



E-ISSN 2614-4999
P-ISSN 2252-5262



BENING



JURNAL BENING

BENING

EDITORIAL BOARD

EDITOR-IN-CHIEF:

- [Rona Tanjung](#)

P-ISSN [2252-5262](#)

E-ISSN [2614-4999](#)



[Bening Stats View](#)



Ciptaan disebarluaskan di bawah
Lisensi [Creative Commons Atribusi](#)
4.0 Internasional.

HOME ABOUT LOGIN REGISTER SEARCH CURRENT ARCHIVES
ANNOUNCEMENTS AUTHOR GUIDELINE FOCUS AND SCOPE COPYRIGHT LICENSING
PUBLICATION ETHIC EDITORIAL TEAM CONTACT REVIEWER E-ISSN P-ISSN
PUBLISHER

Home > About the Journal > **Editorial Team**

Editorial Team

Chief Editor

[Mrs Rona Tanjung](#), Universitas Riau Kepulauan, Batam, Indonesia

Editors

[Prof. Yoyok Soesatyo, Ph.D.](#), State University of Surabaya, Indonesia, Indonesia
[Prof. Dr. Anis Eliyana](#), Universitas Airlangga, Indonesia
[Prof. Dr. Hapzi Ali](#), Universitas Mercu Buana Jakarta, Indonesia
[Prof. Seow Ta Wee](#), Universiti Tun Hussein Onn, Malaysia, Malaysia
[Yannik Ariyati](#), Universitas Riau Kepulauan, Indonesia
[Mr Ramon Zamora](#), Universitas Riau Kepulauan, Batam, Indonesia, Indonesia
[Mr. Edwin Agung Wibowo](#), Universitas Riau Kepulauan
[Dini Anggraini](#), Universitas Riau Kepulauan, Batam, Indonesia
[Rahman Hasibuan](#), Universitas Riau Kepulauan, Indonesia
[Mr Dhenny Asmarazisa](#), University of Riau Kepulauan, Batam, Indonesia, Indonesia
[Mira Mira - Yona](#), Universitas Riau Kepulauan, Indonesia
[Mss Rimayang Anggun Laras Prastianty Ramli](#), Universitas Riau Kepulauan, Batam, Indonesia, Indonesia

Layout Editors

[Mr Dhenny Asmarazisa](#), University of Riau Kepulauan, Batam, Indonesia, Indonesia
[Mr Ramon Zamora](#), Universitas Riau Kepulauan, Batam, Indonesia, Indonesia
[Mss Rimayang Anggun Laras Prastianty Ramli](#), Universitas Riau Kepulauan, Batam, Indonesia, Indonesia
[Yannik Ariyati](#), Universitas Riau Kepulauan, Indonesia

Mitra Bestari

[Prof. Dr. Yasri Yasri](#), Universitas Negeri Padang, Indonesia
[Prof. Dr. Zarah Puspitaningtyas](#), Universitas Jember, Indonesia
[Prof. Dr. Aminullah Assagaf](#), Universitas Dr. Soetomo, Indonesia
[Dr Rahmawati Rahmawati](#), Universitas Mulawarman, Indonesia
[Dr. Ir. Anik Herminingsih](#), Universitas Mercu Buana Jakarta, Indonesia
[Dr. Ramadania Ramadania](#), Universitas Tanjungpura, Indonesia
[Dr. Rahmawati Rahmawati, MM](#), Universitas Mulawarman, Indonesia

POWERED BY:



TEMPLATE

USER

Username

Password

Remember me

INDEXED BY :



ISSN Barcode:



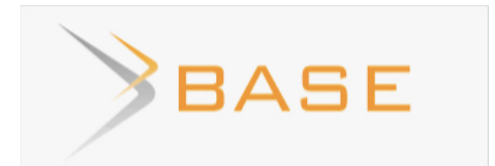
9 772614 499006



9 772252 526003



Ciptaan disebarluaskan di bawah [Lisensi Creative Commons Atribusi 4.0 Internasional](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).



EDITING TOOLS:



JURNAL BENING

BENING

EDITORIAL BOARD

EDITOR-IN-CHIEF:

- [Rona Tanjung](#)

P-ISSN [2252-5262](#)

E-ISSN [2614-4999](#)



[Bening Stats View](#)



Ciptaan disebarluaskan di bawah
[Lisensi Creative Commons Atribusi 4.0 Internasional](#).

HOME ABOUT LOGIN REGISTER SEARCH CURRENT ARCHIVES
ANNOUNCEMENTS AUTHOR GUIDELINE FOCUS AND SCOPE COPYRIGHT LICENSING
PUBLICATION ETHIC EDITORIAL TEAM CONTACT REVIEWER E-ISSN P-ISSN
PUBLISHER

Home > About the Journal > **Editorial Policies**

Editorial Policies

- [Focus and Scope](#)
- [Section Policies](#)
- [Peer Review Process](#)
- [Open Access Policy](#)
- [Copyright Licensing](#)
- [Publication Ethic](#)
- [Reviewer](#)

Focus and Scope

Jurnal BENING mempublikasikan artikel ilmiah hasil penelitian yang belum dipublikasi dimanapun dan focus pada bidang ilmu Manajemen dan bidang ilmu yang relevan seperti pemasaran, kepemimpinan, manajemen keunagan dan bidang ilmu yang relevan lainnya.

Section Policies

Articles

Open Submissions Indexed Peer Reviewed

Peer Review Process

Journal Bening adopts blind peer reviews whereby the author also unaware of reviewer identity.

All submitted manuscripts to Jurnal DIMENSI are checked for plagiarism using Turnitin.

Open Access Policy

This journal provides immediate open access to its content on the principle that making research freely available to the public supports a greater global exchange of knowledge.

POWERED BY:



**UNIVERSITAS
RIAU KEPULAUAN
BATAM**

TEMPLATE

USER

Username

Password

Remember me

INDEXED BY :



Copyright Licensing

Journal BENING menggunakan perjanjian lisensi eksklusif. Penulis akan mempertahankan hak cipta bersama dengan hak penggunaan ilmiah dan Universitas Riau Kepulauan akan diberikan hak untuk menerbitkan dan mendistribusikan.

Akses penulis terbuka mempertahankan hak cipta makalah mereka, dan semua artikel terbuka didistribusikan di bawah ketentuan [Lisensi Creative Commons Atribusi 4.0 Internasional \(CC-BY\)](#), yang memungkinkan orang lain untuk mendistribusikan dan menyalin artikel asalkan karya aslinya dikutip dengan benar.

Pengguna tidak dapat mewakili penulis sebagai dukungan untuk adaptasi artikel mereka dan tidak mengubah artikel sedemikian rupa sehingga merusak kehormatan atau reputasi penulis.



