

LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Permohonan Penelitian



Nomor : 90/FIKES/KESMAS/UEU/V/2023
Perihal : Permohonan Penelitian

Jakarta, 24 Mei 2023

Kepada Yth,
Kepala Dinas Kesehatan Provinsi DKI Jakarta
Jl. Kesehatan Jl. Petojo Binatu Raya No.10, RW.6, Petojo Sel., Kec. Gambir,
Kota Jakarta Pusat,

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 Juni 2023.

Adapun nama mahasiswa dan judul penelitian adalah sebagai berikut:

No	NAMA	NIM	NO. TELEPON	Judul
1.	Sulis Setyowati	20210301142	087788222624	Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Stunting pada Balita usia 12-59 Bulan di Puskesmas Kecamatan Duren Sawit Tahun 2023

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. Puskesmas Kecamatan Duren Sawit
2. Arsip

Lampiran 2 Surat Balasan Permohonan Penelitian



PEMERINTAH PROVINSI DAERAH KHUSUS IBUKOTA JAKARTA
DINAS KESEHATAN
Jalan Kesehatan Nomor 10 Telepon 3451338 Faksimile 3451341
website www.dinkes.jakarta.go.id E-mail dinkes@jakarta.go.id
J A K A R T A

Kode Pos : 10160

Nomor : 189/HM.10.02
Sifat : Penting
Lampiran : -
Hal : Jawaban Permohonan
Informasi Publik

6 Juni 2023

Kepada
Yth. Dekan Fakultas Ilmu-ilmu Kesehatan
Universitas Esa Unggul
di
Jakarta

Sehubungan dengan pengajuan Permohonan Izin Penelitian dan Pengambilan Data dengan judul "Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Stunting pada Balita usia 12-59 Bulan di Puskesmas Kecamatan Duren Sawit Tahun 2023" atas Sulis Setyowati yang diajukan secara *online* melalui portal resmi Pejabat Pengelola Informasi dan Dokumentasi (PPID) Dinas Kesehatan Provinsi DKI Jakarta (<https://ppid.dinkes.jakarta.go.id>) pada tanggal 28 Mei 2023 dengan nomor permohonan 202300515, maka kami sampaikan informasi, sebagai berikut:

1. Data dan Informasi yang dibutuhkan dapat langsung menghubungi PPID Puskesmas Kecamatan Duren Sawit
2. Selanjutnya peneliti melaporkan hasil penelitian ke Dinas Kesehatan Provinsi DKI Jakarta

Demikian disampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Sekretaris Dinas Kesehatan
Selaku Pejabat Pengelola Informasi dan
Dokumentasi Dinas Kesehatan
Provinsi DKI Jakarta,



Purwadi
NIP 197304041993031006

Tembusan:

1. Kepala Suku Dinas Kesehatan Kota Administrasi Jakarta Timur
2. Kepala Puskesmas Kecamatan Duren Sawit

Lampiran 3 Surat Lolos Kaji Etik



**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 : 0923-08.133 /DPKE-KEP/FINAL-EA/UEU/VIII/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 KECAMATAN DUREN SAWIT TAHUN 2023

Peneliti Utama : Sulis Setyowati
Pembimbing : Namira Wadjir Sangadji, SKM, MPH
Nama Institusi : Universitas Esa Unggul

dan telah menyetujui protokol tersebut di atas.

Jakarta, 11 Agustus 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*.

Lampiran 4 Lembar Persetujuan Informan Responden

LEMBAR PERSETUJUAN INFORMAN PENELITIAN

(INFORMED CONSENT)

Judul Penelitian : Faktor – Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian *Stunting* pada Balita Usia 12-59 Bulan di Puskesmas Kecamatan Duren Sawit Tahun 2023
Nama Peneliti : Sulis Setyowati
NIM : 20210301142
No. HP : 0877-8822-2624

Saya yang bertandatangan di bawah ini dengan secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, bersedia berperan serta dalam penelitian ini. Peneliti akan menjamin kerahasiaan identitas pengelola dan menjaga privasi sebagaimana etika di dalam penelitian. Oleh karena itu, saya telah diminta dan telah menyetujui untuk memberikan informasi-informasi terkait judul penelitian sebagai pengelola institusi tersebut. Peneliti telah menjelaskan tentang penelitian ini beserta dengan tujuan penelitian yaitu untuk mengetahui Faktor – Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian *Stunting* pada Balita usia 12-59 Bulan di Puskesmas Kecamatan Duren Sawit Tahun 2023.

