#### NASKAH PUBLIKASI (MANUSCRIPT)

## HUBUNGAN IMUNISASI DASAR DAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN KEJADIAN STUNTING PADA BALITA: LITERATUR REVIEW

### CORELLATION BASIC IMMUNIZATION AND FAMILY SUPPORT WITH STUNTING EVENTS IN TODDLERS: LITERATURE REVIEW

Egy Febiyanti<sup>1</sup>, Ni Wayan Wiwin A <sup>2</sup>, Fatma Zulaikha <sup>3</sup>



**DISUSUN OLEH:** 

**EGY FEBIYANTI** 

17111024110036

PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN

FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR

#### Naskah Publikasi (Manuscript)

## Hubungan Imunisasi Dasar dan Dukungan Keluarga dengan Kejadian Stunting pada Balita: Literatur Review

Corellation Basic Immunization and Family Support with Stunting

**Events in Toddlers: Literature Review** 

Egy Febiyanti<sup>1</sup>, Ni Wayan Wiwin A <sup>2</sup>, Fatma Zulaikha <sup>3</sup>



Disusun Oleh:

Egy Febiyanti

17111024110036

PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN

FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR

2021

#### Persetujuan Publikasi

Kami dengan ini mengajukan surat persetujuan untuk publikasi penelitian dengan judul :

#### HUBUNGAN IMUNISASI DASAR DAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN KEJADIAN STUNTING PADA BALITA: LITERATUR REVIEW

Bersama dengan surat ini persetujuan ini kami lampirkan naskah publikasi

Pembimbing

Peneliti

Ns. Ni Wayan Wiwin A., M.Kep. M.Pd NIDN. 1114128602

Egy Febiyanti NIM. 17111024110036

Mengetahui,

Koordinator Mata Ajar Skripsi

#### **LEMBAR PENGESAHAN**

#### HUBUNGAN IMUNISASI DASAR DAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN

#### **KEJADIAN STUNTING PADA BALITA: LITERATUR REVIEW**

**NASKAH PUBLIKASI** 

DISUSUN OLEH:

**EGY FEBIYANTI** 

17111024110036

Diseminarkan dan diujikan

Pada tanggal, 30 Juni 2021

Penguji I

Ns. Fatma Zulaikha, M. Kep

NIDN. 1101038301

Penguji II

Ns. Ni Wayan Wiwin A., S.Kep. M.Pd

NIDN. 1114128602

Mengetahui,

Ketua Prodi S1 Keperawatan

Ns. Siti Khoiroh Muflihatin, M.Kep NIDN. 1115017703

#### Hubungan Imunisasi Dasar dan Dukungan Keluarga dengan Kejadian Stunting pada Balita: Literatur Review

#### Egy Febiyanti<sup>1</sup>, Ni Wayan Wiwin A<sup>2</sup>, Fatma Zulaikha<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Mahasiswa Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur <sup>2,3</sup>Dosen Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur Samarinda, Kalimantan Timur, Indonesia. Kontak Email: <a href="mailto:egyfebiyanti2@gmail.com">egyfebiyanti2@gmail.com</a>

#### INTISARI

**Tujuan studi:** Review artikel ini bertujuan untuk menganalisis hubungan imunisasi dasar dan dukungan keluarga dengan kejadian stunting pada balita dengan peneliti sebelumnya. **Metode:** Metode penelitian ini adalah penelitian kepustakaan (library research), yaitu serangkaian penelitian yang berkenaan dengan metode pengumpulan data pustaka. Kriteria inklusi: Jurnal bahasa Indonesia dan bahasa inggris, publikasi 5 tahun terakhir mulai dari tahun 2016-2021, balita dengan usia 1-5 tahun dengan kejadian stunting, artikel original penelitian, full teks, free text, terdapat nama jurnal, tahun, volume, nomor dan halaman jurnal, tema artikel hubungan Kejadian stunting Pada balita usia 1-5 tahun dengan variabel kelengkapan imunisasi dasar dan dukungan keluarga.

**Hasil:** Hasil studi 20 artikel berdasarkan dari 3 database google scholar, pubmed, reaschgate didapatkan dari 20 jurnal yang terdiri dari 10 jurnal nasional dan 10 jurnal internasional ditemukan 13 jurnal imunisasi dasar dan 6 jurnal dukungan keluarga yang berhubungan dengan kejadian stunting pada balita, dan 1 jurnal dukungan keluarga yang tidak terdapat hubungan dengan kejadian stunting pada balita. Riwayat Imunisasi dasar yang tidak lengkap dan dukungan keluarga yang kurang beresiko terjadinya stunting.

Manfaat: Bagi peneliti hasil penelitian ini diharapkan dapat menambah wawasan, pengetahuan dan keterampilan dalam melakukan penelitian serta mampu menjadi landasan yang kuat bagi peneliti selanjutnya, khususnya dalam topic yang menyangkut imunisasi dasar dan dukungan keluarga dengan kejadian stunting, bagi institusi pendidikan bagi institu pendidikan keperawatan hasil penelitian dapat menambah ilmu pengetahuan keperawatan.

Kata Kunci: Balita, dukungan keluarga, imunisasi, stunting

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup>Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

<sup>&</sup>lt;sup>2,3</sup>Dosen Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

#### Corellation Basic Immunization and Family Support with Stunting Events in Toddlers: Literature Review

#### Egy Febiyanti<sup>1</sup>, Ni Wayan Wiwin A<sup>2</sup>, Fatma Zulaikha<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Student of Nursing Program Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur <sup>2,3</sup>Lecture of Nursing Program Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur Samarinda, Kalimantan Timur, Indonesia.

Kontak Email: <a href="mailto:egyfebiyanti2@gmail.com">egyfebiyanti2@gmail.com</a>

#### **ABSTRACT**

**Purpose of study:** This article review aims to analyze the relationship between basic immunization and family support with the incidence of stunting in children under five with previous researchers.

**Methods:** This research method is library research, namely research related to library data collection methods. Inclusion criteria: Indonesian and English language journals, publications for the last 5 years starting from 2016-2021, toddlers aged 1-5 years with stunting, original research articles, full text, free text, including journal name, year, volume, journal numbers and pages, the theme of the article is the relationship between stunting incidence in toddlers aged 1-5 years with basic research variables and family support

**Results:** The results of a study of 20 articles based on 3 databases of google scholar, pubmed, reaschgate obtained from 20 journals consisting of 10 national journals and 10 international journals found 13 basic immunization journals and 6 family support journals related to stunting in toddlers, and 1 journal of family support that has no relationship with the incidence of stunting in toddlers. Incomplete basic immunization history and family support are less at risk of stunting.

**Applications:** For researchers, the results of this study are expected to add insight, knowledge and skills in conducting research and be able to become a strong foundation for further researchers, especially in topics related to basic immunization and family support with stunting. increase nursing knowledge

Keyword: Family support, immunization, stunting, toddler.

<sup>&</sup>lt;sup>7</sup>Student of Bachelor Nursing Program Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur <sup>2,3</sup>Lecture of Bachelor Nursing Program Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

#### **PENDAHULUAN**

Balita yang memiliki panjang atau tinggi badan yang kurang jika dibandingkan dengan umur disebut dengan stunting. Menurut pertumbuhan anak dari WHO stunting adalah kondisi dimana panjang atau tinggi badan yang lebih dari minus dua standar deviasi median. Gizi kronik merupakan masalah yang terjadi pada balita stunting yang disebabkan oleh banyak faktor. Anak-anak yang menderita stunting akan mengalami efek buruk seperti rentan terhadap suatu penyakit dan beresiko besar mengalami penyakit degeneratife ketika berusia dewasa. Efek dari stunting bukan hanya berpengaruh pada kesehatan tetapi akan mempengaruhi tingkat kecerdasan anak (Kementrian Kesehatan RI, 2018).

Stunting adalah bahaya yang besar bagi kualitas individu di Indonesia, seperti halnya bahaya bagi kemampuan daya saing negara. Hal ini karena stunting tidak hanya menganggu pertumbuhan fisiknya (bertumbuh pendek/kerdil), akan tetapi mengganggu kesehatan mental, hal ini tentunya akan berpengaruh pada kemampuan dan juga prestasi anak di sekolah, serta menganggu produktivitas dan kreativitas di usia-usia produktif (Kemenkes, 2018).

Menurut data WHO tahun 2018, di dunia anak balita mengalami kejadian stunting lebih dari 150 juta atau 21,9%. Menurut Organisasi Kesehatan Dunia, 55% atau lebih anak mengalami kejadian stunting yang berasal dari benua Asia pada tahun 2017. Jumlah balita stunting di benua asia menempati urutan ke dua setelah Asia Selatan adalah Asia Tenggara sebesar 14,9%.

Data yang diperoleh dari Riskesdas didapatkan di Indonesia jumlah balita yang mengalami stunting adalah 30,8% berkategori severely stunted berjumlah 11,5% dan kategori stunted yang berjumlah 19,3% pada tahun 2018. Dari data yang didapat Riskesdas (2013) menunjukan bahwa terdapat penurunan angka kejadian stunting yang terjadi di Indonesia dibandingkan sebelumnya berjumlah 37,2%, dimana 18% balita severely stunted, dan 19,2% stunted. Meskipun terjadinya penurunan dari sebelumnya, hal ini masih cukup tinggi dan dibandingkan dengan standar WHO sekitar 20% masih merupakan masalah qizi.

Faktor yang dapat menyebabkan terjadinya kejadian stunting disebabkan oleh banyak hal diantaranya yaitu kelengkapan imunisasi dasar dan dukungan keluarga. Pada balita terdapat pemberian imunisasi, imunisasi dikatakan lengkap apabila anak sudah mendapatkan semua jenis imunisasi yaitu HB-0, satu kali BCG, tiga kali DPT-HB, empat kali Polio, dan satu kali imunisasi campak. Pada penelitian Islah Wahyuni (2020), menunjukkan bahwa banyak sekali faktor yang dapat menyebabkan kejadian stunting yang terjadi pada balita, salah satu faktor adalah riwayat imunisasi. Hal ini didapatkan karna data yang diperoleh menunjukkan bahwa kelengkapan imunisasi balita yang dengan riwayat imunisasi tidak lengkap mayoritas 65% atau sekitar 17 orang.Pemberian imunisasi yang diberikan pada anak sangat penting, karena pemberian imunisasi dapat memperkuat dan meningkatkan daya tahan tubuh pada balita untuk dapat melawan penyakit. Akibat bakteri dan mikroorganisme lain sehingga anak yang terserang atau menderita infeksi yang serius akan lebih cepat sembuh dibandingan balita yang tidak mendapatkan vaksin (Lupiana et al., 2018).

Dalam perawatan balita keluarga memiliki peran yang penting karena agen sosial yang mempengaruhi pertumbuhan balita adalah keluarga, sehingga keluarga dapat mempengaruhi pertumbuhan dan perkembanan balita, hal ini yang menyebabkan lingkungan yang mengasuh dan merawatnya berdampak besar pada status gizi balita.

