

DAFTAR PUSTAKA

- Abraham, I., & Supriyati, Y. (2022). Desain Kuasi Eksperimen Dalam Pendidikan: Literatur Review. *Jurnal Ilmiah Mandala Education*, 8(3), 2476–2482. <https://doi.org/10.58258/jime.v8i3.3800>
- Adelia, V. (2023). Sistem Pakar Deteksi Dini Stunting Pada Balita Menggunakan Metode Forward Chaining. *Jurnal Publikasi Teknik Informatika*, 2(2), 20–37.
- Adimas Ridhoni, Berta Dwi Rumecky, Candra Candra, Daniel Sapta Wijaya, Eric Timotius Hartono, Feby Cristina, Halimatul Sa'diah, Luthfia Ananda, Millenia Ardhia Garini, Reza Alviansyah, Shofura Febriyanti, Sri Yunita, Yosi Melani Kristinawati, & Yudea Setiawan Peronika. (2024). Pemanfaatan Olahan Labu Kuning untuk MPASI sebagai Pencegahan Stunting pada Anak Balita. *Faedah : Jurnal Hasil Kegiatan Pengabdian Masyarakat Indonesia*, 2(3), 164–170. <https://doi.org/10.59024/faedah.v2i3.990>
- Adiyanta, F. C. S. (2019). Hukum dan Studi Penelitian Empiris: Penggunaan Metode Survey sebagai Instrumen Penelitian Hukum Empiris. *Administrative Law and Governance Journal*, 2(4), 697–709. <https://doi.org/10.14710/alj.v2i4.697-709>
- Agustin, L., & Rahmawati, D. (2021). Hubungan Pendapatan Keluarga dengan Kejadian Stunting. *Indonesian Journal of Midwifery (IJM)*, 4(1), 30. <https://doi.org/10.35473/ijm.v4i1.715>
- Ahmad, & Muslimah. (2021). Memahami Teknik Pengolahan dan Analisis Data Kualitatif. *Proceedings*, 1(1), 173–186.
- Akbar Ariyadi, M. R., Lestanti, S., & Kirom, S. (2024). Klasifikasi Balita Stunting Menggunakan Random Forest Classifier Di Kabupaten Blitar. *JATI (Jurnal Mahasiswa Teknik Informatika)*, 7(6), 3846–3851. <https://doi.org/10.36040/jati.v7i6.7822>
- Alza, Y., & Novita, L. (2022). Pemberdayaan Kader Ptm Dalam Pengolahan

Makanan Berbasis Pangan Lokal Sebagai Upaya Penanggulangan Penyakit Diabetes Mellitus Di Kecamatan Tambang Kabupaten Kampar. *PITIMAS: Journal of Community Engagement in Health*, 1(3), 70–75.

Ananias Motadi, S., Gertrude Mbhenyane, X., Zuma, M. K., & Freeland Graves, J. H. (2024). Effects of Cucurbita Moschata squash (Butternut) seed paste in improving zinc and iron status in children attending Early Childhood Development centres in Limpopo province, South Africa. *PLoS ONE*, 19(4 April), 1–17. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0300845>

Anggraini, Y., & Romadona, N. F. (2020). *Review of Stunting in Indonesia*. 454(Ecep 2019), 281–284. <https://doi.org/10.2991/assehr.k.200808.055>

Arib, M. F., Rahayu, M. S., Sidorj, R. A., & Afgani, M. W. (2024). Experimental Research Dalam Penelitian Pendidikan. *Innovative: Journal Of Social Science Research*, 4(1), 5497–5511. <https://j-innovative.org/index.php/Innovative/article/view/8468>

Asrulla, Risnita, Jailani, M. S., & Jeka, F. (2023). Populasi dan Sampling (Kuantitatif), Serta Pemilihan Informan Kunci (Kualitatif) dalam Pendekatan Praktis. *Jurnal Pendidikan Tambusai*, 7(3), 26320–26332.

Astari, C., Samsi, A. S., Suiyarti, W., S, S., & Asmila. (2025). Innovative Alternative Zinc Supplementation for Stunted Children from Pumpkin Seeds in the Form of Gummy Candy. *Jurnal Penelitian Pendidikan IPA*, 11(4), 1059–1063. <https://doi.org/10.29303/jppipa.v11i4.11017>

Asti Mulasari, S. (2024). Science Midwifery The effect of yellow pumpkin on improving nutritional status in toddlers: A literature review. *Science Midwifery*, 12(5), 2721–9453.

Baidow, I. (2021). *Puding Labu Kuning sebagai Alternatif Makanan Fungsional dalam Pencegahan Stunting pada Balita di Desa Ajung Kalisat*. 48(2), 39–62.

Dewi, A. P., Rahmadini, A., Setiawati, J., & Wakhidah, A. Z. (2024). Analisis Dampak Stunting.... *Jurnal Riset Gizi*, 12(1), 64–71.

- Dinkes Provinsi Jawa Barat. (2023). Profil Kesehatan Jawa Barat 2023. *Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Barat*, 1–294.
- Fandir, A., Aminuddin, S., Veni, H., Abdul, R. T., Muhammad, A., & Wahiduddin. (2022). Effects of Giving Pumpkin Seed Biscuits (*C. moschata* D.) on Underweight and Stunting Toddlers Age 12-59 Months in Banggai Regency, Central Sulawesi. *NeuroQuantology*, 20(8), 55–61. <https://doi.org/10.14704/nq.2022.20.8.NQ44006>
- Fathnur. (2018). Efektivitas Puding Kelor (*Moringa oleifera*) terhadap Perubahan Berat Badan Balita Kurang Gizi. *Jurnal Kebidanan Malahayati*, 5(3), 312.
- Flynn, J., Alkaff, F. F., Sukmajaya, W. P., & Salamah, S. (2021). Comparison of WHO growth standard and national Indonesian growth reference in determining prevalence and determinants of stunting and underweight in children under five: a cross-sectional study from Musi sub-district [version 4; peer review: 2 approved]. *F1000Research*, 9, 1–20. <https://doi.org/10.12688/F1000RESEARCH.23156.4>
- Hamdiyah, Rosmawati, Resmawati, Risma, A., Rahmawati, Rusti, R., & Sumarni. (2024). Inovation PELAKOR (Pepaya, Labu, dan Kelor) as an Effort to Prevent StuntingSTUNTING. *Communnity Development Journal*, 5(1), 1079–1084.
- Hardiani, T., & Putri, R. N. (2024). Implementasi Metode Naïve Bayes Classifier Untuk Klasifikasi Stunting Pada Balita. *Digital Transformation Technology*, 4(1), 621–627. <https://doi.org/10.47709/digitech.v4i1.4481>
- Hermina, D., & Huda, N. (2024). *Memahami Populasi dan Sampel : Pilar Utama dalam Penelitian Kuantitatif*. 5(12), 5937–5948.
- Janna, N. M., & Herianto. (2021). Artikel Statistik yang Benar. *Jurnal Darul Dakwah Wal-Irsyad (DDI)*, 18210047, 1–12.
- Khaira, D. S., Setia, L., Restapaty, R., & Artha, E. K. (2024). Penyuluhan dan Pendampingan Pengolahan Pangan Lokal Labu Kuning (*Cucurbita Moschata*)

