

DAFTAR PUSTAKA

- Abas, A. S., Gobel, F. A., & Arman. (2021). Faktor Risiko Kejadian Stunting Pada Anak Balita Di Desa Pa'lalakkang Kecamatan Galesong. *Journal of Aafiyah Health Research (JAHR)*, 2(1), 1–12. <https://doi.org/10.52103/JAHR.V2I1.523>
- Aditia, N. E. O., Mitra, M., Abidin, A. R., Priわhyuni, Y., & Purba, C. V. G. (2023). Factors Associated with Stunting in Children Under Five Years. *Jurnal Kesehatan Komunitas*, 9(1), 122–131. <https://doi.org/10.25311/keskom.Vol9.Iss1.1294>
- Ainun, N. (2023). UMK Makassar 2023, Ini Besaran Kenaikan serta Aturannya. <https://www.detik.com/sulsel/bisnis/d-6497022/umk-makassar-2023-ini-besara-n-kenaikan-serta-aturannya>
- Andika, F., & Rahmi, N. (2022). Edukasi Kesehatan Tentang Status Gizi dalam Menurunkan Angka Kejadian Stunting di Man 5 Aceh Besar. *Jurnal Pengabdian Kepada Masyarakat Bidang Kesehatan*, 4(2), 100–105. <https://jurnal.uui.ac.id/index.php/jpkmk/article/view/2456>
- Ardian, J., Firmansyah, & Saputri, T. A. (2020). Riwayat Pemberian ASI Eksklusif dan Jarak Kelahiran Sebagai Faktor Risiko Kejadian Stunting pada Balita di Desa Santong, Terara, Lombok Timur Exclusive Breastfeeding History and Birth Interval as the Risk Factor of Stunting in Toddler in Santong, Terara,. *Jurnal Ilmu Kesehatan Masyarakat Berkala*, 4(2), 1–9.
- Ardianti, M. (2022). Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ibu Hamil dengan Jarak Kehamilan Terlalu Dekat. *Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Sapta Bakti*.
- Arikunto, S. (2002). Prosedur penelitian suatu pendekatan pratek. PT Rineka Cipta.
- Asih, A. K., Wahyudi, A., & Rahutami, S. (2023). Analisis Kejadian Stunting Pada Balita Usia 24–59 Bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Mariana Kabupaten Banyuasin Tahun 2023. *Jurnal Kesehatan Saemakers PERDANA*, 6(2), 1–11. <https://doi.org/10.32524/jksp.v6i2.993>
- Cono, E. G., Nahak, M. P. M., & Gatum, A. M. (2021). Hubungan Riwayat Penyakit Infeksi dengan Status Gizi pada Balita Usia 12-59 Bulan di Puskesmas Oepoi Kota Kupang. *Chmk Health Journal*, 5(1), 16.
- Farisni, T. N., Yarmaliza, Y., Burdansyah, F., Reynaldi, F., Zakiyuddin, Z., Syahputri, V. N., & Arundhana, A. I. (2022). Healthy Family Index of Families with Children Experiencing Stunting. *Open Access Macedonian Journal of Medical Sciences*, 10(E), 560–564. <https://doi.org/10.3889/oamjms.2022.8472>
- Girsang, V. I., Telaumbanua, V. A., Harianja, E. S., & Purba, I. E. (2022). Determinan Stunting di Wilayah Kerja Puskesmassawo Nias Utara. *Jurnal Health Reproductive*, 7(2), 48–57. <https://doi.org/10.51544/jrh.v7i2.3747>
- Hapsari, W., & Ichsan, B. (2021). Hubungan Pendapatan Keluarga, Pengetahuan Ibu Tentang Gizi, Tinggi Badan Orang Tua , Dan Tingkat Pendidikan Ayah Dengan Kejadian Stunting Pada Anak Umur 12-59 Bulan. *URECOL University Research Colloquium 2021*, 119–127.
- Hasibuan, S. B. H., Hadi, A. J., Ali, R. S. M., Palutti, S., & Lubis, N. L. (2023). Penguatan Gerakan Keluarga Sehat melalui Posyandu terhadap Pencegahan Stunting di Wilayah Kerja Puskesmas Paringgonan Kabupaten Padang Lawas. *Media Publikasi Promosi Kesehatan Indonesia (MPPKI)*, 6(7), 1415–1422. <https://doi.org/10.56338/mppki.v6i7.3704>
- Hazairin, A. M., Arsy, A. N., Indra, R. A., & Susanti, A. I. (2021). Gambaran Kejadian Risiko 4T pada Ibu Hamil di Puskesmas Jatinangor. *Jurnal Bidan Cerdas*, 3(1), 10–17. <https://doi.org/10.33860/jbc.v3i1.358>

- Henukh, D. M. S., Ahmad, S. N. A. J., & Mindarsih, T. (2024). Hubungan Jarak Kelahiran dengan Kejadian Stunting di Kota Kupang tahun 2023. CHMK Midwifery Scientific Journal, 7(1), 518–524.
- Herlambang, A., Wandini, R., & Setiawati, S. (2021). Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Status Gizi Balita di Puskesmas Krui Kabupaten Pesisir Barat. Jurnal Kebidanan Malahayati, 7(4), 673–680. <https://doi.org/10.33024/jkm.v7i4.4407>
- Husnaniyah, D., Yulyanti, D., & Rudiansyah, R. (2020). Hubungan Tingkat Pendidikan Ibu dengan Kejadian Stunting. The Indonesian Journal of Health Science, 12(1), 57–64. <https://doi.org/10.32528/ijhs.v12i1.4857>
- Indahsari, V. R., & Larasati, T. (2023). Low Family Income Percapita As A Risk Factor For Stunting On 6-11 Toddlers Months In Rural Area Of Lampung. Jurnal Kebidanan Malahayati, 9(2), 255–261. <https://doi.org/10.33024/jkm.v9i2.9748>
- Juliandika, R., Nababan, D., & Tarigan, F. L. (2022). Factors Related to Stunting in the Work Area of Lueng Keubeu Jagat Puskesmas Nagan Raya District in 2021. Journal of Healthcare Technology and Medicine, 8(2), 811–827.
- Kaimmudin, L., Pangemanan, D., & Bidjuni, H. (2018). Hubungan Usia Ibu Saat Hamil Dengan Kejadian Hipertensi Di RSU GMIM Pancaran Kasih Manado. e-journal Keperawatan (e-Kp), 1(6), 1–5.
- Kasad, K., & Keumalahayati, K. (2021). Hubungan jarak kelahiran dan jumlah balita dengan dengan status gizi balita di Puskesmas Sapta Jaya, Aceh Tamiang. Jurnal SAGO Gizi dan Kesehatan, 2(1), 34. <https://doi.org/10.30867/gikes.v2i1.443>
- Kemenkes. (2021). Pedoman Pelayanan Kontrasepsi dan Keluarga Berencana. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Kemenkes. (2022a). Apa itu Stunting. https://yankes.kemkes.go.id/view_artikel/1516/apa-itu-stunting
- Kemenkes. (2022b). Buku Saku Hasil Survey Status Gizi Indonesia (SSGI) Tahun 2022. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Khati, S. A., & Ariesta, M. (2023). Hubungan Status Ekonomi Dan Jumlah Keluarga Dengan Kejadian Stunting Pada Balita Di Desa Kuapan Kecamatan Tambang Tahun 2023. SEHAT : Jurnal Kesehatan Terpadu, 2(3), 1–8. <https://doi.org/10.31004/sjkt.v2i3.18202>
- Khumairoh, F. D., Doko, M. M., & Malau, C. N. Br. (2023). Peran Program Keluarga Berencana Terhadap Prevalensi Stunting Di Indonesia. Jurnal Ilmu Sosial, pendidikan Dan Humaniora, 2(1), 156–162.
- Lampah, J. K., Simak, V. F., & Rompas, S. S. J. (2023). Pengaruh Edukasi Interaktif Terhadap Pengetahuan Ibu Pada Kejadian Stunting di Desa Ikhwan Kecamatan Dumoga Barat. Mapalus Nursing Science Journal, 1(2), 1–05.
- Lwanga, K., & Lemeshow, S. (1991). SAMPLE SIZE DETERMINATION IN HEALTH STUDIES A Practical Manual. World Health Organization Geneva.
- Maineny, A., Rifkawati, Silfia, N. N., & Usman, H. (2022). Low Birth Weight with Stunting Incidence for Toddlers Age 12-59 Months. Napande: Jurnal Bidan, 1(1), 9–14. <https://doi.org/10.33860/njb.v1i1.982>
- Marchatus Soleha, & Vika Tri Zelharsandy. (2023). Pengaruh Paritas Di Keluarga Terhadap Status Gizi Anak Balita : Literature Review. Lentera Perawat, 4(1), 71–85. <https://doi.org/10.52235/lp.v4i1.210>
- Marlani, R., Neherta, M., & Deswita, D. (2021). Gambaran Karakteristik Ibu yang Mempengaruhi Kejadian Stunting Balita Usia 24-59 Bulan di Puskesmas Talang

