

LAMPIRAN

Lampiran 1. Rencana Anggaran Penelitian

No	Kegiatan	Bahan dan alat	Vol	Satuan	Unit Cost (Rp)	Jumlah (Rp)
1	Penyusunan Proposal	Print	4	Paket	Rp 50.000	Rp 200.000
2	Seminar Proposal	Kuota	1	Kali	Rp 100.000	Rp 100.000
3	Revisi Proposal	Print dan Penjilidan	4	Paket	Rp 50.000	Rp 200.000
4	Perizinan Penelitian	Print	4	Kali	Rp 10.000	Rp 40.000
		Transportasi	2	Kali	Rp 25.000	Rp 50.000
5	Persiapan Penelitian	Print	1	Kali	Rp 100.000	Rp 100.000
		Kuota	1	Kali	Rp 100.000	Rp 100.000
6	Pelaksanaan Penelitian	Transportasi	7	Kali	Rp 25.000	Rp 175.000
		Souvenir	39	Kali	Rp 10.000	Rp 390.000
7	Penyusunan KTI	Print	1	Kali	Rp 100.000	Rp 100.000
8	Sidang KTI	Kuota	1	Kali	Rp 100.000	Rp 100.000
9	Revisi KTI	Print	1	Kali	Rp 50.000	Rp 50.000
10	Lain-lain		1	Kali	Rp 200.000	Rp 200.000
Jumlah						Rp 1.805.000

Lampiran 3.

PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN

1. Saya adalah Dina Rakhmah Sari berasal dari Poltekkes Kemenkes Yogyakarta Jurusan Kebidanan Program Studi Diploma Tiga Kebidanan dengan ini meminta ibu untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul “Gambaran Karakteristik Ibu dan Anak Pada Balita Stunting Di Wilayah Puskesmas Purwosari Tahun 2023“.
2. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui gambaran karakteristik ibu dan anak pada balita stunting di Wilayah Kerja Puskesmas Purwosari Tahun 2023.
3. Karakteristik yang dibutuhkan adalah ibu yang memiliki balita stunting dan balita stunting di tahun 2023.
4. Hasil penelitian ini diharapkan dapat menambah wawasan ilmu pengetahuan terutama yang berkaitan dengan promosi kesehatan berupa pentingnya gambaran karakteristik ibu dan anak pada balita stunting.
5. Penelitian ini akan berlangsung selama bulan Februari-Maret 2024 dan kami akan memberikan kompensasi kepada balita berupa souvenir.
6. Prosedur pengambilan bahan penelitian/data dengan cara pengisian kuesioner oleh responden selama 10-30 menit. Cara ini mungkin menyebabkan ketidaknyamanan yaitu menyita waktu dan privasi dari subjek penelitian tetapi anda tidak perlu khawatir karena peneliti akan merahasiakan data yang peneliti peroleh.
7. Partisipasi ibu bersifat sukarela, tidak ada paksaan.
8. Nama dan jati diri ibu akan tetap dirahasiakan. Bila ada hal-hal yang belum jelas, anda dapat menghubungi peneliti atas nama Dina Rakhmah Sari dengan nomor WhatsApp 0895380062608.

Peneliti
Dina Rakhmah Sari

Lampiran 4. Infomed Consent

PERNYATAAN PERSETUJUAN MENGIKUTI PENELITIAN
(Informed Consent)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa telah mendapat penjelasan rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Dina Rakhmah Sari Mahasiswa D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta dengan judul "Gambaran Karakteristik Ibu dan Karakteristik Anak pada Balita Stunting di Wilayah Kerja Puskesmas Purwosari Tahun 2023"

Nama :
 Jenis Kelamin : Tahun (L/P)
 Jabatan :
 No Telepon/HP :

Dengan ini memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa ada paksaan. Bila selama penelitian saya menginginkan untuk mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Yogyakarta,.....2024

Peneliti

Yang Membuat Pernyataan

(Dina Rakhmah Sari)

(.....)

Lampiran 5.

INSTRUMEN PENELITIAN

Lembar Master Tabel Karakteristik Ibu dan Anak pada Balita Stunting berupa Lembar Pengisian dan *Checklist*.