Ibu adalah orang tua yang memiliki peran paling besar dalam perawatan dan pengasuhan balita dalam memenuhi status gizi balita sehingga peran dan dukungan keluarga sangat dibutuhkan. Penelitian yang dilakukan oleh Dewi, dkk (2019) menunjukkan dukungan keluarga yang baik telah terbukti mempengaruhi gizi anak sehingga sangat di butuhkannya dukungan dan peran keluarga yang di berikan, hal ini dapat mengurangi masalah gizi, khususnya prevalensi stunting pada anak balita.

Di Asia Tenggara, prevalensi stunting pada anak balita di Indonesia tertinggi kedua (3,8%) setelah Laos (Kementerian Kesehatan, 2018). Kasus stunting di Indonesia

terjadi di sebagian besar wilayah nusantara. Pada penelitian ini, peneliti akan melakukan penelitian literatur review dengan mengkaji kembali hasil penelitian terdahulu mengenai "Hubungan Imunisasi Dasar dan Dukungan Keluarga Dengan Kejadian Stunting Pada Balita". Adapun alasan peneliti menggunakan metode literarur review ini dikarenakan pandemi COVID 19 sehingga peneliti tidak melakukan penelitian langsung kepada responden.

#### METODOLOGI

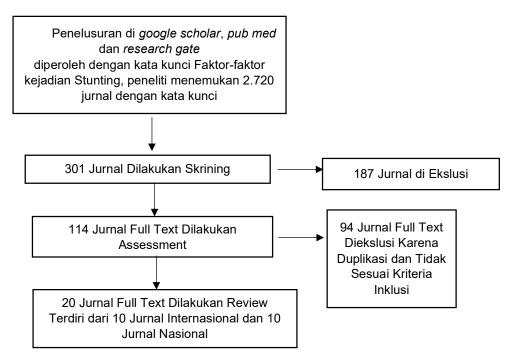
Dalam penelitian ini desain yang digunakan adalah literature review. Merupakan ikhtisar komprehensif tentang dimana penelitian yang lalu sudah dilakukan mengenai topik tersebut dengan menunjukan kepada pembaca apa yang sudah diketahui atau apa yang belum di mengerti, dengan mencari sebuah rasional dari penelitian yang dilakukan atau ide untuk penelitian lebih lanjut (Denney & Tewksbury, 2013).

Studi literatur riview ini dapat di temukan di sumber terpercaya seperti jurnal, buku, dokumentasi, internet dan pustaka. Literatur riview adalah kegiatan yang dilakukan dengan pengumpulalan data, membaca dan mencatat, serta mengelola kembali dan ditulis ulang (Zed, 2008 dalam Nursalam, 2016). Penulisannnya hanya berfokus ke hasil variabel penelitian tersebut.

Artikel jurnal untuk penelitian ini dibuat dengan menggunakan kata kunci atau keyword berdasarkan masalah penelitian, mengakses database *Google Scholar, Research Gate, dan PubMed*. Untuk studi yang menggunakan tinjauan pustaka, beberapa langkah harus diambil untuk memastikan bahwa hasil tinjauan pustaka yang diakui dapat diandalkan. Beberapa tahapan yang harus dilakukan sehingga hasil dari studi literature tersebut dapat diakui kredibilitasnya. Adapun tahapan-tahapan sebagai berikut: 1. Mengindetifikasi masalah 2. *Screening* merupakan penyaringan data yang sesuai untuk menyeleksi pertanyaan topik yang akan dibahas. 3. Penelitian kualitas dalam metode literature review (LR) penelitian yang berkualitas mengacu pada kajian terhadap sumber data jurnal yang sesuai yang memenuhi kriteria sebagai berikut: DOI, *Peer Review, Journal Impact Factors* (JIF), *Internasional Standard Serial Number* (ISSN). 4. Ekstrasi data jika semua data yang diperoleh memenuhi persyaratan dan semua data yang ada diklasifikasikan, maka ekstraksi data dapat dilakukan.

Berdasarkan hasil penelusuran di *Google Scholar, PubMed* dan *Research Gate* diperoleh dengan kata kunci immunization and stunting, family support and stunting, immunization with the incidence of stunting, imunisasi dasar, dukungan keluarga, dan stunting pada balita balita didapatkan 2.720 artikel dengan kata kunci tersebut. Sebanyak 301 sesuai kata kunci tersebut dilakukan skrining. 187 jurnal diekslusi karna tidak tersedia artikel full text. Asesment kelayakan terhadap 114 jurnal full text dilakukan, jurnal yang duplikasi dan tidak sesuai kriteria inklusi dilakukan eksklusi sebanyak 94, sehingga di dapatkan 20 jurnal full text yang dilakukan review yang terdiri dari 10 jurnal internasional dan 10 jurnal nasional. Pengumpulan data dilakukan dengan menyaring data yang teridentifikasi sesuai dengan kriteria yang telah ditentukan peneliti pada setiap jurnal yang diperoleh. Kriteria inklusi pengumpulan jurnal adalah sebagai berikut.

- Pada tahun sumber literatur dapat diambil dari 5 tahun terakhir mulai tahun 2016 sampai 2021
- 2. Bahasa Inggris dan Bahasa Indonesia
- 3. Balita dengan usia 1-5 Tahun dengan Kejadian Stunting
- 4. Artikel original penelitian (Bukan Review Penelitian), Full Teks,Free Text, terdapat nama jurnal, tahun, volume, nomor dan halaman jurnal
- Tema artikel hubungan kejadian stunting pada balita usia 1-5 tahun dengan variabel kelengkapan imunisasi dasar dan dukungan keluarga



Gambar 1 : Diagram Flow Proses Pencarian Artikel

Berdasarkan dari Gambar 1 Jurnal yang sesuai kriteria inklusi dikumpulkan serta dibuat rangkuman jurnal meliputi nama penulis, tahun, nama jurnal, volume, angka, judul artikel, metode, sampel, instrument, hasil peneltian, dan data base. Ringkasan jurnal penelitian tersebut kemudian dimasukan kedalam tabel agar lebih mudah menganalisis. Ringkasan jurnal yang didapatkan dilakukan analisis pada tujuan serta hasil penelitian. Berdasarkan hasil skrining artikel dan penetapan kelayakan di peroleh 20 artikel *Original Research* yang memenuhi kriteria inklusi untuk dilakukan riview.

Berdasarkan hasil analisis literatur review pada didapatkan dari 3 database google scholar, pubmed, reaschgate didapatkan dari 20 jurnal yang terdiri dari 10 jurnal nasional dan 10 jurnal internasional ditemukan 13 jurnal imunisasi dasar dan 6 jurnal dukungan keluarga yang berhubungan dengan kejadian stunting pada balita, dan 1 jurnal dukungan keluarga yang tidak terdapat hubungan dengan kejadian stunting pada balita.

HASIL DAN DISKUSI Tabel 1 : Analisi Jurnal

Motodo

Haeil

adanya

Data

Indul

Donulie

Tahun

Nama

51 - 69

NO	renuns	ranun	Jurnal, Volume , Angka	Artikel	(Desain, Sampel, Variabel, Instrument , Analisis)	Penelitian	Base
1	Islah Wahyuni	2020	Jurnal Kebidana n Mutiara Mahakam , Vol 8, No 1, Hal	Masala h Pertum	D: menggunak an cross sectional. S: 30 balita	Hasil penelitian yang dilakukan peneliti didapatkan	Google Schoolar

5

(Status

dengan

			O: :			
			) Pada Anak Usia < 5 Tahun Di Wilayah Kerja Puskes mas Sidomul	pengetahua	hubungan pendidikan,p engetahuan ibu,riwayat infeksi dengan kejadian stunting atau masalah gizi dengan p value 0,005. Ada hubungan pendapatan keluarga dengan kejadian stunting atau masalah gizi dengan p value 0,001 atau kurang dari 0,05. Didapatkan adanya hubungan yang signifikan antara riwayat imunisasi dengan kejadian stunting (p value 0,010 atau kurang	
2 Leni Halimatu syadiah	2020	Jurnal Ilmiah Kesehat an Delima, Vol 4 No. 1, p 1-8	Faktor- Faktor Yang Berhu bunga n Denga n Stuntin g pada Anak Usia 24- 59 Bulan di Puske	D: cross sectional S: 73 sampel dengan simple random sampling. V: Berat badan lahir, ASI ekslusif, imunisasi dasar, pengetahua n ibu	dari 0,05) Hasil penelitian yang dilakukan oleh peneliti menggunak an chi - square diperoleh bahwa variabel berat badan lahir sebesar (0,004 < α (0,05),	Google Schoolar

dengan status ASI smas Curug kejadian eksklusif  $(0.005 < \alpha$ Kota stunting. Seran (0,05),1: g Provin Microtoise, Kelengkapa wawancara n imunisasi si dan dasar Ρ pengisisan value 0,001 Banten Tahun kuesioner atau kurang 2019 terhadap dari 0,05 ibu. mennjukka A:uji n hubungan statistik yang chi-squre signifikan antara imunisasi dasar dengan kejadian stunting. Nilai OR sebesar 5,721 menunjukk balita berpeluang lebih tinggi untuk mengalami kejadian stunting yaitu 6 kali lebih besar apabila tidak mendapatk an imunisasi lengkap. Pengetahu an ibu tentang gizi didapaykan value 0,001 atau kurang dari 0,05 yang menunjukk an terdapat hubungan signifikan

dengan kejadian stunting.

