

**ANALISIS PERMASALAHAN STATUS GIZI KURANG PADA  
BALITA DI PUSKESMAS TEUPAH SELATAN  
KABUPATEN SIMEULEU TAHUN 2018**

**TESIS**

**WIRA MUSTIKA**  
**NIM.1602011083**



**PROGRAM S2 ILMU KESEHATAN MASYARAKAT  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT  
INSTITUT KESEHATAN HELVETIA  
MEDAN  
2018**

**ANALISIS PERMASALAHAN STATUS GIZI KURANG PADA  
BALITA DI PUSKESMAS TEUPAH SELATAN  
KABUPATEN SIMEULEU  
TAHUN 2018**

**TESIS**

**Diajukan sebagai Salah Satu Syarat  
untuk Memeroleh Gelar Magister Kesehatan Masyarakat (M.K.M)  
pada Program Studi S2 Ilmu Kesehatan Masyarakat  
Minat Studi Gizi Kesehatan keluarga dan Kesehatan Reproduksi  
Fakultas Kesehatan Masyarakat Institut Kesehatan Helvetia**

**Oleh:**

**WIRA MUSTIKA  
1602011083**



**PROGRAM STUDI S2 ILMU KESEHATAN MASYARAKAT  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT  
INSTITUT KESEHATAN HELVETIA  
MEDAN  
2018**

## **LEMBAR PENGESAHAN**

**Judul Tesis** : Analisis Permasalahan Status Gizi Kurang Pada Balita  
Di Puskesmas Teupah Selatan Kabupaten Simeuleu  
Tahun 2018  
**Nama Mahasiswa** : Wira Mustika  
**NIM** : 1602011083  
**Minat Studi** : Gizi Kesehatan Keluarga dan Kesehatan Reproduksi

**Menyetujui**  
**Komisi Pembimbing :**  
**Medan, 27 September 2018**

**Pembimbing I**

**Pembimbing II**

**(Dr. Ir. Zuraidah Nasution, M.Kes)**

**(darwin Syamsul, S.Si, M.Si, Apt)**

**Fakultas Kesehatan Masyarakat**  
**Institut Kesehatan Helvetia**  
**Dekan**

**(Dr. Ayi Darmana, M.Si.)**

**Telah diuji pada Tanggal : 27 September 2018**

---

---

**PANITIA PENGUJI TESIS**

**Ketua : Dr.Ir. Zuraidah Nasution, M.Kes**

**Anggota : 1. Darwin Syamsul, S.Si, M.Si, Apt**  
**2. Prof.Dr. Ir. Evawany Yunita Aritonang, M.Si**  
**3. Dr. Fatma Sylvana Dewi Harahap, S.S.T, MA.Kes**

## **LEMBAR PERNYATAAN**

Dengan ini saya menyatakan bahwa :

1. Tesis ini adalah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik Magister Kesehatan Masyarakat (M.K.M.), di Fakultas Kesehatan Masyarakat Institut Kesehatan Helvetia.
2. Tesis ini adalah murni gagasan, rumusan, dan penelitian saya sendiri, tanpa bantuan pihak lain, kecuali arahan tim pembimbing dan masukan tim penelaah/tim penguji.
3. Dalam Tesis ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau dipublikasikan orang lain, kecuali secara tertulis dengan jelas dicantumkan sebagai acuan dalam naskah dengan disebutkan nama pengarang dan dicantumkan dalam daftar pustaka.
4. Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila di kemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah diperoleh karena karya ini, serta sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi ini.

Medan, 27 September 2018

(Wira Mustika)  
NIM: 1602011083

## **ABSTRACT**

### **ANALYSIS OF MALNUTRITIONAL STATUS PROBLEMS ON TODDLERS AT SOUTH TEUPAH HEALTH CENTER SIMEULUE DISTRICT IN 2018**

**WIRA MUSTIKA  
1602011083**

*Nutritional problems in Indonesia to date have experienced multiple nutritional problems, namely on the one hand the problem of malnutrition has not been overcome thoroughly but a new problem has arisen that is in the form of over nutrition. Data obtained from South Teupah Health Center in 2017 received a percentage of malnutrition according to weight and age of 0-59 months at 17%. The purpose of this study was to analyze maternal knowledge about nutrition, history of exclusive breastfeeding, family income, number of family members, dietary habits with malnutritional status in toddlers at South Teupah Health Center of Simeuleu District in 2018.*

