

LAMPIRAN

KUESIONER PENELITIAN

FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN  
STUNTING PADA BALITA USIA 12-59 BULAN DI PUSKESMAS  
ANGGADITA TAHUN 2023

1. Data Karakteristik Sampel

- No. Responden : .....
- No hp/whatsapp : .....
- Hari/Tanggal : .....
- Posyandu : .....
- Usia Balita saat ini : .....
- BB Bayi saat lahir : .....
- Usia Ibu saat hamil : .....
- Pekerjaan Ibu : .....
- Pendidikan Terakhir Ibu : .....

*Petunjuk pengisian kuesioner :*

Berilah tanda silang (x) pada kolom yang telah disediakan

2. Status *Stunting*

- Tidak, apabila z-score TB/U berada pada  $\geq -2SD$
- Ya, apabila z-score TB/U berada di bawah  $-2SD$

3. Riwayat Infeksi

- Diare : BAB cair  $> 3$  x sehari selama 3 hari berturut-turut
- ISPA : menderita batuk, pilek, demam  $> 3$  hari berturut-turut
- Tidak menderita salah satu dari penyakit di atas

#### 4. Riwayat ASI Eksklusif

- Ya, apabila bayi hanya diberikan ASI saja selama 6 bulan tanpa ada tambahan minuman/makanan lain
- Tidak, apabila bayi telah diberikan makanan/minuman selain ASI sebelum 6 bulan.

#### 5. Status Imunisasi Dasar

- HB-0 : 1x
- BCG : 1x
- Polio : 4x
- DPT-HB-Hib: 3x
- Campak : 1x

#### 6. Pengetahuan Ibu

*Petunjuk pengisian kuesioner :*

Berilah tanda silang (x) pada jawaban yang dianggap paling benar.

1. *Stunting* adalah kondisi gagal tumbuh pada anak yang mana ....
  - a. Berat badan anak tidak sesuai standar umur
  - b. Tinggi badan anak tidak sesuai standar umur**
  - c. Berat dan tinggi badan anak tidak sesuai standar umur
2. Tanda anak menderita *stunting* ialah dapat dilihat dari ....
  - a. Tinggi badan anak lebih rendah dari teman seusianya**
  - b. Berat badan anak lebih rendah dari teman seusianya
  - c. Berat dan tinggi badan anak lebih rendah dari teman seusianya
3. Penyebab *Stunting* adalah karena ....
  - a. Kurang gizi dalam jangka waktu yang lama**
  - b. Kurang beraktivitas
  - c. Kurang makan sayur dan buah

4. Dampak dari *stunting* adalah ....
  - a. Anak tidak nafsu makan
  - b. Penurunan kecerdasan**
  - c. Anak menjadi gizi buruk
5. Bahaya dari *stunting* adalah bila dewasa memiliki resiko tinggi terhadap ....
  - a. Penyakit diabetes, obesitas, penyakit jantung**
  - b. Osteoporosis
  - c. Gizi Buruk
6. *Stunting* merupakan masalah kesehatan masyarakat yang sangat penting karena memiliki dampak yang besar terhadap ....
  - a. Penampilan fisik manusia
  - b. nilai estetika bangsa
  - c. kualitas sumber daya manusia pada satu generasi di masa mendatang**
7. Pencegahan *stunting* dapat dilakukan dari masa 1.000 Hari Pertama Kehidupan (1.000) yakni merupakan masa penting untuk pertumbuhan dan perkembangan anak dimulai dari sejak terbentuknya janin pada saat kehamilan sampai dengan anak berusia .....
  - a. 3 tahun
  - b. 2 tahun**
  - c. 1 tahun
8. Pemberian ASI Eksklusif mampu mencegah bayi menderita *stunting*. Adapun yang dimaksud dengan ASI Eksklusif adalah ....
  - a. Pemberian ASI saja selama 6 bulan tanpa penambahan makanan lain.
  - b. Pemberian ASI saja selama 6 bulan tanpa penambahan makanan lain terkecuali air putih.
  - c. Pemberian ASI saja selama 6 bulan tanpa penambahan makanan lain terkecuali obat.**
9. Antisipasi *stunting* pada anak dapat dilakukan dengan cara ....
  - a. Melakukan kunjungan rutin penimbangan balita ke posyandu untuk memantau pertumbuhan dan perkembangan anak**
  - b. Makan buah dan sayur setiap hari
  - c. Tidak memamtrang anak makan makanan tertentu

10. Zat gizi makro yang menunjang pertumbuhan dan perkembangan anak adalah karbohidrat, protein, dan lemak yang bisa didapatkan dari sumber makanan ....
- a. Nasi, jagung, bayam, alpukat
  - b. Ayam, daging, susu
  - c. **Kentang, telur, santan**

