

**ASOSIASI USIA ANAK SAAT MENDAPATKAN MAKANAN  
PENDAMPING ASI DAN KEJADIAN *SHORT STATURE* PADA  
ANAK 12-24 BULAN**

**(Penelitian di Wilayah Kerja Puskesmas Sidorejo, Kecamatan  
Pare, Kabupaten Kediri, Jawa Timur)**

**SKRIPSI**



OLEH  
Adisti Kristianingrum  
1523016018

**PROGRAM STUDI KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA  
SURABAYA  
2019**

**ASOSIASI USIA ANAK SAAT MENDAPATKAN MAKANAN  
PENDAMPING ASI DAN KEJADIAN *SHORT STATURE* PADA  
ANAK 12-24 BULAN**

**(Penelitian di Wilayah Kerja Puskesmas Sidorejo, Kecamatan  
Pare, Kabupaten Kediri, Jawa Timur)**

**SKRIPSI**

Diajukan Kepada  
Program Studi Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya  
Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan Memperoleh  
Gelar Sarjana Kedokteran



OLEH :

Adisti Kristianingrum

1523016018

**PROGRAM STUDI KEDOKTERAN  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA  
2019**

## HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI ILMIAH

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, saya sebagai mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya :

Nama : Adisti Kristianingrum

NRP : 1523016018

Menyetujui skripsi/karya ilmiah saya yang berjudul:

**"Asosiasi Usia Anak saat Mendapatkan Makanan Pendamping ASI dan Kejadian *Short Stature* pada Anak Usia 12-24 Bulan"**

Untuk dipublikasikan/ditampilkan di internet atau media lain (*Digital Library* Perpustakaan Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya) untuk kepentingan akademik sebatas sesuai dengan Undang-Undang Hak Cipta.

Demikian pernyataan persetujuan publikasi karya ilmiah ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Surabaya, 15 Januari 2019

Yang membuat pernyataan,



Adisti Kristianingrum

SKRIPSI INI TELAH DIUJI DAN DINILAI OLEH

PANITIA PENGGUJI SKRIPSI

PADA TANGGAL 12 DESEMBER 2019

Panitia Penguji :

Ketua : 1. Dewa Ayu Lioma Dewi, dr., M.Kes., Sp.GK

Sekretaris : 2. George Nicolaus Tamuljaja, dr., MS., PA(K)

Anggota : 3. Lisa Pangemanan, dr., M.Kes., SpA (K)

4. Dr. Inge Wattimena, dr, M.Si

**Pembimbing I**



Lisa Pangemanan, dr., M.Kes., SpA (K)  
NIK. 152.08.0622

**Pembimbing II**

a.n. Ketua Skripsi



Dr. Inge Wattimena, dr, M.Si  
NIK 152.09.0625

**Mengetahui,**

**Dean Fakultas Kedokteran**

**Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya**



Prof. Dr. Paul Tahalele, dr., SpITKV(K)

NIK 152.17.0953

## LEMBAR PENGESAHAN REVISI SKRIPSI

Naskah skripsi "Asosiasi Usia Anak saat Mendapatkan Makanan Pendamping ASI dan Kejadian *Short Stature* pada Anak 12-24 Bulan" telah direvisi sesuai hasil ujian skripsi pada tanggal 12 Desember 2019

Menyetujui :

Pembimbing I,



Lisa Pangemanan, dr., M.Kes., SpA (K)  
NIK. 152.08.0622

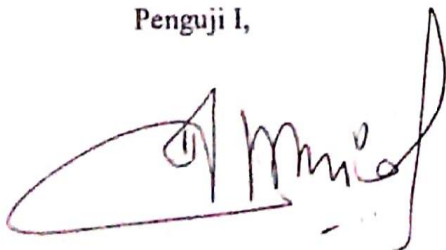
Pembimbing II,

a.n. Ketua Skripsi



Dr. Inge Wattimena, dr, M.Si  
NIK 152.09.0625

Penguji I,



Dewa Ayu Liona Dewi, dr., M.Kes., Sp.GK  
NIK 152.12.0747

Penguji II,



George Nicolatus Tanudjaja, dr., MS., PA(K)  
NIK 152.16.0927

## SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Adisti Kristianingrum

NRP : 1523016018

menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi yang berjudul :

"Asosiasi Usia Anak saat Mendapatkan Makanan Pendamping ASI dan  
Kejadian *Short Stature* pada Anak 12-24 Bulan"

benar-benar merupakan hasil karya sendiri. Apabila di kemudian hari ditemukan bahwa skripsi tersebut ternyata merupakan hasil plagiat dan atau hasil manipulasi data, saya bersedia menerima sanksi berupa pembatalan kelulusan dan/ atau pencabutan gelar akademik yang telah diperoleh, serta menyampaikan permohonan maaf pada pihak-pihak terkait.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan penuh kesadaran.

