uji <i>fisher exact</i> menunjukkan tidak ada hubungan yang berarti diantara berat badan terhadap kejadian stunting (p=0,355; OR 95%CI 0,226 (0,024-2,143)). Berdasarkan pengujian <i>chi square</i> memperoleh hasil yang memperlihatkan ada hubungan diantara panjang badan lahirnya terhadap kejadian stunting (p=0,035; OR 95%CI 0,313 (0,107-0,942)), selanjutnya tidak ada hubungan yang berarti diantara pemberian ASI eksklusif terhadap kejadian stunting (p=0,756; OR 95%CI 0,824 (0,234-2,794)). Tidak ada hubungan yang berarti diantara berat badan lahir dengan pemberian ASI eksklusif terhadap kejadian stunting di Puskesmas Gatak. Adanya hubungan yang berarti diantara panjang badan lahir terhadap kejadian stunting di Puskesmas Gatak. Faktor protektor dari kejadian stunting ialah secara eksklusif memberikan ASI, panjang badan lahirnya normal serta normalnya berat badan lahir.	Persamaan: sama-sama meneliti tentang berat badan lahir dengan stunting Perbedaan: penelitian tersebut menggunakan metode <i>case-control</i> dan menggunakan 3 variabel penelitian

Pitri Subani, dkk (2022)	“Hubungan Antara Berat Badan Lahir dan Asupan Nutrisi dengan Kejadian Stunting Pada Balita”	<i>Cross sectional</i>	Hasil dari penelitian univariat menunjukkan bahwasanya 40 balita dari 122 mengalami stunting sebesar 32,8% serta yang tidak <i>stunting</i> sebesar 67,2% atau 82 balita dan hal tersebut memperlihatkan bahwasanya kejadian <i>stunting</i> yang dialami balita masih tinggi, memperlihatkan bahwasanya sebanyak 36,1% atau 44 balita yang mempunyai berat badan lahir <2500 gram, kemudian sebesar 63% atau 77 balita mempunyai berat badan lahir >2500 gram, sehingga dapat dikatakan bahwa kelahiran dengan berat badan lahirnya <2500 gram sangatlah tinggi, serta ada ketidakseimbangan asupan nutrisi yang terjadi sebesar 36,1% atau 44 balita, lalu ada yang mempunyai asupan nutrisi yang seimbang sebanyak 63,9% atau berjumlah 78 balita, perihal tersebut memperlihatkan bahwasanya ketidakseimbangan asupan nutrisi pada balita masih sangat tinggi di wilayah kerja Puskesmas Tanjung Agung Palik Kabupaten Bengkulu. Penelitian bivariat yang dihasilkan yakni terdapat hubungan berat badan	Persamaan: sama-sama menggunakan metode <i>cross sectional</i> Perbedaan: untuk penelitian tersebut menggunakan 2 variabel penelitian.
--------------------------	---	------------------------	--	---

lahir terhadap kejadian *stunting* pada balita di wilayah kerja Puskesmas Tanjung Agung Palik Kabupaten Bengkulu Utara, hubungannya berkategori lemah, terdapat hubungan diantara asupan nutrisi terhadap kejadian *stunting* pada balita di wilayah kerja Puskesmas Tanjung Agung Palik Kabupaten Bengkulu Utara, hubungannya berkategori erat.



DAFTAR PUSTAKA

- Abeway et al..2018. Stunting and Its Determinants among Children Aged 6–59 Months in Northern Ethiopia: A Cross-Sectional Study. Egypt: Hindawi Journal of Nutrition and Metabolism.
- Arini, D., Mayasari, A. C., & Rustam, M. Z. A. (2019). Gangguan Perkembangan Motorik Dan Kognitif pada Anak Toodler yang Mengalami Stunting di Wilayah Pesisir Surabaya. *Journal of Health Science and Prevention*, 3(2), 122–128.
- Balitbang Kemenkes RI. (2013). Riset Kesehatan Dasar; RISKESDAS. Jakarta: Balitbang Kemenkes RI.
- Balitbang Kemenkes RI. (2018). Riset Kesehatan Dasar; RISKESDAS. Jakarta: Balitbang Kemenkes RI.
- Dewi DP. Status Stunting Kaitannya Dengan Pemberian Asi. *J Med Respatiespati*. 2015;10:60–6. 3.
- Dinkes Jateng. 2019. Rencana Strategis Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Tengah tahun 2018 – 2023. Semarang: Dinkes Jateng
- Dinkes Kebumen. 2021. Laporan Pemantauan Status Gizi Kabupaten Kebumen.
- Direktorat P2PTM. (2022, Mei 13). 1 dari 3 Balita Indonesia Derita Stunting. <https://p2ptm.kemkes.go.id/artikel-sehat/1-dari-3-balita-indonesia-derita-stunting>
- Erikawati Wahyuningrum. (2020). Hubungan Berat Badan Lahir Panjang Badan Lahir dan Pemberian Asi Eksklusif dengan Kejadian *Stunting* di Puskesmas Gatak. Publikasi Ilmiah. Universitas Muhammadiyah Surakarta.
- Gibson, R. 2005. Principles of nutritional assesment. Oxford university. New York.
- Indah Purnama Sari., Yustini Ardilah., Anita Rahmiwati. (2020). Berat bayi lahir dan Kejadian Stunting pada anak usia 6-59 bulan di Kecamatan Seberang Ulu 1 Palembang. *Jurnal Gizi Indonesia*.8 (2), 110-116.
- Irianto, Koes. (2014). Gizi Seimbang dalam Kesehatan Reproduksi (Balanced Nutrition in Reproductive Health). Bandung: ALFABETA.
- Kemenkes RI. 2018. Buletin Jendela Data dan informasi Kesehatan Edisi 1 Semester I Tahun 2018 Tema Utama Situasi Balita Pendek (Stunting) di Indonesia. Jakarta: Pusat Data dan Informasi Kemenkes RI.

- Kemenkes RI. 2020. Pedoman Indikator Program Kesehatan Masyarakat Dalam RPJMN dan Renstra Kementerian Kesehatan Tahun 2020-2024. Jakarta: Kemenkes RI.
- Kemenkes RI. Situasi Balita Pendek (Stunting) di Indonesia [Internet]. Kementerian Kesehatan RI. Jakarta; 2018. Available from: www.pusdatin.kemkes.go.id
- Manuaba, IAC., I Bagus, dan IB Gde. 2010. Ilmu Kebidanan, Penyakit Kandungan dan KB untuk Pendidikan Bidan. Edisi kedua. Jakarta: EGC.
- Marmi, Rahardjo. (2015). Asuhan neonatus, Bayi, balita dan Anak prasekolah. Yogyakarta: Pustaka Pelajar.
- Masturoh, I., dan Anggita, T. (2018). Metodologi Penelitian Kesehatan. Kesehatan RI. Jakarta.
- Oxorn, H., & Forte, W.R. (2010). Ilmu kebidanan: Patologi dan fisiologi persalinan human labor and birth edisi 1 & 2. Yogyakarta: Yayasan Essentia Medica.
- Pardede, Riani. 2017. Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kejadian Stunting Pada Balita Usia 24 – 59 Bulan Di Kecamatan Muara Kabupaten Tapanuli Utara Provinsi Sumatera Utara Tahun 2017. Tesis. Universitas Sumatera Utara; Medan.
- Permenkes RI. (2020). Peraturan Menteri Kesehatan RI Nomor 2 tahun 2020 tentang Standar Antropometri Anak. Jakarta: Menteri Kesehatan RI.
- Prawirohardjo, Sarwono. 2010. Buku Acuan Nasional Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal. Jakarta: PT Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Sari, Ririn Kuncaraning, dkk. 2021. Profil Statistik Kesehatan 2021. Jakarta: Badan Pusat Statistik.
- Setiawan, E., Machmud, R. dan Masrul. (2018). “Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Stunting pada Anak Usia 24-59 Bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Padang Timur Kota Padang Tahun 2018,” Jurnal Fakultas Kedokteran Universitas Andalas, 7(2).
- Subani, Pitri., Ramadhaniati, Yuni., Aprilia, Dewi., Wulan, Susilo., Kosasi, Meta., (2022). Hubungan Antara Berat Badan Lahir dan Asupan Nutrisi dengan Kejadian Stunting Pada Balita. Jurnal Ilmu Kedokteran dan Kesehatan, Vol.9, No.1. <http://ejournalmalahayati.ac.id/index.php/kesehatan>.
- UNICEF, WHO, World Bank Group. 2019. Levels and trends in child malnutrition.

UNICEF. 2020. The State of Children in Indonesia. Jakarta: UNICEF Indonesia.

WHO. 2018. Reducing stunting in children: equity considerations for achieving the Global Nutrition Targets 2025.

Yuliana, W., & Hakim, B.M. (2019). Darurat stunting dengan melibatkan keluarga. Sulawesi Selatan: Yayasan Ahmar Cendekia Indonesia.