3	Sukma Juwita, Dkk	2019	Jurnal Kedokte ran Nanggro e Medika, VOL. 2 NO. 4. P 1-10	Hubun gan Jumla h Penda patan Keluar ga dan Keleng kapan Imunis asi Dasar denga n Kejadi an Stuntin g pada Balita di Kabup aten Pidie	D: cross sectional. S: 88 sampel dengan simple random sampling V: Pendapata n keluarga, imunisasi dasar dengan kejadian stunting I: Infantomete r dan microtoise Kelengkapa n imunisasi dasar diukur dengan buku KIA atau KMS. A: uji fisher exact dan uji chisquare	Hasil penelitian yang dilakukan menunjukk an jumlah pendapatan keluarga pvalue adalah 0,071 atau lebih dari 0,05 artinya terdapat adanya hubungan jumlah pendapatan keluarga dengan kejadian stunting. Sedangkan untuk variabel kelengkapa n imunisasi dasar didapatkan p-value adalah 0,000 atau kurang 0,05 artinya terdapat hubungan kelengkapa n imunisasi dasar dengan kejadian stunting.	Google Schoolar

4	Noorhas	2020	lournal	Faktor	D. oroso	Llooil	Doggarah
-+	anah,	2020	Journal of	- antoi	<b>D</b> : cross sectional.	Hasil penelitian	Research Gate
	Dkk		Midwifer	Faktor	<b>S</b> :50	yang	
			y and	Yang	dengan	dilakukan	
			Reprodu	Berhu	pengambila	peneliti	
			ction Vol. 4	bunga n	n <i>accidental</i>	diperoleh nilai p =	
			No. 1. P	Denga	sampling	0,000 ada	
			13-20	n	<b>V</b> : Riwayat	hubungan	
				Kejadi	penyakit	riwayat	
				an	infeksi,	penyakit	
				Stuntin g Pada	riwayat imunisasi	infeksi dengan	
				Balita	dasar, MP-	kejadian	
				Di	ASI,	stunting, p	
				Wilaya	dengan	= 0,000	
				h Kerja	kejadian	atau ada	
				Puske smas	stunting <b>I :</b> lembar	hubungan riwayat	
				Tatah	observasi.	imunisasi	
				Makm	mikrotoise	dasar	
				ur	dan rekam	dengan	
				Kabup	medis dan	kejadian	
				aten Banjar	buku KIA. <b>A :</b> Uji	stunting, p value	
				Banjar	spearman	sebesar	
					rank.	0,000, hal	
						ini	
						menunjukk	
						an bahwa ada	
						aua hubungan	
						antara	
						pemberian	
						MP- ASI	
						dengan	
						kejadian stunting, p	
						value 0,010	
						atau kurang	
						dari p value	
						0,05 yang	
						menunjukk an bahwa	
						kejadian	
						stunting	
						memiliki	
						hubungan	
						yang signifikan	
						dengan	
						riwayat	
						penyakit	
						infeksi,	
						riwayat	

imunisasi dasar, dan riwayat ASI eksklusif.

5	Rika Mianna, Rini Harianti	2020	Jurnal Kesehat an Komunit as (Journal Of Commu nity Health) Vol 6 No 2 : 225- 229	Status Imunis asi dan Kerag aman Konsu msi Makan an Balita Terhad ap Kejadi an Stuntin g	D: cross-sectional S: 211 dengan teknik systematic random sampling. V: Imunisasi dasar balita, keragaman konsmsi makan dengan kejadian stuning. I: Microtoise dengan pengukuran (TB/U), KMS dan IDDS. A: Uji chi- square	Hasil penelitian menunjukk an hubungan siginifikan antara status imunisasi pada balita dengan kejadian stunting didapatkan p value 0.006 dan OR= 2.5931. Anak balita yang tidak memiliki imunisasi dasar lengkap mempunyai resiko yang lebih tinggi mengalami kejadian stunting yaitu beresiko 2,6 kali atau 3 kali di badingkan	Research Gate
---	-------------------------------------	------	---	---	--	--	---------------

					dengan anak yang imunisasi lengkap. Begitu juga dengan keragaman konsumsi makanan balita didapatkan uji chi- square menunjukk an p value 0.002 dan OR= 2,909.	
 Taty Nurti, Dkk	2020	Jurnal Ilmiah Universi tas Batangh ari Jambi, 20(3), 961- 966	Faktor - Faktor yang Berhu bunga n denga n Risiko Gagal Tumbu h Pada Anak Usia > 6 - 24 Bulan di Puske smas Kenali Besar Kota Jambi Tahun 2016	D: Cross sectional. S: 80 dengan teknik quota sample. V: Pengetahu an, ASI-ekslusif, dukungan kejadian stunting I: Kuesioner dan untuk BB dan PB diukur petugas kesehatan A: Chi-square.	Hasil penelitian yang dilakukan peneliti didapatkan hubungan yang signifikan antara pengetahua n, ASI- ekslusif dengan kejadian stunting didapatkan nilai p value 0,011 atau kurang dari 0,05. Sedangkan untuk dukungan kejadian stunting didapatkan nilai p value 0,411 atau kurang dari 0,05. Sedangkan untuk dukungan kejadian stunting didapatkan didapatkan didapatkan didapatkan p value 0,428 atau lebih dari 0,05 sehingga tidak ada hubungan	Google Schoolar

						yang signifikan	
7	Vima Utya Cahyani , Dkk	2019	Pediom aternal Nursing Journal Vol. 5, No. 1 Hal 77- 88	Dukun gan Sosial sebag ai Faktor Utama Pembe rian Interve nsi Gizi Spesifi k pada Anak Usia 6-24 Bulan denga n Kejadi an Stuntin g berbas is Transc ultural Nursin g	D: Cross sectional S: 115 dengan teknik purposive sampling V: Dukungan sosial, budaya dan gaya hidup dengan kejadian stunting I: Kuesioner yang dugunakan adalah kusioner dukungan sosial meliputi dukungan emosional, pengharga andan informatif. A: Uji regresi Logistik	Hasil penelitian yang telah dilakukan oleh peneliti didapatkan faktor dukungan sosial dengan kejadian stunting memiliki hubungan signifikan p value 0,003 atau kurang dari 0,005. Sedangkan nilai p yang diperoleh antara nilai budaya dan gaya hidup terkait dengan pemberian intervensi gizi adalah 0,0 8 atau p > 0,05.	Google
8	Afiska Prima Dewi, Dkk	2019	Wellnes s And Healthy Magazin e Volume 1, Nomor 2, P. 231 – 237	Faktor- Faktor yang Berhu bunga n denga n Kejadi an Stuntin g pada Balita 24 – 36 Bulan di Wilaya h Kerja UPT	D: Analitik cross sectional S: 109 baduta dengan teknik stratifikasi random sampling V: Pendidikan ibu, ASI- ekslusif, pendapatan , pekerjaan, dukungan sosial dengan	Hasil Penelitian yag dilakukan oleh peneliti menunjuka n hubungan yang signifikan antara pendidikan ibu p-value 0,006 dan OR = 3,217, pendapatan orang tua p- value 0,0000 dan OR = 5,091, pekerjaan	Google Schoolar

		2012		Puske smas Gadin grejo Kabup aten	kejadian stunting.  I: Kuesioner. A: Uji chi-square	p-value 0,001 dan OR =3,915, ASI ekslusif p-value 0,029 dan OR = 2,551 yang menunjukk an adanya hubungan signifikan dengan kejadian stunting. Untuk hubungan antara dukungan sosial dengan kejadian stunting, nilai p-value 0,006 dan OR = 3,303 menunjukk an bahwa dukungan sosial yang rendah mungkin beresiko tiga kali lebih terkait dengan stunting daripada dukungan stunting daripada dukungan stunting daripada dukungan stunting	
9	Umari Hasniah Rahma wati, Dkk	2019	e- Journal Pustaka Kesehat an, vol. 7 (no.2), p.112- 119	Hubun gan Pelaks anaan Peran Keluar ga denga n Kejadi an Stuntin g pada Balita	D: cross sectional S: 117 dengan teknik pengambila n cluster random sampling. V: Peran keluarga dengan kejadian stunting.	Hasil penelitian yang dilakukan peneliti menunjuka n adanya hubungan peran keluarga dan kejadian stunting dengan p	Research Gate

10	Irviani Ibrahim, Dkk	2020	Al Gizzai: Public Health Nutrition Journal Vol. 1, No. 1, Page:16	di Kecam atan Arjasa, Jembe r	I: Kuesioner FAD (Family Assessmen t Device) dan microtoice untuk tinggi badan A: Uji chi- square.  D: Cross sectional. S: 34 balita dengan menggunak an total sampling V:	value 0.002 dengan OR 7,81 artinya pelaksanaa n peran keluarga dalam kategori kurang baik memiliki peluang 8 kali mengalami stunting. Penelitian ini menujukka n pentingnya meningkatk an peran keluarga dengan melibatkan keluarga dengan melibatkan keluarga dalam pemenuhan kebutuhan asupan gizi pada balita sehari-hari agar kejadian stunting dapat berkurang. Hasil penelitian menunjukk an nilai p value 0,050 atau kurang dari 0,05 yang menunjuka	Research Gate
			Page:16 -26	-	V: Dukungan keluarga, sosial budaya, kepercayaa n makan, dan pengasuha n anak dengan	menunjuka n terdapat hubungan yang signifikan antara dukungan keluarga dengan kejadian stunting	

				Kecam atan Baraka Kabup aten Enreka ng Tahun 2020	kejadian stunting.  I: Microtoice yang digunakan utuk memperole h tinggi badan pada balita dan kuesioner.  A: chi-square.	pada balita. Sedangkan untuk variabel lain tidak didapatkan hubungan antara dukungan sosial budaya dengan p value 0,0281, kepercayaa n makanan dengan p value 0,089, dan pengasuha n anak dengan p value 1.000 dengan kejadian stunting pada balita usia 24-59 bulan	
11	Diash Agie Permata , et al	2020	Journal KnE Life Science s, pages 61–70.	Food After Exclusi ve Breastf eeding , Immun ization and Family Incom e with Stuntin g in Kedun grejo, Malan g Regen cy	D: Case control S: 126 anak dengan teknik purposive sampling V: MP- ASI, imunisasi, dan pendapatan keluarga dengan kejadian stunting I: Wawancara yang diadopsi dari kuesioner	bulan. Hasil penelitian menunjukk an bahwa pemberian makanan pendampin g ASI memiliki hubungan yang signifikan dengan p = 0,017 dan OR = 17,756 dengan kejadian stunting. Imunisasi p = 0,032 memiliki hubungan	Google Schoolar
					<b>A</b> : Uji <i>chi-</i> <i>square</i> .	yang signifikan dengan	

						kejadian stunting dan nilai	
						OR= 2,88 artinya	
						balita tidak di imunisasi	
						memiliki	
						risiko 3 kali lebih besar	
						untuk mengalami	
						stunting.	
						Pendapata n keluarga	
						diperoleh	
						nilai signifikansi	
						0,063 > 0,05 yang	
						menunjukk	
						an bahwa tidak ada	
						hubungan antara	
						pendapatan	
						keluarga dengan	
						kejadian	
						Desa	
						Kedungrejo Kabupaten	
10	Donaha	2017	lauwaal	Deter	D. Coss	Malang.	Dubaaad
12	Bancha Batiro,	2017	Journal PLoS	Deter minant	<b>D</b> : Case control	Hasil penelitian	Pubmed
	et al		One Vol.12,	s of stuntin	study <b>S</b> : 465	didapatkan minum air	
			Issue	g	(155 untuk	dari sumber	
			12, p.1 - 16	among childre	kasus dan 310 untuk	yang tidak aman (AOR	
				n aged 6-59	kontrol) <b>V</b> : Sumber	= 7,06, 95% CI; 4,40-	
				month	air yang	20,42),	
				s at Kindo	tidak aman, makanan	sesekali makan	
				Didaye	hewani,	makanan	
				wored a,	ISPA, inisiasi	sumber hewani	
				Wolait a	menyusui, dan status	(AOR = 0,51, 95%	
				Zone,	vaksinisasi	CI; 0,02-	
				Southe rn	dengan kejadian	0,68), ISPA dalam dua	
				Ethiopi	stunting	minggu	

1: terakhir a: Unmat Pewawanc (AOR 3,04, (95% ched ara pra-tes CI; 1,04case yang 13,35), control diberikan study kuesioner inisiasi terstruktur menyusui dan untuk yang tinggi terlambat badan setelah digunakan satu jam antropomet setelah lahir (AOR A: Uji chi-= 5,16, 95% CI; 2,24square <0,05. 15,90) dan Status vaksinisasi anak menunjukk an hubungan secara signifikan terkait dengan stunting. Status vaksinisasi anak secara statistik didapatkan (AOR 6,38, 95% CI; 2,54-17,10) artinya anak-anak yang tidak divaksinasi dengan dosis vaksin yang direkomend asikan untuk usianya adalah 6 kali lebih mungkin mengalami

stunting.