- Sebagai Upaya Pencegahan Stunting Di Desa Sungai Batang Kecamatan Martapura Barat Kabupaten Banjar. *Jurnal Visi Pengabdian Kepada Masyarakat*, 5(1), 141–151. <https://doi.org/10.51622/pengabdian.v5i1.1938>
- Khasanah, T. A., & Mumpuni, C. E. (2021). Pengaruh Formulasi Tepung Ikan Haruan, Tepung Buah Dan Biji Labu Kuning Pada Biskuit Terhadap Kandungan Gizi Dan Daya Terima. *Journal of Nutrition College*, 10(1), 1–9. <https://doi.org/10.14710/jnc.v10i1.28486>
- Kuswandi, A. A., Nurussalam, S., & ... (2024). Konsep Dasar Pertumbuhan Dan Perkembangan Terhadap Kematangan Belajar di TK Sehat. *Ta'rim: Jurnal ...*, 5(1), 1–12.
- Mandailina, V., Pramita, D., Syaharyddin, Ibrahim, Nurmiwati, & Abdillah. (2022). Uji hipotesis menggunakan software jasp sebagai upaya peningkatan kemampuan teknik analisa data pada riset mahasiswa. *Journal of Character Education Society*, 5(2), 512–519. <http://journal.ummat.ac.id/index.php/JCES><https://doi.org/10.31764/jces.v5i2.6109><https://doi.org/10.31764/jces.v3i1.XXX>
- Mardiati, M., Khairunnisa, C., & ... (2024). Edukasi Pencegahan Stunting Pada Balita Keluarga Binaan Di Desa Uteunkot Kota Lhokseumawe. ... *Jurnal Pengabdian Kepada ...*, 2(2).
- Nasution, M., Sudaryati, E., & Lubis, Z. (2024). The Effect of Giving Modified Yellow Pumpkin Soybean Noodles and Tuna Fish on Body Weight and Height of Wasting Toddlers in Medan City. *Formosa Journal of Applied Sciences*, 3(2), 473–482. <https://doi.org/10.55927/fjas.v3i2.7702>
- Ndeot, F., Sum, T. A., & Ndinduk, F. D. (2022). Analisis Pertumbuhan dan Perkembangan Anak Usia Dini Analysis of Early Childhood Growth and Development 1 | *Jurnal Lonto Leok : Vol 4 , No 2 November 2022* 2 | *Jurnal Lonto Leok : Vol 4 , No 2 November 2022*. 4(2), 1–12.
- No, V., Hastuti, N. T., & Budiman, F. (2024). *Edumatic : Jurnal Pendidikan*

Informatika Optimasi Klasifikasi Stunting Balita dengan Teknik Boosting pada Decision Tree. 8(2), 655–664.
<https://doi.org/10.29408/edumatic.v8i2.27913>

Nugroho, M. R., Sasongko, R. N., & Kristiawan, M. (2021). Faktor-faktor yang Mempengaruhi Kejadian Stunting pada Anak Usia Dini di Indonesia. *Jurnal Obsesi: Jurnal Pendidikan Anak Usia Dini*, 5(2), 2269–2276.
<https://doi.org/10.31004/obsesi.v5i2.1169>

Organization, W. H. (2023). *Levels and trends in child malnutrition child malnutrition: UNICEF/WHO/World Bank Group Joint Child Malnutrition Estimates: Key findings of the 2023 edition*. World Health Organization.

Purwandari, A., Korompis, M., Tuju, S., & Amadadi, Z. (2023). *Bidan Peduli Stunting*.

Puspitasari, A., Putra, W. D., & Amir, H. (2021). Pencegahan Stunting Pada Anak Di Desa Tamangapa Kec. Ma'rang Kab. Pangkep. *Idea Pengabdian Masyarakat*, 1(1), 05–08. <https://doi.org/10.53690/ipm.v1i1.3>

Relica, C., & Mariyati. (2024). Jurnal Ilmiah Permas: Jurnal Ilmiah STIKES Kendal. *Peran Mikronutrisi Sebagai Upaya Pencegahan Covid-19*, 14(3), 75–82.
<https://journal2.stikeskendal.ac.id/index.php/PSKM/article/view/1979/1260>

Riana, A., Hariadi, H., Widiastuti, Y., Harun, I., Irawan, G. C., Tantie, L., Anzani, K., Rezaldi, F., & Cahyono, A. T. (2024). The Effect of Substituting Wheat Flour with Composite Flour (*Cucurbita moschata* and *Daucus carota* L.) on Biscuits as a Source of Beta Carotene for Stunted Children. *BIOTIK: Jurnal Ilmiah Biologi Teknologi Dan Kependidikan*, 12(2), 190.
<https://doi.org/10.22373/biotik.v12i2.25279>

Rismaya, R. (2023). (2023). *Rina Rismaya dkk.*

Sa'adah, R. W., & Silvia, S. (2022). Modifikasi Labu Kuning (*Curcubita moschata*) pada Permen Gummy Jelly sebagai Camilan Tinggi Vitamin A untuk Anak

Stunting. *Amerta Nutrition*, 6(1SP), 266–274.
<https://doi.org/10.20473/amnt.v6i1sp.2022.266-274>

Saleh, A., Syahrul, S., Hadju, V., Andriani, I., & Restika, I. (2021). Role of Maternal in Preventing Stunting: a Systematic Review. *Gaceta Sanitaria*, 35, S576–S582. <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2021.10.087>

Sari, D., Stunting, P., Anak, P., Dini, U., Dampaknya, S., Pendidikan, P. F., Ekonomi, D., Ningsih, A. D., Azzahra,), Stai,), A3bdul, S. H., Hasan, H., Binjai, A.-I., & Kunci, K. (2023). Pencegahan Stunting pada Anak Usia Dini Serta Dampaknya pada Faktor Pendidikan dan Ekonomi. *Jurnal Pengabdian Pada Masyarakat Nusantara (JPKMN)*, 4(3), 2679–2678.

Suhono, T., & Al Fatta, H. (2021). PENYUSUNAN DATA PRIMER SEBAGAI DASAR INTEROPERABILITAS SISTEM INFORMASI PADA PEMERINTAH DAERAH MENGGUNAKAN DIAGRAM RACI (Studi Kasus: Pemerintah Kabupaten Purworejo). *Jnanaloka*, 35–44. <https://doi.org/10.36802/jnanaloka.2021.v2-no1-35-44>

Sulistyawati, H. (2023). The Effect Cucurbita Moschata Pudding on Weight Gain in Malnourished Toddlers In Indonesia. *International Journal of Advanced Health Science and Technology*, 3(3), 173–179. <https://doi.org/10.35882/ijahst.v3i3.242>

Syam, A., Kurniati, Y., & Zainal, Z. (2021). The Impact of Biscuits Fortified Using Pumpkin Seeds on Nutritional Status of Adolescents: A Randomized Single-Blind Controlled Trial. *Turkish Journal of Physiotherapy and Rehabilitation*, 32(3), 15424–15432.

W, D. R., Azizah, Z., Rohimah, B., Faizin, M. M., & Novita, D. (2023). Pemberian Makanan Tambahan Modifikasi Berbasis Kearifan Lokal pada Balita Stunting dan Gizi Kurang Bersama Anak PAUD Tunas Pelangi di Balai Desa Bluru Kidul. *Nusantara Community Empowerment Review*, 1(1), 1–6. <https://doi.org/10.55732/ncer.v1i1.749>

- Wahidah, M. N., Prawiswati, K. T., Kusuma, D. S., & Felda, N. E. (2023). Pemanfaatan Inovasi Olahan Puding Alami Guna Meningkatkan Tumbuh Kembang Balita di Desa Kalisalam. *Jurnal Pengabdian Kepada Masyarakat Nusantara*, 4(3), 1873–1878.
- Wigati, A., Sari, F. Y. K., & Suwanto, T. (2023). Pentingnya Edukasi Gizi Seimbang Untuk Pencegahan Stunting Pada Balita. *Jurnal Abdimas Indonesia*, 4(2), 155–162. <https://doi.org/10.26751/jai.v4i2.1677>
- Yulianto, Y., Telisa, I., & Pertiwi, A. P. (2022). Efektivitas Pemberian Biskuit Tepung Labu Kuning Dan Tepung Tempe Terhadap Perubahan Berat Badan Pada Balita Gizi Kurang Di Puskesmas Punti Kayu Palembang. *Media Kesehatan Politeknik Kesehatan Makassar*, 17(2), 312. <https://doi.org/10.32382/medkes.v17i2.2802>

LAMPIRAN

Lampiran 2 Surat Permohonan Izin Cari Data



UBHI

UNIVERSITAS BHAKTI HUSADA INDONESIA

Kampus : Jl. Lingkar Kadugede No. 02 Kuningan Telp. (0232) 875847 Fax. (0232) 875123
SK Kemendikbudristek Nomor: 544/E/O/2024 Tanggal 12 Agustus 2024

Nomor : B.007/R-UBHI/XII/2024

Lampiran : -

Perihal : Permohonan Ijin Cari Data
Mahasiswa S-1 Keperawatan UBHI

Kuningan, 4 Desember 2024

Kepada:
Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Kuningan
Di
Tempat

Disampaikan dengan hormat berkenaan dengan kegiatan penyusunan Skripsi sebagai tugas akhir pada Program Studi S-1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Husada Indonesia.

