



UNIVERSITAS INDONESIA

HUBUNGAN ANTARA ASUPAN ENERGI, PROTEIN
DAN FAKTOR LAIN DENGAN STATUS GIZI BADUTA
(0-23 BULAN) DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
DEPOK JAYA TAHUN 2008
(ANALISIS DATA SEKUNDER)

SKRIPSI

OLEH :
NUR' AENI
NPM : 0606061335

PROGRAM SARJANA KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS INDONESIA

DEPOK, 2008



UNIVERSITAS INDONESIA

HUBUNGAN ANTARA ASUPAN ENERGI, PROTEIN DAN
FAKTOR LAIN DENGAN STATUS GIZI BADUTA
(0-23 BULAN) DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
DEPOK JAYA TAHUN 2008
(ANALISIS DATA SEKUNDER)

Skripsi ini diajukan sebagai
salah satu syarat untuk memperoleh gelar
SARJANA KESEHATAN MASYARAKAT

OLEH :
NUR'AENI
NPM : 0606061335

PROGRAM SARJANA KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS INDONESIA

DEPOK, 2008

PERNYATAAN PERSETUJUAN

Skripsi dengan judul

**HUBUNGAN ANTARA ASUPAN ENERGI, PROTEIN DAN FAKTOR LAIN
DENGAN STATUS GIZI BADUTA (0-23 BULAN) DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS DEPOK JAYA TAHUN 2008
(ANALISIS DATA SEKUNDER)**

Telah disetujui, diperiksa dan dipertahankan dihadapan Tim Penguji Skripsi Fakultas
Kesehatan Masyarakat Universitas Indonesia.

Depok, 26 Juni 2008

Dr.dr.Kusharisupeni, MSc
Pembimbing Akademik

**PANITIA SIDANG UJIAN SKRIPSI
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS INDONESIA**

Depok, 26 Juni 2008

Ketua

(Dr.dr.Kusharisupeni, MSc)

Anggota I,

(Dr.drh.Yvonne Magdalena, SU)

Anggota II,

(drg.May Haryanti)

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Nur'aeni
Nomor Pokok Mahasiswa : 0606061335
Mahasiswa Program : Sarjana Kesehatan Masyarakat
Tahun Akademik : 2006

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan skripsi saya yang berjudul:

Hubungan Antara Asupan Energi, Protein Dan Faktor Lain Dengan Status Gizi Baduta (0-23 Bulan) Di Wilayah Kerja Puskesmas Depok Jaya Tahun 2008 (Analisis Data Sekunder)

Apabila suatu saat nanti terbukti saya melakukan tindakan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang telah ditetapkan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya

Depok, 26 Juni 2008

(NUR'AENI)

FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT – UNIVERSITAS INDONESIA
PROGRAM SARJANA KESEHATAN MASYARAKAT (SKM)
PEMINATAN GIZI KESEHATAN MASYARAKAT
Skripsi, 26 Juni 2008

Nur'aeni, NPM. 0606061335

Hubungan Antara Asupan Energi, Protein Dan Faktor Lain Dengan Status Gizi
Baduta (0-23 Bulan) Di Wilayah Kerja Puskesmas Depok Jaya Tahun 2008
(Analisis Data Sekunder)

xii + 84 hal + 25 tabel + 2 gambar + 2 lampiran

ABSTRAK

Masalah kesehatan yang masih menjadi beban negara berkembang, salah satunya adalah tingginya prevalensi gizi kurang. Penyebab masalah gizi kurang adalah kurangnya asupan makanan atau anak terkena infeksi, penyebab langsung yaitu konsumsi makanan dan infeksi, sedangkan penyebab tidak langsung yaitu ketersediaan pangan, pola asuh anak, pelayanan kesehatan, sanitasi dan air bersih. Semua penyebab tidak langsung ini dipengaruhi oleh pendidikan, pengetahuan dan ketrampilan. Wilayah Puskesmas Depok Jaya merupakan salah satu dari empat wilayah puskesmas di Kecamatan Pancoran Mas dengan persentase gizi buruk pada tahun 2007 sebesar 0,96% yang merupakan persentase diatas rata-rata Kota Depok (persentase gizi buruk di Kota Depok pada tahun 2007 adalah 0,82%).

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan antara asupan energi, protein dan faktor lain dengan status gizi baduta (0-23 bulan) di Wilayah Kerja Puskesmas Depok Jaya tahun 2008.