*This research method is a mixed method (quantitative and qualitative) with a sequential explanatory approach. The populations of this study were all toddlers aged 2-3 years 269 toddlers and a sample of 73 toddlers. The quantitative analysis were univariate and bivariate using Chi-square test. The data collection techniques were primary, secondary and tertiary. The informants in qualitative research consisted of 2 main informants and 3 additional informants. The qualitative data analysis with description, reduction, selection, conclusion and sensation.*

*The results showed that most of the maternal knowledge about malnutrition was 43 people (63%), the history of did not do exclusive breastfeeding was 60 people (82.2%), low family income was 47 people (64.4%), the number of members a large family of 45 families (61.6%) and unfavorable dietary habits as many as 43 families (58.9%). The results of this study were strengthened by in-depth interviews that the problem was the cause of the occurrence of malnutrition toddlers.*

*It can be concluded that there is a relationship between maternal knowledge about nutrition, family income, number of family members, dietary habits and there is no relationship between the history of exclusive breastfeeding and malnutrition in toddlers at South Teupah Health Center, Simeuleu District in 2018. It is suggested to the health workers to provide communication educational information (CEI) regarding malnutritional status of toddlers and their response at the family level through supplementary feeding programs at the Health Center.*

**Keywords: Malnutritional Status, Toddlers**

**References: 16 books, 16 Journals.(2011-2017)**

*The Legitimate Right by:  
Helvetia Language Center*

## ABSTRAK

### ANALISIS PERMASALAHAN STATUS GIZI KURANG PADA BALITA DI PUSKESMAS TEUPAH SELATAN KABUPATEN SIMEULEU TAHUN 2018

**WIRA MUSTIKA**  
**NIM.1602011083**

Masalah gizi di Indonesia sampai saat ini mengalami masalah gizi ganda yaitu pada satu sisi masalah gizi kurang belum dapat diatasi secara menyeluruh namun sudah muncul masalah baru yaitu berupa gizi lebih. Data yang diperoleh dari Puskesmas Teupah Selatan Tahun 2017 di dapatkan persentase status gizi kurang menurut BB/U pada umur 0-59 bulan sebesar 17%. Tujuan penelitian ini adalah untuk menganalisis pengetahuan ibu tentang gizi, riwayat pemberian ASI eksklusif, pendapatan keluarga, jumlah anggota keluarga, kebiasaan makan dengan status gizi kurang pada balita di Puskesmas Teupah Selatan Kecamatan Simeuleu tahun 2018.

Metode Penelitian ini adalah *mixed method* (kuantitatif dan kualitatif) dengan pendekatan *sequential explanatory*. Populasi penelitian ini adalah seluruh balita umur 2-3 tahun 269 balita dan sampel sebanyak 73 balita. Analisis kuantitatif secara univariat dan bivariat menggunakan uji *Chi-square*. Teknik pengumpulan data adalah primer, sekunder dan tersier. Informan dalam penelitian kualitatif terdiri dari 2 orang informan utama dan 3 orang informan tambahan. Analisis data kualitatif dengan deskripsi, reduksi, *selection*, kesimpulan dan pencandraan. Teknik pengumpulan data adalah primer dan sekunder.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa sebagian besar pengetahuan ibu tentang gizi kurang baik sebanyak 43 orang (63%), riwayat tidak memberikan ASI eksklusif sebanyak 60 orang (82,2%), pendapatan keluarga rendah sebanyak 47 orang (64,4%), jumlah anggota keluarga banyak sebanyak 45 keluarga (61,6%) dan kebiasaan makan tidak baik sebanyak 43 keluarga (58,9%). Hasil penelitian ini diperkuat dengan wawancara mendalam bahwa masalah tersebut merupakan penyebab terjadinya status gizi kurang pada balita.

