

DAFTAR PUSTAKA

- Agu, N., Emechebe, N., Yusuf, K., Falope, O., & Kirby, R. S. (2019). Predictors of early childhood undernutrition in Nigeria: the role of maternal autonomy. *Public Health Nutrition*, 22(12), 2279–2289.
- Ahmed, S. M., Shine, S., Asefa, G., & Belay, M. (2022). Prevalence and associated factors of *stunting* among school-age children in Addis Ababa city, Ethiopia 2021. *Annals of Global Health*, 88(1).
- Amadu, I., Seidu, A.-A., Duku, E., Okyere, J., Hagan Jr, J. E., Hormenu, T., & Ahinkorah, B. O. (2021). The joint effect of maternal marital status and type of household cooking fuel on child nutritional status in sub-Saharan Africa: analysis of cross-sectional surveys on children from 31 countries. *Nutrients*, 13(5), 1541.
- Amaha, N. D., & Woldeamanuel, B. T. (2021). Maternal factors associated with moderate and severe *stunting* in Ethiopian children: analysis of some environmental factors based on 2016 demographic health survey. *Nutrition Journal*, 20(1), 1–9.
- Armstrong-Carter, E., & Telzer, E. H. (2020). Family meals buffer the daily emotional risk associated with family conflict. *Developmental Psychology*, 56(11), 2110.
- Barker, D. J. P. (2007). The origins of the developmental origins theory. *Journal of Internal Medicine*, 261(5), 412–417.
- Beal, T., Le, D. T., Trinh, T. H., Burra, D. D., Huynh, T., Duong, T. T., Truong, T. M., Nguyen, D. S., Nguyen, K. T., & de Haan, S. (2019). Child *stunting* is associated with child, maternal, and environmental factors in Vietnam. *Maternal & Child Nutrition*, 15(4), e12826.
- Berge, J. M., Rowley, S., Trofholz, A., Hanson, C., Rueter, M., MacLehose, R. F., & Neumark-Sztainer, D. (2014). Childhood obesity and interpersonal dynamics during family meals. *Pediatrics*, 134(5), 923–932.
- Berge, J. M., Truesdale, K. P., Sherwood, N. E., Mitchell, N., Heerman, W. J., Barkin, S., Matheson, D., Levers-Landis, C. E., & French, S. A. (2017). Beyond the dinner table: who's having breakfast, lunch and dinner family meals and which meals are associated with better diet quality and BMI in pre-school children? *Public Health Nutrition*, 20(18), 3275–3284.
- Bogale, S. K., Cherie, N., & Bogale, E. K. (2022). Fathers involvement in child feeding and its associated factors among fathers having children aged 6 to 24 months in Antsokia Gemza Woreda, Ethiopia: Cross-sectional study. *Bio One*, 17(11), e0276565.
- P. A., Krauss, M. J., Spitznagel, E. L., Bommarito, K., Madden, M. A., Subramaniam, H., Peipert, J. F., & Bierut, L. J. (2015). Age and risk of labor and delivery complications. *Maternal and Child Health Journal*, 19, 1202–1211.
- Said-Mohamed, R., Nyati, L. H., Mpondoro, F., Chikowore, T., A., Kagura, J., Ware, L. J., Micklesfield, L. K., & Norris, S. A.



- (2021). *Stunting in infancy, pubertal trajectories and adult body composition: the Birth to Twenty Plus cohort, South Africa.* *European Journal of Clinical Nutrition*, 75(1), 189–197.
- Chilinda, Z. B., Wahlqvist, M. L., Lee, M.-S., & Huang, Y.-C. (2021). Higher maternal autonomy is associated with reduced child *stunting* in Malawi. *Scientific Reports*, 11(1), 3882.
- Chirande, L., Charwe, D., Mbwana, H., Victor, R., Kimboka, S., Issaka, A. I., Baines, S. K., Dibley, M. J., & Ago, K. E. (2015). Determinants of *stunting* and severe *stunting* among under-fives in Tanzania: evidence from the 2010 cross-sectional household survey. *BMC Pediatrics*, 15, 1–13.
- Clark, S., Madhavan, S., Cotton, C., Beguy, D., & Kabiru, C. (2017). Who helps single mothers in Nairobi? The role of kin support. *Journal of Marriage and Family*, 79(4), 1186–1204.
- Coly, A. N., Milet, J., Diallo, A., Ndiaye, T., Bénéfice, E., Simondon, F., Wade, S., & Simondon, K. B. (2006). Preschool *stunting*, adolescent migration, catch-up growth, and adult height in young Senegalese men and women of rural origin. *The Journal of Nutrition*, 136(9), 2412–2420.
- Craig, L., Powell, A., & Cortis, N. (2012). Self-employment, work-family time and the gender division of labour. *Work, employment and society*, 26(5), 716–734.
- Dallacker, M., Hertwig, R., & Mata, J. (2019). Quality matters: A meta-analysis on components of healthy family meals. *Health Psychology*, 38(12), 1137.
- Dangura, D., & Gebremedhin, S. (2017). Dietary diversity and associated factors among children 6–23 months of age in Gorche district, Southern Ethiopia: Cross-sectional study. *BMC Pediatrics*, 17, 1–7.
- Daragan, C., Tate, A. D., Troholtz, A. C., & Berge, J. M. (2023). Exploration of parent-reported family meal dinner characteristics to inform a definition of family meals. *Appetite*, 184, 106480.
- De Lucia Rolfe, E., de Franca, G. V. A., Vianna, C. A., Gigante, D. P., Miranda, J. J., Yudkin, J. S., Horta, B. L., & Ong, K. K. (2018). Associations of *stunting* in early childhood with cardiometabolic risk factors in adulthood. *PloS One*, 13(4), e0192196.
- de Wit, J. B. F., Stok, F. M., Smolenski, D. J., de Ridder, D. D. T., de Vet, E., Gaspar, T., Johnson, F., Nureeva, L., & Luszczynska, A. (2015). Food culture in the home environment: Family meal practices and values can support healthy eating and self-regulation in young people in four European countries. *Applied Psychology: Health and Well-Being*, 7(1),



ge, B. M., & Kyallo, F. M. (2018). Effect of father involvement in ing on nutritional status and morbidity in Kisumu, Kenya. *J Nutr*, 5(1), 105.

