

DAFTAR PUSTAKA

- Adriani, P., Aisyah, I. S., Wirawan, S., Hasanah, L. N., Idris, Nursiah, A., Yulistianingsih, A., & Siswati, T. (2022). *Stunting pada Anak* (Oktavianis & R. M. Sahara (ed.); 1 ed.). PT GLOBAL EKSEKUTIF TEKNOLOGI.
- Agapa, A. (2023). *Hubungan Pola Makan terhadap Status Gizi Kurang pada Balita Usia 1-5 tahun di Puskesmas Moanemani Kabupaten Dogiyai Provinsi Papua Tengah*. 1–69.
- Ahmad, A., Madanijah, S., Dwiriani, C. M., & Kolopaking, R. (2018). Complementary feeding practices and nutritional status of children 6-23 months old : formative study in Aceh , Indonesia. *Nutrition Research and Practice*, 12(6), 512–520. <https://doi.org/10.4162/nrp.2018.12.6.512>
- Anato, A. (2025). Predictors of *wasting* among children under-five years in largely food insecure area of north Wollo, Ethiopia: a cross-sectional study. *Journal of Nutritional Science*, 11(e8), 1–8. <https://doi.org/10.1017/jns.2022.8>
- Anato, A., Baye, K., & Stoecker, B. J. (2022). Suboptimal feeding practices and impaired growth among children in largely food insecure areas of north Wollo, Ethiopia. *Journal of Nutritional Science*, 11(4), 1–9. <https://doi.org/10.1017/jns.2022.79>
- Anjani, D. M., Nurhayati, S., & Imawati. (2024). Penerapan Pendidikan Kesehatan terhadap Pengetahuan Ibu tentang *Stunting* pada Balita di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Rawat Inap Banjarsari Metro Utara. *Jurnal Cendikia Muda*, 4(1), 62–69.
- Avindharin, P. D., Hikmah, A. N., & Nasrianti, C. S. (2024). Hubungan antara Berat Badan Lahir dan Kejadian *Underweight* Usia 0-60 Bulan di Kelurahan Bugel, Karawaci. *Jurnal Madani Gizi Indonesia*, 1(1), 15–21.
- Aziza, R. D., Siswati, T., & Wirawan, S. (2025). Hubungan Frekuensi Kunjungan Balita ke Posyandu dengan Kejadian *Wasting* di Kalurahan Tirenggo, Bantul. *Nutrition and Health Research Journal*, 1(1), 1–14.
- Budiman, L. A., Rosiyana, R., Sari, A. S., Safitri, S. J., Prasetyo, R. D., Rizqina, H. A., Neng I Kasim, I. S., & Indriany Korwa, V. M. (2021). Analisis Status Gizi Menggunakan Pengukuran Indeks Massa Tubuh dan Beban Kerja dengan Metode 10 Denyut pada Tenaga Kesehatan. *Nutrizione: Nutrition Research And Development Journal*, 1(1), 6–15. <https://doi.org/10.15294/nutrizione.v1i1.48359>
- Chamidah, N., Zaman, B., Muniroh, L., & Lestari, B. (2023). *Multiresponse Semiparametric Regression Model Approach To Standard Growth Charts Design For Assessing Nutritional Status Of East Java Toddlers*. 1–23. <https://doi.org/https://doi.org/10.28919/cmbn/7814>

- Dassie, G. A., Chala Fantaye, T., Charkos, T. G., Sento Erba, M., & Balcha Tolosa, F. (2024). Factors influencing concurrent *wasting, stunting*, and *underweight* among children under five who suffered from severe acute malnutrition in low- and middle-income countries: a systematic review. *Frontiers in Nutrition*, 11(December), 1–11. <https://doi.org/10.3389/fnut.2024.1452963>
- Dewi, T. S., Widiastuti, S., & Argarini, D. (2022). Hubungan Pola Asuh dan Pendidikan Ibu dengan Status Gizi Anak Usia Toddler di Wilayah Gang Langgar Petogogan RW 03. *Malahayati Nursing Journal*, 4(3), 613–626. <https://doi.org/https://doi.org/10.33024/mnj.v4i3.6037>
- Efrizal, W. (2021). Analisis Status Gizi Baduta (0-2 tahun) di Provinsi Kepulauan Bangka Belitung berdasarkan e-PPGBM Agustus 2020. *Jurnal Kesehatan*, 14(1), 17–25. <https://doi.org/10.23917/jk.v14i1.12331>
- Elmighrabi, N. F., Fleming, C. A. K., & Agho, K. E. (2023). *Wasting and Underweight* in Northern African Children : Findings from Multiple-Indicator Cluster Surveys, 2014–2018. *Nutrients*, 15(3207), 1–25. <https://doi.org/https://doi.org/10.3390/nu15143207>
- Elmighrabi, N. F., Fleming, C. A. K., & Agho, K. E. (2024). Trends in the Prevalence and Factors Associated with Undernutrition in Tunisian Children Aged 0 – 23 Months. *Nutrients*, 16(3893), 1–25. <https://doi.org/https://doi.org/10.3390/nu16223893> Academic
- Elvrian, A. A., Alfaaizin, L., Adnin, N., & Beni, N. (2025). Hubungan Frekuensi, Jenis Pemberian dan Tekstur MP-ASI terhadap Kejadian *Underweight* pada Baduta Usia 6-24 Bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Boganatar Tahun 2024. *Jurnal Inovasi Kesehatan Adaptif*, 7(6), 5–18.
- Fanny Dewi, T. I. A., Wirawan, N. N., & Muslihah, N. (2025). Determinants of *stunting* in urban and rural areas of Indonesia: A systematic review. *Action: Aceh Nutrition Journal*, 10(3), 860. <https://doi.org/10.30867/action.v10i3.2690>
- Fatonah, S., & Damaiyanti. (2023). Hubungan Pola Asuh Orang Tua dengan Status Gizi pada Balita di Posyandu Karya Budi Asih 2B. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 09(2), 139–148. <https://doi.org/10.35329/jkesmas.v9i2.3907>
- Febria, C., Rusdi, P. H. N., & Nugrahmi, M. A. (2023). Jumlah Kunjungan Posyandu Terhadap Status Gizi Balita di Posyandu Nagari Balingka Kabupaten Agam. *Jurnal Ilmu Kesehatan*, 7(2), 381–387. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.33757/jik.v7i2.958>
- Feng, J., Gong, Z., Wang, Y., Huo, J., & Zhuo, Q. (2022). Complementary Feeding and Malnutrition among Infants and Young Children Aged 6 – 23 Months in Rural Areas of China. *Nutrients*, 14(1807), 1–12. <https://doi.org/10.3390/nu14091807>

- Fitri, R., Huljannah, N., & Rochmah, T. N. (2022). Program Pencegahan *Stunting* di Indonesia: A Systematic Review. *Media Gizi Indonesia*, 17(3), 281–292. <https://doi.org/https://doi.org/10.204736/mgi.v17i3.281–292>
- Fitry, F. R., Margawati, A., Syauqy, A., Muniroh, M., & Kartini, A. (2024). The Relationship Between Hair Zinc Levels, Feeding Patterns, and Infectious Diseases on The Incidence of *Stunting* in Children Aged 24-59 Months in The City of North Jakarta, Province of DKI Jakarta. *Eduvest - Journal of Universal Studies*, 4(10), 9661–9675. <https://doi.org/10.59188/eduvest.v4i10.1749>
- Food and Agriculture Organization (FAO), International Fund for Agricultural Development (IFAD), United Nations Children’s Fund (UNICEF), World Food Programme (WFP), & World Health Organization (WHO). (2022). *The State of Food Security and Nutrition in the World*. <https://doi.org/10.4060/cc0639en>
- Gebreegziabher, T., & Sidibe, S. (2024). Determinants of household- , maternal- and child-related factors associated with nutritional status among children under five in Mali : evidence from a Demographic and Health Survey , 2018. *Public Health Nutrition*, 27(e58), 1–13. <https://doi.org/10.1017/S1368980024000363>
- Hairunnisah, Suminah, & Wiboworini, B. (2025). Hubungan Asupan Protein dan Keragaman Pangan dengan Kejadian *Underweight* pada Balita Usia 12-59 bulan di Kabupaten Bima. *Jurnal SAGO Gizi dan Kesehatan*, 6(1), 221–228. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.30867/gikes.v6i1.2375>
<https://ejournal.poltekkesaceh.ac.id/index.php/gikes>
- Haryani, V. M., Putriana, D., & Hidayati, R. W. (2023). Asupan Protein Hewani Berhubungan dengan *Stunting* pada Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Minggir. *Amerta Nutrition*, 7(2), 139–146. <https://doi.org/10.20473/amnt.v7i2SP.2023.13>
- Ilmayanti, N., Julia, H., DS, Zuraidah, & Sari, K. (2022). Faktor - Faktor yang Mempengaruhi Status Gizi Balita. *Jurnal Keperawatan Stikes Hang Tuah Tanjungpinang*, 15(2), 12–26. <https://doi.org/https://DOI.org/10.59870/w2e2sx18>
- Jasmawati, & Setiadi, R. (2020). Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Status Gizi Balita: Systematic Review. *Mahakam Midwifery Journal*, 5(2), 99–106. <https://doi.org/https://doi.org/10.35963/mmj.v5i2>
- Kassaw, A., Kefale, D., Baye, F. D., Agimas, M. C., Awoke, G., Zeleka, S., Aytnew, T. M., Chekole, B., Asferie, W. N., Beletew, B., & Azmeraw, M. (2024). *Wasting* and its associated factors among under-two years children in Ethiopia : a systematic review and meta-analysis. *BMC Public Health*, 24(2547), 1–10. <https://doi.org/10.1186/s12889-024-20063-1>

- Kemenkes. (2020). *Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 2 Tahun 2020 tentang Standar Antropometri Anak*. 1–78.
- Kemenkes. (2023). *Buku Resep Makanan Lokal* (H. Nurlita & B. Damawanti (ed.)). Kementerian Kesehatan RI.
- Kemenkes. (2024a). *Pemantauan Praktik MP-ASI Anak Usia 6-23 Bulan* (H. Nurlita & S. Christanti (ed.)). Kementerian Kesehatan RI.
- Kemenkes. (2024b). *Pemberian MPASI harus Penuhi 4 Syarat*. Kemenkes.
- Kemenkes RI. (2019). *Pedoman Pemberian Makan Bayi dan Anak* (D. J. K. Masyarakat (ed.)). Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Kemenkes RI. (2023). *Survei Status Gizi Indonesia (SSGI) 2022*. In *Kemenkes*.
- Kemenkes RI. (2024). *Seperti Apa Masalah Status Gizi pada Balita?*
- Kemenkes RI. (2025a). *SSGI 2024 Survei Status Gizi Indonesia 2024: Dalam Angka*.
- Kemenkes RI. (2025b). *Survei Status Gizi Indonesia 2024*.
- Ketema, B., Bosha, T., & Feleke, F. W. (2022). Effect of maternal employment on child nutritional status in Bale Robe Town, Ethiopia: a comparative cross-sectional analysis. *Journal of nutritional science*, 11(28), 1–14. <https://doi.org/10.1017/jns.2022.26>
- Khoirunnisah, F. M., Aji, A. S., Saloko, S., Aprilia, V., Sailendra, N. V., Djidin, R. T. S., & Rahmawati, S. (2024). Pengaruh Teknik Penanaman terhadap Sifat Fisik (Tekstur dan Warna) Nasi dari Beras Analog Berbahan Baku Tepung Sorgum , Mocaf , Glukomanan , dan Kelor. *Amerta Nutrition*, 8(4), 506–512. <https://doi.org/10.20473/amnt.v8i4.2024.506-512>
- Khura, B., Ahmed, K. Y., Mohanty, P., Kumar, C. P., & Thapa, S. (2024). Minimum Dietary Diversity is Associated with Lower Risk of Childhood Underweight : Evidence from the 2019 / 2021 National Family Health Survey of India. *Nutrition Research*, 130, 11–21. <https://doi.org/10.1016/j.nutres.2024.08.003>
- Krebs, N. F., Hambidge, K. M., Westcott, J. L., Garcés, A. L., Figueroa, L., Tshetu, A. K., Lokangaka, A. L., Goudar, S. S., Dhaded, S. M., Saleem, S., Ali, S. A., Bauserman, M. S., Derman, R. J., Goldenberg, R. L., Das, A., & Chowdhury, D. (2022). Birth Length is The Strongest Predictor of Linear Growth Status and Stunting in The First 2 Years of Life After a Preconception Maternal Nutrition Intervention : The Children of The Women First Trial. *The American Journal of Clinical Nutrition*, 116(1), 86–96. <https://doi.org/10.1093/ajcn/nqac051>