## Hasil Uji Validitas

Correlations

	Pertanyaan 1	Pertanyaan 2	Pertanyaan 3	Pertanyaan 4	Pertanyaan 5	Pertanyaan 6	Pertanyaan 7	Pertanyaan 8	Pertanyaan 9	Pertanyaan 10	Total Skor
Pertanyaan 1 Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	1 30	.814** .000 30	.017 .928 30	.071 .710 30	.024 .901 30	.223 .236 30	.255 .174 30	-.216 .251 30	-.079 .679 30	.313 .092 30	.598** .000 30
Pertanyaan 2 Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.814** .000 30	1 30	.189 .317 30	.234 .212 30	.202 .284 30	.223 .236 30	.441** .015 30	-.216 .251 30	-.079 .679 30	.313 .092 30	.736** .000 30
Pertanyaan 3 Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.017 .928 30	.189 .317 30	1 30	.347 .060 30	.230 .221 30	.309 .097 30	.361** .050 30	-.171 .366 30	.267 .154 30	.132 .486 30	.382** .037 30
Pertanyaan 4 Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.071 .710 30	.234 .212 30	.347 .060 30	1 30	.323 .081 30	.245 .193 30	.234 .212 30	-.298 .109 30	.254 .176 30	-.107 .574 30	.474** .008 30
Pertanyaan 5 Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.024 .901 30	.202 .284 30	.230 .317 30	.323 .081 30	1 30	.267 .155 30	.558** .001 30	-.015 .938 30	.201 .287 30	.081 .670 30	.484** .007 30
Pertanyaan 6 Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.223 .236 30	.223 .236 30	.309 .097 30	.245 .193 30	.267 .155 30	1 30	.390** .033 30	-.139 .465 30	.000 1.000 30	.333 .072 30	.485** .007 30
Pertanyaan 7 Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.255 .174 30	.441** .015 30	.361** .050 30	.234 .212 30	.558** .001 30	.390** .033 30	1 30	.015 .935 30	-.079 .679 30	.472** .008 30	.460** .011 30
Pertanyaan 8 Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	-.216 .251 30	-.216 .251 30	-.171 .366 30	-.298 .109 30	-.015 .938 30	-.139 .465 30	-.298 .109 30	1 30	-.196 .299 30	.053 .782 30	-.243 .195 30
Pertanyaan 9 Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	-.079 .679 30	-.079 .679 30	.267 .154 30	.254 .176 30	.201 .287 30	.000 1.000 30	-.079 .679 30	-.196 .299 30	1 30	-.157 .407 30	.097 .609 30
Pertanyaan 10 Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.313 .092 30	.313 .092 30	.132 .486 30	-.107 .574 30	.081 .670 30	.333 .072 30	.472** .008 30	.053 .782 30	-.157 .407 30	1 30	.304 .102 30
Total Skor Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.598** .000 30	.736** .000 30	.382** .037 30	.474** .008 30	.484** .007 30	.485** .007 30	.472** .011 30	-.243 .195 30	.097 .609 30	.304 .102 30	1 30

\*\* Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

\* Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

## Hasil Uji Reliabilitas

### Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.665	10

## Hasil Uji Normalitas

### Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Skor Pengetahuan Ibu	.257	92	.000	.900	92	.000

a. Lilliefors Significance Correction

### Descriptives

		Statistic	Std. Error	
Skor Pengetahuan Ibu	Mean	2.21	.118	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	1.97	
		Upper Bound	2.44	
	5% Trimmed Mean	2.16		
	Median	2.00		
	Variance	1.287		
	Std. Deviation	1.134		
	Minimum	0		
	Maximum	5		
	Range	5		
	Interquartile Range	2		
	Skewness	.598	.251	
	Kurtosis	.152	.498	

## Hasil Analisa Univariat

### Kategori Stunting

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Stunting	46	50.0	50.0	50.0
Stunting	46	50.0	50.0	100.0
Total	92	100.0	100.0	

### Kategori Riwayat Infeksi Balita

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Ada	52	56.5	56.5	56.5
Ada	40	43.5	43.5	100.0
Total	92	100.0	100.0	

### Riwayat Pemberian ASI Eksklusif

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid ASI Eksklusif	58	63.0	63.0	63.0
Tidak ASI Eksklusif	34	37.0	37.0	100.0
Total	92	100.0	100.0	

### Status Imunisasi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Lengkap	78	84.8	84.8	84.8
Tidak Lengkap	14	15.2	15.2	100.0
Total	92	100.0	100.0	

### Kategori BB Bayi saat lahir

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak BBLR	85	92.4	92.4	92.4
BBLR	7	7.6	7.6	100.0
Total	92	100.0	100.0	

