




# MKI Journal

## 3. 20701-similarity

 Similarity3

 Books etc

 Universitas Muhammadiyah Semarang

---

### Document Details

Submission ID

trn:oid::1:3538036959

Submission Date

Apr 15, 2026, 11:04 AM GMT+7

Download Date

Apr 15, 2026, 11:11 AM GMT+7

File Name

3\_20701-.docx

File Size

149.6 KB

16 Pages

5,824 Words

37,794 Characters

# 22% Overall Similarity




The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.

## Filtered from the Report

- ▶ Bibliography
- ▶ Quoted Text

---

## Top Sources

- 0%  Internet sources
- 22%  Publications
- 0%  Submitted works (Student Papers)

---

## Integrity Flags

### 0 Integrity Flags for Review

No suspicious text manipulations found.

Our system's algorithms look deeply at a document for any inconsistencies that would set it apart from a normal submission. If we notice something strange, we flag it for you to review.

A Flag is not necessarily an indicator of a problem. However, we'd recommend you focus your attention there for further review.

## Top Sources

- 0% Internet sources
- 22% Publications
- 0% Submitted works (Student Papers)

## Top Sources

The sources with the highest number of matches within the submission. Overlapping sources will not be displayed.

1	Publication	Muh Nur Ichsah Bahsur, Sitti Raodhah, Syamsul Alam, Zil Fadhilah Arranury. "HU...	2%
2	Publication	Dian Rahmawati, Lia Agustin. Jurnal Ilmu Kesehatan, 2020	1%
3	Publication	Afnijar Wahyu, Laurena Ginting, Nelly Dameria Sinaga. "Jumlah Anak, Jarak Kelah...	1%
4	Publication	Ni Wayan Sri Rahayuni, Ni Putu Riza Kurnia Indriana, Ni Kadek Neza Dwiyantri, Ni ...	<1%
5	Publication	Ita Novianti, Diana Mardianti, Asrianti Safitri Muchtar. "PEMBERIAN ASI DAN BBL...	<1%
6	Publication	Nurlaila Fitriani. "Hubungan Kunjungan Ibu ke Posyandu dengan Jumlah Balita B...	<1%
7	Publication	Abd Arafat, Agnes Erlita Distriani Patade, Sisilia Rammang. "Hubungan Pengeta...	<1%
8	Publication	Orisinal Orisinal, Hilma Yasni, Rasima Rasima, Nora Usrina, Putri Raisah. "Faktor-...	<1%
9	Publication	Virra Putri Ramadhani, Sudrajah Warajati Kisnawaty, Muwakhida Muwakhida. "H...	<1%
10	Publication	Retno setiyowati, Umi Faridah, Rusnoto Rusnoto. "Maternal Posyandu Participat...	<1%
11	Publication	Wahyu Elia Ramadani, Afriyana Siregar, Desri Suryani. "Pengetahuan Gizi dan Kea...	<1%

12	Publication	Agus Darmawan, Reski Reski, Rininta Andriani. "Kunjungan ANC, posyandu dan i...	<1%
13	Publication	Maria Conchita Leyla Centis, Reineldis E. Trisnawati, Imelda Rosniyati Dewi, Pask...	<1%
14	Publication	And Suci Kartika Putri, Raudatul Widyastuti Jannah, Niken Widyastuti Hariati, Nor...	<1%
15	Publication	FERAWATI FERAWATI, Riona Sanjaya. "Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadia...	<1%
16	Publication	Novi Enis Rosuliana, Falqurriati Ainun, Nurul Ilmi, Arina Qonaa'ah, Febriati Astuti...	<1%
17	Publication	Nurjannah Supardi, Syamsuriyanita Syamsuriyanita, Nurqalbi Nurqalbi, Nahira N...	<1%
18	Publication	Ade Gafar Abdullah, Isma Widiaty, Cep Ubad Abdullah. "Medical Technology and ...	<1%
19	Publication	Juliyusman Juliyusman, Nur Afrinis, Syukrianti Syahda. "HUBUNGAN ASUPAN ENE...	<1%
20	Publication	Rizky Adhiarti Rostanty, Masayu Dian Khairani, Abdullah Abdullah, Dera Elva Junit...	<1%
21	Publication	Yulia Maulida, Rusmini Yanti, Aprianti Aprianti, Fathurrahman Fathurrahman. "H...	<1%
22	Publication	Andini Octaviana Putri, Tyas Ningrum Rahmadayanti, Aulia Rizka Chairunnisa, No...	<1%
23	Publication	Nurbaity Nurbaity, Dewi Rokhanawati, Yuli Isnaeni. "Faktor-faktor yang Mempoen...	<1%
24	Publication	Sri Ratna Ningsih, Purnomo Suryantoro, Evi Nurhidayati. "Hubungan pengetahua...	<1%
25	Publication	Yun Welly, Lola Meyasa, Ketut Resmaniasih. "Hubungan Kunjungan Posyandu, AS...	<1%

26	Publication	Lenny, Nurhamidi, Ermina Syainah, Aprianti. "Correlations Between Parental Pat...	<1%
27	Publication	Hadi Ashar, Mohammad Zen Rahfiludin, Sri Achadi Nugraheni, Dwi Hapsari Tjand...	<1%
28	Publication	Norfai Nurfai, Eddy Rahman, Abdullah Abdullah. "Edukasi Program Posyandu dim...	<1%
29	Publication	Winda Dian Pratiwi. "Hubungan Pendidikan, Pekerjaan, dan Pola Asuh Ibu Denga...	<1%
30	Publication	Farahdilla Azmii, Firlia Ayu Arini. "KARAKTERISTIK IBU, RIWAYAT ASI EKSKLUSIF D...	<1%
31	Publication	Sabrina Salsabilah, Mido Ester J Sitorus, Donal Nababan, Taruli Rohana Sinaga, Ke...	<1%
32	Publication	Edianna Putri Mayang Sari, Ratna Megawangi, Dwi Hastuti. "Pengaruh Gaya Peng...	<1%
33	Publication	Ika Novika, Tazkia Aulia, Suci Dewi Utami, Elmi Susanti et al. "Hubungan Penget...	<1%
34	Publication	Natalia Paskawati Adimuntja, Asriati Asriati. "DETERMINANT ANALYSIS OF STUNT...	<1%
35	Publication	Reina Rizqia Muharrami Hasibuan, Jufitriani Ismy, Husnah Husnah, Syahrizal Sya...	<1%
36	Publication	Sitti Hutami Megantari, Hasriwiani Habo Abbas, Muhammad Ikhtiar. "Karakterist...	<1%
37	Publication	Sugiyanto Sugiyanto, Sumarlan Sumarlan. "Analisa Faktor Yang Berhubungan De...	<1%
38	Publication	Yuni Malinda Gusman, Lili Farlikhatun. "Hubungan Riwayat Pemberian Asi Eksklu...	<1%
39	Publication	Diah Retno Sari, Widati Fatmaningrum, Ahmad Suryawan. "HUBUNGAN ETNIS, AS...	<1%

40	Publication	Fatma Sayekti Ruffaida, Listika Mei Linasari. "Hubungan Antara Monitoring Pare...	<1%
41	Publication	Finna Retno Palupi, Eka Srirahayu Ariestiningsih, Amalia Rahma. "The Relationshi...	<1%
42	Publication	Iis Mujammilah, Rosyida Alfritri. "RIWAYAT PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF DAN MP-AS...	<1%
43	Publication	Maria Ananda Veronika, Putri Carolina, Tomi Satar. "Hubungan Pola Asuh Or...	<1%
44	Publication	Sulaeman Sulaeman, Basra Basra. "Hubungan Pola Asuh Orang Tua Dengan Stat...	<1%
45	Publication	Zul Fa. "Implementasi Kurikulum dan Strategi Pembelajaran Pendidikan Agama I...	<1%
46	Publication	Anila Umriana, Indanah Indanah, Yulisetyaningrum Yulisetyaningrum. "Gadget U...	<1%
47	Publication	Artitha Inayah Yuliani, Cahyani Wira Prayuda, Enung Nur'Aisah. "HUBUNGAN TIN...	<1%
48	Publication	Diah Aprilia Putri, Suyatno Suyatno, Siti Fatimah. "Pemanfaatan Pelayanan Posya...	<1%
49	Publication	Mala Kurniati, Dwi Robbiardy Eksa, Chintia Risnawati. "HUBUNGAN KEPATUHAN T...	<1%
50	Publication	Mutiara Fannisa, Erika Erika, Agrina Agrina. "Pengalaman Keluarga Mengasuh An...	<1%
51	Publication	Siska Aryani, Lia Komalasari, Irna Trisnawati, Mamat Mamat, Judiono Judiono, Ra...	<1%
52	Publication	Tan Mike Pratiwi, Rufidah Maulina, Ika Sumiyarsi Sukamto, Annang Giri Moelyo. "...	<1%
53	Publication	Zulfa Okta Asnida, Apsa Madantia. "Hubungan Pola Asuh Orang Tua Otoriter den...	<1%