Bersama ini kami mohon bantuan untuk mengijinkan Mahasiswa kami :

Nama : Daniar Rahma Syawalia

NIM : CKR0210007

Untuk memperoleh informasi Data mengenai **Data Stunting dan Daerah Dengan Angka Stunting Tertinggi di Kabupaten Kuningan.**

Adapun kegiatan tersebut diperlukan guna melengkapi bahan-bahan yang diperlukan dalam menyelesaikan tugas akhir.

Demikian atas bantuan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.



Dr. H. Abdul Rohim, S.Kp., M.H
NIK. 700805.200908.026

Tembusan:

1. Yth. Ketua YPBHK (sebagai laporan)
2. Arsip

Lampiran 3 Surat Izin Studi Pendahuluan



UBHI

UNIVERSITAS BHAKTI HUSADA INDONESIA

Kampus : Jl. Lingkar Kadugede No. 02 Kuningan Telp. (0232) 875847 Fax. (0232) 875123
SK Kemendikbudristek Nomor: 544/E/O/2024 Tanggal 12 Agustus 2024

Nomor : B.007/R-UBHI/XII/2024

Lampiran : -

Perihal : Permohonan Ijin Studi Pendahuluan Mahasiswa S-1 Keperawatan

Kuningan, 12 Desember 2024

Kepada:

Yth. Kepala UPTD Puskesmas Cigandamekar

Di

Tempat

Disampaikan dengan hormat berkenaan dengan kegiatan penyusunan Skripsi sebagai tugas akhir pada Program Studi S-1 Keperawatan Universitas Bhakti Husada Indonesia.

Bersama ini kami mohon bantuan untuk mengijinkan Mahasiswa kami :

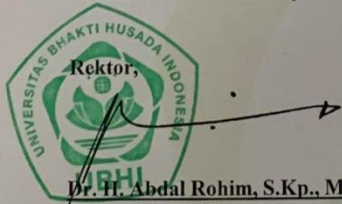
Nama : Daniar Rahma Syawalia

NIM : CKR0210007

Untuk memperoleh informasi tentang Studi Pendahuluan mengenai **“Pengaruh Pemberian Olahan Cucurbita Moschata terhadap Perubahan BB dan TB Balita Stunting di Wilayah Kerja Puskesmas Cigandamekar Tahun 2025.**

Adapun kegiatan tersebut diperlukan guna melengkapi bahan-bahan yang diperlukan dalam menyelesaikan tugas akhir.

Demikian atas bantuan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.



Dr. H. Abdal Rohim, S.Kp., M.H
NIK. 700805.200908.026

Tembusan:

1. Yth. Ketua YPBHK (sebagai laporan)

Lampiran 4 Surat Balasan Surat Izin Cari Data


PEMERINTAH DAERAH KABUPATEN KUNINGAN
DINAS KESEHATAN
 JL. Aruji Kartawinata No. 21 Telp (0232) 871149
 K U N I N G A N
 Kode Pos 45511

Kuningan, 6 Desember 2024
Kepada :

Nomor : 000.9.6.1/ 9989 /SDK
 Sifat : Biasa
 Lampiran : 1 (Satu) Lembar
 Hal : Jawaban Permohonan Izin Cari Data Mahasiswa S-1 Keperawatan UBHI

Yth: Rektor Universitas Bhakti Husada Indonesia
di
KUNINGAN

Menindaklanjuti surat Rektor Universitas Bhakti Husada Indonesia Kuningan Tanggal 4 Desember 2024 perihal Permohonan Permintaan Izin cari Data, sehubungan hal tersebut pada prinsipnya kami bersedia untuk memberikan izin kepada (Daftar nama terlampir).

Untuk melakukan pencarian data guna melengkapi bahan-bahan yang diperlukan dalam menyelesaikan tugas akhir Program Studi S-1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Husada Indonesia di Lingkup Dinas Kesehatan Kabupaten Kuningan.

Terima kasih atas perhatian dan kerjasamanya.


Susi Lusiyanti, MM
 Pemina Utama Muda
 NIP.19690505 200212 2 004

Lampiran : Surat Kepala Dinas Kesehatan Kab. Kuningan
 Nomor : 000.9.6.1/ 9989 /SDK
 Tanggal : 6 Desember 2024
 Hal : Jawaban Permohonan Izin Cari Data Mahasiswa S-1 Keperawatan UBHI

DAFTAR NAMA PESERTA
MAHASISWA UNIVERSITAS BHAKTI HUSADA INDONESIA

No	Nama	NIM	Data yang dibutuhkan
1.	Daniar Rahma S	CKR0210007	Data Stunting dan Daerah dengan Angka Stunting Tertinggi di Kab. Kuningan
2.	Andini Andestia	CKR0210005	Data Penyakit Diabetes di Kab. Kuningan
3.	Lintang Satyaning	CKR0210056	Data Penyakit Diabetes pada Remaja di Kab. Kuningan
4.	Leni Nuraeni	CKR0210023	Data Kunjungan Posyandu Remaja dan Data Dukungan Keluarga terhadap Kesehatan Remaja di Kab. Kuningan


Susi Lusiyanti, MM
 Pemina Utama Muda
 NIP.19690505 200212 2 004

Tembusan :

1. Kepala Bidang P2P Dinas Kesehatan Kab. Kuningan;
2. Kepala Bidang Keasmas Dinas Kesehatan Kab. Kuningan;
3. Arsip.

Lampiran 5 Balasan Surat Izin Studi Pendahuluan

 **PEMERINTAH DAERAH KABUPATEN KUNINGAN**
DINAS KESEHATAN
JL. Aruji Kartawinata No. 21 Telp (0232) 871149
KUNINGAN
Kode Pos 45511

Kuningan, 12 Desember 2024
Kepada :
Yth Rektor Universitas Bhakti Husada
Indonesia
di
KUNINGAN

Nomor : 000.9.6.1/ 8178 /SDK
Sifat : Biasa
Lampiran : 1 (Satu) Lembar
Hal : Jawaban Permohonan Izin Studi
Pendahuluan Mahasiswa S-1
Keperawatan UBHI

Menindaklanjuti surat Rektor Universitas Bhakti Husada Indonesia Kuningan
Tanggal 12 Desember 2024 perihal Permohonan Permintaan Izin Studi
Pendahuluan, sehubungan hal tersebut pada prinsipnya kami bersedia untuk
memberikan izin kepada (Daftar nama terlampir).

Untuk melakukan Studi Pendahuluan guna melengkapi bahan-bahan yang
diperlukan dalam menyelesaikan tugas akhir Program Studi S-1 Keperawatan
Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Husada Indonesia di Lingkup Dinas
Kesehatan Kabupaten Kuningan.

Terima kasih atas perhatian dan kerjasamanya.

An. KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN KUNINGAN
PL. SEKRETARIS DINAS


dr. HJ. EVA MAYA, MM
Pembina
NIP. 19770518 200701 2 005

Tembusan :
1. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Kuningan (Sebagai Laporan);
2. Kepala UPTD Puskesmas Cigandamekar Kab. Kuningan;
3. Kepala UPTD Puskesmas Maleber Kab. Kuningan;
4. Arsip.

