

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN

SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN YOGYAKARTA

Jl. Tatabumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta

Telp /Fax. (0274) 617601

<http://www.poltekkesyogja.ac.id> e-mail : info@poltekkesyogja.ac.id

59



Nomor : PP.07.01/4.3/1542 /2018

Lamp. : -

25 Oktober 2018

Hal : PERMOHONAN IJIN STUDI PENDAHULUAN

Kepada Yth :

Kepala Dinas Kesehatan Provinsi DIY

Di -

YOGYAKARTA

Dengan Hormat,

Bersama ini kami sampaikan bahwa, sehubungan dengan tugas penyusunan Skripsi bagi Mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kerenkes Yogyakarta Tahun Akademik 2018/2019, maka dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan ijin :

Nama : Endah Dwi Yulianingrum
NIM : P07124215048
Mahasiswa : Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan

Untuk mendapatkan informasi data di : Dinas Kesehatan Provinsi DIY

Tentang Data :
1. Jumlah balita stunting tahun 2013 – 2017
2. Jumlah anemia pada ibu hamil tahun 2013 – 2017
3. Angka kejadian KEK pada ibu hamil tahun 2014 - 2017

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

Plh. Ketua Jurusan Kebidanan

Dwiana Estiwidani, SST, MPH
NIP. 197904182002122001

Jurusan Analisa Kesehatan : Jl. Ngadiregan MII/62, Yogyakarta 55143 Telp./Fax : 0274-374200
Jurusan Kebidanan : Jl. Mengkudu MII/304 Martadinata Yogyakarta Telp/Fax : 0274-374331
Jurusan Keperawatan Gigi : Jl. Kyai Mojop No.56 Yogyakarta 55243 Telp./Fax : 0274-514306



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN

SUMBER DAYA MANUSIA 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.07.01/4.3/1878 /2018

12 November 2018

Lamp. : PERMOHONAN IJIN STUDI PENDAHULUAN

Kepada Yth :
Kepala Dinas Kesehatan Kulon Progo

Di - KULON PROGO

Dengan Hormat,
Bersama ini kami sampaikan bahwa, sehubungan dengan tugas penyusunan Skripsi
bagi Mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Jurusan Kebidanan
Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Yogyakarta Tahun Akademik 2018/2019, maka
dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan ijin :

Nama : Endah Dwi Yulianingrum
NIM : P07124215048
Mahasiswa : Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan

Untuk mendapatkan informasi data di : Dinas Kesehatan Kulon Progo

Tentang Data : - Jumlah dan prevalensi balita stunting tahun 2016
- 2018
- Jumlah dan prevalensi anemia pada ibu hamil tahun
2016 - 2018

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

Ketua Jurusan Kebidanan

DR. Yuni Kusmiyati, SST., MPH

NIP 1976062020021220

Tembusan disampaikan kepada Yth :

1. Kepala Puskesmas Wates
2. Kepala Puskesmas Pengasih II

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN

SUMBER DAYA MANUSIA 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

61



Nomor : PP.07.01/4.3/ 795 /2019
Lamp. : 1 benda
Perihal : PERMOHONAN IJIN PENELITIAN

15 Maret 2019

Kepada Yth :
Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Kulon Progo
Di
KULONPROGO

Dengan hormat,
Sehubungan dengan tugas penyusunan SKRIPSI yang diwajibkan bagi mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Jurusan Kebidanan Tahun Akademik 2018/2019 sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan pendidikan Sarjana Terapan Kebidanan, maka dengan ini kami bermaksud mangajukan permohonan ijin penelitian, kepada Bapak/Ibu untuk berkenan memberikan ijin kepada :

Nama : Endah Dwi Yulianingrum
NIM : P07124215048
Mahasiswa : Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan

Untuk melakukan penelitian di : Wilayah kerja Puskesmas Temon II

Dengan Judul : Riwayat Anemia Ibu Hamil dengan Kejadian Stunting pada Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Temon II Kabupaten Kulon Progo Tahun 2019