Surabaya, 27 November 2019

Yang membuat



Adisti Kristianingrum

NRP : 1523016018

## KATA PENGANTAR

Penulis mengucapkan puji syukur kepada Tuhan Yesus Kristus, yang memberkati penulis, sehingga penyusunan skripsi yang berjudul “Asosiasi Usia Anak saat Mendapatkan Makanan Pendamping ASI dan Kejadian *Short Stature* pada Anak 12-24 Bulan” dapat terselesaikan guna memenuhi salah satu syarat akademik dalam mencapai gelar Sarjana Kedokteran Universitas Widya Mandala Surabaya.

Keberhasilan penulis dalam menyelesaikan penyusunan skripsi ini tidak terlepas dari doa, bantuan, dukungan, arahan dan kerja sama dari berbagai pihak hingga skripsi ini dapat diselesaikan dengan baik, maka dalam kesempatan ini dengan kerendahan hati, penulis ingin menyampaikan rasa terima kasih yang tulus kepada yang terhormat:

1. Prof. Dr. Paul Tahalele, dr., Sp. BTKV(K)., FICS selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah memberikan kesempatan bagi penulis untuk menempuh pendidikan di Fakultas Kedokteran.
2. Lisa Pangemanan, dr., M.Kes., Sp.A (K) sebagai Pembimbing I yang telah dengan sabar memberikan banyak waktu, pengarahan, bimbingan, masukan, saran serta motivasi selama penyusunan skripsi ini.
3. Ika Christine, dr., Sp.JP., FIHA selaku Pembimbing II yang telah dengan sabar memberikan banyak waktu, pengarahan, bimbingan, masukan, saran serta motivasi selama penyusunan skripsi ini.

4. Dewa Ayu Liona Dewi, dr., M.Kes., Sp.GK sebagai Penguji I proposal skripsi yang telah meluangkan waktu, memberikan kritik, serta saran dalam penyusunan skripsi.
5. George Nicolaus Tanudjaja, dr., MS., PA(K) selaku Penguji II proposal skripsi yang telah meluangkan waktu, memberikan kritik, serta saran dalam penyusunan skripsi.
6. Segenap tim panitia proposal skripsi, Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang membantu kelancaran penyusunan skripsi dan mengurus alur administrasi penelitian.
7. Seluruh dosen Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah banyak membagikan ilmu dan memberikan tuntunan serta arahan selama masa studi penulis di Fakultas Kedokteran.
8. Dokter serta karyawan yang bertugas di Puskesmas Sidorejo, Kecamatan Pare, Kabupaten Kediri yang telah membantu kelancaran penulis dalam penelitian skripsi ini.
9. Orang tua penulis yang selalu memberikan dukungan motivasi, semangat dan doa dalam setiap usaha untuk menggapai cita-cita penulis.
10. Sahabat-sahabat penulis, Sancha, Dhea, Bella, Arum, Nada, Grace, Paulin, Julio, Rocky yang telah memberikan dukungan, doa, motivasi dan semangat agar penulis mampu menyelesaikan skripsi ini dengan baik.



Penulis sadar bahwa penyusunan skripsi ini masih banyak terdapat kekurangan, maka penulis berharap kritik dan saran yang membangun dari berbagai pihak agar terdapat perbaikan untuk kedepannya. Semoga skripsi yang telah disusun dalam laporan ini dapat bermanfaat bagi semua pihak.