54	Publication	Ana Faizah Annisa. "Gambaran Pengetahuan dan Sikap Ibu Nifas Tentang Boundi...	<1%
55	Publication	Dwi Agung Riyanto. "Prevalensi Tingkat Pengetahuan Ibu tentang Stunting di Wil...	<1%
56	Publication	Nabila Mutia Rahma, Dominikus Raditya Atmaka, Anisa Lailatul Fitria, Azizah Aje...	<1%
57	Publication	Rais Muhammad A, Eni Mahawati, Eti Rimawati. "Literature Review Faktor-Faktor ...	<1%
58	Publication	Zannuba Arifah Izzati, Vinie Balqis Athaya Vikrullogic, Dwipajati Dwipajati. "Pend...	<1%
59	Publication	Inayah Riski Wulandari, Tantut Susanto, Iis Rahmawati. "The Relationship Of Pare...	<1%
60	Publication	Melly Damayanti, Nurul Aini Suria Saputri, Nur Cahya Rachmawati. "Aplikasi e-Po...	<1%
61	Publication	Ni Nyoman Wahyu Lestarina, Dwi Purwantini, Yunita Wiguna. "Pola Asuh Orang T...	<1%
62	Publication	Nurdiana Rahman. "FAKTOR RISIKO KEJADIAN STUNTING PADA BALITA DI WILAY...	<1%
63	Publication	Rega Wahyudi, Khoidar Amirus, Vera Yulyani. "Hubungan Indeks Risiko Sanitasi d...	<1%
64	Publication	Siti Rabiatul Adawiyah. "POLA ASUH ORANG TUA TERHADAP PERKEMBANGAN AN...	<1%
65	Publication	Wahyu Widyaningsih, Intan Permata Dewi. "Hubungan Tekanan Darah Tinggi De...	<1%

# Relationship Between Parenting Styles, Posyandu Visit Compliance, and Stunting in Toddlers: A Cross-Sectional Study

Anis Dwi Kristianingrum<sup>1</sup>, Lilis Maghfuroh<sup>1</sup>, Harnina Samantha Aisyah<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Program Studi S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Lamongan, Indonesia

## Article Info

### Article History :

### Keyword :

Parenting Styles, Posyandu, *Stunting*

## Abstrak

Stunting is a condition of growth failure in children under five years old (toddlers) caused by chronic malnutrition. Factors contributing to stunting in toddlers encompass insufficient nutritional intake, maternal education, family economic status, suboptimal parenting practices, and parents' irregular visits to health posts with their children. The aim of this study is to analyze the relationship between parenting patterns and adherence to posyandu visits with the incidence of stunting in children aged 12-59 months in Putatkumpul Village, Turi District, Lamongan Regency. This study employs a quantitative research design that is correlational and cross-sectional in nature. The study sample consisted of 127 parents who have toddlers, selected through simple random sampling. Data for this study were collected using questionnaires on parenting patterns and adherence to posyandu visits, while stunting was measured using growth charts. Data analysis was conducted using the Spearman rho statistical test in SPSS 22.0, with a significance level of  $p < 0.005$ . The research results showed that a small portion (14.5%) with an authoritative parenting style had children with stunting, with a significant value of  $p=0.010$  and  $rs=0.228$  (meaning a weak relationship between parenting style and the incidence of stunting). In addition, all (100%) with high compliance had toddlers who were not stunted. With a significant value of  $p=0.009$  and  $rs=0.230$ , this indicates a weak relationship between compliance with posyandu visits and the incidence of stunting. Compliance with Posyandu visits and parenting practices is not a direct cause of stunting, but it plays a role in the early detection of growth problems and supports the fulfillment of young children's nutrition. Therefore, education on proper parenting and the importance of regular Posyandu visits needs to be provided to parents so that they are more proactive in monitoring their children's growth and development, enabling more optimal prevention and management of stunting at the community level.

Corresponding Author :

Lilis Maghfuroh  
Lilisahza99@gmail.com

## PENDAHULUAN

Balita merupakan anak yang telah memasuki usia diatas satu tahun yang diperhitungkan berusia 12-59 bulan yang sering disebut dengan anak dibawah lima tahun [1]. Balita merupakan kelompok anak yang berada dalam proses pertumbuhan dan perkembangan. Masa yang paling utama bagi

11 seorang balita periode dua tahun pertama kehidupan periode emas (*Golden age*). Dalam tahap ini, dibutuhkan asupan gizi yang seimbang. kebutuhan zat gizi yang tidak dapat terpenuhi dengan baik dapat menyebabkan masalah gizi pada balita. Masalah gizi yang tidak teratasi dan terjadi secara kronis akan menyebabkan balita mengalami gangguan pertumbuhan (*stunting*) [2].

2 *Stunting* merupakan kondisi gagal tumbuh pada anak yang berusia dibawah lima tahun (Balita) akibat kekurangan gizi kronis dan infeksi berulang terutama pada periode 1000 Hari Pertama Kehidupan (HPK). Kekurangan gizi akan terjadi sejak bayi di dalam kandungan hingga bayi lahir sampai usia 2 tahun [3]. *Stunting* atau pendek dapat diidentifikasi dengan cara membandingkan tinggi seorang anak terhadap standar tinggi anak dalam populasi normal. *Stunting* pada umumnya dapat ditentukan berdasarkan standar baku, anak dikatakan *stunting* apabila tingginya berada dibawah -2 standar deviasi (SD) [4]

9 *Stunting* adalah masalah gizi kronis yang masih menjadi tantangan kesehatan masyarakat di Indonesia, dengan prevalensi nasional sebesar 21,5% pada tahun 2023 [5]. Kejadian *stunting* pada balita berdampak pada pertumbuhan fisik, perkembangan kognitif, dan risiko penyakit jangka panjang. Salah satu faktor penting yang memengaruhi *stunting* adalah keaktifan ibu dalam kunjungan rutin ke Posyandu, sebagai sarana pemantauan pertumbuhan dan status gizi anak [4]. Penelitian di Jakarta menunjukkan bahwa 66,7% orang tua tidak rutin mengunjungi Posyandu, dan 57,1% anak dari kelompok tersebut mengalami *stunting* [6]. Selain keaktifan kunjungan Posyandu, pola asuh merupakan faktor determinan perilaku yang signifikan. Pola asuh yang tidak tepat dapat memengaruhi perilaku makan anak, kuantitas dan kualitas asupan gizi, serta kepatuhan terhadap anjuran kesehatan [7]. Penelitian di Batam melaporkan bahwa 78,38% balita dengan pola asuh buruk mengalami *stunting* [8]

57 Di tingkat provinsi, Jawa Timur mencatat prevalensi *stunting* sebanyak 17,7%, sementara Kabupaten Lamongan 9,4% atau sekitar 2.929 balita [9]. Survey awal di wilayah Puskesmas Turi menunjukkan prevalensi tertinggi yakni di Desa Putatkumpul, Jumlah balita pendek (*stunting*) di Desa Putatkumpul yaitu sebesar 34 (14,8%) dari jumlah total 231 balita. Untuk usia 12-59 bulan terdapat 170 balita, dari jumlah tersebut 34 balita mengalami *stunting*.