- Kumar, K. J., DCH, V. G. M., RATNA, A., & Nandish, H. R. (2025). Vitamin B 12 Deficiency Presenting as Failure to Thrive, Regression of Milestones, and Severe Hemolytic Anemia in an Infant: A Case Report. *Iranian Journal of Pediatric Hematology & Oncology*, 16(1), 806–811. <https://doi.org/10.18502/ijpho.v16i1.20430>
- Kusumawati, D. E., Latipa, & Hafid, F. (2020). Status Gizi Baduta dan Grafik Pertumbuhan Anak Usia 0-23 Bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Pantoloan. *Jurnal Ilmu Kesehatan*, 14(2), 104–110. <https://doi.org/https://doi.org/10.33860/jik.v14i2.289>
- Laily, L. A., & Indarjo, S. (2023). Literature Review : Dampak *Stunting* terhadap Pertumbuhan dan Perkembangan. *Higeia Journal Of Public Health Research and Development*, 7(3), 354–364. <https://doi.org/https://doi.org/10.15294/higeia/v7i3/63544>
- Lestiarini, S., & Sulistyorini, Y. (2020). Perilaku Ibu pada Pemberian Makanan Pendamping ASI (MPASI) di Kelurahan Pegirian. *Jurnal PROMKES*, 8(1), 1–11. <https://doi.org/10.20473/jpk.v8.i1.2020.1-11>
- Lin, K., Buys, N., Zhou, J., Qi, Y., & Sun, J. (2025). Global, Regional, and National Burden of Child Growth Failure, 1990–2021: A Systematic Analysis for the Global Burden of Disease Study 2021. *Nutrients*, 15(2), 1–17. <https://doi.org/10.1007/s00432-025-06098-w>
- Lisca, S. M., & Pratiwi, I. (2023). *Hubungan Asupan Makanan , Sosial Ekonomi dan Peran Petugas Kesehatan dengan Status Gizi Balita*. 02(04), 441–448. <https://doi.org/10.53801/sjki.v2i4.144>
- Mafhungo, T., Cele, L. P., Mathibe, M., & Modjadji, P. (2025). Nutritional Challenges Among Children Under Five in Limpopo Province , South Africa : Complementary Feeding Practices and Dietary Diversity Deficits. *Nutrients*, 17(1919), 1–19. <https://doi.org/10.3390/nu17111919>
- Malau, F. U. L. G., Setyaji, D. Y., & Setyaning, R. S. W. (2025). Hubungan antara Keragaman Makanan dan Riwayat Diare dengan *Underweight* pada Anak Usia 24-59 Bulan di Puskesmas Pengasih II , Kulon Progo. *Media Kesehatan Masyarakat Indonesia*, 24(2), 137–143. <https://doi.org/10.14710/mkmi.24.2.137-143> Hubungan
- Maryani, D., & Wisudawati, W. (2024). Literature Review : Peran Status Gizi Dengan Pertumbuhan dan Perkembangan Balita. *Jurnal Ilmu Kesehatan Karya Bunda Husada*, 10(1), 11–26. <https://doi.org/https://doi.org/10.56861/jikkbh.v10i1.128>
- Masitah, R. (2025). Peningkatan Ketepatan Jenis, Porsi Dan Tekstur Pemberian Makanan Pendamping ASI (MPASI) Melalui Konseling dan Penyuluhan Gizi. *Jurnal Pengabdian dan Pengembangan Masyarakat Indonesia*, 4(1), 76–83. <https://doi.org/https://doi.org/10.56303/jppmi.v4i1.388>

- Masuke, R., Msuya, S. E., Mahande, J. M., Diarz, E. J., Stray-Pedersen, B., Jahanpour, O., & Mgongo, M. (2021). Effect of Inappropriate Complementary Feeding Practices on the Nutritional Status of Children Aged 6-24 Months in Urban Moshi , Northern Tanzania : Cohort Study. *Plos One*, 16(5), 1–16. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0250562>
- Moeloek, N. F., Basrowi, R. W., Sundjaya, T., Darusman, K. R., & Pratiwi, D. (2026). Association between Working Memory Deficits and Iron Deficiency Anemia Status among Elementary School Children in Jakarta , Indonesia : A Cross- Sectional Study using the Working Memory Rating Scale Abstract : *The Open Public Health Journal*, 19, e18749445437337. <https://doi.org/10.2174/0118749445437337260127062743>
- Moshi, C. C., Katana, D. B., Mwana, E. K., Kejo, D. D., Mzimhiri, R. I., & Azizi, K. A. (2025). Association of Nutritional Status With Food Group Consumption and Complementary Feeding Practices in 6 to 23 Month Old Children: A Community-Based Cross-Sectional Study. *Sage Open Pediatrics*, 12. <https://doi.org/10.1177/30502225251336873>
- Mshanga, N., Kassim, N., Sonto, S., Martin, H. D., Pirani, M., Moore, S., Auma, C. I., Kimanya, M., & Gong, Y. Y. (2025). A Cross-Sectional Association Between Serum Aflatoxin and Micronutrient Status Among Children Aged 6–24 Months in Rural Tanzania. *Maternal and Child Nutrition*, 21(4), 1–12. <https://doi.org/10.1111/mcn.70068>
- Muliyati, H., Mbali, M., Bando, H., Utami, R. P., & Mananta, O. (2021). Analisis faktor kejadian *wasting* pada anak balita 12-59 bulan di Puskesmas Bulili Kota Palu : Studi cross sectional. *Aceh Nutrition Journal*, 6(2), 111–117. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.30867/action.v6i2.345>
- Muna, N., Rachmi Misba, S., Taamu, & Nurfatima. (2023). Hubungan Konsumsi Makanan Olahan dan Asupan Protein Hewani dengan Kejadian *Stunting* pada Balita. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Sandi Husada*, 12(2), 494–500. <https://doi.org/10.35816/jiskh.v12i2.11712>
- Nabuholo, M. A., Mama, O. M., Diouf, A., Bahizire, E., & Idohou-dossou, N. (2025). Feeding Practices and Nutritional Status of Infants and Young Children Aged 6-23 Months in the South Kivu Region : A Cross- Sectional Study. *International Journal of Child Health and Nutrition*, 14(3), 307–320. <https://doi.org/10.6000/1929-4247.2025.14.03.11>
- Nafista, U. F., Nurhaeni, N., & Rachmawati, I. N. (2022). Keterkaitan Pemilihan Keberagaman dengan Status Gizi Anak. *Jurnal Penelitian Kesehatan Suara Forikes*, 13(3), 617–623. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.33846/sf13309>

- Nikmah, R., Afrinis, N., & Apriyanti, F. (2024). Pola Asuh, Sanitasi Lingkungan, Kejadian *Underweight* di Desa Alahair, Kabupaten Meranti Regency, Riau. *Journal Gizi dan Dietetik*, 3(1), 40–47. <https://doi.org/doi.org/10.25182/jigd.2024.3.1.40-47>
- Nurhidayah, Putri, E. B. A., & Lestari, A. I. (2022). Hubungan Asupan Protein Hewani dengan Status Gizi (TB/U) pada Anak Balita di Dusun Pondok Prasi Kelurahan Bintaro Ampenan Kota Mataram. *Jurnal Ilmiah Ilmu Kesehatan*, 8(2). <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.47506/jpri.v8i2.306>
- Nurokhmah, S., Middleton, L., & Hendarto, A. (2022). Prevalence and Predictors of Complementary Feeding Practices Among Children Aged 6-23 Months in Indonesia. *Journal of Preventive Medicine and Public Health*, 55(6), 549–558. <https://doi.org/10.3961/jpmph.22.199>
- Nurriszka, R. H., Wenny, D. M., & Amalia, R. (2021). Complementary Feeding Practices and Influencing Factors Among Children Under 2 Years of Age: A Cross-Sectional Study in Indonesia. *Pediatric Gastroenterology, Hepatology and Nutrition*, 24(6), 535–545. <https://doi.org/10.5223/pghn.2021.24.6.535>
- Okutse, A. O., & Athiany, H. (2025). Socioeconomic Disparities In Child Malnutrition: Trends, Determinants, And Policy Implications From The Kenya Demographic And Health Survey (2014 - 2022). *BMC Public Health*, 25(295), 1–17. <https://doi.org/10.1186/s12889-024-21037-z>
- Parikh, P., Semba, R., Manary, M., Swaminathan, S., Udomkesmalee, E., Bos, R., Poh, B. K., Rojroongwasinkul, N., Geurts, J., Sekartini, R., & Nga, T. T. (2022). Animal Source Foods , Rich in Essential Amino Acids , are Important for Linear Growth and Development of Young Children in low- and middle-Income Countries. *Maternal & Child Nutrition*, 18(1), 1–12. <https://doi.org/10.1111/mcn.13264>
- Perdana, S. M., Butar, M. B., Nur, M., & Syah, H. (2024). Study of Complementary Feeding and Children's Nutritional Status in Jambi City. *Journal of Global Nutrition (JGN)*, 4(2), 420–429.
- Prasetyo, A., Davidson, S. M., & Sanubari, T. P. E. (2023). Hubungan Keragaman Pangan Individu dan Status Gizi Anak 2-5 Tahun di Desa Batur, Kecamatan Getasan, Kabupaten Semarang. *Amerta Nutrition*, 7(3), 343–349. <https://doi.org/10.20473/amnt.v7i3.2023.343-349>
- Prawira, I. N. D. Y., Nurbaiti, L., & Paramaiswari, N. F. (2025). Relationship Between the Variety of Complementary Foods (MP-ASI) for Children Aged 6-24 Months and Incidence of *Stunting*. *Jurnal Biologi Tropis*, 25(4), 5198–5206. <https://doi.org/http://doi.org/10.29303/jbt.v25i4.10302>
- Prihapsari, D., & Indah, R. (2021). *Coding untuk Menganalisis Data pada Penelitian Kualitatif di Bidang Kesehatan*. 21(2), 130–135. <https://doi.org/org/10.24815/jks.v21i2.20552>

- Prihatini, D., Yulifah, R., Yuliani, I., & Y. (2023). *Literature Review: Pemberdayaan Ibu Sebagai Upaya Peningkatan Status Gizi dan Perkembangan Anak Balita*. 7(1), 1–12. <https://doi.org/10.21776/ub.JOIM.2023.007.01.1>
- Purnama, D., Haroen, H., & Witdiawati. (2025). “Gesit” Gerakan Edukasi *Stunting* Terpadu untuk Meningkatkan Pengetahuan dan Kesadaran Remaja Terkait Pencegahan *Stunting* di Desa Sukamulya Kabupaten Bandung. *Jurnal Kreativitas Pengabdian Kepada Masyarakat (PKM)*, 8(1), 200–210. <https://doi.org/https://doi.org/10.33024/jkpm.v8i1.18090>
- Purwadi, H. N., Nurrika, D., Wulandari, M., Novrinda, H., & Febriyanti, H. (2023). Determinan *Wasting* pada Usia 6-59 Bulan: Indonesia Family Life Survey 2014. *Amerta Nutrition*, 7(1SP), 17–24. <https://doi.org/10.20473/amnt.v7i1SP.2023.17-24>
- Rahmah, F. N., Rahfiludin, M. Z., & Kartasurya, M. I. (2020). Peran Praktik Pemberian Makanan Pendamping ASI Terhadap Status Gizi Anak Usia 6-24 Bulan di Indonesia: Telaah Pustaka. *Media Kesehatan Masyarakat Indonesia*, 19(6), 392–401. <https://doi.org/10.14710/mkmi.19.6.392-401>
- Rahman, M. A., Halder, H. R., Rahman, M. S., & Parvez, M. (2021). *Poverty and childhood malnutrition : Evidence-based on a nationally representative survey of Bangladesh*. 16(8), 1–18. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0256235>
- Rezaeizadeh, G., Mansournia, A., Keshtkar, A., Farahani, Z., Zarepour, F., & Sharafkhah, M. (2024). Maternal Education And Its In Fluence On Child Growth And Nutritional Status During The Fi Rst Two Years Of Life : A Systematic Review And Meta-Analysis. *eClinicalMedicine*, 71(April), 102574. <https://doi.org/10.1016/j.eclinm.2024.102574>
- Saha, J., Chouhan, P., Malik, N. I., Ghosh, T., Das, P., Shahid, M., Ahmed, F., & Tang, K. (2023). Effects of Dietary Diversity on Growth Outcomes of Children and Health Survey. *Nutrients*, 15(159), 1–16. <https://doi.org/10.3390/nu15010159>
- Sakti, P. R., & Anwar, K. (2025). Hubungan antara Pola Asuh Pemberian Makan dan Status Gizi pada Anak Usia 3-6 Tahun di Bekasi. *Jurnal SAGO gizi dan kesehatan*, 6(1), 44–53. <https://doi.org/10.30867/gikes.v6i1.2150>
- Sari, C. P. (2022). *Hubungan Pemberian Makanan Pendamping ASI (MP-ASI) dengan Status Gizi pada Bayi Usia 6-24 Bulan*. Institut Teknologi Sains dan Kesehatan Insan Cendekia Medika Jombang.
- Sari, H. P., Natalia, I., Sulistyaning, A. R., & Farida. (2022). *Hubungan Keragaman Asupan Protein Hewani, Pola Asuh Makan, dan Higiene Sanitasi Rumah dengan Kejadian Stunting*. 11(1), 18–25. <https://doi.org/https://doi.org/10.14710/jnc.v11i1.31960>

- Sari, N. P., & Syahrudin, A. N. (2023). Asupan Gizi dan Status Gizi Anak Usia 6-23 Bulan. *Jambura Journal Of Health Science and Research*, 5(2), 660–672. https://doi.org/10_/ejurnal.ung.ac.id/index.php/jjhsr/index
- Shahid, M., Xie, Y., Bashir, S., Noureen, N., Song, J., Malik, N. I., & Tang, K. (2024). *Association among Household Wealth , Maternal Employment , and Undernutrition in Children under Three Years of Age in Pakistan*. 11(872), 1–17. <https://doi.org/https://doi.org/10.3390/ children11070872>
- Sheffield, S., Fiorotto, M. L., & Davis, T. A. (2024). Nutritional importance of animal-sourced foods in a healthy diet. *Frontiers in Nutrition*, 11(July), 1–6. <https://doi.org/10.3389/fnut.2024.1424912>
- Shibeshi, A. H., & Asfaw, Z. G. (2024). The Influence of Minimum Dietary Diversity on Undernutrition among Children Aged 6 – 23 Months in Ethiopia : a Multilevel Mixed-effect Analysis Based on 2019 Ethiopian Mini Demographic and Health Survey. *Original Research*, 12(October), 1–17. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2024.1436683>
- Sudenni, P., Yantinah, Y., Rachmawati, F., & Anggraini. (2023). The Relationship Of Complementary Feeding (Mp-Asi) And Exclusive Breast Milk With Nutritional Status In Toddlers. *Jurnal Kebidanan Malahayati*, 9(1), 133–138. <https://doi.org/10.33024/jkm.v9i1.8094>
- Sulistiyani, I. A., Kusmiyati, Y., & Sari, F. (2026). Effect of Stimulation with Animation Video on the Development of Stunted Children. *Journal of Maternal and Child Health*, 11(02), 94–103. <https://doi.org/10.26911/thejmch.2026.11.02.02>
- Supardi, N., Sinaga, T. R., Hasanah, F. L. N., Fajriana, H., Pusporeni, P. L. D., Maghfiroh, N. M. A. K., & Humaira, W. (2023). *Gizi pada Bayi dan Balita* (A. Karim (ed.); 1 ed.). Yayasan Kita Menulis.
- Suyitno, Maretalinia, Khan, M. U., & Supriatin. (2024). Appropriate Complementary Feeding Among Indonesian Children Aged 6-23 Months: A Descriptif Literature Review. *Ahmar Metastasis Health Journal*, 4(2), 117–126. <https://doi.org/https://doi.org/10.53770/amhj.v4i2.317>
- Tadele, T. T., Gebremedhin, C. C., Markos, M. U., & Fitsum, E. L. (2022). *Stunting and Associated Factors Among 6 – 23 Month Old Children in Drought Vulnerable Kebeles of Demba Gofa District , Southern Ethiopia*. *BMC Nutrition*, 8(9), 1–11. <https://doi.org/10.1186/s40795-022-00501-2>
- Tamir, T. T., Gezhegn, S. A., Dagnew, D. T., Mekonnen, A. T., Aweke, G. T., & Lakew, A. M. (2024). Prevalence Of Childhood *Stunting* And Determinants In Low And Lower-Middle Income African Countries: Evidence From Standard Demographic And Health Survey. *Plos One*, 19(4), 1–16. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0302212>