Surabaya, 27 November 2019

Penulis,



Adisti Kristianingrum

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	
HALAMAN PERSETUJUAN	
KATA PENGANTAR	i
DAFTAR ISI	iv
DAFTAR SINGKATAN	vii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
RINGKASAN	xiii
ABSTRAK	xvi
ABSTRACT	xvii
BAB I PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang Masalah	1
1.2 Rumusan Masalah	3
1.3 Tujuan Penelitian	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Manfaat Penelitian	4
1.4.1 Manfaat Bagi Institusi Kesehatan	4
1.4.2 Manfaat Bagi Masyarakat Kecamatan Pare, Kabupaten Kediri	5
1.4.3 Manfaat Teoritis	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Makanan Pendamping Air Susu Ibu	6
2.1.1 Definisi Makanan Pendamping Air Susu Ibu	6
2.1.2 Tujuan Makanan Pendamping Air Susu Ibu	7
2.1.3 Jadwal Pemberian Makanan Pendamping Air Susu Ibu	7
2.1.4 Manfaat Pemberian Makanan Pendamping Air Susu Ibu	9
2.1.5 Cara Pemberian Makanan Pendamping Air Susu Ibu	9
2.1.6 Risiko Pemberian Makanan Pendamping Air Susu Ibu Terlalu	9

Dini	
2.2 <i>Short Stature</i>	11
2.2.1 Definisi <i>Short Stature</i>	11
2.2.2 Epidemiologi <i>Short Stature</i>	11
2.2.3 Etiologi <i>Short Stature</i>	12
2.2.3.1 Keadaan Variasi Normal	12
2.2.3.2 Keadaan Patologis	13
2.2.4 Patofisiologi <i>Short Stature</i>	14
2.2.5 Cara Menentukan <i>Short Stature</i>	15
2.3 Keterkaitan antara Pemberian Makanan Pendamping Air Susu Ibu dan Kejadian <i>Short Stature</i> pada Anak	15
2.4 Kondisi Lain yang Berpengaruh Terhadap Kejadian <i>Short Stature</i>	19
2.5 Tabel Orisinalitas	21
<b>BAB III KERANGKA TEORI, KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS PENELITIAN</b>	
3.1 Kerangka Teori	24
3.2 Kerangka Konseptual	26
3.3 Hipotesis Penelitian	26
<b>BAB IV METODE PENELITIAN</b>	
4.1 Desain Penelitian	27
4.2 Populasi, Sampel, Besar Sampel dan Teknik Pengambilan Sampel	27
4.3 Identifikasi Variabel Penelitian	29
4.4 Definisi Operasional Variabel Penelitian	30
4.5 Lokasi dan Waktu Penelitian	32
4.5.1 Lokasi Penelitian	32
4.5.2 Waktu Penelitian	32
4.6 Prosedur Pengambilan dan Pengumpulan Data	32
4.7 Alur / Protokol Penelitian	33
4.8 Alat dan Bahan	34
4.8.1 Alat	34
4.8.2 Uji Validitas dan Uji Reliabilitas Alat Ukur	34

4.9 Tehnik Analisis Data	34
4.10 Etika Penelitian	35
4.11 Jadwal Penelitian	36
<b>BAB V HASIL PENELITIAN</b>	
5.1 Karakteristik Lokasi Penelitian	37
5.2 Pelaksanaan Penelitian	38
5.3 Hasil Penelitian dan Analisis Penelitian	39
5.3.1 Karakteristik Dasar Subyek Penelitian	39
5.3.2 Hasil Pemeriksaan Fisik Subyek Penelitian	42
5.3.3 Analisis Asosiasi Usia Anak Saat Mendapatkan Makanan Pendamping ASI dan Kejadian <i>Short Stature</i>	42
<b>BAB VI PEMBAHASAN</b>	
6.1 Karakteristik Dasar Subyek Penelitian	44
6.2 Analisis Asosiasi Usia Anak saat Mendapatkan Makanan Pendamping ASI dan Kejadian <i>Short Stature</i> pada Anak 12-24 Bulan	48
6.3 Keterbatasan Penelitian	49
<b>BAB VII SIMPULAN DAN SARAN</b>	
7.1 Simpulan	50
7.2 Saran	50
7.2.1 Bagi Peneliti Selanjutnya	50
7.2.2 Bagi Masyarakat	51
7.2.3 Bagi Tenaga Kesehatan	51
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>	52
<b>LAMPIRAN</b>	58