A. Pengisian Nama

Nama Balita Stunting:

B. Pengisian Karakteristik Anak

1. Masa gestasi Balita Stunting:

2. Usia Balita Stunting:

3. Jenis Kelamin Balita Stunting:

Laki-laki

Perempuan

4. Berat Badan Lahir Balita Stunting:

5. Panjang Badan Lahir Balita Stunting:

6. Tinggi badan/Usia Balita Stunting:

7. Lingkar Lengan Atas Balita Stunting:

C. Pengisian Karakteristik Ibu (Ibu Balita Stunting)

1. Paritas:

2. Jarak antar kehamilan:

3. Usia ibu saat melahirkan:

4. Tinggi Badan Ibu:

5. IMT (Indeks Masa Tubuh) ibu:

6. Kenaikan berat badan ibu selama hamil balita stunting:

7. Hemoglobin (HB) ibu:

Lampiran 6. Pengisian Infomed Consent

Lampiran 4. Infomed Consent

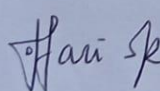
PERNYATAAN PERSETUJUAN MENGIKUTI PENELITIAN
(Informed Consent)

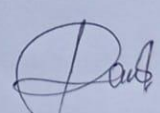
Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa telah mendapat penjelasan rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Dina Rakhmah Sari Mahasiswa D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta dengan judul "Gambaran Karakteristik Ibu dan Karakteristik Anak pada Balita Stanting di Wilayah Kerja Puskesmas Purwosari Tahun 2023"

Nama : [REDACTED]
Jenis Kelamin : 28 Tahun (L/P)
Jabatan : Ibu rumah tangga
No Telepon/HP : [REDACTED]

Dengan ini memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa ada paksaan. Bila selama penelitian saya menginginkan untuk mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Yogyakarta, 28 Mei2024

Peneliti

(Dina Rakhmah Sari)

Yang Membuat Pernyataan

(... Pipin Mardiana)

Lampiran 7. Standar Panjang Badan menurut Umur (PB/U) Anak Laki-laki
Umur 0-60 Bulan

Umur (bulan)	Panjang Badan (cm)						
	-3 SD	-2 SD	-1 SD	Median	+1 SD	+2 SD	+3 SD
0	44.2	46.1	48.0	49.9	51.8	53.7	55.6
1	48.9	50.8	52.8	54.7	56.7	58.6	60.6
2	52.4	54.4	56.4	58.4	60.4	62.4	64.4
3	55.3	57.3	59.4	61.4	63.5	65.5	67.6
4	57.6	59.7	61.8	63.9	66.0	68.0	70.1
5	59.6	61.7	63.8	65.9	68.0	70.1	72.2
6	61.2	63.3	65.5	67.6	69.8	71.9	74.0
7	62.7	64.8	67.0	69.2	71.3	73.5	75.7
8	64.0	66.2	68.4	70.6	72.8	75.0	77.2
9	65.2	67.5	69.7	72.0	74.2	76.5	78.7
10	66.4	68.7	71.0	73.3	75.6	77.9	80.1
11	67.6	69.9	72.2	74.5	76.9	79.2	81.5
12	68.6	71.0	73.4	75.7	78.1	80.5	82.9
13	69.6	72.1	74.5	76.9	79.3	81.8	84.2
14	70.6	73.1	75.6	78.0	80.5	83.0	85.5
15	71.6	74.1	76.6	79.1	81.7	84.2	86.7
16	72.5	75.0	77.6	80.2	82.8	85.4	88.0
17	73.3	76.0	78.6	81.2	83.9	86.5	89.2
18	74.2	76.9	79.6	82.3	85.0	87.7	90.4
19	75.0	77.7	80.5	83.2	86.0	88.8	91.5
20	75.8	78.6	81.4	84.2	87.0	89.8	92.6
21	76.5	79.4	82.3	85.1	88.0	90.9	93.8
22	77.2	80.2	83.1	86.0	89.0	91.9	94.9
23	78.0	81.0	83.9	86.9	89.9	92.9	95.9