Ciptaan disebarluaskan di bawah [Lisensi Creative Commons Atribusi 4.0 Internasional](#).

Publication Ethic

Ethics Statement

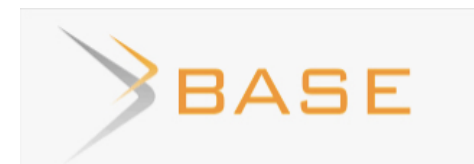
Our Publication Ethics are based on COPE's Best Practice Guidelines for Journal Editors.

Authors

1. Reporting Standards: Authors should present an accurate account of the original research performed. Researchers should present their results honestly and without fabrication, falsification or inappropriate data manipulation. A manuscript should contain sufficient detail and references to permit others to replicate the work. Manuscripts should follow the submission guidelines of the journal.
2. Originality and Plagiarism: Authors must ensure that they have written entirely original work. The manuscript should not be submitted concurrently to more than one publication. Relevant previous work and publications, both by other researchers and the authors' own, should be properly acknowledged and referenced. The primary literature should be cited where possible. Original wording taken directly from publications by other researchers should appear in quotation marks with the appropriate citations.
3. Multiple, Redundant, or Concurrent Publications: Author should not, in general, submit the same manuscript to more than one journal concurrently. It is also expected that the author will not publish redundant manuscripts or manuscripts describing the same research in more than one journal.
4. Acknowledgment of Sources: Authors should acknowledge all sources of data used in the research and cite publications that have been influential in determining the nature of the reported work. Proper acknowledgment of the work of others must always be given.
5. Authorship of the Paper: The authorship of research publications should accurately reflect individuals' contributions to the work and its reporting. Authorship should be limited to those who have made a significant contribution to the conception, design, execution or interpretation of the reported study. Others who have made a significant contribution must be listed as co-authors.
6. Disclosure and Conflicts of Interest: All authors should clearly disclose in their manuscript any financial or other substantive conflicts of interest that might be construed to influence the results or interpretation of their manuscript.
7. Fundamental Errors in Published Works: If the author discovers a significant error or inaccuracy in the submitted manuscript, then the author should promptly notify the journal editor or publisher and cooperate with the editor to retract or correct the paper.
8. Hazards and Human Subjects: The author should clearly identify in the manuscript if the work involves procedures or equipment that have any unusual hazards inherent in their use.

Duties of Editor

1. Publication Decisions: Based on the review report of the editorial board, the editor can accept, reject, or request modifications to the manuscript. The validation of the work in question and its importance to researchers and readers must always drive such decisions. The editors may be guided by the policies of the journal's editorial board and constrained by such legal requirements as shall then be in force regarding libel, copyright infringement and plagiarism. The editors may confer with other editors or reviewers in making this decision.
2. Review of Manuscripts: Editor must ensure that each manuscript is initially evaluated by the editor for originality. The editor should use appropriate peer reviewers for papers that are considered for publication by selecting people with sufficient expertise and avoiding those with conflicts of interest.
3. Fair Play: The editor must ensure that each manuscript received by the journal is reviewed for its intellectual content without regard to sex, gender, race, religion, citizenship, etc. of the authors. An important part of the responsibility to make fair and unbiased decisions is the upholding of the principle of editorial independence and integrity.
4. Confidentiality: The editor must ensure that information regarding manuscripts submitted by the authors is kept confidential. Editors should critically assess any potential breaches of data protection and patient confidentiality.
5. Disclosure and Conflicts of Interest: The editor of the Journal will not use unpublished materials disclosed in a submitted manuscript for his own research without the written consent of the author.



EDITING TOOLS:



Editors should not be involved in decisions about papers in which they have a conflict of interest.

Duties of Reviewers

1. Confidentiality: Information regarding manuscripts submitted by authors should be kept confidential and be treated as privileged information. They must not be shown to or discussed with others except as authorized by the editor.
2. Acknowledgment of Sources: Reviewers must ensure that authors have acknowledged all sources of data used in the research. Any statement that an observation, derivation, or argument had been previously reported should be accompanied by the relevant citation. The reviewers should notify the journal immediately if they come across any irregularities, have concerns about ethical aspects of the work, are aware of substantial similarity between the manuscript and a concurrent submission to another journal or a published article, or suspect that misconduct may have occurred during either the research or the writing and submission of the manuscript; reviewers should, however, keep their concerns confidential and not personally investigate further unless the journal asks for further information or advice.
3. Standards of Objectivity: Review of submitted manuscripts must be done objectively and the reviewers should express their views clearly with supporting arguments. The reviewers should follow journals' instructions on the specific feedback that is required of them and unless there are good reasons not to. The reviewers should be constructive in their reviews and provide feedback that will help the authors to improve their manuscript.
4. Disclosure and Conflict of Interest: Reviewers should not consider manuscripts in which they have conflicts of interest resulting from competitive, collaborative, or other relationships or connections with any of the authors, companies, or institutions connected to the papers. In the case of a double-blind review, if they suspect the identity of the author(s) notify the journal if this knowledge raises any potential conflict of interest.
5. Promptness: The reviewers should respond in a reasonable time-frame. The reviewers only agree to review a manuscript if they are fairly confident they can return a review within the proposed or mutually agreed time-frame, informing the journal promptly if they require an extension.

Reviewer

[Prof. Seow Ta Wee](#), Universitas Tun Hussein Onn Malaysia, [Scopus](#)
[Prof. Dr. Aminullah Assagaf](#), Universitas Dr. Soetomo, Indonesia. [Scopus](#)
[Prof. Dr. Zarah Puspitaningtyas](#), Universitas Jember, Indonesia. [Scopus](#)
[Prof. Dr. Yasri Yasri](#), Universitas Negeri Padang, Indonesia. [Scopus](#)
[Dr. Rahmawati Rahmawati](#), FEB Universitas Mulawarman
[Prof. Sri Langgeng Ratnasari](#), Universitas Riau Kepulauan, Batam, Indonesia. [Scopus](#)
[Dr. Ir. Anik Herminingsih](#), Universitas Mercu Buana Jakarta, Indonesia. [Scopus](#)
[Dr. Ramadania Rahmadania](#), Universitas Tanjungpura, Indonesia. [Scopus](#)
[Dr. Anne putri](#), Universitas Mulawarman, Indonesia. [Scopus](#)
[Dr. Sastra Tamami](#), Universitas Riau Kepulauan, Scopus
[Dr. Lukmanul Hakim](#), Universitas Riau Kepulauan, Scopus
[Dr. Oktavianti](#), Universitas Riau Kepulauan, Scopus
[Dr. Catur Fatchu Ukhriyawati](#), Universitas Riau Kepulauan, Scopus

ISSN Barcode:



Ciptaan disebarluaskan di bawah [Lisensi Creative Commons Atribusi 4.0 Internasional](#).