- Tamir, T. T., Tekeba, B., Aemro, A., Wassie, M., & Mekonen, E. G. (2025). Prevalence , spatial distribution , and determinants of *wasting* among children under five in Senegal : spatial and multilevel analyses of the 2023 Senegal Demographic and Health Survey. *Frontiers in Public Health*, 1–14. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2025.1543945>
- Thurstans, S., Opondo, C., Seal, A., Wells, J. C., Khara, T., Dolan, C., Briend, A., Myatt, M., Garenne, M., Martens, A., Sear, R., & Kerac, M. (2022). Understanding Sex Differences in Childhood Undernutrition : A Narrative Review. *Nutrients*, 14(948), 1–15. <https://doi.org/https://doi.org/10.3390/nu14050948>
- Toby, Y. R., Anggraeni, L. D., Rasmada, S., & Carolus, S. S. (2021). *Analisis Asupan Zat Gizi Terhadap Status Gizi Balita Analysis of Nutrient Intake on Nutritional Status of Under Five Year Children*. 8(2), 92–101. <https://doi.org/10.33746/fhj.v8i02.191>
- Trisasmita, L., & Randabunga, A. E. L. (2025). Protein Intake, Dietary Diversity, and Length-for-Age Nutritional Status Among Children Aged 6-23 Months: A Comprehensive Overview Study. *Journal Of Global Nutrition*, 5(1), 443–453. <https://doi.org/10.53823/jgn.v5i1.112>
- Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 17 Tahun 2023 Tentang Kesehatan (2023).
- UNICEF. (1998). *THE STATE OF THE WORLD ' S THE STATE OF THE WORLD ' S CHILDREN*.
- UNICEF. (2023). Early childhood nutrition. *UNICEF*.
- UNICEF. (2024). *Media Report-Lebanon National Micronutrient Survey (LIMA EN)* (Nomor September). [https://www.unicef.org/lebanon/media/11611/file/Media_report - LIMA EN.pdf](https://www.unicef.org/lebanon/media/11611/file/Media_report_-_LIMA_EN.pdf)
- Utami, N. H., & Mubasyiroh, R. (2020). Keragaman Makanan dan Hubungannya dengan Status Gizi Balita: Analisis Survei Konsumsi Makanan Individu (SKMI). *Journal of The Indonesian Nutrition Association*, 43(1), 37–48. <https://doi.org/10.36457/gizindo.v%vi%i.467>
- Vidiasari, V., Pangestu, A. R., Rahmadani, A. M., Maharani, D. W., Indriani, K., Azizah, L. F. N., & Nurdiana, L. F. (2023). Pemantauan Status Gizi Ditinjau dari Berat Badan, Umur dan Tinggi Badan Anak Balita. *Sorsogon Multidisciplinary Research Journal*, 1(1), 1–7. <https://doi.org/10.71343/sorsu.sormrj.v2>
- Wahyuni, N. P. D. S., Pasek, M. S., & Sastri, N. L. P. P. (2023). Hubungan Pemberian ASI Eksklusif dan Makanan Pendamping ASI (MP-ASI) dengan Kejadian *Stunting* pada Balita. *Ganesha Medicina Journal*, 3(2), 89–94.

- Walters, C. N., Rakotomanana, H., Komakech, J. J., & Stoecker, B. J. (2019). Maternal determinants of optimal breastfeeding and complementary feeding and their association with child undernutrition in Malawi (2015 – 2016). *BMC Public Health*, 19(1503), 1–12. <https://doi.org/https://doi.org/10.1186/s12889-019-7877-8>
- Werdani, A. R., & Utari, D. M. (2020). Energy Intake as the Dominant Factor Associated with *Wasting* among Children Aged 6-23 Months in Pagedangan, Tangerang District. *Kemas*, 16(2), 175–181. <https://doi.org/10.15294/kemas.v16i2.23427>
- WHO. (2024). Joint child malnutrition estimates. *World Health Organization*.
- Wiafe, M. A., Afedzie, E., Ntim, P., Owusu, E., & Wemakor, A. (2025). Association Between Dietary Diversity and Nutritional Status of Children Aged 6-59 Months in the Tamale Metropolis. *North African Journal of Food and Nutrition Research*, 9(19), 129–136. <https://doi.org/10.51745/najfnr.9.19.129-136>
- World Health Organization (WHO), & UNICEF. (2021). *Indicators for Assessing Infant and Young Child Feeding Practices*.
- Yusuf, T., & Jibrin, B. (2020). Complementary Feeding Practices and Nutritional Status of Young Children in a Community in Sokoto. *Nigerian Journal of Paediatrics*, 47(4), 324–329. <https://doi.org/10.4314/njp.v47i4.5>
- Zoleko-Manego, R., Mischlinger, J., Dejon-Agobe, J. C., Basra, A., Mackanga, J. R., Diop, D. A., Adegnika, A. A., Agnandji, S. T., Lell, B., Kremsner, P. G., Matsiegui, P. B., Gonzalez, R., Menendez, C., Ramharter, M., & Mombo-Ngoma, G. (2021). Birth Weight, Growth, Nutritional Status and Mortality of Infants from Lambarene and Fougamou in Gabon in Their First Year of Life. *Plos One*, 16(2), 1–15. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0246694>

L

A

M

P

I

R

A

N



Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

Lampiran I Etichal Clearence



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Bengkulu
Jalan Indragiri No. 3 Padang Harapan
Bengkulu 38225
(0736) 341212
<https://poltekkesbengkulu.ac.id>

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.KEPK.BKL/212/03/2026

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Sekar Arum Buana
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Bengkulu
Name of the Institution

Dengan judul:
Title
"Hubungan Pemberian Makanan Pendamping Air Susu Ibu (MP-ASI), Keragaman Pangan, dan Asupan Makan Hewani dengan Status Gizi Balita di Indonesia: Analisis Data Sekunder SSGI 2024"
"The Relationship between Complementary Breast Milk Feeding (MP-ASI), Dietary Diversity, and Animal Food Intake with the Nutritional Status of Toddlers in Indonesia: A Secondary Data Analysis of the 2024 SSGI"

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/Eksploitasi, 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 02 Maret 2026 sampai dengan tanggal 02 Maret 2027.

This declaration of ethics applies during the period March 02, 2026 until March 02, 2027.



March 02, 2026
Chairperson,



apt. Zamharira Muslim, M.Farm

00193/EE/2026/0064221771

Lampiran 2 Izin Penelitian

 Kemenkes Poltekkes Bengkulu	Kementerian Kesehatan Direktorat Jenderal Sumber Daya Manusia Kesehatan Politeknik Kesehatan Bengkulu Jl. Jalan Indragiri No.3 Padang Harapan Bengkulu 38225 ☎ (0736) 341212 🌐 https://www.poltekkesbengkulu.ac.id
02 Maret 2026	
Nomor :	PP. 01.01/F.XXIII.1/218 1/2026
Perihal :	Izin Penelitian
Yth, Kepala Pusat Data dan Teknologi Informasi Kementerian Kesehatan di Tempat	
Sehubungan penyusunan tugas akhir mahasiswa dalam bentuk Skripsi Progam Studi Gizi dan Dietetika Program Sarjana Terapan Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Kemenkes Bengkulu Tahun Akademik 2025/2026 , dengan ini kami mohon Bapak/Ibu dapat memberikan izin pengambilan data untuk penelitian kepada:	
Nama :	Sekar Arum Buana
NIM :	P01730222042
Tempat Penelitian :	Kota Bengkulu
Waktu Penelitian :	3 bulan
Judul :	Hubungan Pemberian Makanan Pendamping Air Susu Ibu (MP-ASI), Keragaman Pangan, dan Asupan Makan Hewani dengan Status Gizi Balita di Indonesia: Analisis Data Sekunder SSGI 2024
No Handphone :	082289125015
Demikianlah, atas perhatian dan kesediaan Bapak/Ibu diucapkan terimakasih.	
a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes Bengkulu Wakil Direktur I Bidang Akademik  Septiyanti, S.Kep, Ners, M.Pd	



Lampiran 3 Surat Permintaan Data



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Bengkulu
Jl. Indragiri no. 3 Padang Harapan
Bengkulu 38225
(0736) 341212
<http://poltekkesbengkulu.ac.id>

SURAT PERMINTAAN DATA

Pada hari ini Senin tanggal 09 bulan Maret tahun 2026 yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama	: Sekar Arum Buana
Alamat E-mail	: sekararum24buana@gmail.com
Hp	: 082289125015
Nim	: P01730222042
Pekerjaan	: Mahasiswa
Instansi	: Poltekkes Kemenkes Bengkulu
Alamat Kantor	: Jl. Indragiri Pd. Harapan No.3, Padang Harapan
Universitas (mahasiswa)	: Poltekkes Kemenkes Bengkulu
Judul Penelitian	: Hubungan Pemberian Makanan Pendamping Air Susu Ibu (MP-ASI), Keragaman Pangan, dan Asupan Makan Hewani dengan Status Gizi Balita di Indonesia: Analisis Data Sekunder SSGI 2024

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa :

1. Saya sanggup dan bersedia untuk memenuhi ketentuan-ketentuan yang telah ditetapkan dalam melakukan kegiatan penelitian dan pengembangan sesuai dengan Undang-Undang Kesehatan Nomor 36 Tahun 2009 Tentang Kesehatan dan Peraturan Pemerintah Nomor 39 Tahun 1995 tentang Penelitian dan Pengembangan Kesehatan
2. Saya telah menerima Subset Data hasil kegiatan penelitian SSGI 2024 yang direkam dalam media elektronik yang dibuat oleh Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan;
3. Data hasil penelitian yang saya peroleh akan saya pergunakan untuk kepentingan skripsi sehingga saya:
 - a. tidak akan membuat Salinan dari data tersebut untuk keperluan lain dan pihak lain atau mengalihkan data tersebut pada pihak lain;

- b. akan mempergunakan data tersebut hanya untuk 1 (satu) topik judul penelitian, sesuai dengan persetujuan yang diberikan secara formal oleh Badan Litbang Kesehatan
 - c. apabila saya menggunakan data untuk keperluan lain selain dari ketentuan di atas, harus mengajukan Kembali secara formal kepada Badan Litbang Kesehatan;
 - d. akan melakukan komunikasi dengan pihak Laboratorium Manajemen Data untuk pemahaman variabel subset data;
 - e. untuk melakukan publikasi hasil analisis, saya sanggup dan bersedia untuk terlebih dahulu memperhatikan etika dan manfaat bagi kepentingan masyarakat
4. Saya berkewajiban untuk menyerahkan hasil analisis kepada Laboratorium Manajemen Data Badan Penelitian Dan Pengembangan Kesehatan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya tanpa adanya paksaan dari pihak manapun dan apabila dikemudian hari ternyata terjadi penyimpangan dari pernyataan saya tersebut, maka hak penggunaa data dan publikasi dinyatakan batal demi hukum.