### Kategori Usia Ibu saat Hamil

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak beresiko	57	62.0	62.0	62.0
Beresiko	35	38.0	38.0	100.0
Total	92	100.0	100.0	

### Kategori Pengetahuan Ibu

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Baik	68	73.9	73.9	73.9
Kurang	24	26.1	26.1	100.0
Total	92	100.0	100.0	

**Frekuensi Riwayat Infeksi Diare**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak diare	78	84.8	84.8	84.8
	Diare	14	15.2	15.2	100.0
	Total	92	100.0	100.0	

**Frekuensi Riwayat Infeksi ISPA**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak ISPA	60	65.2	65.2	65.2
	ISPA	32	34.8	34.8	100.0
	Total	92	100.0	100.0	

**Pekerjaan Ibu**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Bekerja	8	8.7	8.7	8.7
	Tidak Bekerja	84	91.3	91.3	100.0
	Total	92	100.0	100.0	

**Descriptive Statistics**

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
BB Bayi Saat Lahir (kg)	92	1.3	4.0	3.013	.4615
Valid N (listwise)	92				

**Descriptives**

		Statistic	Std. Error	
Usia Ibu Saat Hamil (tahun)	Mean	30.22	.674	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	28.88	
		Upper Bound	31.56	
	5% Trimmed Mean	30.17		
	Median	30.00		
	Variance	41.820		
	Std. Deviation	6.467		
	Minimum	16		
	Maximum	44		
	Range	28		
	Interquartile Range	9		
	Skewness	.059	.251	
	Kurtosis	-.676	.498	

**Pendidikan Terakhir Ibu Balita**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	12	13.0	13.0	13.0
	SMP	26	28.3	28.3	41.3
	SMA	49	53.3	53.3	94.6
	Perguruan Tinggi	5	5.4	5.4	100.0
	Total	92	100.0	100.0	



**1. Stunting adalah kondisi gagal tumbuh pada anak yang mana ....**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	85	92.4	92.4	92.4
	Benar	7	7.6	7.6	100.0
	Total	92	100.0	100.0	

**5. Bahaya dari stunting adalah bila dewasa memiliki resiko tinggi terhadap ....**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	84	91.3	91.3	91.3
	Benar	8	8.7	8.7	100.0
	Total	92	100.0	100.0	

**2. Tanda anak menderita stunting ialah dapat dilihat dari ....**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	78	84.8	84.8	84.8
	Benar	14	15.2	15.2	100.0
	Total	92	100.0	100.0	

## Hasil Analisa Bivariat

Kategori Riwayat Infeksi Balita \* Kategori Stunting Crosstabulation

			Kategori Stunting		Total
			Tidak Stunting	Stunting	
Kategori Riwayat Infeksi Balita	Tidak Ada	Count	24	28	52
		Expected Count	26.0	26.0	52.0
		% within Kategori Stunting	52.2%	60.9%	56.5%
	Ada	Count	22	18	40
		Expected Count	20.0	20.0	40.0
		% within Kategori Stunting	47.8%	39.1%	43.5%
Total	Count	46	46	92	
	Expected Count	46.0	46.0	92.0	
	% within Kategori Stunting	100.0%	100.0%	100.0%	

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.708 <sup>a</sup>	1	.400		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.398	1	.528		
Likelihood Ratio	.709	1	.400		
Fisher's Exact Test				.528	.264
Linear-by-Linear Association	.700	1	.403		
N of Valid Cases	92				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 20.00.

b. Computed only for a 2x2 table

### Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Kategori Riwayat Infeksi Balita (Tidak Ada / Ada)	.701	.306	1.605
For cohort Kategori Stunting = Tidak Stunting	.839	.559	1.259
For cohort Kategori Stunting = Stunting	1.197	.782	1.830
N of Valid Cases	92		

