

LAMPIRAN

Lampiran 1

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Usia :

Alamat :

Orang tua dari anak :

Nama :

Usia :

Setelah mendapatkan informasi tentang penelitian yang akan dilakukan oleh mahasiswa Gizi Politeknik Kesehatan Kendari bernama Helmi Adi Safitri dengan judul “Faktor risiko usia ibu saat hamil, jarak kehamilan, dan riwayat ASI Eksklusif terhadap kejadian *Stunting* pada balita 24-59 bulan di wilayah kerja puskesmas laronanga pantai konawe utara”, menyatakan bersedia menjadi responden penelitian.

Saya memahami betul bahwa penelitian ini tidak berakibat negatif terhadap diri saya, oleh karena itu saya bersedia menjadi responden dalam penelitian ini.

Puuwonua, 2024

Responden

Peneliti

(.....)

(.....)

Lampiran 2 Kuesioner Penelitian

**FAKTOR RISIKO USIA IBU SAAT HAMIL, JARAK KEHAMILAN DAN
RIWAYAT ASI EKSLUSIF TERHADAP KEJADIAN *STUNTING* PADA
BALITA 24-59 BULAN DIWILAYAH KERJA
PUSKESMAS LARONANGA PANTAI
KONAWE UTARA**

Nama Peneliti :
NIM :
Hari/Tanggal Wawancara :
Desa :

I. DATA UMUM

No Urut Responden :
Nama Responden :
Umur Reponden :
Pendidikan :
Pekerjaan :
Nama Balita :
Jenis Kelamin :
Tanggal lahir/umur :
BB lahir : gr
BB Sekarang : kg
Tinggi badan : cm
Z-Score : SD
Anak ke : dari bersaudara

II. DATA KHUSUS

A. Usia ibu saat hamil

1. Berapa usia ibu saat mengandung balita tersebut?.....

B. Jarak Kehamilan

1. Berapa selisih usia kehamilan ibu antara kehamilan sebelumnya dengan kehamilan setelahnya ?.....

C. ASI eksklusif

1. Apakah ASI pertama Kolustrum (ASI yang pertama keluar biasanya encer dan berwarna kekuningan diberikan kepada anak ibu?
 - a. Ya
 - b. Tidak
2. Apakah anak ibu pernah disusui atau diberi ASI (Air susu ibu)?
 - a. Pernah disusui
 - b. Tidak pernah sama sekali
3. Apakah sebelum disusui yang pertama kali atau sebelum ASI keluar/ lancar, anak ibu pernah diberi minuman (cairan) atau makanan selain ASI?
 - a. Ya (Lanjut No. 4)
 - b. Tidak
4. Apa jenis minuman/makanan yang pernah diberikan kepada anak ibu sebelum mulai disusui atau sebelum ASI keluar/lancar?
 - a. Susu formula
 - b. Susu non formula
 - c. Madu/madu+air
 - d. Air gula
 - e. Air tajin
 - k. Buah dihaluskan (Pisang dll)
 - f. Air kelapa
 - g. Nasi dihaluskan
 - h. Teh manis
 - i. Air putih
 - j. Bubur tepung/bubur saring
 - l. Lainnya sebutkan.....
5. Di usia berapa anak ibu mulai pertama kali diberikan makanan lain selain ASI.....bulan?

PROSEDUR PENGUKURAN PANJANG BADAN ATAU TINGGI BADAN

A. Alat ukur panjang badan (infantometer/lengthboard)

1. Alat harus dipastikan dalam kondisi baik dan lengkap, alat penunjuk ukuran (meteran) dapat terbaca jelas dan tidak terhapus atau tertutup.
2. Alat ditempatkan pada tempat yang datar, rata dan keras.
3. Alat ukur panjang badan dipasang sesuai petunjuk.
4. Pada bagian kepala papan ukur dapat diberikan alas kain yang tipis dan tidak mengganggu pergerakan alat geser.
5. Panel bagian kepala diposisikan pada sebelah kiri pengukur. Posisi pembantu pengukur berada di belakang panel bagian kepala.
6. Anak dibaringkan dengan puncak kepala menempel pada panel bagian kepala (yang tetap). Pembantu pengukur memegang dagu dan pipi anak dari arah belakang panel bagian kepala. Garis imajiner (dari titik cuping telinga ke ujung mata) harus tegak lurus dengan lantai tempat anak dibaringkan.
7. Pengukur memegang dan menekan lutut anak agar kaki rata dengan permukaan alat ukur.
8. Alat geser digerakkan ke arah telapak kaki anak hingga posisi telapak kaki tegak lurus menempel pada alat geser. Pengukur dapat mengusap telapak kaki anak agar anak dapat menegakkan telapak kakinya ke atas, dan telapak kaki segera ditempatkan menempel pada alat geser.
9. Pembacaan hasil pengukuran harus dilakukan dengan cepat dan seksama karena anak akan banyak bergerak.
10. Hasil pembacaan disampaikan kepada pembantu pengukur untuk