Dapat disimpulkan bahwa ada hubungan antara pengetahuan ibu tentang gizi, pendapatan keluarga, jumlah anggota keluarga, kebiasaan makan dan tidak ada hubungan riwayat pemberian ASI eksklusif dengan status gizi kurang pada balita di Puskesmas Teupah Selatan Kecamatan Simeuleu tahun 2018. Disarankan kepada tenaga kesehatan untuk memberikan komunikasi informasi edukasi (KIE) mengenai status gizi kurang pada balita dan penanggulangannya di tingkat keluarga melalui program pemberian makanan tambahan di Puskesmas.

**Kata Kunci** : **Status gizi Kurang, Balita**

**Daftar Pustaka** : **16 Buku, 16 Jurnal. (2011-2017)**

## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kehadirat Allah SWT. Atas segala rahmat dan ridho-Nya yang melimpah sehingga penulis dapat menyelesaikan tesis yang berjudul **“Analisis Permasalahan Status Gizi Kurang Pada Balita Di Puskesmas Teupah Selatan Kabupaten Simeuleu Tahun 2018”**

Tesis ini disusun dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mendapatkan gelar Magister Kesehatan Masyarakat (M.K.M) pada Program Studi S2 Ilmu Kesehatan Masyarakat Minat Studi Gizi Kesehatan Keluarga dan Reproduksi di Institut Kesehatan Helvetia Medan. Dalam menyusun tesis ini, penulis mendapat bantuan, dorongan dan bimbingan dari berbagai pihak. Untuk itu, pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Dr. dr. Hj. Razia Begum Suroyo, M.Sc, M.Kes, selaku Pembina Yayasan Institut Kesehatan Helvetia Medan.
2. Iman Muhammad, S.E, S.Kom, M.M, M.Kes, selaku Ketua Yayasan Institut Kesehatan Helvetia Medan.
3. Dr. H. Ismail Effendy, M.Si, selaku Rektor Institut Kesehatan Helvetia Medan.
4. Dr. Ayi Darmana, M.Si, selaku Dekan Fakultas Masyarakat Institut Kesehatan Helvetia Medan.
5. Anto, S.K.M, M.Kes, MM, selaku Ketua Program Studi S2 Fakultas Kesehatan Masyarakat Institut Kesehatan Helvetia Medan.
6. Dr. Ir. Zuraidah Nasution, M.Kes selaku Pembimbing 1 dan sekaligus Ketua Penguji yang telah memberikan bimbingan dan arahan serta mencurahkan waktu, perhatian, ide dan motivasi selama penyusunan untuk kesempurnaan tesis ini.
7. Darwin Syamsul, S.Si, M.Si, Apt, selaku Pembimbing II dan sekaligus penguji II saya yang telah meluangkan waktu dan memberikan pemikiran dalam membimbing penulis selama penyusunan tesis ini.

8. Prof. Dr. Ir. Evawany Yunita Aritonang, M.Si, selaku penguji III yang telah meluangkan waktu dan memberikan pemikiran dalam membimbing penulis selama penyusunan tesis ini.
9. Dr. Fatma Sylvana Dewi Harahap, S.S.T, MA.Kes, selaku penguji IV yang telah meluangkan waktu dan memberikan pemikiran dalam membimbing penulis selama penyusunan tesis ini.
10. Mariana, S.K.M, Kepala Puskesmas Teupah Selatan Kabupaten Simeuleu dan seluruh staff yang telah membantu penulis dalam pengambilan data.
11. Teristimewa kepada orang tua tercinta, Ayahanda Yusralidin dan Ibunda Mariama yang selalu memberikan pandangan, mendukung baik moril maupun materil, mendoakan dan selalu memotivasi penulis dalam penyelesaian tesis ini.
12. Seluruh staff pengajar Institut Kesehatan Helvetia Medan yang telah memberikan bekal pengetahuan kepada penulis.
13. Teman-teman Pasca Sarjana Magister Kesehatan Masyarakat Institut Kesehatan Helvetia Medan yang tidak dapat di sebutkan satu persatu yang telah memberikan dukungan, doa dan saran yang berguna dalam menyelesaikan tesis ini.
14. Semua pihak yang telah membantu dan mendorong baik secara langsung ataupun tidak langsung dalam menyelesaikan tesis ini.

