

SKRIPSI
HUBUNGAN STATUS EKONOMI KELUARGA DAN STATUS
GIZI IBU SAAT HAMIL DENGAN STATUS STUNTING PADA
BALITA USIA 24-59 BULAN DI PUSKESMAS RADABATA
KECAMATAN GOLEWA KABUPATEN NGADA



Oleh:

THERESIA AFILA SOLE
NIM.P07131225125

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN GIZI PRODI GIZI DAN DIETETIKA
PROGRAM SARJANA TERAPAN
DENPASAR
2026

SKRIPSI
HUBUNGAN STATUS EKONOMI KELUARGA DAN STATUS
GIZI IBU SAAT HAMIL DENGAN STATUS STUNTING PADA
BALITA USIA 24-59 BULAN DI PUSKESMAS RADABATA
KECAMATAN GOLEWA KABUPATEN NGADA

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Pendidikan Program Studi Gizi dan Dietetika
Program Sarjana Terapan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar

Oleh:

THERESIA AFILA SOLE

NIM.P07131225125

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN GIZI PRODI GIZI DAN DIETETIKA
PROGRAM SARJANA TERAPAN
DENPASAR
2026

LEMBAR PERSETUJUAN

HUBUNGAN STATUS EKONOMI KELUARGA DAN STATUS GIZI IBU SAAT HAMIL DENGAN STATUS STUNTING PADA BALITA USIA 24-59 BULAN DI PUSKESMAS RADABATA KECAMATAN GOLEWA KABUPATEN NGADA

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :

Pembimbing Pendamping :

Dr. Ni Komang Wiardani, SST.M.Kes
NIP. 197603161990032002

Pande Putu Sri Sugiani, DCN, M.Kes
NIP. 196412271989032002

MENGETAHUI :

**Plt.KETUA JURUSAN GIZI
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**

Dr. Ni Nengah Ariati, S.ST.M.Egr
NIP. 197731118 200112

LEMBAR PENGESAHAN

SKRIPSI

**HUBUNGAN STATUS EKONOMI KELUARGA DAN STATUS
GIZI IBU SAAT HAMIL DENGAN STATUS STUNTING PADA
BALITA USIA 24-59 BULAN DI PUSKESMAS RADABATA
KECAMATAN GOLEWA KABUPATEN NGADA**

TELAH DISEMINARKAN DIHADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : RABU

TANGGAL : 15 JULI 2026

PENGUJI :

1. Ida Ayu Eka Padmiari,SKM.,M.Kes (Ketua Penguji)
2. Dr. Ir. I Komang Agusjaya Mataram,M.Kes (Penguji 1)
3. Dr. Ni Komang Wiardani, SST, M.Kes (Penguji 2)

MENGETAHUI
Plt.KETUA JURUSAN GIZI
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR

Dr. Ni Nengah Ariati,S.ST.M.Erg
NIP. 197731118 200112 2 001

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertandatangan dibah ini :

Nama : Theresia Avila Sole
Nim : P07131225125
Program Studi : Sarjana Terapan Gizi dan Dietetik
Jurusan : Gizi
Tahun Akademik : 2025
Alamat : Jln. Gatot Soebroto Kel. Ngedukelu Bajawa Kab. Ngada

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Karya tulis ilmiah dengan judul Hubungan Status Ekonomi Keluarga Dan Status Gizi Ibu Saat Hamil Dengan Status Stunting Pada Balita Di Puskesmas Radabata Kecamatan Golewa Kabupaten Ngada adalah benar **Karya Sendiri Atau Bukan Plagiat Hasil Karya Orang Lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa skripsi ini **bukan** karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai peraturan Mendiknas RI No. 17 Tahun 2010 dan Ketentuan Perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Bajawa, 14 Juni 2026

Yang membuat pernyataan


Theresia Afile Sole
NIM. P07131225125



HUBUNGAN STATUS EKONOMI KELUARGA DAN STATUS GIZI IBU SAAT HAMIL DENGAN STATUS STUNTING PADA BALITA USIA 24-59 BULAN DI PUSKESMAS RADABATA KECAMATAN GOLEWA KABUPATEN NGADA

ABSTRAK

Stunting merupakan masalah gizi kronis yang ditandai dengan tinggi badan menurut umur berada di bawah -2 standar deviasi berdasarkan standar *World Health Organization*. Data UPTD Puskesmas Radabata menunjukkan jumlah balita stunting meningkat dari 72 balita pada tahun 2024 menjadi 99 balita pada tahun 2025, serta terdapat 18 ibu hamil mengalami Kekurangan Energi Kronis. Kondisi ini menjadi alasan dilakukannya penelitian mengenai hubungan status ekonomi keluarga dan status gizi ibu saat hamil dengan status stunting pada balita umur 24–59 bulan. Penelitian ini menggunakan desain analitik observasional dengan pendekatan *cross-sectional*. Sampel berjumlah 72 ibu yang memiliki balita dan dipilih menggunakan *simple random sampling*. Data status ekonomi diperoleh dari pemerintah desa, status gizi ibu dari data Lingkar Lengan Atas dalam buku KIA, dan status stunting berdasarkan indeks tinggi badan menurut umur. Analisis menggunakan uji korelasi *Spearman Rank*. Hasil penelitian menunjukkan 45 balita (62,5%) stunting, 37 keluarga (51,4%) miskin, dan 35 ibu (48,6%) mengalami KEK. Status ekonomi keluarga tidak berhubungan dengan status stunting ($p=0,132$; $r=-0,179$), sedangkan status gizi ibu saat hamil berhubungan signifikan dengan status stunting ($p<0,001$; $r=0,581$). Disimpulkan bahwa status gizi ibu saat hamil berhubungan dengan status stunting, sedangkan status ekonomi keluarga tidak berhubungan dengan status stunting pada balita 24–59 bulan di Puskesmas Radabata.