JURNAL BENING

BENING

EDITORIAL BOARD

EDITOR-IN-CHIEF:

- [Rona Tanjung](#)

P-ISSN 2252-5262

E-ISSN 2614-4999

Visitors



[Bening Stats View](#)



Ciptaan disebarluaskan di bawah
Lisensi Creative Commons Atribusi
4.0 Internasional.

HOME ABOUT LOGIN REGISTER SEARCH CURRENT ARCHIVES
ANNOUNCEMENTS AUTHOR GUIDELINE FOCUS AND SCOPE COPYRIGHT LICENSING
PUBLICATION ETHIC EDITORIAL TEAM CONTACT REVIEWER E-ISSN P-ISSN
PUBLISHER

Home > Archives > **Vol 8, No 2 (2021)**

Vol 8, No 2 (2021)

NOVEMBER 2021

DOI: <https://doi.org/10.33373/bening.v8i2>

Table of Contents

Articles

PENGARUH KEPEMIMPINAN, PENGEMBANGAN KARIR, DISIPLIN KERJA, DAN KOMPENSASI TERHADAP KINERJA KARYAWAN PT. SUNNINGDALE TECH BATAM [PDF](#)
mira yona, Saepul Rahmanda 160-170

PENGARUH DISIPLIN KERJA LINGKUNGAN KERJA BUDAYA ORGANISASI ETOS KERJA TERHADAP KINERJA KARYAWAN [PDF](#)
Rahman Hasibuan, Arnesih Arnesih 171-181

PENGARUH GAYA KEPEMIMPINAN, MOTIVASI, KOMUNIKASI DAN KOMPETENSI KERJA TERHADAP KINERJA KARYAWAN PADA PT.BLACKMAGIC DESIGN MANUFACTURING BATAM [PDF](#)
Yannik Ariyati, Ferry Muliadi Manalu, raffanny Purnama Hutagalung 182-188

ANALISIS KEPEMIMPINAN, LINGKUNGAN KERJA, DAN DISIPLIN KERJA TERHADAP KINERJA GURU [PDF](#)
Sri Langgeng Ratnasari, Maya Masita Maya Masita Br Girsang, Yannik Ariyati 189-202

PENGARUH WORD O F MOUTH TERHADAP MINAT BELI PADA FOODBOX KOTA BIMA [PDF](#)
Yiyin Juhriatun, Amirulmukminin Amirul 203-213

PENGARUH KESELAMATAN DAN KESEHATAN KERJA TERHADAP KINERJA KARYAWAN PADA CV. X BEKASI [PDF](#)
Lutfi Fansuri 214-223

ANALISIS BAURAN PEMASARAN PADA DEALER ASTRA MOTOR DI KOTA BIMA [PDF](#)
Indah Fitriyani, Sri Ernawati 224-231

Analisis Implementasi Manajemen Konflik, Manajemen Stres dan Manajemen Waktu [PDF](#)

POWERED BY:



TEMPLATE

USER




Username

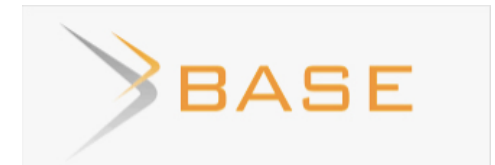
Password

Remember me

INDEXED BY :



<u>Dalam Pendidikan Di Indonesia</u> Juni Aziwantoro	232-244
<u>Pengaruh Pelayanan Prima Terhadap Kepercayaan Pelanggan Pada Koperasi Simpan Pinjam (KSP) Pelita Sejahtera Bantarkalong Kabupaten Tasikmalaya</u> Kurnia Taupik, Dian Candra Fatihah	PDF 245-255
<u>PENGARUH KINERJA KEUANGAN DALAM MEMPREDIKSI KONDISI FINANCIAL DISTRESS PADA PERBANKAN YANG TERDAFTAR DI BURSA EFEK INDONESIA</u> Catur Fatchu Ukhriyawati, Ahmad Arifin, Sri Mulyati	PDF 256-273
<u>FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KEPUJASAN PELANGGAN DITOP 100 BATAM</u> Tibrani Tibrani, Rimayang Anggun L.P. Ramli, Edwin Agung Wibowo	PDF 274-286
<u>PENGARUH PENGEMBANGAN KARIR TERHADAP SEMANGAT KERJA PEGAWAI DI BAGIAN PERLENGKAPAN KANTOR SEKRETARIAT DAERAH KOTA CILEGON</u> Djoko Subali, Raden Dewi Mutia Farida	PDF 287-296
<u>PENGARUH CAPITAL ADEQUACY RATIO (CAR) DAN RETURN ON ASSET (ROA) TERHADAP HARGA SAHAM</u> Yentina Siregar	PDF 297-305
<u>ANALISA LAPORAN ARUS KAS SEBAGAI ALAT UNTUK MENILAI KINERJA KEUANGAN PERUSAHAAN PT KIMIA FARMA TBK</u> Septa Diana Nabella	PDF PDF 306-313
<u>PENGARUH KESEJAHTERAAN, SARPRAS KETERSEDIAAN PANGAN, AKSES AIR BERSIH DAN TENAGA KESEHATAN TERHADAP PREVALENSI STUNTING DI KOTA BATAM</u> Christina Ruzena Djamin, Ervin Nora Susanti	PDF 314-328
ISSN Barcode:	
 9 772614 499006	 9 772252 526003
	
Ciptaan disebarluaskan di bawah Lisensi Creative Commons Atribusi 4.0 Internasional .	



EDITING TOOLS:



PENGARUH KESEJAHTERAAN, SARPRAS KETERSEDIAAN PANGAN, AKSES AIR BERSIH DAN TENAGA KESEHATAN TERHADAP PREVALENSI STUNTING DI KOTA BATAM