Lampiran 6 Jumlah Penderita Stunting di Kabupaten Kuningan

KABUPATEN KUNINGAN						
Data Tanggal : 2024-11-30 15:49:13						
No	Puskesmas	JML Balita Ditimbang (D)	TB/U		Stunting	Stunting (%)
			Sangat Pendek	Pendek		
1	DARMA	3.906	51	116	167	4,28
2	KADUGEDE	1.636	27	123	150	9,17
3	NUSAHERANG	1.181	23	120	143	12,11
4	CINIRU	935	20	65	85	9,09
5	HANTARA	724	3	29	32	4,42
6	SELAJAMBE	568	17	62	79	13,91
7	SUBANG	711	9	20	29	4,08
8	CILEBAK	498	4	42	46	9,24
9	CIWARU	1.718	20	30	50	2,91
10	KARANGKANCANA	1.225	37	38	75	6,12
11	CIBINGBIN	1.734	33	81	114	6,57
12	CIBEUREUM	1.237	19	99	118	9,54
13	LURAGUNG	2.927	20	76	96	3,28
14	CIMAH	1.924	34	118	152	7,90
15	CIDAHU	3.045	45	129	174	5,71
16	KALIMANGGIS	1.448	-	3	3	0,21
17	CIAWIGEBANG	3.214	63	166	229	7,13
18	CIHAUR	2.684	83	175	258	9,61
19	CIPICUNG	1.723	58	88	146	8,47
20	MANGGARI	1.353	36	123	159	11,75
21	MEKARWANGI	2.033	24	114	138	6,79
22	MALEBER	2.528	52	159	211	8,35
23	GARAWANGI	2.807	98	437	535	19,06
24	SINDANGAGUNG	2.447	41	142	183	7,48
25	KUNINGAN	2.993	13	73	86	2,87
26	WINDUSENGKAHAN	1.370	28	55	83	6,06
27	LAMEPAYUNG	1.929	16	43	59	3,06
28	SUKAMULYA	2.608	81	309	390	14,95
29	KRAMATMULYA	3.365	62	258	320	9,51
30	JALAKSANA	2.847	15	128	143	5,02
31	JAPARA	1.593	46	156	202	12,68
32	CILIMUS	2.149	22	45	67	3,12
33	LINGGARJATI	872	-	47	47	5,39
34	CIGANDAMEKAR	2.280	104	429	533	23,38
35	MANDIRANCAN	1.328	9	65	74	5,57
36	PANCALANG	1.550	17	63	80	5,16
37	PASAWAHAN	1.279	27	54	81	6,33
JUMLAH		70.369	1.257	4.280	5.537	7,87

Lampiran 7 Surat Permohonan Menjadi Responden



SURAT PERMOHONAN RESPONDEN

**PENGARUH PEMBERIAN OLAHAN LOKAL *CUCURBITA MOSCHATA*
TERHADAP PERUBAHAN BERAT BADAN DAN TINGGI BADAN PADA
BALITA STUNTING DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
CIGANDAMEKAR TAHUN 2025**

Assalamua'laikum Wr. Wb.

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Daniar Rahma Syawalia

Adalah mahasiswa program studi S1 keperawatan tingkat akhir (semester 7) di Universitas Bhakti Husada Indonesia (UBHI). Berkenaan sedang melakukan penelitian untuk menyusun proposal dengan judul: **“Pengaruh pemberian olahan lokal *Cucurbita moschata* terhadap perubahan berat badan dan tinggi badan pada balita stunting di wilayah kerja puskesmas cigandamekar tahun 2025”**. Mohon kesediaannya ibu saudara/i untuk menandatangani lembar persetujuan yang saya ajukan untuk memberikan izin anak dari ibu saudra/i menjadi responden dalam penelitian ini. Atas ketersediaan dan kerjasamanya saya ucapkan terima kasih.

Wassalamua'laikum Wr. Wb.

Kuningan,..... 2025

Peneliti

Daniar Rahma Syawalia

NIM. CKR0210007

Lampiran 8 Persetujuan Menjadi Responden

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Umur :

Alamat :

Menyatakan bersedia dan mengizinkan anak saya menjadi responden dalam penelitian yang akan dilakukan oleh Daniar Rahma Syawalia Prodi S1 Keperawatan Universitas Bhakti Husada Indonesia, tentang “Pengaruh pemberian olahn lokal *Cucurbita moschata* terhadap perubahan berat badan dan tinggi badan pada balita stunting di wilayah kerja puskesmas Cigandamekar tahun 2025”.

Demikian surat pernyataan persetujuan perizinan untuk anak kami dijadikan responden pada penelitian ini saya buat dengan sebenarnya dan tanpa ada unsur paksaan dari pihak manapun, agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Kuningan,.....2025

Responden

(.....)

Lampiran 9 SOP Pembuatan Olahan *Cucurbita moschata*



SOP PEMBUATAN OLAHAN LOKAL *CUCURBITA MOSCHATA* TERHADAP PERUBAHAN BERAT BADAN DAN TINGGI BADAN PADA BALITA STUNTING DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS CIGANDAMEKAR TAHUN 2025

6.1.1.1 Alat dan Bahan

1) Alat

- a) Panci Pengukus
- b) Sendok sayur kecil
- c) Nampan / talenan
- d) Pisau
- e) Baskom kecil 1000ml
- f) Blender
- g) Cup plastik 100 ml

2) Bahan

- a) 300 gram labu kuning
- b) 250 ml susu putih cair
- c) 250 ml air putih
- d) 4 sdm gula pasir / secukupnya sesuai selera
- e) $\frac{1}{4}$ sdt garam
- f) Santan kelapa 65 ml
- g) 1 sdm tepung maizena
- h) 400 ml air putih
- i) $\frac{1}{2}$ sdt garam
- j) 1 sdm gula pasir
- k) Keju secukupnya

Tabel Standar Operasional Prosedur (SOP) Cara Pembuatan Olahan *Cucurbita moschata* (Labu Kuning)

Cara Membuat	Gambar
Siapkan <i>Cucurbita moschata</i> (labu kuning) sebanyak 300gram	
Potong <i>Cucurbita moschata</i> (labu kuning) menjadi kecil agar lebih cepat pematangan nya	

Cuci <i>Cucurbita moschata</i> (labu kuning) dalam air mengalir	
Kukus <i>Cucurbita moschata</i> hingga empuk	
Kupas <i>Cucurbita moschata</i> (labu kuning) yang telah di kukus agar lebih mudah	

Masukan *Cucurbita moschata* (labu kuning) yang sudah dikukus kedalam blender



Tambahkan 250 ml susu putih cair



Blender *Cucurbita moschata* (labu kuning) hingga halus, jika tidak memiliki blender bisa dihaluskan secara manual dengan menggunakan garpu



Tuang *Cucurbita moschata* (labu kuning) yang telah di blender kedalam panci lalu tambahkan 250 ml air putih



Tambahakan 2 sdm tepung maizena, 4 sdm gula dan juga $\frac{1}{4}$ sdt garam



Aduk dan masak bubur labu kuning hingga mendidih



Tuang adonan bubur labu kuning kedalam cup berukuran 100 ml, tunggu hingga bubur dingin



Sambil menunggu bubur nya dingin, sekarang membuat vla santan. Tuangkan 65 ml santan ke dalam panci, lalu tambahkan 400 ml air putih



Tambahkan 1 sdm tepung maizena dan
 $\frac{1}{2}$ sdt garam



Aduk dan masak santan hingga
megental



Tuangkan santan keatas bubur labu kuning yang tadi sudah di dinginkan



Tambahkan parutan keju diatas vla santan



Bubur creamy labu kuning siap
dinikmati



Lampiran 10 SOP Pemberian Olahan Lokal *Cucurbita moschata*



SOP PEMBERIAN OLAHAN LOKAL *CUCURBITA MOSCHATA* TERHADAP PERUBAHAN BERAT BADAN DAN TINGGI BADAN PADA BALITA STUNTING DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS CIGANDAMEKAR TAHUN 2025

Pengertian	Pemberian makanan tambahan olahan <i>Cucurbita moschata</i> (labu kuning) untuk pemulihan balita yang mengalami <i>stunting</i>	
Tujuan	Sebagai acuan penerapan langkah-langkah pemberian makanan tambahan olahan <i>Cucurbita moschata</i> (bubur creamy labu kuning)	
Sasaran	Balita usia 1-5 tahun yang mengalami <i>stunting</i> atau kekurangan gizi	
Tahap Pra-Interaksi	Siapkan bubur creamy <i>Cucurbita moschata</i> yang telah dibuat	
Tahap Orientasi	1. Berikan penjelasan kepada balita dan orang tua tentang pemberian makanan tambahan bubur creamy labu kuning 2. Jelaskan tentang manfaat bubur creamy labu kuning untuk kesehatan dan pertumbuhan balita 3. Pastikan balita dan orang tua memahami prosedur pemberian makanan tambahan	