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

Ketua Jurusan Kebidanan

DR. Yuni Kusmiyati, SST., MPH
NIP 197606202002122001

Tembusan disampaikan kepada Yth :
1. Kepala Puskesmas Temon II

Scanned with
CamScanner

Jurusan Analis Kesehatan : Jl. Ngadinegaran MJ III/62, Yogyakarta 55143 Telp / Fax : 0274-374200
Jurusan Kebidanan : Jl. Mangkuyutan MJ III/304 Mantrejen Yogyakarta Telp/Fax : 0274-374331
Jurusan Keperawatan Gigi : Jl. Kyai Mojo No.56 Yogyakarta 55243 Telp / Fax : 0274-514306

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN

SUMBER DAYA MANUSIA 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

62



Nomor : PP.07.01/4.3/ 793 /2019

Lamp. : 1 bendel

Perihal : PERMOHONAN IJIN PENELITIAN

15 Maret 2019

Kepada Yth :

Kepala Puskesmas Temon II

Di

KULONPROGO

Dengan hormat,

Sehubungan dengan tugas penyusunan SKRIPSI yang diwajibkan bagi mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Yogyakarta Jurusan Kebidanan Tahun Akademik 2018/2019 sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan pendidikan Sarjana Terapan Kebidanan, maka dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan ijin penelitian, kepada Bapak/Ibu untuk berkenan memberikan ijin kepada :

Nama : Endah Dwi Yulianingrum

NIM : P07124215048

Mahasiswa : Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan

Untuk melakukan penelitian di : Wilayah kerja Puskesmas Temon II

Dengan Judul : Riwayat Anemia Ibu Hamil dengan Kejadian Stunting pada Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Temon II Kabupaten Kulon Progo Tahun 2019

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

Ketua Jurusan Kebidanan

DR. Yuni Kusmiyati, SST., MPH
NIP 197606202002122001



Scanned with
CamScanner

Jurusan Analis Kesehatan : Jl. Ngadinegaran MJ III/62, Yogyakarta 55143 Telp./ Fax : 0274-374200
Jurusan Kebidanan : Jl. Mangkuyudan MJ III/304 Mantriheron Yogyakarta Telp/Fax : 0274-374331
Jurusan Keperawatan Gigi : Jl. Kyai Mojo No.56 Yogyakarta 55243 Telp./ Fax : 0274-514306



Nomor : PP.07.01/4.3/753/2019
Lamp : 1 Bendel
Hal : Permohonan Ethical Clearance

15 Maret 2019

Kepada Yth. :
Ketua Komisi Etik
Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
Di
YOGYAKARTA

Dengan hormat,
Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian mahasiswa yang akan melakukan tindakan intervensi kepada subjek penelitian, maka dengan ini kami mengajukan permohonan untuk mendapatkan **Ethical Clearance** dari Komisi Etik Poltekkes Kemenkes Yogyakarta atas nama mahasiswa :

Nama : Endah Dwi Yulianingrum
NIM : P07124215048
Mahasiswa : Sarjana Terapan Kebidanan
Keperluan Penelitian : Skripsi
Judul Penelitian : Riwayat Anemia Ibu Hamil dengan Kejadian Stunting pada Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Temon II Kabupaten Kulon Progo Tahun 2019
Penelitian : Case Control
Tempat Penelitian : Wilayah kerja Puskesmas Temon II Kabupaten Kulon Progo
Subjek Penelitian : Balita
Pembimbing Skripsi : 1. Dwiana Estiwidani, S.ST., MPH
2. Margono, S.Pd., APP., M.Sc

Kami lampirkan proposal penelitian mahasiswa yang bersangkutan. Demikian permohonan kami, Atas perhatian dan kerjasama yang diberikan, kami mengucapkan terima kasih.

Q Ketua Jurusan Kebidanan

DR. Yuni Kusmiyati, SST., MPH
NIP. 197606202002122001



Scanned with
CamScanner

Jurusan Analis Kesehatan : Jl. Ngadinegaran MJ III/62, Yogyakarta 55143 Telp / Fax : 0274-374200
Jurusan Kebidanan : Jl. Mangkuyudan MJ III/304 Mantriheron Yogyakarta Telp/Fax : 0274-374331
Jurusan Keperawatan Gigi : Jl. Kyai Mojo No.56 Yogyakarta 55243 Telp / Fax : 0274-514306
Jurusan Keperawatan Gigi : Jl. Kyai Mojo No.56 Yogyakarta 55243 Telp / Fax : 0274-514306

KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES YOGYAKARTA

Jl. Tatabumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta Telp./Fax. (0274) 617601
email : kepk@poltekkesjogja.ac.id



KETERANGAN LAYAK ETIK DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION

No. e-KEPK/POLKESYO/0085/V/2019

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti Utama : Endah Dwi Yulianingrum
Principal investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Riwayat Anemia Ibu Hamil dengan Kejadian Stunting pada Balita di Wilayah Kerja Puskesmas
Temon II Kabupaten Kulon Progo Tahun 2019"

"A History of Anemia in Pregnant Women With Stunting in Toddlers in the Temon II Health
Center Working Area in Kulon Progo Regency in 2019"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksplorasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 28 Mei 2019 sampai dengan tanggal 28 Mei 2020.

This declaration of ethics applies during the period May 28, 2019 until May 28, 2020.

May 28, 2019
Professor and Chairperson,

Ketua KEPK,
DR. Tri Siswati, SKM, M.Kes.



Scanned with
CamScanner

PEMERINTAH KABUPATEN KULON PROGO
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSAT KESEHATAN MASYARAKAT TEMON II⁶⁵
Alamat : Dusun Kragon II, Palihan, Temon, Kulon Progo 55654 Telp.HP. 0812 2526 2755
Email : temonduapuskesmas.kp@gmail.com

SURAT KETERANGAN
NOMOR : 070 /178/ VI / 2019

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : dr. Isti Alfradiantina, MPH
NIP : 19720312 200003 2 004
Pangkat / Golongan : Penata, III / c
Jabatan : Kepala UPTD Puskesmas Temon II

Dengan ini menerangkan bahwa:

Nama : Endah Dwi Yulianingrum
NIM : P 07124215048
Status Pendidikan : Mahasiswi POLTEKES KEMENKES Yogyakarta
Prodi/Fakultas : Sarjana Terapan / Kebidanan
Judul Penelitian : Riwayat Anemia Ibu Saat Hamil dengan kejadian stunting pada Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Temon II Kabupaten Kulon Progo Tahun 2019.

Dengan ini disampaikan bahwa yang bersangkutan telah melaksanakan penelitian di UPTD Puskesmas Temon II pada tanggal 06 April 2019 sampai dengan 06 Mei 2019.

Demikian surat keterangan ini dapat dipergunakan sebagaimana mestinya

Temon , 27 Mei 2019



Scanned with
CamScanner

Lampiran 8

ANGGARAN PENELITIAN

No.	Kegiatan	Volume	Satuan	Unit Cost	Jumlah
1.	Perijinan dan pengambilan data	1	Kali	20.000	20.000
2.	Transport ke lokasi	10	Kali	10.000	100.000
3.	Print dan fotocopy	10	Kali	15.000	150.000
	a. Penjilidan	10	Kali	10.000	200.000
4.	Bahan habis pakai di lapangan				
	a. Souvenir	74	Bungkus	10.000	740.000
	b. Cetak lembar seleksi subjek	74	lembar	500	37.000
5.	Pengurusan EC	1	Kali	50.000	50.000
6.	Penelitian	1	Kali	100.000	100.000
	Jumlah				1.397.000

Lampiran 9

JADWAL PENELITIAN

No.	Kegiatan	Waktu										
		November 2018	Desember 2018	Januari 2019		Februari 2019		Maret 2019	April 2019		Mei 2019	Juni 2019
1	Penyusunan proposal skripsi											
2	Seminar proposal skripsi											
3	Revisi proposal											
4	Perijinan penelitian											
5	Persiapan penelitian											
6	Pelaksanaan penelitian											
7	Pengelolaan data											
8	Penyusunan laporan skripsi											
9	Sidang skripsi											
10	Revisi skripsi											

Lampiran 10

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN

(PSP)

