

## DAFTAR PUSTAKA

- Adriani, M., Wirjatmadi, B. 2014. Gizi dan kesehatan balita: peranan mikro zinc pada pertumbuhan balita. Edisi I. Jakarta: Kencana Prenadamedia Group. H. 1 – 51.
- Agustina, R., Bovee-Oudenhoven, I.M.J., Lukito, W., Fahmida, U., van de Rest, O., Zimmermann, M.B., Firmansyah, A., Wulanti, R., Albers, R., van den Heuvel, E.G.H.M., Kok, F.J., 2013. Probiotics *Lactobacillus reuteri* DSM 17938 and *Lactobacillus casei* CRL 431 modestly increase growth, but not iron and zinc status, among Indonesian children aged 1-6 years. *J. Nutr.* 143, 1184–1193.
- Alderman, H. dan Headey, D. D. (2017) “How Important is Parental Education for Child Nutrition?,” *World Development*. The Author(s), 94, hal. 448–464. doi: 10.1016/j.worlddev.2017.02.007
- Anugraheni HS, Kartasurya MI. Faktor risiko kejadian stunting pada anak usia 12-36 bulan di Kecamatan Pati, Kabupaten Pati. *J Nutr Coll* 2012;1:30–7.
- Aryastami, N.K., Shankar, A., Kusumawardani, N., Besral, B., Jahari, A.B., Achadi, E., 2017. Low birth weight was the most dominant predictor associated with stunting among children aged 12-23 months in Indonesia. *BMC Nutr.* 3, 1–6.
- Bardosono, S., Sastroamidjojo, S., Lukito, W., 2007. Determinants of child malnutrition during the 1999 economic crisis in selected poor areas of Indonesia. *Asia Pac. J. Clin. Nutr.* 16, 512–526.
- Beal, T., Tumilowicz, A., Sutrisna, A., Izwardy, D., Neufeld, L.M., 2018. A review of child stunting determinants in Indonesia. *Matern. Child Nutr.* 14, 1–10.
- Budiastutik, I., Nugraheni, A., 2018. Determinants of Stunting in Indonesia: A Review Article. *Int. J. Heal. Res.* 1, 2620–5580.
- Candra, Aryu. (2010). Hubungan Underlying Factors Dengan Kejadian Stunting Pada Anak 1-2 Th. *JNH (Journal of Nutrition and Health)*, vol. 1, no. 1



, M., Branca, F., 2016. Childhood stunting: A global perspective. *Matern. Child Nutr.* 12, 12–26.

- Dijkhuizen, M.A., Winichagoon, P., Wieringa, F.T., Wasantwisut, E., Utomo, B., Ninh, N.X., Hidayat, A., Berger, J., 2008. Zinc Supplementation Improved Length Growth Only in Anemic Infants in a Multi-Country Trial of Iron and Zinc Supplementation in South-East Asia. *J. Nutr.* 138, 1969–1975.
- Damanik P E G., Siregar m A, Aritonang E. Y. 2014. Hubungan Status Gizi, Pemberian ASI Eksklusif, Status Imunisasi dasar dengan kejadian infeksi saluran napas akiut (ISPA) pada anak usia 12-24 bulan. *Jurnal Gizi, Kesehatan Gizi dan reproduksi dan Epidemiologi*, 1(4) hal 1-7 [jurnal.usu.id/index.php/gkre/article/views/8580](http://jurnal.usu.id/index.php/gkre/article/views/8580)
- Eko Setiawan, Rizanda Machmud, Masrul, 2018. Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Stunting pada Anak Usia 24-59 Bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Andalas Kecamatan Padang Timur Kota Padang Tahun 2018. *Jurnal Kesehatan Andalan* hal 7(2)
- Fahmida, U., Rumawas, J.S.P., Utomo, B., Patmonodewo, S., Schultink, W., 2007. Zinc-iron, but not zinc-alone supplementation, increased linear growth of stunted infants with low haemoglobin. *Asia Pac. J. Clin. Nutr.* 16, 301–309.
- Faramita, Ratih & Ibrahim, Irviani. A. (2014). Hubungan Faktor Sosial Ekonomi Keluarga Dengan Kejadian Stunting Anak Usia 24-59 Bulan Di Wilayah Kerja Puskesmas Barombong Kota Makassar 60 Tahun 2014. *Al-Sihah : Public Health Science Journal*. Vol. 7. No.
- Gunardi, H. et al.(2017) “Association between parental socio-demographic factors and declined linear growth of young children in Jakarta,” *Medical Journal of Indonesia*, 26(4), hal. 286–292. doi: 10.13181/mji.v26i4.1819
- Hapsari W da. I, B. Hubungan Pendapatan Keluarga, Pengetahuan Ibu Tentang Gizi, Tinggi Badan Orang Tua, dan Tingkat Pendidikan Ayah dengan Kejadian Stunting pada Anak Umur 12-59 Bulan. Skripsi. Surakarta: Universitas Muhammadiyah Surakarta; 2018
- Karlsson, O., De Neve, J. W. dan Subramanian, S. V. (2019) “Weakening association of parental education: Analysis of child health outcomes in 43 low-and middle-income countries,” *International Journal of Epidemiology*, 48(1), hal. 83–97. doi: 10.1093/ije/dyy158