Mengetahui,
Ketua/Wakil Lab
Mandat

Pembuat Set Data

Penerima Data



Sekar Arum Buana

Lampiran 4 Formulir Permohonan

FORMULIR PERMOHONAN PENGGUNAAN DATA PENELITIAN

Laboratorium Manajemen Data
Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan
Kementrian Kesehatan RI

IDENTITAS PEMOHON		
Nama Pemohon	:	Sekar Arum Buana
Jenis Kelamin	:	Perempuan
Nim	:	P01730222042
Institusi/Kantor	:	Poltekkes Kemenkes Bengkulu
Jenis Institusi/Kantor (pilih salah satu)	:	Perguruan Tinggi dalam negeri
Alamat Institusi/Kantor	:	Jl. Indragiri No.3 Padang Harapan Bengkulu Kode Pos: 38225
No. Telp. Institusi/Kantor	:	00736-341212
No. Ponsel	:	082289125015
Alamat E-mail	:	sekararum24buana@gmail.com
Pendidikan Terakhir	:	SMA
Tujuan Penggunaan Data (pilih salah satu)	:	Skripsi

Laboratorium Manajemen Data
Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan, kemenkes RI
Jl. Percetakan Negara, Jakarta Pusat 10560

OUTLINE PROPOSAL	
Judul Penelitian/Artikel	: HUBUNGAN PEMBERIAN MAKANAN PENDAMPING AIR SUSU IBU (MP-ASI), KERAGAMAN PANGAN, DAN ASUPAN MAKAN HEWANI DENGAN STATUS GIZI BALITA DI INDONESIA: ANALISIS DATA SEKUNDER SSGI 2024
Tema	: 1. Makanan Pendamping Air Susu Ibu (MP-ASI) 2. Keragaman Pangan 3. Asupan Makan Hewani 4. Status Gizi Balita
Tujuan Umum	: Menganalisis hubungan antara pemberian Makanan Pendamping Air Susu Ibu (MP-ASI), keragaman pangan, dan asupan makan hewani dengan status gizi anak di Indonesia (Analisis Data SSGI 2024).
Tujuan Khusus	: a. Mengetahui karakteristik balita (usia, jenis kelamin, pendidikan ibu, pekerjaan ibu, tempat tinggal, sosial ekonomi, riwayat penyakit infeksi, kesehatan lingkungan) di Indonesia. b. Mengetahui gambaran status gizi balita dengan indeks BB/U, PB/U, BB/PB di Indonesia. c. Mengetahui gambaran pemberian MP-ASI, keragaman pangan, dan asupan makan hewani. d. Mengetahui hubungan pemberian MP-ASI (usia pemberian, frekuensi, tekstur, dan jumlah takaran) dengan status gizi balita berdasarkan BB/U (<i>Underweight</i>) di Indonesia. e. Mengetahui hubungan pemberian MP-ASI (usia pemberian, frekuensi, tekstur, dan jumlah takaran) dengan status gizi balita berdasarkan PB/U (<i>Stunting</i>) di Indonesia.

	f. Mengetahui hubungan pemberian MP-ASI (usia pemberian, frekuensi, tekstur, dan jumlah takaran) dengan status gizi balita berdasarkan BB/PB (<i>Wasting</i>) di Indonesia. g. Mengetahui hubungan keragaman pangan dengan status gizi balita berdasarkan BB/U (<i>Underweight</i>) di Indonesia. h. Mengetahui hubungan keragaman pangan dengan status gizi balita berdasarkan PB/U (<i>Stunting</i>) di Indonesia. i. Mengetahui hubungan keragaman pangan dengan status gizi balita berdasarkan BB/PB (<i>Wasting</i>) di Indonesia. j. Mengetahui hubungan asupan makan hewani dengan status gizi balita berdasarkan BB/U (<i>Underweight</i>) di Indonesia. k. Mengetahui hubungan asupan makan hewani dengan status gizi balita berdasarkan PB/U (<i>Stunting</i>) di Indonesia. l. Mengetahui hubungan asupan makan hewani dengan status gizi balita berdasarkan BB/PB (<i>Wasting</i>) di Indonesia. m. Mengetahui hubungan pemberian MP-ASI dengan usia balita, jenis kelamin, pendidikan ibu, pekerjaan ibu, tempat tinggal, status ekonomi, penyakit infeksi, berat badan lahir, dan panjang badan lahir. n. Mengetahui hubungan keragaman pangan dengan usia balita, jenis kelamin, pendidikan ibu, pekerjaan ibu, tempat tinggal, status ekonomi, penyakit infeksi, berat badan lahir, dan panjang badan lahir. o. Mengetahui hubungan asupan makan hewani dengan usia balita, jenis kelamin, pendidikan ibu, pekerjaan ibu, tempat
--	--

		tinggal, status ekonomi, penyakit infeksi, berat badan lahir, dan panjang badan lahir.
Latar Belakang (Singkat)	:	Anak membutuhkan pemenuhan gizi optimal terutama pada 1.000 hari pertama kehidupan, sejak masa kehamilan hingga usia dua tahun, karena periode ini merupakan masa pertumbuhan fisik dan perkembangan otak yang sangat pesat. Kekurangan gizi pada masa ini dapat berdampak jangka panjang terhadap kualitas hidup anak di masa depan (UNICEF, 2023). Status gizi balita menjadi indikator penting yang mencerminkan kualitas tumbuh kembang dan kesehatan anak, yang diklasifikasikan ke dalam underweight, stunting, wasting, dan obesitas (Kemenkes RI, 2024). Secara global, WHO (2024) melaporkan 150,2 juta balita mengalami stunting dan 42,8 juta mengalami wasting. Di Indonesia, prevalensi stunting, wasting, dan underweight berdasarkan SSGI menunjukkan penurunan dari tahun 2022 ke 2024, namun ketiga masalah gizi tersebut masih menjadi perhatian serius (Kemenkes RI, 2023; 2025). Stunting bersifat kronis, sedangkan underweight dan wasting bersifat akut, yang keseluruhannya berdampak pada hambatan tumbuh kembang, peningkatan risiko penyakit, penurunan kecerdasan, produktivitas, serta risiko penyakit degeneratif di masa depan (Fitri et al., 2022; Laily & Indarjo, 2023; Mulyati et al., 2021; Nikmah et al., 2024). UNICEF dan WHO merekomendasikan pemberian ASI eksklusif hingga usia enam bulan, dilanjutkan dengan MP-ASI sampai usia dua tahun. Usia 6–24 bulan merupakan masa kritis, di mana praktik MP-ASI menjadi penentu utama status gizi anak (UNICEF, 2023; Suyitno et al., 2024). MP-ASI harus diberikan secara bertahap, sesuai usia, jumlah, frekuensi, tekstur, dan keragaman pangan, termasuk protein hewani, guna memenuhi

	kebutuhan zat gizi makro dan mikro serta mendukung perkembangan kemampuan makan anak (Lestiarini & Sulistyorini, 2020; Kemenkes, 2024b; H. P. Sari et al., 2022). Status gizi anak dipengaruhi oleh berbagai faktor langsung dan tidak langsung, seperti asupan makanan, penyakit infeksi, ketahanan pangan rumah tangga, pola asuh, pengetahuan gizi pengasuh, serta akses layanan kesehatan dan sanitasi (Ilmayanti et al., 2022; Jasmawati & Setiadi, 2020). Sejumlah penelitian menunjukkan adanya hubungan signifikan antara praktik MP-ASI yang tepat dengan status gizi balita, meskipun masih ditemukan perbedaan hasil terkait aspek frekuensi, jenis, dan tekstur MP-ASI (Najahah et al., 2021; Sudenni et al., 2023; Elvrian et al., 2025; Atsbha, 2021; Rahmah et al., 2020). Sebagian besar penelitian sebelumnya masih bersifat regional dan memiliki keterbatasan pemantauan praktik MP-ASI serta intervensi edukatif. Oleh karena itu, penelitian ini menggunakan data sekunder SSGI 2024 berskala nasional untuk memberikan gambaran yang lebih komprehensif mengenai hubungan praktik pemberian MP-ASI dengan status gizi balita di Indonesia.
Kerangka Konsep	: Variabel Independen • Pemberian Makanan Pendamping ASI • Keragaman Pangan • Asupan Makanan Hewani → Variabel Dependen Status Gizi • <i>Underweight</i> • <i>Stunting</i> • <i>Wasting</i> Karakteristik • Usia Balita • Jenis Kelamin • Pendidikan Ibu • Pekerjaan Ibu • Tempat Tinggal • Status Ekonomi • Penyakit Infeksi • Berat Badan Lahir • Panjang Badan Lahir
Unit Analisis	: 1. Balita berusia 6-59 bulan yang terdaftar dalam database

	SSGI 2024 2. Balita berusia 6-59 bulan yang memiliki data antropometri lengkap (Berat badan, tinggi/panjang badan) untuk penentuan status gizi 3. Balita berusia 6-59 bulan yang telah diberikan MP-ASI 4. Balita berusia 6-59 bulan yang memiliki data lengkap mengenai riwayat pemberian MP-ASI. 5. Memiliki data karakteristik ibu yang lengkap (pendidikan, pekerjaan, tempat tinggal, dan status ekonomi)
Jenis Analisis	: Analisis data menggunakan analisis kuantitatif data sekunder SSGI 2024. Analisis kuantitatif yang digunakan dalam penelitian ini adalah Analisis univariat data kategorik, analisis bivariat dengan uji chi square, dan analisis multivariat dengan uji regresi logistic biner multivariat untuk memperoleh hubungan pemberian MP-ASI, keragaman pangan, dan asupan makan hewani dengan status gizi balita di Indonesia berdasarkan analisis data SSGI 2024.

Laboratorium Manajemen Data
Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan, kemenkes RI
Jl. Percetakan Negara, Jakarta Pusat 10560

Lampiran 5 Daftar Permintaan Variabel

No.	No. Blok	No. Pertanyaan	Pertanyaan	Keterangan (Variabel)
KUESIONER RT PENGENALAN TEMPAT				
1.	I	101	Provinsi	Provinsi
2.	I	102	Kabupaten/Kota	Kabupaten/Kota
3.	I	103	Kecamatan	Kecamatan
4.	I	104	Desa/Kelurahan	Desa/Kelurahan
5.	I	105	Klasifikasi Desa/kelurahan	Klasifikasi Desa/kelurahan
KUESIONER RT KETERANGAN HASIL PENGUMPULAN DATA				
6.	II	203	Jumlah ART balita	Jumlah ART balita
7.	II	204	Jumlah ART balita diwawancara	Jumlah ART balita diwawancara
8.	II	205	Jumlah ART balita diukur	Jumlah ART balita diukur
KUESIONER RT KETERANGAN ANGGOTA RUMAH TANGGA				
9.	IV	403	Hubungan dengan Kepala Rumah Tangga	Hubungan
10.	IV	404	Jenis Kelamin	Jenis Kelamin
11.		406	Tanggal Lahir	Tanggal Lahir
12.	IV	407	Umur	Umur
13.	IV	409	Khusus ART ≥ 3 tahun pendidikan tertinggi yang ditamatkan	Pendidikan
14.	IV	410	Khusus ART ≥ 10 tahun status pekerjaan	Pekerjaan
KUESIONER RT KESEHATAN LINGKUNGAN				
15.	V	501	Apa jenis sumber air utama yang digunakan oleh rumah tangga untuk kebutuhan minum?	Kesehatan Lingkungan
16.	V	502	Jika rumah tangga menggunakan air ledeng/PDAM, apa sarana/media yang digunakan rumah tangga untuk mengakses sumber utama air untuk kebutuhan minum?	
17.	V	503	Dimana lokasi sarana air minum tersebut?	
18.	V	504	Berapa lama waktu yang dibutuhkan untuk mengambil air ke lokasi sarana air minum pulang pergi termasuk mengantri?	
19.	V	505	Apa sumber air utama yang digunakan rumah tangga selain untuk kebutuhan minum (mandi/cuci pakaian/lainnya)?	

20.	V	506	Jika rumah tangga menggunakan air ledeng/PDAM, apa sarana/media yang digunakan rumah tangga untuk mengakses sumber utama air selain untuk kebutuhan minum?	
21.	V	507	Dimana lokasi sarana air selain untuk kebutuhan minum tersebut?	
22.	V	508	Berapa lama waktu yang dibutuhkan untuk mengambil air ke lokasi sarana air selain untuk keperluan minum pulang pergi termasuk mengantri	
23.	V	509	Apakah Rumah Tangga memiliki sarana buang air besar (jamban) dan siapa yang menggunakannya?	
24.	V	510	Jika tidak menggunakan atau tidak memiliki sarana buang air besar, dimana biasanya buang air besar	
25.	V	511	Dimana lokasi sarana buang air besar tersebut?	
26.	V	512	Apa jenis kloset (dudukan) yang biasanya digunakan oleh anggota rumah tangga ketika buang air besar?	
27.	V	513	Dimana tinja tersebut dialirkan/ Ditampung?	
28.	V	514	Apakah penampungan tinja pernah dikosongkan/dikuras?	
29.	V	515	Dimana tempat utama pembuangan air limbah kamar mandi?	
30.	V	516	Dimana tempat utama pembuangan air limbah dapur?	
KUISIONER RT KEPEMILIKAN ASET DAN PERLINDUNGAN SOSIAL				
31.	VI	601	Status kepemilikan bangunan rumah yang ditempati	Sosial Ekonomi
32.	VI	602	Luas bangunan rumah...m ²	
33.	VI	603	Apa jenis sumber penerangan	

			utama di rumah?	
34.	VI	604	Daya yang terpasang di rumah tangga...Watt	
35.	VI	605	Bahan bakar utama yang digunakan Rumah Tangga untuk memasak	
36.	VI	606	Apakah rumah tangga ini memiliki barang-barang sebagai berikut? a. Tabung gas $\geq 5,5$ kg b. Mesin cuci c. Lemari es d. Air conditioner (AC) e. Pemanas air (water heater) f. Telepon rumah g. Smartphone h. Komputer/ laptop i. Emas/perhiasan (minimal 10 gram) j. Sepeda motor k. Perahu l. Perahu motor m. Mobil n. TV layar datar (LCD/ LED minimal 30 inch) o. Tanah/lahan p. Hewan ternak (kaki empat)	
37.	VI	607	Apakah rumah tangga menerima Kartu Keluarga Sejahtera/Kartu Perlindungan Sosial?	
38.	VI	608	Dalam satu tahun terakhir apakah Rumah Tangga pernah mendapat bantuan berikut?	
KUESIONER IND. KETERANGAN PENGUMPULAN DATA SAMPEL BALITA				
39.	VII	701	Tanggal bulan wawancara	Pengumpulan data
40.	VII	702	Tanggal bulan pengukuran	
41.	VII	704	Nama ART balita	
MORBIDITAS BALITA				
42.	VIII	801	Dalam 1 bulan terakhir, apakah (Nama Balita) pernah didiagnosis ISPA oleh tenaga kesehatan?	Morbidity Balita
43.	VI	804	Dalam 1 bulan terakhir, apakah [NAMA BALITA] pernah didiagnosis DIARE/MENCRET	