Dengan demikian, saya menyatakan kesediaan saya dan tidak keberatan memberi informasi dan menjawab pertanyaan-pertanyaan yang diajukan kepada saya, hal ini dilakukan hanya untuk tujuan penelitian yang berjudul Faktor – Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian *Stunting* pada Balita usia 12-59 Bulan di Puskesmas Kecamatan Duren Sawit Tahun 2023, yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Alamat :

Dengan ini saya bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini.

Peneliti



(Sulis Setyowati)

Jakarta, 05 Juli 2023

Responden

(.....)

Lampiran 5 Kuesioner Penelitian

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Umur :

Alamat :

Bersedia menjadi responden pada penelitian yang berjudul “Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Stunting pada Balita usia 12-59 Bulan di Puskesmas Kecamatan Duren Sawit Tahun 2023”.

Demikian surat persetujuan ini saya buat dan dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Jakarta, Juli 2023

Responden

**KUESIONER PENELITIAN FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN
DENGAN KEJADIAN *STUNTING* PADA BALITA USIA 12-59 BULAN DI
PUSKESMAS KECAMATAN DUREN SAWIT TAHUN 2023**

Petunjuk Pengisian

1. Isilah identitas secara lengkap dan benar.
2. Isilah dengan cara memberikan tanda check (√) pada kolom jawaban yang tersedia, apabila jawaban andaya atau tidak.
3. Dalam memilih jawaban, anda cukup memilih satu jawaban di setiap pertanyaan.
4. No. Responden akan di isi oleh peneliti.

A. Identitas Ibu

1. No.Responden :
2. Umur :
3. Alamat :
4. Pendidikan Terakhir Ibu :
5. Status Pekerjaan Ibu :
6. Penghasilan Perbulan :
 - a.< Rp 4.900.000 per bulan
 - b. Rp 4.900.000 per bulan
 - c. > Rp 4.900.000 per bulan

B. Identitas Anak :

1. Nama Balita :
2. Tanggal lahir balita :
3. Umur balita :
4. Jenis kelamin balita :
5. Berat Lahir dan Panjang sekarang:

Berapa berat anak Ibu saat lahir?

gram	Tidak tahu/lupa	Tidak ditimbang
------	-----------------	-----------------

Berapa panjang anak Ibu saat lahir?

cm	Tidak tahu/lupa	Tidak ditimbang
----	-----------------	-----------------

C. Status Stunting

Tidak, jika tidak terdaftar dalam rekapitulasi data balita *stunting*

Ya, jika terdaftar dalam rekapitulasi data balita *stunting*

D. Pengetahuan ibu mengenai stunting

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

1. Apa yang dimaksud dengan *stunting*?
 - a. Balita dengan tinggi badan sangat pendek
 - b. Masalah kurang gizi yang menahun karena kurangnya asupan gizi yang tidak sesuai dengan kebutuhan yang menyebabkan pertumbuhan terhambat.
 - c. Balita dengan tinggi badan tidak sesuai dengan umurnya
2. *Stunting* disebabkan karena?
 - a. Kurang beraktivitas
 - b. Kurang makan sayur dan buah
 - c. Kurang gizi dalam jangka waktu yang lama

3. Dampak dari kondisi *stunting* adalah?
 - a. Penurunan kecerdasan
 - b. Pertumbuhan tubuh yang pendek
 - c. Terjangkit penyakit infeksi kronis

4. Anak *stunting* pada masa dewasanya nanti akan lebih mudah untuk mengalami masalah kesehatan yaitu?
 - a. Terserang penyakit tidak menular seperti diabetes, penyakit jantung
 - b. Osteoporosis
 - c. Gizi buruk

5. Periode emas anak adalah pada usia?
 - a. 0-2 tahun
 - b. 3-4 tahun
 - c. 5- 6 tahun

6. Zat gizi makro yang penting untuk pertumbuhan anak adalah?
 - a. Karbohidrat, protein, lemak
 - b. Vitamin, mineral
 - c. Mineral, protein, vitamin

7. Pemberian ASI Eksklusif juga dapat mencegah *stunting*. Apa yang dimaksud dengan ASI Eksklusif?
 - 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.