Christina Ruzena Djamin¹, Ervin Nora Susanti²

¹Perwakilan BKKBN Provinsi Kepulauan Riau

²Program Studi Magister Manajemen, Universitas Riau Kepulauan

¹e-mail: christinadjamin@gmail.com, ²e-mail: ervin.nora@gmail.com

ABSTRAK

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh Kesejahteraan, Sarpras Ketersediaan Pangan, Akses Air Bersih dan Tenaga Kesehatan secara parsial dan simultan terhadap terhadap Prevalensi Stunting Di Kota Batam. Penelitian ini adalah penelitian yang bersifat kuantitatif dengan menggunakan data sekunder berupa data prevalensi stunting dan data lain yang mendukung tujuan penelitian yang berasal dari publikasi BKKBN dan BPS. Teknik analisis data menggunakan analisis regresi linier berganda. Berdasarkan hasil uji t secara parsial diketahui bahwa variabel Jumlah Penduduk Dengan Kesejahteraan Terendah berpengaruh positif dan signifikan terhadap Prevalensi Stunting di Kota Batam, Sarpras Ketersediaan Pangan berpengaruh negatif dan tidak signifikan terhadap Prevalensi Stunting di Kota Batam, Rumah Tangga Tanpa Akses Air Bersih berpengaruh positif dan tidak signifikan terhadap Prevalensi Stunting di Kota Batam, Jumlah Tenaga Kesehatan berpengaruh negatif dan signifikan terhadap Prevalensi Stunting di Kota Batam. Secara simultan berdasarkan uji F diketahui bahwa Jumlah Penduduk Dengan Kesejahteraan Terendah, Sarpras Ketersediaan Pangan, Rumah Tangga Tanpa Akses Air Bersih dan Jumlah Tenaga Kesehatan berpengaruh signifikan terhadap Prevalensi Stunting di Kota Batam

Kata kunci: Kesejahteraan, Sarana Pangan, Air Bersih, Tenaga Kesehatan, Stunting.

ABSTRACT

This study aims to determine the effect of Welfare, Food Availability Facilities, Access to Clean Water and Health Workers partially and simultaneously on the Stunting Prevalence in Batam City. This study is a quantitative study using secondary data in the form of stunting prevalence data and other data that support the research objectives derived from the publications of the BKKBN and BPS. The data analysis technique used multiple linear regression analysis. Based on the results of the partial t test, it is known that the variable Number of Population with the Lowest Welfare has a positive and significant effect on Stunting Prevalence in Batam City, Food Availability Infrastructure has a negative and insignificant effect on Stunting Prevalence in Batam City, Households Without Access to Clean Water has no significant effect on Stunting Prevalence in Batam City, Number of Health Workers has a significant negative effect on Stunting Prevalence in Batam City. Simultaneously, based on the F test, it is known that the number of residents with the lowest welfare, food availability facilities, households without access to clean water and the number of health workers have a significant effect on the prevalence of stunting in Batam City..

Keywords: Welfare, Food Facilities, Clean Water, Health Workers, Stunting.

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Stunting adalah kekurangan gizi pada bayi di 1000 hari pertama kehidupan yang berlangsung lama dan menyebabkan terhambatnya perkembangan otak dan tumbuh kembang anak. Bayi stunting tumbuh lebih pendek dari standar tinggi balita seumurnya. Masalah stunting penting untuk diselesaikan, karena berpotensi mengganggu potensi sumber daya manusia dan berhubungan dengan tingkat kesehatan, bahkan kematian anak. Kasus stunting di Indonesia tercatat masih mencapai 27,67%, angka tersebut masih dinilai tinggi, mengingat WHO menargetkan angka stunting tidak boleh lebih dari 20 persen. Pemerintah Indonesia menargetkan angka stunting turun menjadi 14% pada tahun 2024.



Gambar 1. Grafik Proporsi Stunting(TB/U) Pada Balita di Indonesia

Provinsi Kepulauan Riau pada tahun 2019 menjadi provinsi dengan angka stunting terendah kedua setelah Bali yaitu sebesar 16.82%. Pada tahun 2020 angka stunting Provinsi Kepulauan Riau mengalami penurunan menjadi sebesar 7,2%.

Gubernur Provinsi Kepulauan Riau memberikan pernyataan Provinsi Kepulauan Riau zero stunting pada tahun 2024. Prevalensi stunting Kota Batam sebesar 7,2% menempati posisi kedua terendah setelah Kota Tanjungpinang yang mencapai 1,3%. Namun jumlah kasus stunting di Kota Batam mencapai 3876 stunting relative lebih besar dibandingkan dengan Kabupaten/Kota lainnya di wilayah Provinsi Kepulauan Riau. Rendahnya angka prevalensi Kota Batam disebabkan karena jumlah balita yang diukur relative lebih banyak dibandingkan dengan Kabupaten/Kota lainnya.

Tabel 1. Angka Stunting Provinsi Kepulauan Riau, 2020

No	Kabupaten/Kota	Balita di Ukur	Stunting	% Stunting
1	Karimun	15 190	1 068	7.0
2	Bintan	7 775	871	11.2
3	Natuna	4 698	517	11.0
4	Lingga	4 867	533	11.0
5	Kepulauan Anambas	2 711	424	15.6
6	Batam	53 787	3 876	7.2
7	Tanjungpinang	14 630	186	1.3
Prov. Kepulauan Riau		103 658	7 475	7.2

Sumber : BKKBN, 2020

Stunting menjadi satu masalah kesehatan yang harus mendapat perhatian penting. Hal ini karena menyangkut keberhasilan tumbuh kembang anak yang sempurna yang akan menjadi salah satu modal sebagai sumber daya manusia yang berkualitas. Masalah stunting memiliki dampak jangka panjang terkait dengan kualitas sumber daya manusia yang mengalami gangguan penyakit degeneratif di masa yang akan datang, dampak jangka menengah terkait dengan intelektualitas dan kemampuan kognitif yang rendah dan dampak jangka pendek yang serius adalah risiko morbiditas dan mortalitas pada bayi dan balita (Fahria *et al*, 2020). Beberapa

studi lain juga menunjukkan risiko yang diakibatkan stunting yaitu penurunan prestasi akademik, meningkatnya risiko obesitas, lebih rentan terhadap penyakit tidak menular dan peningkatan risiko penyakit degenerative (Picauly & Toy (2013), Timaeus (2012), Unicef Indonesia (2013).

Stunting bisa dipengaruhi oleh beberapa faktor yaitu : penyebab langsung, tidak langsung dan penyebab dasar. Penyebab langsung diantaranya bisa disebabkan karena asupan gizi yang kurang dan penyakit infeksi. Penyebab tidak langsung diantaranya yaitu nutrisi, pola asuh dan kesehatan lingkungan atau sanitasi. Sedangkan penyebab dasar diantaranya yaitu: pendidikan, status ekonomi dan sosial budaya. (Supariasa *et al.*, 2012). Faktor-faktor kemiskinan, kepadatan penduduk dan kemungkinan kontaminasi makanan serta penyakit infeksi dapat berdampak pada status kesehatan anak (Cahyono, *et al* 2016). Penelitian Keino (2014) menyatakan bahwa sosial ekonomi, demografi dan lingkungan merupakan faktor yang sangat berpengaruh secara signifikan terhadap determinan stunting pada anak. Faktor sosial ekonomi terkait jenis pekerjaan dan pendapatan sehingga dapat mempengaruhi daya beli masyarakat. Akses ekonomi merupakan kemampuan keuangan untuk membeli pangan yang cukup dan bergizi. Semakin sejahtera kondisi masyarakat maka semakin menguatkan akses terhadap pemenuhan kebutuhan gizi keluarga.