Shen, S., Wu, P., & Must, A. (2012). Maternal depression and longitudinal findings from a US sample. *Pediatric Obesity*, 7(2),

- Dwyer, L., Oh, A., Patrick, H., & Hennessy, E. (2015). Promoting family meals: a review of existing interventions and opportunities for future research. *Adolescent Health, Medicine and Therapeutics*, 115–131.
- Dwyer, R. J., Kushlev, K., & Dunn, E. W. (2018). Smartphone use undermines enjoyment of face-to-face social interactions. *Journal of Experimental Social Psychology*, 78, 233–239.
- Emerson, J. A., Tol, W., Caulfield, L. E., & Doocy, S. (2017). Maternal psychological distress and perceived impact on child feeding practices in South Kivu, DR Congo. *Food and Nutrition Bulletin*, 38(3), 319–337.
- Entringer, S., Buss, C., & Wadhwa, P. D. (2015). Prenatal stress, development, health and disease risk: A psychobiological perspective—2015 Curt Richter Award Paper. *Psychoneuroendocrinology*, 62, 366–375.
- Ertel, K. A., Koenen, K. C., Rich-Edwards, J. W., & Gillman, M. W. (2010). Maternal depressive symptoms not associated with reduced height in young children in a US prospective cohort study. *PLoS One*, 5(10), e13656.
- Eshete, H., Abebe, Y., Loha, E., Gebru, T., & Teshemeh, T. (2017). Nutritional status and effect of maternal employment among children aged 6–59 months in Wolayta Sodo Town, Southern Ethiopia: a cross-sectional study. *Ethiopian Journal of Health Sciences*, 27(2), 155–162.
- Fatemi, M. J., Fararouei, M., Moravej, H., & Dianatinasab, M. (2019). Stunting and its associated factors among 6–7-year-old children in southern Iran: a nested case-control study. *Public Health Nutrition*, 22(1), 55–62.
- Fikadu, T., Assegid, S., & Dube, L. (2014). Factors associated with stunting among children of age 24 to 59 months in Meskan district, Gurage Zone, South Ethiopia: a case-control study. *Bmc Public Health*, 14, 1–7.
- Finlay, J. E., Norton, M. K., & Mejía-Guevara, I. (2017). Adolescent fertility and child health: the interaction of maternal age, parity and birth intervals in determining child health outcomes. *Int J Child Health Nutr*, 6(1), 16–33.
- Finlay, J. E., Özaltin, E., & Canning, D. (2011). The association of maternal age with infant mortality, child anthropometric failure, diarrhoea and anaemia for first births: evidence from 55 low-and middle-income countries. *BMJ Open*, 1(2), e000226.
- Garfield, C. F., Fisher, S. D., Barretto, D., Rutsohn, J., & Isacco, A. (2019). Development and validation of a father involvement in health measure. *Psychology of Men & Masculinities*, 20(1), 148.
- Gebremedhin, S., Baye, K., Bekele, T., Tharaney, M., Asrat, Y., Abebe, Y., & (2017). Predictors of dietary diversity in children ages 6 to 23 months in food-insecure area of South Wollo, Ethiopia. *Nutrition*, 33, 163–



- Glover, V. (2014). Maternal depression, anxiety and stress during pregnancy and child outcome; what needs to be done. *Best Practice & Research Clinical Obstetrics & Gynaecology*, 28(1), 25–35.
- Goldfarb, S. S., Tarver, W. L., Locher, J. L., Preskitt, J., & Sen, B. (2015). A systematic review of the association between family meals and adolescent risk outcomes. *Journal of Adolescence*, 44, 134–149.
- Harding, C., Wade, C., & Harrison, K. (2013). Communication between children and carers during mealtimes. *Journal of Research in Special Educational Needs*, 13(4), 242–250.
- Harris, J., & Nisbett, N. (2021). The basic determinants of malnutrition: resources, structures, ideas and power. *International Journal of Health Policy and Management*, 10(12), 817.
- Haryanto, C. P., Pradigdo, S. F., & Rahfiluddin, M. Z. (2017). Faktor–Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Berat Badan Lahir Rendah (Bblr) di Kabupaten Kudus (Studi di Wilayah Kerja Puskesmas Undaan Kecamatan Undaan Kabupaten Kudus Tahun 2015). *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 5(1), 322–331.
- Hertz, R., Mattes, J., & Shook, A. (2021). When paid work invades the family: Single mothers in the COVID-19 pandemic. *Journal of Family Issues*, 42(9), 2019–2045.
- Hoddinott, J., Alderman, H., Behrman, J. R., Haddad, L., & Horton, S. (2013). The economic rationale for investing in *stunting* reduction. *Maternal & Child Nutrition*, 9, 69–82.
- Horton, S., & Steckel, R. H. (2013). Malnutrition: global economic losses attributable to malnutrition 1900–2000 and projections to 2050. *How Much Have Global Problems Cost the Earth? A Scorecard from 1900 To*, 2050, 247–272.
- Imai, K. S., Annim, S. K., Kulkarni, V. S., & Gaiha, R. (2014). Women's empowerment and prevalence of stunted and underweight children in rural India. *World Development*, 62, 88–105.
- Inbaraj, L. R., Khaja, S., George, C. E., & Norman, G. (2020). Paternal involvement in feeding and its association with nutritional status of children in an urban slum in a low-resource setting: a cross-sectional study. *Nutrition*, 74, 110735.
- Izugbara, C. (2016). Single motherhood and neonatal and infant mortality in Sierra Leone, Burkina Faso and Burundi. *Public Health*, 135, 122–130.
- Jones, R., Haardörfer, R., Ramakrishnan, U., Yount, K. M., Miedema, S., & W. (2019). Women's empowerment and child nutrition: The role of agency. *SSM-Population Health*, 9, 100475.
- K., Hoang, H. T. T., Duc, K., Nguyen, M., & Trang, T. (2016). *Education and Child Health*.



- Laksono, A. D., Wulandari, R. D., Amaliah, N., & Wisnuwardani, R. W. (2022). *Stunting among children under two years in Indonesia: Does maternal education matter?* *Plos One*, 17(7), e0271509.
- Lewa, A. F., Kusika, S. Y., & Jannah, I. (2020). Risk factors of *stunting* events in child 6–23 months old in Biromaru Public Health Center Sigi. *Enfermería Clínica*, 30, 131–135.
- Lolan, Y. P., Somantri, U. W., & Sinaga, Y. D. Y. (2023). Father's Involvement in Providing Complementary Foods to Toddlers 6–24 Months in An Effort to Reduce *Stunting* in Bandung City-Indonesia. *International Journal of Health & Medical Research*, 2(12), 487–490.
- Lonero, A. P., Rossetti, E., Pittini, C., Cagnacci, A., & Driul, L. (2019). Maternal age and the risk of adverse pregnancy outcomes: a retrospective cohort study. *BMC Pregnancy and Childbirth*, 19(1), 1–10.
- Mahmud, S., Shah, N. M., & Becker, S. (2012). Measurement of women's empowerment in rural Bangladesh. *World Development*, 40(3), 610–619.
- Megatsari, H., Laksono, A. D., Herwanto, Y. T., Sarweni, K. P., Geno, R. A. P., Nugraheni, E., & Ibad, M. (2021). Does husband/partner matter in reduce women's risk of worries?: Study of psychosocial burden of covid-19 in indonesia. *Indian Journal of Forensic Medicine & Toxicology*, 15(1), 1101–1106.
- MIRA, M. (2019). *Strategi Bertahan Hidup Janda di Desa Lambara Harapan Kecamatan Burau Kabupaten Luwu Timur* (Doctoral dissertation, UNIVERSITAS NEGERI MAKASSAR).
- Mistry, S. K., Hossain, M. B., Khanam, F., Akter, F., Parvez, M., Yunus, F. M., Afsana, K., & Rahman, M. (2019). Individual-, maternal-and household-level factors associated with *stunting* among children aged 0–23 months in Bangladesh. *Public Health Nutrition*, 22(1), 85–94.
- Mzumara, B., Bwembya, P., Halwiindi, H., Mugode, R., & Banda, J. (2018). Factors associated with *stunting* among children below five years of age in Zambia: evidence from the 2014 Zambia demographic and health survey. *BMC Nutrition*, 4, 1–8.
- Ngandu, C. B., Momberg, D., Magan, A., Chola, L., Norris, S. A., & Said-Mohamed, R. (2020). The association between household socio-economic status, maternal socio-demographic characteristics and adverse birth and infant growth outcomes in sub-Saharan Africa: a systematic review. *Journal of Developmental Origins of Health and Disease*, 11(4), 317–334.



