

**Metadata Statistik : Pencacahan Lengkap Verifikasi Dan Validasi Keluarga Risiko Stunting (verval Krs) Di Kabupaten Sambas**  
**Produsen Data : Dinas Pemberdayaan Perempuan, Perlindungan Anak dan Pengendalian Penduduk**

---

INFORMASI UMUM

---

Tahun Kegiatan  
2024

---

Judul Kegiatan  
Pencacahan Lengkap Verifikasi Dan Validasi Keluarga Risiko Stunting (verval Krs) Di Kabupaten Sambas

---

Kode Kegiatan (diisi oleh petugas)  
10

---

Cara Pengumpulan Data:  
1. Pencacahan Lengkap

---

Sektor Kegiatan:  
9. Kesehatan

---

Jika survei statistik sektoral, apakah mendapatkan rekomendasi kegiatan statistik dari BPS:  
2. Tidak

---

---

I. PENYELENGGARA

---

1.1. Instansi Penyelenggara  
Dinas Pemberdayaan Perempuan, Perlindungan Anak, Pengendalian Penduduk dan Keluarga Berencana Kabupaten Sambas

---

1.2. Alamat Lengkap Instansi Penyelenggara  
Telepon : (0562) 391004  
E-mail : dpppappkbsambas@gmail.com  
Faksimile : -

---

---

II. PENANGGUNG JAWAB

---

2.1. Unit Eselon Penanggung Jawab

Eselon 1 : -

Eselon 2 : Kepala Dinas Pemberdayaan Perempuan, Perlindungan Anak, Pengendalian Penduduk Dan Keluarga Berencana Kabupaten Sambas

2.2. Penanggung Jawab Teknis (setingkat Eselon 3)

Jabatan : Desi Nurmayanti, S.Kom

Alamat : Jl. Pembangunan Desa Dalam Kaum Kecamatan Sambas

Telepon : 081253209811

E-mail : dalduksambas@gmail.com

Faksimile : -

III. PERENCANAAN DAN PERSIAPAN

3.1. Latar Belakang Kegiatan

Verval Krs Dilakukan Dengan Cara Membandingkan Data Keluarga Berisiko Stunting Hasil Pendataan Keluarga Dan Pemutakhirannya Dengan Data Kondisi Terkini Pada Keluarga Sasaran. Keluarga Sasaran Verval Krs Adalah Keluarga Yang Memiliki Faktor Risiko Untuk Melahirkan Anak Stunting, Dengan Kriteria Terdiri Dari Pasangan Usia Subur (pus) Hamil, Keluarga Dengan Anak 0-23 Bulan Dan Keluarga Dengan Anak 24-59 Bulan Serta Penapisan Faktor Risiko Yang Mudah Diamati Dan Memenuhi Signifikansi Dalam Mempengaruhi Terjadinya Stunting, Yaitu Sanitasi, Akses Air Bersih, Kondisi 4t (terlalu Muda, Terlalu Tua, Terlalu Dekat, Terlalu Banyak) Dan Kesertaan Kb Modern.

3.2. Tujuan Kegiatan

Mengetahui Jumlah Keluarga Risiko Stunting Hasil Verifikasi Dan Validasi Data Keluarga Risiko Stunting Di Kabupaten Sambas

3.3. Rencana Jadwal Kegiatan

	Awal (tgl/bln/thn)		Akhir (tgl/bln/thn)
A. Perencanaan			
1. Perencanaan Kegiatan	01 Desember 2023	s.d.	31 Desember 2023
2. Desain	01 Desember 2023	s.d.	31 Desember 2023
B. Pengumpulan			
3. Pengumpulan Data	01 Mei 2024	s.d.	09 Juni 2024
C. Pemeriksaan			
4. Pengolahan Data	01 Juli 2024	s.d.	31 Agustus 2024
D. Penyebarluasan			
5. Analisis	01 September 2024	s.d.	30 September 2024
6. Diseminasi Hasil	01 Oktober 2024	s.d.	31 Oktober 2024
7. Evaluasi	01 November 2024	s.d.	30 November 2024

3.4. Variabel (Karakteristik) yang Dikumpulkan

No.	Nama Variabel (Karakteristik)	Konsep	Definisi	Referensi Waktu (Periode Enumerasi)
-----	-------------------------------	--------	----------	-------------------------------------