Laili (2018) menyatakan bahwa ketahanan pangan merupakan salah satu faktor tidak langsung yang bisa menyebabkan stunting. Menurut Undang-undang no 18 Tahun 2012 ketahanan pangan adalah kondisi terpenuhinya pangan bagi rumah tangga yang tercermin dari tersedianya pangan yang cukup, baik jumlah maupun mutu, aman merata dan terjangkau. Ketahanan pangan terkait tiga pilar utama yaitu, Kecukupan (ketersediaan) pangan, Stabilitas ekonomi pangan dan Akses baik fisik maupun ekonomi bagi individu untuk mendapatkan pangan. Hal ini menunjukkan bahwa aspek ketersediaan pangan merupakan hal penting bagi terpenuhinya asupan gizi sehingga berkontribusi pada kesehatan masyarakat. Aksesibilitas pangan pangan tidak luput dari adanya dukungan sarana prasarana infrastruktur untuk menjamin ketersediaan pangan. Sarana dan prasarana penyedia pangan diasumsikan sebagai tempat penyimpanan pangan (stok pangan) yang diperoleh

dari petani sebagai produsen pangan maupun dari luar wilayah, yang selanjutnya disediakan bagi masyarakat untuk konsumsi. Oleh karena itu, semakin tinggi rasio sarana dan prasarana penyedia pangan terhadap jumlah rumah tangga di wilayah maka diasumsikan semakin baik tingkat ketersediaan pangan di wilayah tersebut. Sarana prasarana penyedia pangan seperti adanya toko atau warung kelontong penyedia pangan, pasar baik tradisional maupun pasar modern, minimarket dan lain lain.

Masalah kesehatan masyarakat salah satu diantaranya bisa disebabkan oleh kondisi lingkungan atau sarana sanitasi yang kurang baik. Sanitasi dasar yang buruk sangat berpengaruh terhadap terjadinya dan tersebarnya berbagai penyakit berbasis lingkungan (Ningrum, 2013). Salah satu ruang lingkup sanitasi dasar adalah sarana penyediaan air bersih. Air bersih merupakan keperluan yang digunakan dalam sehari-hari yang kualitasnya memenuhi syarat kesehatan yaitu tidak berbau, tidak berasa dan tidak berwarna. Perubahan penyediaan air dapat mempengaruhi munculnya berbagai macam penyakit, untuk mencegah terjadinya penyakit yang diakibatkan oleh penggunaan air, maka kualitas penyediaan air harus dijaga dengan baik. (Sumantri, 2010). Menurut Rahayu *et al*, (2018) rumah tangga yang tidak memiliki sarana sanitasi yang sesuai kriteria akan beresiko lebih besar untuk terjadinya stunting.

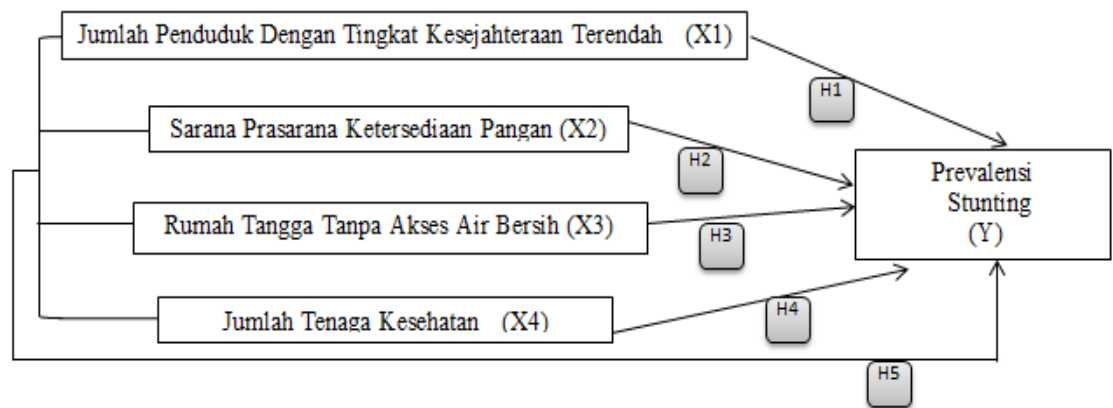
Derajat kesehatan dipengaruhi oleh 4 faktor utama yaitu perilaku, lingkungan, pelayanan kesehatan, dan keturunan. Menurut Notoatmodjo (2007) dalam promosi kesehatan pencegahan *stunting*, perubahan perilaku dapat diupayakan melalui komunikasi atau penyuluhan (*predisposing factors* yaitu pengetahuan, sikap, tradisi nilai, dan sebagainya), pemberdayaan masyarakat (*enabling factors* yaitu ketersediaan sumber atau fasilitas) dan training (*reinforcing factors* yaitu sikap dan perilaku petugas kesehatan). Peran tenaga kesehatan merupakan salah satu *support system* yang dapat dimanfaatkan dalam pemberian sasaran edukasi, karena dapat menjadi pendorong anggota keluarga yang lain untuk melakukan suatu perilaku sehat yang diharapkan. Peran tenaga kesehatan dalam keterpaparan terhadap program pencegahan penyakit kepada masyarakat sangat penting untuk merubah perilaku masyarakat dalam mencegah penyakit. Kader kesehatan mempunyai peran serta yang

besar dalam upaya meningkatkan kemampuan masyarakat menolong dirinya untuk mencapai derajat kesehatan yang optimal dan membina masyarakat dalam bidang kesehatan. Penelitian Wulandari (2020) menunjukkan bahwa pengaruh langsung peran bidan lebih besar nilainya dibandingkan dengan pengaruh tidak langsung dalam mdalam pencegahan stunting di Puskesmas Nanga Mau.

Berdasarkan uraian latar belakang tersebut diatas maka penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh Kesejahteraan yang ditunjukkan dengan indikator Jumlah Penduduk Dengan Tingkat Kesejahteraan Terendah, Sarana Prasarana Ketersediaan Pangan dengan indikator Jumlah Sarana Prasarana Ketersediaan Pangan, Akses Air Bersih dengan indikator Jumlah Rumah Tangga Tanpa Akses Air Bersih dan Jumlah Tenaga Kesehatan baik secara parsial maupun secara simultan terhadap Prevalensi Stunting di Kota Batam.

B. Kerangka Pemikiran

Kerangka pemikiran yang dikembangkan dalam penelitian ini adalah sebagaimana digambarkan pada Gambar 1.



