

Lampiran 2: Lembar Data Diri

Tanggal pengisian :
No. Responden : () () Kasus/Kontrol

1. Karakteristik Responden (Balita)

1. Nama :
2. Usia Balita :(tahun).....(bulan)
3. Jenis kelamin : Laki-laki Perempuan
4. Jumlah Saudara : Anak ke:.....
5. Apakah ada anggota keluarga yang memiliki riwayat *stunting*
 - a. Ya
 - b. Tidak
6. Berat Badan Lahir (BBL) :gram
7. Pengukuran TB/U

Pengukuran TB/U	Tinggi badan	Umur	Z-Score

*sangat pendek : Z-score <-3 SD

*pendek : Z-Score -3 sd <-2 SD

*normal : Z-Score -2 sd +3 SD

8. Pengukuran BB/TB

Pengukuran BB/TB	Berat badan	Tinggi Badan	Z-Score

*gizi buruk : Z-score <-3 SD

*gizi kurang : Z-score <-3 SD sd <-2 SD

*gizi baik : Z-score <-2 SD sd <+1 SD

*beresiko gizi lebih : Z-score >+1 SD sd +2 SD

*gizi lebih : Z-score >+2 SD sd +3 SD

*obesitas : Z-score >+3 SD

2. Karakteristik Responden Orang tua

1. Nama Ayah :
2. Nama Ibu :
3. Pekerjaan Ayah :
4. Pekerjaan Ibu :
5. Pendapatan Ayah :
 - a. <1.000.000
 - b. 1.000.000-1.500.000
 - c. >1.500.000
6. Pendapatan Ibu :
 - a. <1.000.000
 - b. 1.000.000-1.500.000
 - c. >1.500.000
7. Usia ibu : tahun
8. Pendidikan ibu :
9. Jumlah anak :
10. Jumlah anggota keluarga :

Lampiran 3: Lembar Kuesioner Pola Asuh Keluarga

Tanggal pengisian :
No. Responden : () () Kasus/Kontrol

Kuesioner Pola Asuh Keluarga

Tipe Skala *Likert*

Petunjuk pengisian: Berilah tanda centang (✓) pada kolom jawaban yang tersedia

Keterangan:

SS : Jika pernyataan tersebut “**Sangat Sering**” anda lakukan

S : Jika pernyataan tersebut “**Sering**” anda lakukan

J : Jika pernyataan tersebut “**Jarang**” anda lakukan

TP : Jika pernyataan tersebut “**Tidak Pernah**” anda lakukan

No.	Pertanyaan	SS	S	J	TP	Skor
Asuh						
1.	Saya memberikan perhatian untuk anak (alokasi waktu >24 jam setiap hari).					
2.	Saya melakukan pengurasan bak mandi dan jamban (minimal 1kali seminggu).					
3.	Saya melakukan pencucian alat makan setiap kali memberikan makan kepada anak.					
4.	Saya selalu memandikan anak minimal 2 kali sehari.					

5.	Saya mencuci tangan setiap menyuapi anak.				
6.	Saya mencuci tangan anak sehabis melakukan aktivitas, sebelum, dan sesudah makan.				
7.	Saya segera mengganti celana/popok anak setelah buang air besar/kecil				
Asah					
8.	Saya mengajarkan cara beribadah kepada anak sesuai umurnya				
9.	Saya menemani anak ketika bermain				
10.	Saya mengajak anak berinteraksi dengan makhluk hidup lain (tumbuhan atau hewan yang aman)				
11.	Saya mengajak anak untuk berkenalan kepada orang lain				
12.	Saya mengizinkan anak bermain dengan teman sebayanya				
13.	Saya mengajak anak bermain yang melibatkan aktivitas fisik (ayunan, prosotan, dll)				
14.	Saya melatih anak untuk mempergunakan alat tulis/menggambar				
Asih					