8. Zat gizi yang terdapat pada susu yang dapat mendukung pertumbuhan tulang adalah?
 - a. Iodium
 - b. Kalium
 - c. Kalsium

9. *Stunting* pada balita dapat dicegah dengan cara?
 - a. Mengonsumsi sayur dan buah setiap hari
 - b. Rutin melakukan aktivitas olahraga dengan berjalan kaki
 - c. Melakukan kunjungan rutin ke pelayanan kesehatan guna melakukan penimbangan pada balita untuk memantau pertumbuhan dan perkembangan anak

10. Salah satu upaya pemerintah untuk pencegahan *stunting* dengan intervensi melalui pendidikan dan kesehatan yaitu?
 - a. Gerakan 1000 langkah
 - b. Pemberian Raskin
 - c. Gerakan 1000 Hari Pertama Kehidupan

D. Status Pemberian ASI

No.	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Apakah ibu memberikan ASI eksklusif selama usia anak 0-6 bulan		
2	Pada usia bayi 0-6 bulan saya pernah memberikan susu formula		
3	Kesibukan yang membuat saya tidak memberikan ASI eksklusif		
4	Saya memberikan susu formula apabila bayi masih menangis setelah diberi ASI		

E. Status Imunisasi

IMUNISASI	Status Imunisasi	
	Ya	Tidak
HB0		
BCG		
Polio 1		
Polio 2		
Polio 3		
Polio 4		
DPT 1/HB1		
DPT 2/HB2		
DPT 3/HB3		
Campak		

Lampiran 6 Hasil Uji

UJI VALIDITAS DAN RELIABILITAS

1. Uji Validitas dan Reliabilitas Variabel Pengetahuan

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	10	100,0
	Excluded ^a	0	,0
	Total	10	100,0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
,954	10

Item Statistics

	Mean	Std. Deviation	N
Apa yang dimaksud dengan stunting	,40	,516	10
Stunting disebabkan karena Dampak dari kondisi stunting adalah	,40	,516	10
Anak stunting pada masa dewasanya nanti akan lebih mudah untuk mengalami masalah kesehatan yaitu	,40	,516	10
Periode emas anak adalah pada usia	,30	,483	10
Zat gizi makro yang penting untuk pertumbuhan anak adalah	,40	,516	10
Apa yang dimaksud dengan ASI Eksklusif	,40	,516	10
Zat gizi yang terdapat pada susu dapat mendukung pertumbuhan tulang adalah	,40	,516	10
Stunting pada balita dapat dicegah dengan cara	,40	,516	10

Salah satu upaya pemerintah untuk pencegahan stunting dengan intervensi melalui pendidikan dan kesehatan yaitu	,20	,422	10
--	-----	------	----

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
Apa yang dimaksud dengan stunting	3,30	14,456	,838	,948
Stunting disebabkan karena Dampak dari kondisi stunting adalah	3,30	14,678	,775	,950
Anak stunting pada masa dewasanya nanti akan lebih mudah untuk mengalami masalah kesehatan yaitu	3,30	14,678	,775	,950
Periode emas anak adalah pada usia	3,40	14,267	,962	,943
Zat gizi makro yang penting untuk pertumbuhan anak adalah	3,30	14,456	,838	,948
Apa yang dimaksud dengan ASI Eksklusif	3,30	14,678	,775	,950
Zat gizi yang terdapat pada susu dapat mendukung pertumbuhan tulang adalah	3,30	14,456	,838	,948
Stunting pada balita dapat dicegah dengan cara	3,30	14,900	,713	,953
Salah satu upaya pemerintah untuk pencegahan stunting dengan intervensi melalui pendidikan dan kesehatan yaitu	3,50	15,389	,739	,952

2. Uji Normalitas Variabel Pengetahuan

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
PengetahuanIbu	82	100,0%	0	0,0%	82	100,0%

Descriptives

		Statistic	Std. Error	
PengetahuanIbu	Mean	4,94	,269	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	4,40	
		Upper Bound	5,47	
	5% Trimmed Mean	4,98		
	Median	5,00		
	Variance	5,935		
	Std. Deviation	2,436		
	Minimum	0		
	Maximum	10		
	Range	10		
	Interquartile Range	4		
	Skewness	-,390	,266	
	Kurtosis	-,541	,526	

