

DAFTAR PUSTAKA

- Arnelia, dkk. *Besaran Defisit Zat Gizi Makro dan Mikro pada Anak Baduta dengan Masalah Kurus di Pedesaan dan Perkotaan di Indonesia*. Puslitbang Gizi dan Makanan. Bogor. 2008.
- Asdani P. *Faktor-faktor yang Mempengaruhi Ibu dalam Pemberian MP-ASI Dini di Kecamatan Pandan Kabupaten Tapanuli Tengah Tahun 2007*. Medan: Universitas Sumatera Utara; 2008.
- Devi Nur Indah Sari 2010, *Hubungan Pemberian MP-ASI dini dengan status gizi balita pada anak usia 1-2 Tahun di wilayah kerja puskesmas minggir sleman Yogyakarta*. Skripsi Fakultas Kesehatan Masyarakat, Universitas Negeri Semarang
- Faiza R, Elnovriza D, Syafianti. *Faktor risiko kejadian gizi buruk pada anak (12-59 bulan) di wilayah kerja Puskesmas Andalas Kecamatan Padang Timur Kota Padang tahun 2007*. *Media Gizi dan Keluarga*. 2007; 31: 80-6.
- Hasmini Nurdin 2012, *Hubungan Riwayat Pemberian Asi Eksklusif dengan Status Gizi Bayi Umur 6-12 bulan di Puskesmas Perawatan MKB Lompoe Kota Parepare*, Skripsi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Diponegoro Semarang.
- Kemenkes 2011. *Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor: 1995/Menkes/ SK/VII/2010 tentang Standar Antropometri Penilaian Status Gizi Anak*. Direktorat Jenderal Bina Gizi Kesehatan Ibu dan Anak.
- Kemenkes 2013. *Riset Kesehatan Dasar 2013*. Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan, Kemenkes RI.
- Kemenkes 2013. *Ditjen Bina Gizi dan Kesehatan Ibu dan Anak, Petunjuk Pelaksanaan Surveilans Gizi*.

- Kemenkes 2015. *Rencana Strategis Kementerian Kesehatan Tahun 2015- 2019*.
- Kusharisupeni. *Peran status kelahiran terhadap stunting pada bayi: sebuah studi prospektif*. Jurnal Kedokteran Trisakti. 2002; 23: 73-80.
- Notoatmodjo, 2010. *Metodologi Penelitian Kesehatan* . Jakarta: PT Rineka Cipta
- Novita Puji Handayani 2012, *Hubungan antara Karakteristik Keluarga dengan Umur Penyapihan, Praktek Pemberian Makanan Pendamping ASI dan Status Gizi Balita di Kelurahan Sumur Batu Bantar Gebang Bekasi*. Skripsi Fakultas Ekologi Manusia Institut Pertanian Bogor.
- Padmadas SS, Hutter I, Willekens F. *Weaning initiation patterns and subsequent linier growth progression among children aged 2-4 years in India*. International Journal of Epidemiology 2002; 31: 855-63.
- Rahayu LS, Sofyaningsih M. *Pengaruh BBLR dan pemberian ASI eksklusif terhadap perubahan status stunting pada balita di kota dan kabupaten Tangerang provinsi Banten*. Prosoding Seminar Nasional. 2011.
- Rahayu LS. *Associated of height of parents with changes of stunting status from 6-12 months to 3-4 years [Tesis]*. Yogyakarta: Universitas Gajah Mada; 2011.
- Rekomendasi Ikatan Dokter Anak Indonesia 2015, *Rekomendasi Praktik Pemberian Makan Berbasis Bukti pada Bayi dan Batita di Indonesia untuk Mencegah Malnutrisi*. Unit Kerja Koordinasi Nutrisi dan Penyakit Metabolik. Ikatan Dokter Anak Indonesia
- RS. Mitra Keluarga. *Panduan Inisiasi Menyusui Dini (IMD) dan Asi Eksklusif*. Jakarta 2015.

Lampiran 1

Formulir Permohonan Menjadi Responden

Kepada Yth.

Ibu Responden

Di Puskesmas Kalimas Kecamatan Randudongkal

Assalamualaikum wr wb

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini adalah mahasiswa Program Studi S1 Ilmu Gizi Fakultas Ilmu Keperawatan dan Kesehatan Universitas Muhammadiyah Semarang:

N a m a : Lea Andriyani

N I M : G2B216052

Diberitahukan akan mengadakan penelitian dengan judul **“Lama Pemberian ASI, Eksklusifitas ASI dan Umur Awal Pemberian MP-ASI sebagai Faktor Resiko Stunting pada Balita umur 36-48 bulan di wilayah Puskesmas Kalimas Kabupaten Pemalang”**.

Untuk kegiatan ini kami mohon kesediaan Ibu untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Jawaban kuesioner ini akan saya jamin kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Namun apabila Ibu keberatan untuk berpartisipasi dalam penelitian ini, kami tidak akan memaksa dan menghargai sepenuhnya keputusan tersebut. Apabila Ibu menyetujui maka kami mohon kesediaannya untuk menandatangani lembar persetujuan, menjawab pertanyaan yang saya lampirkan.