Jenis penelitian yang dilakukan bersifat deskriptif dengan rancangan penelitian *cross sectional*. Data yang dikumpulkan merupakan data sekunder. Variabel dependen dalam penelitian ini adalah status gizi, sedangkan variabel independen yang diteliti adalah asupan energi, asupan protein, penyakit infeksi, pola asuh, pendidikan ibu, pekerjaan ibu, pengetahuan ibu, pendidikan dan pekerjaan ayah.

Populasi dalam studi analisis ini adalah seluruh keluarga yang memiliki anak baduta umur 0-23 bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Depok Jaya. Sedangkan unit sampel adalah anak baduta (0-23 bulan) di Wilayah Kerja Puskesmas Depok Jaya. Jumlah sampel 391 orang. Status gizi dihitung berdasarkan indeks BB/U baku rujukan WHO-NCHS, sedangkan asupan energi dan protein dihitung dengan metode *recall* 1x24 jam. Analisis pengolahan data hasil univariat dan bivariat dilakukan dengan menggunakan komputer.

Hasil analisis univariat menunjukkan bahwa prevalensi gizi buruk (Zskor <-2 SD) berdasarkan indeks BB/U di Wilayah Kerja Puskesmas Depok Jaya adalah 0.8% dan gizi kurang 6.1%. Sebagian besar (61.1%) asupan energi 'cukup' (≥ 100 % AKG) pada anak baduta, demikian juga asupan protein 'cukup' (≥ 100 % AKG) sebesar 70.3%. Proporsi anak yang menderita penyakit infeksi/diare (3.8%), sedangkan ibu dengan pola asuh baik cukup banyak (68%). Sebagian besar (79%) tingkat pendidikan ibu tinggi, sementara proporsi ibu yang tidak bekerja sebesar 70.1%. Ibu dengan tingkat pengetahuan ibu kurang cukup besar (79.5%), Ayah berpendidikan rendah sedikit jumlahnya (13.8%) sedangkan sebagian besar ayah (97.2%) bekerja. Dari 9 variabel bebas sesudah dilakukan uji bivariat terdapat hubungan bermakna antara asupan energi, asupan protein, tingkat pendidikan ibu dan tingkat pendidikan ayah dengan status gizi anak baduta.

Saran dari penelitian ini adalah meningkatkan kegiatan penyuluhan tentang pengetahuan gizi yang berkaitan dengan zat-zat gizi, pola pemberian makanan tambahan, menu seimbang, pengasuhan dan perawatan anak serta kadarzi guna mencegah terjadinya gizi kurang. Mengoptimalkan kegiatan posyandu dengan melibatkan lintas sektor (tokoh masyarakat, tokoh agama, lurah, camat) dan LSM guna mencegah dan menanggulangi kejadian kurang gizi baik di Wilayah Kerja Puskesmas Depok Jaya maupun di Kota Depok.

Daftar Pustaka : 60 (1985-2008)

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Nama : Nur'aeni

Tempat dan Tanggal Lahir : Kuningan, 24 november 1974

Agama : Islam

Pekerjaan : Pegawai Negeri Sipil

Nama Suami : Djoko Triwibowo

Nama Anak : 1. Rafif Nofan Wibowo
2. Rani Azzahra

Riwayat Pendidikan :

Tahun 1986 : Lulus SD Negeri Randobawa Ilir I Kuningan

Tahun 1989 : Lulus SMP Negeri Mandirancan Kuningan

Tahun 1992 : Lulus SMA Negeri I Depok

Tahun 1995 : Lulus SPAG Depkes Jakarta

Tahun 2002 : Lulus Akademi Gizi Jakarta

Tahun 2008 : Lulus Sarjana FKM – UI

Riwayat Pekerjaan :

Tahun 1995 - 1997 : Karyawan RS Islam Jakarta

Tahun 1997 - 2000 : Staf Puskesmas Kebon Baru Jakarta

Tahun 2000 – 2002 : Tugas Belajar di Akademi Gizi Jakarta

Tahun 2002 – 2006 : Staf Puskesmas Mampang Prapatan Jakarta

Tahun 2006 – 2008 : Tugas Belajar di FKM – UI

Jurusan Gizi Kesehatan Masyarakat

KATA PENGANTAR

Puji dan Syukur penulis sampaikan ke hadirat Allah SWT yang telah memberikan segala macam kenikmatan termasuk nikmat Iman, nikmat Islam dan nikmat serta berkat Rahmat dan HidayahNya kepada penulis, hingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini sesuai dengan waktu yang telah ditentukan . Skripsi ini merupakan salah satu syarat yang harus dipenuhi oleh penulis untuk mendapatkan gelar Sarjana Jurusan Gizi Masyarakat pada Fakultas Kesehatan Masyarakat, Universitas Indonesia.