B. Alat ukur tinggi badan (microtoise)

1. Pemasangan microtoise memerlukan setidaknya dua orang.
2. Satu orang meletakkan microtoise di lantai yang datar dan menempel pada dinding yang rata.
3. Satu orang lainnya menarik pita meteran tegak lurus ke atas sampai angka pada jendela baca menunjukkan nol. Kursi dapat digunakan agar pemasangan microtoise dapat dilakukan dengan tepat. Untuk memastikan microtoise terpasang dengan tegak lurus, dapat digunakan bandul yang ditempatkan di dekat microtoise.
4. Bagian atas pita meteran direkatkan di dinding dengan memakai paku atau dengan lakban/selotip yang menempel dengan kuat dan tidak mungkin akan bergeser.
5. Selanjutnya, kepala microtoise dapat digeser ke atas.
6. Sepatu/alas kaki, kaus kaki, hiasan rambut, dan tutup kepala pada anak dilepaskan.
7. Pengukur utama memposisikan anak berdiri tegak lurus di bawah microtoise membelakangi dinding, pandangan anak lurus ke depan. Kepala harus dalam posisi garis imajiner.
8. Pengukur memastikan 5 bagian tubuh anak menempel di dinding yaitu: bagian belakang kepala, punggung, bokong, betis dan tumit. Pada anak dengan obesitas, minimal 2 bagian tubuh menempel di dinding, yaitu punggung dan bokong.
9. Pembantu pengukur memposisikan kedua lutut dan tumit anak rapat sambil menekan perut anak agar anak berdiri dengan tegak.
10. Pengukur menarik kepala microtoise sampai menyentuh puncak kepala anak dalam posisi tegak lurus ke dinding.
11. Pengukur membaca angka pada jendela baca tepat pada garis merah dengan arah baca dari atas ke bawah.

Sumber :Keputusan menteri kesehatan republik indonesia Nomor HK.01.07/MENKES/51/2022 Tentang Standar alat antropometri dan alat deteksi dini perkembangan anak