			oleh tenaga kesehatan?	
44.	VI	807	Dalam 1 tahun terakhir, apakah [NAMA BALITA] pernah didiagnosis PNEUMONIA/RADANG PARU-PARU oleh tenaga kesehatan?	
45.	VI	810	Dalam 1 tahun terakhir, apakah [NAMA BALITA] pernah didiagnosis Tuberkulosis PARU/FLEK PARU oleh tenaga kesehatan?	
KUESIONER IND. RIWAYAT KEHAMILAN				
46.	XI	915	f. Berat Bayi Lahir g. Panjang Bayi Lahir	Riwayat Kehamilan
KUESIONER IND. RIWAYAT PEMBERIAN ASI DAN MP-ASI BALITA 0-23 BULAN				
47.	XI	1101	a. Apakah sesaat setelah lahir atau dalam waktu satu jam setelah kelahiran bayi langsung diletakkan di dada/perut ibu dengan kulit ibu dan bayi melekat tanpa penghalang. b. Berapa lama diletakkan di dada/perut itu	Riwayat pemberian MP-ASI
48.	XI	1102	Apakah pernah disusui/diberi ASI	
49.	XI	1103	Apakah saat ini masih disusui/diberi ASI	
50.	XI	1104	Jika sudah tidak diberi ASI, pada umur berapa disapih	
51.	XI	1105	Apakah dalam 24 jam terakhir [NAMA] hanya mendapatkan ASI saja dan tidak diberi minuman (cairan) dan atau makanan lain?	
52.	XI	1106	Pada umur berapa [NAMA BALITA] mulai rutin setiap hari mendapatkan/diberi minuman (cairan)/makanan selain ASI?	
53.	XI	1107	Apa saja jenis minuman (cairan)/makanan selain ASI, yang rutin setiap hari diberikan kepada [NAMA] pada rentang umur tersebut? (ISIKAN KODE 1 JIKA YA DAN KODE 2 JIKA TIDAK)	

			a. Susu Formula b. Susu Non Formula c. Bubur formula d. Biskuit e. Bubur tepung/bubur saring f. Air tajin g. Buah dihaluskan (pisang, dll) h. Bubur nasi/nasi tim/nasi/lauk dihaluskan i. Sari buah j. Lainnya, sebutkan...	
54.	XI	1108	Dalam 24 jam terakhir (mulai dari waktu/jam bangun tidur kemarin hingga 24 jam berikutnya) makanan apa sajakah yang dimakan [NAMA] ? a. Air susu ibu (ASI) b. Susu Formula c. Susu lainnya d. Yoghurt e. Keju dan lainnya yang terbuat dari susu f. Air putih g. Minuman/cairan lain (seperti madu, air gula, kental manis, teh, air tajin, susu kedelai, dll) h. Air kaldu (seperti kaldu ayam, kaldu daging, atau kaldu ikan) i. Jus atau sari buah dengan termasuk produk rumahan/pabrikan j. Makanan bayi instant kemasan, misalnya Sun, Milna, Cerelac, Promina dll k. Nasi, roti, mie, bubur, jagung, sagu atau makanan lain yang dibuat dari padi-padian seperti beras, gandum, sorgum, dll l. Kentang, ubi kayu/ketela pohon/singkong, talas, dan	

			makanan lain dari akar-akaran atau akar umbi m. Sayuran hijau (bayam, kangkung, katuk, daun singkong, daun labu dll.) n. Labu kuning, wortel, atau ubi jalar yang umbinya berwarna oranye atau ungu (bukan warna kulitnya) o. Buah-buahan yang kaya vitamin A yang masak, seperti mangga, pepaya, nangka, cempedak, kesemek, melon kunin p. Buah atau sayuran lainnya (seperti apel, alpukat, kapri, terong, oyong dll) q. Ati, ampela, ginjal, jantung, paru, atau jeroan lainnya r. Daging: ayam, sapi, kambing, babi atau itik s. Daging/ikan olahan (sisis, baso, komet, nugget) t. Telur (ayam, itik, bebek, angsa, puyuh, dan lainnya) u. Ikan/udang/kerang/makanan laut dalam kondisi segar v. Ikan/udang/kerang/makanan laut dalam kondisi diawetkan/diasinkan/dikerin gkan w. Makanan dari kacang-kacangan (kedelai, kacang (kc) merah, kc tolo, kc jogo, kc hijau, kc babi, kc tanah, tahu, tempe, dll.) x. Makanan padat, setengah padat, makanan lumat lainnya yang manis termasuk kue-kue seperti nagasari/papais, cucur, pancong, permen, es krim y. Keripik, kerupuk, chiki, dan	
--	--	--	---	--

			sejenisnya yang tinggi garam dan lemak (perasa MSG) (contohnya taro, chiki balls, popcorn, piasos, chitatos, mie kremes, dan lainnya)	
55.	XI	1109	Apakah dalam 24 jam terakhir, (dari bangun tidur kemarin hingga 24 jam berikutnya) [NAMA] makan makanan padat, semi padat atau lumat?	
56.	XI	1110	Berapa kali [NAMA] makan makanan padat, setengah padat atau makanan lumat selama 24 jam terakhir (dari bangun tidur kemarin hingga 24 jam berikutnya)?	
KUESIONER IND. PENDAMPINGAN KELUARGA BALITA DAN PMT BALITA				
57.	XII	1203	a. Berdasarkan hasil penimbangan berat badan dan atau pengukuran panjang/tinggi badan, dalam 12 bulan terakhir, apakah [NAMA BALITA] termasuk anak dengan kondisi? 1. Gizi Kurang/Kurus 2. Berat badan kurang 3. Berat badan tidak naik 4. Tidak ada masalah/ normal 5. Tidak tahu b. Dalam 12 bulan terakhir apakah [NAMA BALITA] mendapat bantuan makanan dari Program PMT Pemulihan?	
58.	XII	1204	Isikan bentuk, frekuensi, jumlah PMT pemulihan yang diperoleh [NAMA BALITA] selama 12 bulan terakhir, serta jumlah yang konsumsi, dan alasan utama tidak dihabiskan/konsumsi balita p. PMT (siap saji/makanan matang) q. PMT (bahan makanan mentah) r. Bantuan makanan berupa	

			susu s. Bantuan makanan berupa telur	
KUESIONER IND. AKSES PELAYANAN KESEHATAN BALITA 0-59 BULAN				
59.	XIII	1301	Dalam 12 bulan terakhir, apakah BALITA mengakses layanan kesehatan berikut? Isikan jawaban terkait jenis layanan, tempat, dan frekuensi pemanfaatan di bawah ini (Sumber informasi buku KIA/catatan lain/ingatan ibu atau responden) 1. Posyandu 2. Puskesmas Pembantu 3. Klinik/Praktik dokter/bidan/perawat 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Paud/TK/Sederajat 7. Kunjungan petugas ke rumah Jenis pelayanan: a. Penimbangan berat badan balita b. Pengukuran tinggi/panjang badan balita c. Pengukuran LiLA balita d. Pemantauan perkembangan e. Konseling/konsultasi gizi f. Pemberian vitamin A dosis tinggi g. Pemberian obat cacing h. Pengobatan ketika anak balita sakit i. PMT penyuluhan tinggi protein hewani	Akses Pelayanan Kesehatan
60.	XIII	1302	Dalam 3 bulan terakhir, apakah BALITA mengakses layanan kesehatan berikut? Isikan jawaban terkait jenis layanan, tempat, dan frekuensi pemanfaatan di bawah ini 1. Posyandu 2. Puskesmas Pembantu 3. Klinik/Praktik dokter/bidan/perawat	

			4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Paud/TK/Sederajat 7. Kunjungan petugas ke rumah Jenis Pelayanan a. Penimbangan berat badan balita b. Pengukuran tinggi/panjang badan balita c. Pemantauan Perkembangan	
KUESIONER IND. PENGUKURAN ANTROPOMETRI				
61.	XV	1503	Berat badan ibu kandung balita (dalam kg)	Antropometri
62.	XV	1504	Apakah balita ditimbang?	
63.	XV	1505	Kondisi balita saat ditimbang	
64.	XV	1506	Cara balita ditimbang	
65.	XV	1509	Berat badan balita (kg)	
66.	XV	1510	Apakah Balita diukur Panjang Badan/Tinggi Badan?	
67.	XV	1511	Posisi pengukuran Panjang Badan/Tinggi Badan Balita	
68.	XV	1512	Panjang badan/Tinggi badan (cm)	
69.	XV	1513	Apakah balita diukur LILA	
70.	XV	1514	LILA (cm)	
KUISIONER IND. KONSUMSI IBU BAYI 0-6 BULAN				
71.	XVI	1601	Apakah saat ini ibu kandung masih menyusui [Nama Bayi]	

Di buat di: BENGKULU

Tanggal: 09 Maret 2026

Pemohon

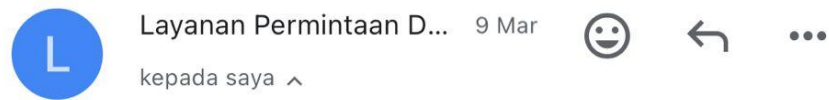


(Sekar Arum Buana)

Lampiran:

1. Surat Permohonan Data (ditunjukkan kepada Kepala Badan Litbangkes)
2. Proposal Lengkap
3. Surat Keterangan / Pengantar dari Institusi

Lampiran 6 Bukti Permintaan Data



Dari Layanan Permintaan Data | Kementerian Kesehatan RI
layanandata@kemkes.go.id

Kepada Sekar Arum Buana

Tanggal 9 Mar 2026, 23.21



Enkripsi standar (TLS)

[Pelajari lebih lanjut](#)

Layanan Permintaan Data | Kementerian Kesehatan RI

Terima Kasih Telah Mengirimkan Permintaan Data - Pusdatin

Berikut Detail Permintaan Data Anda,

Nomer Tiket	26037BF458F92909
Nama Pemohon	Sekar Arum Buana
Instansi/Lembaga	Akademisi/Mahasiswa/Pelajar
Nama Instansi/Lembaga	Poltekkes Kemenkes Bengkulu

Cek Status Permintaan Data

No. Dokumen Permintaan *

26037BF458F92909

Nomor yang dikirimkan ke email Anda saat mengisi formulir
Permintaan Data

 Cek Status Permintaan Data

Pengajuan Dokumen	Diteruskan	Verifikasi Dokumen	Unggah NDA	Verifikasi NDA	Pengolahan Data	Data Selesai dan Kirim
09-03-2026	09-03-2026	12-03-2026	17-03-2026	25-03-2026	25-03-2026	30-03-2026
23:21:14 WIB	23:21:14 WIB	09:59:41 WIB	22:12:10 WIB	08:13:00 WIB	17:39:33 WIB	10:33:13 WIB

Lampiran 7 Daftar Kuesioner Rumah Tangga Baduta

		KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA BADAN KEBIJAKAN PEMBANGUNAN KESEHATAN RISET KESEHATAN NASIONAL STUDI STATUS GIZI INDONESIA 2024			
RAHASIA		KUESIONER RUMAH TANGGA		SSGI-2024-RT	
BLOK I. PENGENALAN TEMPAT					
101	Provinsi				
102	Kabupaten/Kota ¹⁾				
103	Kecamatan				
104	Desa/ Kelurahan ²⁾				
105	Klasifikasi Desa/Kelurahan	1. Perkotaan 2. Perdesaan			
106	Nomor Blok Sensus				
107	Nomor Kode Sampel				
108	No. Urut Sampel Rumah Tangga				
109	Nama Kepala Rumah Tangga				
110	Alamat lengkap rumah				Kode Pos:
111	No. Handphone Kepala Rumah Tangga				
BLOK II. KETERANGAN HASIL PENGUMPULAN DATA					
201	Apakah RUTA diwawancarai?	1. Ya	2. Tidak → P208		
202	Jumlah Anggota Rumah Tangga (ART)	_____ orang			
203	Jumlah ART balita (0-59 bulan)	_____ balita			
204	Jumlah ART balita diwawancara	_____ orang			
205	Jumlah ART balita diukur	_____ orang			
206	Jumlah rumah tangga dalam satu bangunan sensus	_____ Ruta			
207	Jumlah ART dalam satu bangunan sensus	_____ orang			
208	Keterangan hasil wawancara	1. Semua ART balita diwawancara dan diukur 2. Tidak semua ART balita diwawancara atau diukur 3. Semua ART balita tidak bisa diwawancara dan diukur sampai akhir survei 4. Tidak ada balita 5. Rumah tangga menolak 6. Rumah tangga tidak ditemukan 7. <i>Force majeure</i> (bencana/konflik) 8. Semua ART balita tidak <i>eligible</i>			
BLOK III. KETERANGAN PENGUMPUL DATA					
301	Tanggal pengumpulan data				
302	Nama pengumpul data	305	Nama ketua Tim		
303	Nomor telepon	306	Nomor telepon		
304	Tanda tangan	307	Tanda tangan		
CEK ULANG, JIKA P208 KODE 3, 4, 5, 6, 7, ATAU 8 HENTIKAN WAWANCARA, LANJUTKAN RUTA BERIKUTNYA					