Penulis sangat berterima kasih kepada ibu Kusharisupeni,dr,MSc,Dr selaku pembimbing dengan penuh kesabaran memberikan bimbingan , arahan serta masukan yang sangat berarti sejak awal penulisan hingga selesainya skripsi ini.

Penulis juga berterima kasih kepada ibu Yvonne Magdalena, drh, SU, Dr dan ibu Kepala Puskesmas Depok Jaya drg. May Haryanti selaku penguji yang banyak memberi masukan dalam rangka perbaikan skripsi ini.

Tak lupa penulis mengucapkan terima kasih sebesar-besarnya kepada:

1. Dekan, pembantu Dekan dan seluruh staf pengajar pada program sarjana yang telah memberikan ilmu pengetahuan selama penulis mengikuti perkuliahan
2. Kepala Departemen Gizi dan seluruh staf pengajar yang telah memberikan ilmu pengetahuan selama menempuh pendidikan.
3. Kepala Dinas Kesehatan DKI Jakarta dan Sie SDM Dinkes yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk mengikuti pendidikan program sarjana dengan anggaran tugas belajar dana dekonsentrasi DepKes.

4. Sahabat-sahabatku di peminatan Gizi Masyarakat lita, mba mila, dian, mba leni, sami, cut, mona, dara dan yang lainnya yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu yang telah saling memberi semangat dan dukungan untuk menyelesaikan studi ini.
5. Ibu dan Bapak serta Ibu mertua yang telah memberi dukungan, semangat juga do'a selama penulis menyelesaikan studi.

Terima kasih tak terhingga kepada suamiku tercinta Djoko Triwibowo, anak-anakku tersayang Rafif Nofan Wibowo yang sholeh dan Rani Azzahra yang sholehah yang telah memberi semangat, dorongan dan do'a serta berkorban baik moril maupun materiil demi keberhasilan penulis.

Penulis menyadari dalam penulisan skripsi ini masih banyak kekurangan dan jauh dari sempurna, oleh karena itu dengan kerendahan hati penulis menerima kritik dan saran dari semua pihak untuk dapat melengkapi skripsi ini.

Besar harapan penulis semoga skripsi ini bermanfaat bagi semua yang membacanya dan akhir kata semoga Allah SWT membalas segala budi dan kebaikan semua pihak yang telah membantu dalam penulisan skripsi ini .

Depok, 26 Juni 2008

Penulis

NUR'AENI

DAFTAR ISI

	HALAMAN
ABSTRAK	
RIWAYAT HIDUP	i
KATA PENGANTAR	ii
DAFTAR ISI.....	iv
DAFTAR TABEL.....	viii
DAFTAR GAMBAR.....	xi
DAFTAR SINGKATAN.....	xii
BAB I. PENDAHULUAN	
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Perumusan Masalah	5
1.3. Pertanyaan Penelitian.....	7
1.4. Tujuan Penelitian	7
1.4.1. Tujuan Umum	7
1.4.2. Tujuan Khusus	8
1.5. Manfaat Penelitian	8
1.6. Ruang Lingkup.....	9
BAB II. TINJAUAN PUSTAKA	
2.1. Status Gizi Balita	10
2.1.1. Kurang Energi Protein (KEP)	10
2.1.2. Marasmus	11
2.1.3. Kwashiorkor.....	11