Kata kunci: *stunting, status ekonomi keluarga, status gizi ibu saat hamil, KEK, balita.*

THE RELATIONSHIP BETWEEN FAMILY ECONOMIC
STATUS AND MATERNAL NUTRITIONAL STATUS DURING
PREGNANCY AND STUNTING STATUS AMONG CHILDREN
AGED 24–59 MONTHS AT RADABATA COMMUNITY HEALTH
CENTER, GOLEWA DISTRICT, NGADA REGENCY.

ABSTRACT

Stunting is a chronic nutritional problem characterized by height-for-age below -2 standard deviations according to World Health Organization standards. Data from Radabata Public Health Center showed that stunted children increased from 72 in 2024 to 99 in 2025, and 18 pregnant women experienced chronic energy deficiency. This condition prompted research on the relationship between family economic status, maternal nutritional status during pregnancy, and stunting among children aged 24–59 months. This observational analytic study used a cross-sectional design. The sample consisted of 72 mothers selected through simple random sampling. Family economic status data were obtained from village government records, maternal nutritional status from Mid-Upper Arm Circumference records in the Maternal and Child Health Handbook, and stunting status from the height-for-age index. Data were analyzed using Spearman rank correlation. The results showed that 45 children (62.5%) were stunted, 37 families (51.4%) were poor, and 35 mothers (48.6%) had chronic energy deficiency. Family economic status was not significantly associated with stunting status ($p=0.132$; $r=-0.179$), whereas maternal nutritional status during pregnancy was significantly associated with stunting status ($p<0.001$; $r=0.581$). Maternal nutritional status during pregnancy was associated with stunting, while family economic status was not associated with stunting among children aged 24–59 months in Radabata.

Keywords: *stunting, family economic status, maternal nutritional status, chronic energy deficiency, children under five.*

RINGKASAN PENELITIAN

Hubungan Status Ekonomi Keluarga Dan Status Gizi Ibu Saat Hamil Dengan Status Stunting Pada Balita Usia 24-59 Bulan Di Puskesmas Radabata Kecamatan Golewa Kabupaten Ngada

Oleh : Theresia Afila Sole (P07131225125)

Stunting merupakan masalah gizi kronis yang ditandai dengan tinggi badan menurut umur berada di bawah minus dua standar deviasi berdasarkan standar pertumbuhan World Health Organization (WHO). Kondisi ini menggambarkan gangguan pertumbuhan linear yang dapat dimulai sejak masa kehamilan dan berlanjut pada masa bayi serta balita. Stunting dipengaruhi oleh berbagai faktor, antara lain asupan makanan, penyakit infeksi, pola asuh, sanitasi, pelayanan kesehatan, keadaan ekonomi keluarga, dan status gizi ibu selama kehamilan.

Berdasarkan Survei Status Gizi Indonesia tahun 2024, prevalensi stunting nasional sebesar 19,8%, di Provinsi Nusa Tenggara Timur sebesar 37,0%, dan di Kabupaten Ngada sebesar 28,9%. Data UPTD Puskesmas Radabata menunjukkan bahwa jumlah balita stunting meningkat dari 72 balita dari 424 sasaran pada tahun 2024 menjadi 99 balita dari 426 sasaran atau 23,24% pada tahun 2025. Pada tahun 2025 juga terdapat 18 ibu hamil yang mengalami Kekurangan Energi Kronis (KEK). Penelitian ini bertujuan mengetahui hubungan status ekonomi keluarga dan status gizi ibu saat hamil dengan status stunting pada balita usia 24–59 bulan di wilayah kerja UPTD Puskesmas Radabata Kecamatan Golewa Kabupaten Ngada.

Penelitian ini merupakan penelitian analitik observasional dengan pendekatan cross-sectional yang dilaksanakan pada bulan Mei sampai Juni 2026 di delapan desa wilayah kerja UPTD Puskesmas Radabata. Populasi penelitian berjumlah 253 ibu yang memiliki balita usia 24–59 bulan. Berdasarkan perhitungan rumus Slovin dengan tingkat kesalahan 10%, diperoleh sampel sebanyak 72 ibu. Sampel dipilih menggunakan simple random sampling. Seluruh anggota populasi diberi nomor urut dan dimasukkan ke Microsoft Excel. Pada kolom di samping nama dimasukkan fungsi =RAND() untuk menghasilkan angka acak, kemudian data diurutkan dari

angka terkecil sampai terbesar dan 72 ibu pada urutan pertama ditetapkan sebagai sampel.