Sanghvi, T., Tran, L. M., Afsana, K., Mahmud, Z., Aktar, B., & Menon, P. (2017). The nutrition and health risks faced by adolescents: insights from a cross-sectional study in Bangladesh. *PloS One*, 12(6), e0178878.

& Odimegwu, C. O. (2014). Health effects of single motherhood on children in sub-Saharan Africa: a cross-sectional study. *BMC Public Health*, 14, 1–13.

- Nurhidayati, T., Rosiana, H., & Rozikhan, R. (2020). Usia Ibu saat hamil dan kejadian *stunting* pada anak usia 1-3 tahun. *Midwifery Care Journal*, 1(5), 122–126.
- Palino, I. L., Majid, R., & Ainurafiq. (2017). Determinan Kejadian *Stunting* Pada Balita Usia 12-59 Bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Puuwatu Kota Kendari Tahun 2016 (Determinants of *Stunting* Incidents in Toddlers Aged 12-59 Months in the Puuwatu Health Center Working Area, Kendari City, 2016). *Jurnal Ilmiah Mahasiswa Kesehatan Masyarakat*, 2(6), 1–12.
- Paul, P., & Saha, R. (2022). Is maternal autonomy associated with child nutritional status? Evidence from a cross-sectional study in India. *Plos One*, 17(5), e0268126.
- Podungge, Y., Yulianingsih, E., Porouw, H. S., Saraswati, E., Tompunuh, M. M., Claudia, J. G., Zakaria, R., & Labatjo, R. (2021). Determinant factors of *stunting* in under-five children. *Open Access Macedonian Journal of Medical Sciences*, 9(B), 1717–1726.
- Puspitawati, H. (2019). Anthology of Gender Partnerships in the Family (Bunga Rampai Kemitraan Gender dalam Keluarga). *PT Penerbit IPB Press: Bogor, Indonesia*, 264.
- Rachmi, C. N., Agho, K. E., Li, M., & Baur, L. A. (2016). *Stunting*, underweight and overweight in children aged 2.0–4.9 years in Indonesia: prevalence trends and associated risk factors. *PloS One*, 11(5), e0154756.
- Rahayuwati, L., Komariah, M., Sari, C. W. M., Yani, D. I., Hermayanti, Y., Setiawan, A., Hastuti, H., Maulana, S., & Kohar, K. (2023). The Influence of Mother's Employment, Family Income, and Expenditure on *Stunting* Among Children Under Five: A Cross-Sectional Study in Indonesia. *Journal of Multidisciplinary Healthcare*, 2271–2278.
- Rahman, M. M., Saima, U., & Goni, M. A. (2015). Impact of maternal household decision-making autonomy on child nutritional status in Bangladesh. *Asia Pacific Journal of Public Health*, 27(5), 509–520.
- Rana, M. J., Gautam, A., Goli, S., Reja, T., Nanda, P., Datta, N., & Verma, R. (2019). Planning of births and maternal, child health, and nutritional outcomes: recent evidence from India. *Public Health*, 169, 14–25.
- Robson, S. M., McCullough, M. B., Rex, S., Munafò, M. R., & Taylor, G. (2020). Family meal frequency, diet, and family functioning: a systematic review with meta-analyses. *Journal of Nutrition Education and Behavior*, 52(5), 553–564.
- Safika, E. L., Rachmawati, A., & Pakki, I. B. (2023). Young children nutritional amarinda: does exclusive breastfeeding play a role in *stunting*? *BKM Public Health and Community Medicine*, 39(01), e6070–



Haryanto, J., & Sustini, F. (2019). Faktor-faktor yang berpengaruh pada terjadinya *stunting* pada anak usia 1-3 tahun dengan perilaku pencegahan *stunting* pada saat ibu hamil dan setelah melahirkan di Wilayah Kerja Puskesmas Kabupaten Bondowoso. *Jurnal Penelitian Kesehatan Masyarakat*, 2(6), 1–12.

- Kesehatan" SUARA FORIKES"(Journal of Health Research" Forikes Voice"), 10(4), 264–269.*
- Santosa, A., Arif, E. N., & Ghoni, D. A. (2022). Effect of maternal and child factors on *stunting*: partial least squares structural equation modeling. *Clinical and Experimental Pediatrics*, 65(2), 90.
- Saptarini, I., Rizkianti, A., & Arfines, P. P. (2020). Dampak Depresi Parental Terhadap Kejadian *Stunting* Di Indonesia (The Effect Of Parental Depression On *Stunting* In Indonesia). *Buletin Penelitian Kesehatan*, 48(1), 1–10.
- Seedhom, A. E., Mohamed, E. S., & Mahfouz, E. M. (2014). Determinants of *stunting* among preschool children, Minia, Egypt. *International Public Health Forum*, 1(2), 6–9.
- Soge, E. M. T., Kiling-Bunga, B. N., Thoomaszen, F. W., & Kiling, I. Y. (2016). Persepsi ibu terhadap keterlibatan ayah dalam pengasuhan anak usia dini. Intuisi: Jurnal Psikologi Ilmiah, 8(2), 85–92.
- Soliman, A., De Sanctis, V., Alaaraj, N., Ahmed, S., Alyafei, F., Hamed, N., & Soliman, N. (2021). Early and long-term consequences of nutritional *stunting*: from childhood to adulthood. *Acta Bio Medica: Atenei Parmensis*, 92(1).
- Spence, A. C., Hesketh, K. D., Crawford, D. A., & Campbell, K. J. (2016). Mothers' perceptions of the influences on their child feeding practices—a qualitative study. *Appetite*, 105, 596–603.
- Sultan, S. (2014). Prevalence of *stunting* and thinness among school-age children of working and non-working mothers in rural areas of Aligarh District. *Int J Appl Basic Med Res*, 3, 51–57.
- Suryana, E. A., & Azis, M. (2023). THE POTENTIAL OF ECONOMIC LOSS DUE TO STUNTING IN INDONESIA. *Jurnal Ekonomi Kesehatan Indonesia*, 8(1), 52–65.
- Swaminathan, S., Hemalatha, R., Pandey, A., Kassebaum, N. J., Laxmaiah, A., Longvah, T., Lodha, R., Ramji, S., Kumar, G. A., & Afshin, A. (2019). The burden of child and maternal malnutrition and trends in its indicators in the states of India: the Global Burden of Disease Study 1990–2017. *The Lancet Child & Adolescent Health*, 3(12), 855–870.
- Titaley, C. R., Ariawan, I., Hapsari, D., Muasyaroh, A., & Dibley, M. J. (2019). Determinants of the *stunting* of children under two years old in Indonesia: A multilevel analysis of the 2013 Indonesia basic health survey. *Nutrients*, 11(5), 1106.



ponin, A. A., Sebayang, S. K., & Nandy, R. (2016). Determinants in Indonesian children: evidence from a cross-sectional survey prominent role for the water, sanitation and hygiene sector induction. *BMC Public Health*, 16(1), 1–11.