## DAFTAR SINGKATAN

AKG	: Angka Kecukupan Gizi
ASI	: Air Susu Ibu
Balita	: Bawah lima tahun
BB	: Berat Badan
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
BPFK	: Balai Pengamanan Fasilitas Kesehatan
Cm	: <i>Centimeter</i>
CDGP	: <i>Constitutional Delay of Growth and Puberty</i>
CI	: <i>Confidence Interval</i>
Dinkes	: Dinas Kesehatan
dkk.	: dan kawan-kawan
dll.	: dan lain-lain
DM	: Diabetes Melitus
dsb.	: dan sebagainya
FSS	: <i>Familial Short Stature</i>
GH	: <i>Growth Hormone</i>
IDAI	: Ikatan Dokter Anak Indonesia
IGF-1	: <i>Insulin-like Growth Factor-1</i>
IL- $\beta$	: Interleukin-1 $\beta$
IL-6	: Interleukin-6
ISPA	: Infeksi Saluran Pernafasan Akut

IUGR	: <i>Intrauterine Growth Restriction</i>
Kemenkes	: Kementerian Kesehatan
Kg	: Kilogram
KK	: Kartu Keluarga
LFG	: Laju Filtrasi Glomerulus
Menkes	: Menteri Kesehatan
MP-ASI	: Makanan Pendamping ASI
n	: Jumlah minimal sampel
NCHS	: <i>National Centre for Health Statistic</i>
No.	: Nomor
PB	: Panjang Badan
P	: Proporsi kelompok anak
P1	: Proporsi kelompok anak dengan <i>short stature</i> yang mendapatkan MP-ASI
P2	: Proporsi kelompok anak dengan <i>short stature</i> yang tidak mendapatkan MP-ASI
PGK	: Penyakit Ginjal Kronis
PR	: <i>Prevalence Ratio</i>
PSG	: Pemantauan Status Gizi
Q	: <i>Quartil</i>
RI	: Republik Indonesia
Riskesdas	: Riset Kesehatan Dasar
SB	: Simpang Baku

SD	: <i>Standard Deviasi</i>
SPSS	: <i>Statistical Package for the Social Sciences</i>
TB	: Tinggi Badan
TNF- $\alpha$	: <i>Tumor Necrosis Factor-<math>\alpha</math></i>
U	: Umur
UPTD	: Unit Pelaksana Teknis Daerah
WHO	: <i>World Health Organization</i>
Z $\alpha$	: Kesalahan tipe I
Z $\beta$	: Kesalahan tipe II

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1: Kategori Tinggi Badan Anak Menurut Usia	15
Tabel 2.2: Orisinalitas	23
Tabel 4.1: Definisi Operasional Variabel Penelitian	30
Tabel 4.4: Jadwal Penelitian	36
Tabel 5.1: Karakteristik Dasar Orang Tua dan Anak (n=182)	39
Tabel 5.2: Karakteristik Pemberian MP-ASI pada Anak Usia 12-24 Bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Sidorejo, 2019 (n=182)	41
Tabel 5.3: Hasil Pemeriksaan Fisik pada Anak Usia 12-24 Bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Sidorejo, 2019 (n=182)	42
Tabel 5.4: Analisis Asosiasi Usia Anak Saat Mendapatkan MP-ASI dan Kejadian <i>Short Stature</i> pada Anak Usia 12-24 Bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Sidorejo, 2019(n=182)	42



## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1: Kaitan antara Makanan Pendamping Air Susu Ibu Dini dan Kejadian <i>Short Stature</i> pada Anak	18
Gambar 3.1: Kerangka Teori	24
Gambar 3.2: Kerangka Konseptual	26
Gambar 4.1: Alur / Protokol Penelitian	33

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1: Lembar <i>Information for Consent</i>	58
Lampiran 2: Persetujuan Mengikuti Penelitian	61
Lampiran 3: Lembar Pengumpulan Data	62
Lampiran 4: Surat Kalibrasi Alat Infantometer	65
Lampiran 5: Antropometri Panjang Badan Anak Menurut Usia Berdasarkan WHO 2018	67
Lampiran 6: Hasil Analisis <i>Statistical Product and Service Solutions</i> (SPSS)	68
Lampiran 7: Surat Komite Etik	90
Lampiran 8: Surat Perijinan Penelitian dari UPTD Puskesmas Sidorejo	91
Lampiran 9: Surat Perijinan Penelitian dari Dinas Kesehatan Kabupaten Kediri	92
Lampiran 10: Surat Perijinan Penelitian dari Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Kediri	93
Lampiran 11: Permohonan Surat Pengantar Ijin Penelitian Skripsi kepada UPTD Puskesmas Sidorejo	94
Lampiran 12: Permohonan Surat Pengantar Ijin Penelitian Skripsi kepada Dinas Kesehatan Kabupaten Kediri	95
Lampiran 13: Permohonan Surat Pengantar Ijin Penelitian Skripsi kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Kediri	96