MASTER TABEL

No	Nama Responden	Umur	Pendidikan	Kerja	Nama Balita	Umur Balita	Jenis Kelamin	Pengukuran				Usia Saat Hamil	Kategori	Jarak Hamil	Kategori	ASI Eksklusif					
								BB (kg)	TB (cm)	Z-Score (TB/U)	Kategori					1	2	3	4	5	Kesimpulan
1	HS	40	SD	IRT	FT	50 BULAN	P	12,6	94	-2,21	Stunting	30	Tidak Beresiko	4 TAHUN	Tidak Beresiko	YA	YA	YA	SUFOR	6 BLN	Tidak Asi Eksklusif
2	RT	35	SMA	HONORER	SA	43 BULAN	P	10,5	84,5	-3,72	Stunting	30	Tidak Beresiko	7 TAHUN	Beresiko	YA	YA	YA	SUFOR	6 BLN	Tidak Asi Eksklusif
3	KS	35	SMA	IRT	Ars	52 BULAN	p	10,9	87,1	-4,1	Stunting	30	Tidak Beresiko	2 TAHUN	Tidak Beresiko	YA	YA	YA	SUFOR	6 BLN	Tidak Asi Eksklusif
4	NF	32	SMA	IRT	RR	44 BULAN	L	12,1	86	-2,2	Stunting	28	Tidak Beresiko	1,5 TAHUN	Beresiko	YA	YA	TIDAK	TIDAK	6 BLN	ASI Eksklusif
5	NR	46	SD	IRT	AZ	47 BULAN	P	12,1	92	-2,33	Stunting	40	Beresiko	1 TAHUN	Beresiko	YA	YA	YA	SUFOR	5 BLN	Tidak Asi Eksklusif
6	NN	25	SMA	IRT	NA	29 BULAN	P	10,3	77,2	-3,67	Stunting	21	Tidak Beresiko	1 TAHUN	Beresiko	YA	YA	YA	SUFOR	6 BLN	Tidak Asi Eksklusif
7	MS	41	SARJANA	PNS	AB	25 BULAN	L	9	80	-2,59	Stunting	36	Beresiko	2 TAHUN	Tidak Beresiko	YA	YA	YA	SUFOR	6 BLN	Tidak Asi Eksklusif
8	NNG	27	SMP	IRT	AR	51 BULAN	P	12,7	93	-2,69	Stunting	21	Tidak Beresiko	1 TAHUN	Beresiko	YA	YA	YA	SUFOR	6 BLN	Tidak Asi Eksklusif
9	KR	43	SD	IRT	APB	56 BULAN	P	12,5	97	-2,28	Stunting	37	Beresiko	6 TAHUN	Beresiko	YA	YA	YA	SUFOR	6 BLN	Tidak Asi Eksklusif
10	HSN	40	SD	IRT	JR	54 BULAN	P	13	96	-2,26	Stunting	34	Tidak Beresiko	4 TAHUN	Tidak Beresiko	YA	YA	YA	SUFOR	6 BLN	Tidak Asi Eksklusif
11	MSR	30	SMA	PNS	AL	30 BULAN	P	10	82	-2,49	Stunting	26	Tidak Beresiko	3 TAHUN	Tidak Beresiko	YA	YA	YA	SUFOR	6 BLN	Tidak Asi Eksklusif
12	LN	28	SMP	IRT	M.ALS	41 BULAN	L	12	89	-2,71	Stunting	23	Tidak Beresiko	1,4 TAHUN	Beresiko	YA	YA	YA	SUFOR	6 BLN	Tidak Asi Eksklusif
13	WWN	20	SD	IRT	M.TKN	36 BULAN	L	10,4	85	-3,09	Stunting	16	Beresiko	1 TAHUN	Beresiko	YA	YA	YA	SUFOR	6 BLN	Tidak Asi Eksklusif
14	PTR	35	SMA	IRT	AN	30 BULAN	P	11	82,5	-2,33	Stunting	31	Tidak Beresiko	1,5 TAHUN	Beresiko	YA	YA	TIDAK	TIDAK	6 BLN	ASI Eksklusif
15	AG	42	SD	IRT	NBL	48 BULAN	P	12	93	-2,92	Stunting	37	Beresiko	3 TAHUN	Tidak Beresiko	YA	YA	YA	SUFOR	6 BLN	Tidak Asi Eksklusif
16	RS	27	SMP	IRT	ER	35 BULAN	P	11,5	83	-3,05	Stunting	24	Tidak Beresiko	2 TAHUN	Tidak Beresiko	YA	YA	YA	SUFOR	6 BLN	Tidak Asi Eksklusif
17	YN	26	SD	IRT	M.IK	32 BULAN	L	10	84	-2,67	Stunting	23	Tidak Beresiko	1 TAHUN	Beresiko	YA	YA	YA	SUFOR	6 BLN	Tidak Asi Eksklusif
18	RS	30	SMA	IRT	IRM	57 BULAN	P	13	97	-2,36	Stunting	25	Tidak Beresiko	2 TAHUN	Beresiko	YA	YA	YA	SUFOR	5 BLN	Tidak Asi Eksklusif
19	NND	27	SD	IRT	FN	42 BULAN	P	11	88	-2,73	Stunting	23	Tidak Beresiko	1,2 TAHUN	Beresiko	YA	YA	YA	SUFOR	4 BLN	Tidak Asi Eksklusif
20	ASR	31	SMA	IRT	M.RSK	25 BULAN	L	8,7	79,5	-2,79	Stunting	28	Tidak Beresiko	2,5 TAHUN	Tidak Beresiko	YA	YA	YA	SUFOR	6 BLN	Tidak Asi Eksklusif
21	WND	35	SMA	IRT	RS	24 BULAN	P	9	77	-2,97	Stunting	32	Tidak Beresiko	1 TAHUN	Beresiko	TIDAK	YA	YA	SUFOR	5 BLN	Tidak Asi Eksklusif
22	TN	30	SD	IRT	M.SH	25 BULAN	L	9,8	80	-2,75	Stunting	27	Tidak Beresiko	2 TAHUN	Tidak Beresiko	TIDAK	YA	YA	SUFOR	6 BLN	Tidak Asi Eksklusif
23	DF	25	SMA	IRT	SF	57 BULAN	P	13	97	-2,32	Stunting	20	Tidak Beresiko	1 TAHUN	Beresiko	YA	YA	YA	SUFOR	6 BLN	Tidak Asi Eksklusif
24	MRN	34	SMA	IRT	MLK	45 BULAN	P	11	90	-2,59	Stunting	30	Tidak Beresiko	2 TAHUN	Tidak Beresiko	YA	YA	YA	SUFOR	6 BLN	Tidak Asi Eksklusif
25	AY	35	SMA	IRT	FT	50 BULAN	P	12,6	105,5	-0,5	Normal	30	Tidak Beresiko	1 TAHUN	Beresiko	YA	YA	TIDAK	TIDAK	6 BLN	ASI Eksklusif
26	JH	40	SD	IRT	ASY	43 BULAN	P	11,7	110,3	-0,3	Normal	36	Beresiko	5 TAHUN	Tidak Beresiko	YA	YA	YA	SUFOR	6 BLN	Tidak Asi Eksklusif
27	YYN	35	SMA	HONORER	FR	52 BULAN	p	12,8	97,1	-1,85	Normal	30	Tidak Beresiko	1,5 TAHUN	Beresiko	TIDAK	YA	YA	SUFOR	6 BLN	Tidak Asi Eksklusif
28	SB	27	SMA	IRT	M.IZ	44 BULAN	L	12,5	93,1	-0,19	Normal	23	Tidak Beresiko	1 TAHUN	Beresiko	YA	YA	YA	SUFOR	6 BLN	Tidak Asi Eksklusif
29	TSR	35	SD	IRT	NSY	47 BULAN	P	12,2	93,6	-1,94	Normal	30	Tidak Beresiko	1,5 TAHUN	Beresiko	YA	YA	YA	SUFOR	6 BLN	Tidak Asi Eksklusif
30	ASR	27	SMP	IRT	ANY	29 BULAN	P	10,5	83	-1,88	Normal	24	Tidak Beresiko	3 TAHUN	Tidak Beresiko	YA	YA	YA	SUFOR	6 BLN	Tidak Asi Eksklusif
31	NNI	35	SMA	IRT	M.J	25 BULAN	L	9,8	82	-1,9	Normal	32	Tidak Beresiko	2 TAHUN	Tidak Beresiko	YA	YA	YA	SUFOR	6 BLN	Tidak Asi Eksklusif
32	HR	30	SMA	IRT	IK	51 BULAN	P	13	96,6	-1,92	Normal	23	Tidak Beresiko	2,5 TAHUN	Tidak Beresiko	YA	YA	YA	SUFOR	6 BLN	Tidak Asi Eksklusif
33	AND	39	SMA	IRT	AL	56 BULAN	P	13,3	105,9	-0,9	Normal	34	Tidak Beresiko	2 TAHUN	Tidak Beresiko	YA	YA	YA	SUFOR	6 BLN	Tidak Asi Eksklusif
34	MON	33	SMA	IRT	SHR	54 BULAN	P	13	97,2	-1,91	Normal	28	Tidak Beresiko	2 TAHUN	Tidak Beresiko	YA	YA	YA	SUFOR	6 BLN	Tidak Asi Eksklusif
35	MRD	38	SMA	IRT	SYK	30 BULAN	P	10,5	83,6	-1,94	Normal	35	Tidak Beresiko	3 TAHUN	Tidak Beresiko	YA	YA	YA	SUFOR	6 BLN	Tidak Asi Eksklusif
36	JSW	39	SD	IRT	ALJ	41 BULAN	L	12	92	-1,95	Normal	34	Tidak Beresiko	2,5 TAHUN	Tidak Beresiko	YA	YA	TIDAK	TIDAK	6 BLN	ASI Eksklusif
37	TSN	38	SMP	IRT	RDW	36 BULAN	L	11,3	88,7	-1,82	Normal	34	Tidak Beresiko	2 TAHUN	Tidak Beresiko	YA	YA	YA	SUFOR	6 BLN	Tidak Asi Eksklusif
38	TAR	35	SMA	IRT	KHR	30 BULAN	P	11,2	83,9	-1,88	Normal	31	Tidak Beresiko	3 TAHUN	Tidak Beresiko	YA	YA	TIDAK	TIDAK	6 BLN	ASI Eksklusif
39	GT	30	SMA	IRT	NA	48 BULAN	P	12,5	98,2	-1,73	Normal	25	Tidak Beresiko	3 TAHUN	Tidak Beresiko	YA	YA	TIDAK	TIDAK	6 BLN	ASI Eksklusif
40	NPY	31	SD	IRT	MSK	35 BULAN	P	11,5	88,8	-1,66	Normal	27	Tidak Beresiko	2 TAHUN	Tidak Beresiko	YA	YA	YA	SUFOR	6 BLN	Tidak Asi Eksklusif
41	ASR	36	SMP	IRT	ALS	32 BULAN	L	11	86,4	-1,92	Normal	32	Tidak Beresiko	3 TAHUN	Tidak Beresiko	YA	YA	YA	SUFOR	6 BLN	Tidak Asi Eksklusif
42	ASN	34	SD	IRT	KL	57 BULAN	P	13,4	98,5	-1,33	Normal	28	Tidak Beresiko	2 TAHUN	Tidak Beresiko	YA	YA	YA	SUFOR	5 BLN	Tidak Asi Eksklusif
43	OG	32	D3	PNS	SN	42 BULAN	P	11,6	90,9	-1,99	Normal	28	Tidak Beresiko	3 TAHUN	Tidak Beresiko	YA	YA	TIDAK	TIDAK	6 BLN	ASI Eksklusif
44	MRS	25	SMP	IRT	M.PTR	25 BULAN	L	9,8	82,7	-1,94	Normal	22	Tidak Beresiko	2,6 TAHUN	Tidak Beresiko	YA	YA	YA	SUFOR	6 BLN	Tidak Asi Eksklusif
45	ANS	30	SMA	IRT	SFR	24 BULAN	P	9,5	81,1	-1,7	Normal	27	Tidak Beresiko	3 TAHUN	Tidak Beresiko	YA	YA	YA	SUFOR	6 BLN	Tidak Asi Eksklusif
46	YNI	28	SMP	IRT	M.EV	25 BULAN	L	9,9	82,7	-1,84	Normal	25	Tidak Beresiko	2 TAHUN	Tidak Beresiko	YA	YA	YA	SUFOR	6 BLN	Tidak Asi Eksklusif
47	SS	35	SMP	IRT	ELV	57 BULAN	P	13,4	98,5	-1,95	Normal	30	Tidak Beresiko	2,7 TAHUN	Tidak Beresiko	YA	YA	YA	SUFOR	6 BLN	Tidak Asi Eksklusif
48	RT	37	SMA	IRT	ALN	45 BULAN	P	12	92,5	-1,99	Normal	33	Tidak Beresiko	2 TAHUN	Tidak Beresiko	YA	YA	TIDAK	TIDAK	6 BLN	ASI Eksklusif