2.1.4. Marasmus-Kwashiorkor	12
2.2. Penilaian Status Gizi	12
2.2.1. Kelebihan Antropometri	12
2.2.2. Keterbatasan Antropometri	13
2.3. Klasifikasi Status Gizi	13
2.3.1. Indikator Berat Badan Menurut Umur (BB/U)	15
2.3.2. Indikator Tinggi Badan Menurut Umur (TB/U)	16
2.3.3. Indikator Berat Badan Menurut Tinggi Badan (BB/ TB)	16
2.4. Pengukuran Konsumsi Makanan	17
2.4.1. Metode <i>Recall</i> 24 Jam	18
2.4.2. Kelebihan Metode <i>Recall</i> 24 Jam	18
2.4.3. Kekurangan Metode <i>Recall</i> 24 Jam	19
2.5. Angka Kecukupan Gizi	19
2.6. Faktor-faktor Yang Berhubungan Dengan Status Gizi	20
2.6.1. Konsumsi Gizi	20
2.6.2. Penyakit Infeksi	21
2.6.3. Pola Asuh	21
2.6.4. Pendidikan	22
2.6.5. Pengetahuan	23
2.6.6. Pekerjaan	24
2.6.7. Jumlah Anak	24
2.6.8. Sanitasi Air Bersih	25
2.7. Kerangka Teori	26

BAB III. KERANGKA KONSEP, HIPOTESIS DAN DEFINISI

OPERASIONAL

3.1. Kerangka Konsep	27
3.2. Hipotesis	28
3.2. Definisi Operasional	29

BAB IV. METODOLOGI PENELITIAN

4.1. Metode Penelitian Pada Data Primer	34
4.2. Metode Penelitian Pada Data Sekunder	36
4.2.1. Rancangan Penelitian	36
4.2.2. Populasi dan sampel Penelitian	36
4.2.2.1. Populasi	36
4.2.2.2. Sampel	36
4.2.2.3. Besar Sampel	37
4.2.3. Cara Pengambilan Sampel	38
4.2.4. Teknik Pengumpulan Data	38
4.3. Pengolahan Data	39
4.3.1. Coding Data	40
4.3.2. Editing Data	40
4.3.3. Struktur Data	40
4.3.4. Entry Data	40
4.3.5. Cleaning Data	41
4.4. Analisis Data	41
4.4.1. Analisis Univariat	41
4.4.2. Analisis Bivariat	41

4.5. Penyajian Data	42
---------------------------	----

BAB V. HASIL PENELITIAN

5.1. Gambaran Umum Daerah Penelitian	43
--	----

5.2. Analisis Univariat	43
-------------------------------	----

5.3. Analisis Bivariat.....	53
-----------------------------	----

BAB VI. PEMBAHASAN

6.1. Keterbatasan Penelitian.....	62
-----------------------------------	----

6.2. Status Gizi	63
------------------------	----

6.3. Asupan Energi	64
--------------------------	----

6.4. Asupan Protein.....	65
--------------------------	----

6.5. Penyakit Infeksi	67
-----------------------------	----

6.6. Pola Asuh	69
----------------------	----

6.7. Pendidikan Ibu	70
---------------------------	----

6.8. Pekerjaan Ibu	72
--------------------------	----

6.9. Pengetahuan Ibu.....	73
---------------------------	----

6.10. Pendidikan Ayah.....	74
----------------------------	----

6.11. Pekerjaan Ayah	75
----------------------------	----

BAB VII. KESIMPULAN DAN SARAN

7.1. Kesimpulan	76
-----------------------	----

7.2. Saran	77
------------------	----

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

HALAMAN

Tabel 2.1. Klasifikasi Status Gizi Anak Bawah Lima Tahun (Balita).....	14
Tabel 5.1. Data Dasar Puskesmas Depok Jaya Tahun 2007	43
Tabel 5.2. Distribusi Frekuensi Status Gizi Berdasarkan Indeks BB/U Anak Umur 0 -23 bulan Di Wilayah Kerja Puskesmas Depok Jaya Kota Depok Tahun 2008.....	44
Tabel 5.3. Distribusi Frekuensi Status Gizi Berdasarkan Indeks BB/U Anak Umur 0-23 bulan Di Wilayah Kerja Puskesmas Depok Jaya Kota Depok Tahun 2008.....	45
Tabel 5.4. Distribusi Frekuensi Asupan Energi Anak Umur 0-23 bulan Di Wilayah Kerja Puskesmas Depok Jaya Kota Depok Tahun 2008.....	46
Tabel 5.5. Distribusi Frekuensi Asupan Protein Anak Umur 0-23 bulan Di Wilayah Kerja Puskesmas Depok Jaya Kota Depok Tahun 2008.....	46
Tabel 5.6. Distribusi Frekuensi Penyakit Infeksi Anak Umur 0-23 bulan Di Wilayah Kerja Puskesmas Depok Jaya Kota Depok Tahun 2008.....	47
Tabel 5.7. Distribusi Frekuensi Pola Asuh Anak Umur 0-23 bulan Di Wilayah Kerja Puskesmas Depok Jaya Kota Depok Tahun 2008.....	48
Tabel 5.8. Distribusi Frekuensi Tingkat Pendidikan Ibu Di Wilayah Kerja Puskesmas Depok Jaya Kota Depok Tahun 2008.....	48
Tabel 5.9. Distribusi Frekuensi Pekerjaan Ibu Di Wilayah Kerja Puskesmas Depok Jaya Kota Depok Tahun 2008.....	49
Tabel 5.10. Distribusi Frekuensi Pekerjaan Ibu Di Wilayah Kerja Puskesmas Depok Jaya Kota Depok Tahun 2008.....	49