24	78.0	81.0	84.1	87.1	90.2	93.2	96.3
25	78.6	81.7	84.9	88.0	91.1	94.2	97.3
26	79.3	82.5	85.6	88.8	92.0	95.2	98.3
27	79.9	83.1	86.4	89.6	92.9	96.1	99.3
28	80.5	83.8	87.1	90.4	93.7	97.0	100.3
29	81.1	84.5	87.8	91.2	94.5	97.9	101.2
30	81.7	85.1	88.5	91.9	95.3	98.7	102.1
31	82.3	85.7	89.2	92.7	96.1	99.6	103.0
32	82.8	86.4	89.9	93.4	96.9	100.4	103.9
33	83.4	86.9	90.5	94.1	97.6	101.2	104.8
34	83.9	87.5	91.1	94.8	98.4	102.0	105.6
35	84.4	88.1	91.8	95.4	99.1	102.7	106.4
36	85.0	88.7	92.4	96.1	99.8	103.5	107.2
37	85.5	89.2	93.0	96.7	100.5	104.2	108.0
38	86.0	89.8	93.6	97.4	101.2	105.0	108.8
39	86.5	90.3	94.2	98.0	101.8	105.7	109.5
40	87.0	90.9	94.7	98.6	102.5	106.4	110.3
41	87.5	91.4	95.3	99.2	103.2	107.1	111.0
42	88.0	91.9	95.9	99.9	103.8	107.8	111.7
43	88.4	92.4	96.4	100.4	104.5	108.5	112.5
44	88.9	93.0	97.0	101.0	105.1	109.1	113.2
45	89.4	93.5	97.5	101.6	105.7	109.8	113.9
46	89.8	94.0	98.1	102.2	106.3	110.4	114.6
47	90.3	94.4	98.6	102.8	106.9	111.1	115.2
48	90.7	94.9	99.1	103.3	107.5	111.7	115.9
49	91.2	95.4	99.7	103.9	108.1	112.4	116.6
50	91.6	95.9	100.2	104.4	108.7	113.0	117.3

51	92.1	96.4	100.7	105.0	109.3	113.6	117.9
52	92.5	96.9	101.2	105.6	109.9	114.2	118.6
53	93.0	97.4	101.7	106.1	110.5	114.9	119.2
54	93.4	97.8	102.3	106.7	111.1	115.5	119.9
55	93.9	98.3	102.8	107.2	111.7	116.1	120.6
56	94.3	98.8	103.3	107.8	112.3	116.7	121.2
57	94.7	99.3	103.8	108.3	112.8	117.4	121.9
58	95.2	99.7	104.3	108.9	113.4	118.0	122.6
59	95.6	100.2	104.8	109.4	114.0	118.6	123.2
60	96.1	100.7	105.3	110.0	114.6	119.2	123.9

Keterangan: 1. 1-24 bulan Pengukuran PB dilakukan keadaan anak telentang

2. 24-60 bulan Pengukuran TB dilakukan dalam keadaan anak berdiri

Lampiran 8. Standar Panjang Badan menurut Umur (PB/U) Anak Perempuan Umur 0-60 Bulan

Umur (bulan)	Panjang Badan (cm)						
	-3 SD	-2 SD	-1 SD	Median	+1 SD	+2 SD	+3 SD
0	43.6	45.4	47.3	49.1	51.0	52.9	54.7
1	47.8	49.8	51.7	53.7	55.6	57.6	59.5
2	51.0	53.0	55.0	57.1	59.1	61.1	63.2
3	53.5	55.6	57.7	59.8	61.9	64.0	66.1
4	55.6	57.8	59.9	62.1	64.3	66.4	68.6
5	57.4	59.6	61.8	64.0	66.2	68.5	70.7
6	58.9	61.2	63.5	65.7	68.0	70.3	72.5
7	60.3	62.7	65.0	67.3	69.6	71.9	74.2
8	61.7	64.0	66.4	68.7	71.1	73.5	75.8
9	62.9	65.3	67.7	70.1	72.6	75.0	77.4
10	64.1	66.5	69.0	71.5	73.9	76.4	78.9
11	65.2	67.7	70.3	72.8	75.3	77.8	80.3
12	66.3	68.9	71.4	74.0	76.6	79.2	81.7
13	67.3	70.0	72.6	75.2	77.8	80.5	83.1
14	68.3	71.0	73.7	76.4	79.1	81.7	84.4
15	69.3	72.0	74.8	77.5	80.2	83.0	85.7
16	70.2	73.0	75.8	78.6	81.4	84.2	87.0
17	71.1	74.0	76.8	79.7	82.5	85.4	88.2
18	72.0	74.9	77.8	80.7	83.6	86.5	89.4
19	72.8	75.8	78.8	81.7	84.7	87.6	90.6
20	73.7	76.7	79.7	82.7	85.7	88.7	91.7
21	74.5	77.5	80.6	83.7	86.7	89.8	92.9