**Kategori Riwayat Infeksi Balita \* Kategori Stunting \* Status Imunisasi Crosstabulation**

Status Imunisasi				Kategori Stunting		Total
				Tidak Stunting	Stunting	
Lengkap	Kategori Riwayat Infeksi Balita	Tidak Ada	Count	23	20	43
			Expected Count	23.7	19.3	43.0
			% within Kategori Stunting	53.5%	57.1%	55.1%
		Ada	Count	20	15	35
		Expected Count	19.3	15.7	35.0	
		% within Kategori Stunting	46.5%	42.9%	44.9%	
	Total	Count	43	35	78	
		Expected Count	43.0	35.0	78.0	
		% within Kategori Stunting	100.0%	100.0%	100.0%	
Tidak Lengkap	Kategori Riwayat Infeksi Balita	Tidak Ada	Count	1	8	9
			Expected Count	1.9	7.1	9.0
			% within Kategori Stunting	33.3%	72.7%	64.3%
		Ada	Count	2	3	5
		Expected Count	1.1	3.9	5.0	
		% within Kategori Stunting	66.7%	27.3%	35.7%	
	Total	Count	3	11	14	
		Expected Count	3.0	11.0	14.0	
		% within Kategori Stunting	100.0%	100.0%	100.0%	
Total	Kategori Riwayat Infeksi Balita	Tidak Ada	Count	24	28	52
			Expected Count	26.0	26.0	52.0
			% within Kategori Stunting	52.2%	60.9%	56.5%
		Ada	Count	22	18	40
		Expected Count	20.0	20.0	40.0	
		% within Kategori Stunting	47.8%	39.1%	43.5%	
	Total	Count	46	46	92	
		Expected Count	46.0	46.0	92.0	
		% within Kategori Stunting	100.0%	100.0%	100.0%	

**Riwayat Pemberian ASI Eksklusif \* Kategori Stunting Crosstabulation**

			Kategori Stunting		Total
			Tidak Stunting	Stunting	
Riwayat Pemberian ASI Eksklusif	ASI Eksklusif	Count	30	28	58
		Expected Count	29.0	29.0	58.0
		% within Kategori Stunting	65.2%	60.9%	63.0%
	Tidak ASI Eksklusif	Count	16	18	34
		Expected Count	17.0	17.0	34.0
		% within Kategori Stunting	34.8%	39.1%	37.0%
Total	Count	46	46	92	
	Expected Count	46.0	46.0	92.0	
	% within Kategori Stunting	100.0%	100.0%	100.0%	

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.187 <sup>a</sup>	1	.666	.829	.415
Continuity Correction <sup>b</sup>	.047	1	.829		
Likelihood Ratio	.187	1	.666		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	.185	1	.667		
N of Valid Cases	92				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 17.00.

b. Computed only for a 2x2 table

**Risk Estimate**

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Riwayat Pemberian ASI Eksklusif (ASI Eksklusif / Tidak ASI Eksklusif)	1.205	.516	2.814
For cohort Kategori Stunting = Tidak Stunting	1.099	.712	1.698
For cohort Kategori Stunting = Stunting	.912	.603	1.380
N of Valid Cases	92		

Riwayat Pemberian ASI Eksklusif \* Kategori Stunting \* Status Imunisasi Crosstabulation

Status Imunisasi				Kategori Stunting		Total
				Tidak Stunting	Stunting	
Lengkap	Riwayat Pemberian ASI Eksklusif	ASI Eksklusif	Count	27	24	51
			Expected Count	28.1	22.9	51.0
			% within Kategori Stunting	62.8%	68.6%	65.4%
	Tidak ASI Eksklusif	Count	16	11	27	
		Expected Count	14.9	12.1	27.0	
		% within Kategori Stunting	37.2%	31.4%	34.6%	
Total			Count	43	35	78
			Expected Count	43.0	35.0	78.0
			% within Kategori Stunting	100.0%	100.0%	100.0%
Tidak Lengkap	Riwayat Pemberian ASI Eksklusif	ASI Eksklusif	Count	3	4	7
			Expected Count	1.5	5.5	7.0
			% within Kategori Stunting	100.0%	36.4%	50.0%
	Tidak ASI Eksklusif	Count	0	7	7	
		Expected Count	1.5	5.5	7.0	
		% within Kategori Stunting	0.0%	63.6%	50.0%	
Total			Count	3	11	14
			Expected Count	3.0	11.0	14.0
			% within Kategori Stunting	100.0%	100.0%	100.0%
Total	Riwayat Pemberian ASI Eksklusif	ASI Eksklusif	Count	30	28	58
			Expected Count	29.0	29.0	58.0
			% within Kategori Stunting	65.2%	60.9%	63.0%
	Tidak ASI Eksklusif	Count	16	18	34	
		Expected Count	17.0	17.0	34.0	
		% within Kategori Stunting	34.8%	39.1%	37.0%	
Total			Count	46	46	92
			Expected Count	46.0	46.0	92.0
			% within Kategori Stunting	100.0%	100.0%	100.0%

**Status Imunisasi \* Kategori Stunting Crosstabulation**

			Kategori Stunting		Total
			Tidak Stunting	Stunting	
Status Imunisasi	Lengkap	Count	43	35	78
		Expected Count	39.0	39.0	78.0
		% within Kategori Stunting	93.5%	76.1%	84.8%
	Tidak Lengkap	Count	3	11	14
		Expected Count	7.0	7.0	14.0
		% within Kategori Stunting	6.5%	23.9%	15.2%
Total	Count	46	46	92	
	Expected Count	46.0	46.0	92.0	
	% within Kategori Stunting	100.0%	100.0%	100.0%	