13	Wahyun	2020	Advanc	The	D : Cross	Hasil	Research
	i, W, et al		es in Social	Relatio n Of		penelitian didapatkan	Gate
			Science, Educati	Stuntin g With	reponden dengan	hasil analisis	
			on and	Immun	teknik	univariat	
			Humanit	ization	purposive	menunjukk	
			ies Researc	Status And	sampling. <b>V :</b> Status	an bahwa status	
			h,	The	imunisasi,	imunisasi	
			volume 535	History Of Low	dan BBLR dengan	lengkap bayi	
			000	Birth	kejadian	stunting	
				Weight In The	stunting I : Buku	64,8%, dari hasil	
				Work	KIA	analisis chi-	
				Area	A : Uji chi-	square	
				Of Public	square.	didapatkan nilai	
				Health		signifikansi	
				Center At		0,001 atau lebih kecil	
				Gilinga		dan nilai p	
				n		0,05 atau kurang.	
						Oleh	
						karena itu, kita dapat	
						menyimpul	
						kan bahwa Ho ditolak	
						dan Ha	
						diterima.	
						Artinya ada hubungan	
						yang	
						signifikan antara	
						status	
						imunisasi bayi	
						terhadap	
						kasus stunting.	
						Riwayat	
						BBLR dengan	
						kejadian	
						stungting. Sebagian	
						Sebagian besar bayi	
						stunting	
						tidak memiliki	
						status	

14	Laili Rahayu wati, et al	2020	EurAsia n Journal of BioScie nces,14 p. 6725- 6735	Analys is of factors affecting the prevalence of stunting on childre nunder five years	D: Cross sectional S: 810 responden menggunak an teknik cluster sampling V: Pekerjaan ibu, komplikasi persalinan, kelengkapa n imunisasi, jadwal imunisasi, jadwal imunisasi, dan rekam medis dengan kejadian stunting I: Kuesioner, buku KIA dan antropomet ri untuk mengukur tinggi badan. A: Chisquare dan spearman	imunisasi lengkap dan riwayat BBLR. Hasil penelitian yang dilakukan peneliti menunjukk an bahwa berdasarka n analisis faktor terdapat keterkaitan antara pekerjaan ibu (p = 0,010; OR = 0,532 artinya ibu yang bekerja beresiko melahirkan bayi stunting 0,532 kali lebih besar), komplikasi persalinan (p=0,010; OR = 2,072 artinya ibu yang memiliki riwayat komplikasi persalinan 2 kali lebih besar mengalami stunting),ke lengkapan distribusi imunisasi (p=0,000; OR = 3,111 artinya	Research
						imunisasi (p=0,000;O R= 3,111	

memiliki risiko stunting 3 kali lebih besar), jadwal imunisasi (p = 0,000; OR3,289 artinya Imunisasi yang salah jadwal juga membawa risiko stunting sebesar 3 kali lebih), pemberian ASI eksklusif (p =0,041; OR 1,486 artinya balita yang tidak mendapatk an ASI eksklusif akan membawa risiko stunting 1 kali lebih besar), dan rekam medis anak (p = 0.044;ÖR = 1,649 artinya balita yang memiliki rekam medis beresiko 2 kali lebih besar dari mereka yang tidak), sedangkan faktor lain dianggap tidak relevan.

15	Sehrish	2020	Pakistan	Stuntin	D : Cross	Hasil	Pubmed
10	Fatima,	2020	Journal	g and	sectional	Penelitian	i doillou
	et al		of Madical	associ ated	<b>S</b> : 200	peneliti di	
			Medical Science	factors	balita menggunak	dapatkn dari 200	
			s Vol. 36	in	an teknik	anak yang	
			No. 3	childre	convenient	diskrining di	
				n of less	<i>sampling</i> <b>V</b> : Status	OPD, 42 (21,0%)	
				than	vaksinisasi,	ditemukan	
				five	jenis	stunting. Pe	
				years: A	kelamin, sistem	rsentase total	
				hospit	keluarga,tin	stunting	
				al-	gkat	pada anak	
				based study	pengetahua n huruf ibu	laki-laki adalah 28	
				Study	yang	(66,6%)	
					rendah dan	dan pada	
					riwayat susu botol	anak perempuan	
					dengan	14	
					kejadian	(33,3%). St	
					stunting I:	unting secara	
					Kuesioner	signifikan	
					terstruktur	berhubung	
					mengenai profil	an dengan status tidak	
					sosiodemo	divaksinasi	
					grafi, tinggi	(p=0,003),	
					dan praktik pemberian	jenis kelamin	
					makan	laki-laki	
					anak-anak	(p=0,047),	
					ini. <b>A :</b> Uji <i>chi-</i>	sistem	
					square dan	keluarga bersama	
					p-value	(p=0,049),	
					0,05.	tingkat	
						pengetahua n huruf ibu	
						yang	
						rendah	
						(p=0,031), dan riwayat	
						pemberian	
						susu botol	
16	Setyawa	2019	Internati	Social	D : Cross	(p=0,037) . Hasil	Google
. •	n Yulian	•	onal	Suppo	sectional	penelitian	Schoolar
	Nugraha		Journal	rt Esmily	<b>S</b> : 107	yang	
	, et al		of Nursing	Family To	sampel dengan	dilakukan peneliti	
			and	Increa	teknik	menunjukk	

Midwifer simple se Parenti random Science ng sampling. (IJNMS) Patter V: Dukung Ν Volume To keluarga, 3, Issue Preven dan pola asuh t P.122-Stuntin dengan 126 kejadian stunting instrumen angket dukungan sosial keluarga dan pola asuh untuk mencegah stunting.

A: Regresi

signifikansi

linier

0,05.

dengan nilai

3,

sosial keluarga dengan frekuensi baik 65 responden (60,7%). Dan responden dengan frekuensi cukup sebanyak responden (62,6%). Hasil uji regresi linier dimana adalah 0,00 atau kurang dari 0,05. Artinya ada hubungan antara dukungan sosial keluarga dengan pola asuh orang tua untuk mencegah stunting pada anak balita. Semakin baik dukungan sosial keluarga ibu maka pola asuh pada balita semakin baik sehingga dapat mencegah stunting.

an

dukungan

17	Rona	2019	Journal	Path	D · Case	Hasil	Google
17	Rona Luthfi Fauziyy ah, et al	2019	Journal of Materna I and Child Health, 4(1): 25 - 35	Path Analys is on the Life - Cours e Biopsy	D: Case control. S: 225 anak dipilih secara fixed disease sampling.	Hasil Peneitian yang dilakukan peneliti adalah efek tidak langsung	Google Schoolar
			Health,	Cours	fixed	adalah efek	
					Program Stata 13.	keluarga melalui riwayat penyakit menular berpengaru h terhadap kejadian stunting p value 0,008 dan OR = 0,93 artinya	
						ibu yang memiliki dukungan keluarga tinggi adalah 0,93 kali lebih	

kecil untuk memiliki riwayat penyakit menular. Dukungan keluarga melalui pemberian makanan pendampin g ASI pertama berpengaru h terhadap kejadian stunting nilai p value 0,037 OR = 0,72 artinya ibu yang memiliki dukungan keluarga tinggi 0,72 kali lebih mungkin memberika n MP- ASI tepat waktu. Dukungan keluarga melalui pemberian ASI eksklusif berpengaru h terhadap kejadian stunting dengan nilai p value 0,001 dan OR = 1,28artinya, ibu dengan dukungan keluarga tinggi memiliki kemungkin an 1,28 kali lebih besar