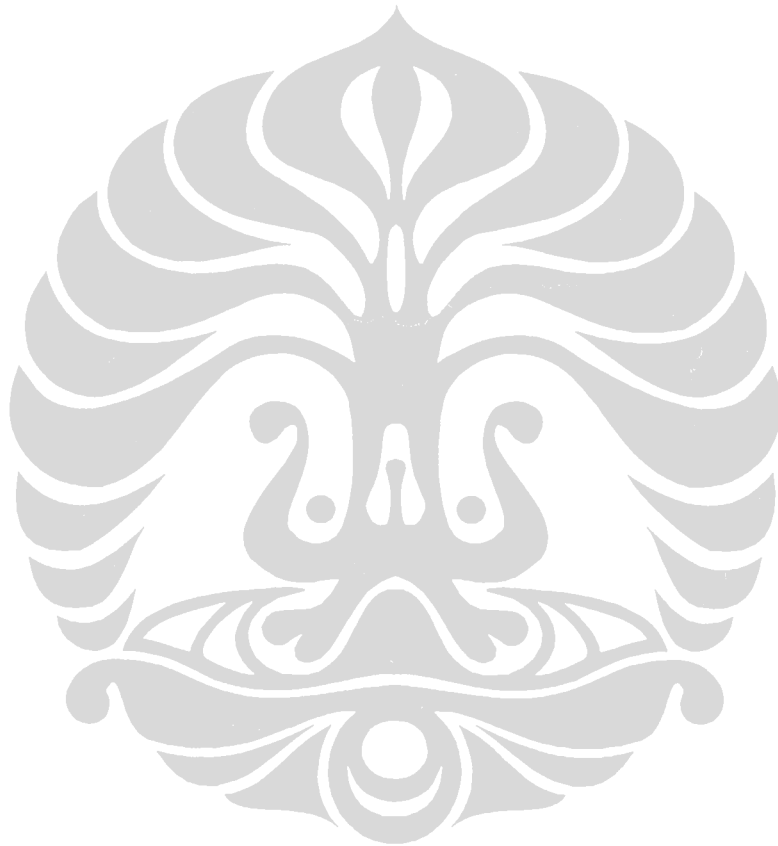
Tabel 5.11. Distribusi Frekuensi Tingkat Pengetahuan Ibu Di Wilayah Kerja Puskesmas Depok Jaya Kota Depok Tahun 2008.....	50
Tabel 5.12. Distribusi Frekuensi Tingkat Pengetahuan Ibu Di Wilayah Kerja Puskesmas Depok Jaya Kota Depok Tahun 2008.....	51
Tabel 5.13. Distribusi Frekuensi Tingkat Pendidikan Ayah Di Wilayah Kerja Puskesmas Depok Jaya Kota Depok Tahun 2008.....	51
Tabel 5.14. Distribusi Frekuensi Pekerjaan Ayah Di Wilayah Kerja Puskesmas Depok Jaya Kota Depok Tahun 2008.....	52
Tabel 5.15. Distribusi Frekuensi Pekerjaan Ayah Di Wilayah Kerja Puskesmas Depok Jaya Kota Depok Tahun 2008.....	53
Tabel 5.16. Hubungan Antara Asupan Energi dengan Status Gizi Baduta Di Wilayah Kerja Puskesmas Depok Jaya Kota Depok Tahun 2008....	54
Tabel 5.17. Hubungan Antara Asupan Protein dengan Status Gizi Baduta Di Wilayah Kerja Puskesmas Depok Jaya Kota Depok Tahun 2008....	55
Tabel 5.18. Hubungan Antara Penyakit Infeksi dengan Status Gizi Baduta Di Wilayah Kerja Puskesmas Depok Jaya Kota Depok Tahun 2008....	56
Tabel 5.19. Hubungan Antara Pola Asuh dengan Status Gizi Baduta Di Wilayah Kerja Puskesmas Depok Jaya Kota Depok Tahun 2008....	57
Tabel 5.20. Hubungan Antara Pendidikan Ibu dengan Status Gizi Baduta Di Wilayah Kerja Puskesmas Depok Jaya Kota Depok Tahun 2008....	58
Tabel 5.21. Hubungan Antara Pekerjaan Ibu dengan Status Gizi Baduta Di Wilayah Kerja Puskesmas Depok Jaya Kota Depok Tahun 2008....	59
Tabel 5.22. Hubungan Antara Pengetahuan Ibu dengan Status Gizi Baduta Di Wilayah Kerja Puskesmas Depok Jaya Kota Depok Tahun 2008....	60