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	5.392 <sup>a</sup>	1	.020		
Continuity Correction <sup>b</sup>	4.128	1	.042		
Likelihood Ratio	5.682	1	.017		
Fisher's Exact Test				.039	.020
Linear-by-Linear Association	5.333	1	.021		
N of Valid Cases	92				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7.00.

b. Computed only for a 2x2 table

**Risk Estimate**

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Status Imunisasi (Lengkap / Tidak Lengkap)	4.505	1.165	17.417
For cohort Kategori Stunting = Tidak Stunting	2.573	.925	7.155
For cohort Kategori Stunting = Stunting	.571	.395	.825
N of Valid Cases	92		

**Kategori BB Bayi saat lahir \* Kategori Stunting Crosstabulation**

			Kategori Stunting		Total
			Tidak Stunting	Stunting	
Kategori BB Bayi saat lahir	Tidak BBLR	Count	45	40	85
		Expected Count	42.5	42.5	85.0
		% within Kategori Stunting	97.8%	87.0%	92.4%
	BBLR	Count	1	6	7
		Expected Count	3.5	3.5	7.0
		% within Kategori Stunting	2.2%	13.0%	7.6%
Total	Count	46	46	92	
	Expected Count	46.0	46.0	92.0	
	% within Kategori Stunting	100.0%	100.0%	100.0%	

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	3.866 <sup>a</sup>	1	.049		
Continuity Correction <sup>b</sup>	2.474	1	.116		
Likelihood Ratio	4.257	1	.039		
Fisher's Exact Test				.111	.055
Linear-by-Linear Association	3.824	1	.051		
N of Valid Cases	92				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.50.

b. Computed only for a 2x2 table

**Risk Estimate**

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Kategori BB Bayi saat lahir (Tidak BBLR / BBLR)	6.750	.779	58.496
For cohort Kategori Stunting = Tidak Stunting	3.706	.597	23.001
For cohort Kategori Stunting = Stunting	.549	.376	.801
N of Valid Cases	92		

Kategori BB Bayi saat lahir \* Kategori Stunting \* Status Imunisasi Crosstabulation

Status Imunisasi				Kategori Stunting		Total
				Tidak Stunting	Stunting	
Lengkap	Kategori BB Bayi saat lahir	Tidak BBLR	Count	42	32	74
			Expected Count	40.8	33.2	74.0
			% within Kategori Stunting	97.7%	91.4%	94.9%
	BBLR	Count	1	3	4	
		Expected Count	2.2	1.8	4.0	
		% within Kategori Stunting	2.3%	8.6%	5.1%	
Total			Count	43	35	78
			Expected Count	43.0	35.0	78.0
			% within Kategori Stunting	100.0%	100.0%	100.0%
Tidak Lengkap	Kategori BB Bayi saat lahir	Tidak BBLR	Count	3	8	11
			Expected Count	2.4	8.6	11.0
			% within Kategori Stunting	100.0%	72.7%	78.6%
	BBLR	Count	0	3	3	
		Expected Count	.6	2.4	3.0	
		% within Kategori Stunting	0.0%	27.3%	21.4%	
Total			Count	3	11	14
			Expected Count	3.0	11.0	14.0
			% within Kategori Stunting	100.0%	100.0%	100.0%
Total	Kategori BB Bayi saat lahir	Tidak BBLR	Count	45	40	85
			Expected Count	42.5	42.5	85.0
			% within Kategori Stunting	97.8%	87.0%	92.4%
	BBLR	Count	1	6	7	
		Expected Count	3.5	3.5	7.0	
		% within Kategori Stunting	2.2%	13.0%	7.6%	
Total			Count	46	46	92
			Expected Count	46.0	46.0	92.0
			% within Kategori Stunting	100.0%	100.0%	100.0%



**Kategori Usia Ibu saat Hamil \* Kategori Stunting Crosstabulation**

			Kategori Stunting		Total
			Tidak Stunting	Stunting	
Kategori Usia Ibu saat Hamil	Tidak beresiko	Count	29	28	57
		Expected Count	28.5	28.5	57.0
		% within Kategori Stunting	63.0%	60.9%	62.0%
	Beresiko	Count	17	18	35
		Expected Count	17.5	17.5	35.0
		% within Kategori Stunting	37.0%	39.1%	38.0%
Total	Count	46	46	92	
	Expected Count	46.0	46.0	92.0	
	% within Kategori Stunting	100.0%	100.0%	100.0%	