Penulis menyadari bahwa tesis ini masih memiliki banyak kekurangan. Oleh karena itu jika terdapat kritik dan saran, penulis akan senantiasa menerimanya demi kesempurnaan tesis ini. Akhir kata semoga kita semua dalam lindungan Allah SWT.

Medan, September 2018

Wira Mustika

## **DAFTAR RIWAYAT HIDUP**

Penulis bernama lengkap Wira Mustika, lahir di Labuhan Bajau pada tanggal 09 Februari 1990. anak ketiga dari lima bersaudara penulis lahir dari pasangan Ayahanda Yusralidin dan Ibunda MariamaSekarang bertempat tinggal di Dusun Kawat Desa Labuhan Bakti, Kec. Teupah Selatan, Kabupaten Simeulue.

Penulis menyelesaikan pendidikan dimulai dari Pendidikan Sekolah Dasar di Sekolah Dasar Negeri 02 Labuhan Baktilulus tahun 2002, lalu melanjutkan Pendidikan di SMP Negeri 01 Labuhan Baktilulus tahun 2005, dan melanjutkan Pendidikan diSMA Negeri 1 Simeulue Timur lulus tahun 2008, Kemudian melanjutkanjenjang Pendidikan S1 Kesehatan Masyarakat di Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Muhammadiyah Aceh Banda Aceh lulus tahun 2012, kemudian melanjutkan Program Studi S-2 Kesehatan Masyarakat di Institut Kesehatan Helvetia Medan pada tahun 2016 sampai dengan penulisan Tesis ini penulis masih terdaftar sebagai mahasiswa Program S2 Kesehatan Masyarakat Institut Kesehatan Helvetia Medan.

## DAFTAR ISI

	Halaman
<b>HALAMAN PENGESAHAN</b>	
<b>ABSTRACT</b> .....	<b>i</b>
<b>ABSTRAK</b> .....	<b>ii</b>
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	<b>iii</b>
<b>DAFTAR RIWAYAT HIDUP</b> .....	<b>vi</b>
<b>DAFTAR ISI</b> .....	<b>vii</b>
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	<b>x</b>
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	<b>xi</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	<b>xii</b>
<b>BAB I      PENDAHULUAN</b>	
1.1. Latar Belakang .....	1
1.2. Rumusan Masalah .....	6
1.3. Tujuan Penelitian .....	7
1.3.1. Tujuan Umum .....	7
1.3.2. Tujuan Khusus .....	7
1.4. Manfaat Penelitian.....	8
1.4.1. Manfaat Teoritis .....	8
1.4.2. Manfaat Praktis .....	8
<b>BAB II     TINJAUAN PUSTAKA</b>	
2.1. Tinjauan Penelitian Terdahulu .....	9
2.2. Telaah Teori.....	14
2.2.1. Pengertian Balita.....	14
2.2.2. Definisi Gizi .....	17
2.2.3. Status Gizi.....	22
2.2.4. Gizi Kurang.....	26
2.2.5. Faktor-Faktor yang Memengaruhi Status Gizi .....	28
2.2.6. Upaya Pencegahan Terjadinya Gizi Kurang.....	44
2.3. Landasan Teori.....	45
2.4. Kerangka Konsep .....	45
2.5. Hipotesis .....	46
<b>BAB III    METODE PENELITIAN</b>	
3.1. Desain dan jenis Penelitian .....	47
3.2. Lokasi dan Waktu Penelitian .....	47
3.2.1. Lokasi Penelitian.....	47
3.2.2. Waktu Penelitian.....	47
3.3. Populasi dan Sampel.....	48
3.3.1. Populasi .....	48
3.3.2. Sampel.....	48
3.4. Metode Pengumpulan Data.....	50
3.4.1. Jenis Data.....	50