- Banjar Kota Jambi. Jurnal Ilmiah Universitas Batanghari Jambi, 21(3), 1370. <https://doi.org/10.33087/jubj.v21i3.1748>
- Maryati, I., Annisa, N., & Amira, I. (2023). Faktor Dominan terhadap Kejadian Stunting Balita. Jurnal Obsesi : Jurnal Pendidikan Anak Usia Dini, 7(3), 2695–2707. <https://doi.org/10.31004/obsesi.v7i3.4419>
- Munir, A. (2022). Analisis Faktor Determinan Terhadap Kejadian Stunting pada Anak Usia 6-59 Bulan. Jurnal Sosial Sains, 2(12), 1322–1338. <https://doi.org/10.36418/jurnalsosains.v2i12.597>
- Murti, F. C., Suryati, S., & Oktavianto, E. (2020). Hubungan Berat Badan Lahir Rendah (BBLR) dengan Kejadian Stunting Pada Balita Usia 2-5 Tahun di Desa Umbulrejo Kecamatan Ponjong Kabupaten Gunung Kidul. Jurnal Ilmiah Kesehatan Keperawatan, 16(2), 52. <https://doi.org/10.26753/jikk.v16i2.419>
- Nainggolan, I. H. S., & Susilawati. (2022). Analisis Penggunaan Alat Kontrasepsi Pada Pasangan Suami Istri Dalam Pelaksanaan Program Kb Di Wilayah Kerja Puskesmas Medan Ampelas. Jurnal Ilmu Psikologi dan Kesehatan (SIKONTAN), 1(2), 49–52. <https://doi.org/https://doi.org/10.54443/sikontan.v1i2.351>
- Novitasari, P. D., & Besral. (2022). Kurang Energi Kronik dan Pendidikan Ibu Rendah Menjadi Faktor Dominan Berhubungan dengan Stunting pada Balita. Media Publikasi Promosi Kesehatan Indonesia (MPPKI), 5(12), 1599–1607. <https://doi.org/10.56338/mppki.v5i12.2876>
- 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. <https://doi.org/10.31983/micajo.v1i5.6491>
- Prasasty, G. D., & Legiran. (2023). Studi Kasus Kontrol. Jurnal Kedokteran Syiah Kuala, 23(1), 232–236. <https://doi.org/10.24815/jks.v23i1.25496>
- Purnami, G. A. E., & Widayati, K. (2022). Factors of Mother's Pregnancy in Stunting Toddlers. Jurnal Ilmu Kesehatan Dharmas Indonesia, 2(2), 54–58. <https://doi.org/10.56667/jikdi.v2i2.801>
- Rahayu, A., & Khairiyati, L. (2014). RisikoPendidikan Ibu Terhadap Kejadian Stunting Pada Anak 6-23 Bulan (Maternal Education As Risk Factor Stunting of Child 6-23 Months-Old). Journal of Nutrition and food research, 37(2), 129–136.
- Rahayu, A., Yulidasari, F., Putri, A. O., & Anggraini, L. (2018). Stunting dan Upaya Pencegahannya. Dalam Buku stunting dan upaya pencegahannya. CV Mine.
- Rahmah, A. A., Yani, D. I., Eriyani, T., & Rahayuwati, L. (2023). Correlation Mother's Eduaction and Received Stunting Information with Mother's Stunting Knowledge. Journal of Nursing Care, 6(1), 1–10. <https://doi.org/10.24198/jnc.v6i1.44395>
- Rufaida, F. D., Raharjo, A. M., & Handoko, A. (2020). The Correlation of Family and Household Factors on The Incidence of Stunting on Toddlers in Three Villages Sumberbaru Health Center Work Area of Jember. Journal of Agromedicine and Medical Sciences, 6(1), 1. <https://doi.org/10.19184/ams.v6i1.9541>
- Sani, M., Solehati, T., & Hendarwati, S. (2020). Hubungan usia ibu saat hamil dengan stunted pada balita 24-59 bulan. Holistik Jurnal Kesehatan, 13(4), 284–291. <https://doi.org/10.33024/hjk.v13i4.2016>
- Sari, D. N., Arlym, L. T., & Rukmaini, R. (2023). Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Stunting pada Balita di Puskesmas Pondok Betung Kecamatan Pondok Aren Tangerang Selatan. Jurnal Peduli Masyarakat, 5(9), 3077–3096. <https://doi.org/10.33024/mnj.v5i9.9254>

- Sari, N. A. M. E., & Resiyanti, N. K. A. (2020). Kejadian Stunting Berkaitan Dengan Perilaku Merokok Orang Tua. *Jurnal Ilmu Keperawatan Anak*, 3(2), 24–30. <http://dx.doi.org/10.26594/jika.1.2.2020>.
- Sarman, S., & Darmin, D. (2021). The Relationship between Exclusive Breastfeeding and Parity with the Incident of Stunting in Children Aged 6-12 Months in Kotamobagu City: Retrospective Study. *Gema Wiralodra*, 12(2), 206–216. <https://gemawiralodra.unwir.ac.id/index.php/gemawiralodra/article/view/186>
- Sholihah, S. C. (2023). Hubungan Berat Badan Lahir Rendah (BBLR) Terhadap Kejadian Stunting di Wilayah Kerja Puskesmas Dradah. *Prepotif: Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 7(1), 135–140. <https://doi.org/10.31004/prepotif.v7i1.10859>
- Suryani, E. (2020). BBLR dan Penatalaksanaannya. Strada Press.
- Tafesse, T., Yoseph, A., Mayiso, K., & Gari, T. (2021). Factors associated with stunting among children aged 6–59 months in Bensa District, Sidama Region, South Ethiopia: unmatched case-control study. *BMC Pediatrics*, 21(1), 1–11. <https://doi.org/10.1186/s12887-021-03029-9>
- Titaley, C. R., Ariawan, I., Hapsari, D., & Muasyaroh, A. (2013). Determinants of the Stunting of Children in Indonesia : A Multilevel Analysis of the 2013 Indonesia Basic Health Survey. *Nutrients*, 11, 1160.
- Trisiswati, M., Mardhiyah, D., & Maulidya Sari, S. (2021). Hubungan Riwayat Bblr (Berat Badan Lahir Rendah) Dengan Kejadian Stunting Di Kabupaten Pandeglang. *Majalah Sainstekes*, 8(2), 061–070. <https://doi.org/10.33476/ms.v8i2.2096>
- Trisyani, K., Fara, Y. D., Mayasari, Ade Tyas, & Abdullah. (2020). Hubungan Faktor Ibu Dengan Kejadian Stunting. *Jurnal Maternitas Aisyah (JAMAN AISYAH)*, 1(3), 189–197.
- UNICEF. (1990). Strategy for improved nutrition of children and women in developing countries. UNICEF.
- Veronika, E., & Ayu, I. M. (2019). Modul Dasar-Dasar Epidemiologi. Universitas Esa Unggul.
- Wardani, D. K. (2022). Pengaruh Faktor Maternal Ibu terhadap Kejadian Stunting pada Balita Usia 24-59 Bulan di Wilayah kerja UPT Puskesmas Sopaa Kabupaten Pamekasan. *Media Gizi Kesmas*, 11(2), 386–393. <https://doi.org/10.20473/mgk.v11i2.2022.386-393>
- Welasasih, B. D., & Wirjatmadi, R. B. (2012). Beberapa Faktor yang Berhubungan dengan Status Gizi Balita Stunting. *The Indonesian Journal of Public Health*, 8(3), 99–104.
- WHO. (2023). Joint child malnutrition estimates. <https://www.who.int/data/gho/data/themes/topics/joint-childmalnutrition-estimates-unicef-who-wb>
- Yulnefia, & Sutia, M. (2022). Hubungan Riwayat Penyakit Infeksi Dengan Kejadian Stunting Pada Balita Usia 24-36 Bulan Di Wilayah Kerja Puskesmas Tambang Kabupaten Kampar. *Jambi Medical Journal*, 10(1), 154–163.
- YUNARDI. (2021). Gerakkan Mak Milenial Anti Stunting (Gemas). Universitas Andalas.