42 *Stunting* dipengaruhi oleh berbagai faktor, termasuk asupan gizi yang tidak adekuat (seperti tidak diberikan ASI eksklusif hingga usia 6 bulan atau pemberian MPASI yang tidak tepat), penyakit infeksi, pendidikan ibu, dan status ekonomi keluarga [10]. Di sisi lain, pola asuh yang tepat dan keaktifan ibu dalam kunjungan Posyandu berperan penting dalam deteksi dini penyimpangan pertumbuhan dan pencegahan *stunting* [11]. Hal ini menunjukkan bahwa perilaku orang tua baik melalui pola asuh maupun partisipasi aktif di Posyandu dapat memengaruhi status gizi balita [12]. Pemerintah melalui Kementerian Kesehatan RI telah melaksanakan berbagai intervensi gizi spesifik, seperti suplementasi makro dan mikro, pemberian ASI eksklusif, fortifikasi, kampanye gizi seimbang, kelas ibu hamil, dan program 1.000 Hari Pertama Kehidupan (HPK) [13]. Namun, efektivitas intervensi ini sangat tergantung pada kepatuhan orang tua dalam menerapkan pola asuh yang tepat dan rutin mengikuti penimbangan di Posyandu, sehingga penting untuk meneliti hubungan antara kedua faktor perilaku tersebut dengan kejadian *stunting* [14].

23 Meskipun sejumlah penelitian telah meneliti pola asuh dan kepatuhan kunjungan Posyandu secara terpisah, studi yang mengintegrasikan kedua variabel tersebut dalam satu model analisis untuk

8 mengevaluasi determinan perilaku *stunting* di tingkat komunitas masih sangat terbatas. Beberapa penelitian lain juga tidak meneliti secara spesifik yang menjelaskan pola asuh seperti apa yang orang tua terapkan sehingga anak mereka kurang gizi atau *stunting* [15]. Model pola asuh berkaitan erat dengan kejadian *stunting* dimana pola asuh orang tua mencerminkan cara orang tua berperilaku dan bersikap saat berinteraksi dengan anak selama mereka menjalankan peran pengasuhan, dengan tujuan membentuk perilaku positif pada anak. Hal ini juga mencakup keterlibatan aktif ibu dalam melakukan penimbangan secara teratur di Posyandu [6]. Berdasarkan hal tersebut, melihat hubungan pola asuh dan kepatuhan kunjungan Posyandu dapat memberikan pemahaman yang lebih komprehensif mengenai risiko *stunting* dan faktor perilaku yang dapat menjadi target intervensi.

Desa Putatkumpul dipilih sebagai lokasi penelitian berdasarkan prevalensi *stunting* tertinggi di Kabupaten Lamongan, sehingga analisis di wilayah ini memungkinkan identifikasi faktor perilaku yang paling relevan untuk perencanaan intervensi gizi di lingkungan masyarakat.

20 Dari uraian latar belakang diatas, Penelitian ini bertujuan untuk melihat hubungan pola asuh dan kepatuhan kunjungan Posyandu dengan kejadian *stunting* pada balita usia 12–59 bulan di Desa Putatkumpul, menggunakan pendekatan yang menggabungkan kedua variabel dalam satu model analisis.

## 7 METODE

47 Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif dengan desain analitik korelasional *cross-sectional* yang bertujuan untuk melihat hubungan antara pola asuh dan kepatuhan kunjungan Posyandu dengan kejadian *stunting* pada balita usia 12–59 bulan. Penelitian dilakukan di beberapa titik Posyandu Desa Putatkumpul Kecamatan Turi Kabupaten Lamongan.

30 35 39 Subjek penelitian ini adalah seluruh orang tua dan balita usia 12-59 bulan yang terdaftar di posyandu Desa Putatkumpul. Dengan kriteria inklusi mencakup orang tua yang memiliki balita usia 12-59 bulan, orang tua yang tinggal serumah dengan balitanya, orang tua memiliki balita usia 12-59 bulan yang bersedia menjadi responden, dan Balita usia 12-59 bulan. Kriteria eksklusi meliputi balita yang diurus oleh orang lain, balita yang tidak kooperatif, orang tua yang tidak bisa membaca dan menulis serta orang tua yang mengalami gangguan kejiwaan. Dari total populasi 184 balita, diambil 127 responden menggunakan teknik *simple random sampling* dan besar sampel ditentukan dengan perhitungan rumus Slovin.

16 Instrumen penelitian untuk mengukur pola asuh dengan kejadian *stunting* menggunakan kuesioner pola asuh yang diadopsi dari instrumen PSDQ (*Parenting Style & Dimensions Questionnaire*) yang dimodifikasi dan diterjemahkan oleh peneliti [16] dengan jumlah pertanyaan sebanyak 32 pertanyaan dengan nilai validitas  $r$  hitung  $> r$  table yaitu 0,5140 dan uji reabilitas didapatkan nilai  $\alpha$  sebesar 0,951  $> 0,6$  bisa dikatakan reliable. Kuisisioner yang kedua bertujuan untuk mengukur kepatuhan kunjungan ibu balita di posyandu yakni menggunakan kuesioner *Morisky Medication Adherence Scale* (MMAS) yang telah dimodifikasi oleh peneliti sebelumnya [17] dan disesuaikan dengan informasi pada buku Kartu Menuju Sehat (KMS) responden, dalam kuisisioner ini terdapat 8 item dengan nilai validitas  $r$  hitung  $> r$  table yaitu 0,3338 dan uji reabilitas

25  
63

didapatkan nilai alpha sebesar  $0,809 > 0,6$  bisa dikatakan reliable. Analisa data penelitian ini menggunakan uji spearman. Lalu *Stunting* pada balita diukur menggunakan stadiometer, dengan perhitungan z-score tinggi badan menurut umur (TB/U) sesuai grafik pada buku KIA. Balita dengan z-score  $< -2$  SD dikategorikan mengalami *stunting*. Perlu diperhatikan bahwa *stunting* bersifat multifaktorial, dipengaruhi faktor seperti status ekonomi, tinggi badan ibu, berat lahir rendah, riwayat ASI, dan infeksi, yang tidak dikontrol dalam penelitian ini, sehingga pengukuran hanya mencerminkan status gizi tanpa mempertimbangkan variabel perancu.

Sebelum dilakukan proses pengumpulan data, peneliti telah mendapatkan surat layak etik penelitian yang diperoleh dari Komite Etik Universitas Muhammadiyah Lamongan dengan nomor : 027 / EC / KEPK -S1 / 01 / 2025. Setelah mendapatkan surat izin penelitian peneliti mengajukan surat penelitian dengan menjelaskan tujuan dan prosedur kepada pihak tempat penelitian.

46

Tahap pengumpulan data diawali dengan peneliti mengkoordinasikan jadwal penelitian pada pihak kader desa terkait diadakannya kegiatan posyandu, dimana dalam satu Desa Putatkumpul terdapat 6 Dusun yang memiliki jadwal posyandu yang berbeda-beda yakni posyandu martha kristina (Morogo) pada tanggal 17 februari, posyandu sudirman (Jombok) pada tanggal 16 februari, posyandu KS tubun (Kumendang) pada tanggal 11 februari, posyandu gusti ketut jelantik (Putat kidul) pada tanggal 18 februari, posyandu Ah. Yani (Putat lor) pada tanggal 14 februari, dan posyandu supriyadi (Dungun) pada tanggal 15 februari. Pada hari pengumpulan data dilakukan, peneliti dibantu oleh 2 orang enumerator. Setiap enumerator memiliki tugas masing-masing, seperti enumerator 1 bertugas mencatat daftar nama ibu dan balita yang hadir diposyandu dan enumerator 2 bertugas untuk melakukan pengukuran tinggi badan dan usia balita. Kemudian dilanjutkan dengan meminta persetujuan responden mengenai maksud dan tujuan penelitian. Sebelumnya peneliti membawa lembar persetujuan (*informed consent*) untuk responden. Apabila orang tua bersedia menjadi responden maka peneliti memberikan surat persetujuan kepada responden untuk ditanda tangani, selanjutnya peneliti membagikan lembar kuesioner yang berisi pertanyaan ceklist yang diberikan kepada orang tua untuk diisi. Pengumpulan data dilakukan sesuai jadwal diadakannya posyandu di 6 titik dusun di Desa Putatkumpul, Kecamatan Turi, Kabupaten Lamongan.