untuk

Mike L.T. Berends en, et al Be							mombarika	
18   Mike   2016   Journal   EBioMe   dicine, en, et al   8, 341								
Mike   L.T.   EBioMe   specific dicine, c   S: 184,974   genelitian   specific sectional   specific sectional   specific sectional   specific sectional   specific sectional   statistic sectional   specific sectional								
L.T. Berends dicine, c S: 184.974 yang dari 33 dilakukan peneliti syang dari 33 dilakukan peneliti sesand V: keseluruha n, Waktu vaksiniasi differi- BCG dari 34 dari 34 dari 34 dari 34 dari 34 dilakukan peneliti sesand vi keseluruha n, Waktu vaksiniasi differi- BCG dari dari differi- BCG dari differi- dari d	18	Mike	2016	Journal	Non-	D · Cross -		Puhmed
Berends en, et al 8, 341— Effects dari 33 dilakukan negara peneliti Vaccin es and V: keseluruha Stuntin G: Timing differi— BCG daright vaksinisasi negara dalah pertusis, penting Essent dan (β = 0,067 ial vaksinisasi in direkinisasi in dengan stunting. I: Kartu vaksinasi di dak ada kartu atau vaksinasi in dengan dan apabila tidak ada kartu atau vaksinasi in dengan ditanya pengerdilan apakah untuk anakanak tercatat, ibu ditanya apakah untuk anakanak itu divaksinasi di awal Memperole h informasi (PoR 0,92 tentang (DoR 1,64 dalam pang) atau tinggi untuk dilakur anak-anak dalam yang sentimeter hingga kemudian presisi 1 (OR 1,64 dilakur anak-anak dalam yang divaksinasi hadan diukur anak-anak dalam yang sentimeter hingga kemudian presisi 1 (OR 1,64 dilakur anak-anak dalam yang divaksinasi kemudian presisi 1 (OR 1,64 dilakur anak-anak dalam yang divaksinasi kemudian presisi 1 (OR 1,64 dilakur anak-anak dalam yang divaksinasi kemudian presisi 1 (OR 1,64 dilakur anak-anak dalam yang divaksinasi kemudian presisi 1 (OR 1,64 dilakur anak-anak dalam yang divaksinasi kemudian presisi 1 (OR 1,64 dilakur anak-anak dalam yang divaksinasi kemudian presisi 1 (OR 1,64 dilakur anak-anak dalam presisi 1 (OR 1,64 dilakur anak-anak d	10		2010	-		_		i ubilleu
en, et al 8, 341– Effects dari 33 dilakukan peneliti Vaccin es and Vaccin es and Vimit Vaksinisasi g: BCG, Vaksinasi Gileri- BCG difteri- BCG difteri- BCG dari (β = 0,067 dari dari dilakukan peneliti Vaksinasi g: BCG, Vaksinasi Gileri- BCG dari (β = 0,067 dari dilakukan n, Waktu BCG, Vaksinasi Gileri- BCG dari dilakukan penting difteri- BCG dari dilakukan penting difteri- BCG dari dilakukan n, Waktu BCG, Vaksinasi dilakukan n, Waktu BCG, Vaksinasi Gileri- BCG dari dilakukan penting difteri- BCG dari dilakuhan dalah penting dilakukan n, Waktu BCG, Vaksinasi Gileri- BCG dari dilakuhan dalah penting dilakukan n, Waktu BCG, Vaksinasi Gileri- BCG dari dilakuhan dalakuhan dalakuhan dalakuhan dalakuhan dari pengerdilah untuk anakanak dalam yang dilakukur anak-anak dalam yang sentimeter hingga kemudian presisi 1 (OR 1,64					•		•	
SAL. Secara es and V: keseluruha Stuntin Vaksinisasi n, Waktu g: BCG, vaksinasi difteri- BCG May tetanus- adalah Be pertusis, penting Essent dan (β = 0,067 ial vaksinisasi (0,061- campak 0,073]): dengan dibandingk kejadian an dengan stunting. anak-anak 1: Kartu yang tidak vaksinasi divaksinasi, pada saat kunjungan dan apabila tidak ada kemungkin kartu atau vaksinasi tidak rendah tercatat, ibu ditanya papagahah untuk anak- anak itu anak yang divaksinasi di awal Memperole kehidupan Memperole kehidupan h informasi (OR 0,92 tentang (OR 0,92 tentan								
Vaccin es and V: keseluruha Stuntin Vaksinisasi n, Waktu g: BCG, vaksinasi difteri- BCG May tetanus- adalah Be pertusis, penting dan (β = 0,067 ial vaksinisasi campak (0,073]): dengan dibandingk kejadian an dengan stunting. I: Kartu yang tidak vaksinasi divaksinasi, pada saat kunjungan dan apabila tidak ada kartu atau vaksinasi lebih tidak rendah tercatat, ibu ditanya pangakah untuk anak- anak itu alak yang divaksinasi di awal Memperole h informasi (OR 0,92 tentang atau tinggi yang lebih badan tinggi untuk diukur anak-anak diukakinasi di awal kemudian panjang peluang atau tinggi yang lebih badan tinggi untuk dialam yang sentimeter hingga kemudian presisi 1 (OR 1,64		en, et ai		•				
es and Stuntin Vaksinisasi n, Waktu g: BCG, vaksinasi differi- BCG adalah pertusis, penting pertusis, campak dengan dibandingk kejadian an dengan stunting.  I: Kartu yang tidak vaksinasi pada saat kunjungan dan apabila tidak ada kartu atau vaksinasi lebih tercatat, ibu ditanya apakah untuk anakanak itu divaksinasi di awal kemperole h informasi tentang panjang atau tinggi badan presisi 1 (OR 1,64)				340			•	
Stuntin Vaksinisasi n, Waktu g: BCG, vaksinasi difteri- BCG adalah be pertusis, penting Essent dan (β = 0,067 ial vaksinisasi [0,061- campak 0,073]): dengan dibandingk kejadian an dengan stunting, anak-anak litu ditak ada kartu atau an yang vaksinasi lebih tidak rendah tercatat, ibu ditanya papakah untuk anak-anak itu divaksinasi divaksinasi divaksinasi lebih rendah tercatat, ibu ditanya pengerdilan untuk anak-anak itu anak-anak itu divaksinasi di awal Memperole h informasi di awal Memperole h informasi di awal di aungan panjang peluang atau tinggi yang lebih badan tinggi untuk diukur anak-anak dalam yang sentimeter hingga kemudian presisi 1 (OR 1,64								
g: BCG, vaksinasi difteri— BCG May tetanus— adalah Be pertusis, penting Essent dan (β = 0,067 ial vaksinisasi [0,061- campak 0,073]): dengan dibandingk kejadian an dengan stunting. anak-anak 1: Kartu yang tidak vaksinasi divaksinasi, pada saat BCG kunjungan dikaitkan dengan tidak ada kemungkin kartu atau an yang vaksinasi lebih tidak rendah tercatat, ibu ditanya pengerdilan apakah untuk anak- anak itu anak yang divaksinasi di awal Memperole h informasi (OR 0,92 tentang (0,89-0,94]) stunting, panjang peluang atau tinggi yang lebih badan tinggi untuk diukur anak-anak dalam yang sentimeter hingga kemudian presisi 1 (OR 1,64								
Timing difteri- BCG May tetanus- adalah Be pertusis, penting Essent dan (β = 0,067 ial vaksinisasi [0,061- campak 0,073]): dengan dibandingk kejadian an dengan stunting. anak-anak I: Kartu yang tidak vaksinasi divaksinasi, pada saat BCG kunjungan dikaitkan dan apabila tidak ada kemungkin atru atau an yang vaksinasi lebih tidak rendah tercatat, ibu ditanya pengerdilan apakah untuk anak- anak itu anak yang divaksinasi. divaksinasi di awal Memperole h informasi (OR 0,92 tentang [0,89-0,94]) stunting, panjang peluang atau tinggi untuk diukur anak-anak dalam yang sentimeter divaksinasi hingga kemudian presisi 1 (OR 1,64							,	
May betanus- adalah Be pertusis, penting Essent dan (β = 0,067 ial vaksinisasi [0,061-campak 0,073]): dengan dibandingk kejadian an dengan stunting. anak-anak I: Kartu yang tidak vaksinasi pada saat BCG kunjungan dan apabila tidak ada kartu atau vaksinasi lebih tidak rendah tercatat, ibu ditanya pengerdilan apakah untuk anakanak itu anak yang divaksinasi di awal Memperole h informasi tentang [0,89-0,94]) stunting, panjang peluang atau tinggi yang lebih badan presisi 1 (OR 1,64						,	BCG	
Be pertusis, penting Essent dan (β = 0,067 ial vaksinisasi [0,061- campak 0,073]): dengan dibandingk kejadian an dengan stunting. anak-anak I: Kartu yang tidak vaksinasi divaksinasi, pada saat kunjungan dan apabila tidak ada kartu atau vaksinasi lebih tidak rendah tercatat, ibu ditanya pengerdilan apakah untuk anak- anak itu anak yang divaksinasi.  Memperole kehidupan h informasi di awal Memperole kehidupan h informasi (OR 0,92 tentang [0,89-0,94]) stunting, dan panjang peluang atau tinggi yang lebih badan tinggi untuk diukur anak-anak dalam yang sentimeter divaksinasi hingga kemudian presisi 1 (OR 1,64					•			
Essent dan (β = 0,067 ial vaksinisasi					-		penting	
campak 0,073]): dengan dibandingk kejadian an dengan stunting. anak-anak I: Kartu yang tidak vaksinasi divaksinasi, pada saat BCG kunjungan dikaitkan dan apabila tidak ada kemungkin kartu atau an yang vaksinasi lebih tidak rendah tercatat, ibu pada ditanya pengerdilan apakah untuk anak- anak itu anak yang divaksinasi. di awal Memperole kehidupan h informasi (OR 0,92 tentang [0,89-0,94]) stunting, dan panjang peluang atau tinggi yang lebih badan tinggi untuk diukur anak-anak dalam yang sentimeter divaksinasi hingga kemudian presisi 1 (OR 1,64					Essent	•		
dengan dibandingk kejadian an dengan stunting. anak-anak I: Kartu yang tidak vaksinasi divaksinasi, pada saat BCG kunjungan dikaitkan dan apabila tidak ada kemungkin kartu atau an yang vaksinasi lebih tidak rendah tercatat, ibu pada ditanya pengerdilan apakah untuk anak-anak itu anak yang divaksinasi di awal Memperole h informasi (OR 0,92 tentang panjang peluang atau tinggi yang lebih badan tinggi untuk diukur anak-anak dalam yang sentimeter divaksinasi hingga kemudian presisi 1 (OR 1,64					ial	vaksinisasi	[0,061-	
kejadian an dengan stunting. anak-anak  I: Kartu yang tidak vaksinasi divaksinasi, pada saat BCG kunjungan dikaitkan dan apabila tidak ada kemungkin kartu atau an yang vaksinasi lebih tidak rendah tercatat, ibu pada ditanya pengerdilan apakah untuk anak-anak itu anak yang divaksinasi di awal Memperole kehidupan h informasi (OR 0,92 tentang [0,89-0,94]) stunting, dan panjang peluang atau tinggi yang lebih badan tinggi untuk diukur anak-anak dalam yang sentimeter divaksinasi hingga kemudian presisi 1 (OR 1,64						campak	0,073]):	
stunting. anak-anak I: Kartu yang tidak vaksinasi divaksinasi, pada saat BCG kunjungan dikaitkan dan apabila dengan tidak ada kemungkin kartu atau an yang vaksinasi lebih tidak rendah tercatat, ibu pada ditanya pengerdilan apakah untuk anak- anak itu anak yang divaksinasi di awal Memperole h informasi (OR 0,92 tentang [0,89-0,94]) stunting, dan panjang peluang atau tinggi yang lebih badan tinggi untuk diukur anak-anak dalam yang sentimeter divaksinasi hingga kemudian presisi 1 (OR 1,64							dibandingk	
I: Kartu yang tidak vaksinasi divaksinasi, pada saat BCG kunjungan dikaitkan dengan kemungkin kartu atau an yang vaksinasi lebih tidak rendah tercatat, ibu pada ditanya pengerdilan apakah untuk anakanak itu anak yang divaksinasi di awal kehidupan h informasi (OR 0,92 tentang [0,89-0,94]) stunting, dan panjang peluang atau tinggi yang lebih badan tinggi untuk diukur anak-anak dalam yang sentimeter divaksinasi hingga kemudian pressi 1 (OR 1,64							•	
vaksinasi divaksinasi, pada saat BCG kunjungan dikaitkan dan apabila dengan tidak ada kemungkin kartu atau an yang vaksinasi lebih tidak rendah tercatat, ibu pada ditanya pengerdilan apakah untuk anakanak itu anak yang divaksinasi di awal Memperole kehidupan h informasi (OR 0,92 tentang [0,89-0,94]) stunting, dan panjang peluang atau tinggi yang lebih badan tinggi untuk diukur anak-anak dalam yang sentimeter divaksinasi hingga kemudian pressi 1 (OR 1,64						•		
pada saat kunjungan dikaitkan dan apabila tidak ada kemungkin kartu atau an yang vaksinasi lebih tidak rendah tercatat, ibu pada ditanya pengerdilan apakah untuk anakanak itu anak yang divaksinasi. di awal Memperole kehidupan h informasi (OR 0,92 tentang [0,89-0,94]) stunting, dan panjang peluang atau tinggi untuk diukur anak-anak dalam yang sentimeter divaksinasi hingga kemudian presisi 1 (OR 1,64							, ,	
kunjungan dikaitkan dan apabila dengan tidak ada kemungkin kartu atau an yang vaksinasi lebih tidak rendah tercatat, ibu pada ditanya pengerdilan apakah untuk anak- anak itu anak yang divaksinasi. di awal Memperole kehidupan h informasi (OR 0,92 tentang [0,89-0,94]) stunting, dan panjang peluang atau tinggi yang lebih badan tinggi untuk diukur anak-anak dalam yang sentimeter divaksinasi hingga kemudian presisi 1 (OR 1,64							•	
dan apabila dengan tidak ada kemungkin kartu atau an yang vaksinasi lebih tidak rendah tercatat, ibu pada ditanya pengerdilan apakah untuk anakanak itu anak yang divaksinasi di awal Memperole kehidupan h informasi (OR 0,92 tentang [0,89-0,94]) stunting, panjang peluang atau tinggi yang lebih badan tinggi untuk diukur anak-anak dalam yang sentimeter divaksinasi hingga kemudian presisi 1 (OR 1,64						•		
tidak ada kemungkin kartu atau an yang vaksinasi lebih tidak rendah tercatat, ibu pada ditanya pengerdilan apakah untuk anakanak itu anak yang divaksinasi. di awal Memperole kehidupan h informasi (OR 0,92 tentang [0,89-0,94]) stunting, dan panjang peluang atau tinggi yang lebih badan tinggi untuk diukur anak-anak dalam yang sentimeter divaksinasi hingga kemudian presisi 1 (OR 1,64								
kartu atau an yang vaksinasi lebih tidak rendah tercatat, ibu pada ditanya pengerdilan apakah untuk anak- anak itu anak yang divaksinasi. di awal Memperole kehidupan h informasi (OR 0,92 tentang [0,89-0,94]) stunting, dan panjang peluang atau tinggi yang lebih badan tinggi untuk diukur anak-anak dalam yang sentimeter divaksinasi hingga kemudian presisi 1 (OR 1,64							-	
vaksinasi lebih tidak rendah tercatat, ibu pada ditanya pengerdilan apakah untuk anak- anak itu anak yang divaksinasi. divaksinasi di awal Memperole kehidupan h informasi (OR 0,92 tentang [0,89-0,94]) stunting, dan panjang peluang atau tinggi yang lebih badan tinggi untuk diukur anak-anak dalam yang sentimeter divaksinasi hingga kemudian presisi 1 (OR 1,64							-	
tidak rendah tercatat, ibu pada ditanya pengerdilan apakah untuk anak- anak itu anak yang divaksinasi di awal Memperole kehidupan h informasi (OR 0,92 tentang [0,89-0,94]) stunting, dan panjang peluang atau tinggi yang lebih badan tinggi untuk diukur anak-anak dalam yang sentimeter divaksinasi hingga kemudian presisi 1 (OR 1,64							, ,	
tercatat, ibu pada ditanya pengerdilan apakah untuk anak- anak itu anak yang divaksinasi. divaksinasi di awal  Memperole kehidupan h informasi (OR 0,92 tentang [0,89-0,94]) stunting, dan panjang peluang atau tinggi yang lebih badan tinggi untuk diukur anak-anak dalam yang sentimeter divaksinasi hingga kemudian presisi 1 (OR 1,64								
ditanya pengerdilan apakah untuk anak- anak itu anak yang divaksinasi. divaksinasi di awal  Memperole kehidupan h informasi (OR 0,92 tentang [0,89-0,94]) stunting, dan panjang peluang atau tinggi yang lebih badan tinggi untuk diukur anak-anak dalam yang sentimeter divaksinasi hingga kemudian presisi 1 (OR 1,64								
apakah untuk anak- anak itu anak yang divaksinasi. divaksinasi di awal  Memperole kehidupan h informasi (OR 0,92 tentang [0,89-0,94]) stunting, dan panjang peluang atau tinggi yang lebih badan tinggi untuk diukur anak-anak dalam yang sentimeter divaksinasi hingga kemudian presisi 1 (OR 1,64								
anak itu anak yang divaksinasi. divaksinasi di awal  Memperole kehidupan h informasi (OR 0,92 tentang [0,89-0,94]) stunting, dan panjang peluang atau tinggi yang lebih badan tinggi untuk diukur anak-anak dalam yang sentimeter divaksinasi hingga kemudian presisi 1 (OR 1,64						•		
divaksinasi di awal  Memperole kehidupan h informasi (OR 0,92 tentang [0,89-0,94]) stunting, dan panjang peluang atau tinggi yang lebih badan tinggi untuk diukur anak-anak dalam yang sentimeter divaksinasi hingga kemudian presisi 1 (OR 1,64						-	anak yang	
Memperole kehidupan h informasi (OR 0,92 tentang [0,89-0,94]) stunting, dan panjang peluang atau tinggi yang lebih badan tinggi untuk diukur anak-anak dalam yang sentimeter divaksinasi hingga kemudian presisi 1 (OR 1,64						divaksinasi.		
h informasi (OR 0,92 tentang [0,89-0,94]) stunting, dan panjang peluang atau tinggi yang lebih badan tinggi untuk diukur anak-anak dalam yang sentimeter divaksinasi hingga kemudian presisi 1 (OR 1,64							di awal	
tentang [0,89-0,94]) stunting, dan panjang peluang atau tinggi yang lebih badan tinggi untuk diukur anak-anak dalam yang sentimeter divaksinasi hingga kemudian presisi 1 (OR 1,64						Memperole	kehidupan	
stunting, dan panjang peluang atau tinggi yang lebih badan tinggi untuk diukur anak-anak dalam yang sentimeter divaksinasi hingga kemudian presisi 1 (OR 1,64						h informasi		
panjang peluang atau tinggi yang lebih badan tinggi untuk diukur anak-anak dalam yang sentimeter divaksinasi hingga kemudian presisi 1 (OR 1,64							,	
atau tinggi yang lebih badan tinggi untuk diukur anak-anak dalam yang sentimeter divaksinasi hingga kemudian presisi 1 (OR 1,64						_		
badan tinggi untuk diukur anak-anak dalam yang sentimeter divaksinasi hingga kemudian presisi 1 (OR 1,64								
diukur anak-anak dalam yang sentimeter divaksinasi hingga kemudian presisi 1 (OR 1,64								
dalam yang sentimeter divaksinasi hingga kemudian presisi 1 (OR 1,64								
sentimeter divaksinasi hingga kemudian presisi 1 (OR 1,64								
hingga kemudian presisi 1 (OR 1,64								
presisi 1 (OR 1,64								
uesiliai 11.55-						desimal	[1,53-	
dengan 1,76]).								
papan Temuan						-		
pengukur serupa								
mengikuti dilakukan						mengikuti		
protokol untuk						protokol		
difteri-							difteri-	