↳, Harikedua VT, Purba RB, Pelanginang JI. Asupan Zat Gizi Dan tingkat Pendapatan Keluarga Terhadap Kejadian Stunting Pada anak Usia 3-5 Tahun. *J GIZIDO* 2019; 11(2): 51–56.

- Muslihah, N., Khomsan, A., Briawan, D., Riyadi, H., 2016. Kepatuhan Konsumsi Suplemen Gizi Berbasis Lipid Dosis Kecil Pada Bayi Di Perdesaan, Kabupaten Bangkalan. *J. Gizi dan Pangan* 11, 115–124.
- Marlina, P. W. N., Maulianti, R. R. D. A., & Fernandez, M. M. Y. (2019). Pengembangan Biskuit Mpasi Berbahan Dasar Berbagai Macam Tepung Sebagai Produk Inovasi Mpasi. *Media Gizi Mikro Indonesia*, 10(1), 27–38. <https://doi.org/10.22435/mgmi.v10i1.587>
- Notoatmodjo, S. (2005). *Promosi Kesehatan Teori dan Aplikasi*. Jakarta: Rineka Cipta
- Oddo, V.M., Rah, J.H., Semba, R.D., Sun, K., Akhter, N., Sari, M., De Pee, S., Moench-Pfanner, R., Bloem, M., Kraemer, K., 2012. Predictors of maternal and child double burden of malnutrition in rural Indonesia and Bangladesh. *Am. J. Clin. Nutr.* 95, 951–958.
- Paknawin-Mock, J., Jarvis, L., Jahari, A.B., Husaini, M.A., Pollitt, E., 2000. Community-level determinants of child growth in an Indonesian tea plantation. *Eur. J. Clin. Nutr.* 54, S28–S42.
- Prawirohartono, E.P., Nurdiati, D.S., Hakimi, M., 2016. Prognostic factors at birth for stunting at 24 months of age in rural Indonesia. *Paediatr. Indones.* 56, 48–56.
- Rachmi, C.N., Agho, K.E., Li, M., Baur, L.A., 2016. Stunting coexisting with overweight in 2-0-4-9-year-old Indonesian children: prevalence, trends and associated risk factors from repeated cross-sectional surveys. *Public Health Nutr.* 19, 2698–2707.
- RI, K., 2020. PERATURAN MENTERI KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA NOMOR 2 TAHUN 2020 TENTANG STANDAR ANTROPOMETRI ANAK. Permenkes No 2 Tahun 2020.
- RI, K.K., 2018. Laporan Nasional 2018. Badan Penelit. dan Pengemb. Kesehat.
- Sandjaja, S., Budiman, B., Harahap, H., Ernawati, F., Soekatri, M., Widodo, Y., Sumedi, E., Rustan, E., Sofia, G., Syarief, S.N., Khouw, I., 2013. Food consumption and nutritional and biochemical status of 0-5-12-year-old Indonesian children: the SEANUTS study. *Br. J. Nutr.* 110 suppl, S11-20.