Gambar 1. Kerangka Pemikiran Penelitian

Berdasarkan kerangka pemikiran yang dikembangkan maka hipotesis penelitian yang akan diuji meliputi :

H1: Diduga Jumlah Penduduk Dengan Tingkat Kesejahteraan Terendah berpengaruh terhadap Prevalensi Stunting.

- H2: Diduga Sarana Prasarana Ketersediaan Pangan berpengaruh terhadap Prevalensi Stunting.
- H3: Diduga Rumah Tangga Tanpa Akses Air Bersih berpengaruh terhadap Prevalensi Stunting.
- H4: Diduga Jumlah Tenaga Kesehatan berpengaruh terhadap Prevalensi Stunting.
- H5: Diduga Jumlah Penduduk Dengan Tingkat Kesejahteraan Terendah, Sarana Prasarana Ketersediaan Pangan, Rumah Tangga Tanpa Akses Air Bersih dan Jumlah Tenaga Kesehatan dan secara simultan berpengaruh terhadap Prevalensi Stunting.

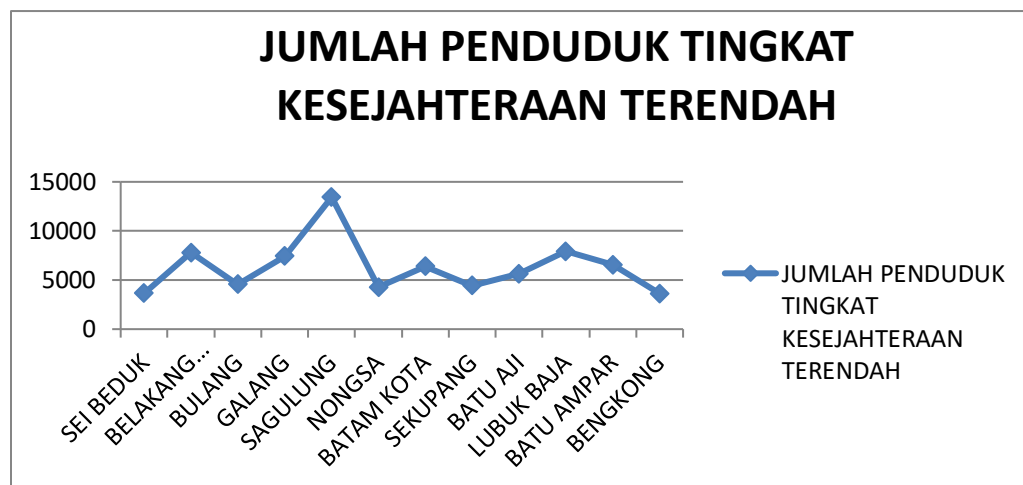
METODE PENELITIAN

Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif. Data yang digunakan dalam penelitian ini adalah data sekunder yang diperoleh dari instansi terkait seperti Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional (BKKBN) dan Badan Pusat Statistik (BPS). Penelitian ini menggunakan lima variabel penelitian yang meliputi 1 variabel terikat (Y) dan 4 variabel bebas (X). Variabel terikat Y adalah prevalensi kasus stunting yang terjadi di Kota Batam, sedangkan variabel bebas X1 merupakan data jumlah penduduk dengan tingkat kesejahteraan terendah di setiap kelurahan, X2 merupakan data jumlah rumah tangga tanpa akses air bersih di setiap kelurahan, X3 merupakan data jumlah tenaga kesehatan yang tersedia di setiap kelurahan dan X4 merupakan data sarana prasarana ketersediaan pangan di setiap kelurahan. Metode analisis data yang digunakan untuk menjawab tujuan penelitian adalah metode analisis regresi *linier* berganda. Analisis ini digunakan untuk mengetahui apakah ada pengaruh variabel jumlah penduduk dengan tingkat kesejahteraan terendah (X1), rumah tangga tanpa akses air bersih (X2), jumlah tenaga kesehatan (X3) dan sarana prasarana ketersediaan pangan (X4) terhadap variabel *dependent* yaitu prevalensi stunting (Y). Data diolah menggunakan aplikasi perhitungan statistika yaitu *SPSS (statistical package for the social)*.

HASIL DAN PEMBAHASAN

A. Hasil Penelitian

Rata-rata jumlah penduduk dengan tingkat kesejahteraan terendah di Kota Batam mencapai 6309, jumlah penduduk dengan kesejahteraan terendah menyebar terdapat di semua kecamatan di Kota Batam. Jumlah penduduk dengan kesejahteraan terendah terdapat di Kecamatan Sagulung yang mencapai sekitar 13443 penduduk. Jumlah terendah di Kecamatan Bengkong sebesar 3631 penduduk. Rendahnya tingkat kesejahteraan berkaitan dengan rendahnya daya beli masyarakat, sehingga hal ini menghambat pemenuhan kebutuhan asupan gizi keluarga untuk menjamin kondisi kesehatan. Hal ini bisa meningkatkan potensi stunting di masyarakat. Sarana Prasarana Ketersediaan Pangan di Kota Batam seperti jumlah toko atau warung, pasar, tempat makan, minimarket dan lain lain menyebar di setiap wilayah kecamatan dengan jumlah terbanyak berada di Kecamatan Batam Kota yaitu 5843 unit. Wilayah kecamatan di daerah hinterland cenderung memiliki jumlah sarana prasarana penyedia pangan yang relative lebih sedikit dibandingkan wilayah kecamatan lain di mainland. Jumlah sarana dan prasarana ketersediaan pangan paling sedikit berada di Kecamatan Bulang yaitu sebanyak 43 unit.



Sumber : Data BPS, diolah 2019.

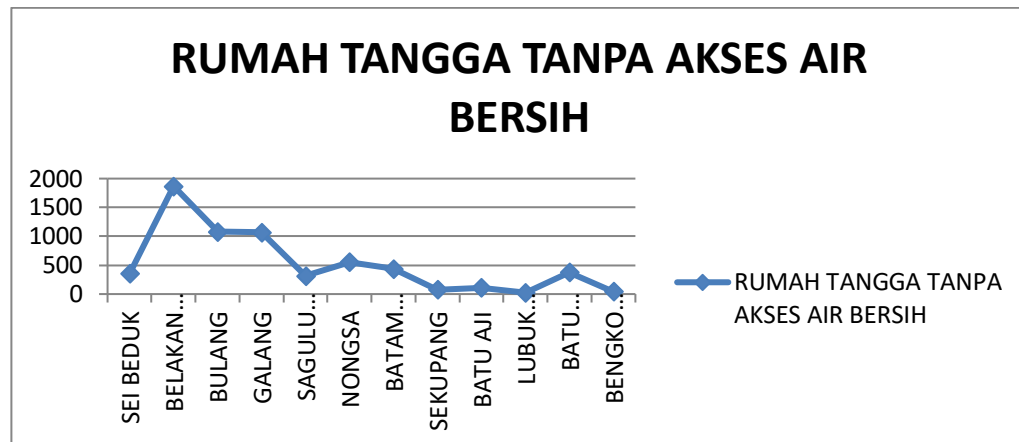
Gambar 2. Jumlah Penduduk dengan Tingkat Kesejahteraan Terendah



Sumber : Data BPS, diolah 2019.