Data primer meliputi identitas ibu dan balita serta hasil pengukuran tinggi badan balita. Umur balita diperoleh dari buku KIA atau register posyandu. Tinggi badan diukur menggunakan stadiometer atau microtoise dan status stunting ditentukan berdasarkan Z-score TB/U standar WHO. Balita dikategorikan stunting apabila Z-score TB/U <-2 SD dan tidak stunting apabila Z-score TB/U ≥ -2 SD. Data status ekonomi diperoleh dari kategori miskin dan tidak miskin yang tercatat dalam administrasi pemerintah desa. Data status gizi ibu saat hamil diperoleh dari riwayat LILA dalam buku KIA atau register kohor. Ibu dikategorikan KEK apabila LILA $<23,5$ cm dan tidak KEK apabila LILA $\geq 23,5$ cm. Data dianalisis secara univariat dan bivariat menggunakan uji korelasi Spearman Rank dengan tingkat kemaknaan 5%.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa dari 72 balita, sebanyak 45 balita (62,5%) mengalami stunting dan 27 balita (37,5%) tidak mengalami stunting. Sebanyak 37 keluarga (51,4%) termasuk kategori miskin dan 35 keluarga (48,6%) tidak miskin. Berdasarkan status gizi ibu saat hamil, sebanyak 35 ibu (48,6%) mengalami KEK dan 37 ibu (51,4%) tidak mengalami KEK.

Hasil analisis status ekonomi keluarga menunjukkan bahwa dari 35 keluarga tidak miskin terdapat 25 balita (71,4%) stunting dan 10 balita (28,6%) tidak stunting. Dari 37 keluarga miskin terdapat 20 balita (54,1%) stunting dan 17 balita (45,9%) tidak stunting. Uji Spearman Rank memperoleh nilai $p = 0,132$ dan koefisien korelasi $r = -0,179$. Hasil tersebut menunjukkan bahwa terdapat hubungan yang tidak signifikan antara status ekonomi keluarga dengan status stunting, dengan kekuatan hubungan sangat lemah. Karena hubungan tersebut tidak signifikan, arah korelasi negatif tidak ditafsirkan lebih lanjut. Status ekonomi merupakan faktor tidak langsung yang dapat memengaruhi pertumbuhan anak melalui ketersediaan pangan, kualitas konsumsi, pola pemberian makan, pola asuh, penyakit infeksi, sanitasi, dan pemanfaatan pelayanan kesehatan.

Hasil analisis status gizi ibu saat hamil menunjukkan bahwa dari 35 ibu yang mengalami KEK, sebanyak 32 balita (91,4%) mengalami stunting dan 3 balita (8,6%) tidak stunting. Dari 37 ibu yang tidak mengalami KEK, sebanyak 13 balita

(35,1%) mengalami stunting dan 24 balita (64,9%) tidak stunting. Uji Spearman Rank menunjukkan nilai $p < 0,001$ dan koefisien korelasi $r = 0,581$. Hasil tersebut menunjukkan adanya hubungan yang signifikan antara status gizi ibu saat hamil dengan status stunting, dengan arah positif dan kekuatan hubungan sedang. Ibu yang mengalami KEK memiliki cadangan energi dan zat gizi yang lebih terbatas untuk mendukung pertumbuhan janin. Kondisi tersebut dapat berkaitan dengan pertumbuhan janin terhambat, berat badan lahir rendah, dan gangguan pertumbuhan anak setelah lahir. Namun, penelitian ini hanya menunjukkan hubungan secara statistik dan tidak membuktikan hubungan sebab-akibat.

Penelitian ini memiliki keterbatasan karena menggunakan desain cross-sectional, data LILA bergantung pada kelengkapan pencatatan, dan status ekonomi menggunakan kategori akhir dari pemerintah desa. Faktor lain yang berkaitan dengan stunting, seperti asupan makanan, ASI dan MP-ASI, penyakit infeksi, pola asuh, sanitasi, berat badan lahir, anemia ibu, dan pemanfaatan pelayanan kesehatan tidak dianalisis.

Berdasarkan hasil penelitian disimpulkan bahwa status ekonomi keluarga tidak berhubungan secara signifikan dengan status stunting pada balita usia 24–59 bulan. Sebaliknya, status gizi ibu saat hamil berhubungan secara signifikan dengan status stunting, dengan kekuatan hubungan sedang. UPTD Puskesmas Radabata diharapkan meningkatkan pemantauan LILA, pemeriksaan anemia, pemberian tablet tambah darah, pemberian makanan tambahan bagi ibu hamil KEK, dan edukasi gizi. Pemerintah desa perlu memperbarui data kemiskinan serta meningkatkan koordinasi dengan puskesmas. Ibu dan keluarga diharapkan memenuhi kebutuhan gizi selama kehamilan, melakukan pemeriksaan kehamilan secara rutin, dan memantau pertumbuhan anak di posyandu. Peneliti selanjutnya disarankan melibatkan sampel yang lebih besar serta menilai faktor langsung dan tidak langsung secara lebih lengkap.

Daftar bacaan: 25 (1997–2025).

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis haturkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat rahmat dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul **“Hubungan Status Ekonomi Keluarga Dan Status Gizi Ibu Saat Hamil Terhadap Status Stunting Pada Balita Usia 24-59 Bulan Di Puskesmas Radabata Kecamatan Golewa Kabupaten Ngada”**. Skripsi ini disusun sebagai salah satu syarat dalam menyelesaikan pendidikan serta sebagai salah satu bentuk kontribusi ilmiah pada bidang kesehatan masyarakat, khususnya berkaitan dengan upaya untuk meningkatkan status gizi pada anak balita di Puskesmas Radabata.