15.	Saya memuji anak saat memperlihatkan hasil karya yang dapat dibuat					
16.	Saya memberikan apresiasi/hadiah kepada anak ketika melakukan hal baik					
17.	Saya segera menenangkan anak ketika anak menangis					
18.	Saya tidak pernah memukul anak					
19.	Saya mengajarkan anak mengambil dan mengembalikan mainan					
20.	Saya melatih anak untuk saling berbagi					
21.	Saya tidak pernah kasar kepada anak					
Jumlah Skor Total						

*catatan:

Setiap makan memberikan lengkap “**sangat sering**”

Lengkap tapi tidak setiap hari “**sering**”

Pernah memberikan “**jarang**”

Keterangan Skor:

SS	Sangat Sering	: 4
S	Sering	: 3
J	Jarang	: 2
TP	Tidak Pernah	: 1

Lampiran 4: Lembar Kuesioner Pola Pemberian Makan

Tanggal pengisian :
No. Responden : () () Kasus/Kontrol

Kuesioner Pola Makan Keluarga

Tipe Skala *Likert*

Petunjuk pengisian: Berilah tanda centang (✓) pada kolom jawaban yang tersedia

Keterangan:

SS : Jika pernyataan tersebut “**Sangat Sering**” anda lakukan

S : Jika pernyataan tersebut “**Sering**” anda lakukan

J : Jika pernyataan tersebut “**Jarang**” anda lakukan

TP : Jika pernyataan tersebut “**Tidak Pernah**” anda lakukan

No.	Pertanyaan	SS	S	J	TP	Skor
Pola Pemberian Makan						
1.	Saya memberikan makanan kepada anak (minimal 3 kali sehari)					
2.	Saya memenuhi kebutuhan ASI kepada anak setiap harinya (minimal 3 kali sehari)					
3.	Saya memenuhi kebutuhan ASI kepada anak setiap harinya (minimal 3 kali sehari)					
4.	Saya membiasakan memberikan sarapan untuk anak					

5.	Saya memberikan susu formula kepada anak					
Jenis dan Bahan Makan yang Digunakan						
6.	Saya memberikan anak makanan dengan menu seimbang (nasi, lauk, buah, sayur, dan susu) setiap hari.					
7.	Saya memberikan anak makanan yang mengandung lemak (alpukat, kacang daging, ikan, telur, dan susu) setiap hari					
8.	Saya memberikan anak makanan yang mengandung karbohidrat (nasi, umbiumbian, jagung, tepung) setiap hari.					
9.	Saya memberikan anak makanan yang mengandung protein (daging, ikan, kedelai, telur, kacang-kacangan, susu) setiap hari.					
10.	Saya memberikan anak makanan yang mengandung vitamin (buah dan sayur) setiap hari.					
Jumlah Makanan						
11.	Saya memberikan anak saya makan nasi 1-3 piring/mangkok setiap hari.					

12.	Saya memberikan anak saya dengan lauk hewani (daging, ikan, telur, dsb) 2-3 potong sehari.					
13.	Saya memberikan anak saya makan dengan lauk nabati (tahu, tempe, dsb) 2-3 potong sehari.					
14.	Anak saya menghabiskan semua kanan yang ada dipiring/mangkok setiap makan.					
15.	Saya memberikan anak saya makan buah 2-3 potong sehari.					
Jadwal Makan (Distribusi Makanan)						
16.	Saya memberikan makanan pada anak saya secara teratur 3 kali sehari (pagi, siang sore/malam).					
17.	Saya memberikan makanan selingan 1-2 kali sehari diantara makanan utama.					
18.	Anak saya makan tepat waktu.					
19.	Saya membuat jadwal makan untuk anak saya.					
20.	Saya memberikan makan tidak lebih dari 30 menit.					
Jumlah Skor Total						

*catatan:

Setiap makan memberikan lengkap “**sangat sering**”

Lengkap tapi tidak setiap hari “**sering**”

Pernah memberikan “**jarang**”

Keterangan Skor:

SS	Sangat Sering	: 4
S	Sering	: 3
J	Jarang	: 2
TP	Tidak Pernah	: 1