KETERANGAN RESPONDEN RUMAH TANGGA				
414	Nama ART yang diwawancara:		415	Nomor Urut ART (Jika bukan ART tulis 00) ☐ ☐
BLOK V. KESEHATAN LINGKUNGAN				
LAKUKAN VERIFIKASI DAN OBSERVASI PADA PERTANYAAN DI BAWAH INI				
501	Apa jenis sumber air utama yang digunakan oleh rumah tangga untuk kebutuhan minum ? 1. Air Kemasan bermerek 5. Sumur gali terlindung 9. Penampungan air hujan 2. Air isi Ulang 6. Sumur gali tak terlindung 10. Air permukaan 3. Air ledeng/PDAM 7. Mata air terlindung (sungai/danau/irigasi) 4. Sumur bor/pompa 8. Mata air tak terlindung 11. Lainnya Jika P501 selain kode 3 → P503			☐ ☐
502	Jika P501 rumah tangga menggunakan air ledeng/PDAM , apa sarana/media yang digunakan rumah tangga untuk mengakses sumber utama air untuk kebutuhan minum? 1. Perpipaan dengan meteran 4. Keran umum 6. Tidak ada 2. Perpipaan tanpa meteran 5. Terminal air 8. Tidak tahu 3. Hidran umum			☐
503	Dimana lokasi sarana air minum tersebut?	1. Di dalam rumah → P 505 2. Di dalam kawasan pagar rumah → P 505 3. Di luar kawasan pagar rumah		☐
504	Berapa lama waktu yang dibutuhkan untuk mengambil air ke lokasi sarana air minum pulang pergi termasuk mengantri?	1. ≤ 30 menit	2. > 30 menit	☐
505	Apa sumber air utama yang digunakan rumah tangga selain untuk kebutuhan minum (mandi/cuci pakaian/lainnya)? 1. Air kemasan bermerek 5. Sumur gali terlindung 9. Penampungan air hujan, 2. Air isi ulang 6. Sumur gali tak terlindung 10. Air permukaan 3. Air ledeng/PDAM 7. Mata air terlindung (sungai/danau/irigasi) 4. Sumur bor/pompa 8. Mata air tidak terlindung 11. Lainnya Jika P505 selain kode 3 → P507			☐ ☐
506	Jika P505 rumah tangga menggunakan air ledeng/PDAM , apa sarana/media yang digunakan rumah tangga untuk mengakses sumber utama air selain untuk kebutuhan minum (mandi/cuci pakaian/lainnya)? 1. Perpipaan dengan meteran 4. Keran umum 6. Tidak ada 2. Perpipaan tanpa meteran 5. Terminal air 8. Tidak tahu 3. Hidran umum			☐
507	Dimana lokasi sarana air selain untuk kebutuhan minum tersebut?	1. Di dalam rumah → P 509 2. Di dalam kawasan pagar rumah → P 509 3. Di luar kawasan pagar rumah		☐
508	Berapa lama waktu yang dibutuhkan untuk mengambil air ke lokasi sarana air selain untuk keperluan minum pulang pergi termasuk mengantri?	1. ≤ 30 menit	2. > 30 menit	☐
509	Apakah RumahTangga memiliki sarana buang air besar (jamban) dan siapa yang menggunakan? 1. Ya, digunakan hanya ART sendiri → P 511 3. Ya, tetapi tidak digunakan 2. Ya, digunakan bersama ART tertentu → P 511 4. Tidak ada sarana buang air besar			☐
510	Jika tidak menggunakan atau tidak memiliki sarana buang air besar, dimana biasanya buang air besar? 1. MCK atau jamban umum → P 512 3. Sawah/kebun/tanah 2. Jamban tetangga/saudara → P 512 lapang/danau/kolam/sungai/pantai/laut → P 515			☐
511	Dimana lokasi sarana buang air besar tersebut?	1. Di dalam rumah 2. Di dalam kawasan pagar rumah 3. Di luar kawasan pagar rumah		☐
512	Apa jenis kloset (dudukan) yang biasanya digunakan oleh anggota rumah tangga ketika buang air besar (BAB)? 1. Leher angsa 4. Cemplung 2. Plengsengan tanpa tutup 5. Lainnya 3. Plengsengan dengan tutup			☐
513	Dimanakah tinja tersebut dialirkan/ditampung? 1. IPAL → P 515 4. Lubang tanah tertutup 7. Sawah/kebun/tanah lapang → P 515 2. Septic tank/sumur tinja kedap 5. Lubang tanah tidak tertutup 3. Cubluk/sumur tinja tidak kedap 6. Kolam/sungai/danau/laut → P 515 8. Lainnya → P 515			☐
514	Apakah penampungan tinja pernah dikosongkan/dikuras? 1. Ya, ≤ 5 tahun terakhir 3. Tidak tahu 2. Ya, > 5 tahun terakhir 4. Tidak pernah			☐
515	Dimana tempat utama pembuangan air limbah kamar mandi? 1. Penampungan tertutup 3. Tidak ada/tanpa penampungan (ke tanah) 2. Penampungan terbuka 4. Dialirkan langsung ke got/saluran air/sungai			☐

516	Dimana tempat utama pembuangan air limbah dapur? 1. Penampungan tertutup 2. Penampungan terbuka		3. Tidak ada/tanpa penampungan (ke tanah) 4. Dialirkan langsung ke got/saluran air/sungai		☐
BLOK VI. KEPEMILIKAN ASET DAN PERLINDUNGAN SOSIAL					
601	Status kepemilikan bangunan rumah yang ditempati	1. Milik sendiri 2. Kontrak/sewa	3. Bebas sewa 4. Rumah dinas	5. Lainnya	☐
602	Luas bangunan rumah (bulatkan dalam meter persegi)	_____ m ²		☐ ☐ ☐ ☐	
603	Apa jenis sumber penerangan utama di rumah?	1. Listrik PLN	2. Listrik non-PLN → P605	3. Bukan listrik → P605	☐
604	Daya yang terpasang di rumah tangga:		Pilihan jawaban daya yang terpasang di rumah tangga 1. Listrik 450 Watt 4. Listrik 2200 Watt 2. Listrik 900 Watt 5. Listrik >2200 Watt 3. Listrik 1300 Watt 7. Tidak memiliki meteran		
	a. Meteran 1	☐			
	b. Meteran 2	☐			
	c. Meteran 3	☐			
605	Bahan bakar utama yang digunakan Rumah Tangga untuk memasak: 1. Listrik 3. Gas alam/biogas 5. Arang/briket batubara 7. Tidak memasak 2. LPG 4. Minyak tanah 6. Kayu bakar				☐
606	Apakah Rumah Tangga ini memiliki barang-barang sebagai berikut? Isikan kode 1 = Ya 2 = Tidak				
	a. Tabung gas ≥ 5,5 kg	☐	i. Emas/perhiasan (minimal 10 gram)	☐	
	b. Mesin cuci	☐	j. Sepeda motor	☐	
	c. Lemari es	☐	k. Perahu	☐	
	d. Air conditioner (AC)	☐	l. Perahu motor	☐	
	e. Pemanas air (water heater)	☐	m. Mobil	☐	
	f. Telepon rumah	☐	n. TV layar datar (LCD/ LED minimal 30 inch)	☐	
	g. Smartphone	☐	o. Tanah/lahan	☐	
	h. Komputer/ laptop	☐	p. Hewan ternak (kaki empat)	☐	
607	Apakah rumah tangga menerima Kartu Keluarga Sejahtera/Kartu Perlindungan Sosial?		1. Ya	2. Tidak	☐
608	Dalam satu tahun terakhir apakah Rumah Tangga pernah mendapat bantuan berikut? (Isikan Kode 1 = Ya, Kode 2 = Tidak)				
	a. Program Keluarga Harapan (PKH)	☐	d. Program Subsidi Listrik (gratis/pemotongan biaya)	☐	
	b. Program Bantuan Sembako (BPNT)	☐	e. Program Bantuan Beras	☐	
	c. Bantuan Langsung Tunai (BLT)	☐	f. Lainnya (insidentil), sebutkan _____	☐	
CATATAN PENGUMPULAN DATA					

Lampiran 8 Daftar Kuesioner Individu Baduta



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN KEBIJAKAN PEMBANGUNAN KESEHATAN
RISET KESEHATAN NASIONAL
STUDI STATUS GIZI INDONESIA 2024**



RAHASIA

KUESIONER INDIVIDU

SSGI-2024-IND

PENGENALAN TEMPAT (SALIN DARI BLOK I)									
Provinsi	Kab/Kota	Kecamatan	Desa/Kel	K/D	Nomor Blok Sensus	Nomor Kode Sampel	No. Urut RT		
VII. KETERANGAN PENGUMPULAN DATA SAMPEL BALITA									
701	Tanggal bulan wawancara	-	702	Tanggal bulan pengukuran	-				
703	Nama pengumpul data								
704	a. Nama ART balita					b. Nomor urut ART balita			
705	Nomor Induk Kependudukan (NIK) ART balita								
NO. URUT ART UNTUK PERTANYAAN P706 – P709, JIKA BUKAN ART DALAM RUTA INI ISIKAN KODE '00'									
706	Tuliskan nama dan nomor urut ayah kandung	a. Nama ayah kandung					b. Nomor urut ART (Blok IV)		
707	Tuliskan nama dan nomor urut ibu kandung	a. Nama ibu kandung					b. Nomor urut ART (Blok IV)		
708	Nama yang diwawancara:					709	Nomor urut ART (Blok IV)		
BLOK VIII. MORBIDITAS BALITA									
801	Dalam 1 bulan terakhir, apakah [NAMA BALITA] pernah didiagnosis ISPA oleh tenaga kesehatan?								☐
1. Ya, ≤ 2 minggu terakhir 2. Ya, > 2 minggu – 1 bulan 3. Tidak → P 803 8. Tidak tahu → P 803									
802	Jenis tenaga kesehatan yang mendiagnosis → P 804								☐
1. Dokter 2. Bidan 3. Perawat									
803	Dalam 1 bulan terakhir, apakah [NAMA BALITA] pernah mengalami gejala berikut? (Isikan Kode 1=Ya, Kode 2= Tidak)								☐
a. Demam/panas b. Batuk berdahak/batuk kering selama ≤ 14 hari c. Pilek/hidung tersumbat d. Sakit tenggorokan									
804	Dalam 1 bulan terakhir, apakah [NAMA BALITA] pernah didiagnosis DIARE/MENCRET oleh tenaga kesehatan?								☐
1. Ya, diare selama ≤ 2 minggu 2. Ya, diare selama > 2 minggu 3. Tidak → P 806 8. Tidak tahu → P 806									
805	Jenis tenaga kesehatan yang mendiagnosis → P 807								☐
1. Dokter 2. Bidan 3. Perawat									
806	Dalam 1 bulan terakhir, apakah [NAMA BALITA] pernah mengalami gejala berikut? (Isikan Kode: 1 = Ya, selama ≤ 2 minggu, 2 = Ya, selama > 2 minggu, 3 = Tidak, 8 = Tidak tahu)								☐
a. BAB 3-6 kali dalam 24 jam b. BAB > 6 kali dalam 24 jam c. Konsistensi tinja lebih cair dan encer									
807	Dalam 1 tahun terakhir, apakah [NAMA BALITA] pernah didiagnosis PNEUMONIA/RADANG PARU-PARU oleh tenaga kesehatan?								☐
1. Ya, kurang dari 1 bulan terakhir 2. Ya, 1-12 bulan 3. Tidak → P 809 8. Tidak tahu → P 809									
808	Jenis tenaga kesehatan yang mendiagnosis → P 810								☐
1. Dokter 2. Bidan 3. Perawat									
809	Dalam 1 tahun terakhir, apakah [NAMA BALITA] pernah mengalami gejala berikut? (Isikan Kode 1=Ya, 2 = Tidak)								☐
a. Demam/panas b. Batuk berdahak/batuk kering c. Napas cepat d. Kesulitan bernapas dengan atau tanpa nyeri dada e. Napas cuping hidung f. Napas dengan tarikan dinding dada bagian bawah ke dalam									
810	Dalam 1 tahun terakhir, apakah [NAMA BALITA] pernah didiagnosis TUBERKULOSIS PARU/FLEK PARU oleh tenaga kesehatan?								☐
1. Ya, dalam 6 bulan terakhir 2. Ya, 7-12 bulan terakhir 3. Tidak → P 812 8. Tidak tahu → P 812									

SSGI-2024-IND (versi 090924)

Halaman 1 dari 9

811	Jenis tenaga kesehatan yang mendiagnosis	1. Dokter	2. Bidan	3. Perawat	☐
812	Dalam 1 tahun terakhir, apakah [NAMA BALITA] pernah mempunyai riwayat tinggal bersama/diasuh/pernah kontak dengan penderita TB paru/Flek paru?	1. Ya	2. Tidak	8. Tidak tahu	☐
BLOK IX. RIWAYAT KEHAMILAN					
901	Kehamilan [NAMA BALITA] adalah yang ke:	____ (Jika kehamilan pertama → P903)		88. Tidak tahu → P904	☐
902	Jarak kehamilan [NAMA BALITA] dengan kehamilan sebelumnya	1. < 2 tahun	2. ≥ 2 tahun	8. Tidak tahu	☐
903	Umur ibu pada saat mulai kehamilan [NAMA BALITA] (Tahun penuh)	____ tahun	8. Tidak tahu (88)		☐
904	Apakah selama hamil [NAMA BALITA] pernah mengikuti Kelas Ibu Hamil?	1. Ya	2. Tidak → P906	3. Lupa → P906	☐
905	Selama hamil [NAMA BALITA] berapa kali ibu pernah mengikuti Kelas Ibu Hamil?	____ kali		8. Tidak tahu → P906	☐
906	Apakah [NAMA BALITA] memiliki buku KIA? (Terbitan Kemenkes/Dinkes/atau lainnya yang isinya sama persis dengan terbitan Kemenkes)	☐			
	1. Ya, dapat menunjukkan	3. Pernah memiliki tetapi hilang			
	2. Ya, tidak dapat menunjukkan (disimpan, kader, bidan, Posyandu)	4. Tidak pernah memiliki → P909			
907	Apakah tenaga kesehatan pernah menjelaskan tentang isi dan kegunaan buku KIA?	1. Ya	2. Tidak	☐	
908	Apakah Ibu/Responden pernah membicarakan/ membahas isi buku KIA dengan keluarga di rumah (suami atau anggota keluarga lainnya)?	1. Ya	2. Tidak	☐	
909	Pemeriksaan kehamilan (ANC) [NAMA BALITA]				
	Tenaga kesehatan yang melakukan pemeriksaan kehamilan (ANC)	KODE 1. Ya 2. Tidak → baris berikutnya 8. Tidak tahu → baris berikutnya	Frekuensi pemeriksaan kehamilan (ANC)		
			Umur kehamilan (0-3 bulan)	Umur kehamilan (4-6 bulan)	Umur kehamilan (7 bulan - lahir)
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
	a. Dokter kandungan	☐	☐	☐	☐
	b. Dokter umum	☐	☐	☐	☐
	c. Bidan	☐	☐	☐	☐
	d. Tenaga kesehatan lainnya	☐	☐	☐	☐
JIKA KODE JAWABAN KOLOM (2) P909 SEMUA BARIS (a s.d. d) kode 2 ATAU 8 LANJUTKAN KE P913					
910	Tempat pemeriksaan kehamilan paling sering dikunjungi untuk ANC	1. RS pemerintah/swasta	2. Klinik/rumah bersalin	3. Puskesmas	☐
		4. Puskesmas pembantu	5. Praktik dokter/bidan mandiri	6. Polindes/Poskesdes	
		7. Posyandu	8. Rumah		
911	Pemeriksaan USG ketika kehamilan [NAMA BALITA]				
	Tenaga kesehatan yang melakukan pemeriksaan USG	KODE 1. Ya 2. Tidak → baris berikutnya 8. Tidak tahu → baris berikutnya	Frekuensi pemeriksaan USG		
			Umur kehamilan (0-3 bulan)	Umur kehamilan (4-6 bulan)	Umur kehamilan (7 bulan - lahir)
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
	a. Dokter kandungan	☐	☐	☐	☐
	b. Dokter umum	☐	☐	☐	☐
	c. Bidan	☐	☐	☐	☐
	d. Tenaga kesehatan lainnya	☐	☐	☐	☐
JIKA KODE JAWABAN KOLOM (2) P911 SEMUA BARIS (a s.d. d) kode 2 ATAU 8 LANJUTKAN KE P913					
912	Tempat pemeriksaan USG kehamilan yang paling sering dikunjungi	1. RS pemerintah/swasta	2. Klinik/rumah bersalin	☐	
		3. Puskesmas	4. Praktik dokter/bidan mandiri		
913	Apakah selama kehamilan [NAMA BALITA], ibu pernah mendapatkan/diberi/membeli TTD?	1. Ya	2. Tidak	8. Tidak tahu	☐
914	Apakah selama kehamilan [NAMA BALITA], ibu pernah mendapatkan/diberi MMS?	1. Ya	2. Tidak	8. Tidak tahu	☐