Penulis menyadari bahwa penyusunan skripsi ini tidak terlepas dari bantuan, bimbingan, serta adanya dukungan dari berbagai pihak. Maka pada kesempatan ini penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada semua pihak yang telah membantu penulis baik secara langsung maupun tidak langsung dalam penyusunan skripsi ini. Ucapan secara khusus penulis sampaikan kepada :

1. Ibu Dr. Ni Komang Wiardani, SST.M.Kes, selaku Pembimbing Utama, Ibu Pande Putu Sri Sugiani, DCN, M.Kes, selaku Pembimbing Pendamping dan Pembimbing Akademik yang telah meluangkan waktu, tenaga dan pikiran dalam memberikan bimbingan dan arahan kepada penulis dalam penyusunan skripsi ini.
2. Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar dan Ketua Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Denpasar, Ketua Prodi Gizi dan Dietetika Program Sarjana Terapan Denpasar.
3. Kepala Puskesmas Radabata beserta seluruh staf, khususnya petugas gizi dan kader kesehatan yang telah memberikan izin, bantuan, serta dukungan selama proses pelaksanaan penelitian di wilayah kerja Puskesmas Radabata Kecamatan Golewa Kabupaten Ngada
4. Suami dan anak-anak yang telah memberikan dukungan dan semangat.
5. Rekan-rekan mahasiswa RPL NTT Prodi Gizi dan Dietetika Program Sarjana Terapan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah banyak membantu dan memberikan motivasi selama penyusunan skripsi ini.

6. Pihak lain yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang dengan caranya masing-masing turut membantu menyelesaikan skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa skripsi karya tulis ilmiah ini masih memiliki keterbatasan dan kekurangan baik dari isi maupun penyajiannya. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun untuk penyempurnaan skripsi ini. Akhir kata, penulis berharap semoga skripsi ini dapat memberikan manfaat bagi pengembangan ilmu pengetahuan, khususnya di bidang kesehatan Ibu dan anak balita serta dapat menjadi referensi bagi pihak-pihak yang membutuhkan.

Denpasar, Februari 2026

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	v
ABSTRAK.....	vi
ABSTRACT.....	vii
RINGKASAN PENELITIAN.....	viii
KATA PENGANTAR	xii
DAFTAR ISI.....	xiv
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR GAMBAR	xvi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvii
BAB I PENDAHULUAN	Error! Bookmark not defined.
A. Latar Belakang Masalah.....	Error! Bookmark not defined.
B. Rumusan Masalah Penelitian	Error! Bookmark not defined.
C. Tujuan Penelitian.....	Error! Bookmark not defined.
D. Manfaat Penelitian.....	Error! Bookmark not defined.
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	Error! Bookmark not defined.
A. Stunting	Error! Bookmark not defined.
B. Status Ekonomi Keluarga	Error! Bookmark not defined.
C. Status Gizi Ibu Hamil	Error! Bookmark not defined.
BAB III KERANGKA KONSEP	Error! Bookmark not defined.
A. Kerangka Konsep	Error! Bookmark not defined.
B. Variabel Penelitian dan Definisi Operasional.....	Error! Bookmark not defined.
C. Hipotesis Penelitian	Error! Bookmark not defined.
BAB IV METODE PENELITIAN	Error! Bookmark not defined.
A. Jenis Penelitian	Error! Bookmark not defined.
B. Alur Penelitian.....	Error! Bookmark not defined.
C. Tempat dan Waktu Penelitian	Error! Bookmark not defined.
D. Populasi dan Sampel.....	Error! Bookmark not defined.
E. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data.....	Error! Bookmark not defined.
F. Pengolahan dan Analisis Data	Error! Bookmark not defined.
G. Etika Penelitian	39
BAB V HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	41
A. Hasil penelitian	41

B. Pembahasan.....	48
C. Keterbatasan Penelitian.....	52
BAB VI SIMPULAN DAN SARAN.....	53
A. Simpulan	53
B. Saran	54
DAFTAR PUSTAKA	19
LAMPIRAN.....	22

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Klasifikasi Status Gizi Ibu Hamil Berdasarkan LILA	22
Tabel 2 Definisi Operasional	27
Tabel 3 Karakteristik Sampel.....	42
Tabel 4 Distribusi Sampel Berdasarkan Status Ekonomi Keluarga.....	44
Tabel 5 Distribusi Sampel Berdasarkan Status Gizi Ibu Saat Hamil	45
Tabel 6 Distribusi Balita Berdasarkan Status Stunting.....	45
Tabel 7 Sebaran Status Stunting Pada Balita Berdasarkan Status Ekonomi.....	46
Tabel 8 Sebaran Status Stunting Pada Balita Berdasarkan Status Gizi Ibu	47

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Kerangka Konsep Penelitian	25
Gambar 2 Alur Penelitian.....	29
Gambar 3 Lokasi Puskesmas Radabata Kecamatan Golewa	42

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Ijin Penelitian.....	60
Lampiran 2 Surat Persetujuan Etik.....	61
Lampiran 3 Persetujuan Setelah Penjelasan (<i>Informed Consent</i>).....	62
Lampiran 4 Form Kuesioner Ekonomi Keluarga.....	70
Lampiran 5 Form Pencatatan Status Gizi Ibu (Lila)	71
Lampiran 6 Form Pengukuran Stunting pada Balita.....	71
Lampiran 7. Dokumen Kegiatan	72
Lampiran 8. Uji Turnitin.....	73