Setyonaluri, D. (2022). Association between Maternal Mental Child *Stunting* in Indonesia. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 388.

- UN. (2016). *Transforming Our World: The 2030 Agenda for Sustainable Development*. <https://sustainabledevelopment.un.org/content/documents/>
- UNICEF-WHO-World Bank. (2023). *UNICEF-WHO-World Bank: Joint Child Malnutrition Estimates (JME) - 2023 edition interactive dashboard*. <https://data.unicef.org/resources/unicef-who-world-bank-joint-child-malnutrition-estimates-2023-edition-interactive-dashboard-2/>
- Utami, R. A., Setiawan, A., & Fitriyani, P. (2019). Identifying causal risk factors for *stunting* in children under five years of age in South Jakarta, Indonesia. *Enfermeria Clinica*, 29, 606–611.
- Utter, J., Denny, S., Peiris-John, R., Moselen, E., Dyson, B., & Clark, T. (2017). Family meals and adolescent emotional well-being: findings from a national study. *Journal of Nutrition Education and Behavior*, 49(1), 67–72.
- Varney, H., Kriebs, J. M., & Gegor, C. L. (2004). *Varney's midwifery*. Jones & Bartlett Learning.
- Wemakor, A., Garti, H., Azongo, T., Garti, H., & Atosona, A. (2018). Young maternal age is a risk factor for child undernutrition in Tamale Metropolis, Ghana. *BMC Research Notes*, 11, 1–5.
- Wemakor, A., & Iddrisu, H. (2018). Maternal depression does not affect complementary feeding indicators or *stunting* status of young children (6–23 months) in Northern Ghana. *BMC Research Notes*, 11, 1–6.
- Wemakor, A., & Mensah, K. A. (2016). Association between maternal depression and child *stunting* in Northern Ghana: a cross-sectional study. *BMC Public Health*, 16, 1–7.
- WHO. (2014). *Global nutrition targets 2025: stunting policy brief* (WHO/NMH/NHD/14.3).
- WHO, & UNICEF. (2017). The extension of the 2025 Maternal, Infant and Young Child nutrition targets to 2030. *World Health Organization*, 1–12.
- Win, H., Shafique, S., Mizan, S., Wallenborn, J., Probst-Hensch, N., & Fink, G. (2022). Association between mother's work status and child *stunting* in urban slums: a cross-sectional assessment of 346 child-mother dyads in Dhaka, Bangladesh (2020). *Archives of Public Health*, 80(1), 192.
- Workicho, A., Belachew, T., Argaw, A., Ghosh, S., Kershaw, M., Lachat, C., & Kolsteren, P. (2019). Adolescent pregnancy and linear growth of infants: a birth cohort study in rural Ethiopia. *Nutrition Journal*, 18, 1–9.
- Wulandari, R. D., Laksono, A. D., Kusrini, I., & Tahangnacca, M. (2022). The targets for *stunting* prevention policies in Papua, Indonesia: What mothers' statistics matter? *Nutrients*, 14(3), 549.
- Yan, J., Crum, J., Cappa, C., & Hotchkiss, D. R. (2016). Differential effect of young maternal age on child growth. *Global Health Action*, 9(1),



LAMPIRAN



Optimization Software:
www.balesio.com

Lampiran 1. Rekomendasi persetujuan Etik



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN
RISET, DAN TEKNOLOGI**
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
*Jln. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245, Telp.(0411) 585658,
E-mail : fkm.unhas@gmail.com, website: <https://fkm.unhas.ac.id/>*

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 407/UN4.14.1/TP.01.02/2024

Tanggal: 12 Februari 2024

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No. Protokol	31124032052	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Widia Maharani	Sponsor	Pribadi
Judul Penelitian	Analisis Faktor Risiko Ibu dan Keluarga terhadap Kejadian Stunting pada Anak Usia 24-59 Bulan di Kecamatan Burau Kabupaten Luwu Timur		
No.Versi Protokol	1	Tanggal Versi	31 Januari 2024
No.Versi PSP	1	Tanggal Versi	31 Januari 2024
Tempat Penelitian	Kecamatan Burau Kabupaten Luwu Timur		
Judul Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 12 Februari 2024 Sampai 12 Februari 2025	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr. Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan	Legal 12 Februari 2024
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes	Tanda tangan	Legal 12 Februari 2024

Kewajiban Peneliti Utama :

1. Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
2. Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Lapor SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
3. Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
4. Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
5. Melaporkan penyimpangan dari protocol yang disetujui (protocol deviation/violation)
6. Mematuhi semua peraturan yang ditentukan



mScanner

Optimization Software:
www.balesio.com



Lampiran 2. Surat Permohonan Izin Penelitian dari Fakultas



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT**
 Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245, Telp.(0411) 585658,
 e-mail : fkm.unhas@gmail.com, website: https://fkm.unhas.ac.id/

Nomor : 01407/UN4.14.1/PT.01.04/2024
 Lamp. : —
 Hal : Permohonan Izin Penelitian

Yth. : Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
 Cq. Bidang Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan
 Provinsi Sulawesi Selatan
 Di
 Tempat

Dengan hormat, kami sampaikan bahwa mahasiswa Program Pascasarjana Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin yang tersebut di bawah ini :

Nama : Widia Maharan
 Nomor Pokok : K012222018
 Program Studi : S2 Ilmu Kesehatan Masyarakat

Bermaksud melakukan penelitian dalam rangka persiapan penulisan tesis dengan judul "Analisis Faktor Risiko Ibu dan Keluarga terhadap Kejadian Stunting pada Anak Usia 24-59 Bulan di Kecamatan Burau Kabupaten Luwu Timur"

Pembimbing Utama : Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes
 Pembimbing Pendamping : Prof. Dr. drg. A. Arsunan Arsin, M.Kes, CWM

Waktu Penelitian : Februari - April 2024

Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon kebijaksanaan Bapak/Ibu kiranya berkenan memberi izin kepada yang bersangkutan.

Atas perhatian dan kerjasamanya, disampaikan terima kasih.

Makassar, 13 Februari 2024

an. Dekan.
 Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan,
 [REDACTED]



 Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes.
 NIP 197604072005011004

Tembusan Yth.:

1. Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Unhas;
2. Arsip.