Atas perhatian dan kesediaannya sebagai responden saya ucapkan terima kasih.

Wassalamualaikum wr wb

Hormat saya

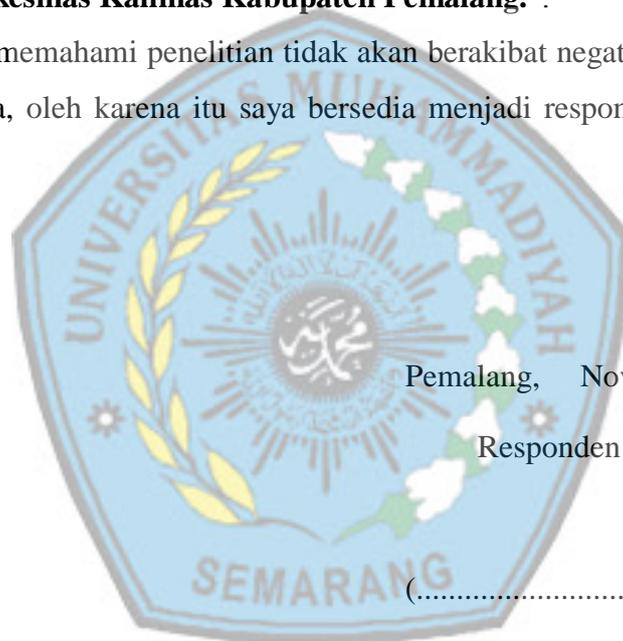
(Lea Andriyani)

Lampiran 2

Formulir Pernyataan Kesiediaan Menjadi Responden

Setelah membaca dan memahami isi penjelasan pada lembar pertama, saya bersedia untuk berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian yang akan dilakukan oleh mahasiswa Program Studi S1 Ilmu Gizi Fakultas Ilmu Keperawatan dan Kesehatan Universitas Muhammadiyah Semarang dengan judul **“Lama Pemberian ASI, Eksklusifitas ASI dan Umur Awal Pemberian MP-ASI sebagai Faktor Resiko Stunting pada Balita Umur 36-48 bulan di wilayah Puskesmas Kalimas Kabupaten Pemalang.”**.

Saya memahami penelitian tidak akan berakibat negatif terhadap saya dan keluarga saya, oleh karena itu saya bersedia menjadi responden pada penelitian ini.



Pemalang, November 2017

Responden

(.....)

KUESIONER PENELITIAN

**LAMA PEMBERIAN ASI, EKSKLUSIFITAS ASI DAN UMUR AWAL
PEMBERIAN MP-ASI SEBAGAI FAKTOR RESIKO STUNTING PADA
BALITA UMUR 36-48 BULAN DI WILAYAH PUSKESMAS KALIMAS
KECAMATAN RANDUDONGKAL KABUPATEN PEMALANG**

IDENTITAS KELUARGA

- Tanggal Penelitian :
- Nama Ibu :
- Umur Ibu :
- Alamat :
- Pendidikan terakhir ibu : 1. SD 2.SMP 3.SMA
- Pekerjaan ibu :
1. Ibu rumah tangga 3. Karyawan Swasta
2. PNS 4. Wiraswasta
5. Petani 6. Lain – lain, sebutkan.....

IDENTITAS ANAK

- Nama anak * :
- Jenis kelamin : 1. Laki- laki 2. Perempuan
- Tanggal lahir :
- Umur balita : bulan
- Tinggi Badan : cm

1. Ketika anak ibu lahir apakah ibu langsung memberikan ASI ?
- a. Ya
- b. Tidak
- Apabila jawaban ibu “tidak” pertanyaan langsung ke pertanyaan no. 5
2. Apabila jawaban “ya” Apakah selain ASI ibu juga memberikan makanan lain sebagai pendamping ASI (MP-ASI) ?
- a. Ya
- b. Tidak

3. Jika ya, makanan apa yang ibu berikan ?
 - a. Susu formula
 - b. Madu
 - c. Air putih
 - d. Pisang
 - e. Lain-lain, sebutkan.....
4. Pada umur berapakah anak ibu diberikan MP-ASI tersebut?
 - a. Sebelum 6 bulan
 - b. Umur 6 bulan
 - c. Setelah enam bulan, sebutkan bulan
5. Apabila jawaban no, 1 adalah tidak, diberi makanan/minuman apakah bayi ibu?
 - a. Susu formula
 - b. Air Tajin
 - c. Caran glukose/gula
 - d. Lain2, sebutkan
6. Apabila jawaban pertanyaan no. 1 adalah “ya”, sampai umur berapakah anak ibu tetap di beri ASI ?
 - a. Kurang dari 2 tahun, sebutkan bulan
 - b. 2 tahun
 - c. Lebih dari 2 tahun, sebutkan bulan
7. Terkait dengan pertanyaan no 6, pada umur berapakah anak ibu disapih ? (pertanyaan ini adalah pertanyaan klarifikasi) Kurang dari 2 tahun, sebutkan bulan
 - a. 2 tahun
 - b. Lebih dari 2 tahun, sebutkan bulan.