Gambar 3. Jumlah Sarana Prasarana Ketersediaan Pangan

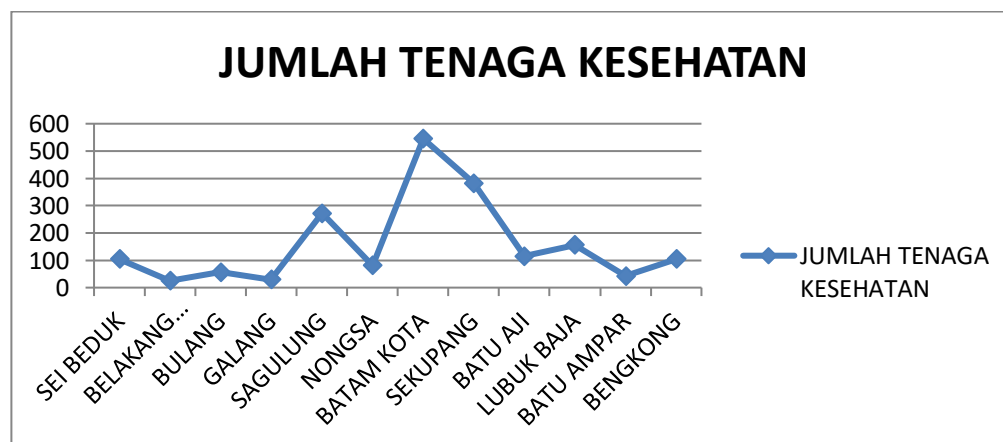
Jumlah Rumah Tangga Tanpa Akses Air Bersih masih terdapat di Kota Batam. Jumlah di wilayah hinterland relative lebih besar dibandingkan dengan jumlah di wilayah mainland. Hal ini terkait dengan kondisi wilayah hinterland masih ada yang belum terjangkau fasilitas pelayanan akses air bersih dari ATB Batam. Kondisi geografis yang terletak di pulau menjadi penghambat keterjangkauan tersebut. Jumlah Rumah Tangga Tanpa Akses Air Bersih di wilayah Kecamatan Belakang Padang, Bulang dan Galang secara berturut turut adalah sebesar 1869, 1080, dan 1071 rumah tangga. Sedangkan jumlah terendah adalah di Kecamatan Lubuk Baja yaitu sebesar 24 Rumah Tangga



Sumber : Data BPS, diolah 2019.

Gambar 4. Jumlah Rumah Tangga Tanpa Akses Air Bersih

Jumlah Tenaga Kesehatan yang memiliki peranan penting dalam memberikan pelayanan kesehatan dan edukasi kesehatan kepada masyarakat Kota Batam paling banyak terdapat di wilayah Kecamatan Batam Kota yaitu 545 tenaga kesehatan. Sedangkan yang paling sedikit terdapat di wilayah Kecamatan Belakang Padang yaitu 25 orang tenaga kesehatan. Secara rata-rata jumlah tenaga kesehatan di Kota Batam mencapai 160 tenaga kesehatan.



Sumber : Data BPS, diolah 2019.

Gambar 4. Jumlah Tenaga Kesehatan

B. Analisis Regresi Berganda

Hasil analisis menggunakan regresi linear berganda diperoleh nilai konstanta sebesar -1,037 dan variabel jumlah penduduk dengan kesejahteraan terendah (X1) memiliki koefisien regresi sebesar 0,375 yang berarti jika variabel jumlah penduduk dengan kesejahteraan terendah meningkat sebesar satu satuan, maka prevalensi stunting akan mengalami peningkatan sebesar 0,375; variabel sarana prasarana ketersediaan pangan (X2) memiliki koefisien regresi sebesar -0,044 yang berarti variabel sarana prasarana ketersediaan pangan meningkat sebesar satu satuan, maka prevalensi stunting akan mengalami penurunan sebesar -0,044; variabel rumah tangga tanpa akses air bersih (X3) memiliki koefisien regresi sebesar 0,119 yang berarti jika rumah tangga tanpa akses air bersih meningkat sebesar satu satuan, maka prevalensi stunting akan mengalami peningkatan sebesar 0,119; variabel jumlah tenaga kesehatan (X4) memiliki koefisien regresi sebesar -0,584 yang berarti jika jumlah tenaga kesehatan meningkat sebesar satu satuan, maka prevalensi stunting akan mengalami penurunan sebesar -0,584;. Persamaan regresi yang diperoleh secara lebih jelas adalah sebagai berikut :

$$Y = -1,037 + 0,375X1 - 0,044X2 + 0,119X3 - 0,584X4 + e$$

Tabel 2 Hasil Analisis Regresi Linier Berganda

Model	Unstandardized Coefficients		Standardized Coefficients	t	Sig.
	B	Std. Error	Beta		
(Constant)	-1.037	1.142		-.908	.367
X1	.375	.178	.251	2.110	.039
X2	-.044	.159	-.050	-.279	.781
X3	.119	.096	.153	1.238	.221
X4	-.584	.196	-.543	-2.980	.004

Sumber : Data Diolah 2021

C. Hasil Uji Parsial (Uji t)

Pengujian secara parsial dilakukan untuk mengetahui pengaruh masing-masing variabel penjelas terhadap prevalensi stunting. Berdasarkan uji t yang dilakukan diketahui bahwa variabel jumlah penduduk dengan kesejahteraan terendah berpengaruh positif dan signifikan terhadap prevalensi stunting di Kota Batam. Jika jumlah penduduk dengan kesejahteraan terendah meningkat sebesar satu satuan maka prevalensi stunting akan mengalami peningkatan sebesar koefisien regresinya. Rendahnya tingkat kesejahteraan penduduk menunjukkan rendahnya daya beli sehingga menyebabkan rendahnya kemampuan dalam membiayai kebutuhan hidup. Sehingga penduduk dengan tingkat kesejahteraan terendah cenderung memiliki keterbatasan dalam memenuhi kebutuhan hidup, termasuk dalam hal ini pemenuhan dalam hal gizi, kelayakan tempat tinggal, dan pemenuhan kesehatan.