© 11 Februari 2024 Pada S. Ayat 1 "Informasi Elektronik dan/atau Dokumen Elektronik dalam bentuk elektronik merupakan alat bukti yang sah".
 Dilakukannya tindakan hukum atas pelanggaran peraturan ini dilakukan berdasarkan surat elektronik yang diterima oleh DPA.

gan CamScanner



Lampiran 3. Izin Penelitian dari PTSP Provinsi Sulawesi Selatan



PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
Jl. Bougenville No.5 Telp. (0411) 441077 Fax. (0411) 448936
Website : <http://simap-new.sulselprov.go.id> Email : ptsp@ sulselprov.go.id
Makassar 90231

Nomor : 3582/S.01/PTSP/2024
Lampiran : -
Perihal : Izin penelitian

Kepada Yth.
Bupati Luwu Timur

di-
Tempat

Berdasarkan surat Dekan Fak. Kesehatan Masyarakat UMI Makassar Nomor : 01407/UN4.14.1/PT.01.04/2024 tanggal 13 Februari 2024 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

Nama : WIDIA MAHARANI
Nomor Pokok : K012222018
Program Studi : Kesehatan Masyarakat
Pekerjaan/Lembaga : Mahasiswa (S2)
Alamat : Jl. Jl. Perintis Kemerdekaan Km.10 Makassar
PROVINSI SULAWESI SELATAN



Bermaksud untuk melakukan penelitian di daerah/kantor saudara dalam rangka menyusun Tesis, dengan judul :

" Analisis Faktor Risiko Ibu dan Keluarga terhadap Kejadian Stunting pada Anak Usia 24-59 Bulan di Kecamatan Burau Kabupaten Luwu Timur "

Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. **19 Februari s/d 19 April 2024**

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami **menyetujui** kegiatan dimaksud dengan ketentuan yang tertera di belakang surat izin penelitian.

Demikian Surat Keterangan ini diberikan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Makassar
Pada Tanggal 16 Februari 2024

**KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU
SATU PINTU PROVINSI SULAWESI SELATAN**



ASRUL SANI, S.H., M.Si.
Pangkat : PEMBINA TINGKAT I
Nip : 19750321 200312 1 008

Tembusan Yth

1. Dekan Fak. Kesehatan Masyarakat UMI Makassar;
2. Peringgal.



Lampiran 4. Izin Penelitian dari PTSP Kabupaten Luwu Timur



**PEMERINTAH KABUPATEN LUWU TIMUR
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU
SATU PINTU**

Alamat : Jl. Soekarno Hatta, Kecamatan Malili, Kabupaten Luwu Timur, Sulawesi Selatan
No. Telp. 08 12345 7756 Website : www.dpmpfsp.luwutimur.go.id
email : dpmpfsp@luwutimurkab.go.id

Malili, 19 Februari 2024

Kepada
Yth. 1. Kepala UPTD Puskesmas Burau 2.
Kepala UPTD Puskesmas Bonepule
Di-
Kab. Luwu Timur

Nomor : 500.16.7.2/034/PEN/DPMPfsp-LT/II/2024
Lampiran : -
Perihal : **Izin Penelitian Luwu Timur**

Berdasarkan Surat Rekomendasi Tim Teknis Tanggal 19 Februari 2024 Nomor : 034/KesbangPol/II/2024, tentang Izin Penelitian Luwu Timur.

Dengan ini disampaikan bahwa yang tersebut namanya di bawah ini :

Nama	: WIDIA MAHARANI
Alamat	: Desa Asana, Kec. Burau
Tempat / Tgl Lahir	: Saele / 6 April 2000
Pekerjaan	: Pelajar/Mahasiswa
Nomor Telepon	: 082259204296
Nomor Induk Mahasiswa	: K012222018
Program Studi	: (S2) - Kesehatan Masyarakat
Lembaga	: UNIVERSITAS HASANUDDIN

Bermaksud melakukan Penelitian di daerah/Instansi Bapak/Ibu sebagai syarat penyusunan Tesis dengan Judul :

"ANALISIS FAKTOR RISIKO IBU DAN KELUARGA TERHADAP KEJADIAN STUNTING PADA ANAK USIA 24-59 BULAN DI KECAMATAN BURAU KABUPATEN LUWU TIMUR"

Mulai : 20 Februari 2024 s.d. 20 April 2024

Sehubungan hal tersebut di atas, pada prinsipnya Pemkab Luwu Timur dapat menyetujui kegiatan tersebut dengan ketentuan :

1. Menaati semua Peraturan Perundang-Undangan yang berlaku, serta mengindahkan adat istiadat Daerah setempat.
2. Menyerahkan 1 (satu) exemplar copy hasil "Laporan Kegiatan" selambat-lambatnya 7 (tujuh) hari setelah kegiatan dilaksanakan kepada Bupati Luwu Timur Cq. Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Kabupaten Luwu Timur.
3. Surat izin akan dicabut kembali dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang surat izin tidak menaati ketentuan tersebut di atas.

Demikian disampaikan untuk diketahui.



Tembusan :



Lampiran 5. Kuesioner Penelitian



KUESIONER
PENGARUH FAKTOR IBU DAN BUDAYA KELUARGA TERHADAP
KEJADIAN STUNTING PADA ANAK USIA 24–59 BULAN DI
KECAMATAN BURAU KABUPATEN LUWU TIMUR

NO RESPONDEN :

TANGGAL WAWANCARA :

Isilah dengan menuliskan jawaban pada kolom kosong yang tersedia atau memberikan tanda silang pada pilihan jawaban.

No	Pertanyaan	Jawaban	Kode
1	Puskesmas		
2	Desa		
3	Posyandu		
A. Identitas Responden (Ibu)			
4	Nama	
5	Umur tahun	
6	Umur menikah tahun	
7	Alamat		
8	Pendidikan terakhir	1. Tidak sekolah/ tidak tamat SD 2. Tamat SD 3. Tamat SLTP 4. Tamat SLTA 5. Tamat D3 6. Tamat S1 7. Tamat S2	
		1. Ibu RT 2. PNS 3. Pegawai swasta 4. Wiraswasta 5. Lainnya	
	ja, berapa durasi sehari? jam	



11	Jika ibu bekerja, apakah terdapat pengasuh atau orang yang membantu mengasuh anak?		
12	Status Pernikahan	1. Menikah 2. Cerai (hidup/mati)	
B. Identitas Baduta			
13	Nama		
14	Jenis kelamin	1. Laki-laki 2. Perempuan	
15	Umurbulan	
16	Tinggi badan	cm	
17	Berat badan	kg	
18	Anak kedari..... bersaudara	

C. Otonomi Ibu			
19	Siapa yang memutuskan bagaimana penghasilan anda akan digunakan?		
20	Siapa yang memberikan keputusan final mengenai pembelian barang-barang rumah tangga dalam jumlah besar?		
21	Siapa yang memberikan keputusan final mengenai pembelian barang-barang kebutuhan sehari-hari?		
22	Siapa yang memutuskan mengenai perawatan kesehatan bagi anda?		
23	Siapa yang memberi keputusan final untuk mengunjungi keluarga atau kerabat?		
24	Siapa yang memberikan keputusan final mengenai pergi ke puskesmas atau rumah sakit?		
 Optimization Software: www.balesio.com	<p>dapat anda apakah dibenarkan bagi suami kul istrinya dalam situasi berikut ini?</p> <p>meninggalkan rumah tanpa suami anda</p>		

26	Ketika anda bertengkar dengan suami anda		
27	Jika istri mengabaikan anak-anak dan mengabaikan hal-hal yang penting bagi janin		
28	Ketika anda menolak untuk melayani suami anda		

D. Kehamilan Ibu dan Paritas (crosscheck buku KIA dan tanda pengenal)

29	Berapa umur anda saat hamil anak yang saat ini?	tahun	
30	Berapa jumlah anak ibu sekarang? (lahir hidup)		

E. Gangguan Mental Umum Ibu

Berikut ini pertanyaan yang berhubungan dengan keluhan atau masalah tertentu yang mungkin dirasakan mengganggu responden **selama 1 bulan terakhir**.