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
PengetahuanIbu	,156	82	,000	,937	82	,001

a. Lilliefors Significance Correction

ANALISIS UNIVARIAT

Pendidikan Ibu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	4	4,9	4,9	4,9
	SMP	15	18,3	18,3	23,2
	SMA	42	51,2	51,2	74,4
	Perguruan Tinggi	21	25,6	25,6	100,0
	Total	82	100,0	100,0	

Pekerjaan Ibu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Bekerja	70	85,4	85,4	85,4
	Bekerja	12	14,6	14,6	100,0
	Total	82	100,0	100,0	

Status Stunting

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Stunting	41	50,0	50,0	50,0
	Tidak Stunting	41	50,0	50,0	100,0
	Total	82	100,0	100,0	

Status Imunisasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Lengkap	20	24,4	24,4	24,4
	Lengkap	62	75,6	75,6	100,0
	Total	82	100,0	100,0	

Riwayat ASI Eksklusif

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak ASI Eksklusif	18	22,0	22,0	22,0
	ASI Eksklusif	64	78,0	78,0	100,0
	Total	82	100,0	100,0	

Kategori BBLR

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	BBLR	14	17,1	17,1	17,1
	Tidak BBLR	68	82,9	82,9	100,0
	Total	82	100,0	100,0	

Status Ekonomi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Penghasilan Rendah	51	62,2	62,2	62,2
	Penghasilan Tinggi	31	37,8	37,8	100,0
	Total	82	100,0	100,0	

Kategori Pengetahuan Ibu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Pengetahuan Kurang	34	41,5	41,5	41,5
	Pengetahuan Baik	48	58,5	58,5	100,0
	Total	82	100,0	100,0	

Apa yang dimaksud dengan stunting

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	25	30,5	30,5	30,5
	Benar	57	69,5	69,5	100,0
	Total	82	100,0	100,0	

Stunting disebabkan karena

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	35	42,7	42,7	42,7
	Benar	47	57,3	57,3	100,0
	Total	82	100,0	100,0	

Dampak dari kondisi stunting adalah

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	64	78,0	78,0	78,0
	Benar	18	22,0	22,0	100,0
	Total	82	100,0	100,0	

Anak stunting pada masa dewasanya nanti akan lebih mudah untuk mengalami masalah kesehatan yaitu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	62	75,6	75,6	75,6
	Benar	20	24,4	24,4	100,0
	Total	82	100,0	100,0	

Periode emas anak adalah pada usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	27	32,9	32,9	32,9
	Benar	55	67,1	67,1	100,0
	Total	82	100,0	100,0	

Zat gizi makro yang penting untuk pertumbuhan anak adalah

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	42	51,2	51,2	51,2
	Benar	40	48,8	48,8	100,0
	Total	82	100,0	100,0	

Apa yang dimaksud dengan ASI Eksklusif

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	72	87,8	87,8	87,8
	Benar	10	12,2	12,2	100,0
	Total	82	100,0	100,0	

Zat gizi yang terdapat pada susu dapat mendukung pertumbuhan tulang adalah

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	15	18,3	18,3	18,3
	Benar	67	81,7	81,7	100,0
	Total	82	100,0	100,0	

Stunting pada balita dapat dicegah dengan cara

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	40	48,8	48,8	48,8
	Benar	42	51,2	51,2	100,0
	Total	82	100,0	100,0	

Salah satu upaya pemerintah untuk pencegahan stunting dengan intervensi melalui pendidikan dan kesehatan yaitu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	33	40,2	40,2	40,2
	Benar	49	59,8	59,8	100,0
	Total	82	100,0	100,0	

ANALISIS BIVARIAT

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
KategoriBBLR * Status Stunting	82	100,0%	0	0,0%	82	100,0%

KategoriBBLR * Status Stunting Crosstabulation

			Status Stunting		Total
			Stunting	Tidak Stunting	
KategoriBBLR	BBLR	Count	11	3	14
		% within KategoriBBLR	78,6%	21,4%	100,0%
	Tidak BBLR	Count	30	38	68
		% within KategoriBBLR	44,1%	55,9%	100,0%
Total		Count	41	41	82
		% within KategoriBBLR	50,0%	50,0%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	5,513 ^a	1	,019		
Continuity Correction ^b	4,221	1	,040		
Likelihood Ratio	5,803	1	,016		
Fisher's Exact Test				,037	,019
Linear-by-Linear Association	5,445	1	,020		
N of Valid Cases	82				