HASIL ANALISIS STATISTIK

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
kategori umur responden * Status Gizi Stunting	48	100.0%	0	0.0%	48	100.0%
pendidikan responden * Status Gizi Stunting	48	100.0%	0	0.0%	48	100.0%
pekerjaan responden * Status Gizi Stunting	48	100.0%	0	0.0%	48	100.0%
Kategori umur Balita * Status Gizi Stunting	48	100.0%	0	0.0%	48	100.0%
Jenis kelamin sampel * Status Gizi Stunting	48	100.0%	0	0.0%	48	100.0%

kategori umur responden * Status Gizi Stunting Crosstabulation

		Status Gizi Stunting		Total	
		Stunting	Normal		
kategori umur responden	17-25	Count	3	1	4
		% within kategori umur responden	75.0%	25.0%	100.0%
		% within Status Gizi Stunting	12.5%	4.2%	8.3%
		% of Total	6.2%	2.1%	8.3%
	26-35	Count	15	16	31
		% within kategori umur responden	48.4%	51.6%	100.0%
		% within Status Gizi Stunting	62.5%	66.7%	64.6%
		% of Total	31.2%	33.3%	64.6%
	36-45	Count	6	7	13
		% within kategori umur responden	46.2%	53.8%	100.0%
		% within Status Gizi Stunting	25.0%	29.2%	27.1%
		% of Total	12.5%	14.6%	27.1%
Total	Count	24	24	48	
	% within kategori umur responden	50.0%	50.0%	100.0%	
	% within Status Gizi Stunting	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	50.0%	50.0%	100.0%	