1. Saya Endah Dwi Yulianingrum berasal dari institusi/jurusan/program studi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta Jurusan Kebidanan Prodi Sarjana Terapan dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul Riwayat Anemia Ibu Saat Hamil dengan Kejadian *Stunting* pada Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Temon II Kabupaten Kulon Progo Tahun 2019.
2. Tujuan dari penelitian ini adalah mengetahui proporsi riwayat anemia ibu hamil pada balita yang mengalami *stunting* dan tidak *stunting*, serta mengetahui *odds ratio* riwayat anemia ibu pada kejadian *stunting* pada balita di Wilayah Kerja Puskesmas Temon II Kabupaten Kulon Progo.
3. Penelitian ini mungkin tidak memberikan manfaat secara langsung kepada responden, namun penelitian ini akan memberikan informasi dalam memperbaiki serta mencegah terjadinya *stunting* untuk masa mendatang.
4. Penelitian ini akan berlangsung selama 60 menit, dan kami akan memberikan kompensasi kepada anda souvenir berupa handuk. Sampel penelitian ini adalah 74 balita 24-60 bulan yang sesuai kriteria.
5. Prosedur pengambilan bahan penelitian atau data apabila anda bersedia balita anda menjadi responden dalam penelitian ini, saya mohon untuk menandatangani lembar persetujuan atau *informed consent* menjadi responden. Selanjutnya sambil menunggu urutan pemeriksaan tinggi badan balita, anda akan di wawancara dan mengumpulkan buku KIA kepada tim peneliti. Kemudian balita akan diukur tinggi badannya.
6. Pada penelitian ini responden tidak ada risiko atau efek samping yang ditimbulkan. Anda tidak perlu khawatir karena peneliti akan menjaga

privasi, kerahasiaan responden dan hanya digunakan untuk kepentingan peneliti.

7. Keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsertaan anda pada penelitian ini yaitu anda dapat mengetahui bagaimana pertumbuhan balita anda serta dapat memantau dan memperbaiki gizi balita tersebut. Selain itu anda juga akan mendapatkan souvenir berupa handuk.
8. Partisipasi anda bersifat sukarela, tidak ada paksaan, dan anda bisa sewaktu-waktu mengundurkan diri dari penelitian ini.
9. Nama dan jati diri anda akan tetap dirahasiakan. Bila ada hal-hal yang belum jelas, anda dapat menghubungi peneliti atas nama Endah Dwi Yulianingrum dengan nomor telepon 0856424400507.

PENELITI

ENDAH DWI YULIANINGRUM

Lampiran 11. *Informed consent*

LEMBAR PERETUJUAN (*INFORMED CONSENT*)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Umur : tahun

Alamat:

Setelah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Endah Dwi Yulianingrum dengan judul “Riwayat Anemia Ibu Saat Hamil dengan Kejadian *Stunting* pada Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Temon II Kabupaten Kulon Progo” Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama penelitian ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Yogyalarta,2019

Saksi

Yang menyetujui,

.....
Peneliti
.....

Lampiran 12

Seleksi Subjek

1. Nomor Responden :
2. Tanggal lahir responden :
3. Jenis kelamin : Laki-laki
 Perempuan
4. Alamat :
5. Sumber air yang digunakan untuk kebutuhan sehari-hari :
 PAM
 Sumur
 Sungai
 Lainnya, sebutkan
.....
6. Apakah ada keluarga yang merokok di dalam rumah?
Jawab :
7. Bahan bakar yang digunakan untuk memasak :
 Kayu
 Minyak tanah
 Gas

Diiisi Oleh Peneliti

1. LILA :
2. TB ibu :
3. Usia ibu saat melahirkan :
4. Usia kelahiran :
5. Jarak kelahiran dari anak sebelumnya :
6. Hipertensi dalam kehamilan : Ya
 Tidak
7. Hb :

Trimester	Kadar Hb

Keterangan :

1. Trimester I (0-12 minggu kehamilan)
2. Trimester II (13-28 minggu kehamilan)
3. Trimester III (29-42 minggu kehamilan)

TABEL PENGUMPULAN DATA

Case

No Responden	Balita				Ibu		
	TB	JK	Umur (Bulan)	<i>Stunting</i> (Ya/Tidak)	Kadar Hb	Trimester	Anemia (Y/Tidak)
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							
11.							
12.							
13.							
14.							
15.							
16.							
17.							
18.							
19.							
20.							
21.							
22.							
23.							
24.							
25.							
26.							
27.							
28.							
29.							
30.							
31.							
32.							
33.							
34.							
35.							
36.							
37.							