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 Kategori BBLR (BBLR / Tidak BBLR)	4,644	1,188	18,157
For cohort Status Stunting = Stunting	1,781	1,215	2,611
For cohort Status Stunting = Tidak Stunting	,383	,138	1,069
N of Valid Cases	82		

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Riwayat ASI Eksklusif * Status Stunting	82	100,0%	0	0,0%	82	100,0%

Riwayat ASI Eksklusif * Status Stunting Crosstabulation

			Status Stunting		Total
			Stunting	Tidak Stunting	
Riwayat ASI Eksklusif	Tidak ASI Eksklusif	Count	11	7	18
		% within Riwayat ASI Eksklusif	61,1%	38,9%	100,0%
	ASI Eksklusif	Count	30	34	64
		% within Riwayat ASI Eksklusif	46,9%	53,1%	100,0%
Total		Count	41	41	82
		% within Riwayat ASI Eksklusif	50,0%	50,0%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	1,139 ^a	1	,286		
Continuity Correction ^b	,641	1	,423		
Likelihood Ratio	1,147	1	,284		
Fisher's Exact Test				,424	,212
Linear-by-Linear Association	1,125	1	,289		
N of Valid Cases	82				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 9,00.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Riwayat ASI Eksklusif (Tidak ASI Eksklusif / ASI Eksklusif)	1,781	,613	5,178
For cohort Status Stunting = Stunting	1,304	,830	2,048
For cohort Status Stunting = Tidak Stunting	,732	,393	1,365
N of Valid Cases	82		

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Status Imunisasi * Status Stunting	82	100,0%	0	0,0%	82	100,0%

Status Imunisasi * Status Stunting Crosstabulation

			Status Stunting		Total
			Stunting	Tidak Stunting	
Status Imunisasi	Tidak Lengkap	Count	13	7	20
		% within Status Imunisasi	65,0%	35,0%	100,0%
	Lengkap	Count	28	34	62
		% within Status Imunisasi	45,2%	54,8%	100,0%

Total	Count	41	41	82
	% within Status Imunisasi	50,0%	50,0%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	2,381 ^a	1	,123		
Continuity Correction ^b	1,653	1	,199		
Likelihood Ratio	2,410	1	,121		
Fisher's Exact Test				,198	,099
Linear-by-Linear Association	2,352	1	,125		
N of Valid Cases	82				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 10,00.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Status Imunisasi (Tidak Lengkap / Lengkap)	2,255	,792	6,420
For cohort Status Stunting = Stunting	1,439	,943	2,196
For cohort Status Stunting = Tidak Stunting	,638	,337	1,209
N of Valid Cases	82		

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Status Ekonomi * Status Stunting	82	100,0%	0	0,0%	82	100,0%

Status Ekonomi * Status Stunting Crosstabulation

			Status Stunting		Total
			Stunting	Tidak Stunting	
Status Ekonomi	Penghasilan Rendah	Count	31	20	51
		% within Status Ekonomi	60,8%	39,2%	100,0%
	Penghasilan Tinggi	Count	10	21	31
		% within Status Ekonomi	32,3%	67,7%	100,0%
Total		Count	41	41	82
		% within Status Ekonomi	50,0%	50,0%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	6,276 ^a	1	,012		
Continuity Correction ^b	5,187	1	,023		
Likelihood Ratio	6,381	1	,012		
Fisher's Exact Test				,022	,011
Linear-by-Linear Association	6,199	1	,013		
N of Valid Cases	82				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 15,50.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Status Ekonomi (Penghasilan Rendah / Penghasilan Tinggi)	3,255	1,272	8,330
For cohort Status Stunting = Stunting	1,884	1,081	3,285
For cohort Status Stunting = Tidak Stunting	,579	,381	,880
N of Valid Cases	82		

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Kategori Pengetahuan Ibu * Status Stunting	82	100,0%	0	0,0%	82	100,0%