Lampiran 1. Jadwal Penelitian

Jadwal Pelaksanaan Kegiatan Penyusunan Proposal
dan Hasil Penelitian

No	Kegiatan	Mei	Juni	Juli	Agus	Sept	Okt	Nov	Des	Jan
1.	Penentuan tema									
2.	Penyusunan Proposal									
3.	Uji Turnitin sebelum ujian proposal									
4.	Ujian Proposal									
5.	Uji Etik									
6.	Pengambilan Data Hasil Penelitian									
8.	Penyusunan Hasil Penelitian									
9	Uji Turnitin sebelum ujian hasil penelitian									
10.	Ujian Hasil Penelitian									

Lampiran 2. Surat Ijin Studi Pendahuluan



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
 Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
 Email: lp3mstikesmugo@gmail.com Web: http://unimugo.ac.id/

No : 372.1/IV.3.LPPM/A/VI/2022
 Hal : Permohonan Ijin.
 Lampiran : -

Gombong, 10 Juni 2022

Kepada :
 Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Kebumen
 Di Dinas Kesehatan Kabupaten Kebumen

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat lindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Kebidanan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Susi Hendriyati
 NIM : 2021060029
 Judul Penelitian : Berat Badan Lahir Sebagai Resiko Kejadian Stunting di Puskesmas Kebumen I Kabupaten Kebumen
 Keperluan : Ijin Studi Pendahuluan

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.
 Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala LPPM
 Universitas Muhammadiyah Gombong


 Amika Dwi Asti, M.Kep




Lampiran 3. Jawaban Surat Ijin Studi Pendahuluan



PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN
DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK
DAN KELUARGA BERENCANA
 Jalan H.M. Sarbini Nomor 93 Kebumen Telp. (0287) 381572 Fax (0287)-384873
 email: dinkes_kebumen@yahoo.com
 website: www.kesehatan.kebumenkab.go.id Kode Pos 54316

Nomor	070 / 868	Kebumen, Juni 2022
Sifat	Biasa	Kepada
Lampiran	-	Yth. Rektor Universitas Muhammadiyah
Hal	Jawaban Permohonan Izin Studi Pendahuluan	Gombong

Menindaklanjuti surat Kepala LPPM Universitas Muhammadiyah Gombong Nomor:372.1/IV.3.LPPM/A/VI/2022 tanggal 10 Juni 2022 hal Permohonan Izin Studi Pendahuluan, bersama ini disampaikan bahwa Dinas Kesehatan, Pengendalian Penduduk dan Keluarga Berencana Kabupaten Kebumen pada dasarnya tidak keberatan dan memberikan izin kepada:

Nama : Susi Hendriyati
 NIM : 2021060029
 Program : Sarjana Kebidanan
 Judul Penelitian : Berat Badan Lahir Sebagai Resiko Kejadian Stunting Untuk Melaksanakan Kegiatan Studi Pendahuluan di Puskesmas Kebumen I Kabupaten Kebumen, dengan Ketentuan Sebagai Berikut

1. Melampirkan Keterangan Bukti Vaksin minimal Dosis II
2. Pelaksanaan kegiatan tidak mengganggu tugas pokok/pelayanan instansi
3. Kegiatan Studi Pendahuluan dilaksanakan pada Bulan Juni 2022
4. Melibatkan dan berkoordinasi dengan pelaksana program
5. Mengumpulkan laporan hasil ke instansi tempat pelaksanaan kegiatan.

Demikian untuk menjadikan perhatian dan atas kerjasamanya disampaikan terima kasih

PIR KEPALA DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN
 PENDUDUK DAN KELUARGA BERENCANA
 KABUPATEN KEBUMEN


Dr. IWAN DANARDONO, Sp.Rad M.M.R
 Pembina Tingkat I
 NIP. 19680321 199903 1 006

Tembusan:

1. Kepala Puskesmas Kebumen I
2. Arsip

Lampiran 4. Surat Ijin Penelitian



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
 Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
 Email: lp3mstikesmugo@gmail.com Web: <http://unimugo.ac.id/>

No : B48.J/IV.3.LPPM/A/XI/2022
 Hal : Permohonan Ijin
 Lampiran : -

Gombong, 23 November 2022

Kepada
 Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Kebumen
 Di Dinas Kesehatan Kabupaten Kebumen

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat lindungan dari Allah SWT. Amin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Kebidanan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Susi Hendriyati
 NIM : 2021060029
 Judul Penelitian : Berat Badan Lahir sebagai Risiko Kejadian Stunting di Puskesmas Kebumen I Kabupaten Kebumen
 Keperluan : Ijin Penelitian

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Kepala LPPM
 Universitas Muhammadiyah Gombong


 Annisa Dwi Asti, M.Kep

Lampiran 5. Jawaban Surat Ijin Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN
DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK DAN KELUARGA BERENCANA
 Jalan H.M. Sarbini Nomor 93 Kebumen Telp.(0287) 381572 Fax (0287)-384873
 email: dinkes_kebumen@yahoo.com
 website: www.kesehatan.kebumenkab.go.id Kode Pos 54316

Nomor : 070 / 16518 Sifat : Biasa Lampiran : - Hal : Jawaban Permohonan Izin Penelitian	Kebumen, 23 Desember 2022 Kepada Yth. Kepala LPPM Universitas Muhammadiyah Gombong di <u>Gombong</u>
--	--

Menindaklanjuti surat Kepala LPPM Universitas Muhammadiyah Gombong Nomor:848.1/IV.3.LPPM/A/XI/2022 tanggal 23 November 2022 hal Permohonan Izin Penelitian , bersama ini disampaikan bahwa Dinas Kesehatan, Pengendalian Penduduk dan Keluarga Berencana Kabupaten Kebumen pada dasarnya tidak keberatan dan memberikan izin kepada:

Nama	: Susi Hendriyati
NIM	: 2021060029
Program Studi	: Sarjana Kebidanan
Judul Penelitian	: "Berat Badan Lahir sebagai Risiko Kejadian Stunting di Puskesmas Kebumen I Kabupaten Kebumen"

Untuk Melaksanakan Penelitian di Puskesmas Kebumen I Kabupaten Kebumen, dengan Ketentuan Sebagai Berikut

1. Melampirkan Keterangan Bukti Vaksin minimal Dosis II
2. Pelaksanaan kegiatan tidak mengganggu tugas pokok/pelayanan instansi
3. Kegiatan Penelitian dilaksanakan pada Bulan Desember 2022
4. Melibatkan dan berkoordinasi dengan pelaksana program
5. Mengumpulkan laporan hasil ke instansi tempat pelaksanaan kegiatan.

Demikian untuk menjadikan perhatian dan atas kerjasamanya disampaikan terima kasih

**KEPALA DINAS KESEHATAN,
 PENGENDALIAN PENDUDUK DAN KELUARGA
 BERENCANA
 KABUPATEN KEBUMEN**



dr. IWAN NARDONO, Sp.Rad.M.M.R
 Pembina Tingkat I
 NIP. 19680321 199903 1 006

Tembusan:

1. Kepala Puskesmas Kebumen I
2. Arsip

Lampiran 6. Surat Keterangan Lolos Uji Etik



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

eCertificate

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL
EXEMPTION

No. Protokol : 11113000358

"ETHICAL EXEMPTION"
 Nomor : 284.6/II.3.AU/F/KEPK/X/2022



Peneliti Utama
Principal In Investigator

: Susi Hendriyati

Nama Institusi
Name of The Institution

: KEPK Universitas Muhammadiyah Gombong

"BERAT BADAN LAHIR SEBAGAI RISIKO KEJADIAN
STUNTING DI PUSKESMAS KEBUMEN 1 KABUPATEN
KEBUMEN"

"BIRTH WEIGHT AS A RISK FOR STUNTING AT THE
KEBUMEN 1 PUBLIC HEALTH CENTER, KEBUMEN
REGENCY"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 29 Oktober 2022 sampai dengan tanggal 29 Januari 2023

This declaration of ethics applies during the period October 29, 2022 until January 29, 2023

October 29, 2022
 Professor and Chairperson,



Ning Iswati, M.Kep

Lampiran 7. Hasil Uji Plagiarism

	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG PERPUSTAKAAN Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp./Fax. (0287) 472433 GOMBONG, 54412 Website : http://library.stikesmuhgombong.ac.id/ E-mail : lib.unfmugo@gmail.com
---	---

SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sawiji, S.Kep.Ns., M.Sc
 NIK : 96009
 Jabatan : Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

Menyatakan bahwa karya tulis di bawah ini **sudah lolos** uji cek similarity/plagiasi:

Judul : *Berd Badan lahir sebagai Risiko kejadian Stunting di Puskesmas Kabupaten*
 Nama : *Susi Hendriyati*
 NIM : *2021060029*
 Program Studi : *Sarjana Kebidanan Reg. B*
 Hasil Cek : *13 %*

Gombong, 18 Januari 2023

Pustakawan


 (Dwi Sunandari, S.Pd)

Mengetahui,

Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, IT


 (Sawiji, S.Kep.Ns., M.Sc)