31	Apakah Anda sering merasa sakit kepala?	1.Ya	0. Tidak	
32	Apakah Anda kehilangan nafsu makan?	1.Ya	0. Tidak	
33	Apakah tidur Anda tidak nyenyak?	1.Ya	0. Tidak	
34	Apakah Anda mudah merasa takut?	1.Ya	0. Tidak	
35	Apakah Anda merasa cemas, tegang, atau khawatir?	1.Ya	0. Tidak	
36	Apakah tangan Anda gemetar?	1.Ya	0. Tidak	
37	Apakah Anda mengalami gangguan pencernaan?	1.Ya	0. Tidak	
38	Apakah Anda merasa sulit berpikir jernih?	1.Ya	0. Tidak	
39	Apakah Anda merasa tidak bahagia?	1.Ya	0. Tidak	
40	Apakah Anda lebih sering menangis?	1.Ya	0. Tidak	



merasa sulit untuk aktivitas sehari-hari?	1.Ya	0. Tidak	
mengalami kesulitan untuk ambil keputusan?	1.Ya	0. Tidak	
terasa/tugas sehari-hari Anda	1.Ya	0. Tidak	

44	Apakah Anda merasa tidak mampu berperan dalam kehidupan ini?	1.Ya	0. Tidak	
45	Apakah Anda kehilangan minat terhadap banyak hal?	1.Ya	0. Tidak	
46	Apakah Anda merasa tidak berharga?	1.Ya	0. Tidak	
47	Apakah Anda mempunyai pikiran untuk mengakhiri hidup Anda?	1.Ya	0. Tidak	
48	Apakah Anda merasa lelah sepanjang waktu?	1.Ya	0. Tidak	
49	Apakah Anda merasa tidak enak di perut?	1.Ya	0. Tidak	
50	Apakah Anda mudah lelah?	1.Ya	0. Tidak	

F. Keterlibatan Ayah

Dalam praktik perawatan dan pemberian makanan pada anak, apakah:

51	berdiskusi dengan suami Anda tentang pemberian makanan anak sebelum Anda mengambil keputusan	1.Ya	0. Tidak	
52	ayah terlibat dalam keputusan akhir tentang waktu untuk memulai pemberian makanan pendamping ASI	1.Ya	0. Tidak	
53	ayah terlibat dalam keputusan akhir tentang makanan apa untuk memulai pemberian makanan pendamping ASI	1.Ya	0. Tidak	
54	ayah berpartisipasi dalam memberi makan anak pada waktu makan	1.Ya	0. Tidak	
55	ayah membantu ibu mengerjakan pekerjaan rumah tangga	1.Ya	0. Tidak	
56	ayah membantu ibu dalam mendapatkan makanan yang bergizi bagi anak anda	1.Ya	0. Tidak	
57	ayah mendorong anak untuk makan saat ibu memberi makan anak	1.Ya	0. Tidak	
	beli makanan untuk anak	1.Ya	0. Tidak	
	beli pakaian, perlengkapan popok dan makanan anak	1.Ya	0. Tidak	



60	ayah membeli makanan untuk ibu menyusui	1.Ya 0. Tidak	
61	ayah mengantar anak ke klinik kesehatan	1.Ya 0. Tidak	
62	ayah memberikan uang kepada ibu untuk membeli makanan yang diperlukan untuk anak-anaknya	1.Ya 0. Tidak	
63	ayah biasanya memberi makan anak di rumah	1.Ya 0. Tidak	
64	ayah memasak makanan untuk anak di rumah, saat ibu sedang menyusui	1.Ya 0. Tidak	
65	ayah menjaga anak ketika ibu tidak ada	1.Ya 0. Tidak	

G. Kebiasaan Makan Bersama

66	Berapa kali dalam seminggu Anda atau sebagian besar anggota keluarga Anda yang tinggal di rumah Anda makan malam bersama?	1. Tidak pernah 2. 1–2 kali 3. 3–4 kali 4. 5–6 kali 5. 7 kali	
67	Berapa kali dalam seminggu Anda atau sebagian besar keluarga Anda yang tinggal serumah sarapan bersama?	1. Tidak pernah 2. 1–2 kali 3. 3–4 kali 4. 5–6 kali 5. 7 kali	
68	Saat makan bersama anak, seberapa sering Anda makan buah?	1. Tidak pernah 2. Jarang 3. Kadang-kadang 4. Sering 5. Selalu	
69	Saat makan bersama anak, seberapa sering Anda makan sayur?	1. Tidak pernah 2. Jarang 3. Kadang-kadang 4. Sering 5. Selalu	
	Saat makan bersama anak, seberapa sering anda mengajak anak bercerita ngkrama?	1. Tidak pernah 2. Jarang 3. Kadang-kadang 4. Sering 5. Selalu	
	sering Anda atau anak Anda menonton TV pada saat	1. Tidak pernah 2. Jarang 3. Kadang-kadang 4. Sering 5. Selalu	



Lampiran 6. Output Analisis Univariat

a. Umur ibu x *stunting*

Kategori Umur Ibu	Stunting		Total
	Normal	Stunting	
20-35 tahun	51 75.00	45 66.18	96 70.59
>35 tahun	17 25.00	23 33.82	40 29.41
Total	68 100.00	68 100.00	136 100.00

b. Umur menikah ibu x *stunting*

Umur Menikah Ibu	Stunting		Total
	Normal	Stunting	
<19 tahun	25 36.76	25 36.76	50 36.76
≥19 tahun	43 63.24	43 63.24	86 63.24
Total	68 100.00	68 100.00	136 100.00

c. Pekerjaan ibu x *stunting*

Pekerjaan	Stunting		Total
	Normal	Stunting	
Ibu Rumah Tangga	56 82.35	64 94.12	120 88.24
Lainnya	4 5.88	2 2.94	6 4.41
PNS	5 7.35	1 1.47	6 4.41
Pegawai Swasta	2 2.94	0 0.00	2 1.47
Swasta	1 1.47	1 1.47	2 1.47
Total	68 100.00	68 100.00	136 100.00



d. Pendidikan ibu x *stunting*

Pendidikan	Stunting		Total
	Normal	Stunting	
Tamat D3	5 7.35	2 2.94	7 5.15
Tamat S1	11 16.18	4 5.88	15 11.03
Tamat SD	14 20.59	20 29.41	34 25.00
Tamat SMA/ SLTA	26 38.24	24 35.29	50 36.76
Tamat SMP/ SLTP	12 17.65	14 20.59	26 19.12
Tidak sekolah/ Tidak	0 0.00	4 5.88	4 2.94
Total	68 100.00	68 100.00	136 100.00

e. Umur anak x *stunting*

Kelompok Umur Anak	Stunting		Total
	Normal	Stunting	
24–35 bulan	30 44.12	24 35.29	54 39.71
36–47 bulan	16 23.53	24 35.29	40 29.41
48–59 bulan	22 32.35	20 29.41	42 30.88
Total	68 100.00	68 100.00	136 100.00



f. Jenis kelamin anak x *stunting*

JK	Stunting		Total
	Normal	Stunting	
Laki-laki	39 57.35	33 48.53	72 52.94
Perempuan	29 42.65	35 51.47	64 47.06
Total	68 100.00	68 100.00	136 100.00

g. Berat badan lahir x *stunting*

Kategori Berat Badan Lahir	Stunting		Total
	Normal	Stunting	
<2500	11 16.18	11 16.18	22 16.18
≥ 2500	57 83.82	57 83.82	114 83.82
Total	68 100.00	68 100.00	136 100.00