					standar	tetanus-	
					DHS A: Regresi logistik	pertusis (DTP)1 dan vaksinasi campak, dan ketika konsentrasi hemoglobin digunakan sebagai variabel hasil.	
19	Vaishali R. Ghane, et al	2017	International Journal of Researc h in Medical Science s Jul; 5(7): 3190 - 3196	Nutritio nal status ofunde rfive childre n of Mumb ai suburb an region	D: Cross-sectional prospektif S: 315 anak balita V: ASI-ekslusif, imunisasi, pendidikan ibu, dan sosial ekonomi, dengan kejadian wasting, stunting dan underweigh t. I: Antropomet ri untuk underweigh t, wasting dan stunting dan kuiseoner. A: Uji chisquare	Hasil penelitian didapakan hubungan pemberian ASI eksklusif dengan wasting, stunting, dan underweigh t memiliki hubungan statistik yang bermakna dengan nilai p 0,001, 0,007, dan 0,000 masing-masing. Korelasi imunisasi dengan wasting, stunting, dan underweigh t memiliki korelasi statistik yang bermakna dengan nilai p 0,000, 0,000, dan 0,000 masing-masing.	Google Schoolar

						Korelasi pendidikan ibu dengan wasting, stunting, dan underweigh t memiliki korelasi statistik yang signifikan dengan nlai p value 0,000, 0,000, dan 0,000 masing-masing. Korelasi kelas sosial ekonomi dengan wasting, stunting, dan underweigh t memiliki korelasi statistik yang signifikan dengan nilai p masing-masing sebesar 0,000, 0,007, dan	
20	Risna Nur Fajariya h , Atika Choirul Hidajah	2020	Periodic Epidemi ology Journal Volume 8 Nomor 1 p. 89- 96	Correl ation Betwe en Immun ization Status And Mother 's Height, And Stuntin g In Childre	D: Cross- sectional S: 171 balita usia 2-5 tahun V: Status imunisasi, dan tinggi badan ibu dengan kejadian stunting. I: TB/U dengan standar	0,000. Hasil penelitian yang dilakukan menunjukk an terdapat hubungan imunisasi dasar dengan kejadian stunting didapatkan p value 0.01 dan	Google schoolar

OR = 1.78 n 2 – 5 WHO, Years kuesioner artinya In buku 3A, resiko yang Indone buku 4, dan terjadi lebih buku 5 besar 2 kali yang pada anak meliputi yang status pertanyaan imunisasiny A: Uji tidak regresi lengkap. logistic. Tinggi badan ibu mempunyai nilai p value 0. 00 dan OR = 1.41yang menunjuka n hubungan signifikan dengan kejadian stunting kejadian stunting. Artinva anak yang ibunya lebih pendek dari 150 sentimeter memiliki risiko lebih besar untuk mempunyai anak

Berdasarkan dari Tabel 1 hasil pencarian jurnal/artikel dari 3 database didapatkan 20 jurnal yang terdiri dari 10 artikel Nasional dan 10 artikel Internasional dengan Kata kunci, imunisasi dasar, dukungan keluarga, dan stunting pada balita balita.

stunting.

Dari 20 artikel yang di analisis oleh peneliti bahwa penelitian yang dilakukan menerapkan pendekatan atau metode untuk mengumpulkan data informasi berupa kuisoner, wawancara mendalam, buku KIA, angket dukungan sosial keluarga, dan ada juga yang menggunakan kuisoner FAD (*Familily Assessment Devince*).

Sedangkan untuk mengetahui status stunting pada balita menggunakan alat ukur antropometri dan di ukur menggunakan micrtoise dengan pengukuran TB/U yang di koversikan kedalam nilai standar z-score sesuai dengan yang di tetapkan oleh WHO.

Artikel penelitian menerapkan teknik pengambilan sampel paling banyak menggunakan teknik *random sampling* dan *purposive sampling*. Sebagian besar data dianalisis menggunakan uji *chi-square*. Prevalensi stunting tertinggi pada usia 24 -36 bulan

Pada artikel mayoritas balita laki-laki yang beresiko terjadinya stunting karena anak laki-laki memiliki tingkat pertumbuhan yang sedikit lebih cepat daripada anak perempuan, perkembangan mereka mungkin lebih rentan terhadap penyakit lain, anak

laki-laki mungkin lebih hiperaktif, hal ini yang menyebabkan beresiko lebih tinggi mengalami stunting daripada anak perempuan.