Lampiran 8. Instrumen Penelitian

No	Nama	J K	Tgl Lahir	BB Lahir	TB Lahir	Posyandu	Alamat	Usia Saat Ukur	Tanggal Pengukuran	Berat	Tinggi	LiLA	BB/U	ZS BB/U	TB/U	ZS TB/U	BB/TB	ZS BB/TB
1.	An. R	P	2017-08-28	3,3	50	Melati I	CANDIWULAN	4 Tahun - 8 Bulan - 4 Hari	2022-06-02	13.1	87.5	0	Kurang	-2.18	Pendek	-2.28	Diri Baik	-1.14
2.	An. I	L	2021-05-11	3	48	Melati I	DK Karang Candiwulan	1 Tahun - 4 Bulan - 20 Hari	2022-06-02	8.2	73	0	Berat Badan Normal	-1.33	Sangat Pendek	-3.01	Diri Baik	0.15
3.	An. R	F	2020-08-11	3,3	49	Melati I	duduk karang rt. 001 no. 001 desa candiwulan kecamatan kabupaten kabupaten	1 Tahun - 8 Bulan - 20 Hari	2022-06-02	8.2	73	0	Kurang	-1.48	Sangat Pendek	-3.97	Diri Baik	-0.49
4.	An. Y	P	2020-04-05	3	48	Melati I	KARANG	3 Tahun - 1 Bulan - 27 Hari	2022-06-02	10	84.5	0	Kurang	-1.85	Sangat Pendek	-3.05	Diri Baik	-1.37
5.	An. R	L	2021-02-14	2,6	49	Melati I	DK KARANG CANDIWULAN	3 Tahun - 3 Bulan - 16 Hari	2022-06-02	8.1	74	0	Kurang	-1.28	Pendek	-3.24	Diri Baik	-1.71
6.	An. A	L	2017-12-07	3	50	Melati I	CANDIWULAN	4 Tahun - 5 Bulan - 24 Hari	2022-06-02	13.3	87.5	0	Kurang	-1.05	Pendek	-2.08	Diri Baik	-1.34
7.	An. S	F	2019-05-10	2,6	48	Melati I	duduk karang rt. 002 no. 001 desa candiwulan kecamatan kabupaten kabupaten	3 Tahun - 9 Bulan - 23 Hari	2022-06-02	11.3	87	0	Berat Badan Normal	-1.50	Pendek	-3.23	Diri Baik	-0.38
8.	An. A	P	2020-12-04	3	50	Ai Hikmah	BANDUNG	1 Tahun - 7 Bulan - 1 Hari	2022-06-02	7.3	75	0	Kurang	-2.82	Pendek	-2.73	Diri Baik	-1.98
9.	An. D	P	2020-09-10	2,5	46	Ai Hikmah	BANDUNG	1 Tahun - 8 Bulan - 26 Hari	2022-06-02	8.78	75	0	Berat Badan Normal	-0.81	Pendek	-2.78	Diri Baik	0.73
10.	An. M	L	2019-05-14	1,9	42	Anggrek II	KALUREE	3 Tahun - 8 Bulan - 23 Hari	2022-06-08	12	80	0	Berat Badan Normal	-1.58	Pendek	-2.04	Diri Baik	-0.86
11.	An. S	L	2020-11-26	3	47	Ai Hikmah	BANTUNG	1 Tahun - 8 Bulan - 18 Hari	2022-06-07	8.4	75.5	0	Kurang	-1.42	Pendek	-2.35	Diri Baik	-1.81
12.	An. A	P	2020-04-21	3,3	50	Anggrek II	KALUREE	4 Tahun - 1 Bulan - 17 Hari	2022-06-08	10	90	0	Sangat Kurang	-1.7	Sangat Pendek	-5.13	Diri Kurang	-2.76
13.	An. S	P	2022-12-28	3	50	Anggrek II	Kaliree	4 Tahun - 5 Bulan - 9 Hari	2022-06-08	12	92	0	Kurang	-2.6	Sangat Pendek	-3.06	Diri Baik	-1.04
14.	An. C	P	2020-08-31	2,7	46	Ai Hikmah	KEBON SARI	3 Tahun - 9 Bulan - 6 Hari	2022-06-07	12.8	71	0	Berat Badan Normal	-1.6	Pendek	-2.58	Diri Baik	-0.26
15.	An. A	P	2020-04-28	3	50	Anggrek II	KALUREE	4 Tahun - 1 Bulan - 18 Hari	2022-06-08	12	93	0	Kurang	-2.31	Pendek	-2.41	Diri Baik	-1.25
16.	An. M	L	2020-08-22	3,7	49	Ai Hikmah	BANDUNG	1 Tahun - 8 Bulan - 14 Hari	2022-06-07	9.2	79	0	Kurang	-2.08	Pendek	-2.03	Diri Baik	-1.3
17.	An. R	P	2020-07-25	2,6	48	Anggrek II	duduk karangrayon	1 Tahun - 10 Bulan - 13 Hari	2022-06-08	8.2	78	0	Kurang	-2.6	Pendek	-2.64	Diri Baik	-1.84
18.	An. M	L	2020-11-21	3,5	51	Ai Hikmah	BANDUNG	3 Tahun - 8 Bulan - 15 Hari	2022-06-07	15.3	92	0	Berat Badan Normal	-1.2	Pendek	-2.05	Diri Baik	-0.05
19.	An. T	P	2020-05-01	3,3	50	Ai Hikmah	BANDUNG	2 Tahun - 1 Bulan - 5 Hari	2022-06-08	9.38	79	0	Berat Badan Normal	-1.87	Pendek	-2.35	Diri Baik	-0.78
20.	An. F	L	2020-04-01	3	50	Anggrek II	KALUREE	3 Tahun - 2 Bulan - 7 Hari	2022-06-08	12.5	88	0	Kurang	-1.04	Pendek	-2.5	Diri Baik	-0.96
21.	An. S	P	2020-03-14	3	50	Ai Hikmah	NUAGA BANDUNG	3 Tahun - 4 Bulan - 22 Hari	2022-06-07	11.25	98	0	Berat Badan Normal	-1.64	Pendek	-2.05	Diri Baik	-0.84
22.	An. F	L	2020-03-08	2,6	49	Ai Hikmah	KEBON SARI	3 Tahun - 4 Bulan - 27 Hari	2022-06-07	11.08	93	0	Berat Badan Normal	-1.88	Pendek	-2.06	Diri Baik	-1.05
23.	An. L	P	2020-10-23	2,6	48	Ai Hikmah	BANDUNG	2 Tahun - 7 Bulan - 14 Hari	2022-06-07	9.25	80	0	Kurang	-1.83	Sangat Pendek	-3.28	Diri Baik	-1.15
24.	An. M	L	2021-01-14	3	49	Anggrek II	KALUREE	1 Tahun - 4 Bulan - 23 Hari	2022-06-08	10.5	75	0	Berat Badan Normal	-0.13	Pendek	-1.28	Nilai Di Atas	1.18
25.	An. A	P	2020-09-20	2,7	47	Anggrek II	KALUREE	1 Tahun - 8 Bulan - 18 Hari	2022-06-08	12	83	0	Berat Badan Normal	-0.78	Pendek	-2.08	Diri Baik	0.58
26.	An. R	P	2020-02-21	2,5	46	Melati II	CANDIWULAN	3 Tahun - 3 Bulan - 18 Hari	2022-06-09	11	87	0	Kurang	-1.2	Pendek	-2.64	Diri Baik	-0.89
27.	An. C	L	2021-08-26	3	48	Melati II	Candiwulan	8 Tahun - 11 Bulan - 13 Hari	2022-06-09	7	76	0	Kurang	-2.78	Pendek	-2.18	Diri Kurang	-2.32
28.	An. M	L	2020-10-10	3,05	47	Melati II	DK KEMARCAN	1 Tahun - 7 Bulan - 26 Hari	2022-06-09	9	76.5	0	Kurang	-2.06	Pendek	-2.47	Diri Baik	-1.21
29.	An. R	P	2020-08-24	2,9	48	Melati II	DK KEMARCAN	1 Tahun - 9 Bulan - 14 Hari	2022-06-09	9.5	76.5	0	Berat Badan Normal	-1.18	Pendek	-2.24	Diri Baik	-0.05
30.	An. R	P	2020-10-20	2,7	45	Melati II	CANDIWULAN	1 Tahun - 7 Bulan - 18 Hari	2022-06-09	11	84.5	0	Berat Badan Normal	-1.57	Pendek	-2.08	Diri Baik	-0.27
31.	An. R	L	2020-10-18	2,8	49	Melati II	Raga SARIH maulana	1 Tahun - 7 Bulan - 20 Hari	2022-06-09	9	78	0	Kurang	-2.02	Pendek	-2.57	Diri Baik	-1.08
32.	An. D	L	2021-04-14	2,1	45	Merak	Tamanwangsan	1 Tahun - 1 Bulan - 23 Hari	2022-06-07	8	71	0	Kurang	-2.06	Pendek	-2.75	Diri Baik	-0.96
33.	An. A	P	2020-02-27	3,4	50	Merak	Tamanwangsan	2 Tahun - 3 Bulan - 9 Hari	2022-06-07	10.3	81	0	Berat Badan Normal	-1.57	Pendek	-2.22	Diri Baik	-0.16
34.	An. R	L	2021-04-25	2,58	47	Merak	Tamanwangsan	1 Tahun - 1 Bulan - 12 Hari	2022-06-07	7.4	88	0	Kurang	-1.65	Sangat Pendek	-3.43	Diri Baik	-1.38
35.	An. F	P	2021-02-01	3,2	46	Merak	Tamanwangsan	1 Tahun - 4 Bulan - 4 Hari	2022-06-07	7.2	72	0	Kurang	-1.64	Pendek	-3.41	Diri Baik	-1.99
36.	An. N	P	2020-03-31	2,9	49	Merak	Tamanwangsan	2 Tahun - 4 Bulan - 15 Hari	2022-06-07	9.4	88	0	Kurang	-1.32	Pendek	-2.75	Diri Baik	-0.97
37.	An. F	P	2021-02-01	3,2	49	Merak	Tamanwangsan	1 Tahun - 4 Bulan - 4 Hari	2022-06-07	7.2	72	0	Kurang	-1.64	Pendek	-3.41	Diri Baik	-1.99
38.	An. L	L	2020-04-29	3	50	Merak	Tamanwangsan	2 Tahun - 1 Bulan - 12 Hari	2022-06-07	10.8	82	0	Berat Badan Normal	-1.22	Pendek	-3.01	Diri Baik	-0.2
39.	An. A	L	2020-04-30	3,2	50	Merak	TAMARWANGSAN	3 Tahun - 1 Bulan - 7 Hari	2022-06-07	13.6	89	0	Berat Badan Normal	-1.88	Pendek	-2.1	Diri Baik	-1.09
40.	An. R	P	2020-08-31	3,3	50	Merak	TAMARWANGSAN	3 Tahun - 8 Bulan - 8 Hari	2022-06-07	8.5	87	0	Sangat Kurang	-3.8	Sangat Pendek	-3.35	Diri Kurang	-2.84
41.	An. A	L	2020-05-07	2,9	50	Wij. Ash II	Muktisari	3 Tahun - 1 Bulan - 1 Hari	2022-06-08	11	89	0	Kurang	-1.31	Pendek	-2.07	Diri Baik	-1.78
42.	An. A	L	2020-05-16	3	48	Wij. Ash II	MUKTISARI	2 Tahun - 6 Bulan - 22 Hari	2022-06-08	11	80	0	Berat Badan Normal	-0.97	Pendek	-2.5	Diri Baik	0.47
43.	An. A	L	2020-07-07	2,9	50	Wij. Ash II	Muktisari	2 Tahun - 11 Bulan - 1 Hari	2022-06-08	12	88	0	Berat Badan Normal	-1.39	Pendek	-2.04	Diri Baik	-0.42
44.	An. A	L	2020-06-24	3	45	Wij. Ash II	Muktisari	2 Tahun - 11 Bulan - 14 Hari	2022-06-08	11	87.5	0	Kurang	-2.18	Pendek	-2.24	Diri Baik	-1.4
45.	An. A	P	2020-02-05	2,9	50	Wij. Ash II	Muktisari	2 Tahun - 4 Bulan - 1 Hari	2022-06-08	10	82	0	Berat Badan Normal	-1.72	Pendek	-2.08	Diri Baik	-0.74
46.	An. F	P	2020-03-12	2,9	49	Matahari	CANDIMULYO	3 Tahun - 2 Bulan - 26 Hari	2022-06-07	10.1	88	0	Kurang	-2.86	Pendek	-2.8	Diri Baik	-1.84
47.	An. B	L	2021-03-16	3,2	48	Matahari	garjaten	1 Tahun - 2 Bulan - 21 Hari	2022-06-07	10.2	73.4	0	Berat Badan Normal	-0.04	Pendek	-2.16	Nilai Di Atas	1.28
48.	An. R	L	2017-08-20	3,1	48	Matahari	DK PEJATEN	4 Tahun - 9 Bulan - 17 Hari	2022-06-07	14.2	88.1	0	Berat Badan Normal	-1.78	Pendek	-3.32	Diri Baik	-0.33