Kategori Pengetahuan Ibu * Status Stunting Crosstabulation

			Status Stunting		Total
			Stunting	Tidak Stunting	
Kategori Pengetahuan Ibu	Pengetahuan Kurang	Count	22	12	34
		% within Kategori Pengetahuan Ibu	64,7%	35,3%	100,0%
	Pengetahuan Baik	Count	19	29	48
		% within Kategori Pengetahuan Ibu	39,6%	60,4%	100,0%
Total		Count	41	41	82
		% within Kategori Pengetahuan Ibu	50,0%	50,0%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	5,025 ^a	1	,025		
Continuity Correction ^b	4,070	1	,044		
Likelihood Ratio	5,084	1	,024		
Fisher's Exact Test				,043	,021
Linear-by-Linear Association	4,963	1	,026		
N of Valid Cases	82				

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 Kategori Pengetahuan Ibu (Pengetahuan Kurang / Pengetahuan Baik)	2,798	1,126	6,957
For cohort Status Stunting = Stunting	1,635	1,065	2,510
For cohort Status Stunting = Tidak Stunting	,584	,351	,972
N of Valid Cases	82		

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Status Imunisasi * Status Stunting * KategoriBBLR	82	100,0%	0	0,0%	82	100,0%

Status Imunisasi * Status Stunting * KategoriBBLR Crosstabulation

KategoriBBLR				Status Stunting		Total
				Stunting	Tidak Stunting	
BBLR	Status Imunisasi	Tidak Lengkap	Count	6	1	7
			% within Status Imunisasi	85,7%	14,3%	100,0%
	Lengkap	Count	5	2	7	
		% within Status Imunisasi	71,4%	28,6%	100,0%	
	Total	Count	11	3	14	
		% within Status Imunisasi	78,6%	21,4%	100,0%	
Tidak BBLR	Status Imunisasi	Tidak Lengkap	Count	7	6	13
			% within Status Imunisasi	53,8%	46,2%	100,0%
	Lengkap	Count	23	32	55	
		% within Status Imunisasi	41,8%	58,2%	100,0%	
	Total	Count	30	38	68	
		% within Status Imunisasi	44,1%	55,9%	100,0%	
Total	Status Imunisasi	Tidak Lengkap	Count	13	7	20
			% within Status Imunisasi	65,0%	35,0%	100,0%
	Lengkap	Count	28	34	62	

	% within Status Imunisasi	45,2%	54,8%	100,0%
Total	Count	41	41	82
	% within Status Imunisasi	50,0%	50,0%	100,0%

Chi-Square Tests

Kategori BBLR		Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
BBLR	Pearson Chi-Square	,424 ^c	1	,515		
	Continuity Correction ^b	,000	1	1,000		
	Likelihood Ratio	,431	1	,512		
	Fisher's Exact Test				1,000	,500
	Linear-by-Linear Association	,394	1	,530		
	N of Valid Cases	14				
Tidak BBLR	Pearson Chi-Square	,617 ^d	1	,432		
	Continuity Correction ^b	,226	1	,635		
	Likelihood Ratio	,613	1	,434		
	Fisher's Exact Test				,539	,316
	Linear-by-Linear Association	,608	1	,436		
	N of Valid Cases	68				
Total	Pearson Chi-Square	2,381 ^a	1	,123		
	Continuity Correction ^b	1,653	1	,199		
	Likelihood Ratio	2,410	1	,121		
	Fisher's Exact Test				,198	,099
	Linear-by-Linear Association	2,352	1	,125		
	N of Valid Cases	82				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 10,00.

b. Computed only for a 2x2 table

c. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1,50.

d. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5,74.

Risk Estimate

Kategori BBLR	Value	95% Confidence Interval		
		Lower	Upper	
BBLR	Odds Ratio for Status Imunisasi (Tidak Lengkap / Lengkap)	2,400	,165	34,928
	For cohort Status Stunting = Stunting	1,200	,687	2,096
	For cohort Status Stunting = Tidak Stunting	,500	,058	4,335
	N of Valid Cases	14		
Tidak BBLR	Odds Ratio for Status Imunisasi (Tidak Lengkap / Lengkap)	1,623	,482	5,470
	For cohort Status Stunting = Stunting	1,288	,712	2,328
	For cohort Status Stunting = Tidak Stunting	,793	,423	1,487
	N of Valid Cases	68		
Total	Odds Ratio for Status Imunisasi (Tidak Lengkap / Lengkap)	2,255	,792	6,420
	For cohort Status Stunting = Stunting	1,439	,943	2,196
	For cohort Status Stunting = Tidak Stunting	,638	,337	1,209
	N of Valid Cases	82		