DAFTAR PUSTAKA

- Almatsier, S. (2019) Prinsip Dasar Ilmu Gizi. Jakarta: Gramedia Pustaka Utama.
- Anitya, P.C., Senjaya, A.A. and Somoyani, N.K. (2023) 'Hubungan status gizi ibu saat hamil dengan kejadian stunting di wilayah kerja Unit Pelaksana Teknis Puskesmas Kintamani VI Tahun 2022', *Jurnal Ilmiah Kebidanan (The Journal of Midwifery)*, 11(1), pp. 1–8. doi: 10.33992/jik.v11i1.2075.
- Anwar, F., Khomsan, A., Mauludyani, A.V.R. and Ekawidyani, K.R. (2014) Masalah dan Solusi Stunting Akibat Kurang Gizi di Wilayah Perdesaan. Bogor: IPB Press.
- Badan Kebijakan Pembangunan Kesehatan (2024) Survei Kesehatan Indonesia (SKI) 2023 dalam Angka. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Badan Kebijakan Pembangunan Kesehatan (2025) Survei Status Gizi Indonesia (SSGI) 2024 dalam Angka. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Badan Pusat Statistik Kabupaten Ngada (2025) Kecamatan Golewa Dalam Angka 2025. Ngada: Badan Pusat Statistik Kabupaten Ngada.
- Badan Pusat Statistik Kota Tanjungbalai (2015) 'Sosialisasi Pemutakhiran Basis Data Terpadu 2015'. Tanjungbalai: Badan Pusat Statistik Kota Tanjungbalai.
- Dexriana, D., Anwar, M. and Permatasari, R. (2022) 'Faktor penyebab stunting pada balita di wilayah kerja Puskesmas Kebusari Kecamatan Wonomulyo Kabupaten Polewali Mandar', *Journal Peqguruang: Conference Series*, 4(1). doi: 10.35329/jp.v4i1.2541.
- Fauziah, S.S., Hadiyanto, H., Hamidah, E. and Basri, B. (2024) 'Hubungan status ekonomi keluarga dan pengetahuan keluarga dengan kejadian stunting', *Journal of Public Health Innovation*, 5(1), pp. 140–147. doi: 10.34305/jphi.v5i01.1449.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia (2018a) Situasi Balita Pendek (Stunting) di Indonesia. Jakarta: Pusat Data dan Informasi Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia (2018b) Strategi Nasional Percepatan Pencegahan Stunting 2018–2024. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.

- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia (2019) Angka Kecukupan Gizi yang Dianjurkan untuk Masyarakat Indonesia. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia (2020a) Pedoman Pelayanan Antenatal Terpadu. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia (2020b) Pedoman Pencegahan dan Penanggulangan Stunting. Jakarta: Direktorat Jenderal Kesehatan Masyarakat.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia (2022) Buku Saku Hasil Studi Status Gizi Indonesia (SSGI) Tahun 2022. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Mataram, I.K.A., Agustini, N.P., Laraeni, Y., Sudewi, A.A.R., Widiana, I.G.R. and Muninjaya, A.A.G. (2020) 'Nutritional status of child under five years model based of consumption, behavior, biology and environment factors', *International Journal of Psychosocial Rehabilitation*, 24(1), pp. 263–271. doi: 10.37200/IJPR/V24I1/PR200129.
- Notoatmodjo, S. (2018) *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Pradnyaditha, I.G.A.M.C., Nursanyoto, H. and Kayanaya, A.A.R. (2021) 'Characteristics of families and families that have stunting in More Village Gianyar District', *Jurnal Ilmu Gizi: Journal of Nutrition Science*, 10(1), pp. 13–20. doi: 10.33992/jig.v10i1.855.
- Sajogyo (1997) *Garis Kemiskinan dan Kebutuhan Minimum Pangan*. Bogor: Pusat Penelitian Sosial Ekonomi Pertanian, Institut Pertanian Bogor.
- Suarniti, N.W. and Mahayati, N.M.D. (2023) 'Implementasi Gerakan Badung Sehat di 1000 Hari Pertama Kehidupan (Garba Sari) dalam upaya penurunan kejadian stunting di Desa Kekeran Kabupaten Badung', *Jurnal Ilmiah Kebidanan (The Journal of Midwifery)*, 11(1), pp. 41–49. doi: 10.33992/jik.v11i1.2427.
- UNICEF (2020) *Conceptual Framework on Maternal and Child Nutrition*. New York: UNICEF.
- UNICEF (2021) *The State of the World's Children 2021*. New York: UNICEF.
- UPTD Puskesmas Radabata (2025) *Laporan Elektronik Pencatatan dan Pelaporan Gizi Berbasis Masyarakat (e-PPGBM) Tahun 2025*. Ngada: UPTD Puskesmas Radabata.
- World Health Organization (2006) *WHO Child Growth Standards*. Geneva: World Health Organization.

World Health Organization (2020) Levels and Trends in Child Malnutrition.
Geneva: World Health Organization.

LAMPIRAN

Lampiran 1: Surat Ijin Penelitian

**PEMERINTAH KABUPATEN NGADA**
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS RADABATA
Jl. Mataloko – Were, Radabata
Email: pkmrdbt12@gmail.com


Radabata, 11 Mei 2026

Nomor : 445/RDBT/360 /06 /2026
Sifat : Penting
Lampiran : _
Hal : Ijin Penelitian

Menindaklanjuti Surat dari Politeknik Kesehatan Denpasar Bali No.PP.06.02 / F.XXIV.17/44/2026 tanggal 29 April 2026 Perihal Mohon Ijin Rekomendasi Melaksanakan Penelitian di wilayah kerja UPTD Puskesmas Radabata .Dalam hal ini kami mendukung proses penelitian yang di maksud bagi Mahasiswi atas :

Nama : Theresia Afil Sole
NIM : PO7131225125
Jenis Kelamin : Perempuan
Jabatan : Mahasiswi Prodi Gizi dan Dietetika Program Sarjana Terapan Kelas RPL Jurusan Gizi Poltekes Kemenkes Denpasar
Judul Penelitian : Hubungan Status Ekonomi dan Status Gizi Ibu saat hamil dengan Status Stunting Pada Balita di Puskesmas Radabata Kec. Golewa Kab. Ngada.