pendidikan responden * Status Gizi Stunting Crosstabulation

		Status Gizi Stunting		Total	
		Stunting	Normal		
pendidikan responden	SD	Count	9	5	14
		% within pendidikan responden	64.3%	35.7%	100.0%
		% within Status Gizi Stunting	37.5%	20.8%	29.2%
		% of Total	18.8%	10.4%	29.2%
	SMP	Count	3	6	9
		% within pendidikan responden	33.3%	66.7%	100.0%
		% within Status Gizi Stunting	12.5%	25.0%	18.8%
		% of Total	6.2%	12.5%	18.8%
	SMA	Count	11	11	22
		% within pendidikan responden	50.0%	50.0%	100.0%
		% within Status Gizi Stunting	45.8%	45.8%	45.8%
		% of Total	22.9%	22.9%	45.8%
	Sarjana	Count	1	2	3
		% within pendidikan responden	33.3%	66.7%	100.0%
		% within Status Gizi Stunting	4.2%	8.3%	6.2%
% of Total		2.1%	4.2%	6.2%	
Total	Count	24	24	48	
	% within pendidikan responden	50.0%	50.0%	100.0%	
	% within Status Gizi Stunting	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	50.0%	50.0%	100.0%	

pekerjaan responden * Status Gizi Stunting Crosstabulation

		Status Gizi Stunting		Total	
		Stunting	Normal		
pekerjaan responden	IRT	Count	21	22	43
		% within pekerjaan responden	48.8%	51.2%	100.0%
		% within Status Gizi Stunting	87.5%	91.7%	89.6%
		% of Total	43.8%	45.8%	89.6%
	PNS	Count	2	1	3
		% within pekerjaan responden	66.7%	33.3%	100.0%
		% within Status Gizi Stunting	8.3%	4.2%	6.2%
		% of Total	4.2%	2.1%	6.2%
	Honoror	Count	1	1	2
		% within pekerjaan responden	50.0%	50.0%	100.0%
		% within Status Gizi Stunting	4.2%	4.2%	4.2%
		% of Total	2.1%	2.1%	4.2%
	Total	Count	24	24	48
		% within pekerjaan responden	50.0%	50.0%	100.0%
		% within Status Gizi Stunting	100.0%	100.0%	100.0%
% of Total		50.0%	50.0%	100.0%	

Kaegori umur Balita * Status Gizi Stunting Crosstabulation

			Status Gizi Stunting		Total
			Stunting	Normal	
Kaegori umur Balita	24-35	Count	9	9	18
		% within Kaegori umur Balita	50.0%	50.0%	100.0%
		% within Status Gizi Stunting	37.5%	37.5%	37.5%
		% of Total	18.8%	18.8%	37.5%
	36-47	Count	7	7	14
		% within Kaegori umur Balita	50.0%	50.0%	100.0%
		% within Status Gizi Stunting	29.2%	29.2%	29.2%
		% of Total	14.6%	14.6%	29.2%
	48-59	Count	8	8	16
		% within Kaegori umur Balita	50.0%	50.0%	100.0%
		% within Status Gizi Stunting	33.3%	33.3%	33.3%
		% of Total	16.7%	16.7%	33.3%
Total	Count	24	24	48	
	% within Kaegori umur Balita	50.0%	50.0%	100.0%	
	% within Status Gizi Stunting	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	50.0%	50.0%	100.0%	

Jenis kelamin sampel * Status Gizi Stunting Crosstabulation

			Status Gizi Stunting		Total
			Stunting	Normal	
Jenis kelamin sampel	Perempuan	Count	17	17	34
		% within Jenis kelamin sampel	50.0%	50.0%	100.0%
		% within Status Gizi Stunting	70.8%	70.8%	70.8%
		% of Total	35.4%	35.4%	70.8%
	Laki-laki	Count	7	7	14
		% within Jenis kelamin sampel	50.0%	50.0%	100.0%
		% within Status Gizi Stunting	29.2%	29.2%	29.2%
		% of Total	14.6%	14.6%	29.2%
	Total	Count	24	24	48
% within Jenis kelamin sampel		50.0%	50.0%	100.0%	
% within Status Gizi Stunting		100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	50.0%	50.0%	100.0%	

Frequencies

		Statistics			
		Status Gizi Stunting	Kategori usia saat hamil	kategori jarak kehamilan	ASI Eksklusif
N	Valid	48	48	48	48
	Missing	0	0	0	0

Status Gizi Stunting

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Stunting	24	50.0	50.0	50.0
	Normal	24	50.0	50.0	100.0
	Total	48	100.0	100.0	

Kategori usia saat hamil

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Beresiko	6	12.5	12.5	12.5
	Tidak Beresiko	42	87.5	87.5	100.0
	Total	48	100.0	100.0	

kategori jarak kehamilan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Jarak terlalu dekat	15	31.3	31.3	31.3
	Jarak normal	33	68.8	68.8	100.0
	Total	48	100.0	100.0	