LAMPIRAN

Lampiran 1. Kuesioner Penelitian

KUESIONER PENELITIAN
PENGARUH KEPESERTAAN KELUARGA BERENCANA TERHADAP
KEJADIAN STUNTING PADA BALITA USIA 24-59 BULAN DI WILAYAH
KERJA PUSKESMAS MANGASA KOTA MAKASSAR

Seluruh kuesioner diisi oleh pewawancara

A. Data Responden

1. Nama ibu :
2. Tanggal lahir ibu :
3. Pendidikan terakhir ibu :
 - a. Tidak sekolah
 - b. SD
 - c. SMP
 - d. SMA/SMK
 - e. Perguruan Tinggi
4. Usia ibu saat hamil (*cek di buku KIA*) :
5. Paritas :
6. Jumlah anggota keluarga :
7. Jumlah balita dalam keluarga :
8. Pendapatan Keluarga :
 - a. < Rp. 3.529.181
 - b. ≥ Rp. 3.529.181

B. Data Balita

1. Nama balita :
2. Jenis kelamin balita :
 - a. Laki-laki
 - b. Perempuan
3. Tanggal lahir balita :
4. Berat badan lahir (*cek di buku KIA*) : gram
5. Status gizi balita (*cek di buku KIA*) :
 - a. Normal
 - b. Stunting

C. Keikutsertaan Keluarga Berencana (KB)

No.	Pertanyaan	Jawaban
1.	Apakah ibu ber-KB saat anak yang menjadi subjek berusia kurang dari 2 tahun?	a. Ya b. Tidak
2.	Jika "Ya", metode kontrasepsi apa yang anda gunakan?	a. Pil b. IUD/Spiral c. Suntikan d. Implan e. Kondom f. Sterilisasi g. Lainnya
3.	Jika "Tidak", apa alasan ibu tidak ber-KB sebelum anak berusia 2 tahun?	a. Tidak nyaman b. Takut efek samping c. Dilarang suami

		d. Lainnya
--	--	------------------

D. Riwayat Penyakit Infeksi

No.	Pertanyaan	Jawaban
1.	Saat 2 tahun pertama kehidupannya, apakah anak ibu pernah menderita diare?	a. Ya b. Tidak
2.	Jika "Ya", berapa lama anak menderita diare? hari
3.	Saat 2 tahun pertama kehidupannya, apakah anak ibu pernah menderita ISPA?	a. Ya b. Tidak
4.	Jika "Ya", berapa lama anak menderita ISPA? hari
5.	Saat 2 tahun pertama kehidupannya, apakah anak ibu pernah menderita campak?	a. Ya b. Tidak
6.	Jika "Ya", berapa lama anak menderita campak? hari
7.	Saat 2 tahun pertama kehidupannya, apakah anak ibu pernah menderita kecacingan?	a. Ya b. Tidak
8.	Jika "Ya", berapa lama anak menderita kecacingan? hari
9.	Saat 2 tahun pertama kehidupannya, apakah anak ibu pernah menderita DBD?	a. Ya b. Tidak
10.	Jika "Ya", berapa lama anak menderita DBD? hari

E. Kebiasaan Merokok Anggota Keluarga

No.	Pertanyaan	Jawaban
1.	Apakah ada anggota keluarga yang merokok? <i>(Jika "Tidak", langsung ke pertanyaan tentang dukungan suami)</i>	a. Ya b. Tidak
2.	Hubungan keluarga balita dengan perokok? <i>(jawaban bisa lebih dari satu)</i>	a. Ayah b. Ibu c. Kakak d. Paman e. Bibi f. Kakek g. Nenek h. Lainnya
3.	Apakah orang tersebut merokok di dalam rumah?	a. Ya b. Tidak
4.	Seberapa sering orang tersebut merokok di dalam rumah?	a. Jarang b. Kadang-kadang c. Sering/selalu

F. Dukungan Suami

No.	Pertanyaan	1	2	3	4
Dukungan Suami Saat Masa Kehamilan					
1.	Suami menasehati saya untuk tetap mengonsumsi makanan yang sehat selama kehamilan				
2.	Suami membelikan saya makanan yang sehat selama kehamilan				
3.	Suami mengingatkan saya untuk mengonsumsi Tablet Tambah Darah (TTD)				

4.	Suami mau mendengar dan memahami keluhan-keluhan yang saya rasakan pada saat hamil				
5.	Suami mengingatkan saya untuk melakukan pemeriksaan kehamilan di pelayanan kesehatan				
6.	Suami mengantar dan mendampingi saya untuk melakukan pemeriksaan kehamilan di pelayanan kesehatan				
7.	Suami membantu saya mengerjakan pekerjaan rumah selama hamil terutama saat hamil tua				
Dukungan Suami dalam Mengasuh Anak					
8.	Suami mengingatkan saya untuk memberikan ASI kepada bayi				
9.	Suami turut membantu membuat MPASI untuk anak				
10.	Suami memastikan makanan yang dikonsumsi oleh keluarga sehat dan bernutrisi				
11.	Suami menganjurkan saya untuk melakukan imunisasi dasar pada anak secara teratur				
12.	Suami mengantar dan mendampingi saya ke Posyandu setiap bulan untuk memantau status gizi anak				
13.	Suami mengajak anak berinteraksi dan berkomunikasi secara aktif				
14.	Suami memberikan dana untuk pemenuhan asupan gizi anak				
Dukungan Suami dalam Perencanaan Kehamilan dan Penggunaan Kontrasepsi					
15.	Suami melarang saya hamil lagi jika anak terakhir masih berumur di <5 tahun				
16.	Suami memberikan informasi tentang KB yang digunakan				
17.	Suami membiarkan dan mendukung saya menggunakan KB				
18.	Suami mengantar saya ke pelayanan kesehatan untuk menggunakan/kontrol penggunaan KB				
19.	Suami membantu saya dalam pengambilan keputusan tentang jenis KB yang saya gunakan				

Keterangan:

- 1 = Tidak Pernah
- 2 = Kadang-Kadang
- 3 = Sering
- 4 = Selalu

Lampiran 2. Surat Izin Pengambilan Data Awal



**PEMERINTAH KOTA MAKASSAR
DINAS KESEHATAN**
Jl. Teduh Bersinar No. 1 Makassar

Nomor : 440/29/PSDK / II/2024
 Lamp :
 Perihal : Izin Data

Kepada Yth,
 Kepala UPT Puskesmas Mangasa

Di -

Tempat

Sehubungan dengan surat dari Program Studi Biostatistik /KKB FKM UNHAS Makassar . No Surat : 01377/UN4.14.7/PT.01.901/2024 ,maka disampaikan kepada saudara :

Nama	:	Devi Amalia
NIM	:	K011201043
Judul	:	Hubungan Kepesertaan Keluarga Berencana Dengan Kejadian Stunting Balita Usia 24-59 bulan di wilayah kerja Puskesmas Mangasa Tahun 2023

Bermaksud Untuk melakukan kegiatan pengambilan data di wilayah Puskesmas yang saudara
 Pimpin .
 Demikianlah disampaikan,atas kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Makassar, 29 Februari 2024
 an.Kepala Dinas Kesehatan
 Kota Makassar
 Sekretaris. 
 dr.H.Ahmad Asy'arie
 Pangkat : Pembina
 NIP : 198107312009011007

Lampiran 3. Surat Izin Penelitian dari Kampus



**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 : 03233/UN4.14.1/PT.01.04/2024

23 April 2024

Lampiran: 1 (Satu) Lembar

Hal : Permohonan Izin Penelitian

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Provinsi Sulawesi Selatan
Cq. Bidang Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan
di-Makassar

Dengan hormat, kami sampaikan bahwa mahasiswa Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin bermaksud untuk melakukan penelitian dalam rangka penyusunan skripsi.
Sehubungan dengan itu, kami mohon kiranya bantuan Bapak dapat memberikan izin untuk penelitian kepada:

Nama Mahasiswa	:	Devi Amalia
Nomor Pokok	:	K011201043
Program Studi	:	S1 - Kesehatan Masyarakat
Departemen	:	Biostatistik/KKB
Judul Penelitian	:	Hubungan Kepesertaan Keluarga Berencana Dengan Kejadian Stunting Pada Balita Pada Balita Usia 24-59 Bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Mangasa Tahun 2023.
Lokasi Penelitian	:	Puskesmas Mangasa
Tim Pembimbing	:	1. Dr. Apik Indarty Moedjiono, S.KM., M.Si 2. Prof. Dr. Masni, Apt., MSPH.
No. Telp	:	0895-3705-51908

Demikian surat permohonan izin ini, atas bantuan dan kerjasama yang baik kami sampaikan banyak terima kasih.

a.n. Dekan
Wakil Dekan Bidang Akademik
dan Kemahasiswaan,



Dr. Wahiduddin, S.KM., M.Kes
NIP 19760407 200501 1 004

Tembusan :

1. Dekan (sebagai laporan)
2. Ketua Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat
3. Kepala Bagian Tata Usaha
4. Kepala Subbagian Akademik dan Kemahasiswaan
5. Mahasiswa yang bersangkutan



Catatan :

1. UU ITE No. 11 Tahun 2008 Pasal 5 Ayat 1 "Informasi Elektronik dan/atau Dokumen Elektronik dan/atau hasil cetakannya merupakan alat bukti yang sah."
2. Dokumen ini telah standartisasi secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Bap



Lampiran 4. Surat Izin Penelitian dari PTSP Kota Makassar



SURAT KETERANGAN PENELITIAN

Nomor: 070/2001/SKP/SB/DPMPTSP/4/2024

DASAR:

- Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Keterangan Penelitian.
- Peraturan Daerah Nomor 8 Tahun 2016 tentang Pembentukan Organisasi Perangkat Daerah
- Peraturan Walikota Nomor 4 Tahun 2023 tentang Penyelenggaraan Perizinan Berbasis Resiko, Perizinan Non Berusaha dan Non Perizinan
- Keputusan Walikota Makassar Nomor 954/503 Tahun 2023 Tentang Pendeklegasian Kewenangan Perizinan Berusaha Berbasis Resiko, Perizinan Non Berusaha dan Non Perizinan yang Menjadi Kewenangan Pemerintah Daerah Kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Makassar Tahun 2023
- Surat Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Sulawesi Selatan nomor 9384/S.01/PTSP/2024, Tanggal 23 April 2024
- Rekomendasi Teknis Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Makassar nomor 2007/SKP/SB/BKBP/4/2024

Dengan Ini Menerangkan Bahwa :

Nama	:	DEVI AMALIA
NIM / Jurusan	:	K011201043 / Kesehatan Masyarakat
Pekerjaan	:	Mahasiswa (S1) / Universitas Hasanuddin
Alamat	:	Jl. P. Kemerdekaan Km 10, Makassar
Lokasi Penelitian	:	Terlampir,-
Waktu Penelitian	:	29 April 2024 - 30 Juni 2024
Tujuan	:	Skripsi
Judul Penelitian	:	HUBUNGAN KEPESERTAAN KELUARGA BERENCANA DENGAN KEJADIAN STUNTING PADA BALITA USIA 24-59 BULAN DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS MANGASA TAHUN 2023

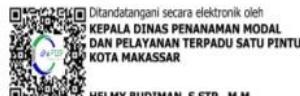
Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan memenuhi ketentuan sebagai berikut:

- Surat Keterangan Penelitian ini diterbitkan untuk kepentingan penelitian yang bersangkutan selama waktu yang sudah ditentukan dalam surat keterangan ini.
- Tidak dibenarkan melakukan penelitian yang tidak sesuai / tidak ada kaitannya dengan judul dan tujuan kegiatan penelitian.
- Melaporkan hasil penelitian kepada Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Makassar melalui email bidangekosbudkesbangpolmks@gmail.com.
- Surat Keterangan Penelitian ini dicabut kembali apabila pemegangnya tidak menaati ketentuan tersebut diatas.



Ditetapkan di Makassar

Pada tanggal: 2024-04-25 14:44:55



Tembusan Kepada Yth:

- Pimpinan Lembaga/Instansi/Perusahaan Lokasi Penelitian;
- Pertegal,-

Lampiran 5. Surat Izin Penelitian dari Dinas Kesehatan Kota Makassar



PEMERINTAH KOTA MAKASSAR
DINAS KESEHATAN
Jl. Teduh Bersinar No. 1 Makassar

No : 440 /187/PSDK/IV/2024

Kepada Yth,

Lamp : -

Kepala Puskesmas Mangasa

Perihal : Penelitian

Di -

Tempat

Sehubungan surat dari Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
 No : 4878/S.01/PTSP/2024 Pemerintah Kota Makassar tanggal 25 April 2024, maka
 bersama ini di sampaikan kepada saudara bahwa :

Nama	:	Devi Amalia
NIM	:	K011201043
Jurusan	:	S1 Kesehatan Masyarakat
Institusi	:	Universitas Hasanuddin (UNHAS) Makassar
Tanggal Penelitian	:	29 April 2024 s/d 30 Juni 2024
Judul Skripsi	:	Hubungan Kepesertaan keluarga berencana dengan kejadian Stunting pada balita usia 24-59 bulan di wilayah kerja Puskesmas Mangasa Tahun 2023

Akan melaksanakan kegiatan penelitian di wilayah kerja yang saudara pimpin.
 Demikian disampaikan, atas kerjasamanya diucapkan terima kasih

Makassar, 30 April 2024

Kepala Dinas kesehatan
 Kota Makassar


dr. Nurul Huda Sirajuddin, M.Kes.
 Pahigka Pembina TK I/IV B
 NIP. S.S. 18730112 2006042012

Lampiran 6. Output Analisis Data dari SPSS

1. Analisis Validitas dan Reliabilitas

		DS1	DS2	DS3	DS4	DS5	DS6	DS7	DS8	DS9	DS10	DS11	DS12	DS13	DS14	DS15	DS16	DS17	DS18	DS19	DS20	Total
DS1	R	1	.521**	.401*	.426*	.297	.217	-.016	.175	.040	.439*	.119	.354	.310	.422*	.301	-.036	.100	.337	.026	.376*	.524**
	Sig.		.003	.028	.019	.111	.249	.933	.356	.834	.015	.531	.055	.096	.020	.105	.851	.599	.069	.889	.040	.003
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
DS2	R	.521**	1	.358	.437*	.054	.492**	.121	.203	.182	.486**	.248	.415*	.359	.212	.199	-.218	-.110	-.064	-.215	.103	.409*
	Sig.	.003		.052	.016	.776	.006	.522	.282	.335	.006	.186	.023	.052	.260	.293	.247	.562	.736	.253	.587	.025
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
DS3	R	.401*	.358	1	.455*	.385*	.413*	.226	.240	.520**	.446*	.063	.223	.378*	.199	.576**	-.013	.087	.373*	.164	.228	.624**
	Sig.	.028	.052		.011	.036	.023	.230	.202	.003	.014	.739	.235	.039	.293	.001	.944	.647	.043	.385	.225	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
DS4	R	.426*	.437*	.455*	1	.469**	.555**	-.018	.636**	.408*	.408*	.334	.217	.183	.033	.397*	-.041	-.017	.096	-.030	.144	.532**
	Sig.	.019	.016	.011		.009	.001	.924	.000	.025	.025	.072	.250	.334	.864	.030	.831	.929	.615	.875	.448	.002
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
DS5	R	.297	.054	.385*	.469**	1	.412*	.111	.655**	.451*	.509**	.237	.095	.108	.442*	.432*	.156	.215	.238	.338	.259	.630**
	Sig.	.111	.776	.036	.009		.024	.559	.000	.012	.004	.208	.618	.571	.014	.017	.412	.255	.205	.068	.167	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
DS6	R	.217	.492**	.413*	.555**	.412*	1	.347	.474**	.582**	.470**	.224	.185	.488**	.312	.238	-.170	-.162	-.050	-.168	-.003	.514**
	Sig.	.249	.006	.023	.001	.024		.061	.008	.001	.009	.233	.328	.006	.094	.206	.369	.393	.793	.375	.988	.004
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
DS7	R	-.016	.121	.226	-.018	.111	.347	1	.158	.171	.171	.261	.257	.309	.229	.140	-.061	.100	.226	.190	.038	.377*
	Sig.	.933	.522	.230	.924	.559	.061		.405	.365	.365	.164	.170	.097	.224	.461	.747	.597	.230	.316	.844	.040
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
DS8	R	.175	.203	.240	.636**	.655**	.474**	.158	1	.222	.428*	.355	.135	-.123	.081	.040	-.044	-.042	.085	.175	.092	.419*
	Sig.	.356	.282	.202	.000	.000	.008	.405		.238	.018	.054	.477	.519	.670	.833	.816	.825	.656	.356	.629	.021
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
DS9	R	.040	.182	.520**	.408*	.451*	.582**	.171	.222	1	.405*	-.039	-.146	.333	-.022	.262	.000	.011	.127	.111	-.106	.419*
	Sig.	.834	.335	.003	.025	.012	.001	.365	.238		.027	.837	.440	.072	.908	.161	1.000	.952	.503	.561	.578	.021
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
DS10	R	.439*	.486**	.446*	.408*	.509**	.470**	.171	.428*	.405*	1	.200	.293	.222	.308	.262	.064	.069	.151	.137	.110	.583**
	Sig.	.015	.006	.014	.025	.004	.009	.365	.018	.027		.289	.116	.239	.097	.161	.737	.719	.426	.470	.564	.001
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