Sarana prasarana ketersediaan pangan berpengaruh negatif tetapi tidak signifikan menurunkan prevalensi stunting. Hal ini berarti bahwa ketersediaan sarana prasarana penyedia pangan tidak secara langsung bisa menurunkan angka prevalensi stunting. Walaupun sarana prasarana penyedia pangan memudahkan akses masyarakat dalam memenuhi kebutuhan pangan akan tetapi apabila masyarakat tidak memiliki daya beli maka tidak akan bisa memanfaatkan keberadaan sarana dan prasarana penyedia pangan tersebut. Sehingga variabel sarana dan prasarana tidak signifikan menurunkan stunting di Kota Batam. Rumah tangga tanpa akses air bersih tidak berpengaruh signifikan meningkatkan prevalensi stunting. Risiko stunting lebih disebabkan oleh faktor langsung yang berupa terpenuhinya asupan gizi yang cukup. Hal ini lebih berkaitan erat dengan kemampuan ekonomi atau kesejahteraan masyarakat dan kesadaran masyarakat dalam memenuhi kebutuhan gizi keluarga. Sehingga pengaruh kesejahteraan dan keberhasilan edukasi dari tenaga kesehatan lebih dominan terhadap prevalensi stunting. Jumlah tenaga kesehatan berpengaruh signifikan menurunkan prevalensi stunting. Semakin banyaknya tenaga kesehatan yang tersedia maka akan memungkinkan memberikan pelayanan dan edukasi kesehatan secara lebih

luas dan berkualitas kepada masyarakat. Peranan tenaga kesehatan dalam memberikan pelayanan dan edukasi kesehatan kepada masyarakat akan memberikan kesadaran bagi masyarakat untuk selalu menjaga kondisi kesehatan, lingkungan dan pemenuhan gizi keluarga sehingga risiko stunting bisa dihindari.

D. Hasil Uji Simultan (Uji F)

Berdasarkan hasil perhitungan pada Tabel 3 menunjukkan bahwa variabel variabel jumlah penduduk dengan kesejahteraan terendah, rumah tangga tanpa akses air bersih, jumlah tenaga kesehatan, sarana prasarana ketersediaan pangan secara bersama-sama berpengaruh signifikan terhadap variabel prevalensi stunting. Hal ini dapat dilihat dari hasil perhitungan statistik yang menunjukkan nilai signifikansi sebesar $0,000 < 0,05$. Hal ini berarti bahwa variabel jumlah penduduk dengan kesejahteraan terendah, rumah tangga tanpa akses air bersih, jumlah tenaga kesehatan, sarana prasarana ketersediaan pangan secara bersama-sama berpengaruh signifikan terhadap variabel prevalensi stunting.

Tabel 3 Hasil Uji F

Model		Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
1	Regression	46.905	4	11.726	7.011	.000 ^b
	Residual	98.674	59	1.672		
	Total	145.579	63			

Sumber : Data Diolah 2021

E. Uji Koefisien Determinasi (R^2)

Variabel jumlah penduduk dengan kesejahteraan terendah, sarana prasarana ketersediaan pangan, rumah tangga tanpa akses air bersih dan jumlah tenaga kesehatan mampu menjelaskan variasi prevalensi stunting sebesar 27,6% sisanya sebesar 72,4% dijelaskan oleh variabel lain yang tidak dimasukkan ke dalam model penelitian ini. Variabel yang digunakan dalam penelitian ini adalah variabel yang diduga merupakan faktor yang tidak secara langsung

mempengaruhi prevalensi stunting, hal ini menyebabkan rendahnya nilai koefisien determinasi dalam penelitian ini. Untuk itu disarankan pada penelitian lanjutan untuk menambahkan variabel lain yang secara langsung berhubungan dengan prevalensi stunting.

Tabel 4 Uji koefisien Determinasi (R²)

Model	R	R Square	Adjusted R Square	Std. Error of the Estimate
1	.568 ^a	.322	.276	1.293

Sumber : Data Diolah 2021

KESIMPULAN

Berdasarkan hasil penelitian dan pembahasan dalam penelitian ini, maka dengan ini dapat disimpulkan bahwa variabel jumlah penduduk dengan kesejahteraan terendah berpengaruh signifikan meningkatkan prevalensi stunting dan variabel jumlah tenaga kesehatan berpengaruh signifikan menurunkan prevalensi stunting, sedangkan variabel rumah tangga tanpa akses air bersih dan sarana prasarana ketersediaan pangan berpengaruh positif tetapi tidak signifikan terhadap variabel prevalensi stunting.

REFERENSI

- Fahrial, A., Trisnadewi, N.W., Nursari, M. (2020). Kontribusi Faktor *Personal Hygiene* Dengan Kejadian *Stunting* Pada Balita. STIKes Wira Medika Bali.
- Lailli, A.N. (2018). Analisis Determinan Kejadian Stunting Pada Balita (Studi di Wilayah Kerja Puskesmas Sumberjambe, Puskesmas Kasiyan dan Puskesmas Sumberbaru Kabupaten Jember. *Tesis*. Program Studi Magister Ilmu Kesehatan Masyarakat. Program Pascasarjana Universita Jember.
- Ningrum P.T. (2013). *Gambaran Sanitasi Dasar Pengelolaan Limbah Rumah Tangga di Kecamatan Kaliwates Kabupaten Jember*.9(2).83

- Picauly I, Magdalena S, (2013). Analisis determinan dan pengaruh stunting terhadap prestasi belajar anak sekolah di Kupang dan Sumba Timur, NTT. *Jurnal Gizi dan Pangan*,8(1): 55—62
- Rahayu R, Eti, C.P.S. (2018). *The Biopsychosocial Determinan of Stunting and Wasting in Children Agend 12-48 Month*. 3(2),105-118
- Supariasa et al. (2012). *Penilaian Status Gizi*. Jakarta: EGC.
- Sumantri, A. (2010). *Kesehatan Lingkungan dan Perspektif Islam*. Jakarta:Kencana.
- Timæus, I.M. (2012). *Stunting and obesity in childhood: are assessment using longitudinal data from South Africa*, *International Journal of Epidemiology*;1–9 doi:10.1093/ije/dys026.
- Unicef (2013). *Improving Child Nutrition The, Progress., achievable imperative for global*, Diakses:www.unicef.org/media/files/nutrition, & 2021, [_report_2021.pdf](#).
- Wulandari, H., Kusumastuti, I. (2020). Peran Bidan, Peran Kader, Dukungan Keluarga dan Motivasi Ibu terhadap Perilaku Ibu dalam Pencegahan Stunting. *Jurnal Ilmiah Kesehatan* 19(2) : 73 - 80
- Zairinayati.(2019). Hubungan hygiene dan anitasi lingkungan dengan kejadian *stunting* pada balita.10(1)