46.	AN. F	P	2019-10-11	3	49	Matahari	Candimulyo	2 Tahun - 7 Bulan - 28 Hari	2022-06-07	9.9	84.5	0	Kurang	-2.29	Pendek	-2.1	Diri Baik	-1.40	
50.	AN. M	P	2021-03-21	2.6	47	Matahari	PEJAYEN	1 Tahun - 4 Bulan - 15 Hari	2022-06-07	8.4		75	0	Benar Badan Normal	-1.38	Pendek	-2.17	Diri Baik	-0.40
51.	AN. P	L	2018-08-13	3.2	50	Matahari	CANDIMULYO	3 Tahun - 9 Bulan - 24 Hari	2022-06-07	13.2	93.5	0	0	Benar Badan Normal	-1.53	Pendek	-2.57	Diri Baik	-0.04
52.	AN. A	P	2020-03-01	3	48	Matahari	candimulyo rt 03 rw 03	2 Tahun - 3 Bulan - 8 Hari	2022-06-07	9.5		75	0	Benar Badan Normal	-1.75	Sangat Pendek	-3.38	Diri Baik	0.20
53.	AN. A	P	2021-03-06	3	50	Dahlio	Panjer	1 Tahun - 3 Bulan - 5 Hari	2022-06-09	10.8		75	0	Benar Badan Normal	0.92	Pendek	-2.42	Diri Lebih	2.60
54.	AN. A	L	2020-04-24	3	50	Dahlio	PANIER	2 Tahun - 1 Bulan - 15 Hari	2022-06-09	11.7		80	0	Benar Badan Normal	-0.54	Pendek	-2.35	Diri Baik	0.08
55.	AN. A	P	2021-06-06	3.13	49	Dahlio	PANIER	0 Tahun - 10 Bulan - 2 Hari	2022-06-09	8.5		80	0	Benar Badan Normal	0	Sangat Pendek	-4.85	Cherihan	3.87
56.	AN. A	P	2022-02-03	3.8	50	Dahlio	PANIER	0 Tahun - 5 Bulan - 4 Hari	2022-06-09	7.3		51	0	Benar Badan Normal	0.58	Sangat Pendek	-5.08		8.67
57.	AN. A	L	2018-09-24	3	50	Dahlio	PANIER	3 Tahun - 8 Bulan - 14 Hari	2022-06-09		13	82	0	Benar Badan Normal	-1.95	Pendek	-2.29	Diri Baik	-0.34
58.	AN. A	P	2018-08-18	3.1	50	Dahlio	PANIER	3 Tahun - 11 Bulan - 23 Hari	2022-06-09	11.7		82	0	Benar Badan Normal	-1.44	Pendek	-2.02	Diri Baik	0.88
59.	AN. C	L	2021-07-08	3	54	Dahlio	PANIER	0 Tahun - 11 Bulan - 1 Hari	2022-06-09		9	87	0	Benar Badan Normal	-0.42	Sangat Pendek	-3.25	Risiko Dir Lebih	1.70
60.	AN. E	L	2020-11-10	2.7	49	Dahlio	panjer	1 Tahun - 8 Bulan - 22 Hari	2022-06-09	10.5		76	0	Benar Badan Normal	-0.40	Pendek	-2.26	Diri Baik	0.77
61.	AN. D	L	2019-11-02	3	48	Dahlio	PANIER	2 Tahun - 7 Bulan - 6 Hari	2022-06-09	8.5		70	0	Sangat Kurang	-3.85	Sangat Pendek	-5.68	Diri Kurang	3.51
62.	AN. D	L	2018-04-12	3	50	Dahlio	PANIER	4 Tahun - 1 Bulan - 27 Hari	2022-06-09	12.1		95	0	Kurang	-2.53	Pendek	-2.67	Diri Baik	-1.47
63.	AN. H	P	2021-05-26	3	50	Dahlio	PANIER	1 Tahun - 0 Bulan - 15 Hari	2022-06-09	9.2		84	0	Benar Badan Normal	-0.81	Pendek	-2.53	Diri Baik	0.82
64.	AN. I	P	2021-03-27	3	50	Dahlio	Panjer	1 Tahun - 4 Bulan - 11 Hari	2022-06-09		8	71	0	Benar Badan Normal	-1.77	Pendek	-2.50	Diri Baik	-0.69
65.	AN. K	P	2021-06-21	3.43	48	Dahlio	PANIER	0 Tahun - 11 Bulan - 10 Hari	2022-06-09	6.1		86	0	Benar Badan Normal	-0.74	Pendek	-3.94	Risiko Dir Lebih	1.11
66.	AN. K	P	2020-06-27	3	50	Dahlio	PANIER	1 Tahun - 11 Bulan - 11 Hari	2022-06-09	9.2		77	0	Benar Badan Normal	-1.75	Pendek	-2.56	Diri Baik	-0.51
67.	AN. M	L	2022-04-08	2.89	49	Dahlio	PANIER	0 Tahun - 2 Bulan - 1 Hari	2022-06-09	6.5		49	0	Risiko Lebih	1.22	Sangat Pendek	-4.77		9.11
68.	AN. M	L	2021-09-10	3	50	Dahlio	Panjer	0 Tahun - 11 Bulan - 26 Hari	2022-06-09	8.5		68	0	Benar Badan Normal	-1.15	Pendek	-2.05	Diri Baik	0.54
69.	AN. N	P	2018-06-10	3	50	Dahlio	PANIER	2 Tahun - 9 Bulan - 20 Hari	2022-06-09	11.5		84	0	Benar Badan Normal	-1.25	Pendek	-2.54	Diri Baik	0.35
70.	AN. N	P	2018-09-14	3	50	Dahlio	PANIER	2 Tahun - 8 Bulan - 25 Hari	2022-06-09	11.4		77	0	Benar Badan Normal	-1.21	Sangat Pendek	-4.31	Risiko Dir Lebih	1.8
71.	AN. R	L	2020-12-12	3.3	49	Dahlio	panjer	3 Tahun - 5 Bulan - 26 Hari	2022-06-09	9.7		74	0	Benar Badan Normal	-1.06	Sangat Pendek	-5.02	Diri Baik	0.51
72.	AN. R	P	2021-02-08	29	48	Dahlio	PANIER	1 Tahun - 3 Bulan - 20 Hari	2022-06-09	8.5		71	0	Benar Badan Normal	-1.18	Pendek	-2.71	Diri Baik	0.17
73.	AN. S	P	2018-10-06	3.5	48	Dahlio	PANIER	2 Tahun - 8 Bulan - 5 Hari	2022-06-09	10.2		80	0	Kurang	-2.06	Sangat Pendek	-3.58	Diri Baik	-0.04
74.	AN. U	L	2018-05-20	3	50	Dahlio	PANIER	4 Tahun - 8 Bulan - 14 Hari	2022-06-09	12.2		84	0	Kurang	-2.37	Pendek	-2.28	Diri Baik	-1.59
75.	AN. E	P	2021-03-07	3	49	Wiji Auli II	MUKTISARI	1 Tahun - 1 Bulan - 1 Hari	2022-06-08	8.8		87	0	Kurang	-2.52	Sangat Pendek	-5.14	Diri Baik	-1.14
76.	AN. N	P	2021-12-15	2.5	49	Wiji Auli II	MUKTISARI	0 Tahun - 5 Bulan - 22 Hari	2022-06-08	5.5		90	0	Kurang	-2.25	Pendek	-2.36	Diri Baik	-0.75
77.	AN. M	L	2018-03-23	3	48	Wiji Auli II	Mukhtasari	3 Tahun - 2 Bulan - 18 Hari	2022-06-08		12	89	0	Benar Badan Normal	-1.71	Pendek	-2.28	Diri Baik	-0.08
78.	AN. A	L	2021-02-10	2.3	46	Wiji Auli IV	MUKTISARI	1 Tahun - 4 Bulan - 26 Hari	2022-06-10		9	75	0	Benar Badan Normal	-1.58	Sangat Pendek	-5.11	Diri Baik	-0.12
79.	AN. A	P	2020-03-14	3.2	50	Wiji Auli IV	MUKTISARI	2 Tahun - 2 Bulan - 26 Hari	2022-06-10	9.5		80	0	Benar Badan Normal	-2	Pendek	-2.63	Diri Baik	-0.68
80.	AN. F	P	2018-11-06	3.1	50	Wiji Auli IV	MUKTISARI	1 Tahun - 7 Bulan - 3 Hari	2022-06-10	11.9		87	0	Kurang	-2.10	Sangat Pendek	-3.1	Diri Baik	-0.38
81.	AN. Q	P	2021-09-10	3	48	Anggrek II	Kaliwre	0 Tahun - 8 Bulan - 27 Hari	2022-06-08		7	84.5	0	Benar Badan Normal	-1.21	Pendek	-2.26	Diri Baik	0.03
82.	AN. R	L	2018-01-24	3	50	Ai Tabah	TERONG	4 Tahun - 4 Bulan - 18 Hari	2022-06-13	11.2		94	0	Kurang	-2.02	Pendek	-2.73	Diri Baik	-0.58
83.	AN. E	L	2022-02-15	3	48	Ai Tabah	Sandung	0 Tahun - 3 Bulan - 28 Hari	2022-06-13		6	50	0	Benar Badan Normal	-1.31	Sangat Pendek	-3.73	Diri Lebih	3.44
84.	AN. D	L	2019-10-18	3	50	Ai Tabah	SANDUNG	2 Tahun - 7 Bulan - 25 Hari	2022-06-13	10.48		85	0	Kurang	-2.24	Pendek	-2.36	Diri Baik	-1.37
85.	AN. M	L	2018-09-04	2.7	45	SAKURA	KRAIAN	2 Tahun - 10 Bulan - 10 Hari	2022-06-14	11.2		83	0	Benar Badan Normal	-1.9	Sangat Pendek	-5.3	Diri Baik	0
86.	AN. M	L	2018-08-25	3.2	48	SAKURA	KRAIAN	1 Tahun - 9 Bulan - 21 Hari	2022-06-14	12.5		89	0	Benar Badan Normal	-1.96	Pendek	-2.2	Diri Baik	-1.05
87.	AN. Z	L	2018-09-23	3.3	48	SAKURA	DE. YAGUAN	1 Tahun - 8 Bulan - 20 Hari	2022-06-14	11.3		92	0	Kurang	-2.03	Pendek	-2.32	Diri Baik	-1.04
88.	AN. A	P	2018-09-16	3.3	48	SAKURA	KRAIAN	2 Tahun - 8 Bulan - 28 Hari	2022-06-14		11	85.5	0	Benar Badan Normal	-1.52	Pendek	-2.01	Diri Baik	-0.52
89.	AN. H	L	2020-02-18	3.8	50	SAKURA	KRAIAN	2 Tahun - 3 Bulan - 25 Hari	2022-06-14		10	82.5	0	Kurang	-2.10	Pendek	-2.57	Diri Baik	-1.27
90.	AN. R	L	2020-02-25	3.1	50	SAKURA	KRAIAN	2 Tahun - 3 Bulan - 20 Hari	2022-06-14	10.5		83	0	Benar Badan Normal	-1.75	Pendek	-2.18	Diri Baik	-0.70
91.	AN. H	P	2021-05-19	3.1	48	SAKURA	CANDIMULYO RT 03 RW 02 KESUMEN	1 Tahun - 0 Bulan - 25 Hari	2022-06-14	7.5		68	0	Benar Badan Normal	-1.64	Pendek	-2.3	Diri Baik	-0.68
92.	AN. N	P	2021-06-05	1.7	45	SAKURA	CANDIMULYO RT 03 RW 02 KESUMEN	1 Tahun - 0 Bulan - 10 Hari	2022-06-14	6.4		67	0	Kurang	-2.8	Pendek	-2.67	Diri Baik	-1.84
93.	AN. A	L	2018-02-02	2.8	48	SAKURA	KRAIAN	3 Tahun - 4 Bulan - 10 Hari	2022-06-14	11.5		86	0	Kurang	-2.22	Sangat Pendek	-5.3	Diri Baik	-0.44
94.	AN. M	L	2018-05-16	3.1	50	SAKURA	KRAIAN	3 Tahun - 8 Bulan - 28 Hari	2022-06-14		14	89	0	Benar Badan Normal	-0.28	Pendek	-2.05	Risiko Dir Lebih	1.24
95.	AN. N	P	2019-10-30	3.3	50	SAKURA	KRAIAN	2 Tahun - 7 Bulan - 14 Hari	2022-06-14	9.2		76	0	Kurang	-2.88	Sangat Pendek	-5.83	Diri Baik	-0.75
96.	AN. N	P	2020-03-09	2.8	47	SAKURA	KRAIAN	2 Tahun - 3 Bulan - 5 Hari	2022-06-14	9.7		82	0	Benar Badan Normal	-1.86	Pendek	-2.16	Diri Baik	-0.84
97.	AN. I	P	2018-06-30	3.3	48	Abadi	SUMBERADI	1 Tahun - 9 Bulan - 15 Hari	2022-06-15	10.5		90	0	Sangat Kurang	-3.00	Pendek	-2.67	Diri Kurang	-1.16
98.	AN. M	L	2018-04-13	3	49	Abadi	sumbersadi	3 Tahun - 2 Bulan - 2 Hari	2022-06-15	10.9		89	0	Kurang	-2.47	Pendek	-2.48	Diri Baik	-1.03
99.	AN. Y	P	2020-06-11	3.3	49	Abadi	SUMBERADI	1 Tahun - 10 Bulan - 5 Hari	2022-06-15	10.5		70	0	Benar Badan Normal	-0.6	Sangat Pendek	-4.48	Diri Lebih	3.28
100.	AN. A	L	2018-11-08	3	49	Husada I	KEMBARAN	1 Tahun - 7 Bulan - 7 Hari	2022-06-16	9.9		80	0	Sangat Kurang	-3.82	Pendek	-2.04	Diri Buruk	-1.41
101.	AN. M	L	2021-06-10	1.8	45	Husada I	KEMBARAN	0 Tahun - 10 Bulan - 5 Hari	2022-06-16	5.8		67	0	Sangat Kurang	-3.92	Pendek	-2.84	Diri Buruk	-1.43
102.	AN. B	L	2021-06-28	3	50	Anggrek II	KALIWER	0 Tahun - 11 Bulan - 10 Hari	2022-06-08		8	88	0	Benar Badan Normal	-1.56	Pendek	-2.96	Diri Baik	0.03
103.	AN. M	L	2018-02-11	2100	48	Anggrek II	dukuh kancan	3 Tahun - 3 Bulan - 25 Hari	2022-06-08		15	88	0	Benar Badan Normal	-1.10	Pendek	-2.46	Diri Baik	0.34
104.	AN. Q	L	2022-01-22	1.7	40	Gunak	PANIER	0 Tahun - 4 Bulan - 14 Hari	2022-06-07	6.5		50	0	Benar Badan Normal	-1.25	Pendek	-2.8	Risiko Dir Lebih	1.10