DS11 R	.119	.248	.063	.334	.237	.224	.261	.355	-.039	.200		1	.196	-.105	.223	.330	-.152	-.032	.048	-.156	.132	.308
Sig.	.531	.186	.739	.072	.208	.233	.164	.054	.837	.289			.299	.579	.237	.075	.422	.867	.800	.411	.488	.098
N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30		30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
DS12 R	.354	.415*	.223	.217	.095	.185	.257	.135	-.146	.293	.196	1	.236	.331	.299	.026	.109	.077	-.194	.225	.371*	
Sig.	.055	.023	.235	.250	.618	.328	.170	.477	.440	.116	.299		.209	.074	.109	.890	.565	.685	.303	.232	.044	
N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30		30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	
DS13 R	.310	.359	.378*	.183	.108	.488**	.309	-.123	.333	.222	-.105	.236	1	.397*	.380*	.012	.135	-.018	-.029	.146	.458*	
Sig.	.096	.052	.039	.334	.571	.006	.097	.519	.072	.239	.579	.209		.030	.038	.950	.478	.927	.877	.442	.011	
N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30		30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	
DS14 R	.422*	.212	.199	.033	.442*	.312	.229	.081	-.022	.308	.223	.331	.397*	1	.396*	.158	.256	.221	.107	.396*	.545**	
Sig.	.020	.260	.293	.864	.014	.094	.224	.670	.908	.097	.237	.074	.030		.031	.404	.172	.241	.573	.030	.002	
N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30		30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	
DS15 R	.301	.199	.576**	.397*	.432*	.238	.140	.040	.262	.262	.330	.299	.380*	.396*	1	.020	.145	.110	-.019	.341	.540**	
Sig.	.105	.293	.001	.030	.017	.206	.461	.833	.161	.161	.075	.109	.038	.031		.918	.446	.564	.919	.066	.002	
N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30		30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	
DS16 R	-.036	-.218	-.013	-.041	.156	-.170	-.061	-.044	.000	.064	-.152	.026	.012	.158	.020	1	.840**	.621**	.765**	.590**	.465**	
Sig.	.851	.247	.944	.831	.412	.369	.747	.816	1.000	.737	.422	.890	.950	.404	.918		.000	.000	.000	.001	.010	
N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30		30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	
DS17 R	.100	-.110	.087	-.017	.215	-.162	.100	-.042	.011	.069	-.032	.109	.135	.256	.145	.840**	1	.699**	.804**	.621**	.585**	
Sig.	.599	.562	.647	.929	.255	.393	.597	.825	.952	.719	.867	.565	.478	.172	.446	.000		.000	.000	.000	.001	
N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30		30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	
DS18 R	.337	-.064	.373*	.096	.238	-.050	.226	.085	.127	.151	.048	.077	-.018	.221	.110	.621**	.699**	1	.726**	.564**	.623**	
Sig.	.069	.736	.043	.615	.205	.793	.230	.656	.503	.426	.800	.685	.927	.241	.564	.000	.000		.000	.001	.000	
N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30		30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	
DS19 R	.026	-.215	.164	-.030	.338	-.168	.190	.175	.111	.137	-.156	-.194	-.029	.107	-.019	.765**	.804**	.726**	1	.489**	.513**	
Sig.	.889	.253	.385	.875	.068	.375	.316	.356	.561	.470	.411	.303	.877	.573	.919	.000	.000	.000		.006	.004	
N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30		30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	
DS20 R	.376*	.103	.228	.144	.259	-.003	.038	.092	-.106	.110	.132	.225	.146	.396*	.341	.590**	.621**	.564**	.489**	1	.636**	
Sig.	.040	.587	.225	.448	.167	.988	.844	.629	.578	.564	.488	.232	.442	.030	.066	.001	.000	.001	.006		.000	
N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30		30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	
Total R	.524**	.409*	.624**	.532**	.630**	.514**	.377*	.419*	.419*	.583**	.308	.371*	.458*	.545**	.540**	.465**	.585**	.623**	.513**	.636**	1	
Sig.	.003	.025	.000	.002	.000	.004	.040	.021	.021	.001	.098	.044	.011	.002	.002	.010	.001	.000	.004	.000		
N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30		30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.836	19

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
DS1	51.50	42.328	.462	.827
DS2	51.33	42.644	.294	.834
DS3	52.63	40.102	.563	.821
DS4	51.10	42.852	.450	.828
DS5	51.40	41.007	.557	.822
DS6	51.60	41.076	.403	.829
DS7	51.63	43.275	.268	.835
DS8	51.20	43.821	.329	.832
DS9	52.07	42.685	.358	.831
DS10	51.17	42.557	.527	.826
DS12	51.30	44.286	.308	.833
DS13	52.30	41.183	.383	.831
DS14	51.03	42.585	.478	.827
DS15	51.00	42.690	.458	.828
DS16	52.13	39.499	.355	.838
DS17	51.90	38.921	.505	.824
DS18	51.20	39.821	.560	.821
DS19	52.17	41.247	.470	.826
DS20	51.73	38.685	.545	.821

2. Analisis Univariat**a. Analisis Univariat pada Variabel Kepesertaan Keluarga Berencana***Kepesertaan Keluarga Berencana * status gizi balita Crosstabulation*

		status gizi balita		
		Stunting	Normal	Total
status kepesertaan KB	tidak	Count	43	29
		%	65.2%	43.9%
	ya	Count	23	37
		%	34.8%	56.1%
Total		Count	66	66
		%	100.0%	100.0%

b. Analisis Univariat pada Variabel Usia Ibu Saat Hamil*Usia ibu saat hamil * status gizi balita Crosstabulation*

		status gizi balita		
		Stunting	Normal	Total
Usia ibu saat hamil	< 20 tahun	Count	10	12
		%	15.2%	18.2%
	20-35 tahun	Count	49	45
		%	74.2%	68.2%
	> 35 tahun	Count	7	9
		%	10.6%	13.6%
Total		Count	66	66
		%	100.0%	100.0%

c. Analisis Univariat pada Variabel Pendidikan Ibu

*Pendidikan Ibu * status gizi balita Crosstabulation*

			status gizi balita		Total
			Stunting	Normal	
Pendidikan Ibu	Perguruan Tinggi	Count	8	20	28
		%	12.1%	30.3%	21.2%
	SD	Count	5	7	12
		%	7.6%	10.6%	9.1%
	SMA/SMK	Count	33	26	59
		%	50.0%	39.4%	44.7%
	SMP	Count	20	13	33
		%	30.3%	19.7%	25.0%
Total		Count	66	66	132
		%	100.0%	100.0%	100.0%

d. Analisis Univariat pada Variabel Pendapatan Keluarga

*Pendapatan keluarga * status gizi balita Crosstabulation*

			status gizi balita		Total
			Stunting	Normal	
pendapatan keluarga	rendah	Count	34	37	71
		%	51.5%	56.1%	53.8%
	tinggi	Count	32	29	61
		%	48.5%	43.9%	46.2%
Total		Count	66	66	132
		%	100.0%	100.0%	100.0%