#### Imunisasi Dasar dengan Kejadian Stunting Pada Balita

Untuk jurnal Hubungan Imunisasi dasar dengan kejadian stunting pada balita di dapatkan 5 jurnal Nasional dan 8 jurnal Internasional yang terdiri dari 9 Artikel yang penelitiannya dilakukan Indonesia dan 4 artikel yang penelitiannya dilakukan di Pakistan, India, Afrika dan Afrika Sub-Sahara (SSA).

Dari 13 jurnal yang dilakukan literature review pada penelitian Wahyuni (2020), Halimatusyadiah (2020), Noorhasanah (2020), Mianna (2020), Permata (2020), Wahyuni, W (2020), Rahayuwati (2020), Fatima (2020), Fajariyah (2020), Juwita (2019), Batiro (2017), Ghane (2017), dan Berendsen (2016) menunjukan adanya hubungan yang signifikan antara hubungan imunisasi dasar dengan kejadian stunting pada balita.

Pada penelitian Juwita (2019) didapatkan balita dengan dengan riwayat imunisasi dasar lengkap akan cenderung tidak mengalami stunting dibandingkan anak yang tidak memiliki riwayat imunisasi dasar tidak lengkap, maka akan cenderung mengalami stunting. Pernyataan tersebut sejalan dengan yang dikatakan oleh penelitian Mianna (2020) bahwa terdapat hubungan yang signifikan antara Imunisasi dasar dengan stunting pada balita dengan nilai OR: 2.593 artinya, anak balita usia 24-59 bulan yang tidak diimunisasi lengkap 2,6 kali lebih mungkin mengalami stunting dibandingkan anak di bawah 24-59 bulan yang diimunisasi lengkap.

Penelitian ini sejalan dengan yang dilakukan oleh Batiro (2017) di Ethiopia mengatakan bahwa status vaksinasi anak menunjukkan hubungan yang signifikan secara statistik dengan stunting. Anak-anak yang tidak divaksinasi dengan dosis vaksin yang direkomendasikan untuk usianya adalah 6,38 kali (AOR = 6,38, 95% CI; 2.54-17.10) lebih mungkin mengalami stunting dibandingkan dengan anak-anak yang menerima dosis vaksin yang sesuai.

Hasil analisis chi square pada penelitian Wahyuni, W (2020) dan Halimatusyadiah (2020) didapatkan hasil nilai yang signifikansi 0,001 atau kurang dari 0,05 yang dapat di simpulkan terdapat hubungan yang signifikan antara status imunisasi balita terhadap kejadian stunting yang artinya Ho di tolak dan Ha diterima.

Banyak faktor yang menyebabkan balita tidak lengkap imunisasinya salah satu faktornya karena ibu takut pada efek yang akan mencul setelah imunisasi seperti demam pada anak serta larang dari orang sekitar seperti suami dan keluarga. Dari data yang diperolah menunjukkan orang tua tidak memahami pentingnya imunisasi untuk anak mereka. Faktor lingkungan eksternal ini menjadi salah satu penyebab orang tua tidak melakukan imunisasi pada anaknya (Wahyuni, 2020).

Hal ini yang menyebabkan tingginya prevelansi stunting dan kurangnya kesadaran tentang pentingnya Imunisasi dasar pada balita. Prevelensi stunting pada tahun 2019 yaitu 27,6% (Kementerian Kesehatan RI, 2019). Berdasarkan hasil penelitian yang telah dilakukan sebelumnya, imunisasi sangat penting untuk kekebalan anak karena anak yang tidak di imunisasi sangat rentan terhadap infeksi dan pada akhirnya memperburuk status gizinya. Oleh karena itu, dampak akhir dari masalah ini adalah salah satu kasus keterlambatan pertumbuhan yang optimal pada anak (Rahmad, 2016 dalam Juwita, 2019).

Imunisasi adalah suatu cara proaktif untuk memberikan kekebalan tubuh terhadap seseorang sehingga tidak rentan terhadap penyakit (Permata, 2020). Menurut Rahayuwati (2020) dan Fajariyah (2020) menurunkan angka kesakitan, kecacatan dan kematian akibat penyakit yang dapat dicegah dengan imunisasi merupakan tujuan dari pemberian imunisasi. Efek kekebalan dari imunisasi sangat dibutuhkan karna dapat mengurangi resiko terserang penyakit terutama pada usia balita karena pada usia ini merupakan usia yang rentan terkena penyakit (Kemenkes RI, 2018).

Pemberian imunisasi dasar pada anak merupakan perilaku kesehatan. Faktorfaktor yang mempengaruhi perilaku kesehatan ditentukan atau terbentuk dari tiga faktor yaitu predisposisi (predisposing factors), faktor pendukung (enabling factors) dan factor pendorong (reinforcing factors) (Noorhasanah, 2020).

Secara keseluruhan, berdasarkan analisis pada artikel di atas, peneliti berhipotesis bahwa ada hubungan antara imunisasi dasar dan kejadian stunting pada balita. Jika bayi tidak memiliki kekebalan yang memadai, ia akan mengalami hambatan pertumbuhan karena sistem kekebalan tubuh tidak dapat menangani virus. Oleh karena itu, kekebalan sangat penting bagi anak-anak.

#### Dukungan Keluarga dengan Kejadian Stunting Pada Balita

Pada jurnal dukungan keluarga dengan kejadian stunting pada balita di dapatkan 5 jurnal Nasional dan 2 jurnal Internasional yang penelitianya dilakukan di Indonesia. Penelitian yang dilakukan Oleh Ibrahim (2020), Cahyani (2019), Dewi (2019), Rahmawati (2019), Nugraha (2019), dan Fauziyyah (2019) menunjukkan adanya hubungan yang signifikan antara dukungan keluarga dengan kejadian stunting pada balita. Sedangkan Penelitian yang dilakukan oleh Nurti (2020) tidak sejalan dimana tidak terdapat adanya hubungan dukungan keluarga dengan kejadian stunting.

Pada penelitian yang dilakukan oleh Dewi (2019) mengatakan bahwa dukungan keluarga yang baik pada anak balita dapat mengurangi masalah gizi, khususnya kejadian stunting yang menunjukkan adanya hubungan signifikan dengan p value 0,006 atau kurang dari 0,05 dengan OR = 3,303 artinya adalah anak balita dengan dukungan keluarga yang kurang baik lebih berisiko 3 kali lebih besar kejadian stunting dibandingkan dengan anak balita dengan dukungan keluarga yang baik.

Pernyataan tersebut sejalan dengan penelitian yang dilakukan oleh Cahyani (2019) yang menunjukkan hubungan yang signfikan yaitu dalam pemenuhan nutrisi balita faktor dukungan sosial dan keluarga dapat mencegah terjadinya stunting pada balita. Sedangkan penelitan yang dilakukan oleh Nurti (2020) tidak sejalan dengan penelitian sebelumnya dimana hasil uji ini tidak terdapat hubungan dukungan keluarga dengan kejadian stunting pada balita dikarenakan yang paling menunjang dalam memenuhi gizi balita adalah nutrisi yang baik, dan biasanya yang menentukan nutrisi balita dalam keluarga adalah ibu.

Dukungan pada ibu balita sangat dibutuhkan dalam perawatan balita terutama dukungan yang diperoleh dari orang-orang di sekitarnya terutama dukungan yang didapat dari suami atau ayah balita karena dukungan yang didapatkan akan mempengaruhi keberhasilan seorang ibu dalam pemenuhan nutrisi yang baik bagi anaknya sehingga tidak terjadi masalah gizi kronis.

Salah satu penyebab kurangnya dukungan keluarga adalah peran suami yang paling dekat dalam mendukung tumbuh kembang anak, namun seperti beberapa ayah, partisipasi aktif ayah selama masa pasca melahirkan akan menurun drastis. Dengan anggapan bahwa hanya ibu yang dapat mengasuh anak balita, hal ini menyebabkan peran perempuan lebih rendah daripada laki-laki, bahkan ada bias gender dalam proses mengasuh dan mendidik anak. Budaya juga bertanggung jawab dalam proses pengasuhan (Sari, 2012 dalam Nurti, 2020).

Hal ini yang menyebakan kurangnya dukungan keluarga/peran keluarga dalam perawatan balita, sehingga kurangnya dukungan tersebut berpengaruh besar pada pertumbuhan balita, serta mepengaruhi status gizi ballita. Oleh karena itu pelaksanaan peran keluarga secara optimal sangat dibutuhkan karena dapat meningkatkan status gizi pada balita sehingga dapat menurunkan angka kejadian stunting. Peningkatan peran keluarga yang baik dapat memberikan peningkatan peran terutama dalam memberikan nutrisi pada anak usia balita (Rahmawati, 2019).

Dukungan informasi, dukungan instrumental, dukungan penghargaan, dan dukungan emosional merupakan bentuk dukungan keluarga yang dapat di berikan kepada ibu balita. Keluarga dapat memberikan dukungan kognitif dan emosional kepada ibu selama dalam proses perawatan balita, sehingga ibu yang mendapatkan dukungan yang baik akan mempengaruhi ibu dalam memberikan pola asuh untuk merawat anaknya sehingga hal ini akan dapat mencegah kejadian stunting (Nugraha, 2019).

Secara umum, berdasarkan analisis pada artikel di atas, peneliti berpendapat bahwa sumber dukungan keluarga berasal dari keluarga dan masyarakat. Dukungan keluarga memberikan motivasi yang lebih besar sebagai cara pengalaman untuk memenuhi kebutuhan gizi anak-anak. Dorongan yang lebih besar datang dari peningkatan tanggung jawab dan pengetahuan untuk mengatasi gizi buruk dan stunting.

#### **KESIMPULAN**

Dari 20 artikel yang terdiri dari 10 artikel nasional dan 10 internasional dilakukan literatur review didapatkan karakterisitik responden balita yang mengalami stunting berusia berusia 24-36 bulan dengan mayoritas terjadi pada anak laki-laki terdiri dari 13 artikel yang terdiri dari 5 artikel nasional dan 13 artikel Internasional dilakukan literature review didapatkan hasil yang menunjukkan terdapat adanya hubungan imunisasi dasar dengan kejadian stunting pada balita dan dari 7 artikel yang terdiri dari 5 artikel nasional dan 2 artikel internasional dilakukan literature review didapatkan 6 artikel menujukkan dukungan keluarga berhubungan secara signifikan dengan kejadian stunting pada balita. Sedangkan 1 artikel menunjukkan tidak adanya hubungan dukungan keluarga dengan kejadian stunting pada balita.