105	AN.R	L	2017-07-25	3	50	Selekta	RANIER	4 Tahun - 10 Bulan - 12 Hari	2022-06-07	18.3	88	0 Berat Badan Normal	0.88	Pendek	-3.42	Risiko Gizi Lebih	1.3
106	AN.D	P	2017-10-11	3.7	47	Mawar Merah	TUMIRENO	4 Tahun - 8 Bulan - 9 Hari	2022-06-21	12.3	93	0 Kurang	-2.48	Pendek	-3.69	Gizi Baik	-1.2
107	AN.R	P	2017-11-30	0	0	Mawar Merah	TUMIRENO	4 Tahun - 8 Bulan - 20 Hari	2022-06-21	13	94	0 Kurang	-2.07	Pendek	-2.75	Gizi Baik	-0.54
108	AN.A	L	2019-05-07	2.3	48	Mawar Merah	CANDIMULYO	3 Tahun - 1 Bulan - 14 Hari	2022-06-21	10.7	85	0 Kurang	-2.57	Sangat Pendek	-5.19	Gizi Baik	-1.08
109	AN.N	P	2020-10-29	2.73	48	Mawar Merah	CANDIMULYO RT 02 RW 01 KEDUMEN	1 Tahun - 7 Bulan - 21 Hari	2022-06-21	8.3	75	0 Berat Badan Normal	-1.84	Pendek	-2.48	Gizi Baik	-0.83
110	AN.N	P	2019-06-21	3	49	Wij. Auth I	Murtisari	3 Tahun - 11 Bulan - 29 Hari	2022-06-20	10	88	0 Kurang	-2.63	Pendek	-3.03	Gizi Kurang	1.09
111	AN.S	P	2018-12-01	3	50	Wij. Auth I	Murtisari	3 Tahun - 7 Bulan - 18 Hari	2022-06-20	10	88	0 Sangat Kurang	-3.32	Pendek	-3.68	Gizi Kurang	-1.52
112	AN.L	P	2017-10-21	2.7	47	Wij. Auth I	MURTISARI	4 Tahun - 7 Bulan - 28 Hari	2022-06-20	13.3	97	0 Berat Badan Normal	-1.67	Pendek	-2.22	Gizi Baik	-0.73
113	AN.F	L	2019-12-03	3	49	Wij. Auth I	Murtisari	3 Tahun - 8 Bulan - 18 Hari	2022-06-20	10	83	0 Kurang	-2.49	Pendek	-3.14	Gizi Baik	-1.95
114	AN.T	L	2019-08-09	32	46	Wij. Auth I	Murtisari	3 Tahun - 8 Bulan - 11 Hari	2022-06-20	12	87	0 Berat Badan Normal	-1.52	Pendek	-2.3	Gizi Baik	-0.17
115	AN.A	P	2019-01-05	3	49	Melati II	CANDIWULAN	3 Tahun - 3 Bulan - 9 Hari	2022-06-15	11	89	0 Kurang	-2.36	Pendek	-3.38	Gizi Baik	-1.37
116	AN.A	L	2019-03-13	3	49	Melati II	CANDIWULAN	3 Tahun - 3 Bulan - 28 Hari	2022-06-15	11.2	89	0 Kurang	-2.4	Pendek	-2.47	Gizi Baik	-1.35
117	AN.A	L	2018-02-03	3	49	Melati II	CANDIWULAN	4 Tahun - 4 Bulan - 8 Hari	2022-06-15	12.8	96	0 Kurang	-2.37	Pendek	-2.23	Gizi Baik	-1.6
118	AN.S	P	2018-08-18	3	49	Melati II	Candiwulan	3 Tahun - 8 Bulan - 25 Hari	2022-06-15	12.3	92	0 Berat Badan Normal	-1.76	Pendek	-2.11	Gizi Baik	-0.75
119	AN.S	P	2020-12-10	3.3	51	Melati II	dibawah injak desa candiwulan	1 Tahun - 8 Bulan - 4 Hari	2022-06-15	7.3	74	0 Kurang	-2.63	Pendek	-3.35	Gizi Kurang	1.04
120	AN.Z	L	2018-01-27	3	49	Melati II	Candiwulan	3 Tahun - 4 Bulan - 17 Hari	2022-06-15	11.2	90	0 Kurang	-2.46	Pendek	-2.3	Gizi Baik	-1.79
121	AN.D	L	2021-01-27	2.8	48	Mawar Merah	Candimulyo RT 02 RW 01 Kedumen	3 Tahun - 4 Bulan - 23 Hari	2022-06-21	10	75	0 Berat Badan Normal	-0.58	Pendek	-3.28	Gizi Baik	0.01
122	AN.A	L	2019-10-26	3.3	51	Mawar Merah	CANDIMULYO RT 02 RW 01 KEDUMEN	3 Tahun - 7 Bulan - 24 Hari	2022-06-21	8.4	78	0 Berat Badan Normal	-1.63	Pendek	-2.13	Gizi Baik	-0.83
123	AN.M	L	2019-06-18	3	50	Mawar Merah	CANDIMULYO	3 Tahun - 8 Bulan - 3 Hari	2022-06-21	11.8	85	0 Berat Badan Normal	-1.78	Sangat Pendek	-3.03	Gizi Baik	-0.07
124	AN.N	L	2019-08-14	3.4	50	Mawar Merah	CANDIMULYO	3 Tahun - 8 Bulan - 6 Hari	2022-06-21	12.8	91	0 Berat Badan Normal	-1.86	Pendek	-3.63	Gizi Baik	-0.51
125	AN.F	P	2017-07-02	0	0	Mawar Merah	TUMIRENO	4 Tahun - 11 Bulan - 19 Hari	2022-06-21	15.1	99	0 Berat Badan Normal	-1.29	Pendek	-3.18	Gizi Baik	0.11
126	AN.S	P	2019-03-29	0	0	Mawar Merah	TUMIRENO	4 Tahun - 3 Bulan - 13 Hari	2022-06-21	13.3	91	0 Berat Badan Normal	-1.5	Sangat Pendek	-1.03	Gizi Baik	0.51
127	AN.M	L	2020-10-05	2.8	47	Mawar Merah	candimulyo rt 01 rw 01 kedumen	3 Tahun - 8 Bulan - 15 Hari	2022-06-21	8.8	75	0 Kurang	-2.54	Sangat Pendek	-3.4	Gizi Baik	-1.23
128	AN.M	L	2020-03-13	3	48	Mawar Merah	CANDIMULYO	3 Tahun - 3 Bulan - 8 Hari	2022-06-21	10.7	80	0 Berat Badan Normal	-1.54	Sangat Pendek	-1.03	Gizi Baik	0.14
129	AN.H	L	2020-04-14	2.8	47	Mawar Merah	CANDIMULYO	3 Tahun - 2 Bulan - 6 Hari	2022-06-21	8.8	81	0 Sangat Kurang	-3.29	Pendek	-2.3	Gizi Kurang	-1.83
130	AN.A	L	2020-06-21	3.4	49	Mawar Merah	CANDIMULYO	3 Tahun - 11 Bulan - 29 Hari	2022-06-21	8.8	79	0 Sangat Kurang	-3.03	Pendek	-1.66	Gizi Kurang	-1.36
131	AN.A	P	2019-08-31	2.7	46	Mawar Merah	CANDIMULYO	3 Tahun - 8 Bulan - 28 Hari	2022-06-21	9.9	84	0 Kurang	-2.49	Pendek	-2.34	Gizi Baik	-1.36
132	AN.A	L	2019-11-29	2.73	47	Mawar Merah	CANDIMULYO	3 Tahun - 8 Bulan - 21 Hari	2022-06-21	12.8	91	0 Berat Badan Normal	-1.86	Pendek	-3.32	Gizi Baik	-0.51