e. Analisis Univariat pada Variabel Paritas

*Paritas * status gizi balita Crosstabulation*

			status gizi balita		Total
			Stunting	Normal	
Paritas	tidak ideal	Count	29	26	55
		%	43.9%	39.4%	41.7%
	ideal	Count	37	40	77
		%	56.1%	60.6%	58.3%
Total		Count	66	66	132
		%	100.0%	100.0%	100.0%

f. Analisis Univariat pada Variabel Jumlah Balita dalam Keluarga

*Jumlah balita dalam keluarga * status gizi balita Crosstabulation*

			status gizi balita		Total
			Stunting	Normal	
Jumlah balita dalam keluarga	>1 balita	Count	29	26	55
		%	43.9%	39.4%	41.7%
	1 balita	Count	37	40	77
		%	56.1%	60.6%	58.3%
Total		Count	66	66	132
		%	100.0%	100.0%	100.0%

g. Analisis Univariat pada Variabel Berat Badan Lahir Balita

*Berat badan lahir * status gizi balita Crosstabulation*

Berat badan lahir balita	BBLR		status gizi balita		
			Stunting	Normal	Total
		Count	23	15	38
		%	34.8%	22.7%	28.8%
	Normal	Count	43	51	94
		%	65.2%	77.3%	71.2%
Total		Count	66	66	132
		%	100.0%	100.0%	100.0%

h. Analisis Univariat pada Variabel Riwayat Penyakit Infeksi

*Riwayat penyakit infeksi * status gizi balita Crosstabulation*

riwayat penyakit infeksi	ada		status gizi balita		
			Stunting	Normal	Total
		Count	26	30	56
		%	39.4%	45.5%	42.4%
	tidak ada	Count	40	36	76
		%	60.6%	54.5%	57.6%
Total		Count	66	66	132
		%	100.0%	100.0%	100.0%

i. Analisis Univariat pada Variabel Dukungan Suami

*Dukungan suami * status gizi balita Crosstabulation*

Dukungan suami			status gizi balita		Total
			Stunting	Normal	
		Count	33	31	64
		%	50.0%	47.0%	48.5%
	mendukung	Count	33	35	68
		%	50.0%	53.0%	51.5%
Total		Count	66	66	66
		%	100.0%	100.0%	100.0%

j. Analisis Univariat pada Variabel Kebiasaan Merokok Anggota Keluarga

*Kebiasaan merokok anggota keluarga * status gizi balita Crosstabulation*

Kebiasaan Merokok Anggota Keluarga			status gizi balita		Total
			Stunting	Normal	
		Count	41	29	70
		%	62.1%	43.9%	53.0%
	berisiko rendah	Count	25	37	62
		%	37.9%	56.1%	47.0%
Total		Count	66	66	66
		%	100.0%	100.0%	100.0%

k. Analisis Univariat Jenis Alat Kontrasepsi yang Digunakan Orangtua Balita

*Jenis kb yang digunakan * status gizi balita Crosstabulation*

		status gizi balita		Total
		Stunting	Normal	
jenis kb yang digunakan	Count	43	29	72
	%	65.2%	43.9%	54.5%
Implan	Count	4	9	13
	%	6.1%	13.6%	9.8%
IUD/spiral	Count	3	2	5
	%	4.5%	3.0%	3.8%
Pil	Count	7	4	11
	%	10.6%	6.1%	8.3%
Sterilisasi (Vasektomi/Tubektomi)	Count	1	3	4
	%	1.5%	4.5%	3.0%
Suntikan	Count	8	19	27
	%	12.1%	28.8%	20.5%
Total	Count	66	66	132
	%	100.0%	100.0%	100.0%

l. Analisis Univariat Alasan Tidak Menggunakan Alat Kontrasepsi

*Alasan tidak menggunakan KB * status gizi balita Crosstabulation*

		status gizi balita		Total
		Stunting	Normal	
alasan tidak menggunakan KB	Count	23	37	60
	%	34.8%	56.1%	45.5%
Berkeinginan untuk hamil lagi	Count	1	1	2
	%	1.5%	1.5%	1.5%
Dilarang suami	Count	4	2	6
	%	6.1%	3.0%	4.5%
Takut efek samping	Count	24	16	40
	%	36.4%	24.2%	30.3%
Tidak nyaman	Count	14	10	24
	%	21.2%	15.2%	18.2%
Total	Count	66	66	132
	%	100.0%	100.0%	100.0%

3. Analisis Bivariat

a. Analisis Bivariat Pengaruh Kepesertaan KB Terhadap Kejadian Stunting

*status kepesertaan KB * status gizi balita Crosstabulation*

		status gizi balita		Total
		Stunting	Normal	
status kepesertaan KB	tidak	Count	43	72
		%	65.2%	54.5%
	ya	Count	23	60
		%	34.8%	45.5%
Total		Count	66	132
		%	100.0%	100.0%

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds ratio for status kepesertaan KB (tidak / ya)	2.385	1.182	4.812
For cohort status gizi balita = <i>Stunting</i>	1.558	1.073	2.262
For cohort status gizi balita = Normal	.653	.463	.922
N of Valid Cases	132		

b. Analisis Bivariat Pengaruh Kepesertaan KB Terhadap Kejadian *Stunting* Berdasarkan Usia Ibu Saat Hamil

Usia Ibu saat Hamil			status gizi balita		Total
			Stunting	Normal	
berisiko tinggi	status kepesertaan KB	tidak	Count	7	17
			%	41.2%	44.7%
	ya	Count	10	11	21
			%	58.8%	55.3%
berisiko rendah	status kepesertaan KB	tidak	Count	17	38
			%	100.0%	100.0%
	ya	Count	21	21	42
			%	52.4%	55.3%
Total	status kepesertaan KB	tidak	Count	17	38
			%	100.0%	100.0%
	ya	Count	21	21	42
			%	52.4%	55.3%
Total	status kepesertaan KB	tidak	Count	36	55
			%	73.5%	58.5%
	ya	Count	13	26	39
			%	26.5%	41.5%
Total	status kepesertaan KB	tidak	Count	49	94
			%	100.0%	100.0%
	ya	Count	45	45	90
			%	100.0%	100.0%
Total	status kepesertaan KB	tidak	Count	43	72
			%	65.2%	54.5%
	ya	Count	29	60	89
			%	34.8%	45.5%
Total	status kepesertaan KB	tidak	Count	66	132
			%	100.0%	100.0%
	ya	Count	66	66	132
			%	100.0%	100.0%

Risk Estimate

usia ibu saat hamil		Value	95% Confidence Interval	
			Lower	Upper
berisiko tinggi	Odds ratio for status kepesertaan KB (tidak / ya)	.770	.212	2.800
	For cohort status gizi balita = <i>Stunting</i>	.865	.419	1.783
	For cohort status gizi balita = Normal	1.123	.635	1.985
	N of Valid Cases	38		
berisiko rendah	Odds ratio for status kepesertaan KB (tidak / ya)	3.789	1.592	9.020
	For cohort status gizi balita = <i>Stunting</i>	1.964	1.211	3.185
	For cohort status gizi balita = Normal	.518	.338	.794
	N of Valid Cases	94		
Total	Odds ratio for status kepesertaan KB (tidak / ya)	2.385	1.182	4.812
	For cohort status gizi balita = <i>Stunting</i>	1.558	1.073	2.262
	For cohort status gizi balita = Normal	.653	.463	.922
	N of Valid Cases	132		

c. Analisis Bivariat Pengaruh Kepesertaan KB Terhadap Kejadian Stunting Berdasarkan Pendidikan Ibu

Crosstab

Pendidikan Ibu		status gizi balita			
		Stunting		Normal	Total
rendah	status kepesertaan KB	tidak	Count	16	9
		%	64.0%	45.0%	55.6%
		ya	Count	9	11
	Total	%	36.0%	55.0%	44.4%
		Count	25	20	45
		%	100.0%	100.0%	100.0%
tinggi	status kepesertaan KB	tidak	Count	27	20
		%	65.9%	43.5%	54.0%
		ya	Count	14	26
	Total	%	34.1%	56.5%	46.0%
		Count	41	46	87
		%	100.0%	100.0%	100.0%
Total	status kepesertaan KB	tidak	Count	43	29
		%	65.2%	43.9%	54.5%
		ya	Count	23	37
	Total	%	34.8%	56.1%	45.5%
		Count	66	66	132
		%	100.0%	100.0%	100.0%