## **RINGKASAN**

### **ASOSIASI USIA ANAK SAAT MENDAPATKAN MAKANAN PENDAMPING ASI DAN KEJADIAN *SHORT STATURE* PADA ANAK 12-24 BULAN**

Adisti Kristianingrum

NRP : 1523016018

*Short stature* ialah suatu terminologi tinggi atau panjang tubuh anak yang terletak di bawah persentil 3 atau  $-2$  SD sesuai dengan usia dan jenis kelamin anak. Berdasarkan data dari Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) tahun 2013 di Indonesia menyatakan bahwa *short stature* masih terhitung masalah kesehatan yang berat yaitu dengan prevalensi nasional sebesar 37,2%. Kejadian *short stature* pada anak dapat disebabkan karena ketidaksesuaian antara waktu pemberian MP-ASI pada anak. Makanan yang diberikan terlalu cepat dapat menyebabkan gangguan pada sistem pencernaan anak. Gangguan yang terjadi dalam waktu lama dapat berefek buruk bagi panjang badan anak, sehingga diperlukan ketepatan dalam pemberian MP-ASI yang berfungsi untuk memenuhi gizi bagi anak. Gizi baik dapat menjadikan anak tumbuh dengan optimal.

Tujuan penelitian ini adalah menganalisis asosiasi usia anak saat mendapatkan makanan pendamping ASI dan *short stature* pada anak 12-24 bulan di wilayah kerja Puskesmas Sidorejo, Pare, Kediri. Penelitian ini menggunakan desain penelitian analitik observasional dengan desain *cross sectional*. Teknik pengambilan sampel yaitu *non-probability sampling*

dengan metode *consecutive sampling*. Sampel yang diambil dalam penelitian ini adalah anak yang berusia 12-24 bulan yang mendapatkan MP-ASI. Analisis data dilakukan dengan menggunakan uji *Chi-square*.

Sampel penelitian ini berjumlah 182 anak dengan sebanyak 93 anak yang *short stature* dan 89 anak yang memiliki panjang badan normal. Diketahui sebesar 53 (76,8%) anak dari 93 anak yang mengalami *short stature* diberikan MP-ASI sebelum berusia 6 bulan. Hasil uji statistik menunjukkan hubungan asosiasi bermakna antara usia anak saat berusia < 6 bulan mendapatkan MP-ASI dan kejadian *short stature* pada anak usia 12-24 bulan ( $p=0,000$ ;  $p<0,05$ ), sehingga disimpulkan bahwa ada asosiasi yang signifikan antara usia anak saat mendapatkan MP-ASI dan kejadian *short stature* di wilayah kerja UPTD Puskesmas Sidorejo, Kecamatan Pare, Kabupaten Kediri.

Hasil analisis berdasarkan karakteristik subyek yang didapatkan dari penelitian ini menunjukkan bahwa sebagian besar anak *short stature* memiliki ibu yang berpendidikan SMP (37,6%) dan bekerja sebagai ibu rumah tangga (75,3%). Jumlah anak yang *short stature* memiliki riwayat BBLR yang sedikit lebih tinggi (14%) dan riwayat prematur sedikit lebih kecil (5,4%) dibandingkan pada anak normal (10,1%) serta ibu pada anak *short stature* lebih cenderung memberikan makanan dengan frekuensi kurang sesuai dari yang dianjurkan (61,3%). Riwayat penyakit kronis cenderung tidak dialami oleh anak *short stature* (82,8%) dan normal (87,6%).

Terdapat beberapa keterbatasan dalam penelitian ini, yakni faktor yang mungkin dapat mempengaruhi belum dapat diteliti disini. Saran untuk penelitian selanjutnya agar dapat menambahkan variabel faktor genetik orang tua, riwayat usia prematur anak untuk dianalisis, asupan zat energi dan zat gizi lain yang terkandung dalam MP-ASI serta peneliti dapat menganalisis pendapatan orang tua.

