

## DAFTAR PUSTAKA

1. World Health Organization. Adolescent pregnancy. [www.who.int](http://www.who.int). <https://www.who.int/en/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>. Published 2018.
2. Islam A, Islam N, Bharati P, Aik S, Hossain G. Socio-economic and demographic factors influencing nutritional status among early childbearing young mothers in Bangladesh. *BMC Womens Health*. 2016;16(1):1-9. doi:10.1186/s12905-016-0338-y
3. Restu S, Sumiaty S, Irmawati I, Sundari S. Relationship of Chronic Energy Deficiency in Pregnant Women with Low Birth Weight Newborn in Central Sulawesi Province. *Int J Sci Basic Appl Res*. 2017;36(2):252-259.
4. Kemenkes R. *Profil Kesehatan RI 2015*.; 2015. doi:10.1111/evo.12990
5. Kumar P, TV S, YS L. Prevalence of Chronic Energy Deficiency (CED) among Adolescents in the age Group of 15 -19 years. *Indian J Public Heal Res Dev*. 2015;6:266.
6. Legesse, Mulatu, Zegeye Abebe HW. Chronic energy deficiency and associated factors among older population in Ethiopia: A community based study. doi:10.1371/journal.pone.0214861
7. Erkan T. Adolescent nutrition. *Turk Peditr Ars*. 2011;46(SUPPL.1):49-53. doi:10.4274/tpa.46.34
8. Dinas Kesehatan D.I. Yogyakarta. Profil Kesehatan D.I. Yogyakarta Tahun 2012. 2013.
9. Dinas Kesehatan Provinsi. Profil Kesehatan DIY 2016. *Profil Kesehat Drh Istimewa Yogyakarta*. 2016:180.
10. Pujiatun T. Hubungan Tingkat Konsumsi Energi Dan Protein Dengan Kejadian Kurang Energi Kronis ( KEK ) Pada Siswa Putri Di Sma. *Univ Muhammadiyah Surakarta*. 2014. [eprints.ums.ac.id/29989/13/02.\\_Naskah\\_Publikasi.pdf](http://eprints.ums.ac.id/29989/13/02._Naskah_Publikasi.pdf).
11. Fauziah H, Thaha R, Abdul S. Wanita Prakonsepsi Di Kota Makassar Analysis of Risk Factors Chronic Energy Deficiency ( CED ) Preconception Women in Makassar Fauziah Hamid , A . Razak Thaha , Abdul Salam Bagian Gizi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin Masalah gizi di I. *Kesehat Masy*. 2005;2(1):257-263.
12. Zaki I, Sari HP, Farida. Asupan zat gizi makro dan lingkaran atas pada remaja putri di kawasan perdesaan kabupaten banyumas. *Pangan, Gizi dan Kesehatan*. 2017;(November):435-441.

jurnal.lppm.unsoed.ac.id/ojs/index.php/Prosiding/article/viewFile/535/442.

13. World Health Organization. Coming of age: adolescent health. [www.who.int](http://www.who.int).  
<https://www.who.int/health-topics/adolescents/coming-of-age-adolescent-health>. Published 2017. Accessed September 28, 2019.
14. Susetyowati D. Gizi Dalam Daur Kehidupan. In: Hardinsyah PD, Supariasa I dewa nyoman, eds. *Ilmu Gizi Teori & Aplikasi*. Jakarta: Buku Kedokteran EGC; 2017:160.
15. Soekarti M. *Gizi Seimbang Dalam Daur Kehidupan.*; 2013.
16. Irianto K. *Gizi Seimbang Untuk Kesehatan Masyarakat*. (Irianto K, ed.). Bandung: Alfabeta; 2014.
17. Lassi ZS, Moin A, Das JK, Salam RA, Bhutta ZA. Systematic review on evidence-based adolescent nutrition interventions. *Ann N Y Acad Sci*. 2017;1393(1):34-50. doi:10.1111/nyas.13335
18. Almatsier S. *Prinsip Dasar Ilmu Gizi.*; 2009.
19. H A, Anne B, Sophie EM, Oken E. International Journal of Gynecology and Obstetrics The International Federation of Gynecology and Obstetrics ( FIGO ) recommendations on adolescent, preconception , and maternal nutrition : “ Think Nutrition First .” 2015;4.
20. Branca F, Piwoz E, Schultink W, Sullivan LM artine. Nutrition and health in women, children, and adolescent girls. *BMJ*. 2015;351(November):h4173. doi:10.1136/bmj.h4173
21. De K. Anthropometric Status of Adolescent Girls of Rural India. *J Tradit Med Clin Naturop*. 2017;06(01):1-4. doi:10.4172/2573-4555.1000205
22. Hossain M, Afif A, Banati P, Programme C. Adolescents : Agents of change for a well-nourished world. 2018;(June):2017-2019.
23. Damayanti D. Gizi Dalam Daur Kehidupan. *Pus Pendidik sumber daya Mns Kesehatan*. 2017.
24. Irawati A. Faktor Determinan Risiko Kurang Energi Kronis (KEK) Pada Ibu Menyusui di Indonesia. *Penelit Gizi Masy*. 2008;32(2):82-93.
25. Choudhary S, Saluja N, Sharma S, Dube S, S M P, Kumar A. Association of Energy Balance and Protein Intake With Nutritional Status of Adolescent Girls in a Rural Area of Haryana. *J Evol Med Dent Sci*. 2014;4(01):06-11. doi:10.14260/jemds/2015/2
26. Indriasari R. Hubungan Asupan Zat Gizi Dengan Status Gizi Pada Remaja Putri Di Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin Makassar