De Pee, S., Bloem, M.W., Sun, K., Thorne-Lyman, A.L., Moench-fanner, R., Akhter, N., Kraemer, K., Semba, R.D., 2010. Higher

household expenditure on animal-source and nongrain foods lowers the risk of stunting among children 0-59 months old in Indonesia: Implications of rising food prices. *J. Nutr.* 140, 195–200.

Schmidt, M.K., Muslimatun, S., West, C.E., Schultink, W., Gross, R., 2002. Nutritional status and linear growth of Indonesian infants in West Java are determined more by prenatal environment than by postnatal factors. *J. Nutr.* 132, 2202–2207.

Semba, R.D., de Pee, S., Sun, K., Best, C.M., Sari, M., Bloem, M.W., 2008. Paternal smoking and increased risk of infant and under-5 child mortality in Indonesia. *Am. J. Public Health* 98, 1824–1826.

Scheffler, C. et al. (2021) “Stunting as a synonym of social disadvantage and poor parental education,” *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(3), hal. 1–13. doi: 10.3390/ijerph18031350.

Setiawan, E., Machmud, R. dan Masrul, M. (2018) “Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Stunting pada Anak Usia 24-59 Bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Andalas Kecamatan Padang Timur Kota Padang Tahun 2018,” *Jurnal Kesehatan Andalas*, 7(2), hal. 275. doi: 10.25077/jka.v7i2.813

Semba, R.D., Moench-Pfanner, R., Sun, K., de Pee, S., Akhter, N., Rah, J.H., Campbell, A.A., Badham, J., Bloem, M.W., Kraemer, K., 2011. Consumption of Micronutrient-Fortified Milk and Noodles is Associated with Lower Risk of Stunting in Preschool-Aged Children in Indonesia. *Food Nutr. Bull.* 32, 347–353.

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 Biomed.* 92, 1–12

Soekatri, M. Y. E., Sandjaja, S. dan Syauqy, A. (2020) “Stunting was associated with reported morbidity, parental education and socioeconomic status in 0.5–12-year-old Indonesian children,” *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(17), hal. 1–9. doi: 10.3390/ijerph17176204..

Stewart, C.P., Iannotti, L., Dewey, K.G., Michaelsen, K.F., Onyango, A.W., 2013. Contextualising complementary feeding in a broader framework for stunting prevention. *Matern. Child Nutr.* 9, 27–45.

..., H., Cronin, A.A., Sebayang, S.K., Nandy, R., 2016.



- Determinants of stunting in Indonesian children: Evidence from a cross-sectional survey indicate a prominent role for the water, sanitation and hygiene sector in stunting reduction. *BMC Public Health* 16, 1–11.
- Trihono, Atmarita, Tjandrarini, D.H., Irawati, A., Utami, N.H., Tejayanti, T., Nurlinawati, I., 2015. Stunting in Indonesia, Problem and Solution.
- Unicef, World Health Organization, Bank, T.W., 2018. Levels and Trends in Child malnutrition. Key findings of the 2018 edition. *Midwifery* 1–6.
- Wicaksono, R.A., Arto, K.S., Mutiara, E., Deliana, M., Lubis, M., Batubara, J.R.L., 2021. Risk factors of stunting in Indonesian children aged 1 to 60 months. *Paediatr. Indones. Indones.* 61, 12–19.
- Wanimbo, E., & Wartiningsih, M. (2020). Hubungan Karakteristik Ibu Dengan Kejadian Stunting Baduta (7-24 Bulan) Di Karubaga. *Jurnal Manajemen Kesehatan Yayasan RS.Dr. Soetomo*, 6(1), 83. <https://doi.org/10.29241/jmk.v6i1.300>
- Welasasih BD ,Wirjatmadi RB. 2012. Beberapa faktor yang berhubungan dengan status gizi balita stunting. *The Indonesian Journal of Public Health*, vol.8 (3): 99 -104
- Wandini, R., Rilyani, & Resti, E. (2021). Pemberian Makanan Pendamping Asi (Mp-Asi) Berhubungan Dengan Kejadian Stunting Pada Balita. *Jurnal Kebidanan Malahayati*, 7(2), 274–278