Demikian Surat Ijin Penelitian ini dibuat dengan sebenar-benarnya untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Radabata, 11 Mei 2026

Mengetahui,
Kepala UPTD Puskesmas Radabata


Marselinus Dhadho, A.Md.AK
NIP. 198102072010011016

Lampiran 2: Surat Persetujuan Etik



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Denpasar
Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<https://www.poltekkes-denpasar.ac.id>

PERSETUJUAN ETIK/ ETHICAL APPROVAL Nomor: DP.04.02/F.XXIV.26/ 574 /2026

Yang bertandatangan di bawah ini Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Poltekkes Denpasar, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian, dengan ini memutuskan protokol penelitian yang berjudul :

Hubungan Status Ekonomi Keluarga Dan Status Gizi Ibu Saat Hamil Dengan Status Stunting Pada Balita

yang mengikutsertakan manusia sebagai subyek penelitian, dengan Ketua Pelaksana/Peneliti Utama :

Theresia Afia Sole

LAIK ETIK. Persetujuan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan sampai dengan batas waktu pelaksanaan penelitian seperti tertera dalam protokol dengan masa maksimum selama 1 (satu) tahun

Pada akhir penelitian, peneliti menyerahkan laporan akhir kepada KEPK-Poltekkes Denpasar. Dalam pelaksanaan penelitian, jika ada perubahan dan/atau perpanjangan penelitian, harus mengajukan kembali permohonan kaji etik penelitian (amandemen protokol)

Denpasar, 28 April 2026

Ketua Komisi Etik Poltekkes Kemenkes Denpasar



Dr. Ni Komang Yuni Rahyani, S.Si.T., M.Kes

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://whs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://ta.keminfo.go.id/verify/PDF>.



Lampiran Ethical Approval
Nomor : DP.04.02/F.XXIV.26/ 574 /2026
Tanggal : 28 April 2026

SARAN REVIEWER

Nama Peneliti	Judul	Saran Tindak lanjut	
		Reviewer 1	Reviewer 2
Theresia Afilia Sole	Hubungan Status Ekonomi Keluarga Dan Status Gizi Ibu Saat Hamil Dengan Status Stunting Pada Balita	Bisa dilanjutkan ke penelitian	1. Perhatikan waktu penelitian sesuai waktu dikeluarkannya persetujuan etik. 2. Tambahkan pada PSP terkait kompensasi riil bagi responden, bantuan medis/psikosisal dan konflik kepentingan



Ketua Komisi Etik Poltekkes Kemenkes Denpasar

Dr. Ni Komang Yuni Rahyani, S.Si.T., M.Kes

Lampiran 3: Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*)

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN
(INFORMED CONSENT)
SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

Yang terhormat Bapak/ Ibu/Saudara/Adik, Kami meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikuteertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Hubungan Status Ekonomi Keluarga dan Status Gizi Ibu saat Hamil dengan Status Stunting pada Balita Usia 24-59 Bulan di Puskesmas Radabata Kecamatan Golewa Kabupaten Ngada
Peneliti Utama	Theresia Afila Sole
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Peneliti Lain	-
Lokasi Penelitian	Puskesmas Radabata Kecamatan Golewa Kabupaten Ngada
Sumber pendanaan	Pribadi

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan status ekonomi keluarga dan status gizi ibu saat hamil dengan status stunting pada balita di Puskesmas Radabata Kecamatan Golewa Kabupaten Ngada. Jumlah peserta sebanyak 72 orang dengan syaratnya yaitu kriteria inklusi dalam penelitian ini adalah:

- a. Ibu yang memiliki balita usia 0–24 bulan
- b. Ibu dan balita tercatat di wilayah kerja Puskesmas Radabata.
- c. Ibu yang memiliki catatan riwayat status gizi selama kehamilan, baik melalui buku KIA maupun catatan pemeriksaan kehamilan di fasilitas kesehatan.
- d. Jika ibu memiliki lebih dari satu balita, maka balita yang dijadikan subjek penelitian adalah balita dengan usia paling kecil.
- e. Ibu dapat berkomunikasi dengan baik dan mampu menjawab kuesioner penelitian.

- f. Ibu bersedia menjadi sampel serta menandatangani lembar persetujuan penelitian (informed consent).

Sedangkan kriteria eksklusi dalam penelitian ini adalah:

- a. Balita yang memiliki kelainan kongenital atau penyakit kronis yang dapat mempengaruhi pertumbuhan
- b. Ibu yang tidak memiliki data riwayat kehamilan yang dapat diverifikasi.
- c. Ibu yang tidak dapat diwawancarai atau menolak berpartisipasi dalam penelitian.

Peserta akan dilakukan pengumpulan data melalui wawancara menggunakan lembar identitas responden dimana pengumpulan data ini berlangsung selama 15 menit serta pencatatan data sekunder terkait status ekonomi keluarga dari data resmi instansi terkait. Penelitian ini tidak memberikan perlakuan atau intervensi apapun kepada sampel.