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.046 <sup>a</sup>	1	.830		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.046	1	.830		
Fisher's Exact Test				1.000	.500
Linear-by-Linear Association	.046	1	.831		
N of Valid Cases	92				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 17.50.

b. Computed only for a 2x2 table

Stunting = Stunting			
N of Valid Cases	92		

Kategori Usia Ibu saat Hamil \* Kategori Stunting \* Status Imunisasi Crosstabulation

Status Imunisasi				Kategori Stunting		Total
				Tidak Stunting	Stunting	
Lengkap	Kategori Usia Ibu saat Hamil	Tidak beresiko	Count	26	24	50
			Expected Count	27.6	22.4	50.0
			% within Kategori Stunting	60.5%	68.6%	64.1%
	Beresiko	Count	17	11	28	
		Expected Count	15.4	12.6	28.0	
		% within Kategori Stunting	39.5%	31.4%	35.9%	
Total	Count	43	35	78		
	Expected Count	43.0	35.0	78.0		
	% within Kategori Stunting	100.0%	100.0%	100.0%		
Tidak Lengkap	Kategori Usia Ibu saat Hamil	Tidak beresiko	Count	3	4	7
			Expected Count	1.5	5.5	7.0
			% within Kategori Stunting	100.0%	36.4%	50.0%
	Beresiko	Count	0	7	7	
		Expected Count	1.5	5.5	7.0	
		% within Kategori Stunting	0.0%	63.6%	50.0%	
Total	Count	3	11	14		
	Expected Count	3.0	11.0	14.0		
	% within Kategori Stunting	100.0%	100.0%	100.0%		
Total	Kategori Usia Ibu saat Hamil	Tidak beresiko	Count	29	28	57
			Expected Count	28.5	28.5	57.0
			% within Kategori Stunting	63.0%	60.9%	62.0%
	Beresiko	Count	17	18	35	
		Expected Count	17.5	17.5	35.0	
		% within Kategori Stunting	37.0%	39.1%	38.0%	
Total	Count	46	46	92		
	Expected Count	46.0	46.0	92.0		
	% within Kategori Stunting	100.0%	100.0%	100.0%		

Kategori Pengetahuan Ibu ^ Kategori Stunting Crosstabulation

Chi-Square Tests						Kategori Stunting
	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)	total
Pearson Chi-Square	2.029 <sup>a</sup>	1	.154			68
Continuity Correction <sup>b</sup>	1.409	1	.235			68.0
Likelihood Ratio	2.046	1	.153			73.9%
Fisher's Exact Test				.235	.117	24
Linear-by-Linear Association	2.007	1	.157			24.0
N of Valid Cases	92					26.1%
a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 12.00.						92
b. Computed only for a 2x2 table						92.0
% within kategori Stunting				100.0%	100.0%	100.0%

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Kategori Pengetahuan Ibu (Baik / Kurang)	1.989	.766	5.166
For cohort Kategori Stunting = Tidak Stunting	1.451	.828	2.541
For cohort Kategori Stunting = Stunting	.729	.487	1.093
N of Valid Cases	92		

Kategori Pengetahuan Ibu \* Kategori Stunting \* Status Imunisasi Crosstabulation

Status Imunisasi				Kategori Stunting		Total
				Tidak Stunting	Stunting	
Lengkap	Kategori Pengetahuan Ibu	Baik	Count	35	25	60
			Expected Count	33.1	26.9	60.0
			% within Kategori Stunting	81.4%	71.4%	76.9%
	Kurang	Count	8	10	18	
		Expected Count	9.9	8.1	18.0	
		% within Kategori Stunting	18.6%	28.6%	23.1%	
Total			Count	43	35	78
			Expected Count	43.0	35.0	78.0
			% within Kategori Stunting	100.0%	100.0%	100.0%
Tidak Lengkap	Kategori Pengetahuan Ibu	Baik	Count	2	6	8
			Expected Count	1.7	6.3	8.0
			% within Kategori Stunting	66.7%	54.5%	57.1%
	Kurang	Count	1	5	6	
		Expected Count	1.3	4.7	6.0	
		% within Kategori Stunting	33.3%	45.5%	42.9%	
Total			Count	3	11	14
			Expected Count	3.0	11.0	14.0
			% within Kategori Stunting	100.0%	100.0%	100.0%
Total	Kategori Pengetahuan Ibu	Baik	Count	37	31	68
			Expected Count	34.0	34.0	68.0
			% within Kategori Stunting	80.4%	67.4%	73.9%
	Kurang	Count	9	15	24	
		Expected Count	12.0	12.0	24.0	
		% within Kategori Stunting	19.6%	32.6%	26.1%	
Total			Count	46	46	92
			Expected Count	46.0	46.0	92.0
			% within Kategori Stunting	100.0%	100.0%	100.0%