## Lampiran 1. Naskah Penjelasan untuk Mendapat Persetujuan Dari Keluarga/Subyek Penelitian



### Lampiran 1

#### Naskah Penjelasan Untuk Mendapat Persetujuan Dari Keluarga/Subyek Penelitian

Assalamualaikum wr.wb

Saya adalah mahasiswa program pendidikan dokter spesialis bidang Ilmu Kesehatan Anak pada Universitas Hasanuddin Makassar. Kami sedang melakukan penelitian tentang Identifikasi Faktor Resiko Stunting Pada Balita dalam Angka kejadian Stunting dikota Makassar"

Pertumbuhan linear merupakan indikator terbaik untuk mengukur kesejahteraan anak secara keseluruhan dan memberikan penanda yang akurat tentang ketidaksetaraan dalam perkembangan manusia. *Stunting* merupakan kondisi gagal tumbuh pada balita (tubuh dan otak) akibat kekurangan gizi jangka panjang. Balita yang *stunting* ditunjukkan dengan indikator *Z-score* untuk tinggi badan menurut usia kurang dari -2 standar deviasi (SD), median standar tumbuh kembang balita yang ditetapkan oleh Organisasi Kesehatan Dunia (WHO) Prevalensi *stunting* di dunia atau Indonesia masih tinggi. Pada tahun 2018 jumlah balita yang mengalami *stunting* di dunia adalah 150,8 juta balita.

Kami akan menanyakan dan mencatat identitas anak ibu/bapak (nama, tanggal lahir, jenis kelamin). Selanjutnya akan dilakukan Pemeriksaan tinggi badan, berat badan dan lingkar kepala. Semua biaya pemeriksaan akan ditanggung oleh peneliti dan penderita tidak akan diberikan kompensasi.

Keikutsertaan anak bapak/ibu dalam penelitian ini bersifat sukarela tanpa paksaan, sehingga bapak/ibu dapat menolak ikut atau berhenti terlibat dalam penelitian ini tanpa takut akan kehilangan hak untuk mendapat pelayanan kesehatan yang dibutuhkan oleh anak bapak/ibu. Untuk mengetahui secara mendetail mengenai penelitian ini atau ada hal-hal yang belum jelas, dapat menghubungi saya dengan nomor telpon 082199247809.

Semua data dari penelitian ini akan dicatat dan dipublikasikan tanpa membuka data pribadi anak ibu/bapak. Data pada penelitian ini akan dikumpulkan dan disimpan dalam file manual maupun elektronik, diaudit dan diproses serta dipresentasikan pada:



1 ilmiah Program Pendidikan Dokter Spesialis Terpadu Fakultas Kedokteran rsitas Hasanuddin.

- Publikasi pada jurnal ilmiah dalam maupun luar Negeri

Setelah membaca dan mengerti atas penjelasan yang kami berikan mengenai pentingnya menilai factor resiko stunting sehingga dapat diberikan penanganan yang lebih cepat dan tepat, maka kami mengharapkan bapak/ibu untuk menandatangani surat persetujuan mengikuti penelitian. Atas kesediaan dan kerja samanya, saya mengucapkan terima kasih. Identitas peneliti :

Nama : dr. Clara Parannuan

Alamat : Griya Alam Permai Blok k no.5, Makassar

Telepon : 082199247809

Apabila anda bersedia berpartisipasi, silakan menandatangani surat persetujuan mengikuti penelitian dan mengikuti protokol penelitian sampai selesai. Atas kesedian anda meluangkan waktu untuk mengikuti penjelasan ini, kami mengucapkan terima kasih.

Wassalam  
Peneliti,



dr. Clara Parannuan



## Lampiran 2. Formulir Persetujuan Orang Tua Mengikuti Penelitian Setelah Mendapat Penjelasan



### Lampiran 2

#### FORMULIR PERSETUJUAN ORANG TUA MENGIKUTI PENELITIAN SETELAH MENDAPAT PENJELASAN

Maka saya yang bertanda tangan di bawah ini, orang tua/ wali :

Nama : .....