133	AN.E	P	2018-09-04	3.4	50	Mawar Merah	CANDIMULYO	4 Tahun - 3 Bulan - 17 Hari	2022-06-21	11.8	88.3	0 Kurang	-2.73	Sangat Pendek	-3.67	Gizi Baik	-0.64
134	AN.K	L	2018-05-27	0	0	Mawar Merah	TUMIRENO	4 Tahun - 8 Bulan - 25 Hari	2022-06-21	12.2	83	0 Kurang	-2.38	Pendek	-2.55	Gizi Baik	-1.37
135	AN.AA	P	2019-02-03	3	50	Husada II	KEMBARAH	3 Tahun - 4 Bulan - 3 Hari	2022-06-08	11.4	87	0 Berat Badan Normal	-1.96	Pendek	-2.72	Gizi Baik	-0.48
136	AN.D	P	2019-12-08	3	50	Husada II	Kembaren	3 Tahun - 3 Bulan - 30 Hari	2022-06-08	11.8	83	0 Berat Badan Normal	-0.58	Pendek	-3.17	Gizi Baik	0.07
137	AN.E	L	2020-07-18	3	50	Husada II	Kembaren	1 Tahun - 10 Bulan - 22 Hari	2022-06-08	8.8	78	0 Berat Badan Normal	-1.71	Pendek	-3.68	Gizi Baik	-0.5
138	AN.N	P	2019-02-01	2.3	42	Siti Khotijah	Bandung	3 Tahun - 4 Bulan - 13 Hari	2022-06-20	12	90	0 Berat Badan Normal	-1.58	Pendek	-2.19	Gizi Baik	-0.44
139	AN.R	L	2019-05-11	3	48	Siti Khotijah	SANDUNO	4 Tahun - 1 Bulan - 9 Hari	2022-06-20	11.7	90	0 Kurang	-2.77	Sangat Pendek	-3.48	Gizi Baik	-1.08
140	AN.N	P	2021-02-23	28	48	Siti Khotijah	SANDUNO	1 Tahun - 3 Bulan - 23 Hari	2022-06-20	6.99	72	0 Kurang	-2.82	Pendek	-2.67	Gizi Kurang	-2.18
141	AN.A	P	2019-01-31	3.2	50	Siti Khotijah	SANDUNO	3 Tahun - 4 Bulan - 18 Hari	2022-06-20	11	84	0 Kurang	-2.3	Sangat Pendek	-3.7	Gizi Baik	0.02
142	AN.Y	L	2019-02-14	3.2	50	Siti Khotijah	SANDUNO	3 Tahun - 4 Bulan - 3 Hari	2022-06-21	12	84	0 Berat Badan Normal	-1.85	Sangat Pendek	-5.07	Gizi Baik	0.76
143	AN.M	L	2020-07-10	3	50	Siti Khotijah	bandung	3 Tahun - 11 Bulan - 9 Hari	2022-06-20	10	86	0 Berat Badan Normal	-1.81	Pendek	-2.4	Gizi Baik	-0.53
144	AN.F	L	2019-02-10	3	50	Siti Khotijah	bandung	3 Tahun - 4 Bulan - 8 Hari	2022-06-20	10	88	0 Sangat Kurang	-3.35	Sangat Pendek	-3.47	Gizi Kurang	-1.03
145	AN.A	P	2019-04-29	3	50	Siti Khotijah	bandung	3 Tahun - 1 Bulan - 21 Hari	2022-06-20	9	79	0 Kurang	-2.28	Pendek	-3.68	Gizi Baik	-1.07
146	AN.A	L	2019-08-29	3	50	Siti Khotijah	bandung	3 Tahun - 11 Bulan - 21 Hari	2022-06-20	12	86	0 Berat Badan Normal	-1.45	Pendek	-2.06	Gizi Baik	-0.49
147	AN.A	L	2019-03-12	3	50	Siti Khotijah	bandung	4 Tahun - 3 Bulan - 8 Hari	2022-06-20	13.57	92	0 Berat Badan Normal	-1.83	Sangat Pendek	-3.21	Gizi Baik	-0.17
148	AN.M	L	2019-04-07	3	50	Siti Khotijah	bandung	3 Tahun - 2 Bulan - 13 Hari	2022-06-20	10.8	90	0 Kurang	-2.56	Pendek	-2.19	Gizi Kurang	-2.1
149	AN.M	L	2019-09-17	3	48	Mawar	murtisari	3 Tahun - 8 Bulan - 27 Hari	2022-06-14	8.3	84.3	0 Sangat Kurang	-3.32	Pendek	-3.67	Gizi Kurang	-2.75
150	AN.M	P	2019-05-17	3	48	Mawar	murtisari	3 Tahun - 8 Bulan - 27 Hari	2022-06-14	9.2	79	0 Berat Badan Normal	-1.98	Pendek	-3.6	Gizi Baik	-0.75
151	AN.A	P	2021-03-01	3	48	Mawar	Murtisari	1 Tahun - 3 Bulan - 13 Hari	2022-06-14	7.9	72	0 Kurang	-2.15	Pendek	-3.53	Gizi Baik	-1.23
152	AN.A	P	2019-03-21	3	48	Al Hayati	SANDUNO	3 Tahun - 3 Bulan - 6 Hari	2022-06-27	8.80	81	0 Berat Badan Normal	-1.73	Pendek	-2.3	Gizi Baik	-0.67
153	AN.F	P	2021-03-30	3	48	Al Hayati	Bandung	1 Tahun - 1 Bulan - 7 Hari	2022-06-27	7.7	89	0 Berat Badan Normal	-1.3	Pendek	-2.48	Gizi Baik	-0.36
154	AN.M	L	2019-12-23	2.8	46	Al Hayati	bandung	3 Tahun - 8 Bulan - 3 Hari	2022-06-27	10.8	80	0 Berat Badan Normal	-1.79	Sangat Pendek	-3.52	Gizi Baik	0.75
155	AN.M	P	2021-08-18	3.8	4.8	Al Hayati	bandung	9 Tahun - 8 Bulan - 10 Hari	2022-06-27	6.9	65	0 Berat Badan Normal	-1.55	Pendek	-2.3	Gizi Baik	-0.29
156	AN.S	P	2021-08-27	3.1	47	Merak	Tamanrenggan	9 Tahun - 8 Bulan - 0 Hari	2022-06-27	7.1	47	0 Berat Badan Normal	-1.81	Pendek	-2.88	Gizi Baik	0.03
157	AN.D	P	2022-08-26	2.7	47	Merak	Tamanrenggan	9 Tahun - 8 Bulan - 0 Hari	2022-06-26	7.7	47	0 Kurang	-2.77	Pendek	-2.8	Gizi Baik	-0.88
158	AN.A	P	2022-08-30	3	48	Merak	Tamanrenggan	9 Tahun - 8 Bulan - 0 Hari	2022-06-30	7.9	48	0 Kurang	-2.33	Pendek	-2.53	Gizi Baik	-0.39
159	AN.M	L	2021-10-09	3.3	50	Merak	TAMAWANANDUN	9 Tahun - 7 Bulan - 27 Hari	2022-06-07	8.3	70	0 Berat Badan Normal	-1.14	Pendek	-2.39	Gizi Baik	0.11
160	AN.F	P	2022-08-13	2.8	46	Wij. Auth II	MURTISARI	9 Tahun - 8 Bulan - 8 Hari	2022-06-13	2.9	46	0 Berat Badan Normal	-1.34	Pendek	-2.44	Gizi Baik	0.58