#### **SARAN DAN REKOMENDASI**

- 1. Bagi peneliti di harapkan untuk menambah wawasan, pengetahuan dan keterampilan dalam melakukan penelitian serta menambah informasi mengenai imunisasi dasar dan dukungan keluarga dengan kejadian stunting pada balita.
- 2. Bagi institusi pendidikan keperawatan hasil penelitian ini menambah khasanah ilmu pengetahuan keperawatan khususnya asuhan keperawatan pada anak. Dalam proses pembelajaran mahasiswa penelitian ini sebagai bahan masukan tentang penelitian atau Literatur Review.
- Bagi peneliti lain, hasil penelitian ini dapat menjadi acuan dan informasi bagi peneliti selanjutnya dalam lingkup yang sama yang dapat digunakan untuk meningkatkan dan melengkapi pengetahuan. Menambah ilmu baru tentang imunisasi dasar dan dukungan keluarga dengan kejadian stunting pada balita.

#### **UCAPAN TERIMA KASIH**

Mengucapkan terima kasih kepada proyek KDM (Kerjasama Dosen Mahasiswa) Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur (UMKT), yang memberikan dukungan untuk menyelesaikan skripsi mahasiswa dan penerbitan.

#### REFERENSI

- Batiro, B., Demissie, T., Halala, Y., & Anjulo, A. A. (2017). Determinants of stunting among children aged 6-59 months at Kindo Didaye woreda, Wolaita Zone, Southern Ethiopia: Unmatched case control study. *PLoS ONE*, *12*(12), 1–15. https://doi.org/10.1371/journal.pone.0189106
- Berendsen, M. L. T., Smits, J., Netea, M. G., & van der Ven, A. (2016). Non-specific Effects of Vaccines and Stunting: Timing May Be Essential. *EBioMedicine*, *8*, 341–348. https://doi.org/10.1016/j.ebiom.2016.05.010
- Cahyani, V. U., Yunitasari, E., Indarwati, R., & Keperawatan, F. (2019). Dukungan Sosial sebagai Faktor Utama Pemberian Intervensi Gizi Spesifik pada Anak Usia 6-24 Bulan dengan Kejadian Stunting berbasis Transcultural Nursing (Social Support as the Main Factor in Providing Specific Nutrition Interventions for Children Aged 6-. *Pediomaternal Nursing Journal*, 5(1), 77–88. http://e-journal.unair.ac.id/PMNJ%7C77JournalHomepage:https://e-journal.unair.ac.id/PMNJ/index
- Denney & Tewkksbury (2013) How To Write a Literature Review, a Literature Riview Journal of criminal Justice Education 24(2).June 2013
- Dewi, A. P., Ariski, T. N., & Kumalasari, D. (2019). faktor-faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Stunting pada Balita 24-36 Bulan di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Gadingrejo Kabupaten Pringsewu. *Wellness and Healthy Magazine*, 1(Agustus), 231–237. http://wellness.journalpress.id/index.php/wellness/
- Fajariyah, R. N., & Hidajah, A. C. (2020). Correlation Between Immunization Status and Mother'S Height, and Stunting in Children 2–5 Years in Indonesia. *Jurnal Berkala Epidemiologi*, 8(1), 89. https://doi.org/10.20473/jbe.v8i12020.89-96
- Fatima, S., Manzoor, I., Joya, A. M., Arif, S., & Qayyum, S. (2020). Stunting and associated factors in children of less than five years: A hospital-based study. *Pakistan Journal of Medical Sciences*, 36(3). https://doi.org/10.12669/pjms.36.3.1370
- Fauziyyah, R. L., Lanti, Y., Dewi, R., & Wekadigunawan, C. S. P. (2016). Path Analysis on the Life-Course Biopsychosocial Determinants of Stunting in Children Under Five Years of Age in Karawang, West Java. 25–35.
- Ghane, V. R., & Kumar, R. (2017). Nutritional status of underfive children of Mumbai suburban region. *International Journal of Research in Medical Sciences*, *5*(7), 3190. https://doi.org/10.18203/2320-6012.ijrms20173011
- Halimatusyadiah, L. (2020). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Stunting pada Anak Usia 24-59 Bulandi Puskesmas Curug Kota Serang Provinsi Banten Tahun 2019. Jurnal Ilmiah Kesehatan Delima, 4(1), 1–8.
- Ibrahim, I. A., Alam, S., Adha, A. S., Jayadi, Y. I., & Fadlan, M. (2021). Hubungan Sosial Budaya Dengan Kejadian Stunting Pada Balita Usia 24-59 Bulan Di Desa Bone-Bone Kecamatan Baraka Kabupaten Enrekang Tahun 2020. AI GIZZAI: PUBLIC HEALTH NUTRITION JOURNAL, 1(1), 16–26.
- Juwita, S., Andayani, H., Bakhtiar, B., Sofia, S., & Anidar, A. (2019). Hubungan Jumlah Pendapatan Keluarga dan Kelengkapan Imunisasi Dasar dengan Kejadian Stunting pada Balita di Kabupaten Pidie. *Kedokteran Nanggroe Medika*, 2(4), 1–10.
- Kemenkes RI (2018) "Berikan Anak Imunisasi Rutin Lengkap", *Kementrian kesehatan Republik Indonesia*.IniRinciannya,2018. <a href="https://www.kemkes.go.id/article/view/18043000011/berikananakimunisasi-rutin-lengkap-ini-rinciannya.html">https://www.kemkes.go.id/article/view/18043000011/berikananakimunisasi-rutin-lengkap-ini-rinciannya.html</a>
- Kemenkes RI. 2018. Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2017, Jakarta, 2018.
- Kemenkes RI. 2019. Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2018.
- Kemenkes RI. *Hasil Utama Riset Kesehatan Dasar* (Riskesdas) 2018. Lembaga Penerbit Balitbangkes. Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan; 2018. 1-220p.
- Lupiana, M., Ilyas, H., & Oktiani, K. (2018). Hubungan Status Imunisasi, Pendidikan Ibu, Sikap Ibu Dan Pendapatan Keluarga Dengan Status Gizi Balita Di Kelurahan Beringin Jaya Kecamatan Kemiling Kota Bandar Lampung. *Holistik Jurnal Kesehatan*, 12(3),

- 146-153.
- Mianna, R., & Harianti, R. (2020). Status Imunisasi dan Keragaman Konsumsi Makanan Balita Terhadap Kejadian Stunting. *Jurnal Kesehatan Komunitas*, 6(2), 225–229. https://doi.org/10.25311/keskom.vol6.iss2.552
- Noorhasanah, Evy, Tauhidah, Nor Isna, Chalida, P. (2020). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Stunting Pada Balita Di Wilayah Kerja Puskesmas Tatah Makmur Kabupaten Banjar. *Journal of Midwifery and Reproduction*, *4*(1), 13. https://doi.org/10.35747/jmr.v4i1.559
- Nugraha, S. Y., Fatikhah, N., Wahyuni, S. T., & Saudah, N. (2019). SOCIAL SUPPORT FAMILY TO INCREASE PARENTING PATTER N TO PREVENT STUNTING. International Journal of Nursing and Midwifery Science (IJNMS), 3(August 2019), 80–88
- Nursalam. (2016). Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan: Pendekatan Praktis. Ed. 4. Jakarta: Salemba Medika.
- Nurti, T., Sari, L. A., & Murtiyarini, I. (2020). Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Risiko Gagal Tumbuh Pada Anak Usia > 6-24 Bulan di Puskesmas Kenali Besar Kota Jambi Tahun 2016. *Jurnal Ilmiah Universitas Batanghari Jambi*, 20(3), 961. https://doi.org/10.33087/jiubj.v20i3.1083
- Permata, D. A., Alma, L. R., & Yunus, M. (2021). The Relationship between Complementary Food After Exclusive Breastfeeding, Immunization and Family Income with Stunting in Kedungrejo, Malang Regency. *KnE Life Sciences*, 2021(ISMoPHS 2020), 61–70. https://doi.org/10.18502/kls.v0i0.8868
- Rahayuwati, L., Nurhidayah, I., Hidayati, N. O., Hendrawati, S., Agustina, H. S., Ekawati, R., & Setiawan, A. S. (2020). Analysis of factors affecting the prevalence of stunting on children under five years. *J Biosci*, *14*(December), 6565–6575.
- Rahmawati, U. H., S, L. A., & Rasni, H. (2019). Hubungan Pelaksanaan Peran Keluarga dengan Kejadian Stunting pada Balita di Kecamatan Arjasa, Jember. *Pustaka Kesehatan*, 7(2), 112. https://doi.org/10.19184/pk.v7i2.19123
- Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas). (2013). Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Kementerian RI tahun 2013
- Riset kesehatan Dasar (Riskesdas). (2018). Lembaga Penerbit Balitbangkes. Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan; 2018. 1–220p.
- Wahyuni, I. (2020). Analisis Faktor Masalah Pertumbuhan (Status Gizi, Stunting) Pada Anak Usia < 5 Tahun Di Wilayah Kerja Puskesmas Sidomulyo Kota Pekanbaru. *Jurnal Kebidanan Mutiara Mahakam*, 8(1), 51–70.
- Wahyuni, W., Wakhidah, L. N., Fatmawati, S., & Widayati, R. S. (2021). The Relation of Stunting with Immunization Status and the History of Low Birth Weight in the Work Area of Public Health Center at Gilingan. *Proceedings of the 1st Paris Van Java International Seminar on Health, Economics, Social Science and Humanities (PVJ-ISHESSH 2020)*, 535, 468–471. https://doi.org/10.2991/assehr.k.210304.105
- WHO, UNICEF, WBG. Joint Child Malnutrition Estimates (2018): Levels and Trends in Child Malnutrition. New York: The Division of Data, Research and Policy UNICEF, 2018.
- World Health Organization. Global Overview Child Malnutrition Regional Trends,19902018Stunting[Internet].2018.[cited2019May25].Availablefrom: <a href="http://apps.who.int/gho/tableau-public/tpc-frame.jsp?id=402">http://apps.who.int/gho/tableau-public/tpc-frame.jsp?id=402</a>

# Naspub: HUBUNGAN IMUNISASI DASAR DAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN KEJADIAN STUNTING PADA BALITA: LITERATUR REVIEW

by Egy Febiyanti

Submission date: 16-Jul-2021 10:29AM (UTC+0700)

**Submission ID:** 1620196746

File name: uarga\_dengan\_kejadian\_stunting\_pada\_balita\_literatur\_riview.docx (41.77K)

Word count: 6343 Character count: 38748

## Naspub: HUBUNGAN IMUNISASI DASAR DAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN KEJADIAN STUNTING PADA BALITA: LITERATUR REVIEW

ORIGINA	LITY REPORT			
2 SIMILA	9% RITY INDEX	25% INTERNET SOURCES	18% PUBLICATIONS	11% STUDENT PAPERS
PRIMARY	Y SOURCES			
1	journal. Internet Sour	uin-alauddin.ac	.id	1%
2	wellnes Internet Sour	s.journalpress.i	d	1%
3	e-journa Internet Sour	al.unair.ac.id		1%
4	reposito	ory.umy.ac.id		1%
5	Submitte Surakar Student Pape		s Muhammad	iyah <b>1</b> %
6	Submitte Student Pape	ed to TechKnow	ledge	1%
7	eprints.	ums.ac.id		1%
8	jknamed Internet Sour			1%