22	75.2	78.4	81.5	84.6	87.7	90.8	94.0
23	76.0	79.2	82.3	85.5	88.7	91.9	95.0
24	76.7	79.3	82.5	86.4	89.6	92.9	96.1
25	76.8	80.0	83.3	86.6	89.9	93.1	96.4
26	77.5	80.8	84.1	87.4	90.8	94.1	97.4
27	78.1	81.5	84.9	88.3	91.7	95.0	98.4
28	78.8	82.2	85.7	89.1	92.5	96.0	99.4
29	79.5	82.9	86.4	89.9	93.4	96.9	100.3
30	80.1	83.6	87.1	90.7	94.2	97.7	101.3,
31	80.7	84.3	87.9	91.4	95.0	98.6	102.2
32	81.3	84.9	88.6	92.2	95.8	99.4	103.1
33	81.9	85.6	89.3	92.9	96.6	100.3	103.9
34	82.5	86.2	89.9	93.6	97.4	101.1	104.8
35	83.1	86.8	90.6	94.4	98.1	101.9	105.6
36	83.6	87.4	91.2	95.1	98.9	102.7	106.5
37	84.2	88.0	91.9	95.7	99.6	103.4	107.3
38	84.7	88.6	92.5	96.4	100.3	104.2	108.1
39	85.3	89.2	93.1	97.1	101.0	105.0	108.9
40	85.8	89.8	93.8	97.7	101.7	105.7	109.7
41	86.3	90.4	94.4	98.4	102.4	106.4	110.5
42	86.8	90.9	95.0	99.0	103.1	107.2	111.2
43	87.4	91.5	95.6	99.7	103.8	107.9	112.0
44	87.9	92.0	96.2	100.3	104.5	108.6	112.7
45	88.4	92.5	96.7	100.9	105.1	109.3	113.5
46	88.9	93.1	97.3	101.5	105.8	110.0	114.2
47	89.3	93.6	97.9	102.1	106.4	110.7	114.9
48	89.8	94.1	98.4	102.7	107.0	111.3	115.7

49	90.3	94.6	99.0	103.3	107.7	112.0	116.4
50	90.7	95.1	99.5	103.9	108.3	112.7	117.1
51	91.2	95.6	100.1	104.5	108.9	113.3	117.7
52	91.7	96.1	100.6	105.0	109.5	114.0	118.4
53	92.1	96.6	101.1	105.6	110.1	114.6	119.1
54	92.6	97.1	101.6	106.2	110.7	115.2	119.8
55	93.0	97.6	102.2	106.7	111.3	115.9	120.4
56	93.4	98.1	102.7	107.3	111.9	116.5	121.1
57	93.9	98.5	103.2	107.8	112.5	117.1	121.8
58	94.3	99.0	103.7	108.4	113.0	117.7	122.4
59	94.7	99.5	104.2	108.9	113.6	118.3	123.1
60	95.2	99.9	104.7	109.4	114.2	118.9	123.7


Keterangan: 1. 1-24 bulan Pengukuran PB dilakukan keadaan anak telentang

2. 24-60 bulan Pengukuran TB dilakukan dalam keadaan anak berdiri

Lampiran 10. Surat Permohonan Izin Studi Pendahuluan



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
 POLITEKNIK KESEHATAN YOGYAKARTA
 Jl. Tatabumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta
 Telp./Fax. (0274) 617601
 http://www.poltekkesjogja.ac.id e-mail : info@poltekkesjogja.ac.id



Nomor : PP.07.01/F.XXVII.10/ 400 /2024 16..Februari 2024
 Lamp. : -
 Hal : PERMOHONAN IZIN STUDI PENDAHULUAN


Kepada Yth :
 Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Gunung Kidul
 Di -

GUNUNG KIDUL

Dengan Hormat,
 Bersama ini kami sampaikan bahwa, sehubungan dengan tugas penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) bagi Mahasiswa Program Studi D-III Kebidanan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Tahun Akademik 2023/2024, maka dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan izin :

Nama	: Dina Rakhmah Sari
NIM	: P07124121006
Mahasiswa	: Program Studi Diploma Tiga Kebidanan
Untuk mendapatkan informasi data di	: Dinas Kesehatan Kabupaten Gunung Kidul
Tentang data	: "Gambaran Karakteristik Ibu dan Anak pada Balita Stunting di Wilayah Kerja Puskesmas Purwosari Tahun 2023"

Besar harapan kami, Bapak/Ibu berkenan untuk memberikan izin, atas perhatian dan kerjasamanya kami mengucapkan banyak terima kasih.