2013 The Correlation of Nutrient Intake with Nutritional Status of Adolescent Girls in Public Health Faculty Hasanuddin Un. 2013:1-15.

27. Wulan D. Pengaruh Penyuluhan Dengan Media Video Terhadap Pengetahuan dan Sikap Remaja Putri Dalam Mencegah Kurang Energi Kronis (KEK) Di Desa Tridadi, Kabupaten Sleman. *Gizi*. 2018. <http://eprints.poltekkesjogja.ac.id/522/>.
28. Ahmed A. Mahfouz, Abdullah S. Shatoor, 1 Mohamed Y. Khan, Asim A. Daffalla, Osama A. Mostafa and MAH. Nutrition, Physical Activity, and Gender Risks for Adolescent Obesity in Southwestern Saudi Arabia. *J Gastroenterol*. doi:10.4103/1319-3767.84486
29. Supariasa I dewa nyoman. penilaian status gizi secara antropometri. In: Hardinsyah PD, Supariasa IDN, eds. *Ilmu Gizi Teori & Aplikasi*. jakarta: Buku Kedokteran EGC; 2017:133-139.
30. Suradi R, Siahaan CM, Boedjang RF, Dkk. Studi Kasus Kontrol. In: Sastroasmoro PD dr. S, Ismael PD dr. S, eds. *Dasar-Dasar Metodologi Penelitian Klinis*. 5th ed. jakarta: Sagung Seto; 2014:146-165.
31. Simarta M. Hubungan Pola Konsumsi, Ketersediaan Pangan, pengetahuan Gizi dan Penyakit Infeksi dengan Kejadian KEK pada Ibu hamil di Kabupaten Simalung. 2009.
32. Sugiyono PD. *Statistika Untuk Penelitian*. bandung: alfabeta; 2017.
33. Arikunto PDS. *Prosedur Penelitian*. Jakarta: Rineka Cipta; 2008.
34. Negara IC, Prabowo A. Penggunaan uji chi-square untuk mengetahui pengaruh tingkat pendidikan dan umur terhadap pengetahuan penasin mengenai HIV-Aids di Provinsi DKI Jakarta. *Semin Nas Mat dan Ter*. 2018.
35. Notoadmojo PDS. *Metode Penelitian Kesehatan*. Rineka Cipta; 2015.
36. Arista AD, Widajanti IL, Si M, Aruben DR. Hubungan Pengetahuan, Sikap, Tingkat Konsumsi Energi, Protein, dan Indeks Massa Tubuh/Umur dengan Kekurangan Energi Kronik pada Remaja Putri (Studi di Sekolah Menengah Kejuruan Islamic Centre Baiturrahman Semarang pada Puasa Ramadhan Tahun 2017). *J Kesehat Masy*. 2017;5(4):585-591.
37. Teguh NA, Hapsari A, Dewi PRA, Aryani P. Faktor-faktor yang mempengaruhi kejadian kurang energi kronis (KEK) pada ibu hamil di wilayah kerja UPT Puskesmas I Pekutatan, Jembrana, Bali. *Intisari Sains Medis*. 2019;10(3):506-510. doi:10.15562/ism.v10i3.432
38. Wardhani P, Agustina, Ery S M. Hubungan Body Image dan Pola Makan dengan Kekurangan Energi Kronis (KEK) Pada Remaja Putri di SMAN 6 Bogor Tahun 2019. 2020;3(2):128-137.

<http://e-journal.unair.ac.id/JPHRECODE>.

39. Wassie MM, Gete AA, Yesuf ME, Alene GD, Belay A, Moges T. Predictors of nutritional status of Ethiopian adolescent girls: a community based cross sectional study. *BMC Nutr.* 2015;1(1):1-7. doi:10.1186/s40795-015-0015-9
40. Marlenywati. Risiko Kurang Energi Kronis (KEK) Pada Ibu Hamil Remaja (usia 15-19 tahun) di Kota Pontianak Tahun 2010. *Kesehat Masy.* 2010.
41. Rosa C. Penggunaan Metode Emo Demo Terhadap Pengetahuan Kurang Energi Kronis (KEK) Ibu Hamil di Puskesmas. 2017. <http://eprints.poltekkesjogja.ac.id/522/>.
42. Discussion WHO, On P. Nutrition in adolescence – Issues and Challenges for the Health Sector.