161.	AN.T	L	2022-06-24	5.3	49	Wip Auli H	MUKTISARI	0 Tahun - 0 Bulan - 0 Hari	2022-06-24	3.3	49	Berat Badan Normal	-1.7	Pendek	-2.13	Oral Baik	0.11	
162.	AN.M	L	2022-05-21	2.8	45	Mawar	Murtinejo	0 Tahun - 0 Bulan - 24 Hari	2022-06-14	3.8	49	Berat Badan Normal	-1.1	Pendek	-2.5	Oral Gizi Lebih	1.52	
163.	AN.M	L	2020-07-18	2.9	49	Mawar Mawar	CANDIMULYO	3 Tahun - 11 Bulan - 3 Hari	2022-06-21	25.5	44	Kurang	-2.52	Sangat Pendek	-3.14	Oral Baik	-1.05	
164.	AN.A	P	2028-02-19	4	50	Kepodang	PANIER	4 Tahun - 3 Bulan - 24 Hari	2022-06-15	11.7	96	Kurang	-2.69	Pendek	-2.01	Oral Kurang	-1.18	
165.	AN.D	L	2020-04-18	3	48	Kepodang	PANIER	3 Tahun - 3 Bulan - 27 Hari	2022-06-15	10.4	81	Berat Badan Normal	-3.61	Pendek	-2.43	Oral Baik	-0.43	
166.	AN.M	L	2018-03-16	3	49	Kepodang	PANIER	4 Tahun - 2 Bulan - 30 Hari	2022-06-15	11.1	96	Berat Badan Normal	-1.67	Pendek	-2.09	Oral Baik	-1.1	
167.	AN.A	P	2020-07-27	3.1	49	Sehat	panjer	2 Tahun - 10 Bulan - 18 Hari	2022-06-14	6.2	83	Sangat Kurang	-3.21	Pendek	-2.96	Oral Baik	-1.97	
168.	AN.A	P	2028-11-03	3.8	48	Sehat	PANDOL	3 Tahun - 7 Bulan - 10 Hari	2022-06-14	11.7	89	Kurang	-3.04	Pendek	-2.94	Oral Baik	-0.86	
169.	AN.D	P	2018-03-20			Sehat	PANDOL	4 Tahun - 2 Bulan - 16 Hari	2022-06-14		13	95	Berat Badan Normal	-1.78	Pendek	-2.09	Oral Baik	-0.75
170.	AN.M	L	2028-07-12	3.2	49	Sehat	PANIER	3 Tahun - 11 Bulan - 2 Hari	2022-06-14	11.6	91	Kurang	-2.68	Pendek	-2.36	Oral Kurang	-2.02	
171.	AN.M	L	2020-09-03			Sehat	PANDOL	1 Tahun - 9 Bulan - 10 Hari	2022-06-14	6.6	78	Berat Badan Normal	-1.69	Pendek	-2.34	Oral Baik	-0.75	
172.	AN.R	P	2020-07-04			Sehat	PANDOL	3 Tahun - 11 Bulan - 16 Hari	2022-06-14	10.8	86	Kurang	-3.34	Pendek	-2.28	Oral Baik	-1.41	
173.	AN.B	L	2020-04-17	5.1	49	Kukilang	L KUTILANG NO. 43 PANIER	3 Tahun - 3 Bulan - 22 Hari	2022-06-09		10	86	Sangat Kurang	-3.15	Pendek	-2.96	Oral Kurang	-1.23
174.	AN.M	L	2020-05-03	5.5	50	Kukilang	PANIER	2 Tahun - 11 Bulan - 6 Hari	2022-06-09		10	76	Berat Badan Normal	-1.67	Sangat Pendek	-3.88	Oral Baik	0.19
175.	AN.J	P	2020-06-11	2.9	47	Kukilang	PANIER	1 Tahun - 11 Bulan - 27 Hari	2022-06-09		10	72	Berat Badan Normal	-3.12	Pendek	-2.88	Oral Baik	0.4
176.	AN.F	L	2022-02-18	2.9	48	Ngudi Rahayu	PANIER	0 Tahun - 4 Bulan - 27 Hari	2022-06-16	7.2	33	Berat Badan Normal	-0.32	Sangat Pendek	-3.08	Obesitas	5.35	
177.	AN.M	L	2022-06-24	2.4	46	Wip Auli TV	MUKTISARI	0 Tahun - 0 Bulan - 0 Hari	2022-06-24	2.4	46	Sangat Kurang	-3.74	Sangat Pendek	-3.68	Oral Baik	-1.45	
178.	AN.I	P	2022-06-19	2.1	47	Mawar	Murtinejo	0 Tahun - 0 Bulan - 0 Hari	2022-06-19	2.1	47	Sangat Kurang	-3.78	Pendek	-2.35	Oral Buruk	-1.8	
179.	AN.I	L	2022-06-25	5.2	47	Mawar	Murtinejo	0 Tahun - 0 Bulan - 0 Hari	2022-06-25	5.2	47	Berat Badan Normal	-1.89	Sangat Pendek	-3.24	Oral Baik	1.09	
180.	AN.M	L	2022-06-07	3.6	42	Sti Khotijah	Sandung	0 Tahun - 0 Bulan - 0 Hari	2022-06-07	3.6	42	Berat Badan Normal	0.22	Sangat Pendek	-4.42		999.99	
181.	AN.N	L	2022-06-17	3.4	43	Sti Khotijah	Sandung ketaman	0 Tahun - 0 Bulan - 0 Hari	2022-06-17	3.4	43	Berat Badan Normal	-0.93	Sangat Pendek	-4.74		999.99	
182.	AN.J	L	2022-06-25	3.8	46	Mabekti SI	dukuh krauh desa sandandan	0 Tahun - 0 Bulan - 0 Hari	2022-06-25	3.8	46	Kurang	-2.6	Pendek	-2.72	Oral Baik	-1.06	