## HASIL

Hasil penelitian (tabel 1) menunjukkan bahwa bahwa dari 127 responden di Posyandu Desa Putat Kumpul, didapatkan hasil bahwa sebagian besar (61,4%) orang tua memiliki balita berjenis kelamin perempuan. Berdasarkan urutan kelahiran didapatkan hasil bahwa hampir sebagian (45,7%) balita memiliki urutan kelahiran kedua. Berdasarkan usia orang tua didapatkan sebagian besar (56,7%) orang tua berusia 26-35 tahun. Berdasarkan pendidikan terakhir sebagian besar (63,8%) orang tua dengan pendidikan terakhir SMA/MA/Sederajat. Berdasarkan pekerjaan orang tua sebagian (48,8%) orang tua menjadi ibu rumah tangga. Berdasarkan dari jumlah anak sebagian besar (53,5%) orang tua memiliki jumlah 2 anak. Berdasarkan jarak ke posyandu dengan tempat tinggal didapatkan hasil bahwa sebagian (40,9%) berjarak  $< 200$  meter. Berdasarkan tipe pola asuh didapatkan sebagian besar (52,0%) orang tua memiliki pola asuh *Authoritative*. Berdasarkan kepatuhan orang tua mengunjungi posyandu didapatkan hasil bahwa Sebagian (46,5%) memiliki

kepatuhan sedang. Berdasarkan kejadian *stunting* didapatkan hasil bahwa hampir seluruhnya (79,5%) balita tidak mengalami *stunting* dan sebagian kecil (20,5%) balita *stunting*

Tabel 1  
Karakteristik Responden (n=127)

Indikator	F	%
<b>Jenis Kelamin Anak</b>		
Laki-Laki	49	38,6
Perempuan	78	61,4
<b>Urutan Kelahiran Anak</b>		
1	48	37,8
2	58	45,7
3	9	15,0
>3	2	1,6
<b>Umur Orang Tua</b>		
17-25 tahun	35	27,5
26-35 tahun	72	56,7
36-45 tahun	19	15,9
46-55 tahun	1	0,8
<b>Tingkat Pendidikan</b>		
SD/Sederajat	4	3,1
SMP/MTS/Sederajat	27	21,3
SMA/MA/Sederajat	81	63,8
Diploma	4	3,1
Sarjana	11	8,7
<b>Pekerjaan</b>		
PNS/TNI/POLRI	2	1,6
Wiraswasta	31	24,4
Pedagang/ Petani	2	1,6
Karyawan Swasta	30	23,6
Ibu rumah tangga	63	48,8
<b>Jumlah Anak</b>		
1	36	28,3
2	68	53,5
3	20	15,7
>3	3	2,4
<b>Jarak Posyandu</b>		
<200 meter	52	40,9
200-400 meter	46	36,2
>400 meter	29	22,8
<b>Tipe Pola Asuh</b>		
<i>Authoritative</i>	66	52,0
<i>Authoritarian</i>	36	27,6
<i>Permissive</i>	24	18,9

Lebih dari satu pola asuh	2	1,6
<b>Tingkat Kepatuhan</b>		
Kepatuhan tinggi	11	8,7
Kepatuhan sedang	39	46,5
Kepatuhan rendah	67	44,9
<b>Kejadian <i>Stunting</i> Balita</b>		
Tidak <i>stunting</i>	101	79,5
<i>Stunting</i>	26	20,5

49

61

5

56

Berdasarkan (tabel 2) dibawah menjelaskan, dari 127 orang tua di Posyandu Desa Putat Kumpul didapatkan hampir seluruhnya (85,5%) sebanyak 59 orang tua dengan pola asuh *Authoritative* memiliki anak tidak *stunting*, sebagian kecil (14,5%) sebanyak 10 orang tua memiliki pola asuh *authoritative* dan memiliki anak *stunting*, dan tidak satupun (0,0%) sebanyak 0 orang tua dengan lebih dari satu pola asuh dan balita *stunting*. Serta dilakukan uji *Spearman Rho* dan analisis menggunakan program SPSS 22.0 menunjukkan nilai signifikan  $p=0,010$  ( $p<0,05$ ) yang berarti  $H_1$  diterima, dan didapatkan  $r_s=0,228$  maka dapat disimpulkan bahwa ada hubungan yang lemah antara pola asuh dengan kejadian *stunting* pada balita usia 12-59 bulan.

5

10

Berdasarkan indikator kepatuhan orang tua mengunjungi posyandu dengan kejadian *stunting* didapatkan bahwa seluruhnya (100%) 11 orang tua dengan kepatuhan tinggi memiliki balita tidak *stunting*, sebagian kecil (15,3%) sebanyak 9 orang tua dengan kepatuhan sedang memiliki balita *stunting*. Berdasarkan hasil perhitungan dengan menggunakan uji *Spearman Rho* dan analisis menggunakan program SPSS 22.0 menunjukkan nilai signifikan  $p=0,009$  ( $p<0,05$ ) yang berarti  $H_1$  diterima, dan didapatkan  $r_s=0,230$  maka dapat disimpulkan bahwa ada hubungan yang lemah antara kepatuhan kunjungan ke posyandu dengan kejadian *stunting* pada balita usia 12-59 bulan.

9

Tabel 2  
Tabel Silang Hubungan Pola Asuh Orang Tua dan Kepatuhan Kunjungan Posyandu dengan Kejadian *Stunting*

Indikator	Kejadian <i>Stunting</i>				R	P
	Tidak <i>Stunting</i>		<i>Stunting</i>			
	F	%	F	%		
<b>Pola Asuh</b>						
<i>Authoritative</i>	59	85,5	10	14,5	0,228	0,010
<i>Authoritarian</i>	27	84,4	5	15,6		
<i>Permissive</i>	13	54,2	11	45,8		
Lebih dari satu pola asuh	2	100	0	0		
<b>Kepatuhan Kunjungan</b>						
Kepatuhan tinggi	11	100	0	0	0,230	0,009
Kepatuhan sedang	50	84,7	9	15,3		

Kepatuhan rendah      40              70,2              17              29,8

Berdasarkan hasil kesimpulan penelitian diatas. Intrepretasi data hubungan antar variabel terhadap *outcome* dipaparkan melalui (tabel 3) dibawah, yang mana menjelaskan bahwa, pola asuh *permissive* meningkatkan risiko *stunting* pada balita lima kali dibandingkan pola asuh *authoritative*, sedangkan pola asuh *authoritarian* dan kombinasi lebih dari satu pola asuh tidak menunjukkan pengaruh yang signifikan atau stabil. Kepatuhan posyandu yang rendah juga cenderung meningkatkan risiko *stunting*, namun hubungan ini tergolong lemah. Secara keseluruhan disimpulkan, pola asuh *permissive* merupakan faktor risiko *stunting* yang paling jelas, sementara kepatuhan posyandu memberikan kontribusi tambahan namun relatif kecil.

Tabel 3

*Odds Ratio (OR), 95% Convidence Interval* Pola Asuh Serta Kepatuhan Kunjungan ke Posyandu Terhadap Risiko *Stunting* pada Balita

Variabel	Balita tidak <i>stunting</i>	Balita <i>stunting</i>	OR/PR	95% CI	Interpretasi Efek
<b>Pola Asuh</b>					
<i>Authoritative</i>	59	10	1,00 (acuan)	Pola asuh acuan	Kelompok acuan
<i>Authoritarian</i>	27	5	1,09	0,34-349	Risiko <i>stunting</i> sedikit lebih tinggi, tidak signifikan
<i>Permissive</i>	13	11	4,99	1,75-14,22	5x lebih tinggi, signifikan
Lebih dari satu pola asuh	2	0	-	-	OR tidak stabil karena sampel kecil, tidak signifikan
<b>Kepatuhan Posyandu</b>					
Tinggi	11	0	1,00 (acuan)	Kepatuhan acuan	Kelompok acuan
Sedang	50	9	1,63	0,80-3,32	Risiko <i>stunting</i> meningkat sedikit, hubungan lemah
Rendah	40	17	3,29	1,57-6,88	Risiko <i>stunting</i> lebih tinggi, signifikan

## PEMBAHASAN

16

Berdasarkan Tabel 1 diatas diketahui bahwa sebagian besar orang tua memiliki pola asuh *Authoritative* di posyandu desa putatkumpul kecamatan turi kabupaten lamongan. Pola asuh *authoritative* berfokus pada pemberian, hubungan, peraturan balita dengan pola pengasuhan *authoritative* akan mendapatkan pola asuh yang hangat konsisten dalam pengajaran dan batasan, dengan pola asuh ini balita lebih mungkin mengalami perkembangan yang optimal [18]

48 64 Faktor- faktor yang mempengaruhi pola asuh pada balita antara lain yaitu tingkat pendidikan dan usia orang tua. Hal ini sejalan dengan teori yang dikemukakan peneliti lain [19] bahwasanya pola asuh seseorang dapat dipengaruhi oleh tingkat pendidikan orang tua dan usia mereka.