## ABSTRAK

### ASOSIASI USIA ANAK SAAT MENDAPATKAN MAKANAN PENDAMPING ASI DAN KEJADIAN *SHORT STATURE* PADA ANAK 12-24 BULAN

Adisti Kristianingrum  
NRP : 1523016018

**Latar Belakang** : *Short stature* masih menjadi permasalahan nutrisi di Indonesia. Data yang didapatkan dari *World Health Organization* (WHO) anak Indonesia menempati urutan ketiga dengan prevalensi tertinggi di regional Asia Tenggara. Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) pada tahun 2013 menyatakan bahwa anak *short stature* memiliki prevalensi nasional sebesar 37,2%. *Short stature* disebabkan dari berbagai faktor dan salah satu dari penyebab itu ialah pemberian MP-ASI yang terlalu dini. **Tujuan** : Menganalisis asosiasi usia anak saat mendapatkan MP-ASI dan kejadian *short stature* pada anak 12-24 bulan. **Metode** : Penelitian ini menggunakan metode analitik observasional dengan desain *cross sectional*. Pengambilan sampel dilakukan dengan teknik *non-probability sampling* yaitu *consecutive sampling*. Cara pengumpulan data melalui wawancara, kuesioner dan pemeriksaan panjang badan serta berat badan anak. Lokasi penelitian di wilayah kerja UPTD Puskesmas Sidorejo. Analisis statistik menggunakan uji *Chi-square*. Terdapat 182 subjek ikut serta dalam penelitian ini. **Hasil** : Di antara anak yang mendapat MP-ASI pada usia belum mencapai 6 bulan, terdapat 53 anak (76,8%) yang mengalami *short stature* dan 16 anak (23,2%) mengalami pertumbuhan normal. Sementara itu, di antara anak yang mendapat MP-ASI yang telah berusia 6 bulan, terdapat 40 anak (35,4%) mengalami *short stature* dan 73 bayi (64,4%) dengan pertumbuhan normal. Uji statistik *Chi-square* menunjukkan terdapat asosiasi yang bermakna antara usia anak saat mendapatkan MP-ASI sebelum berusia 6 bulan dan kejadian *short stature* di wilayah kerja UPTD Puskesmas Sidorejo ( $p < 0,001$ ;  $PR = 2,17$ ; 95%  $CI = 1,64-2,87$ ). **Simpulan** : Terdapat hubungan yang signifikan antara usia anak saat mendapatkan MP-ASI dan kejadian *short stature* di wilayah kerja UPTD Puskesmas Sidorejo.

**Kata kunci** : MP-ASI, *short stature*, anak berusia 12-24 bulan.

## ABSTRACT

### ASSOCIATION OF CHILDREN'S AGE WHEN GETTING FOOD ASSISTANT AND SHORT STATURE EVENTS IN CHILDREN 12-24 MONTHS

Adisti Kristianingrum  
NRP : 1523016018

**Background** : Short stature remains a nutritional problem in Indonesian. World Health Organization (WHO) data showed that Indonesian is on the third highest rank of short stature prevalence among countries in the Southeast Asia. National Basic Health Research (Riskesdas) in 2013 stated that the prevalence of short stature children was 37.2%. Short stature is caused by various factors, which one of the causes is early complementary feeding. **Purpose** : To analyze the association between child age when receiving complementary feeding and short stature in children 12-24 months. **Method** : This research was an observational analytic with cross sectional design. Sampling techniques using non-probability sampling i.e. consecutive sampling. Data collected through interviews, questionnaires and physical examinations of children's body length and weight. Research locations was in the working area of the Sidorejo Community Health Center. Statistical analysis using Chi-square test. There were 182 subjects included in this study. **Result** : Among those who received complementary feeding before 6 months old, were found 53 children (76.8%) who became short stature and 16 children (23.2%) were normally grow. Meanwhile, among those who received complementary feeding after 6 months old, were 40 children (35.4%) who short stature and 73 babies (64.4%) received complementary foods after 6 months with normal growth. Chi-square test showed a significant association between child age when receiving complementary feeding and short stature among in children aged 12-24 months in the working area of the Sidorejo Community Health Center ( $p < 0,001$ ; PR = 2.17, 95% CI=1.64-2.87). **Conclusion** : There is a significant relationship between child age when receiving complementary feeding and short stature in the working area of the Sidorejo Community Health Center.

**Keywords** : complementary foods, short stature, children aged 12-24 months