Nomor : 104/FIKES/KESMAS/UEU/XII/2022  
Perihal : Permohonan Penelitian

Jakarta, 20 Desember 2022

Kepada Yth,  
Kepala Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Karawang  
Jl. Ahmad Yani By Pass no. 33 Karawang

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan Penelitian Skripsi/Tugas Akhir mahasiswa Program Studi Kesehatan Masyarakat Universitas Esa Unggul maka bersama ini kami mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu untuk dapat memberikan izin penelitian kepada mahasiswa kami di instansi bapak/Ibu pimpin, yang akan dilaksanakan pada bulan Desember 2022 – Januari 2023.

Adapun nama mahasiswa dan judul penelitian adalah sebagai berikut:

No	NAMA	NIM	NO. TELEPON	Judul
1.	Rainy Mulki	20200301184	08561524767	Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Stunting Pada Balita Usia 12 -59 Bulan di Puskesmas Anggadita Kabupaten Karawang Tahun 2022

Demikian surat ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

FAKULTAS ILMU – ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS ESA UNGGUL



Prof. Dr. apt. Aprilita Rina Yanti Eff., M.Biomed.  
DEKAN

Tembusan Yth :

1. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Karawang
2. Kepala Puskesmas Anggadita
3. Arsip



**DEWAN PENEGAKAN KODE ETIK UNIVERSITAS ESA  
UNGGUL KOMISI ETIK PENELITIAN**  
Jl. Arjuna Utara No.9 Kebon Jeruk Jakarta Barat 11510  
Telp. 021-5674223 email: dpke@esaunggul.ac.id

Nomor : 0923-01.085 /DPKE-KEP/FINAL-EA/UEU/I/2023

**KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK**  
**ETHICAL APPROVAL**

Komisi Etik Penelitian Universitas Esa Unggul dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subyek penelitian kesehatan, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul:

**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN STUNTING PADA  
BALITA USIA 12 -59 BULAN DI PUSKESMAS ANGGADITA KABUPATEN  
KARAWANG**

Peneliti Utama : Rainy Mulki, Amd.Gz  
Pembimbing : Erna Veronika, SKM, M.K.M  
Nama Institusi : Universitas Esa Unggul

dan telah menyetujui protokol tersebut di atas.

Jakarta, 16 Januari 2023

Plt. Ketua

Dr. CSP Wekadigunawan, DVM, MPH, PhD

\* *Ethical approval* berlaku satu tahun dari tanggal persetujuan.

\*\* Peneliti berkewajiban

1. Menjaga kerahasiaan identitas subyek penelitian
2. Memberitahukan status penelitian apabila:
  - a. Setelah masa berlakunya keterangan lolos kaji etik, penelitian masih belum selesai, dalam hal ini *ethical approval* harus diperpanjang
  - b. Penelitian berhenti di tengah jalan
3. Melaporkan kejadian serius yang tidak diinginkan (*serious adverse events*).
4. Peneliti tidak boleh melakukan tindakan apapun pada subyek sebelum penelitian lolos kaji etik dan *informed consent*.



**PEMERINTAH KABUPATEN KARAWANG**  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**

Jl. A. Yani No. 33 Karawang Telp. : (0267) 8454724

Karawang, 23 Desember 2022

Nomor : 070.1 / 1349 / Kesbangpol/2022  
Lampiran : -  
Perihal : Rekomendasi Penelitian

Kepada  
Yth. Kepala UPTD Puskesmas  
Anggadita Kab.Karawang  
di-

K A R A W A N G

**REKOMENDASI**

Berdasarkan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 Tentang Pedoman Penerbitan Surat Keterangan Penelitian, dan Surat Dekan Fakultas Ilmu - Ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul Nomor 104/FIKES/KESMAS/UEU/XII/2022. tanggal 20 Desember 2022. Perihal Permohonan Izin Penelitian.

Atas dasar tersebut di atas, dengan ini kami informasikan hal-hal sebagai berikut:

1. Peserta yang akan melakukan penelitian yaitu :

N a m a	: Rainy Mulki
NPM	: 20200301184
Program Studi	: KESMAS
Alamat	: -
Maksud	: Melaksanakan Kegiatan Penelitian dengan judul "Faktor-faktor yang Berhubungan Dengan Kejadian Stunting Pada Balita Usia 12-59 Bulan di Puskesmas Anggadita Kabupaten Karawang Tahun 2022"
Pelaksanaan	: Mulai tanggal 26 Desember 2022 s/d 31 Januari 2022