Pekerjaan : .....

Alamat : .....

Setelah mendengar dan mengerti penjelasan yang diberikan oleh dr. Arwini Avisssa tentang penelitian yang akan dilakukannya, bersama ini secara sukarela mengizinkan anak saya :

Nama : .....

Jenis kelamin : Laki-laki / Perempuan

untuk diikuti dalam penelitian ini.

Saya tahu bahwa saya mempunyai hak untuk menanyakan pada dr. Yusriwanti Kasri apabila masih ada hal-hal yang belum jelas. Saya juga tahu bahwa saya tidak perlu merasa terpaksa mengizinkan anak saya dalam penelitian ini karena penolakan saya tidak akan mempengaruhi hak saya dan keluarga untuk mendapatkan pelayanan kesehatan.

Saya juga mengerti bahwa saya tidak perlu membayar semua biaya pemeriksaan yang ada hubungannya dengan penelitian ini, dan semua biaya perawatan dan pengobatan bila terjadi hal-hal yang tidak diinginkan akan dibiayai oleh peneliti, jika terjadi perselisihan/beda pendapat akan diselesaikan secara musyawarah (kekeluargaan).

Saya percaya bahwa keamanan dan kerahasiaan data penelitian akan terjamin dan saya dengan ini menyetujui semua data yang dihasilkan pada penelitian ini untuk disajikan untuk lisan maupun tulisan.



Makassar, .....

NO.	NAMA	TANDA TANGAN
1. ORANG TUAWALI	.....	.....
2. SAKSI I	.....	.....
3. SAKSI II	.....	.....

**Penanggung Jawab Penelitian/ Medis**

Nama : dr. Clara Parannuan

Alamat : Griya Alam Permai Blok K no.5 , Makassar

Tlp : 082199247809



Optimized using  
trial version  
[www.balesio.com](http://www.balesio.com)

## Lampiran 3. Rekomendasi Persetujuan Etik



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI  
 UNIVERSITAS HASANUDDIN FAKULTAS KEDOKTERAN  
 KOMITE ETIK PENELITIAN UNIVERSITAS HASANUDDIN  
 RSPTN UNIVERSITAS HASANUDDIN  
 RSUP Dr. WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR  
 Sekretariat : Lantai 2 Gedung Laboratorium Terpadu  
 JL.PERINTIS KEMERDEKAAN KAMPUS TAMALANREA KM.10 MAKASSAR 90245.  
 Contact Person: dr. Aguslalm Bukhari.,MMed,PhD, SpGK TELP. 081241850858, 0411 5780103, Fax : 0411-581431



### REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 872/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2023

Tanggal: 14 Nopember 2023

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

No Protokol	UH23100778	No Sponsor	
Peneliti Utama	<b>dr. Clara Parannuan</b>	Sponsor	
Judul Peneliti	Identifikasi Faktor Resiko Stunting Pada Balita		
No Versi Protokol	2	Tanggal Versi	<b>13 Nopember 2023</b>
No Versi PSP	2	Tanggal Versi	<b>13 Nopember 2023</b>
Tempat Penelitian	RS Universitas Hasanuddin, RSUP Wahidin sudirohusodo dan Pemukiman Antang, Tamalate,Kec.Tallo, Kec. Rapocini, Kec. Tamalanrea Kota Makassar		
Jenis Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard Tanggal	Masa Berlaku <b>14 Nopember 2023</b> sampai <b>14 Nopember 2024</b>	Frekuensi review lanjutan
Ketua KEP Universitas Hasanuddin	Nama <b>Prof. dr. Muh Nasrum Massi,PhD,SpMK, Subsp. Bakt(K)</b>	Tanda tangan	
Sekretaris KEP Universitas Hasanuddin	Nama <b>dr. Firdaus Hamid, PhD, SpMK(K)</b>	Tanda tangan	

#### Kewajiban Peneliti Utama:

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



Optimized using  
 trial version  
[www.balesio.com](http://www.balesio.com)