Risk Estimate

95% Confidence Interval				
		Value	Lower	Upper
pendidikan ibu	Odds ratio for status kepesertaan KB (tidak / ya)	2.173	.654	7.223
	For cohort status gizi balita = Stunting	1.422	.807	2.507
	For cohort status gizi balita = Normal	.655	.340	1.261
	N of Valid Cases	45		
tinggi	Odds ratio for status kepesertaan KB (tidak / ya)	2.507	1.051	5.983
	For cohort status gizi balita = Stunting	1.641	1.007	2.676
	For cohort status gizi balita = Normal	.655	.438	.979
	N of Valid Cases	87		
Total	Odds ratio for status kepesertaan KB (tidak / ya)	2.385	1.182	4.812
	For cohort status gizi balita = Stunting	1.558	1.073	2.262
	For cohort status gizi balita = Normal	.653	.463	.922
	N of Valid Cases	132		

d. Analisis Bivariat Pengaruh Kepesertaan KB Terhadap Kejadian Stunting Berdasarkan Pendapatan Keluarga

Pendapatan Keluarga		status gizi balita			
		Stunting		Normal	Total
rendah	status kepesertaan KB	tidak	Count	22	14
		%	64.7%	37.8%	50.7%
		ya	Count	12	23
	Total	%	35.3%	62.2%	49.3%
		Count	34	37	71
		%	100.0%	100.0%	100.0%

tinggi	status kepesertaan KB	tidak	Count	21	15	36
			%	65.6%	51.7%	59.0%
		ya	Count	11	14	25
			%	34.4%	48.3%	41.0%
	Total		Count	32	29	61
			%	100.0%	100.0%	100.0%
Total	status kepesertaan KB	tidak	Count	43	29	72
			%	65.2%	43.9%	54.5%
		ya	Count	23	37	60
	Total		%	34.8%	56.1%	45.5%
			Count	66	66	132
			%	100.0%	100.0%	100.0%

Risk Estimate

			Value	95% Confidence Interval	
				Lower	Upper
pendapatan keluarga					
rendah	Odds ratio for status kepesertaan KB (tidak / ya)		3.012	1.145	7.926
	For cohort status gizi balita = <i>Stunting</i>		1.782	1.052	3.021
	For cohort status gizi balita = Normal		.592	.368	.951
	N of Valid Cases		71		
tinggi	Odds ratio for status kepesertaan KB (tidak / ya)		1.782	.636	4.995
	For cohort status gizi balita = <i>Stunting</i>		1.326	.787	2.233
	For cohort status gizi balita = Normal		.744	.442	1.251
	N of Valid Cases		61		
Total	Odds ratio for status kepesertaan KB (tidak / ya)		2.385	1.182	4.812
	For cohort status gizi balita = <i>Stunting</i>		1.558	1.073	2.262
	For cohort status gizi balita = Normal		.653	.463	.922
	N of Valid Cases		132		

e. Analisis Bivariat Pengaruh Kepesertaan KB Terhadap Kejadian *Stunting* Berdasarkan Paritas

Paritas	status kepesertaan KB		status gizi balita			
				Stunting	Normal	
tidak ideal		tidak	Count	21	9	30
			%	72.4%	34.6%	54.5%
		ya	Count	8	17	25
			%	27.6%	65.4%	45.5%
	Total		Count	29	26	55
			%	100.0%	100.0%	100.0%
ideal		tidak	Count	22	20	42
			%	59.5%	50.0%	54.5%
		ya	Count	15	20	35
			%	40.5%	50.0%	45.5%
	Total		Count	37	40	77
			%	100.0%	100.0%	100.0%
Total		tidak	Count	43	29	72
			%	65.2%	43.9%	54.5%
		ya	Count	23	37	60
			%	34.8%	56.1%	45.5%
	Total		Count	66	66	132
			%	100.0%	100.0%	100.0%

Risk Estimate

Paritas		Value	95% Confidence Interval	
			Lower	Upper
tidak ideal	<i>Odds ratio for status kepesertaan KB (tidak / ya)</i>	4.958	1.575	15.614
	For cohort status gizi balita = <i>Stunting</i>	2.188	1.180	4.057
	For cohort status gizi balita = Normal	.441	.240	.811
	N of Valid Cases	55		
ideal	<i>Odds ratio for status kepesertaan KB (tidak / ya)</i>	1.467	.595	3.617
	For cohort status gizi balita = <i>Stunting</i>	1.222	.757	1.973
	For cohort status gizi balita = Normal	.833	.543	1.278
	N of Valid Cases	77		
Total	<i>Odds ratio for status kepesertaan KB (tidak / ya)</i>	2.385	1.182	4.812
	For cohort status gizi balita = <i>Stunting</i>	1.558	1.073	2.262
	For cohort status gizi balita = Normal	.653	.463	.922
	N of Valid Cases	132		

f. Analisis Bivariat Pengaruh Kepesertaan KB Terhadap Kejadian *Stunting* Berdasarkan Jumlah Balita dalam Keluarga

Crosstab

Jumlah Balita dalam Keluarga			status gizi balita		
			<i>Stunting</i>		Total
			Count	%	
>1 balita	status kepesertaan KB	tidak	22	12	34
		%	75.9%	46.2%	61.8%
	ya	Count	7	14	21
		%	24.1%	53.8%	38.2%
	Total	Count	29	26	55
		%	100.0%	100.0%	100.0%
1 balita	status kepesertaan KB	tidak	21	17	38
		%	56.8%	42.5%	49.4%
	ya	Count	16	23	39
		%	43.2%	57.5%	50.6%
	Total	Count	37	40	77
		%	100.0%	100.0%	100.0%
Total	status kepesertaan KB	tidak	43	29	72
		%	65.2%	43.9%	54.5%
	ya	Count	23	37	60
		%	34.8%	56.1%	45.5%
	Total	Count	66	66	132
		%	100.0%	100.0%	100.0%

Risk Estimate

Jumlah balita dalam keluarga		Value	95% Confidence Interval	
			Lower	Upper
>1 balita	<i>Odds ratio for status kepesertaan KB (tidak / ya)</i>	3.667	1.163	11.557
	For cohort status gizi balita = <i>Stunting</i>	1.941	1.010	3.733
	For cohort status gizi balita = Normal	.529	.307	.914
	N of Valid Cases	55		
1 balita	<i>Odds ratio for status kepesertaan KB (tidak / ya)</i>	1.776	.720	4.382
	For cohort status gizi balita = <i>Stunting</i>	1.347	.840	2.161
	For cohort status gizi balita = Normal	.759	.489	1.178
	N of Valid Cases	77		

Total	<i>Odds ratio for status kepesertaan KB (tidak / ya)</i>	2.385	1.182	4.812
	For cohort status gizi balita = <i>Stunting</i>	1.558	1.073	2.262
	For cohort status gizi balita = Normal	.653	.463	.922
	N of Valid Cases	132		

g. Analisis Bivariat Pengaruh Kepesertaan KB Terhadap Kejadian *Stunting* Berdasarkan Berat Badan Lahir
Crosstab

Berat Badan Lahir		status gizi balita			
			<i>Stunting</i>	Normal	Total
BBLR	status kepesertaan KB	tidak	Count	15	3
			%	65.2%	20.0%
		ya	Count	8	12
	Total		%	34.8%	80.0%
			Count	23	15
			%	100.0%	100.0%
Normal	status kepesertaan KB	tidak	Count	28	26
			%	65.1%	51.0%
		ya	Count	15	25
	Total		%	34.9%	49.0%
			Count	43	51
			%	100.0%	100.0%
Total	status kepesertaan KB	tidak	Count	43	29
			%	65.2%	43.9%
		ya	Count	23	37
	Total		%	34.8%	56.1%
			Count	66	66
			%	100.0%	100.0%