24 Berdasarkan Tabel 1 diatas diketahui bahwa sebagian besar orang tua memiliki Pendidikan SMA/MA/Sederajat. Pendidikan SMA merupakan tingkat pendidikan yang cukup untuk mendapatkan informasi dan tidak juga mudah untuk mendapatkan informasi tentang pengasuhan anak, karena informasi tentang pola asuh tidak hanya didapatkan dari pendidikan formal saja tetapi orang tua juga bisa mendapatkan lewat media informasi ataupun dari orang lain [20]. Hal ini sejalan dengan penelitian yang dilakukan peneliti lain [21] yang menjelaskan bahwa tingkat pendidikan SMA/MA Sederajat mempengaruhi pola asuh yang mereka ambil.

14 34 Faktor umur berkaitan dengan pengetahuan ibu mengenai pola asuh dan pilihan mereka mengasuh anaknya [22]. Hal ini sejalan dengan penelitian [23] yang menunjukkan karakteristik umur berkaitan erat dengan jenis pola asuh yang orang tua pilih. Dimana tingkat usia dewasa membuat orang tua memiliki pemikiran yang luas tentang pilihan pola asuh yang baik untuk anak mereka. Hasil penelitian ini sebagian besar ibu dengan rentang usia 20-35 tahun, memiliki pengetahuan yang cukup tentang model pola asuh yang positif bagi anak mereka dan menerapkannya.

53 33 Pendidikan orang tua sangat berpengaruh dalam mengasuh anak. Pendidikan SMA/Sederajat merupakan pendidikan yang cukup dalam memilih pola asuh yang baik, karena pengetahuan tentang pola asuh tidak hanya didapat dipendidikan formal tetapi juga bisa didapat dari media sosial atau orang lain, bentuk pola asuh yang baik seperti pola asuh *authoritative*, usia orang tua juga mempengaruhi, dimana semakin dewasa orang tua maka semakin matang pula pemikiran mereka dalam penerapan pola asuh ini. Penelitian [24] menunjukkan bahwa semakin dewasa orang tua dan semakin tinggi tingkat pendidikan seseorang maka semakin baik pula pola asuh yang diterapkan, hal ini yang secara tidak langsung akan membuat gizi anak terpenuhi sehingga tumbuh kembang anak akan maksimal.

17 Tabel 1 diatas menunjukkan sebagian orang tua memiliki kepatuhan kunjungan ke posyandu sedang. Kepatuhan dalam konteks kesehatan didefinisikan sebagai sejauh mana perilaku dengan ketentuan yang diberikan oleh profesi kesehatan diikuti oleh orang tua. Dikatakan kepatuhan sedang apabila <8 kali pertahun datang ke posyandu [6]

Pada aspek prosedur menganjurkan ibu untuk secara teratur mengunjungi posyandu untuk memonitoring pertumbuhan anak mereka sebagai bentuk deteksi sejak dini apabila anak kurang gizi dan memberikan solusi akan permasalahan tersebut. Karena dalam kunjungan posyandu, anak tidak hanya ditimbang dan diukur tinggi badannya saja melainkan anak juga akan diberikan asupan makanan bergizi yang baik untuk pertumbuhan secara gratis sebagai program dari pemerintah, hal ini dapat juga membantu orang tua yang kurang secara ekonomi [25]

1 1 Dalam hal ini, kepatuhan dapat juga berkaitan dengan pekerjaan orang tua dan jarak mereka menuju posyandu. Ibu yang bekerja dirumah biasanya menghabiskan waktunya untuk menangani berbagai tugas rumah tangga, sementara ibu yang bekerja diluar rumah, seringkali tidak memiliki

1

kesempatan untuk menghadiri posyandu karena jadwal mereka [26]. Jarak fasilitas kesehatan juga menjadi pertimbangan karena jarak yang lebih jauh memerlukan waktu lebih lama/meluangkan waktu lebih banyak [27], Hal ini sejalan dengan penelitian [28], bahwasanya kepatuhan dalam mengunjungi posyandu mencakup pekerjaan ibu dan jarak ke posyandu.

28

6

Keaktifan dalam kunjungan ke posyandu akan membantu dalam upaya peningkatan status gizi masyarakat serta upaya kesehatan ibu dan anak. Penimbangan balita yang dilakukan secara rutin di posyandu dan adanya penyuluhan serta pemberian makanan tambahan setiap bulan pada balita selama 3 bulan di posyandu, maka status gizi anak pada KMS dapat selalu terpantau oleh petugas kesehatan sehingga dapat menurunkan angka kejadian kasus gizi buruk atau *stunting* [29]. Penelitian yang dilakukan [30] menunjukkan bahwa kurangnya kunjungan ibu ke posyandu berhubungan dengan pertumbuhan dan perkembangan anak mereka yang kurang baik. Sementara itu penelitian [31] menemukan bahwa kunjungan yang aktif ke posyandu berpengaruh pada status gizi anak yang lebih baik

52

14

Tabel 1 diatas menunjukkan hampir seluruhnya balita tidak *stunting* dan sebagian kecil balita *stunting*, Faktor internal yang mempengaruhi pertumbuhan salah satunya adalah jenis kelamin. Balita perempuan memiliki lebih banyak mempunyai jaringan lemak serta jaringan otot lebih sedikit dari balita laki-laki. Sehingga balita perempuan mempunyai resiko lebih besar mengalami *stunting* 0,8 kali dari balita laki-laki [32]. Penelitian [33] menjelaskan bahwa balita dengan *stunting* didominasi oleh balita perempuan dan menemukan bahwa proposi tertinggi kejadian *stunting* dialami oleh anak perempuan.

3

3

Jumlah anak dalam keluarga juga mempengaruhi ketahanan pangan dalam keluarga. Asupan makanan yang tidak mencukupi karena jumlah anggota keluarga yang banyak merupakan faktor pendukung dalam menentukan status gizi. Anak membutuhkan perhatian dan makanan yang sesuai dengan kebutuhannya, namun kondisi keluarga yang kurang mampu secara ekonomi dan memiliki banyak anak akan sulit untuk memenuhi kebutuhan gizi maksimal [34], Penelitian [35] menjelaskan bahwa malnutrisi pada balita dikaitkan dengan karakteristik keluarga dan latar belakang sosial-ekonomi mereka, dimana dalam hal ini semakin kurangnya tingkat ekonomi keluarga, dan jumlah anak dalam keluarga akan mempengaruhi prioritas dalam pemenuhan gizi anak.