Tahap Kerja	1. Menjelaskan kepada ibu balita tentang pemberian olahan <i>Cucurbita moschata</i> 2. Berikan bubur creamy labu kuning sebagai makanan tambahan 1 kali sehari di sela-sela waktu jam makan selama 21 hari 3. Pastikan balita mengkonsumsi bubur creamy labu kuning dalam keadaan sadar dan tidak terburu-buru 4. Pantau konsumsi dan reaksi balita terhadap bubur creamy labu kuning melalui video maupun foto yang dikirimkan dari ibu balita <i>stunting</i>	
Tahap Terminasi	1. Pastikan balita telah mengkonsumsi bubur creamy labu kuning 2. Catat hasil pemberian makanan tambahan bubur creamy labu kuning	
Evaluasi dan Dokumentasi	1. Evaluasi konsumsi dan reaksi balita terhadap bubur creamy labu kuning 2. Catat hasil evaluasi untuk digunakan sebagai dalam perencanaan program gizi selanjutnya	
Referensi	(Organization, 2023); (Flynn et al., 2021)	

Lampiran 11 SOP Penimbangan Berat Badan Balita



SOP PENIMBANGAN BERAT BADAN BALITA

Pengertian	Berat badan terdiri dari jumlah cairan, lemak, otot, dan mineral tulang di dalam tubuh manusia	
Tujuan	Untuk memastikan bahwa penimbangan berat badan pada balita usia 1-5 tahun yang memerlukan penimbangan berat badan untuk memantau kesehatan dan pertumbuhan	
Sasaran	Balita usia 1-5 tahun yang memerlukan penimbangan berat badan untuk memantau kesehatan dan pertumbuhan	
Tahap Pra-Interaksi	1. Pastikan timbangan berat badan dalam keadaan siap dan akurat 2. Cuci tangan sebelum memulai proses penimbangan 3. Siapkan formulir atau lembar catatan untuk mencatat hasil penimbangan 4. Pastikan ruangan penimbangan keadaan tenang dan nyaman	
Tahap Orientasi	1. Berikan penjelasan kepada orang tua tentang tujuan penimbangan berat badan 2. Jelaskan tentang pentingnya penimbangan berat badan dalam	

	memantau kesehatan dan pertumbuhan balita 3. Pastikan orang tua memahami prosedur penimbangan 4. Berikan kesempatan kepada orang tua untuk bertanya atau meminta penjelasan	
Tahap Kerja	1. Memastikan timbangan berat badan berfungsi dengan baik dengan cara mengatur petunjuk angka tepat diangka “nol” 2. Meminta balita melepas sepatu/sandal dan meletakkan barang bawaan yang berat 3. Meminta balita naik ke atas timbangan dengan posisi berhadapan dengan pemeriksa 4. Memperhatikan angka digital yang menunjukkan hasil timbangan 5. Bacalah hasil dari timbangan dengan benar selanjutnya catat angka tersebut 6. Kemudian balita dipersilahkan untuk turun dari timbangan	

Tahap Terminasi	1. Berikan hasil penimbangan berat badan kepada orang tua 2. Simpan formulir atau lembar catatan hasil penimbangan 3. Bersihkan timbangan digital setelah digunakan 4. Berikan kesempatan kepada orang tua untuk bertanya atau meminta penjelasan tentang hasil penimbangan	
Evaluasi dan Dokumentasi	1. Evaluasi hasil penimbangan berat badan untuk memantau kesehatan dan pertumbuhan balita 2. Bandingkan hasil penimbangan dengan standar berat badan yang normal untuk usia balita 3. Lakukan tindakan yang diperlukan jika hasil penimbangan menunjukkan adanya masalah kesehatan 4. Catat hasil evaluasi dan rencana tindakan selanjutnya 5. Catat hasil penimbangan berat badan dalam formulir atau lembar catatan	
Referensi	Buku Saku Antropometri Gizi (2022)	

Lampiran 12 SOP Pengukuran Tinggi Badan Balita

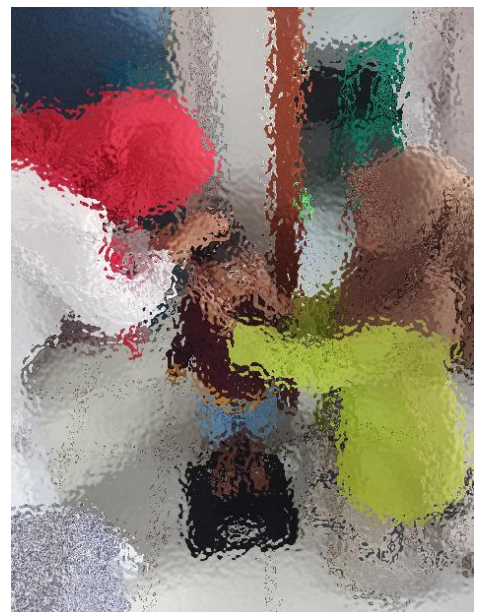


SOP PENGUKURAN TINGGI BADAN BALITA

Pengertian	Pengukuran tinggi badan balita adalah proses pengukuran panjang tubuh balita dari atas kepala hingga telapak kaki	
Tujuan	Untuk memastikan bahwa pengukuran tinggi badan balita usia 1-5 tahun dilakukan dengan akurat, efektif, dan efisien. Sehingga dapat membantu dalam memantau kesehatan dan pertumbuhan balita	
Sasaran	Balita usia 1-5 tahun yang memerlukan pengukuran tinggi badan untuk memantau kesehatan dan pertumbuhan	
Tahap Pra-Interaksi	1. Pastikan microtoise dalam keadaan siap dan akurat 2. Cuci tangan sebelum memulai proses pengukuran 3. Siapkan formulir atau lembar catatan untuk mencatat hasil pengukuran 4. Pastikan ruangan pengukuran dalam keadaan tenang dan nyaman	
Tahap Orientasi	1. Berikan penjelasan kepada orang tua tentang tujuan pengukuran tinggi badan 2. Jelaskan tentang pentingnya pengukuran tinggi badan dalam memantau kesehatan	

	dan pertumbuhan balita 3. Pastikan orang tua memahami prosedur pengukuran 4. Berikan kesempatan kepada orang tua untuk bertanya atau meminta penjelasan	
Tahap Kerja	1. Minta orang tua untuk melepaskan pakaian dan sepatu dari balita 2. Pastikan balita dalam posisi tegak dan tidak memegang apapun 3. Letakkan balita di depan microtoise 4. Atur posisi microtoise agar stabil dan akurat 5. Catat hasil pengukuran tinggi badan dalam satuan sentimeter (cm) 6. Ulangi proses pengukuran untuk memastikan hasil yang akurat	
Tahap Terminasi	1. Berikan hasil pengukuran tinggi badan kepada orang tua 2. Simpan formulir atau lembar catatan hasil pengukuran 3. Bersihkan microtoise setelah digunakan 4. Berikan kesempatan kepada orang tua untuk bertanya atau meminta penjelasan tentang hasil pengukuran	

Evaluasi dan Dokumentasi	1. Evaluasi hasil pengukuran tinggi badan untuk memantau kesehatan dan pertumbuhan balita 2. Bandingkan hasil pengukuran dengan standar tinggi badan yang normal untuk usia balita 3. Lakukan tindakan yang diperlukan jika hasil pengukuran menunjukkan adanya masalah kesehatan 4. Catat hasil evaluasi dan rencana tindakan selanjutnya	
Referensi	Buku Saku Antropometri Gizi (2022)	

Lampiran 13 Dokumentasi Penelitian





Lampiran 14 Olahan *Cucurbita moschata*



Lampiran 15 Rekapitan Hasil Penelitian

Data Orang Tua Kelompok Intervensi

No	Nama	Usia	Pendidikan	Pekerjaan	Penghasilan
1	Ny. R	35 Tahun	SMA	IRT	1Jt -3Jt
2	Ny. N	33 Tahun	SMP	IRT	1Jt -3Jt
3	Ny. Y	44 Tahun	SMP	IRT	< 1Jt
4	Ny.E	26 Tahun	Perguruan Tinggi	Pegawai Negeri	3Jt-5Jt
5	Ny. S	40 Tahun	SMP	Petani	1Jt -3Jt
6	Ny. D	31 Tahun	SMA	IRT	< 1Jt
7	Tn. A	39 Tahun	SMA	Wiraswasta	1Jt -3Jt
8	Ny. M	50 Tahun	SMA	IRT	1Jt -3Jt
9	Tn. A	29 Tahun	SMA	Wiraswasta	1Jt -3Jt
10	Ny. S	27 Tahun	SMA	IRT	1Jt -3Jt
11	Ny. N	44 Tahun	SD	IRT	1Jt -3Jt
12	Ny. G	38 Tahun	SMP	IRT	1Jt -3Jt
13	Ny. T	22 Tahun	SMA	IRT	1Jt -3Jt
14	Ny. R	35 Tahun	SMA	IRT	1Jt -3Jt
15	Ny. E	40 Tahun	SMA	Wiraswasta	3Jt-5Jt
16	Ny. N	24 Tahun	SMA	IRT	1Jt -3Jt
17	Ny. S	38 Tahun	SMP	Petani	< 1Jt
18	Ny. A	30 Tahun	SMA	IRT	1Jt -3Jt