Ketua Jurusan Kebidanan

Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.Si.T. M.Keb
 NIP.197511232002122002

Jurusan Gizi
 Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta
 Telp./Fax : 0274-617679


Jurusan Keperawatan
 Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta
 Telp./Fax : 0274-617885

Jurusan Kesehatan Lingkungan
 Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta
 Telp./Fax : 0274-560962

Jurusan Teknologi Laboratorium Medis
 Jl. Ngadirejan M3 III/62, Yogyakarta 55143
 Telp/ Fax : 0274-374200

Jurusan Kebidanan
 Jl. Mangkuyuden M3 III/304 Mantrijeron Yogyakarta
 Telp/Fax : 0274-374331

Jurusan Kesehatan Gigi
 Jl. Kyai Mojo No.56 Yogyakarta 55243
 Telp/ Fax : 0274-514306



Lampiran 11. Surat Izin Penelitian Dari Poltekkes Kemenkes Yogyakarta



Nomor: PP.01.01/F.XXVII.10/605 /2024
Lamp. : 1 bendel
Perihal: PERMOHONAN IZIN PENELITIAN

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Yogyakarta

📍 Jalan Tata Bumi No. 3, Banyuraden, Gamping,
Sleman, D.I. Yogyakarta 55293
☎ (0274) 617601
🌐 <https://poltekkesjogja.ac.id>

23 April 2024

Kepada Yth :
Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Gunung Kidul
Di

GUNUNG KIDUL

Dengan hormat,
Sehubungan dengan tugas penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA) yang diwajibkan bagi mahasiswa Program Studi Diploma III Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Jurusan Kebidanan Tahun Akademik 2023/2024 sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan pendidikan Diploma III Kebidanan, maka dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan izin penelitian, kepada Bapak/Ibu untuk berkenan memberikan izin kepada :

Nama	: Dina Rakhmah Sari
NIM	: P07124121006
Mahasiswa	: Prodi Diploma III Kebidanan
Untuk melakukan penelitian di	: Wilayah Kerja Puskesmas Purwosari Gunung Kidul Yogyakarta
Judul Penelitian	: Gambaran Karakteristik Ibu dan Anak pada Balita Stunting di Wilayah Kerja Puskesmas Purwosari Tahun 2023

Demikian permohonan kami, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan banyak terima kasih.

Ketua Jurusan Kebidanan



Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.SiT., .Keb
NIP. 19751123002122002



Lampiran 12. Surat Izin Penelitian Dari Dinas Kesehatan Gunung Kidul



PEMERTINAH KABUPATEN GUNUNGKIDUL
DINAS KESEHATAN

ꦥꦺꦩꦺꦂꦠꦶꦤꦗꦏꦧꦸꦥꦠꦺꦤ꧀ꦒꦸꦤꦸꦁꦏꦶꦢꦸꦭꦢꦶꦤꦏꦺꦱꦺꦃꦠꦤ

Jalan Kolonel Sugiyono 17 Wonosari Gunungkidul 55812

Telepon: (0274) 391322 Faksimile: (0274) 391322

Posel. kesehatan@gunungkidulkab.go.id, Laman. dinkes.gunungkidulkab.go.id

Wonosari, 20 Mei 2024

Nomor : 0003.2/1260
Lamp. : -
Sifat : Biasa
Hal : Permohonan Izin Penelitian

Kepada:
Yth. Ketua Jurusan Kebidanan
POLTEKES Yogyakarta
Di -
Yogyakarta

Menindaklanjuti surat dari Ketua Jurusan Kebidanan POLTEKES Yogyakarta Nomor: PP.01.01/F.XXVII.10/605/2024 tertanggal 23 April 2024 perihal seperti tersebut pada pokok surat, pada dasarnya kami mengizinkan :

Nama : Dina Rakhmah Sari
NIM : P07124121006
Judul Penelitian : Gambaran Karakteristik Ibu dan Anak pada Balita Stunting di Wilayah Kerja Puskesmas Purwosari Tahun 2023.