50

29

29

*Stunting* merupakan kondisi yang bersifat multifaktoral, karena tidak disebabkan oleh satu faktor tunggal, melainkan oleh berbagai faktor yang saling berinteraksi. Faktor biologis, seperti jenis kelamin anak, dapat memengaruhi kerentanan terhadap gangguan pertumbuhan akibat perbedaan kebutuhan dan respons fisiologis. Selain itu, jumlah anak dalam keluarga dapat berdampak pada distribusi sumber daya, perhatian, dan asupan gizi yang diterima masing-masing anak. Kondisi sosial ekonomi keluarga juga berperan penting dalam menentukan kemampuan pemenuhan kebutuhan gizi dan akses terhadap layanan kesehatan [36]. Pola asuh, khususnya dalam praktik pemberian makan dan perawatan anak, turut memengaruhi status gizi dan pertumbuhan. Kepatuhan ibu dalam memanfaatkan layanan kesehatan, seperti kunjungan rutin ke posyandu untuk pemantauan tumbuh kembang, juga menjadi faktor penting dalam upaya pencegahan dan deteksi dini *stunting* [30]. Upaya yang dilakukan dalam pencegahan *stunting* yaitu program dari PKK 1.10.100 dengan program Pemberian Makanan Tambahan (PMT), PROGRAM 1.10.100 yang artinya 1 kader memberikan 10 balita selama 100 hari

Pemberian Makanan Tambahan (PMT) hal ini dapat cukup membantu untuk orang tua yang kurang secara ekonomi namun harus disertai keaktifan mengunjungi posyandu [37]

51 Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa hampir seluruhnya pola asuh *Authoritative* memiliki anak tidak *stunting*, sebagian kecil memiliki anak *stunting*. Berdasarkan hasil perhitungan dengan menggunakan *uji Spearman Rho* dan analisis menggunakan program SPSS 22.0 menunjukkan nilai signifikan  $p=0,010$  ( $p<0,05$ ) yang berarti H1 diterima, sehingga didapatkan  $rs=0,228$  maka dapat disimpulkan bahwa ada hubungan yang lemah antara pola asuh dengan kejadian *stunting* pada balita usia 12-59 bulan. Penelitian menunjukkan bahwa hubungan tersebut ada, tetapi kekuatannya kecil atau tidak terlalu kuat.

8 Hasil penelitian ini didukung penelitian sebelumnya yang dilakukan oleh penelitian [38] mengemukakan bahwa adanya hubungan pola asuh orang tua dengan kejadian *stunting* pada balita usia 12-36 bulan di wilayah Puskesmas Sangkrah. Bahwasanya *stunting* dipengaruhi dipengaruhi oleh beberapa faktor, salah satunya pola asuh, dalam hal ini orang tua menjadi peran utamanya dikarenakan orang tua yang memiliki pola asuh baik dominan menjadikan status gizi anak lebih baik dibandingkan dengan orang tua yang pola asuhnya kurang. perilaku ibu dalam mengasuh balitanya, berkaitan dengan *stunting*. Ibu dengan pola asuh yang baik cenderung memiliki anak dengan status gizi yang baik dan sebaliknya ibu yang memiliki pola asuh kurang baik cenderung memiliki anak dengan status gizi yang kurang [39]

19 Penelitian ini sejalan dengan penelitian [40] adanya hubungan pola asuh dengan kejadian *stunting* pada balita. Tingginya prevalensi *stunting* disebabkan oleh beberapa faktor salah satunya adalah praktek pengasuhan yang kurang baik. Kualitas pengasuhan yang diberikan oleh orang tua berperan penting bagi pertumbuhan dan perkembangan balita karena semakin baik pola asuh maka semakin baik status gizi balita [40] Hal ini sejalan dengan penelitian [41] bahwasanya anak dengan tinggi badan normal mendapatkan pola asuh yang baik dengan kebiasaan pemberian makan, pengasuhan, kebersihan, dan layanan kesehatan yang baik sedangkan balita *stunting* tidak mendapatkan pola asuh yang baik

58 Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa seluruhnya dengan kepatuhan tinggi memiliki balita tidak *stunting*. Berdasarkan hasil perhitungan dengan menggunakan *uji Spearman Rho* dan analisis menggunakan program SPSS 22.0 menunjukkan nilai signifikan  $p=0,009$  ( $p<0,05$ ) yang berarti H1 diterima, dan didapatkan  $rs=0,230$  maka dapat disimpulkan bahwa ada hubungan yang lemah antara kepatuhan kunjungan ke posyandu dengan kejadian *stunting* pada balita usia 12-59 bulan.

25 Hal ini selaras dengan penelitian [42] didapatkan hasil bahwa penyebab lain tingginya kejadian *stunting* di wilayah kerja Puskesmas Gandasuli adalah kurangnya kunjungan aktif ke posyandu, pemanfaatan posyandu sangat penting untuk memantau perkembangan dan kondisi balita, hal ini sangat berpengaruh terhadap status gizi balita

1 Hasil penelitian ini didukung penelitian sebelumnya yang dilakukan oleh peneliti [43] mengemukakan bahwa balita yang mengikuti jadwal kunjungan posyandu dengan patuh, terdapat hubungan kepatuhan ibu berkunjung ke posyandu dengan status gizi balita di Kelurahan Mawang Kecamatan Somba Opu Kabupaten Gowa. Hasil penelitian ini sejalan dengan penelitian yang dilakukan [44] bahwasanya ada kaitan antara partisipasi ibu dalam kegiatan

1 posyandu dan status gizi balita.

12 Penelitian ini sejalan dengan penelitian [45], bahwasanya balita aktif mengikuti posyandu, yang artinya ada hubungan bermakna antara hubungan frekuensi kunjungan ke posyandu dengan status gizi balita. Bahwa kegiatan posyandu membutuhkan partisipasi patuh dari orang tua yang memiliki balita untuk membawa balita mereka datang ke posyandu. orang tua sangat berperan bagi kesehatan balita terutama dalam pemberian gizi yang cukup pada balita [46] Hasil penelitian ini sejalan dengan penelitian yang dilakukan oleh peneliti [31], terdapat hubungan frekuensi kunjungan posyandu dengan status gizi balita, dimana semakin tinggi frekuensi/ kepatuhan posyandu maka akan semakin baik tingkat perkembangan dan pertumbuhan balita tersebut

1 8 Berdasarkan hasil kesimpulan penelitian diatas. Hasil data diinterpretasikan melalui (tabel 3) untuk melihat faktor mana yang paling berpengaruh dan menentukan ada tidaknya hubungan dan risiko atau protektif, hasil menunjukkan bahwa pola asuh *permissive* meningkatkan risiko *stunting* pada balita lima kali dibandingkan pola asuh *authoritative*, dan Kepatuhan kunjungan ke posyandu yang rendah juga cenderung meningkatkan risiko *stunting* namun hubungan ini tergolong lemah.

32 Pola asuh *permissive* dapat meningkatkan risiko *stunting* dibandingkan pola asuh *authoritative* karena perbedaan dalam struktur, kontrol, dan konsistensi pengasuhan yang berdampak langsung pada praktik pemberian makan dan pemantauan kesehatan anak. Pola asuh *permissive* ditandai dengan tingkat kehangatan yang tinggi tetapi kontrol dan aturan yang rendah [47] Orang tua cenderung membiarkan anak menentukan sendiri pilihan makanannya, jadwal makan tidak teratur, kurang tegas terhadap kebiasaan jajan, serta kurang konsisten dalam pemantauan kesehatan. Kondisi ini dapat menyebabkan asupan gizi tidak seimbang, konsumsi makanan rendah nutrisi, dan keterlambatan deteksi gangguan pertumbuhan. Dalam jangka panjang, kekurangan asupan zat gizi esensial dapat berkontribusi pada terjadinya *stunting* [48]

Kepatuhan kunjungan ke posyandu yang rendah cenderung meningkatkan risiko *stunting* karena posyandu merupakan sarana utama untuk pemantauan tumbuh kembang, imunisasi, dan edukasi gizi bagi balita. Anak yang jarang dibawa ke posyandu cenderung kurang mendapatkan pemeriksaan rutin, pemantauan berat dan tinggi badan, serta pemberian Pemberian Makanan Tambahan (PMT) dan edukasi gizi untuk orang tua. Akibatnya, potensi deteksi dini terhadap masalah pertumbuhan dan intervensi gizi menjadi terhambat, sehingga risiko *stunting* meningkat [49]. Namun, hubungan ini sering tergolong lemah karena *stunting* bersifat multifaktoral. Artinya, faktor lain seperti kondisi ekonomi keluarga, pola asuh, jumlah anak, dan kondisi biologis anak juga sangat berpengaruh [50] Maka kunjungan posyandu rendah meningkatkan risiko, kontribusinya terhadap *stunting* relatif kecil dibandingkan faktor-faktor lain. Dengan kata lain, kepatuhan ke posyandu adalah salah satu determinan, tetapi bukan satu-satunya penentu. [51]

## SIMPULAN

19 59 Penelitian menunjukkan bahwa ada hubungan yang lemah antara pola asuh dan kepatuhan mengunjungi posyandu dengan kejadian *stunting*. Penelitian menunjukkan bahwa hubungan tersebut ada, tetapi kekuatannya kecil atau tidak terlalu kuat.