Data Orang Tua Kelompok Kontrol

No	Nama	Usia	Pendidikan	Pekerjaan	Penghasilan
1	Tn. B	38 Tahun	SMA	Wiraswasta	3Jt-5Jt
2	Tn. A	49 Tahun	SD	Buruh	< 1Jt
3	Tn. D	41 Tahun	SMP	Buruh	1Jt -3Jt
4	Tn.S	39 Tahun	SMA	Wiraswasta	1Jt -3Jt
5	Tn B	35 Tahun	Perguruan Tinggi	Pegawai Negeri	3Jt-5Jt
6	Tn. S	42 Tahun	SMP	IRT	1Jt -3Jt
7	Tn. W	36 Tahun	SMA	Wiraswasta	1Jt -3Jt
8	Ny. N	28 Tahun	Perguruan Tinggi	IRT	1Jt -3Jt
9	Ny. A	25 Tahun	SMA	IRT	1Jt -3Jt
10	Tn. W	27 Tahun	SMA	IRT	1Jt -3Jt
11	Ny. R	34 Tahun	SMA	IRT	1Jt -3Jt
12	Tn. M	43 Tahun	SMP	Buruh	< 1Jt
13	Tn. S	50 Tahun	SD	Buruh	< 1Jt
14	Tn. K	46 Tahun	SD	IRT	< 1Jt
15	Ny. D	31 Tahun	SMA	IRT	1Jt -3Jt
16	Tn.K	44 Tahun	SD	Buruh	< 1Jt
17	Ny. A	24 Tahun	SMA	IRT	1Jt -3Jt
18	Tn. R	33 Tahun	SMA	Wiraswasta	3Jt-5Jt

Minggu Ke-1

Sampel Kelompok Intervensi

No	Nama	Berat Badan			Tinggi Badan		
		Pre-test	Post-test	Selisih	Pre-test	Post-test	Selisih
1	An I	10,3	11	0,7	81	81,1	0,1
2	An H	13,2	14,2	1	99,5	99,5	0
3	An Z	9,6	10,2	0,6	86,9	87,1	0,2
4	An A	12,6	13,6	1	100,8	100,8	0
5	An, A	11,8	12,5	0,7	87	87,2	0,2
6	An A	10	10,6	0,6	80	80,1	0,1
7	An, S	13,5	14,4	0,9	99,2	99,2	0
8	An, A	13,2	13,8	0,6	98	98,3	0,3
9	An A	8	8,8	0,8	79,3	79,4	0,1
10	An N	7,6	8	0,4	68	69,5	1,5
11	An, F	6,9	7,8	0,9	67,1	68,2	1,1
12	An N	10,6	11,2	0,6	86,4	89,5	3,1
13	An A	12,3	13	0,7	83,7	84	0,3
14	An, A	11,3	12	0,7	88,1	88,9	0,8
15	An, R	7	7,8	0,8	67	67	0,7
16	An-D	12,4	13,4	1	91,5	92,1	0,6
17	An, S	8,4	9,4	1	77,8	78,1	0,4
18	An, Di	12	12,6	0,6	95	97	2

Minggu Ke-2

Kelompok Intervensi

No	Nama	Berat Badan			Tinggi Badan		
		Pre-test	Post-test	Selisih	Pre-test	Post-test	Selisih
1	An I	10,6	11	0,4	81,1	81,3	0,2
2	An H	13,8	14,2	0,4	99,5	99,6	0,1
3	An, Z	9,7	10,2	0,5	87,1	87,5	0,4
4	An A	13,1	13,6	0,5	100,8	100,9	0,1
5	An, A	12	12,5	0,5	87,2	87,4	0,2
6	An- A	10,3	10,6	0,3	80,1	80,2	0,1
7	An, S	13,4	14,4	1	99,2	99,6	0,4
8	An, A	13,9	13,8	0,1	98,3	98,7	0,4
9	An A	8,5	8,8	0,3	79,4	80	0,6
10	An N	7,8	8	0,2	69,5	69,9	0,4
11	An, F	7,3	7,8	0,5	68,2	68,7	0,5
12	An N	11,1	11,2	0,1	89,5	89,7	0,2
13	An A	12,6	13	0,4	84	84,4	0,4
14	An, A	11,9	12	0,1	88,9	89	0,1
15	An, R	7,5	7,8	0,3	62,7	68	5,3
16	An-D	12,8	13,4	0,6	92,1	92,6	0,5
17	An, S	8,9	9,4	0,5	78,1	78,5	0,4
18	An, D	12,2	12,6	0,4	97	97,5	0,5

Minggu Ke-3

Kelompok Intervensi

No	Nama	Berat Badan			Tinggi Badan		
		Pre-test	Post-test	Selisih	Pre-test	Post-test	Selisih
1	An I	11	11	0	81,3	81,5	0,2
2	An H	14,2	14,2	0	99,6	99,7	0,1
3	An, Z	10,2	10,2	0	87,5	87,6	0,1
4	An A	13,6	13,6	0	100,9	100,9	0
5	An, A	12,5	12,5	0	87,4	87,7	0,3
6	An- A	10,6	10,6	0	80,2	80,4	0,2
7	An, S	14,4	14,4	0	99,6	99,9	0,3
8	An, A	13,8	13,8	0	98,7	99,1	0,4
9	An A	8,8	8,8	0	80	80,5	0,5
10	An N	8	8	0	69,9	70,3	0,4
11	An, F	7,8	7,8	0	68,7	69	0,3
12	An N	11,2	11,2	0	89,7	89,8	0,1
13	An A	13	13	0	84,4	85	0,6
14	An, A	12	12	0	89	89,4	0,4
15	An, R	7,8	7,8	0	68	68,5	0,5
16	An-D	13,4	13,4	0	92,6	93,2	0,6
17	An, S	9,4	9,4	0	78,5	78,9	0,4
18	An, D	12,6	12,6	0	97,5	98,1	0,6

Minggu Ke-1

Sampel Kelompok Kontrol

No	Nama	Berat Badan			Tinggi Badan		
		Pre-test	Post-test	Selisih	Pre-test	Post-test	Selisih
1	An. H	13,3	13,3	0	81,1	81,2	0,1
2	An. A	11,8	11,8	0	99,5	99,5	0
3	An. R	11,8	11,9	0,1	87,1	87,1	0
4	An. K	12,2	12,3	0,1	100,8	100,8	0
5	An. W	10	10,6	0,6	87,2	87,2	0
6	An. A	11,2	11,3	0,1	80,1	80,1	0
7	An. N	10,7	10,8	0,1	99,2	99,2	0
8	An. I	11	11	0	98,3	98,4	0,1
9	An. A	11	11,3	0,3	79,4	79,5	0,1
10	An. F	9,7	9,7	0	69,5	69,6	0,1
11	An. R	8,5	8,5	0	68,2	68,2	0
12	An. S	7,8	7,8	0	89,5	89,5	0
13	An. A	8,5	8,6	0,1	84	84,2	0,2
14	An. D	7,5	7,5	0	88,9	88,9	0
15	An. N	5,7	5,8	0,1	62,7	65,7	3
16	An.N	4,9	4,9	0	92,1	92,1	0
17	An. A	3,9	3,9	0	78,1	78,2	0,1
18	An. R	2,4	2,5	0,1	97	97,2	0,2