Selama kegiatan penelitian harus mematuhi peraturan yang ada di wilayah tersebut.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.



KEPALA,
ISMONO, S.SiT., M.Kes.


Pembina, IV/a

NIP: 19700325 199402 1001

Tembusan disampaikan kepada Yth:

1. Kepala Bidang Kesehatan Masyarakat;
2. Kepala UPT Puskesmas Purwosari.

Lampiran 13. Surat Selesai Penelitian Dari Puskesmas Purwosari



 PEMERINTAH KABUPATEN GUNUNGGKIDUL
 DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS PURWOSARI
 Widoro, Giripurwo, Purwosari, Gunungkidul 55873
 Telepon: 08112634363, E-mail: puskesmaspurwosari07@gmail.com

SURAT KETERANGAN
 Nomor : 400.7/132- VI/2024

Yang bertanda tangan di bawah ini, Plt. Kepala UPT Puskesmas Purwosari, menerangkan bahwa:

Nama : Dina Rakhmah Sari
 NIM : P07124121006
 Judul Penelitian: Gambaran Karakteristik Ibu dan Anak pada Balita Stunting di Wilayah Kerja Puskesmas Purwosari Tahun 2023

Telah melaksanakan penelitian tersebut di wilayah kerja UPT Puskesmas Purwosari sejak tanggal 27 Mei 2024 s.d. 02 Juni 2024.

Demikian surat keterangan ini kami buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Plt. KEPALA, 03 JUN 2024

 dr. Amik Isnawati
 Pembina Tk. I, IV/b
 NIP. 19710731 200212 2 005

Lampiran 14. Pengolahan Data SPSS

Masa Gestasi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
<37 minggu	3	8.1	8.1	8.1
Valid 37 - 40 minggu	36	91.9	91.9	100.0
Total	39	100.0	100.0	

Usia Anak

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
12-36 Bulan	29	74.4	74.4	74.4
Valid 37-60 Bulan	10	25.6	25.6	100.0
Total	39	100.0	100.0	

Jenis Kelamin

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Laki-laki	17	43.6	43.6	43.6
Valid Perempuan	22	56.4	56.4	100.0
Total	39	100.0	100.0	

Berat Badan Lahir

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
< 2.500 gram	10	25.6	25.6	25.6
Valid \geq 2.500 gram	29	74.4	74.4	100.0
Total	39	100.0	100.0	

Panjang Badan Lahir

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
< 48 cm	16	41	41	41
Valid \geq 48 cm	23	59	59	100.0
Total	39	100.0	100.0	

Tinggi Badan / Umur

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Pendek	28	71.8	71.8	71.8
Sangat pendek	11	28.2	28.2	100.0
Total	39	100.0	100.0	

Lingkar Lengan Atas

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 11 – 14 cm	10	25.6	25.6	25.6
15 – 16 cm	29	74.4	74.4	100.0
Total	39	100.0	100.0	

Usia Ibu

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 20 tahun – 35 tahun	36	91.9	91.9	91.9
<20 tahun dan >35 tahun	3	8.1	8.1	100.0
Total	39	100.0	100.0	

Paritas

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 1	13	33.3	33.3	33.3
2-4	26	66.7	66.7	100.0
Total	39	100.0	100.0	

Jarak Kelahiran

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid < 2 tahun	15	38.5	38.5	38.5
≥ 2 tahun	24	61.5	61.5	100.0
Total	39	100.0	100.0	

Tinggi Badan Ibu

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid <150 cm	20	54.1	54.1	54.1
Valid ≥ 150 cm	19	45.9	45.9	100.0
Total	37	100.0	100.0	

Berat Badan Ibu

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak naik	29	74.4	74.4	74.4
Valid Naik	10	25.6	25.6	100.0
Total	39	100.0	100.0	

Indeks Masa Tubuh Ibu

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 17.0 – 18.4	3	8.1	8.1	8.1
Valid 18.5 – 25.0	25	67.6	67.6	75.7
Valid 25.1 – 31.43	11	32.4	32.4	100.0
Total	39	100.0	100.0	

Hemoglobin saat Hamil Trimester 3

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid < 11 gr/dl	3	8.1	8.1	8.1
Valid ≥ 11 gr/dl	36	91.9	91.9	100.0
Total	39	100.0	100.0	

Lampiran 15. Dokumentasi Kegiatan