ASI Eksklusif

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak ASI Eksklusif	40	83.3	83.3	83.3
	ASI Eksklusif	8	16.7	16.7	100.0
	Total	48	100.0	100.0	

Kategori usia saat hamil * Status Gizi Stunting

Crosstab

		Status Gizi Stunting		Total
		Stunting	Normal	
Kategori usia saat hamil	Count	5	1	6
	Expected Count	3.0	3.0	6.0
	Beresiko (<20 Tahun dan > 35 Tahun) % within Kategori usia saat hamil	83.3%	16.7%	100.0%
	% within Status Gizi Stunting	20.8%	4.2%	12.5%
	% of Total	10.4%	2.1%	12.5%
	Count	19	23	42
	Expected Count	21.0	21.0	42.0
	Tidak Beresiko (20-35 Tahun) % within Kategori usia saat hamil	45.2%	54.8%	100.0%
	% within Status Gizi Stunting	79.2%	95.8%	87.5%
	% of Total	39.6%	47.9%	87.5%
Total	Count	24	24	48
	Expected Count	24.0	24.0	48.0
	% within Kategori usia saat hamil	50.0%	50.0%	100.0%
	% within Status Gizi Stunting	100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total	50.0%	50.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	3.048 ^a	1	.081		
Continuity Correction ^b	1.714	1	.190		
Likelihood Ratio	3.293	1	.070		
Fisher's Exact Test				.188	.094
Linear-by-Linear Association	2.984	1	.084		
N of Valid Cases	48				

a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3,00.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Kategori usia saat hamil (Beresiko / Tidak Beresiko)	6.053	.650	56.365
For cohort Status Gizi Stunting = Stunting	1.842	1.130	3.003
For cohort Status Gizi Stunting = Normal	.304	.050	1.860
N of Valid Cases	48		

Mantel-Haenszel Common Odds Ratio Estimate

Estimate			6.053
ln(Estimate)			1.800
Std. Error of ln(Estimate)			1.138
Asymp. Sig. (2-sided)			.114
	Common Odds Ratio	Lower Bound	.650
		Upper Bound	56.365
Asymp. 95% Confidence Interval		Lower Bound	-.431
	ln(Common Odds Ratio)	Upper Bound	4.032

The Mantel-Haenszel common odds ratio estimate is asymptotically normally distributed under the common odds ratio of 1,000 assumption. So is the natural log of the estimate.

kategori jarak kehamilan * Status Gizi Stunting

Crosstab

			Status Gizi Stunting		Total
			Stunting	Normal	
kategori jarak kehamilan	Beresiko (Jarak terlalu dekat)	Count	11	4	15
		Expected Count	7.5	7.5	15.0
		% within kategori jarak kehamilan	73.3%	26.7%	100.0%
		% within Status Gizi Stunting	45.8%	16.7%	31.2%
		% of Total	22.9%	8.3%	31.2%
	Tidak beresiko (Jarak normal)	Count	13	20	33
		Expected Count	16.5	16.5	33.0
		% within kategori jarak kehamilan	39.4%	60.6%	100.0%
		% within Status Gizi Stunting	54.2%	83.3%	68.8%
		% of Total	27.1%	41.7%	68.8%
Total	Count	24	24	48	
	Expected Count	24.0	24.0	48.0	
	% within kategori jarak kehamilan	50.0%	50.0%	100.0%	
	% within Status Gizi Stunting	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	50.0%	50.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	4.752 ^a	1	.029		
Continuity Correction ^b	3.491	1	.062		
Likelihood Ratio	4.893	1	.027		
Fisher's Exact Test				.060	.030
Linear-by-Linear Association	4.653	1	.031		
N of Valid Cases	48				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7,50.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for kategori jarak kehamilan (Jarak terlalu dekat / Jarak normal)	4.231	1.107	16.167
For cohort Status Gizi Stunting = Stunting	1.862	1.105	3.137
For cohort Status Gizi Stunting = Normal	.440	.182	1.064
N of Valid Cases	48		

Mantel-Haenszel Common Odds Ratio Estimate

Estimate	4.231
ln(Estimate)	1.442
Std. Error of ln(Estimate)	.684
Asymp. Sig. (2-sided)	.035
Common Odds Ratio	Lower Bound
	Upper Bound
Asymp. 95% Confidence Interval	16.167
	Lower Bound
	Upper Bound
	.102
	2.783

The Mantel-Haenszel common odds ratio estimate is asymptotically normally distributed under the common odds ratio of 1,000 assumption. So is the natural log of the estimate.

ASI Eksklusif * Status Gizi Stunting

Crosstab

		Status Gizi Stunting		Total	
		Stunting	Normal		
ASI Eksklusif	Tidak ASI Eksklusif	Count	22	18	40
		Expected Count	20.0	20.0	40.0
		% within ASI Eksklusif	55.0%	45.0%	100.0%
		% within Status Gizi Stunting	91.7%	75.0%	83.3%
	% of Total	45.8%	37.5%	83.3%	
	ASI Eksklusif	Count	2	6	8
		Expected Count	4.0	4.0	8.0
		% within ASI Eksklusif	25.0%	75.0%	100.0%
		% within Status Gizi Stunting	8.3%	25.0%	16.7%
		% of Total	4.2%	12.5%	16.7%
Total		Count	24	24	48
Total	Expected Count	24.0	24.0	48.0	
	% within ASI Eksklusif	50.0%	50.0%	100.0%	
	% within Status Gizi Stunting	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	50.0%	50.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	2.400 ^a	1	.121		
Continuity Correction ^b	1.350	1	.245		
Likelihood Ratio	2.494	1	.114		
Fisher's Exact Test				.245	.122
Linear-by-Linear Association	2.350	1	.125		
N of Valid Cases	48				

a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4,00.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for ASI Eksklusif (Tidak ASI Eksklusif / ASI Eksklusif)	3.667	.658	20.421
For cohort Status Gizi Stunting = Stunting	2.200	.641	7.546
For cohort Status Gizi Stunting = Normal	.600	.354	1.016
N of Valid Cases	48		