Tabel 5.23. Hubungan Antara Pendidikan Ayah dengan Status Gizi Baduta

Di Wilayah Kerja Puskesmas Depok Jaya Kota Depok Tahun 2008....60

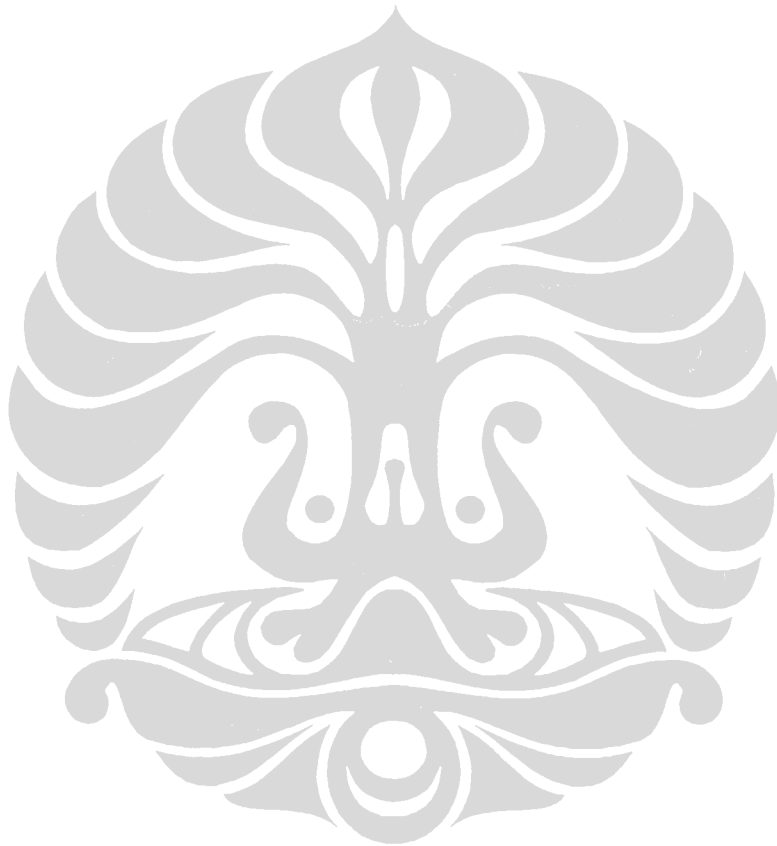
Tabel 5.24. Hubungan Antara Pekerjaan Ayah dengan Status Gizi Baduta

Di Wilayah Kerja Puskesmas Depok Jaya Kota Depok Tahun 2008....61



DAFTAR GAMBAR

2.1 Penyebab Kurang gizi (UNICEF 1988 dengan penyesuaian).....	26
3.1 Kerangka Konsep Penelitian.....	27



DAFTAR SINGKATAN



Baduta	= Bawah Dua Tahun
BB/U	= Berat Badan Menurut Umur
BB/TB	= Berat Badan Menurut Tinggi Badan
TB/U	= Tinggi Badan Menurut Umur
DinKes	= Dinas Kesehatan
ASI	= Air Susu Ibu
MP-ASI	= Makanan Pendamping Air Susu Ibu
WHO	= World Health Organization
NCHS	= National Center For Health Statistic