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Riwayat ASI Eksklusif * Status Stunting * Kategori Pengetahuan Ibu	82	100,0%	0	0,0%	82	100,0%

Riwayat ASI Eksklusif * Status Stunting * Kategori Pengetahuan Ibu Crosstabulation

Kategori Pengetahuan Ibu				Status Stunting		Total
				Stunting	Tidak Stunting	
Pengetahuan Kurang	Riwayat ASI Eksklusif	Tidak ASI Eksklusif	Count	6	3	9
			% within Riwayat ASI Eksklusif	66,7%	33,3%	100,0%
	ASI Eksklusif	Count	16	9	25	
		% within Riwayat ASI Eksklusif	64,0%	36,0%	100,0%	
Total		Count	22	12	34	
		% within Riwayat ASI Eksklusif	64,7%	35,3%	100,0%	
Pengetahuan Baik	Riwayat ASI Eksklusif	Tidak ASI Eksklusif	Count	5	4	9
			% within Riwayat ASI Eksklusif	55,6%	44,4%	100,0%
	ASI Eksklusif	Count	14	25	39	
		% within Riwayat ASI Eksklusif	35,9%	64,1%	100,0%	
Total		Count	19	29	48	
		% within Riwayat ASI Eksklusif	39,6%	60,4%	100,0%	
Total	Riwayat ASI Eksklusif	Tidak ASI Eksklusif	Count	11	7	18
			% within Riwayat ASI Eksklusif	61,1%	38,9%	100,0%
	ASI Eksklusif	Count	30	34	64	
		% within Riwayat ASI Eksklusif	46,9%	53,1%	100,0%	
Total		Count	41	41	82	
		% within Riwayat ASI Eksklusif	50,0%	50,0%	100,0%	

Chi-Square Tests

Kategori Pengetahuan Ibu		Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pengetahuan Kurang	Pearson Chi-Square	,021 ^c	1	,886	1,000	,610
	Continuity Correction ^b	,000	1	1,000		
	Likelihood Ratio	,021	1	,886		
	Fisher's Exact Test					
	Linear-by-Linear Association	,020	1	,888		
	N of Valid Cases	34				
Pengetahuan Baik	Pearson Chi-Square	1,182 ^d	1	,277	,451	,237
	Continuity Correction ^b	,503	1	,478		
	Likelihood Ratio	1,158	1	,282		
	Fisher's Exact Test					
	Linear-by-Linear Association	1,157	1	,282		
	N of Valid Cases	48				
Total	Pearson Chi-Square	1,139 ^a	1	,286	,424	,212
	Continuity Correction ^b	,641	1	,423		
	Likelihood Ratio	1,147	1	,284		
	Fisher's Exact Test					
	Linear-by-Linear Association	1,125	1	,289		
	N of Valid Cases	82				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 9,00.

b. Computed only for a 2x2 table

c. 1 cells (25,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3,18.

d. 1 cells (25,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3,56.

Risk Estimate

Kategori Pengetahuan Ibu	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Pengetahuan Kurang	Odds Ratio for Riwayat ASI Eksklusif (Tidak ASI Eksklusif / ASI Eksklusif)		
	1,125	,225	5,620
	For cohort Status Stunting = Stunting		
	1,042	,602	1,801
	For cohort Status Stunting = Tidak Stunting		
	,926	,320	2,677
	N of Valid Cases	34	

Pengetahuan Baik	Odds Ratio for Riwayat ASI Eksklusif (Tidak ASI Eksklusif / ASI Eksklusif)	2,232	,514	9,694
	For cohort Status Stunting = Stunting	1,548	,754	3,177
	For cohort Status Stunting = Tidak Stunting	,693	,322	1,493
	N of Valid Cases	48		
	Total			
	Odds Ratio for Riwayat ASI Eksklusif (Tidak ASI Eksklusif / ASI Eksklusif)	1,781	,613	5,178
	For cohort Status Stunting = Stunting	1,304	,830	2,048
	For cohort Status Stunting = Tidak Stunting	,732	,393	1,365
	N of Valid Cases	82		