60 Kepatuhan terhadap kunjungan Posyandu dan pola asuh bukanlah penyebab langsung *stunting*, tetapi berperan dalam deteksi dini masalah pertumbuhan dan mendukung pemenuhan gizi anak usia dini. Oleh karena itu, pendidikan mengenai pengasuhan yang tepat dan pentingnya kunjungan Posyandu secara rutin perlu diberikan kepada orang tua agar mereka lebih proaktif dalam memantau pertumbuhan dan perkembangan anak, sehingga memungkinkan pencegahan dan penanganan *stunting* yang lebih optimal di tingkat masyarakat.

## UCAPAN TERIMA KASIH

10 Penulis mengucapkan terima kasih kepada seluruh pihak yang turut membantu dalam proses penelitian terutama untuk seluruh kader posyandu di Desa Putatkumpul, Kecamatan Turi, Kabupaten Lamongan

## REFERENSI

- [1] Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. Bayi dan Balita < 5 Tahun. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia 2018. <https://ayosehat.kemkes.go.id/kategori-usia/bayi-dan-balita>.
- [2] Wigati A, Sari FYK, Suwanto T. Pentingnya Edukasi Gizi Seimbang Untuk Pencegahan Stunting Pada Balita. *Jurnal Abdimas Indonesia* 2023;4:155–62. <https://doi.org/10.26751/jai.v4i2.1677>.
- [3] Kaluku K, Mahmud. Cegah Stunting Melalui Peningkatan Pengetahuan Ibu Balita Tentang Pemberian Makanan Bayi Dan Anak. *PITIMAS: Journal of Community Engagement in Health* 2024;3:58–62. <https://doi.org/10.36929/pitimas.v3i2.992>.
- [4] Oktaviani NPW, Lusiana SA, Sinaga TR, Retnauli R, Simanjuntak, Louis SL, et al. *Siaga Stunting Indonesia*. Medan: Yayasan kita menulis; 2022.
- [5] Media Indonesia. Anak Indonesia masih hadapi masalah gizi: Prevalensi stunting 21,5% pada 2023. *Media Indonesia* 2024. <https://mediaindonesia.com/humaniora/686746/anak-indonesia-masih-hadapi-masalah-gizi>.
- [6] Asniah FN. Hubungan Keaktifan Ibu , dan Pengetahuan Pola Asuh Ibu dalam Posyandu Mempengaruhi Status Gizi Balita. *SImfisis Jurnal Kebidanan Indonesia* 2024;03:718–26. <https://doi.org/10.53801/sjki.v3i4.214>.
- [7] Chandra BR, Humaedi S. Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Partisipasi Orang Tua Anak Dengan Stunting Dalam Pelayanan Posyandu Di Tengah Pandemi Covid19. *Prosiding Penelitian & Pengabdian Kepada Masyarakat* 2020;7:444–8. <https://doi.org/10.24198/jppm.v7i2.28870>.
- [8] Purwati K, Ibrahim, Alfiansyah M. Hubungan Pola Asuh Ibu Terhadap Kejadian Stunting Pada Balita (Usia 24 – 59 Bulan). *Zona Kedokteran* 2025;15:21–8. <https://doi.org/10.37776/zked.v15i1.1547>.
- [9] Pemerintah Kabupaten Lamongan. Angka Stunting Lamongan Turun dari 27,5 Persen jadi 9,4. *Pemerintah Kabupaten Lamongan* 2024. <https://portal.lamongankab.go.id>.

- [10] Mulyani AT, Khairinisa MA, Khatib A. Understanding Stunting : Impact , Causes , and Strategy to Accelerate Stunting Reduction — A Narrative Review. *Nutrients* 2025;17:1–29. <https://doi.org/10.3390/nu17091493>.
- [11] Munawar K, Mukhtar F, Roy M, Majeed N. A systematic review of parenting and feeding practices , children ' s feeding behavior and growth stunting in Asian countries. *Psychology, Health & Medicine* 2024;29:1705–52. <https://doi.org/10.1080/13548506.2024.2421461>.
- [12] Maghfiroh SF, Sulistyorini C, Wahyuni R, Hayati I, Wiyata S, Samarinda H. Hubungan pengetahuan tentang pertumbuhan balita dengan keaktifan ibu menimbang anak ke posyandu di wilayah kerja upt puskesmas talisayan. *Jusindo* 2023;5:37–49. <https://doi.org/10.59141/jsi.v5i01.50>.
- [13] Kementerian Kesehatan Republik. Upaya pencegahan dan penurunan stunting di Indonesia: Intervensi gizi spesifik dan sensitif. *Journal of Health and Medical Science* 2023;2:19–28.
- [14] Panti Nugroho P. Pengaruh Pemberian Makanan Tambahan Program Inovasi Pecah Ranting Hiburane Rakyat Terhadap Peningkatan Status Gizi Pada Balita Stunting Di Puskesmas Moyudan Tahun 2023 : Skripsi. Poltekkes Kemenkes Yogyakarta., 2024.
- [15] Yusnaini, Fitrianiar I, Anita, Magfirah. The Relationship Between Parenting Practices and Stunting among Children Under Five. *INTERNATIONAL JOURNAL OF HEALTH & MEDICAL RESEARCH* 2026;05:112–7. <https://doi.org/10.58806/ijhmr.2026.v5i2n04>.
- [16] Riany YE, Cuskelly M, Meredith P. Psychometric Properties of Parenting Measures in Indonesia. *Makara Human Behavior Studies in Asia* 2018;22:75. <https://doi.org/10.7454/hubs.asia.1160118>.
- [17] Novianti N. Efektifitas Reminder Message Terhadap Kepatuhan Kunjungan Ibu Balita di Posyandu Rw 05 dan Rw 15 Manukan Kulon Surabaya : Skripsi. 2019.
- [18] Masitoh N, Wijayanti F. Hubungan Pola Asuh Orang Tua dengan Kemandirian Anak Pra Sekolah. *Journal of Holistics and Health Sciences* 2023;5:36–44. <https://doi.org/10.35473/Jhhs.V5i1.211>.
- [19] Vasiou A, Kassis W, Krasanaki A, Aksoy D, Favre CA, Tantaros S. Exploring Parenting Styles Patterns and Children ' s Socio-Emotional Skills Socio-Emotional Skills. *Children* 2023;10:1–21. <https://doi.org/10.3390/children10071126>.
- [20] Khosibah SA. Pengaruh Peran Parent Influencers Media Sosial pada Pola Asuh Orang Tua Milenial. *Jurnal Obsesi : Jurnal Pendidikan Anak Usia Dini* 2024;8:926–35. <https://doi.org/10.31004/obsesi.v8i5.6025>.
- [21] Peng H. The Impacts of Parenting Style and Education Level of Parents on Learning Motivation. *Lecture Notes in Education Psychology and Public Media* 2023;25:58–63. <https://doi.org/10.54254/2753-7048/25/20230318>.
- [22] Wael S, Mohsen H, Jaber J, Hamoud J, Mansour F, Leyla AD. Predictors of Parental Knowledge and Parenting Styles among Lebanese Mothers : The Role of Education and Time Commitment. *The Lebanese Journal of Mental Health* 2025;1:86–91. <https://doi.org/10.4103/LJMh.LJMh>.
- [23] Jensen M, Navarro JL, Chase GE, Wyman K, Lippold MA. Parenting Styles in Emerging Adulthood. *Youth* 2024;4:509–24. <https://doi.org/10.3390/youth4020035>.