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Tetapi dapat memberi gambaran informasi yang lebih banyak tentang hubungan status ekonomi keluarga dan status gizi ibu saat hamil dengan status stunting pada balita. Penelitian ini tidak memberikan perlakuan, sehingga tidak terdapat efek atau dampak awal dari perlakuan yang akan ditimbulkan. Peneliti akan menjaga kerahasiaan data responden dan memastikan kenyamanan selama proses pengumpulan data. Bagi peserta, manfaat yang diperoleh adalah mendapatkan informasi mengenai kondisi kesehatan dan gizi, serta sebagai kontribusi dalam upaya pencegahan stunting di masyarakat

Atas kesedian berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan riil berupa uang pengganti sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Bapak/Ibu/Saudara/Adik pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu/Saudara/Adik dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/Ibu/Saudara/Adik untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/ kelanjutan pengobatan yang akan diberikan. Data yang diperoleh dari penelitian ini hanya digunakan untuk

kepentingan penelitian dan akan tetap dijaga kerahasiaannya. Pada penelitian ini dilaksanakan tanpa ada konflik kepentingan antara peneliti dengan pihak lain.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu/Saudara/Adik diminta untuk menandatangani formulir ‘Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent) Sebagai *Peserta Penelitian/ *Wali’ setelah Bapak/Ibu/Saudara/Adik benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu/Saudara/Adik akan diberi Salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu/Saudara/Adik untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu/Saudara/Adik

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti Theresia Afila Sole dengan no HP 082144212911

Tanda tangan Bapak/Ibu/Saudara/Adik dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu/Saudara/Adik telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan **menyetujui untuk menjadi peserta *penelitian/Wali.**

Peserta/ Subjek Penelitian,

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi): / /

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi): / /

Hubungan dengan Peserta/ Subyek Penelitian:

(Wali dibutuhkan bila calon peserta adalah anak < 14 tahun, lansia, tuna grahita, pasien dengan kesadaran kurang – koma)

Peneliti

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal

<i>Tanda tangan saksi diperlukan pada formulir Consent ini hanya bila</i>
--

- ☐ Peserta Penelitian memiliki kemampuan untuk mengambil keputusan, tetapi tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta
- ☐ Wali dari peserta penelitian tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta
- ☐ Komisi Etik secara spesifik mengharuskan tanda tangan saksi pada penelitian ini (misalnya untuk penelitian resiko tinggi dan atau prosedur penelitian invasive)

Catatan:

Saksi harus merupakan keluarga peserta penelitian, tidak boleh anggota tim penelitian.

Saksi:

Saya menyatakan bahwa informasi pada formulir penjelasan telah dijelaskan dengan benar dan dimengerti oleh peserta penelitian atau walinya dan persetujuan untuk menjadi peserta penelitian diberikan secara sukarela.

Nama dan Tanda tangan saksi

Tanggal

(Jika tidak diperlukan tanda tangan saksi, bagian tanda tangan saksi ini dibiarkan kosong)

* coret yang tidak perlu

Lampiran 4: Lembar Observasi Status Ekonomi Keluarga

A. Identitas Responden

1. Nama Ibu :
2. Umur : tahun
3. Pendidikan terakhir:
 - ☐ Tidak sekolah
 - ☐ SD
 - ☐ SMP
 - ☐ SMA
 - ☐ Perguruan Tinggi
4. Pekerjaan Ibu:
 - ☐ Tidak bekerja
 - ☐ Petani
 - ☐ Buruh
 - ☐ Wiraswasta
 - ☐ Lainnya:
5. Pekerjaan Kepala Keluarga:
 - ☐ Petani
 - ☐ Buruh
 - ☐ Wiraswasta
 - ☐ PNS
 - ☐ Pekerja harian
 - ☐ Lainnya:

B. Status Ekonomi Keluarga (Data Sekunder)

Berdasarkan data dari Data Desa :

- ☐ Miskin
- ☐ Tidak miskin

Tahun data:

Lampiran 5. Form Pencatatan Status Gizi Ibu (Lila)

Data diambil dari Buku KIA/Rekam Medis.

Nama Ibu : _____

LILA saat hamil : _____ cm

Kategori:

☐ $< 23,5$ cm $\rightarrow$ KEK (1)

☐ $\geq 23,5$ cm $\rightarrow$ Tidak KEK (0)

Lampiran 6. Form Pengukuran Stunting pada Balita

Nama Balita : _____

Umur : _____ bulan

Tinggi/Panjang Badan: _____ cm

Z-Score TB/U : _____

Kategori:

☐ Z-score < -2 SD $\rightarrow$ Stunting (1)

☐ Z-score ≥ -2 SD $\rightarrow$ Tidak Stunting (0)

Lampiran 7: Dokumentasi Kegiatan



Melakukan Pengukuran Tinggi Badan Pada Anak Balita



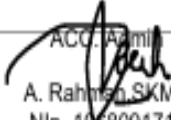
Pengambilan Data Di Kantor Desa Terkait Status Ekonomi Sampel