Mantel-Haenszel Common Odds Ratio Estimate

Estimate		3.667
ln(Estimate)		1.299
Std. Error of ln(Estimate)		.876
Asymp. Sig. (2-sided)		.138
	Common Odds Ratio	Lower Bound
		Upper Bound
Asymp. 95% Confidence Interval		20.421
	ln(Common Odds Ratio)	Lower Bound
		Upper Bound
		-418
		3.017

The Mantel-Haenszel common odds ratio estimate is asymptotically normally distributed under the common odds ratio of 1,000 assumption. So is the natural log of the estimate.


Lampiran 6 Dokumentasi Penelitian

DOKUMENTASI PENELITIAN



Lampiran 7

**SURAT IZIN PENELITIAN DARI BADAN RISET DAN INOVASI DAERAH
PROVINSI SULAWESI TENGGARA**

**PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI TENGGARA**
BADAN RISET DAN INOVASI DAERAH
Alamat : Jl. Mayjend S. Paman No. 03 Kendari 93121
Website : <https://brida.sultra prov.go.id> Email: bridaprovsultra@gmail.com

Kendari, 27 Januari 2024

Nomor Lampiran Perihal : 070/ 329 / 1 / 2024
: Izin Penelitian

Yth. Bupati Konawe Utara
di –
Tempat

Berdasarkan Surat Direktur Poltekkes Kendari Nomor : PP.08.02/F.XXXVI/49/2024 tanggal, 05 Januari 2024 perihal tersebut, dengan ini menerangkan bahwa Mahasiswa atas nama :

Nama : HELMI ADI SAFITRI
NIM : P00313023100
Prog. Studi : D-IV Gizi
Pekerjaan : Mahasiswa
Lokasi Penelitian : Wilayah Kerja Puskesmas Laronanga Kab. Konut


Bermaksud untuk melakukan Penelitian/Pengambilan Data pada wilayah sesuai Lokasi penelitiannya, dalam rangka penyusunan Skripsi, dengan judul, "*Faktor Risiko Usia Ibu Saat Hamil, Jarak Kehamilan, Riwayat Asi Eksklusif Terhadap Kejadian Stunting Pada Balita 24-59 Bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Laronanga Pantai Konawe Utara*".
Yang akan dilaksanakan dari tanggal : 27 Januari 2024 sampai selesai.

Sehubungan dengan hal tersebut, pada prinsipnya menyetujui pelaksanaan penelitian dimaksud dengan ketentuan sebagai berikut:

1. Senantiasa menjaga keamanan dan ketertiban serta mentaati perundang-undangan yang berlaku.
2. Badan Riset dan Inovasi Daerah Provinsi Sulawesi Tenggara hanya menerbitkan izin penelitian sekali untuk setiap penelitian
3. Menyerahkan 1 (satu) rangkap copy hasil penelitian kepada Gubernur Sulawesi Tenggara
4. Cq. Kepala Badan Riset dan Inovasi Daerah Provinsi Sulawesi Tenggara.
5. Surat izin akan dibatalkan dan dinyatakan tidak berlaku apabila di salah gunakan.

Demikian surat Izin Penelitian ini diberikan untuk digunakan sebagaimana mestinya.

KEPALA BADAN RISET DAN INOVASI DAERAH


Dra. Hj. ISMA, M.Si
Pembina Utama Madya, Gol. IV/d
Nip. 19660306 198603 2 016

Tembusan:

1. Gubernur Sulawesi Tenggara (sebagai laporan) di Kendari;
2. Direktur Poltekkes Kendari di Kendari;
3. Ketua Prodi D-IV Gizi Poltekkes Kendari di Kendari;
4. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Konut di Tempat;
5. Kepala Puskesmas Laronanga di Tempat;
6. Yang Bersangkutan.-;

USULAN PERSETUJUAN PENGURUSAN ETHICAL CLEREANCE



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KENDARI**

Jl. Jend. A.H. Nasution, No. G.14 Anduonohu, Kota Kendari 93232
Telp. 0852 9999 5657 e-mail: kontak@poltekkeskendari.ac.id



Nomor : PP.08.02/F.XXXVI/42/2024 5 Januari 2024
Sifat : BIASA
Lampiran :-
Hal : Usulan Persetujuan Etik/ Ethical Clearance Penelitian

Yang Terhormat,
Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Pengurus Daerah IAKMI
Provinsi Sulawesi Tenggara
di-
Kendari

Dengan hormat,

Dengan ini kami mengirimkan berkas kelengkapan usulan Persetujuan Etik/ Ethical Clearance Penelitian mahasiswa Poltekkes Kemenkes Kendari an. **HELMI ADI SAFITRI** untuk diproses lebih lanjut. Protokol penelitian terlampir sebagai berikut :