(kanan) atas (biasanya meninggalkan bekas (scar) di bawah kulit)			
c. DPT-HB-Hib 1 DPT-HB-Hib biasanya disuntikkan di paha dan mulai diberikan pada saat anak berusia 2 bulan bersama dengan OPV 2	☐	□□-□□-□□	□□
d. DPT-HB Hib 2 Mulai diberikan pada saat anak berusia 3 bulan bersama dengan OPV 3	☐	□□-□□-□□	□□
e. DPT-HB Hib 3 mulai diberikan pada saat anak berusia 4 bulan bersama dengan OPV 4	☐	□□-□□-□□	□□
f. DPT-HB-Hib Lanjutan Mulai diberikan pada saat anak berusia 18 bulan	☐	□□-□□-□□	□□
g. PCV 1 PCV biasanya disuntikkan pada paha kiri mulai diberikan pada saat anak berusia 2 bulan bersama dengan DPT-HB-Hib 1 dan OPV 2	☐	□□-□□-□□	□□
h. PCV 2 Mulai diberikan pada saat anak berusia 3 bulan bersama dengan DPT-HB-Hib 2 dan OPV 3	☐	□□-□□-□□	□□
i. PCV 3 Mulai diberikan pada saat anak berusia 12 bulan	☐	□□-□□-□□	□□
j. Campak-Rubella (MR) Diberikan satu kali mulai berusia 9 bulan dan disuntikkan di paha atau lengan kiri atas	☐	□□-□□-□□	□□
k. Campak-Rubella lanjutan (MR/MMR) Mulai diberikan saat berusia 18-24 bulan	☐	□□-□□-□□	□□
l. Rotavirus 1 Mulai diprogramkan pada tahun 2023 mulai diberikan saat bayi usia 2 bulan	☐	□□-□□-□□	□□
m. Rotavirus 2 Mulai diprogramkan pada tahun 2023 mulai diberikan saat bayi usia 3 bulan	☐	□□-□□-□□	□□
n. Rotavirus 3 Mulai diprogramkan pada tahun 2023 mulai diberikan saat bayi usia 4 bulan	☐	□□-□□-□□	□□

PERTANYAAN KHUSUS UNTUK IMUNISASI POLIO				
	KODE KOLOM (2)			
1	Ya diimunisasi, berdasarkan catatan, ada tanggal → KOLOM 3	TANGGAL IMUNISASI Tuliskan tanggal-bulan-tahun saat imunisasi diberikan	UMUR SAAT IMUNISASI Tuliskan '88' jika responden tidak tahu/tidak ingat umur saat pemberian imunisasi	KODE KOLOM (5) 1. Vaksin Polio Tetes OPV 2. Vaksin Polio Suntik IPV
2	Ya diimunisasi, berdasarkan catatan, tidak ada tanggal → KOLOM 4			
3	Ya diimunisasi, berdasarkan ingatan → KOLOM 4			
4	Tidak diimunisasi → Baris Berikutnya			
7	Belum waktunya diberikan → Baris Berikutnya			
8	Tidak Tahu → Baris Berikutnya			
	Jenis Imunisasi	Status & Sumber Informasi [KODE]	Tgl-bln-tahun imunisasi	Umur saat imunisasi (dalam bulan)
	1	2	3	4
o. Polio 1 OPV-1 (vaksin polio tetes mulai diberikan segera setelah lahir dan/atau mulai usia 1 bulan), IPV-1 (vaksin polio suntik dan diberikan mulai usia 2 bulan)	☐	□□-□□-□□	□□	□
p. Polio 2 OPV-2 (vaksin polio tetes mulai diberikan usia 2 bulan) IPV-2 (vaksin polio suntik diberikan mulai usia 3 bln)	☐	□□-□□-□□	□□	□
q. Polio 3 OPV-3 (vaksin polio tetes mulai diberikan usia 3 bulan), IPV-3 (vaksin polio suntik diberikan mulai 4 bln)	☐	□□-□□-□□	□□	□
r. Polio 4 OPV (vaksin polio tetes mulai diberikan usia 4 bulan)	☐	□□-□□-□□	□□	
s. Polio suntik/injeksi tambahan 1 IPV tambahan untuk melengkapi OPV, sehingga poin ini dijawab pada anak yang sudah diberikan imunisasi OPV, mulai diberikan sejak usia 4 bulan	☐	□□-□□-□□	□□	
t. Polio suntik/injeksi tambahan 2	☐	□□-□□-□□	□□	

Mulai diprogramkan pada tahun 2023, dimulai sejak usia 9 bulan					
BLOK XI. RIWAYAT PEMBERIAN ASI DAN MP-ASI BALITA 0-23 BULAN					
DITANYAKAN PADA ART USIA 0-23 BULAN, ART 24-59 BULAN KE BLOK XII					
1101	a. Apakah sesaat setelah lahir atau dalam waktu satu jam setelah kelahiran [NAMA] bayi langsung diletakkan di dada/perut ibu dengan kulit ibu dan bayi melekat tanpa penghalang?	1. Ya	2. Tidak → P1102	8. Tidak tahu → P1102	☐
	b. Barapa lama [NAMA] diletakkan di dada/perut ibu?	1. < 1 jam	2. ≥ 1 jam		☐
1102	Apakah [NAMA] pernah disusui/diberi ASI?	1. Ya	2. Tidak → P1106	8. Tidak tahu → P1106	☐
1103	Apakah saat ini [NAMA] masih disusui/diberi ASI (Air Susu Ibu)?	1. Ya → P1105	2. Tidak		☐
1104	Jika sudah tidak diberi ASI, pada umur berapa [NAMA] disapih?	____ bulan → P1106		88. Tidak tahu → P1106	☐
1105	Apakah dalam 24 jam terakhir [NAMA] hanya mendapatkan ASI saja dan tidak diberi minuman (cairan) dan atau makanan lain?	1. Ya	2. Tidak		☐
1106	Pada umur berapa [NAMA BALITA] mulai rutin setiap hari mendapatkan/diberi minuman (cairan)/makanan selain ASI?	☐			
	1. 0 - 7 hari	3. 1 - < 2 bulan	5. 3 - < 4 bulan	7. 5 - < 6 bulan	9. ≥ 7 bulan
	2. 8 - 29 hari	4. 2 - < 3 bulan	6. 4 - < 5 bulan	8. 6 - < 7 bulan	11. Tidak bertaku → P1108
1107	Apa saja jenis minuman (cairan)/makanan selain ASI, yang rutin setiap hari diberikan kepada [NAMA] pada rentang umur tersebut? (ISIKAN KODE 1 JIKA YA DAN KODE 2 JIKA TIDAK)				
	a. Susu formula	☐	f. Air tajin	☐	
	b. Susu non-formula	☐	g. Buah dihaluskan (pisang, dll)	☐	
	c. Bubur formula	☐	h. Bubur nasi/nasi tim/nasi/lauk dihaluskan	☐	
	d. Biskuit	☐	i. Sari buah	☐	
	e. Bubur tepung/ bubur saring	☐	j. Lainnya, sebutkan _____	☐	
DITANYAKAN PADA ART USIA 0 - 23 BULAN, ART 24 - 59 BULAN KE BLOK XII					
PERTANYAAN ANAK USIA 0 - 23 BULAN					
PERTANYAAN 1108 LAKUKAN DENGAN METODE RECALL 24 JAM (GUNAKAN LEMBAR BANTU)					
Dalam 24 jam terakhir (mulai dari waktu/jam bangun tidur kemarin hingga 24 jam berikutnya) makanan apa sajakah yang dimakan [NAMA] ? [KODE JAWABAN KOLOM (2): 1 = YA ATAU 2 = TIDAK ATAU 8 = TIDAK TAHU] JIKA JAWABAN KOLOM (2) BERKODE 2 ATAU 8 → BARIS BERIKUTNYA [KOLOM (3) JIKA JAWABAN LEBIH DARI 7 ISIKAN 7]					
1108	Kelompok Bahan Pangan	Konsumsi 24 jam terakhir [KODE]	Frekuensi konsumsi 24 jam terakhir		
	(1)	(2)	(3)		
	a. Air Susu Ibu (ASI)	☐	☐		
	b. Susu formula	☐	☐		
	c. Susu lainnya (susu bubuk, susu skim, susu UHT, susu kemasan, atau susu segar)	☐	☐		
	d. Yogurt	☐	☐		
	e. Keju atau makanan lain yang terbuat dari susu	☐			
	f. Air putih	☐			
	g. Minuman/cairan lain (seperti madu, air gula, kental manis, teh, air tajin, susu kedelai, dll)	☐			
	h. Air kaldu (seperti kaldu ayam, kaldu daging, atau kaldu ikan)	☐			
	i. Jus atau sari buah dengan termasuk produk rumahan/pabrikasi	☐			
	j. Makanan bayi instant kemasan, misalnya Sun, Milna, Cerelac, Promina dll	☐			
	k. Nasi, roti, mie, bubur, jagung, sagu atau makanan lain yang dibuat dari padi-padian seperti beras, gandum, sorgum, dll	☐			
	l. Kentang, ubi kayu/ketela pohon/singkong, talas, dan makanan lain dari akar-akaran atau akar umbi	☐			
	m. Sayuran hijau (bayam, kangkung, katuk, daun singkong, daun labu dll.)	☐			
	n. Labu kuning, wortel, atau ubi jalar yang umbinya berwarna oranye atau ungu (bukan warna kulitnya)	☐			

	o. Buah-buahan yang kaya vitamin A yang masak, seperti mangga, pepaya, nangka, cempedak, kesemek, melon kunin	☐	
	p. Buah atau sayuran lainnya (seperti apel, alpukat, kapri, terong, oyong dll)	☐	
	q. Ati, ampela, ginjal, jantung, paru, atau jeroan lainnya	☐	
	r. Daging: ayam, sapi, kambing, babi atau itik	☐	
	s. Daging/ikan olahan (sosis, baso, kornet, nugget)	☐	
	t. Telur (ayam, itik, bebek, angsa, puyuh, dan lainnya)	☐	
	u. Ikan/udang/kerang/makanan laut dalam kondisi segar	☐	
	v. Ikan/udang/kerang/makanan laut dalam kondisi diawetkan/diasinkan/dikeringkan	☐	
	w. Makanan dari kacang-kacangan (kedelai, kacang (kc) merah, kc tolo, kc jogo, kc hijau, kc babi, kc tanah, tahu, tempe, dll.)	☐	
	x. Makanan padat, setengah padat, makanan lumat lainnya yang manis termasuk kue-kue seperti nagasari/papais, cucur, pancong, permen, es krim	☐	
	y. Kenpik, kerupuk, chiki, dan sejenisnya yang tinggi garam dan lemak (perasa MSG) (contohnya taro, chiki balls, popcorn, piasos, chitatos, mie kremes, dan lainnya)	☐	
1109	Apakah dalam 24 jam terakhir, (dari bangun tidur kemarin hingga 24 jam berikutnya) [NAMA] makan makanan padat, semi padat atau lumat?	1. Ya	2. Tidak → BLOK XII P1201
1110	Berapa kali [NAMA] makan makanan padat, setengah padat atau makanan lumat selama 24 jam terakhir (dari bangun tidur kemarin hingga 24 jam berikutnya)? JIKA 7 KALI ATAU LEBIH ISIKAN KODE "7", JIKA TIDAK TAHU ISIKAN KODE "8"		☐
BLOK XII. PENDAMPINGAN KELUARGA BALITA DAN PMT BALITA			
PERTANYAAN 1201 DAN 1202 UNTUK ART BALITA 0-59 BULAN			
1201	Apakah di wilayah [RESPONDEN] ada Tim Pendamping Keluarga (TPK) yang bertugas mendampingi keluarga berisiko stunting?	1. Ada	2. Tidak ada
1202	a. Apakah rumah tangga [RESPONDEN] termasuk Keluarga Berisiko Stunting?	1. Ya	2. Tidak → P1203
1202	b. Apakah [NAMA BALITA] mendapatkan pendampingan dari Tim Pendamping Keluarga (TPK)?	1. Ya	2. Tidak
ART USIA 0-5 BULAN LANJUT KE BLOK XIII			
1203	a. Berdasarkan hasil penimbangan berat badan dan atau pengukuran panjang/tinggi badan, dalam 12 bulan terakhir, apakah [NAMA BALITA] termasuk anak dengan kondisi?	1. Gizi kurang atau kurus 2. Berat badan kurang 3. Berat badan tidak naik	4. Tidak ada masalah/normal 8. Tidak tahu
	b. Dalam 12 bulan terakhir apakah [NAMA BALITA] mendapat bantuan makanan dari Program PMT Pemulihan?	1. Ya	2. Tidak → P1301
1204	Isikan bentuk, frekuensi, jumlah PMT pemulihan yang diperoleh [NAMA BALITA] selama 12 bulan terakhir, serta jumlah yang konsumsi, dan alasan utama tidak dihabiskan/konsumsi balita		
	Jenis PMT	Diterima Balita 1. Ya 2. Tidak → Baris berikutnya	Frekuensi mendapat bantuan PMT
	(1)	(2)	(3)
	a. PMT (siap saji/makanan matang)	☐	☐
	b. PMT (bahan makanan mentah)	☐	☐
	c. Bantuan makanan berupa susu	☐	☐
	d. Bantuan makanan berupa telur	☐	☐
	KODE KOLOM 6	1. Anak tidak mau	3. Ada efek samping (mual, alergi, lainnya)
		2. Anak bosan	4. Lupa memberikan
			5. Dimakan ART lain
			8. Tidak tahu