2. Mekomendasikan kegiatan tersebut pada nomor urut 1 dapat dilaksanakan di wilayah/tempat/ unit kerja Saudara.
3. Mengikuti petunjuk Kepala Dinas/Instansi/Bagian terkait di tempat melaksanakan penelitian/Observasi/PKL dan menaati ketentuan perundang-undangan yang berlaku.
4. Apabila di atas tanggal pelaksanaan kegiatan belum selesai, agar menyampaikan permohonan perpanjangan oleh Intansi Pemohon di tujukan kepada Bupati Karawang melalui Kepala Badan Kesbangpol Karawang
5. Setelah selesai melaksanakan kegiatan, agar memberitahukan secara tertulis Kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Karawang melalui Sub Koor KESBA Bidang IDWASBANG.

Demikian mohon maklum.

**KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**  
**KABUPATEN KARAWANG**



**H. SUJANA RUSWANA, SH.MH**

Pembina Tk. I

NIP. 19681207 199603 1 005

Tembusan Yth :

1. Bupati Karawang ( sebagai Laporan ) ;
2. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Karawang ;
3. Dekan Fakultas Ilmu - Ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul ;
4. Arsip.



PEMERINTAH KABUPATEN KARAWANG  
DINAS KESEHATAN

Jl. Parahyangan No.39 Adiarsa Barat Karawang Barat Kode Pos 41311  
Telp. ( 0267 ) 402276 Fax. 404556

Nomor : 440 / *PE 28* / SDK  
Lampiran : -  
Perihal : Rekomendasi Penelitian

Karawang, 26 Desember 2022

Kepada :  
Yth. Dekan Fakultas Ilmu-Ilmu  
Kesehatan Universitas Esa  
Unggul  
Di -

KARAWANG

Menindaklanjuti surat dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Nomor 070.1/ 1349/ Kesbangpol / 2022 tanggal 23 Desember 2022 tentang Rekomendasi Penelitian.

Dengan ini kami memberikan izin kepada :

Nama : **Rainy Mulki**  
NPM : 20200301184  
Program Studi : KESMAS  
Alamat : Perum Palm Kondang Asri C1 No.17 Desa Kondang jaya RT 27  
RW 10 Desa Kondang jaya Kec.Karawang Timur  
Maksud : Melaksanakan Kegiatan Penelitian dengan judul “ Faktor-faktor  
yang Berhubungan Dengan Kejadian Stunting Pada Balita Usia 12-  
59 Bulan di Puskesmas Anggadita Kabupaten Karawang Tahun  
2022  
Pelaksanaan : 26 Desember 2022 s/d 31 Januari 2023

Demikian, atas perhatiannya kami ucapkan terimakasih.

KEPALA DINAS KESEHATAN  
KABUPATEN KARAWANG



**dr. ENDANG SURYADI, MARS**  
Pembina Utama Muda  
NIP. 19660108 200212 1 002

Tembusan Yth:

1. Kepala Kesbangpol Kab.Karawang
2. Subkor Kelompok Subsubstansi GIZI
3. Kepala UPTD Puskesmas Anggadita  
Kab.Karawang
4. Arsip





PEMERINTAH KABUPATEN KARAWANG  
DINAS KESEHATAN  
UPTD PUSKESMAS ANGGADITA  
Jln. Desa Anggadita Kecamatan Klari  
Email :pkmanggadita@gmail.com



Anggadita, 05 Januari 2023

Nomor : 440 / 010 / PKM ANGGADITA  
Lampiran : -  
Perihal : Balasan Surat Ijin Permohonan Penelitian

Kepada Yth :  
Dekan Fakultas Ilmu-Ilmu  
Kesehatan Universitas Esa  
Unggul

Di

Jakarta


Dengan Hormat,

Menindak lanjuti surat dari Dinas Kesehatan Kabupaten Karawang Nomor : 440/8628/SDK Perihal Rekomendasi Penelitian.

Dengan ini kami memberikan ijin untuk melakukan Penelitian atau Pengambilan Kasus di Wilayah Kerja Puskesmas Anggadita Kecamatan Klari Kabupaten Karawang Kepada :

Nama : Rainy Mulki  
NIM : 20200301184  
Program Studi : S1 Kesehatan Masyarakat  
Alamat : Perum Karawang Jaya Blok L8 No 1 Rt 42 Rw 16 Ds. Gintungkerta  
Kec. Klari Kab. Karawang  
Judul Penelitian : Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Stunting Pada Balita Usia 12-59 Bulan di Puskesmas Anggadita Kabupaten Karawang.

Demikianlah surat ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerja samanya kami ucapkan terimakasih.

Kepala UPTD Puskesmas Anggadita  
  
dr. Endang Suryani  
NIP. 197012202002122002