Minggu Ke-2

Sampel Kelompok Kontrol

No	Nama	Berat Badan			Tinggi Badan		
		Pre-test	Post-test	Selisih	Pre-test	Post-test	Selisih
1	An. H	13,3	13,5	0,2	81,2	81,3	0,1
2	An. A	11,8	11,8	0	99,5	99,6	0,1
3	An. R	11,9	11,9	0	87,1	87,5	0
4	An. K	12,3	12,6	0,3	100,8	100,9	0
5	An. W	10,6	10,7	0,1	87,2	87,5	0
6	An. A	11,3	11,3	0	80,1	80,2	0,2
7	An. N	10,8	11	0,2	99,2	99,6	0,1
8	An. I	11	11,1	0,1	98,4	98,7	0
9	An. A	11,3	11,3	0	79,5	80,3	0
10	An. F	9,7	9,7	0	69,6	70,1	0,2
11	An. R	8,5	8,7	0,2	68,2	68,7	0,3
12	An. S	7,8	7,9	0,1	89,5	89,7	0
13	An. A	8,6	8,8	0,2	84,2	84,5	0
14	An. D	7,5	7,6	0,1	88,9	89,2	0,4
15	An. N	5,8	5,8	0	65,7	68	0,1
16	An. N	4,9	4,9	0	92,1	92,6	0
17	An. A	3,9	3,9	0	78,2	78,6	0
18	An R	2,5	2,6	0,1	97,2	97,5	0

Minggu Ke-3

Sampel Kelompok Kontrol

No	Nama	Berat Badan			Tinggi Badan		
		Pre-test	Post-test	Selisih	Pre-test	Post-test	Selisih
1	An. H	13,5	13,6	0,1	81,3	81,5	0,2
2	An. A	11,8	12	0,2	99,6	99,7	0,1
3	An. R	11,9	12,1	0,2	87,5	87,6	0,1
4	An. K	12,6	12,6	0	100,9	100,9	0
5	An. W	10,7	10,7	0	87,5	87,7	0,2
6	An. A	11,3	11,3	0	80,2	80,4	0,2
7	An. N	11	11,2	0,2	99,6	99,9	0,3
8	An. I	11,1	11,4	0,3	98,7	99,1	0,4
9	An. A	11,3	11,3	0	80,3	80,5	0,2
10	An. F	9,7	9,7	0	70,1	70,3	0,2
11	An. R	8,7	8,8	0,1	68,7	69	0,3
12	An. S	7,9	8,1	0,2	89,7	89,8	0,1
13	An. A	8,8	8,8	0	84,5	85	0,5
14	An. D	7,6	7,7	0,1	89,2	89,4	0,2
15	An. N	5,8	5,8	0	68	68,5	0,5
16	An. N	4,9	5	0,1	92,6	92,6	0,6
17	An. A	3,9	3,9	0	78,6	78,9	0,3
18	An R	2,6	2,7	0,1	97,5	98,1	0,6

Lampiran 16 Hasil Uji Statistik

Frequency Table

Usia Kelompok Intervensi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dewasa awal (25-35 Tahun)	10	55,6	55,6	55,6
	Dewasa akhir (36-45 Tahun)	8	44,4	44,4	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

Pendidikan Kelompok Intervensi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	1	5,6	5,6	5,6
	SMP	5	27,8	27,8	33,3
	SMA	11	61,1	61,1	94,4
	Perguruan Tinggi	1	5,6	5,6	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

Pekerjaan Kelompok Intervensi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ibu Rumah Tangga	12	66,7	66,7	66,7
	Wiraswasta	3	16,7	16,7	83,3
	Pegawai Negri	1	5,6	5,6	88,9

	Petani / Buruh	2	11,1	11,1	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

Usia Kelompok Kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dewasa awal (25-35 Tahun)	8	44,4	44,4	44,4
	Dewasa akhir (36-45 Tahun)	10	55,6	55,6	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

Penghasilan Kelompok Intervensi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< Rp. 1.000.000	3	16,7	16,7	16,7
	Rp. 1.000.000 - 3.000.000	13	72,2	72,2	88,9
	Rp. 3.000.000 - 5.000.000	2	11,1	11,1	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

Pekerjaan Kelompok Kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ibu Rumah Tangga	8	44,4	44,4	44,4
	Wiraswasta	4	22,2	22,2	66,7
	Pegawai Negri	1	5,6	5,6	72,2
	Petani / Buruh	5	27,8	27,8	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

Penghasilan Kelompok Kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< Rp. 1.000.000	5	27,8	27,8	27,8
	Rp. 1.000.000 - 3.000.000	10	55,6	55,6	83,3
	Rp. 3.000.000 - 5.000.000	3	16,7	16,7	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

Pendidikan Kelompok Kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	4	22,2	22,2	22,2
	SMP	3	16,7	16,7	38,9
	SMA	9	50,0	50,0	88,9
	Perguruan Tinggi	2	11,1	11,1	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

Distribusi Frekuensi

Statistics

		Pretest BB Intervensi Minggu1	Posttest BB Intervensi Minggu3	Pretest BB Kontrol Minggu1	Posttest BB Kontrol Minggu3
N	Valid	18	18	18	18
	Missing	0	0	0	0
Mean		10,594	11,350	8,994	9,261
Std. Error of Mean		0,5260	0,5347	0,7300	0,7466
Median		10,950	11,600	9,850	10,200
Mode		13,2	7,8	8,5 ^a	8,8 ^a
Std. Deviation		2,2315	2,2685	3,0973	3,1677
Variance		4,979	5,146	9,593	10,034
Range		6,6	6,6	10,9	10,9
Minimum		6,9	7,8	2,4	2,7
Maximum		13,5	14,4	13,3	13,6
Sum		190,7	204,3	161,9	166,7

Statistics

		Pretest BB Intervensi Minggu1	Pretest BB Intervensi Minggu2	Pretest BB Intervensi Minggu3	Pretest BB Kontrol Minggu1	Pretest BB Kontrol Minggu2	Pretest BB Kontrol Minggu3
N	Valid	18	18	18	18	18	18
	Missing	0	0	0	0	0	0
Mean		10,594	10,967	11,350	8,994	9,083	9,172
Std. Error of Mean		0,5260	0,5259	0,5347	0,7300	0,7361	0,7423
Median		10,950	11,500	11,600	9,850	10,150	10,200
Mode		13,2	7,3 ^a	7,8	8,5 ^a	11,3	11,3
Std. Deviation		2,2315	2,2313	2,2685	3,0973	3,1228	3,1494
Variance		4,979	4,979	5,146	9,593	9,752	9,919
Range		6,6	6,6	6,6	10,9	10,8	10,9
Minimum		6,9	7,3	7,8	2,4	2,5	2,6
Maximum		13,5	13,9	14,4	13,3	13,3	13,5
Sum		190,7	197,4	204,3	161,9	163,5	165,1

Statistics

		Posttest BB Intervensi Minggu1	Posttest BB Intervensi Minggu2	Posttest BB Intervensi Minggu3	Posttest BB Kontrol Minggu1	Posttest BB Kontrol Minggu2	Posttest BB Kontrol Minggu3
N	Valid	18	18	18	18	18	18
	Missing	0	0	0	0	0	0
Mean		11,350	11,350	11,350	9,083	9,172	9,261
Std. Error of Mean		0,5347	0,5347	0,5347	0,7361	0,7423	0,7466
Median		11,600	11,600	11,600	10,150	10,200	10,200
Mode		7,8	7,8	7,8	11,3	11,3	8,8 ^a
Std. Deviation		2,2685	2,2685	2,2685	3,1228	3,1494	3,1677
Variance		5,146	5,146	5,146	9,752	9,919	10,034
Range		6,6	6,6	6,6	10,8	10,9	10,9
Minimum		7,8	7,8	7,8	2,5	2,6	2,7
Maximum		14,4	14,4	14,4	13,3	13,5	13,6
Sum		204,3	204,3	204,3	163,5	165,1	166,7

Statistics

		Pretest TB Intervensi Minggu1	Posttest TB Intervensi Minggu3	Pretest TB Kontrol Minggu1	Posttest TB Kontrol Minggu3
N	Valid	18	18	18	18
	Missing	0	0	0	0
Mean		85,350	86,639	85,706	86,639
Std. Error of Mean		2,5884	2,5385	2,6859	2,5385
Median		86,650	87,650	87,150	87,650
Mode		67,0 ^a	68,5 ^a	62,7 ^a	68,5 ^a
Std. Deviation		10,9818	10,7700	11,3954	10,7700
Variance		120,599	115,993	129,856	115,993
Range		33,8	32,4	38,1	32,4
Minimum		67,0	68,5	62,7	68,5
Maximum		100,8	100,9	100,8	100,9
Sum		1536,3	1559,5	1542,7	1559,5