Lampiran 8. Uji Turnitin

Skripsi Theresia Afila Sole_RPL NTT. (1).docx				
ORIGINALITY REPORT				
21%	10%	7%	11%	A
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS	
PRIMARY SOURCES				
1	Submitted to Badan PPSPM Kesehatan Kementerian Kesehatan			8%
	Student Paper			
2	archive.org			<1%
	Internet Source			
3	Sanny Rachmawati Setyaningsih, Nur Agustini. "Pengetahuan, Sikap, dan Perilaku Ibu dalam Pemenuhan Gizi Balita: Sebuah Survei", Jurnal Keperawatan Indonesia, 2014			<1%
	Publication			
4	repository.bbg.ac.id			<1%
	Internet Source			
5	karyailmiah.unisba.ac.id			<1%
	Internet Source			
6	Oktaviana Manda Putri, Friska Oktaviana, Poppy Farasari, Siti Suciati. "Hubungan Paparan Asap Rokok terhadap Kekurangan Energi Kronis (KEK) pada Wanita Hamil", Jurnal Penelitian Perawat Profesional, 2025			<1%
	Publication			
7	perpus-utama.poltekkes-malang.ac.id			<1%
	Internet Source			
8	Submitted to Universitas Nahdlatul Ulama Surabaya			<1%
	Student Paper			
9	Ni Kadek Resita Wati, Regina Tedjasulaksana, Ni Gusti Kompiang Sriasih. "Hubungan Tingkat Pengetahuan Kader Pos Pelayanan Terpadu Dengan Keterampilan Pengukuran Antropometri Untuk Mendeteksi Dini Stunting Di Posyandu Desa Tulikup Gianyar", Indonesian Journal of Innovation Multidisipliner Research, 2026			<1%
	Publication			
10	Submitted to Universitas Muhammadiyah Sumatera Utara			<1%
	Student Paper			
11	etd.uinsyahada.ac.id			<1%
	Internet Source			
12	Submitted to Forum Perpustakaan Perguruan Tinggi Indonesia Jawa Tengah			
	Student Paper			

		<1 %
13	Submitted to Universitas Dian Nuswantoro Student Paper	<1 %
14	jurnal.poltekkespalembang.ac.id Internet Source	<1 %
15	Adi Aseegaf. Public Policy and Management Inquiry, 2024 Publication	<1 %
16	Vini Rima Pratiwi, Rina Istiyani, Simon Petrus, Gina Ayu Wulandari, Itriana Itriana, Nisriyana Nafisah, Diana Nasywa Nabilah. "Pemetaan Kekurangan Energi Kronik (KEK) pada Ibu Hamil di UPTD Puskesmas Kereng Bangkirai", Jurnal Surya Medika, 2026 Publication	<1 %
17	repository.poltekkes-tjk.ac.id Internet Source	<1 %
18	Maidar Abdul Manan, Radhiah Zakaria, Dharina Baharuddin, Syabburin Syakur, Jalaluddin Jalaluddin. "Prediktor keberhasilan pemulihan kekurangan energi kronik pada ibu hamil penerima pemberian makanan tambahan lokal", Jurnal Ilmu Kesehatan Bhakti Husada: Health Sciences Journal, 2025 Publication	<1 %
19	journal.arikesi.or.id Internet Source	<1 %
20	eprints.uniska-bjm.ac.id Internet Source	<1 %
21	Media Fitri, Yessi Pertiwi, Fiona Fani. "The Relationship Between Mothers' Knowledge of Feeding Patterns and Toddler Nutritional Status", HEALTH CARE: JURNAL KESEHATAN, 2026 Publication	<1 %
22	Sri Hendriyanti Lestari, Siska Rosdiana, Annesya Atma Battya, Titi Purwitasari Handayani. "Kepatuhan Antenatal Care Terintegrasi dan Risiko Stunting Berdasarkan Indikator Maternal: Analisis Ibu Hamil di Fasilitas Kesehatan Primer", Jurnal Ilmiah Kebidanan Indonesia, 2026 Publication	<1 %
23	dohara.or.id Internet Source	<1 %
24	Lydia Febrina, Triana Sri Herdjanti, Siti Nikmah. "Faktor-Faktor Risiko Terjadinya Berat Bayi Lahir Rendah", Jurnal Ilmu dan Teknologi Kesehatan, 2019 Publication	<1 %

25	repository.unpkediri.ac.id Internet Source	<1 %
26	repository.upnvj.ac.id Internet Source	<1 %
27	zearysbee.wordpress.com Internet Source	<1 %
28	Submitted to Universitas Riau Student Paper	<1 %
29	doku.pub Internet Source	<1 %
30	Rezky Putri Indarwati Abdullah, Muhammad Wirasto Ismail, Inna Mutmainnah. "Pengenalan dan Deteksi Dini Stunting Dalam Tumbuh Kembang Anak di Panti Asuhan Nurul Akbar", Jurnal Pengabdian Kedokteran Indonesia, 2021 Publication	<1 %
31	eprints.instiperjogja.ac.id Internet Source	<1 %
32	repository.untad.ac.id Internet Source	<1 %
33	Submitted to Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya Student Paper	<1 %
34	jurnal.ukh.ac.id Internet Source	<1 %
35	Submitted to Anna University, Chennai Student Paper	<1 %
36	Submitted to Faculty of Medicine Student Paper	<1 %
37	Submitted to LL DIKTI IX Turnitin Consortium Part V Student Paper	<1 %
38	Reni Sinta Dewi, Putri Ria Angelina, Rusdi Kasman, Mia Sari Agustina, Najmah Sholihah. "Efektivitas layanan bimbingan kelompok untuk meningkatkan 21st century skills pada mahasiswa", Jurnal Konseling dan Pendidikan, 2026 Publication	<1 %
39	beredukasi.com Internet Source	<1 %
40	journal.universitaspahlawan.ac.id Internet Source	<1 %

				
ACG Admin				
A. Rahman SKM., S.IPI., MA				
Nip. 196809171989031005				
	Exclude quotes	On	Exclude matches	Off
	Exclude bibliography	On		