3.4.2.	Teknik Pengumpulan Data .....	50
3.4.3.	Uji Validitas dan Uji Reliabilitas .....	52
3.5.	Variabel dan Definisi Operasional Penelitian.....	54
3.5.1	Variabel Penelitian. ....	54
3.5.2.	Defenisi Operasional .....	54
3.6.	Metode Pengukuran.....	55
3.7.	Metode Pengolahan Data .....	57
3.7.1	Analisis Univariat.....	58
3.7.2.	Analisis Bivariat.....	58
3.7.3.	Analisis Data Kualitatif .....	59

#### **BAB IV HASIL PENELITIAN**

4.1.	Gambaran Umum Lokasi Penelitian .....	60
4.1.1.	Letak Georafis.....	60
4.1.2.	Data Demografi.....	60
4.1.3.	Visi, Misi dan Tujuan.....	61
4.1.4.	Program Puskesmas.....	63
4.2.	Analisis Univariat.....	63
4.2.1.	Karakteristik Responden .....	63
4.2.2.	Pengetahuan Ibu tentang Gizi .....	65
4.2.3.	Riwayat Pemberian ASI Eksklusif.....	65
4.2.4.	Pendapatan Keluarga.....	66
4.2.5.	Jumlah Anggota Keluarga .....	66
4.2.6.	Kebiasaan Makan .....	67
4.2.7.	Status Gizi Balita .....	67
4.3.	Analisis Bivariat.....	68
4.3.1.	Hubungan Pengetahuan Ibu tentang Gizi dengan Status Gizi Kurang Pada Balita.....	68
4.3.2.	Hubungan Riwayat Pemberian ASI Eksklusif dengan Status Gizi Kurang Pada Balita .....	69
4.3.3.	Hubungan Pendapatan Keluarga dengan Status Gizi Kurang Pada Balita .....	70
4.3.4.	Hubungan Jumlah Anggota Keluarga dengan Status Gizi Kurang Pada Balita .....	71
4.3.5.	Hubungan Kebiasaan Makan dengan Status Gizi Kurang Pada Balita.....	72
4.4.	Hasil Penelitian Kualitatif.....	73
4.4.1.	Hasil Pengumpulan Data Informan .....	80

#### **BAB V PEMBAHASAN..... 82**

5.1.	Status Gizi Kurang Balita di Puskesmas Teupah Selatan Kabupaten Simeuleu Tahun 2018 .....	82
5.2.	Hubungan Pengetahuan Ibu tentang Gizi dengan Status Gizi Kurangpada Balita di Puskesmas Teupah Selatan Kabupaten Simeuleu Tahun 2018.....	83
5.3.	Hubungan Riwayat Pemberian ASI Eksklusif dengan Status	

Gizi Kurang pada Balita di Puskesmas Teupah Selatan Kabupaten Simeuleu Tahun 2018 .....	86
5.4. Hubungan Pendapatan Keluarga dengan Status Gizi Kurang pada Balita di Puskesmas Teupah Selatan Kabupaten Simeuleu Tahun 2018 .....	88
5.5. Hubungan Jumlah Anggota Keluarga dengan Status Gizi Kurang pada Balita di Puskesmas Teupah Selatan Kabupaten Simeuleu Tahun 2018 .....	90
5.6. Hubungan Kebiasaan Makan terhadap Status Gizi Kurang pada Balita di Puskesmas Teupah Selatan Kabupaten Simeuleu Tahun 2018 .....	92
5.7. Permasalahan Pengetahuan Ibu tentang Gizi dengan Status Gizi Kurang pada Balita di Puskesmas Teupah Selatan Kabupaten Simeuleu Tahun 2018 .....	94
5.8. Permasalahan Pendapatan Keluarga dengan Status Gizi Kurang pada Balita di Puskesmas Teupah Selatan Kabupaten Simeuleu Tahun 2018 .....	95
5.9. Permasalahan Jumlah Keluarga dengan Status Gizi Kurang pada Balita di Puskesmas Teupah Selatan Kabupaten Simeuleu Tahun 2018 .....	96
5.10. Permasalahan Kebiasaan Makan dengan Status Gizi Kurang pada Balita di Puskesmas Teupah Selatan Kabupaten Simeuleu Tahun 2018 .....	97
5.11. Implikasi Penelitian .....	98
5.12. Keterbatasan Penelitian .....	99
<b>BAB VI Kesimpulan dan Saran .....</b>	<b>100</b>
6.1. Kesimpulan .....	100
6.2. Saran .....	101
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>103</b>
<b>LAMPIRAN .....</b>	<b>106</b>