Risk Estimate

95% Confidence Interval				
		Value	Lower	Upper
BBLR	<i>Odds ratio for status kepesertaan KB (tidak / ya)</i>	7.500	1.626	34.591
	For cohort status gizi balita = <i>Stunting</i>	2.083	1.172	3.703
	For cohort status gizi balita = Normal	.278	.093	.829
	N of Valid Cases	38		
Normal	<i>Odds ratio for status kepesertaan KB (tidak / ya)</i>	1.795	.780	4.131
	For cohort status gizi balita = <i>Stunting</i>	1.383	.859	2.225
	For cohort status gizi balita = Normal	.770	.534	1.111
	N of Valid Cases	94		
Total	<i>Odds ratio for status kepesertaan KB (tidak / ya)</i>	2.385	1.182	4.812
	For cohort status gizi balita = <i>Stunting</i>	1.558	1.073	2.262
	For cohort status gizi balita = Normal	.653	.463	.922
	N of Valid Cases	132		

h. Analisis Bivariat Pengaruh Kepesertaan KB Terhadap Kejadian Stunting Berdasarkan Riwayat Penyakit Infeksi

Crosstab

Riwayat Penyakit Infeksi			status gizi balita			
			Stunting	Normal	Total	
ada	status kepesertaan KB	tidak	Count	16	17	
		%	61.5%	56.7%	58.9%	
	ya	Count	10	13	23	
		%	38.5%	43.3%	41.1%	
Total			Count	26	30	
			%	100.0%	100.0%	
tidak ada	status kepesertaan KB	tidak	Count	27	12	
		%	67.5%	33.3%	51.3%	
	ya	Count	13	24	37	
		%	32.5%	66.7%	48.7%	
Total			Count	40	36	
			%	100.0%	100.0%	
Total	status kepesertaan KB	tidak	Count	43	29	
		%	65.2%	43.9%	54.5%	
	ya	Count	23	37	60	
		%	34.8%	56.1%	45.5%	
Total			Count	66	66	
			%	100.0%	100.0%	

Risk Estimate

riwayat penyakit infeksi		Value	95% Confidence Interval	
			Lower	Upper
ada	Odds ratio for status kepesertaan KB (tidak / ya)	1.224	.420	3.568
	For cohort status gizi balita = Stunting	1.115	.622	1.999
	For cohort status gizi balita = Normal	.911	.560	1.485
	N of Valid Cases	56		
tidak	Odds ratio for status kepesertaan KB (tidak / ya)	4.154	1.594	10.828
	For cohort status gizi balita = Stunting	1.970	1.213	3.201
	For cohort status gizi balita = Normal	.474	.280	.804
	N of Valid Cases	76		
Total	Odds ratio for status kepesertaan KB (tidak / ya)	2.385	1.182	4.812
	For cohort status gizi balita = Stunting	1.558	1.073	2.262
	For cohort status gizi balita = Normal	.653	.463	.922
	N of Valid Cases	132		

i. Analisis Bivariat Pengaruh Kepesertaan KB Terhadap Kejadian Stunting Berdasarkan Dukungan Suami

Dukungan Suami			status gizi balita			
			Stunting	Normal	Total	
Kurang Mendukung	status kepesertaan KB	tidak	Count	22	18	
		%	66.7%	58.1%	62.5%	
	ya	Count	11	13	24	
		%	33.3%	41.9%	37.5%	
Total			Count	33	31	
			%	100.0%	100.0%	

Mendukung	status kepesertaan KB	tidak	Count	21	11	32
			%	63.6%	31.4%	47.1%
			ya	Count	12	24
			%	36.4%	68.6%	52.9%
Total			Count	33	35	68
			%	100.0%	100.0%	100.0%
Total	status kepesertaan KB	tidak	Count	43	29	72
			%	65.2%	43.9%	54.5%
			ya	Count	23	37
			%	34.8%	56.1%	45.5%
Total			Count	66	66	132
			%	100.0%	100.0%	100.0%

Risk Estimate

			95% Confidence Interval		
		Value	Lower	Upper	
Kategori Dukungan Suami					
Kurang	Odds ratio for status kepesertaan KB (tidak / ya)	1.444	.523	3.991	
Mendukung	For cohort status gizi balita = <i>Stunting</i>	1.200	.715	2.013	
	For cohort status gizi balita = Normal	.831	.502	1.374	
	N of Valid Cases	64			
Mendukung	Odds ratio for status kepesertaan KB (tidak / ya)	3.818	1.396	10.443	
	For cohort status gizi balita = <i>Stunting</i>	1.969	1.164	3.330	
	For cohort status gizi balita = Normal	.516	.303	.877	
	N of Valid Cases	68			
Total	Odds ratio for status kepesertaan KB (tidak / ya)	2.385	1.182	4.812	
	For cohort status gizi balita = <i>Stunting</i>	1.558	1.073	2.262	
	For cohort status gizi balita = Normal	.653	.463	.922	
	N of Valid Cases	132			

j. Analisis Bivariat Pengaruh Kepesertaan KB Terhadap Kejadian *Stunting* Berdasarkan Kebiasaan Merokok Anggota Keluarga

Kebiasaan Merokok Anggota Keluarga	status kepesertaan KB	tidak	status gizi balita		
			Stunting		Total
			Count	%	
Berisiko Tinggi		tidak	Count	26	12
			%	63.4%	41.4%
			ya	Count	15
			%	36.6%	58.6%
Total			Count	33	41
			%	100.0%	100.0%
					100.0%
Berisiko Rendah		tidak	Count	17	17
			%	68.0%	45.9%
			ya	Count	8
			%	32.0%	54.1%
Total			Count	33	25
			%	100.0%	100.0%
					100.0%
Total	status kepesertaan KB	tidak	Count	43	29
			%	65.2%	43.9%
			ya	Count	23
			%	34.8%	56.1%
Total			Count	66	66
			%	100.0%	100.0%
					100.0%

Risk Estimate

		Value	95% Confidence Interval	
	Kebiasaan Merokok Anggota Keluarga		Lower	Upper
Berisiko Tinggi	<i>Odds ratio</i> for status kepesertaan KB (tidak / ya)	2.456	.927	6.508
	For cohort status gizi balita = <i>Stunting</i>	1.460	.952	2.238
	For cohort status gizi balita = Normal	.594	.336	1.051
	N of Valid Cases	70		
Berisiko Rendah	<i>Odds ratio</i> for status kepesertaan KB (tidak / ya)	2.500	.866	7.218
	For cohort status gizi balita = <i>Stunting</i>	1.750	.891	3.438
	For cohort status gizi balita = Normal	.700	.465	1.054
	N of Valid Cases	62		
Total	<i>Odds ratio</i> for status kepesertaan KB (tidak / ya)	2.385	1.182	4.812
	For cohort status gizi balita = <i>Stunting</i>	1.558	1.073	2.262
	For cohort status gizi balita = Normal	.653	.463	.922
	N of Valid Cases	132		

Lampiran 7. Dokumentasi Kegiatan

Lampiran 8. Riwayat Hidup Peneliti**CURRICULUM VITAE****A. DATA PRIBADI**

Nama : Devi Amalia
Tempat, Tanggal Lahir : Putemata, 7 Juni 2002
Agama : Islam
Jenis Kelamin : Perempuan
Suku : Bugis-Makassar
Alamat : BTN Asabri Blok H3 No. 30
E-mail : amaliadevi225@gmail.com
No. Hp : 0895370551908

B. RIWAYAT PENDIDIKAN

1. SD Inpres Manggala (2008-2014)
2. SMP Negeri 20 Makassar (2014-2017)
3. SMA Negeri 10 Makassar (2017-2020)
4. S1 Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin (2020-2024)

C. RIWAYAT ORGANISASI

1. Anggota Tim Multimedia BEM FKM Unhas Periode 2022-2023
2. Anggota Himpunan Mahasiswa Biostatistik/KKB FKM Unhas Periode 2022-2023
3. Ketua Umum Himpunan Mahasiswa Biostatistik/KKB FKM Unhas Periode 2023-2024
4. Kepala Badan Khusus Pemerhati Remaja dan Anak, Ikatan Senat Mahasiswa Kesehatan Masyarakat Indonesia Wilayah 4 Periode 2023-2024

D. RIWAYAT PRESTASI SELAMA KULIAH

1. Juara 1 Lomba Poster Infografis "Sulselbar Competition" Tahun 2023
2. Peraih Insentif Program Kreativitas Mahasiswa (PKM) Skema Artikel Ilmiah (AI) Tahun 2023
3. Peraih Insentif Program Kreativitas Mahasiswa (PKM) Skema Gagasan Futuristik Tertulis (GFT) Tahun 2023