Lampiran 7. Output Analisis Bivariat

a. Umur ibu saat hamil x stunting

	Exposed	Unexposed	Total	Proportion exposed
Cases	19	49	68	0.2794
	16	52	68	0.2353
Total	35	101	136	0.2574
Point estimate			[95% conf. interval]	
Odds ratio	1.260204		.543607	2.938373 (exact)
Attr. frac. ex.	.2064777		-.8395643	.6596756 (exact)
Attr. frac. pop	.0576923			

chi2(1) = **0.35** Pr>chi2 = **0.5562**

b. Status pendidikan ibu x stunting

	Exposed	Unexposed	Total	Proportion exposed
Cases	39	29	68	0.5735
	26	42	68	0.3824
Total	65	71	136	0.4779
Point estimate			[95% conf. interval]	
Odds ratio	2.172414		1.036008	4.571374 (exact)
Attr. frac. ex.	.5396825		.0347566	.7812474 (exact)
Attr. frac. pop	.3095238			

chi2(1) = **4.98** Pr>chi2 = **0.0256**

c. Status pekerjaan ibu x stunting

	Exposed	Unexposed	Total	Proportion exposed
Cases	64	4	68	0.9412
	56	12	68	0.8235
Total	120	16	136	0.8824
Point estimate			[95% conf. interval]	
O.	3.428571		1.046472	15.29131 (exact)
.	.7083333		-.0418986	.9346034 (exact)
p	.6666667			

chi2(1) = **4.53** Pr>chi2 = **0.0332**

d. Status pernikahan ibu x *stunting*

	Exposed	Unexposed	Total	Proportion exposed
Cases Controls	3	65	68	0.0441
	2	66	68	0.0294
Total	5	131	136	0.0368
Point estimate			[95% conf. interval]	
Odds ratio Attr. frac. ex. Attr. frac. pop	1.523077 .3434343 .0151515		.1682066 -.494507	18.73342 (exact) .9466195 (exact)
chi2(1) = 0.21 Pr>chi2 = 0.6486				

e. Otonomi ibu x *stunting*

	Exposed	Unexposed	Total	Proportion exposed
Cases Controls	16	52	68	0.2353
	9	59	68	0.1324
Total	25	111	136	0.1838
Point estimate			[95% conf. interval]	
Odds ratio Attr. frac. ex. Attr. frac. pop	2.017094 .5042373 .1186441		.7590081 -.317509	5.62034 (exact) .8220748 (exact)
chi2(1) = 2.40 Pr>chi2 = 0.1212				

f. Paritas ibu x *stunting*

	Exposed	Unexposed	Total	Proportion exposed
Cases Controls	29	39	68	0.4265
	18	50	68	0.2647
Total	47	89	136	0.3456
Point estimate			[95% conf. interval]	
Odds ratio Attr. frac. ex. Attr. frac. pop	2.065527 .5158621 .22		1.003324 -.0566465	4.252334 (exact) .7801874 (exact)
chi2(1) = 3.93 Pr>chi2 = 0.0473				



g. Gangguan mental umum ibu x *stunting*

	Exposed	Unexposed	Total	Proportion exposed
Cases Controls	16	52	68	0.2353
	9	59	68	0.1324
Total	25	111	136	0.1838
Point estimate			[95% conf. interval]	
Odds ratio	2.017094		.7590081	5.62034 (exact)
Attr. frac. ex.	.5042373		-.317509	.8220748 (exact)
Attr. frac. pop	.1186441			
chi2(1) = 2.40 Pr>chi2 = 0.1212				

h. Keterlibatan ayah x *stunting*

	Exposed	Unexposed	Total	Proportion exposed
Cases Controls	41	27	68	0.6029
	20	48	68	0.2941
Total	61	75	136	0.4485
Point estimate			[95% conf. interval]	
Odds ratio	3.644444		1.687595	7.929438 (exact)
Attr. frac. ex.	.7256098		.4074498	.8738877 (exact)
Attr. frac. pop	.4375			
chi2(1) = 13.11 Pr>chi2 = 0.0003				

i. Kebiasaan makan bersama x *stunting*

	Exposed	Unexposed	Total	Proportion exposed
Cases Controls	48	20	68	0.7059
	24	44	68	0.3529
Total	72	64	136	0.5294
Point estimate			[95% conf. interval]	
Odds ratio	4.4		2.019329	9.662535 (exact)
	.7727273		.5047861	.8965075 (exact)
	.5454545			
chi2(1) = 17.00 Pr>chi2 = 0.0000				



Lampiran 8. Output Analisis Multivariat

Kelompok	Odds ratio	Std. err.	z	P> z	[95% conf. interval]
Pendidikan_Terkahir	1.801692	.7668401	1.38	0.167	.7823304 4.149262
Pekerjaan	.7943062	.5681497	-0.32	0.747	.195498 3.227258
Otonomi_Ibu	1.039432	.5941028	0.07	0.946	.339062 3.186493
Paritas_kat	1.818106	.7628415	1.42	0.154	.7988616 4.137773
Gangguan_Mental	.8810333	.5061867	-0.22	0.826	.2857229 2.716687
Keterlibatan_Ayah	3.191725	1.324175	2.80	0.005	1.415406 7.197303
kat_KMB	4.112535	1.638769	3.55	0.000	1.883309 8.980441
_cons	.181347	.0828896	-3.74	0.000	.0740364 .4441968

⇒ Mengeluarkan otonomi ibu

Kelompok	Odds ratio	Std. err.	z	P> z	[95% conf. interval]
Pendidikan_Terkahir	1.814763	.7477236	1.45	0.148	.8092922 4.069436
Pekerjaan	.7939859	.5679564	-0.32	0.747	.1954019 3.226241
Paritas_kat	1.819115	.7630962	1.43	0.154	.799451 4.139317
Gangguan_Mental	.8899617	.4935181	-0.21	0.833	.3001561 2.638733
Keterlibatan_Ayah	3.202121	1.319897	2.82	0.005	1.427503 7.182877
kat_KMB	4.114716	1.639603	3.55	0.000	1.884339 8.980505
_cons	.1812672	.0828471	-3.74	0.000	.0740087 .4439725

⇒ Mengeluarkan gangguan mental ibu

Kelompok	Odds ratio	Std. err.	z	P> z	[95% conf. interval]
Pendidikan_Terkahir	1.812286	.7463558	1.44	0.149	.8084917 4.062357
Pekerjaan	.803161	.5718396	-0.31	0.758	.1989568 3.242249
Paritas_kat	1.797618	.7471411	1.41	0.158	.7960017 4.059578
Keterlibatan_Ayah	3.142111	1.261895	2.85	0.004	1.430121 6.903516
kat_KMB	4.064573	1.599901	3.56	0.000	1.879162 8.791555
_cons	.1811141	.0826004	-3.75	0.000	.0740877 .4427498