## DAFTAR TABEL

	<b>Halaman</b>
Tabel 2.1.	Pola Pemberian Makanan Balita..... 21
Tabel 2.2.	Tabel Klasifikasi Status Gizi Balita ..... 25
Tabel 3.1.	Hasil Uji Validitas..... 52
Tabel 3.2.	Hasil Uji Reliabilitas ..... 53
Tabel 3.3.	Metode Pengukuran ..... 57
Tabel 4.1.	Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden di Puskesmas Teupah Selatan Kabupaten Simeuleu Tahun 2018 ..... 64
Tabel 4.2.	Distribusi Frekuensi Pengetahuan Ibu tentang Gizi di Puskesmas Teupah Selatan Kabupaten Simeuleu Tahun 2018 ..... 65
Tabel 4.3.	Distribusi Frekuensi Riwayat Pemberian ASI Eksklusif di Puskesmas Teupah Selatan Kabupaten Simeuleu Tahun 2018 ..... 65
Tabel 4.4.	Distribusi Frekuensi Pendapatan Keluarga di Puskesmas Teupah Selatan Kabupaten Simeuleu Tahun 2018 ..... 66
Tabel 4.5.	Distribusi Frekuensi Jumlah Anggota Keluarga di Puskesmas Teupah Selatan Kabupaten Simeuleu Tahun 2018 ..... 66
Tabel 4.6.	Distribusi Frekuensi Kebiasaan Makan di Puskesmas Teupah Selatan Kabupaten Simeuleu Tahun 2018..... 67
Tabel 4.7.	Distribusi Frekuensi Status Gizi Balita di Puskesmas Teupah Selatan Kabupaten Simeuleu Tahun 2018..... 67
Tabel 4.8.	Tabulasi Silang Permasalahan Pengetahuan Ibu tentang Gizi terhadap Status Gizi Kurang Pada Balita di Puskesmas Teupah Selatan Kabupaten Simeuleu Tahun 2018 ..... 68
Tabel 4.9.	Tabulasi Silang Riwayat Pemberian ASI Eksklusif dengan Status Gizi Kurang Pada Balita di Puskesmas Teupah Selatan Kabupaten Simeuleu Tahun 2018 ..... 69
Tabel 4.10.	Tabulasi Silang Pendapatan Keluarga dengan Status Gizi Kurang Pada Balita di Puskesmas Teupah Selatan Kabupaten Simeuleu Tahun 2018 ..... 70
Tabel 4.11.	Tabulasi Silang Jumlah Anggota Keluarga dengan Status Gizi Kurang Pada Balita di Puskesmas Teupah Selatan Kabupaten Simeuleu Tahun 2018..... 71
Tabel 4.12.	Tabulasi Silang Kebiasaan Makan dengan Status Gizi Kurang Pada Balita di Puskesmas Teupah Selatan Kabupaten Simeuleu Tahun 2018 ..... 72
Tabel 4.13.	Matriks Hasil Wawancara terhadap informan utama..... 73
Tabel 4.14.	Matriks Hasil Wawancara terhadap informan tambahan (Suami)..... 78
Tabel 4.15.	Matriks Hasil Wawancara terhadap informan tambahan (Petugas Gizi) ..... 78

## DAFTAR GAMBAR

	<b>Halaman</b>
Gambar 2.1. Kerangka Teori.....	45
Gambar 2.1. Kerangka Konsep.....	46

## DAFTAR LAMPIRAN

	<b>Halaman</b>
Lampiran 1 Kuesioner Penelitian .....	106
Lampiran 2 Master Tabel Uji Validitas .....	111
Lampiran 3 Hasil Uji Validitas .....	112
Lampiran 4 Hasil Reliabilitas .....	115
Lampiran 5 Master Tabel Penelitian .....	116
Lampiran 6 Hasil Out Put Penelitian .....	118
Lampiran 7 Hasil Wawancara .....	127
Lampiran 8 Hasil Dokumentasi .....	142