Statistics

		Pretest TB Intervensi Minggu1	Pretest TB Intervensi Minggu2	Pretest TB Intervensi Minggu3	Pretest TB Kontrol Minggu1	Pretest TB Kontrol Minggu2	Pretest TB Kontrol Minggu3
N	Valid	18	18	18	18	18	18
	Missing	0	0	0	0	0	0
Mean		85,350	85,706	86,639	85,706	85,922	86,361
Std. Error of Mean		2,5884	2,6859	2,5385	2,6859	2,6054	2,5414
Median		86,650	87,150	87,650	87,150	87,150	87,500
Mode		67,0 ^a	62,7 ^a	68,5 ^a	62,7 ^a	65,7 ^a	87,5 ^a
Std. Deviation		10,9818	11,3954	10,7700	11,3954	11,0539	10,7825
Variance		120,599	129,856	115,993	129,856	122,189	116,261
Range		33,8	38,1	32,4	38,1	35,1	32,9
Minimum		67,0	62,7	68,5	62,7	65,7	68,0
Maximum		100,8	100,8	100,9	100,8	100,8	100,9
Sum		1536,3	1542,7	1559,5	1542,7	1546,6	1554,5

Statistics

		Posttest TB Intervensi Minggu1	Posttest TB Intervensi Minggu2	Posttest TB Intervensi Minggu3	Posttest TB Kontrol Minggu1	Posttest TB Kontrol Minggu2	Posttest TB Kontrol Minggu3
N	Valid	18	18	18	18	18	18
	Missing	0	0	0	0	0	0
Mean		85,983	86,306	86,639	85,922	86,361	86,639
Std. Error of Mean		2,5573	2,5484	2,5385	2,6054	2,5414	2,5385
Median		87,150	87,450	87,650	87,150	87,500	87,650
Mode		67,7 ^a	99,6	68,5 ^a	65,7 ^a	87,5 ^a	68,5 ^a
Std. Deviation		10,8495	10,8120	10,7700	11,0539	10,7825	10,7700
Variance		117,712	116,899	115,993	122,189	116,261	115,993
Range		33,1	32,9	32,4	35,1	32,9	32,4
Minimum		67,7	68,0	68,5	65,7	68,0	68,5
Maximum		100,8	100,9	100,9	100,8	100,9	100,9
Sum		1547,7	1553,5	1559,5	1546,6	1554,5	1559,5

Uji Normalitas

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pretest Berat Badan Intervensi	0,150	18	,200	0,918	18	0,118
Posttest Berat Badan Intervensi	0,138	18	,200	0,923	18	0,144
Pretest Berat Badan Kontrol	0,154	18	,200	0,930	18	0,195
Posttest Berat Badan Kontrol	0,175	18	0,149	0,922	18	0,139
Pretest Tinggi Badan Intervensi	0,110	18	,200	0,933	18	0,221
Posttest Tinggi Badan Intervensi	0,134	18	,200	0,926	18	0,162
Pretest Tinggi Badan Kontrol	0,117	18	,200	0,944	18	0,336
Posttest Tinggi Badan Kontrol	0,134	18	,200	0,926	18	0,162

Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Pretest Berat Badan Intervensi	18	6,9	13,5	10,594	2,2315
Posttest Berat Badan Intervensi	18	7,8	14,4	11,350	2,2685
Pretest Berat Badan Kontrol	18	2,4	13,3	8,994	3,0973
Posttest Berat Badan Kontrol	18	2,7	13,6	9,261	3,1677
Valid N (listwise)	18				

Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Pretest Tinggi Badan Intervensi	18	67,0	100,8	85,350	10,9818
Posttest Tinggi Badan Intervensi	18	68,5	100,9	86,639	10,7700
Pretest Tinggi Badan Kontrol	18	62,7	100,8	85,706	11,3954
Posttest Tinggi Badan Kontrol	18	68,5	100,9	86,639	10,7700
Valid N (listwise)	18				

Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Pretest Berat Badan Intervensi	18	6,9	13,5	10,594	2,2315
Posttest BB Intervensi Minggu1	18	7,8	14,4	11,350	2,2685
Pretest BB Intervensi Minggu2	18	7,3	13,9	10,967	2,2313
Posttest BB Intervensi Minggu2	18	7,8	14,4	11,350	2,2685
Pretest BB Intervensi Minggu3	18	7,8	14,4	11,350	2,2685
Posttest Berat Badan Intervensi	18	7,8	14,4	11,350	2,2685
Valid N (listwise)	18				

Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Pretest Berat Badan Kontrol	18	2,4	13,3	8,994	3,0973
Posttest BB Kontrol Minggu1	18	2,5	13,3	9,083	3,1228
Pretest BB Kontrol Minggu2	18	2,5	13,3	9,083	3,1228
Posttest BB Kontrol Minggu2	18	2,6	13,5	9,172	3,1494
Pretest BB Kontrol Minggu3	18	2,6	13,5	9,172	3,1494
Posttest Berat Badan Kontrol	18	2,7	13,6	9,261	3,1677
Valid N (listwise)	18				

Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Pretest Tinggi Badan Intervensi	18	67,0	100,8	85,350	10,9818
Posttest minggu 1	18	67,7	100,8	85,983	10,8495
Pretest TB Intervensi Minggu2	18	62,7	100,8	85,706	11,3954
Posttest TB Intervensi Minggu2	18	68,0	100,9	86,306	10,8120
Pretest TB Intervensi Minggu3	18	68,5	100,9	86,639	10,7700
Posttest Tinggi Badan Intervensi	18	68,5	100,9	86,639	10,7700
Valid N (listwise)	18				

Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Pretest Tinggi Badan Kontrol	18	62,7	100,8	85,706	11,3954
Posttest TB Kontrol Minggu1	18	65,7	100,8	85,922	11,0539
Pretest TB Kontrol Minggu2	18	65,7	100,8	85,922	11,0539
Posttest TB Kontrol Minggu2	18	68,0	100,9	86,361	10,7825
Pretest TB Kontrol Minggu3	18	68,0	100,9	86,361	10,7825
Posttest Tinggi Badan Kontrol	18	68,5	100,9	86,639	10,7700
Valid N (listwise)	18				

Group Statistics

		N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
Posttest Berat Badan	Potstest Intervensi	18	11,350	2,2685	0,5347
	Posttest Kontrol	18	9,261	3,1677	0,7466

Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances	
		F	Sig.
Posttest Berat Badan	Equal variances assumed	1,886	0,179
	Equal variances not assumed		

t-test for Equality of Means						
t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
					Lower	Upper
2,275	34	0,029	2,0889	0,9183	0,2226	3,9552
2,275	30,806	0,030	2,0889	0,9183	0,2154	3,9623

Group Statistics

Posttest		N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
Posttest Tinggi Badan	Potstest Intervensi	18	86,639	10,7700	2,5385
	Posttest Kontrol	18	86,639	10,7700	2,5385

Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances	
		F	Sig.
Posttest Tinggi Badan	Equal variances assumed	0,000	1,000
	Equal variances not assumed		

t-test for Equality of Means						
t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
					Lower	Upper
0,000	34	1,000	0,0000	3,5900	-7,2958	7,2958
0,000	34,000	1,000	0,0000	3,5900	-7,2958	7,2958

Lampiran 17 Daftar Riwayat Hidup



DATA PRIBADI

Nama Lengkap : Daniar Rahma Syawalia

Tempat, Tanggal Lahir : Kuningan, 12 Desember 2003

Jenis Kelamin : Perempuan

Agama : Islam

Alamat : Desa Nusaherang Kecamatan Nusaherang
Kabupaten Kuningan

Email : daniarrasya012@gmail.com

RIWAYAT PENDIDIKAN

- | | |
|---|-----------|
| 1. SDN 1 Nusaherang | 2009-2014 |
| 2. SMPN 1 Kadugede | 2015-2017 |
| 3. SMAN 1 Kadugede | 2018-2021 |
| 4. Program Studi S1 Keperawatan Universitas Bhakti
Husada Indonesia (UBHI) | 2021-2025 |