Lampiran 9. Lembar Bimbingan



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PRODI KEBIDANAN PROGRAM SARJANA
 Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp. Fax. (0287) 472433, Gombong 54412

Nama Mahasiswa : Susi Hendriyati
 NIM : 2021060029
 PEMBIMBING I : Hastin Ika Indriyastuti, S.SiT., M.P.H.
 PEMBIMBING II : Rosmawati, M. Keb

Tanggal Bimbingan	Topik Materi Bimbingan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
27/ April 2022	Penyusunan judul proposal dan latar belakang	(Susi Hendriyati)	(Hastin Ika I., S.SiT., M.P.H.)
30/ Mei 2022	BAB 1 Pendahuluan	(Susi Hendriyati)	(Hastin Ika I., S.SiT., M.P.H.)
7/ Juni 2022	Revisi BAB I dan Penyusunan BAB II	(Susi Hendriyati)	(Hastin Ika I., S.SiT., M.P.H.)
18/ Juni 2022	Revisi BAB II dan Penyusunan BAB III	(Susi Hendriyati)	(Hastin Ika I., S.SiT., M.P.H.)
02/ Juli 2022	Revisi BAB III	(Susi Hendriyati)	(Hastin Ika I., S.SiT., M.P.H.)
18/ Juli 2022	Atas Proposal	(Susi Hendriyati)	(Hastin Ika I., S.SiT., M.P.H.)

Mengetahui,

Ketua Prodi Kebidanan Program Sarjana



(Dyah Puji Astuti, S.SiT., M.P.H.)



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PRODI KEBIDANAN PROGRAM SARJANA
 Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp. Fax. (0287) 472433, Gombong 54412

Nama Mahasiswa : Susi Hendriyati
 NIM : 2021060029
 PEMBIMBING I : Hastin Ika Indriyastuti, S.SiT., M.P.H
 PEMBIMBING II : Rosmawati, M. Keb

Tanggal Bimbingan	Topik/Materi Bimbingan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
23/01.2022	BAB I Pendahuluan	(Susi Hendriyati)	(Rosmawati, M. Keb)
13/06.2022	BAB I Revisi Pendahuluan	(Susi Hendriyati)	(Rosmawati, M. Keb)
23/06.2022	BAB II Tinjauan Pustaka	(Susi Hendriyati)	(Rosmawati, M. Keb)
23/06.2022	BAB II Revisi Tinjauan Pustaka	(Susi Hendriyati)	(Rosmawati, M. Keb)
04/07.2022	BAB III Metodologi Penelitian	(Susi Hendriyati)	(Rosmawati, M. Keb)
13/07.2022	BAB III Revisi Metodologi Penelitian	(Susi Hendriyati)	(Rosmawati, M. Keb)
15/07.2022	Ass. uji proposal	(Susi Hendriyati)	(Rosmawati, M. Keb)

Mengetahui,
 Ketua Prodi Kebidanan Program Sarjana



(Dyah Puji Astuti, S.SiT., M.P.H)

LEMBAR REVISI

MAHASISWA : Susi Hendriyati
 PENGUJI : Sumarni., M. Keb
 Hastin Ika Indriyastuti, S.Si.T., M.P.H
 Rosmawati., S.Si.T., M. Keb
 JUDUL : BERAT BADAN LAHIR SEBAGAI RISIKO
 KEJADIAN STUNTING DI PUSKESMAS KEBUMEN 1
 KABUPATEN KEBUMEN
 Batas Revisi :

BAB	HAL	SARAN	PARAF
BAB I	hal. 3.	untuk tujuan umum diganti dengan mengetahui hubungan antara penelitian bukan analisis	 Sumarni M. Keb
	hal. 39	jika penelitian merupakan gambaran untuk analisis bivariate tidak dilakukan (ditutupi)	



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PRODI KEBIDANAN PROGRAM SARJANA
Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp. Fax. (0287) 472433, Gombong 54412

Nama Mahasiswa : Susi Hendriyati
NIM : 2021060029
PEMBIMBING I : Hastin Ika Indriyastuti, S.SiT., M.P.H
PEMBIMBING II : Rosmawati, M. Keb

Tanggal Bimbingan	Topik/Materi Bimbingan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
26/November 2022	BAB 4 : Hasil Penelitian dan Pembahasan BAB 5 : Kesimpulan dan Saran		
15/Desember 2022	Revisi BAB 4 dan BAB 5 Revisi babarun matriki untuk karakteristik Asperpiden untuk jenis Kelamin dan Uterus		
22/Desember 2022	Ases hasil		

Mengetahui,
Ketua Prodi Kebidanan Program Sarjana

(Dyah Puji Astuti, S.SiT., M.P.H)



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PRODI KEBIDANAN PROGRAM SARJANA
Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp. Fax. (0287) 472433, Gombong 54412

Nama Mahasiswa : Susi Hendriyati
NIM : 2021060029
PEMBIMBING I : Hastin Ika Indriyastuti, S.SiT., M.P.H
PEMBIMBING II : Rosmawati, M. Keb

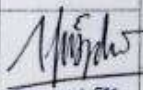
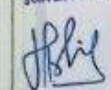
Tanggal Bimbingan	Topik/Materi Bimbingan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
15/8/2022	BAB 4 Hered dan Pembahasan BAB 5. Keperawatan	/	/
	Revisi BAB 4 dan BAB 5	/	/
	Revisi Hered up to revisi	/	/

Mengetahui,
Ketua Prodi Kebidanan Program Sarjana

(Dyah Puji Astuti, S.SiT., M.P.H)

LEMBAR REVISI

MAHASISWA : Susi Hendriyati
 PENGUJI : Sumarni, M. Keb
 Hastin Ika Indriyastuti, S.Si.T., M.P.H
 Rosmawati, S.Si.T., M. Keb
 JUDUL : BERAT BADAN LAHIR SEBAGAI RISIKO
 KEJADIAN STUNTING DI PUSKESMAS KEBUMEN I
 KABUPATEN KEBUMEN
 Batas Revisi :

BAB	HAL	SARAN	PARAF
Bab 3.1.4		- art post sidang - lanjutkan membuat narpub	 Dinda Suci SST.
Bab 5	47.	Art post sidang.	 Sumarni M. Keb.
Bab 4.1.5		Art Lanjutkan membuat narpub	 Hastin Ika S.T. M.P.H.