1	Jumlah Keluarga Risiko Stunting	Keluarga Risiko Stunting	Keluarga yang memiliki faktor risiko untuk melahirkan anak stunting, dengan kriteria terdiri dari Pasangan Usia Subur (PUS) hamil, keluarga dengan anak 0-23 bulan dan keluarga dengan anak 24-59 bulan serta penapisan faktor risiko yang mudah diamati dan memenuhi signifikansi dalam mempengaruhi terjadinya stunting, yaitu sanitasi, akses air bersih, kondisi 4T (terlalu muda, terlalu tua, terlalu dekat, terlalu banyak) dan kesertaan KB modern.	2024
2	4T	4T	Dalam acuan untuk termasuk keluarga berisiko stunting diperlukan data 4T (Terlalu muda, terlalu tua, terlalu dekat, terlalu banyak).	2024
3	Jumlah Baduta	Baduta	Sebutan untuk anak yang berusia di bawah dua tahun atau 0-24 bulan.	2024
4	Jumlah Balita	Balita	Sebutan untuk anak yang berusia di bawah dua tahun atau 25-39 bulan	2024
5	Jumlah PUS	Pasangan Usia Subur (PUS)	Pasangan Usia Subur.	2024
6	Jumlah PUS Hamil	Pasangan Usia Subur (PUS)	Pasangan Usia Subur yang Hamil dalam artian Ibu Hamil	2024
7	Sumber Air Layak Minum	Sumber Air Layak Minum	Sumber air utama yang digunakan.	2024
8	Sanitasi	Sanitasi	Banyaknya keluarga yang memiliki fasilitas sanitasi yang memenuhi syarat kesehatan, antara lain klosetnya menggunakan leher angsa, tempat pembuangan akhir tinjanya menggunakan tanki septik (septic tank) atau Sistem Pengolahan Air Limbah (SPAL), dan fasilitas sanitasi tersebut digunakan oleh keluarga sendiri atau bersama dengan keluarga lain tertentu.	2024
9	Tingkat Kesejahteraan Keluarga	Kesejahteraan	Status kesejahteraan keluarga dalam kemampuannya memenuhi kebutuhan dasar minimum yang diperlukan untuk hidup layak dan bermartabat.	2024
10	Pendampingan TPK	TPK	Pendampingan dari Tim Pendamping Keluarga yang bertugas dan telah di SK kan dari Kepala Daerah untuk melakukan monitoring ke keluarga sasaran.	2024
11	Peserta KB Modern	KB	Metode kontrasepsi yang menggunakan alat, bahan kimia, dan obat-obatan.	2024

---



---

#### IV. DESAIN KEGIATAN

---

4.1. Kegiatan ini dilakukan:  
2. Berulang

---

4.2. Jika "berulang" (R.4.1. berkode 2), Frekuensi Penyelenggaraan:  
6. Semesteran

---

4.3. Tipe Pengumpulan Data:  
1. Longitudinal Panel

---

4.4. Cakupan Wilayah Pengumpulan Data:  
2. Sebagian Wilayah Indonesia

---

4.5. Jika "sebagian wilayah indonesia" (R.4.4. berkode 2), wilayah kegiatan:

No.	Provinsi	Kabupaten/Kota
1	Kalimantan Barat	Sambas

4.6. Metode Pengumpulan Data:

1. Wawancara

4.7. Sarana Pengumpulan Data:

1. Paper-assisted Personal Interviewing (PAPI)

4.8. Unit Pengumpulan Data:

#### VI. PENGUMPULAN DATA

6.1. Apakah Melakukan Uji Coba (Pilot Survey)?

2. Tidak

6.2. Metode Pemeriksaan Kualitas Pengumpulan Data:

1. Kunjungan kembali (revisit)

6.3. Apakah Melakukan Penyesuaian Nonrespon?

2. Tidak

Pertanyaan 6.4 - 6.7 ditanyakan jika sarana pengumpulan data adalah PAPI, CAPI, atau CATI (Pilihan R.4.7. kode 1,2, dan/atau 4 dilingkari)

6.4. Petugas Pengumpulan Data:

3. Staf instansi penyelenggara dan mitra/tenaga kontrak

#### VII. PENGOLAHAN DAN ANALISIS

7.1. Tahapan Pengolahan Data:

Penyuntingan (Editing)

1. Ya

Penyandian (Coding)

2. Tidak

Data Entry

1. Ya

Penyahihan (Validasi)

1. Ya

7.2. Metode Analisis:

1. Deskriptif

---

7.3. Unit Analisis:

---

7.4. Tingkat Penyajian Hasil Analisis:

---

---

VIII. DISEMINASI HASIL

---

8.1. Produk Kegiatan yang Tersedia untuk Umum:

Tercetak (hardcopy)

1. Ya

Digital (softcopy)

1. Ya

Data Mikro

1. Ya

---

8.2. Jika pilihan R.8.1. kode 1, Rencana Rilis Produk Kegiatan

	Tanggal	Bulan	Tahun
Tercetak	31	oktober	2024
Digital	31	Oktober	2024
Data Mikro	31	Oktober	2024

---

---

Metadata Statistik Variabel

No.	Nama Variabel	Alias	Konsep	Definisi	Referensi Pemilihan	Referensi Waktu	Tipe Data	Klasifikasi Isian	Aturan Validasi	Kalimat Pertanyaan	Apakah Dapat Diakses Umum?
1	Jumlah Keluarga Risiko Stunting	-	Keluarga Risiko Stunting	Keluarga yang memiliki faktor risiko untuk melahirkan anak stunting, dengan kriteria terdiri dari Pasangan Usia Subur (PUS) hamil, keluarga dengan anak 0-23 bulan dan keluarga dengan anak 24-59 bulan serta penapisan faktor risiko yang mudah diamati dan memenuhi signifikansi dalam mempengaruhi terjadinya stunting, yaitu sanitasi, akses air bersih, kondisi 4T (terlalu muda, terlalu tua, terlalu dekat, terlalu banyak) dan kesertaan KB modern.	-	Tahunan	Numerik		Harus diisi, tidak boleh kosong	Berapa jumlah keluarga risiko stunting?	YA

Metadata Statistik Indikator

No.	Nama Indikator	Definisi	Konsep	Interpretasi	Metode	Rumus Perhitungan	Ukuran	Satuan	Klasifikasi Penyajian
-----	----------------	----------	--------	--------------	--------	-------------------	--------	--------	-----------------------