⇒ Mengeluarkan status pekerjaan ibu

Kelompok	Odds ratio	Std. err.	z	P> z	[95% conf. interval]
	1.887867	.7383882	1.62	0.104	.8770952 4.063459
	1.821418	.7538368	1.45	0.147	.8093195 4.099204
	3.219046	1.27086	2.96	0.003	1.484834 6.978731
	4.117919	1.612468	3.61	0.000	1.91148 8.871269
	.170073	.069848	-4.31	0.000	.0760417 .380381



⇒ Mengeluarkan paritas ibu

Kelompok	Odds ratio	Std. err.	z	P> z	[95% conf. interval]
Pendidikan_Terkahir	1.924626	.7472275	1.69	0.092	.899231 4.119282
Keterlibatan_Ayah	3.260297	1.275328	3.02	0.003	1.514584 7.018124
kat_KMB	4.187917	1.626923	3.69	0.000	1.955794 8.967533
_cons	.2030539	.0776936	-4.17	0.000	.0959224 .4298358

⇒ Mengeluarkan Status Pendidikan ibu

Kelompok	Odds ratio	Std. err.	z	P> z	[95% conf. interval]
Keterlibatan_Ayah	3.461306	1.335985	3.22	0.001	1.62441 7.375381
kat_KMB	4.207822	1.616284	3.74	0.000	1.981977 8.933384
_cons	.2679209	.0898165	-3.93	0.000	.1388846 .5168436

Lampiran 9. Output Crosstabs Umur ibu saat hamil x Status Pendidikan Ibu

Kategori Umur Hamil	Pendidikan Terkahir		Total
	Pendidika	Pendidika	
20-35 Tahun	64 63.37	37 36.63	101 100.00
<20 Tahun atau >35 Ta	7 20.00	28 80.00	35 100.00
Total	71 52.21	65 47.79	136 100.00

Pearson chi2(1) = 19.5912 Pr = 0.000

Lampiran 10. Output Crosstabs Umur ibu saat hamil &Status Pendidikan Ibu x Otonomi Ibu

Pendidikan Terkahir	Otonomi Ibu		Total	Kategori Umur Hamil	Otonomi Ibu		Total
	Otonomi T	Otonomi R			Otonomi T	Otonomi R	
Pendidikan Tinggi	66 92.96	5 7.04	71 100.00	20-35 Tahun	89 88.12	12 11.88	101 100.00
	5 30.77	20 37.14	65 100.00	<20 Tahun atau >35 Ta	22 62.86	13 37.14	35 100.00
	1 18.38	25 18.38	136 100.00	Total	111 81.62	25 18.38	136 100.00



Lampiran 11. Distribusi Domain Variabel Keterlibatan Ayah

Keterlibatan Ayah	Kasus		Kontrol		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
Berdiskusi dengan suami tentang pemberian makan anak sebelum mengambil keputusan						
Ya	16	23,53	26	38,24	42	30,88
Tidak	52	76,47	42	61,76	94	69,12
Ayah terlibat dalam keputusan akhir tentang waktu untuk memulai pemberian makanan pendamping ASI						
Ya	10	14,71	28	41,18	38	27,94
Tidak	58	85,29	40	58,82	98	72,06
Ayah terlibat dalam keputusan akhir tentang makanan apa untuk memulai pemberian makanan pendamping ASI						
Ya	12	17,65	25	36,76	37	27,21
Tidak	56	82,35	43	63,24	99	72,79
Ayah berpartisipasi dalam memberi makan anak pada waktu makan						
Ya	25	36,76	28	41,18	53	38,97
Tidak	43	63,24	40	58,82	83	61,03
Ayah membantu ibu mengerjakan pekerjaan rumah tangga						
Ya	26	38,24	43	63,24	69	50,74
Tidak	42	61,76	25	36,76	67	49,26
ayah membantu ibu dalam mendapatkan makanan yang bergizi bagi anak anda						
Ya	29	42,65	44	64,71	73	53,68
Tidak	39	57,35	24	35,29	63	46,32
ayah mendorong anak untuk makan saat ibu memberi makan anak						
Ya	24	35,29	45	66,18	69	50,74
Tidak	44	64,71	23	33,82	67	49,26
ayah membeli makanan untuk anak						
Ya	28	41,18	48	70,59	76	55,88
Tidak	40	58,82	20	29,41	60	44,12
ayah membeli pakaian, perlengkapan anak seperti popok dan makanan anak						
Ya	28	41,18	49	72,06	77	56,62
Tidak	40	58,82	19	27,94	59	43,38
ayah membeli makanan untuk ibu menyusui						
Ya	26	38,24	46	67,65	72	52,94
Tidak	42	61,76	22	32,35	64	47,06
ayah mengantar anak ke klinik kesehatan						
Ya	36	52,94	49	72,06	85	62,50
Tidak	32	47,06	19	27,94	51	37,50
ayah memberikan uang kepada ibu untuk membeli makanan yang diperlukan untuk anaknya						
Ya	37	54,41	52	76,47	89	65,44
Tidak	31	45,59	16	23,53	47	34,56
ayah biasanya memberi makan anak di rumah						
Ya	19	27,94	26	38,24	45	33,08
	49	72,06	42	61,76	91	66,92
ayah biasanya memberi makan anak di luar rumah						
Ya	7	10,29	10	14,70	17	12,50
	61	89,71	58	85,30	119	87,50
ayah biasanya memberi makan anak ibu tidak ada						
Ya	33	48,53	48	70,59	81	59,56
	35	51,47	20	29,41	55	40,44



Lampiran 12. Dokumentasi Penelitian



Optimization Software:
www.balesio.com

Lampiran 13. Riwayat Hidup



A. Data Pribadi

1. Nama : Widia Maharani
2. Tempat, Tanggal Lahir : Saele, 06 April 2000
3. Alamat : Desa Asana, Kec. Burau, Kab. Luwu Timur
4. Kewarganegaraan : Indonesia

B. Riwayat Pendidikan

1. SD Negeri 110 Saele, Kab. Luwu Timur (2006-2012)
2. SMP Negeri 1 Burau, Kab. Luwu Timur (2012-2015)
3. SMA Negeri 2 Luwu Timur, Kab. Luwu Timur (2015-2018)
4. S1 Kesehatan Masyarakat UIN Alauddin Makassar (2018-2022)

C. Riwayat Penelitian (Publikasi)

1. Determinan Gangguan Mental Emosional pada Remaja di Komunitas Marginal Kota Makassar
2. Analisis persepsi mahasiswa UIN Alauddin Makassar terhadap vaksinasi COVID-19
3. *Empowering Waste Management by Establishing a Waste Corner to Become a Healthy School*
4. *Health Education About Hypertension Using Leaflet Media Effective on People's Knowledge and Attitudes of The Community in Tanete Labba Hamlet, Maros*
5. *Can Family Mealtime Reduce Stunting? Investigating The Role of Frequency and Mealtime Environment*



Optimization Software:
www.balesio.com