- [24] Davis-Kean PE, Tighe LA, Nicholas E. Waters. The Role of Parent Educational Attainment in Parenting and Children's Development. *Current Direction in Psychological Science* 2020;29:543–549. <https://doi.org/10.1177/0963721420908895>.
- [25] Hafifah N, Abidin Z. Peran Posyandu dalam Meningkatkan Kualitas Kesehatan Ibu dan Anak di Desa Sukawening , Kabupaten Bogor. *Jurnal Pusat Inovasi Masyarakat* 2020;2:893–900.
- [26] Fasanu A, Adeyemo SC, Fasanu OA, Adekanle DA, Oluwole AI, Awodele K, et al. Awareness and Utilization of Maternal and Child Health Services Among Women of Reproductive Age in Osogbo , Nigeria. *Cureus* 2025;17:1–15. <https://doi.org/10.7759/cureus.90850>.
- [27] Pongoh A, Akta WO. PENINGKATAN KEPATUHAN KUNJUNGAN KE POSYANDU BALITA MELALUI PEMBERIAN REMINDER MESSAGE DI PUSKESMAS MALAIMSIMSA KOTA SORONG. *Jurnal Penelitian Keperawatan* 2022;8:162–9. <https://doi.org/10.32660/jpk.v8i2.614>.
- [28] Akter S. Factors influencing health service utilization among mothers for under-five children : A cross-sectional study in Khulna district of Bangladesh. *PLoS ONE* 2022;17:1–13. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0274449>.
- [29] Ifalagma D, Dyah L, Arini D, Yulianti FD, Surakarta DB, Surakarta DB, et al. Faktor keaktifan ibu mengikuti kegiatan posyandu balita. *Prosiding Seminar Informasi Kesehatan Nasional (SIKESNAS)* 2021:109–15. <https://doi.org/10.47701/sikenas.v0i0.1241>.
- [30] Assyfa N, Hodijah A, Drama BI, Rahmat DY. Hubungan frekuensi kunjungan dengan status gizi balita 2023;4:4087–98. <https://doi.org/10.31004/jkt.v4i3.18453>.
- [31] Raditya IP, Pitoyo J. Hubungan Frekuensi Kunjungan ke Posyandu dengan Status Gizi Balita di Posyandu. *PROFESIONAL HEALTH JOURNAL* 2020;2:9–16. <https://doi.org/10.31004/jkt.v4i3.18453>.
- [32] Nisa SK, Lustiyati ED, Fitriani A. Sanitasi Penyediaan Air Bersih dengan Kejadian Stunting pada Balita. *JURNAL PENELITIAN DAN PENGEMBANGAN KESEHATAN MASYARAKAT INDONESIA* 2021;2:17–25.
- [33] Mohammed HTS, Nadhiroh SR, Ali LAS, Moqbel HH, Alarabi AA, Al-Maamari SA, et al. Prevalence of Stunting Among Under 5 Children in Al-Rajaiya Health. *Amerta Nutrition* 2023;7:1–6. <https://doi.org/10.20473/amnt.v7i2SP.2023.1-6>.
- [34] Sulfiyani S, Fithria F, Ruwiah R. Hubungan Pola Makan, Pendapatan Keluarga, Jumlah Anggota Keluarga Dengan Status Gizi Anak Balita Di Wilayah Kerja Puskesmas Parigi Kabupaten Muna Tahun 2021. *Jurnal Gizi Dan Kesehatan Indonesia* 2023;3:138–45. <https://doi.org/10.37887/jgki.v3i4.30139>.
- [35] Hendra A, Rahmad A, Miko A, Labatjo R, Fitri Y. Malnutrition prevalence among toddlers based on family characteristics : A cross-sectional study in the rural and urban areas of Aceh , Indonesia. *Sri Lanka Journal of Child Health* 2020;49:263–8. <https://doi.org/10.4038/sljch.v49i3.9145>.
- [36] United Nations Children's Fund (UNICEF). *Child Food Poverty: Nutrition Deprivation in Early Childhood*. UNICEF 2024. <https://www.unicef.org/reports/child-food-poverty>.
- [37] Pemerintah Kabupaten Lamongan. *Inovasi Program 1-10-100 Diapresiasi Tim Penilai Kinerja Percepatan Penurunan Stunting*. Pemerintah Kabupaten Lamongan 2025. <https://portal.lamongankab.go.id/>.

- [38] Solihin YS, Sari CWM, Shalahuddin I, Rahayuwati L, Eriyani5 T. Hubungan Tingkat Pendidikan, Pendapatan, Dan Pola Asuh Orang Tua Dengan Kejadian Stunting Pada Balita. *Journal of Telenursing (JOTING)* 2022;19:1–9. <https://doi.org/10.26576/Profesi.V19ino.2.103>.
- [39] Sari RM, Jawa SFS. Parenting Style as Determinant of Toddler Nutritional Status. *Journal Of Health Science Community* 2025;6:157–61. <https://doi.org/10.30994/jhsc.v6i2.314>.
- [40] Khoiriyah H, Ismarwati, Wantonoro. ANALISIS HUBUNGAN POLA ASUH ORANG TUA DENGAN KEJADIAN STUNTING PADA BALITA. *Jurnal Kebidanan Indonesia* 2024;15:106–20. <https://doi.org/10.36419/jki.v15i1.993>.
- [41] Ningsih S, Puspitasari DI, Isnaeni FN, Setyaningrum4 Z. Hubungan Praktik Pemberian Makan Dan Hygiene Sanitasi Lingkungan Dengan Kejadian Stunting Pada Balita Usia 24-59 Bulan. *Pontianak Nutrition Journal* 2023;6:426–35. <https://doi.org/10.30602/pnj.v6i2.1165>.
- [42] Fajriah AS, Nursanti DP, Kumalasari EP, Marsaoly OH, Chusnatayaini A, 1, 2 3. Determinant of Stunting in Gandasuli Community Health Center, South Halmahera Regency, North Maluku. *Jurnal Kebidanan Dan Kesehatan Tradisional* 2021;06:59–75. <https://doi.org/10.37341/jkkt.v0i0>.
- [43] Bahsur MuhNI, Raodhah S, Alam S, Arranury ZF. Hubungan Kepatuhan Ibu Berkunjung Ke Posyandu Dengan Status Gizi Balita Di Kelurahan Mawang Kecamatan Somba Opu Kabupaten Gowa Tahun 2022. *Jurnal Kesehatan Tadulaku* 2024;10:535–46. <https://doi.org/10.22487/htj.v10i4.1181>.
- [44] Firza D, A DA. Hubungan Keaktifan Ibu dalam Posyandu dengan Status Gizi Balita di Desa Sei Rotan. *JURNAL KESEHATAN MASYARAKAT INDONESIA* 2022;17:45–51. <https://doi.org/10.26714/jkmi.17.1.2022.45%E2%80%9151>.
- [45] APRILIANI S, SAMIDAH I, RAHMAWATI DT. The relationship of frequency of visits to posyandu with nutrition status of children in the work area of Puskesmas Hulu Palik in 2022. *Journal of Nursing and Public Health* 2023;11:130–8. <https://doi.org/10.37676/jnph.v11i1.4100>.
- [46] Trisnawati Y, Sulistyowati N, Khoiriyah E, Mulyandari A, Yuriati P. Factors Relating to t he Activity of Mother ' s Visits to the Posyandu. *International Journal of Public Health Excellence (IJPHE)* 2024;4:51–8. <https://doi.org/10.55299/ijphe.v4i1.844>.
- [47] Ramadhani AP, Susanto T, Rasni H, Kurdi F. Grand Parent of Parenting Style and Incidence of Stunting Among Toddlers in Indonesia: A Literature Review. *Jurnal Kesehatan Komunitas Indonesia (JKKI)* 2023;3:95–114. <https://doi.org/10.58545/jkki.v3i1.48>.
- [48] Escher NA, Andrade GC, Ghosh-jerath S, Millett C, Seferidi P. The effect of nutrition-specific and nutrition-sensitive interventions on the double burden of malnutrition in low- income and middle-income countries: a systematic review Nora. *The Lancet Global Health* 2024;12:e419–32. [https://doi.org/10.1016/ S2214-109X\(23\)00562-4](https://doi.org/10.1016/ S2214-109X(23)00562-4).
- [49] Kubeka Z, Modjadji P. Association of Stunting with Socio-Demographic Factors and Feeding Practices among Children under Two Years in Informal. *Children* 2023;10:1–15. <https://doi.org/10.3390/children10081280>.

- [50] World Health Organization. WHO child growth standards: Length/height-for-age, weight-for-age, weight-for-length, weight-for-height and body mass index-for-age: Methods and development. World Health Organization 2016. <https://www.who.int/publications/i/item/924154693X>.
- [51] Sari CK, Sari Y. Faktor-faktor yang berhubungan dengan kejadian stunting pada balita. *Holistik Jurnal Kesehatan* 2023;17:697–707. <https://doi.org/10.33024/hjk.v17i8.12491>.