TABEL PENGUMPULAN DATA

Control

No Responden	Balita				Ibu		
	TB	JK	Umur (Bulan)	<i>Stunting</i> (Ya/Tidak)	Kadar Hb	Trimester	Anemia (Y/Tidak)
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							
11.							
12.							
13.							
14.							
15.							
16.							
17.							
18.							
19.							
20.							
21.							
22.							
23.							
24.							
25.							
26.							
27.							
28.							
29.							
30.							
31.							
32.							
33.							
34.							
35.							
36.							
37.							

MASTER TABEL PENELITIAN

Case

No Responden	Kejadian Balita <i>Stunting</i>	Riwayat Anemia Ibu saat Hamil
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		
21.		
22.		
23.		
24.		
25.		
26.		
27.		
28.		
29.		
30.		
31.		
32.		
33.		
34.		
35.		
36.		
37.		

MASTER TABEL PENELITIAN

Control

No Responden	Kejadian Balita <i>Stunting</i>	Riwayat Anemia Ibu saat Hamil
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		
21.		
22.		
23.		
24.		
25.		
26.		
27.		
28.		
29.		
30.		
31.		
32.		
33.		
34.		
35.		
36.		
37.		

Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Stunting * Anemia	74	100,0%	0	0,0%	74	100,0%

Anemia * Stunting Crosstabulation

Anemia	Stunting	Stunting		Total
		Stunting	Tidak Stunting	
Anemia	Anemia	Count	12	11
		% within Stunting	32,4%	29,7%
	Tidak Anemia	Count	25	26
		% within Stunting	67,6%	70,3%
Total		Count	37	37
		% within Stunting	100,0%	68,9%
				74
				100,0%

Chi-Square Tests

			Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
	Value	df			
Pearson Chi-Square	,063 ^a	1	,802		
Continuity Correction ^b	,000	1	1,000		
Likelihood Ratio	,063	1	,802		
Fisher's Exact Test				1,000	,500
Linear-by-Linear Association	,062	1	,803		
N of Valid Cases	74				

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 11,50.

b. Computed only for a 2x2 table

Symmetric Measures

		Value	Asymptotic Standard Error ^a	Approximate T ^b	Approximate Significance
Nominal by Nominal	Contingency Coefficient	,029			,802
Interval by Interval	Pearson's R	,029	,116	,248	,805 ^c
Ordinal by Ordinal	Spearman Correlation	,029	,116	,248	,805 ^c
N of Valid Cases		74			

- a. Not assuming the null hypothesis.
- b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.
- c. Based on normal approximation.

Risk Estimate

		95% Confidence Interval	
	Value	Lower	Upper
Odds Ratio for Stunting (Stunting / Tidak Stunting)	1,135	,424	3,039
For cohort stunting = stunting	1,064	,658	1,722
For cohort stunting = Tidak stunting	,938	,566	1,554
N of Valid Cases		74	

ANTROPOMETRI

1. Standar Tinggi Badan menurut Umur (TB/U) Anak Laki-laki Umur 24-60 Bulan

Standar Tinggi Badan menurut Umur (TB/U)
Anak Laki-laki Umur 24-60 Bulan

Umur (Bulan)	Tinggi Badan (cm)						
	-3 SD	-2 SD	-1 SD	Median	1 SD	2 SD	3 SD
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	99.8	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	114.8	119.2	123.9

Keterangan : * Pengukuran TB dilakukan dalam keadaan anak berdiri

2. Standar Tinggi Badan menurut Umur (TB/U) Anak Perempuan 24-60

Bulan

Standar Tinggi Badan menurut Umur (TB/U)
Anak Perempuan Umur 24-60 Bulan

Umur (Bulan)	Tinggi Badan (cm)						
	-3 SD	-2 SD	-1 SD	Median	1 SD	2 SD	3 SD
24 *	76,0	79,3	82,5	85,7	88,9	92,2	95,4
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	83,8	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	116,9	120,4
56	93,4	98,1	102,7	107,3	111,9	116,5	121,1
57	93,9	98,6	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 : * Pengukuran TB dilakukan dalam keadaan anak berdiri