Judul Penelitian : Faktor Risiko Usia Ibu Saat Hamil, Jarak Kehamilan, Riwayat ASI Eksklusif Terhadap Kejadian Stunting Pada Balita 24 – 59 Bulan Di Wilayah Kerja Puskesmas Laronanga Pantai Konawe Utara
Nama : Helmi Adi Safitri
NIM : P00313023100
Jurusan/Prodi : D-IV Gizi
Tempat Penelitian : Puskesmas Laronanga Pantai Konawe Utara

Demikian surat usulan ini, atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan
Kementerian Kesehatan Kendari,



Teguh Fathurrahman, SKM, MPPM

ETCHICAL CLEREANCE DARI IAKMI



**KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)
PENGURUS DAERAH
IKATAN AHLI KESEHATAN MASYARAKAT INDONESIA (IAKMI)
PROVINSI SULAWESI TENGGARA**
Alamat: Gedung D.M. Laseparan Hala Bala-Bandar,
D.I.I. Makassar, Sulawesi Tenggara. Email: iaakmi@iaakmi.org

ETHICAL CLEARANCE
No. 29/KEPK-IAKMI/1/2024

Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) Pengurus Daerah Ikatan Ahli Kesehatan Masyarakat Indonesia (IAKMI) Provinsi Sulawesi Tenggara, setelah membaca dan menelaah Usulan Penelitian dengan judul:

Faktor Risiko Usia Ibu Saat Hamil, Jarak Kehamilan, Riwayat ASI Eksklusif terhadap Kejadian Stunting Pada Balita Usia 24-59 Bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Laronanga Pantai Konawe Utara

Peneliti Utama : Helmi Adi Safitri
Peneliti : Hasan, S.Gz, M.P.H
Astati, S.ST., M.Kes
Lokasi Penelitian : Puskesmas Laronanga Pantai Konawe Utara

Setuju untuk dilaksanakan dengan memperhatikan prinsip-prinsip yang dinyatakan dalam Deklarasi Helsinki 1975, yang diamended di Seoul 2008 dan Pedoman Nasional Etik Penelitian Kesehatan (PNEPK) Departemen Kesehatan RI 2011.

Peneliti harus melampirkan 2 kopi lembar Informed Consent yang telah disetujui dan ditanda tangani oleh peserta penelitian pada laporan penelitian.

Peneliti diwajibkan menyerahkan :

- Laporan kemajuan penelitian (*clinical trial*)
- Laporan kejadian efek samping jika ada
- Laporan ke KEPK jika penelitan sudah selesai dan dilampiri abstrak penelitian

Kendari, 16 Januari 2024

Komite Etik Penelitian Kesehatan
(Pengda IAKMI Provinsi Sulawesi Tenggara)
Ketua


Ramadhan Tosepa, SKM, MKes, Ph.D
KTL 000001/11/12/1D-SG



SURAT TELAH MELAKUKAN PENELITIAN



**PEMERINTAH KABUPATEN KONAWE UTARA
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS LARONANGA PANTAI**

Jalan Poros Pelabuhan, Ds. Puuwonua, Kec. Andowia, Kab. Konawe Utara
Kode Pos : 93353, Email : puskesmaslaronangapantai@gmail.com



SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAN PENELITIAN

Nomor : 445/247/PKM-LP/ VII/2024

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : ARMAN, SKM
NIP : 19870929 201903 1 009
Pangkat/Golongan : Penata Muda TK.I.Gol III/b
Jabatan : Kasubag. TU. Puskesmas Laronanga Pantai

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : HELMI ADI SAFITRI
NIM : P00313023100
Prodi : D-IV Gizi/ Alih Jenjang

Telah melakukan penelitian dari bulan Januari 2024 sampai selesai Dengan Judul :

**"FAKTOR RISIKO USIA IBU SAAT HAMIL, JARAK KEHAMILAN DAN RIWAYAT ASI
EKSKLUSIF TERHADAP KEJADIAN STUNTING PADA BALITA 24-59 BULAN
DIWILAYAH KERJA PUSKESMAS LARONANGA PANTAI KONAWE UTARA"**

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Puuwonua, Juli 2024

Kasubag. TU. Puskesmas Laronanga Pantai



NIP. 19870929 201903 1 009



**Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kendari**

Jalan A.H Nasution No.G-14 Anduonohu,
Kendari, Sulawesi Tenggara 93231
(0401) 3190492
<https://poltekkeskendari.ac.id>

**SURAT KETERANGAN BEBAS PUSTAKA
NO: KM.06.02/F.XXXVI.19/ 250 /2024**

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Unit Perpustakaan Terpadu Politeknik Kesehatan Kendari, menerangkan bahwa :

Nama : Helmi Adi Safitri
NIM : P00313023100
Tempat Tgl. Lahir : Taliabo, 3 Mei 1996
Jurusan : D-IV Gizi
Alamat : Lepo-lepo

Dengan ini Menerangkan bahwa mahasiswa tersebut bebas dari peminjaman buku maupun administrasi lainnya.

Demikian surat keterangan ini diberikan untuk digunakan sebagai syarat untuk mengikuti ujian akhir pada Tahun 2024.

Kendari, 12 Agustus 2024

Kepala Unit Perpustakaan Terpadu
Poltekkes Kemenkes Kendari



Irmayanti Tahir, S.I.K
NIP.197509141999032001