BLOK XIII. AKSES PELAYANAN KESEHATAN BALITA 0-59						
1301	Dalam 12 bulan terakhir, apakah BALITA mengakses layanan kesehatan berikut? Isikan jawaban terkait jenis layanan, tempat, dan frekuensi pemanfaatan di bawah ini (<i>Sumber informasi buku KIA/catatan lain/ingatan ibu atau responden</i>)					
KODE KOLOM (3)		1. Posyandu	2. Puskesmas Pembantu	3. Klinik/praktik dokter/bidan/perawat		
		4. Puskesmas	5. Rumah sakit	6. PAUD/TK/sederajat	7. Kunjungan petugas ke rumah	
Jenis pelayanan		Dilakukan 1. Ya 2. Tidak → baris berikutnya 7. Tidak berlaku → baris berikutnya 8. Tidak tahu → baris berikutnya		Tempat Mendapatkan layanan [KODE]	Frekuensi pemanfaatan dalam 12 bulan terakhir	
(1)		(2)		(3)	(4)	
a. Penimbangan berat badan balita		☐		☐	☐	
b. Pengukuran tinggi/panjang badan balita		☐		☐	☐	
c. Pengukuran LiLA balita		☐		☐	☐	
d. Pemantauan perkembangan		☐		☐	☐	
e. Konseling/konsultasi gizi		☐		☐	☐	
f. Pemberian vitamin A dosis tinggi		☐		☐	☐	
g. Pemberian obat cacing		☐		☐	☐	
h. Pengobatan ketika anak balita sakit		☐		☐	☐	
i. PMT penyuluhan tinggi protein hewani		☐		☐	☐	
1302	Dalam 3 bulan terakhir, apakah BALITA mengakses layanan kesehatan berikut? Isikan jawaban terkait jenis layanan, tempat, dan frekuensi pemanfaatan di bawah ini					
KODE KOLOM (3)		1. Posyandu	2. Puskesmas Pembantu	3. Klinik/praktik dokter/bidan/perawat		
		4. Puskesmas	5. Rumah sakit	6. PAUD/TK/sederajat	7. Kunjungan petugas ke rumah	
Jenis pelayanan		Dilakukan 1. Ya 2. Tidak → baris berikutnya 7. Tidak tahu → baris berikutnya		Tempat mendapatkan layanan [KODE]	Frekuensi pemanfaatan dalam 3 bulan terakhir	
(1)		(2)		(3)	(4)	
a. Penimbangan berat badan balita		☐		☐	☐	
b. Pengukuran tinggi/panjang badan balita		☐		☐	☐	
c. Pemantauan perkembangan		☐		☐	☐	
BLOK XIV. PENGETAHUAN DAN SIKAP TERHADAP STUNTING						
Pengetahuan dan sikap terhadap stunting ditanyakan kepada responden dengan cara membacakan setiap pernyataan dan pilihan jawaban: Sangat setuju, Setuju, Ragu-ragu, Tidak setuju, Sangat tidak setuju. Tulis kode jawaban sesuai jawaban responden. Dalam keadaan terpaksa karena responden tidak paham Bahasa Indonesia, diperbolehkan menggunakan bahasa yang mudah dipahami responden dengan syarat: TIDAK MENGUBAH ARTI ATAU MAKNA SETIAP PERNYATAAN. ISIKAN SALAH SATU KODE JAWABAN UNTUK SETIAP PERNYATAAN BERIKUT SESUAI JAWABAN RESPONDEN						
KODE JAWABAN		4 = Sangat setuju	3 = Setuju	2 = Ragu-ragu	1 = Tidak setuju	0 = Sangat tidak setuju
1401	Anak stunting adalah anak yang cebol atau kerdil					☐
1402	Anak stunting adalah anak dengan ukuran tubuh yang pendek akibat kekurangan gizi dalam waktu lama					☐
1403	Anak stunting adalah anak dengan berat badan lebih rendah dibanding anak normal seusianya					☐
1404	Anak stunting adalah anak dengan tinggi badan lebih pendek dibanding anak normal seusianya					☐
1405	Anak stunting lebih disebabkan oleh faktor keturunan daripada faktor gizi dan kesehatan					☐
1406	Penyebab anak stunting adalah pada saat ibu hamil dan masa balita kurang makan sayur					☐
1407	Penyebab anak stunting adalah pada saat ibu hamil dan masa balita kurang makan lauk hewani seperti telur, ikan, ayam, dan daging					☐
1408	Penyebab anak stunting adalah anak sulit makan dan porsi makannya sedikit					☐
1409	Penyebab anak stunting adalah anak sering sakit atau sakit yang berulang					☐
1410	Penyebab anak stunting adalah perilaku cara merawat dan memberi makan anak tidak tepat					☐

1411	Anak stunting dapat dicegah dengan cara ibu hamil dan anak balita lebih banyak makan sayur			☐
1412	Anak stunting dapat dicegah dengan cara ibu hamil dan anak balita lebih banyak makan lauk hewani seperti telur, ikan, ayam, dan daging			☐
1413	Anak stunting dapat dicegah dengan cara menyusui secara eksklusif yaitu sejak lahir sampai usia 6 bulan hanya diberi ASI saja			☐
1414	Ibu hamil yang tidak mengonsumsi Tablet Tambah Darah berisiko melahirkan bayi dengan berat badan kurang dari 2,5 kg yang dapat menjadi risiko anak stunting			☐
1415	Stunting dapat dideteksi apabila bayi dan anak balita dipantau berat badan dan tinggi badannya secara rutin			☐
1416	Anak stunting dapat berdampak pada gangguan perkembangan dan kecerdasan otak anak			☐
1417	Anak stunting dapat berdampak pada masa dewasa mudah terkena penyakit hipertensi, diabetes atau sakit gula			☐
1418	Anak yang tinggal di lingkungan yang kotor atau lingkungan yang tidak bersih lebih berisiko stunting			☐
1419	Anak gemuk pasti tidak stunting			☐
1420	Anak stunting tidak masalah yang penting anak sehat			☐
BLOK XV. PENGUKURAN ANTROPOMETRI				
1501	Apakah ibu kandung balita sedang hamil?	1. Ya	2. Tidak	☐
1502	Apakah ibu kandung balita ditimbang?	1. Ya	2. Tidak → P1504	☐
1503	Berat badan ibu kandung balita (dalam kg)	____, ____ kg		
1504	Apakah Balita ditimbang?	1. Ya	2. Tidak → P1510	☐
1505	Kondisi Balita saat ditimbang	1. Sehat 2. Sakit ringan	3. Sakit parah/kronis 4. Diare	5. Hidrocefalus 6. Oedema
1506	Cara Balita ditimbang	1. Sendiri → P1509	2. Digendong ibu kandung → P1508	3. Digendong bukan ibu kandung
1507	Berat badan penggondong	____, ____ kg		
1508	Berat badan penggondong dengan balita	____, ____ kg		
1509	Berat Badan Balita (dalam kg)	____, ____ kg		
1510	Apakah Balita diukur Panjang Badan/Tinggi Badan?	1. Ya	2. Tidak → P1513	☐
1511	Posisi pengukuran Panjang Badan/Tinggi Badan Balita	1. Telentang	2. Berdiri	☐
1512	Panjang Badan/Tinggi Badan Balita (dalam cm)	____, ____ cm		
1513	Apakah Balita diukur LiLA?	1. Ya	2. Tidak → P1515	☐
1514	Lingkar Lengan Atas (dalam cm)	____, ____ cm		
1515	Apakah Ibu Kandung Balita diukur Tinggi Badan?	1. Ya	2. Tidak → P1517	☐
1516	Tinggi Badan ibu kandung Balita (dalam cm)	____, ____ cm		
1517	Apakah Balita diukur berat badan dan atau tinggi badan pada bulan Juni 2024?	1. Ya, berdasarkan catatan 2. Ya, berdasarkan ingatan 3. Tidak diukur 8. Tidak tahu		
Jika ART balita dan atau ibu kandung tidak dapat diukur antropometri catat alasannya pada catatan hasil pengumpulan data				
ANAK USIA 0-6 BULAN LANJUTKAN KE BLOK XVI				
ANAK USIA 7-59 BULAN KE CATATAN HASIL PENGUMPULAN DATA				
BLOK XVI. KONSUMSI IBU BAYI 0-6 BULAN				
1601	Apakah saat ini ibu kandung masih menyusui [NAMA BAYI]?	1. Ya	2. Tidak → CATATAN HASIL PENGUMPULAN DATA	☐
1602	Apakah ibu kandung balita diwawancara riwayat konsumsi 24 jam terakhir?	1. Ya	2. Tidak → CATATAN HASIL PENGUMPULAN DATA	☐
PERTANYAAN RIWAYAT KONSUMSI IBU KANDUNG ANAK USIA 0 - 6 BULAN LAKUKAN DENGAN METODE RECALL 24 JAM (GUNAKAN LEMBAR BANTU)				
Dalam 24 jam terakhir (mulai dari waktu/jam bangun tidur kemarin hingga 24 jam berikutnya) makanan apa sajakah yang dimakan [NAMA IBU KANDUNG BAYI] ?				
[KODE JAWABAN KOLOM (2): 1 = YA ATAU 2 = TIDAK ATAU 8 = TIDAK TAHU]				
KODE 1 JIKA SETIDAKNYA MENGONSUMSI MINIMAL 15 GRAM (KIRA-KIRA 1 SENDOK MAKAN)				

JIKA JAWABAN KOLOM (2) BERKODE 2 ATAU 8 ➔ BARIS BERIKUTNYA			
1603	Kelompok Bahan Pangan	Konsumsi 24 jam terakhir [KODE]	Frekuensi konsumsi 24 jam terakhir
	(1)	(2)	(3)
	a. Air putih	☐	☐ ☐
	b. Nasi, bubur, jagung, sagu, sorgum, bahun, roti, mei, makaroni, pasta	☐	
	c. Kentang, singkong, ubi jalar putih, talas, keladi, porang, tiwul	☐	
	d. Kedelai, kacang hijau, kacang koro, kacang tolo, kacang merah, tahu, tempe, susu kedelai	☐	
	e. Kacang tanah, kacang mete, kacang arab, kenari, selasih, wijen, kwaci	☐	
	f. Sayuran hijau gelap (bayam, sawi hijau, kangkung, katuk, daun singkong, brokoli, dll.)	☐	
	g. Sayuran lainnya (terong, mentimun, lobak, kubis, kol, sawi putih, labu siam, dll.)	☐	
	h. Buah kaya vitamin A (mangga matang, pepaya matang, nangka, cempedak, kesemek, melon kuning)	☐	
	i. Buah lainnya (apel, alpukat, pisang, melon, nanas, jeruk, dll.)	☐	
	j. Labu kuning, wortel, paprika merah, ubi jalar oranye atau ungu (bukan warna kulitnya)	☐	
	k. Jus atau sari buah dengan termasuk produk rumahan/pabrikan	☐	
	l. Ikan, udang, kerang, makanan laut dalam kondisi segar	☐	
	m. Ikan, udang, kerang, makanan laut dalam kondisi diawetkan/diasinkan/dikeringkan	☐	
	n. Daging sapi, kerbau, kambing, domba, babi, rusa, daging lainnya	☐	
	o. Ayam, bebek, itik, angsa, puyuh, burung, unggas lainnya,	☐	
	p. Ular, kura-kura, kodok, buaya, daging putih lainnya	☐	
	q. Hati, ginjal, jantung, paru, jeroan lainnya	☐	
	r. Daging/ikan olahan (sisis, nugget, baso, komet, lainnya)	☐	
	s. Telur (ayam, itik, bebek, angsa, puyuh, dan lainnya)	☐	
	t. Susu	☐	
	u. Keju, yoghurt, dadih, produk susu lainnya	☐	
	v. Serangga (belalang, ulat sagu, jangkrik, larva lebah, laron, "entung", dan lainnya)	☐	
	w. Keripik, kerupuk, rempeyek, keripik lainnya	☐	
	x. Donat, roti goreng, samosa, bolang baling, odading, onde-onde, cucur, bakwan, aneka gorengan	☐	
	y. Mie instan dan bumbunya	☐	
	z. Makanan dari restoran cepat saji (ayam goreng kentaki, fried chicken)	☐	
	aa. Cokelat, permen, kue kering, kue, biskuit, es krim, atau es loli, aneka kudapan manis	☐	
	bb. Minuman ringan, soda, minuman cokelat, minuman energi	☐	
	cc. Teh manis, kopi manis, atau minuman herbal manis	☐	
1604	Berapa kali [IBU BALITA] makan makanan lengkap selama 24 jam terakhir (dari bangun tidur kemarin hingga 24 jam berikutnya)? JIKA 7 KALI ATAU LEBIH ISIKAN KODE "7", JIKA TIDAK TAHU ISIKAN KODE "8"		☐
1605	Berapa kali [IBU BALITA] makan makanan kudapan selama 24 jam terakhir (dari bangun tidur kemarin hingga 24 jam berikutnya)? JIKA 7 KALI ATAU LEBIH ISIKAN KODE "7", JIKA TIDAK TAHU ISIKAN KODE "8"		☐
CATATAN HASIL PENGUMPULAN DATA			