



UNIVERSITAS INDONESIA

**HUBUNGAN PENGETAHUAN IBU TENTANG KALSIUM DAN
FREKUENSI KONSUMSI KALSIUM SERTA ASUPANNYA DENGAN
STATUS GIZI ANAK USIA 4-6 TAHUN DI TK AL-HUSNA BEKASI
TAHUN 2008**

**Oleh :
LAILA SUCIATI
0606059690**

**PROGRAM SARJANA KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS INDONESIA
2008**



UNIVERSITAS INDONESIA

**HUBUNGAN PENGETAHUAN IBU TENTANG KALSIUM DAN
FREKUENSI KONSUMSI KALSIUM SERTA ASUPANNYA DENGAN
STATUS GIZI ANAK USIA 4-6 TAHUN DI TK AL-HUSNA BEKASI
TAHUN 2008**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar
Sarjana Kesehatan Masyarakat

Oleh :

LAILA SUCIATI

0606059690

**PROGRAM SARJANA KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS INDONESIA
2008**

IDENTITAS PENULIS

Nama : Laila Suciati
Jenis Kelamin : Perempuan
Tempat/tanggal Lahir : Jakarta, 16 Juni 1984
Agama : Islam

Riwayat Pendidikan :

1. TK Islam Al-Husna Bekasi Tahun 1989 – 1990
2. SD Islam Al-Husna Bekasi Tahun 1990 – 1996
3. SLTP Negeri 7 Bekasi Tahun 1996 – 1999
4. SMA Negeri 3 Bekasi Tahun 1999 – 2002
5. Jurusan Gizi Poltekkes Jakarta II Tahun 2002 – 2005
6. Fakultas Kesehatan Masyarakat UI Tahun 2006 – 2008

Riwayat Pekerjaan :

1. PT. Wyeth Indonesia Tahun 2006

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Nama : Laila Suciati
NPM : 0606059690
Program Studi : Gizi Kesehatan Masyarakat
Angkatan : 2006
Jenjang : Sarjana

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

“Hubungan Pengetahuan Ibu Tentang Kalsium dan Frekuensi Konsumsi Kalsium serta Asupannya dengan Status Gizi Anak Usia 4 – 6 Tahun di TK Islam Al-Husna Bekasi Tahun 2008”

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, 12 Juli 2008

Laila Suciati

PERNYATAAN PERSETUJUAN

Skripsi ini telah disetujui, diperiksa dan dipertahankan dihadapan Tim Penguji
Skripsi
Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Indonesia

Depok, 12 Juli 2008

Pembimbing

(Dr.drh. Yvonne Magdalena I, SU)

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

Depok, 12 Juli 2008

Ketua

(Dr. drh. Yvonne Magdalena I, SU)

Anggota

(Ir. Ahmad Syafiq, M.sc, PhD)

(Ida Ruslita, SKM, M.Kes)

KATA PENGANTAR

Bismillahirrohmannirrohim

Alhamdulillah Robbil' Alamin, puji syukur saya panjatkan kepada Allah SWT, atas segala rahmat dan hidayah-Nya penulis dapat menyelesaikan Skripsi dengan judul “Hubungan Pengetahuan Ibu Tentang Kalsium dan Frekuensi Konsumsi Kalsium Serta Asupannya dengan Status Gizi Anak Usia 4 – 6 Tahun di TK Al-Husna Bekasi Tahun 2008”

Tanpa adanya pihak-pihak yang memberikan bantuan baik moril maupun materil skripsi ini mungkin tidak akan terselesaikan dengan baik. Dalam kesempatan ini perkenankan penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Kedua orang tua yang sangat mendukung, doa, semangat dan senantiasa memberikan bantuan materil untuk menyelesaikan skripsi ini
2. Dr. drh. Yvonne Magdalena. I, SU., selaku pembimbing akademik dan sekaligus pembimbing skripsi yang dengan tulus ikhlas serta penuh pengertian dan kesabaran dalam memberikan bimbingan mulai dari awal sampai akhir studi di FKM UI dan semoga ketulusannya mendapat rahmat dan karunia yang lebih banyak dari Allah SWT.
3. dr. Endang L. Achadi, MPH, Dr. PH., selaku Ketua Departemen Gizi Kesehatan Masyarakat beserta staf yang dengan kesungguhan dan keikhlasan selalu memberikan ilmu-ilmu yang kami perlukan, semoga hal ini menjadi amal yang tak terlupakan.
4. Tim penguji skripsi, Ir. Ahmad Syafiq, M.Sc, Ph.D, dan Ida Ruslita, SKM, MSc., penulis juga mengucapkan terima kasih atas kesediaan waktu dan tenaga demi terselesaikannya ujian skripsi ini. Semoga Allah SWT melimpahkan rahmat-Nya.
5. Kepala sekolah, wakil kepala sekolah beserta guru-guru TK Islam Al-Husna Bekasi Selatan, yang telah mengizinkan penulis untuk mengadakan penelitian.
6. Teman yang membantu dengan support dan doa Amel, Prima, Dimas. Terima kasih, kapan nyusul?

7. Teman-teman yang selalu ada dikala sedih dan senang, dikala rajin dan malas. Dikala laper dan kenyang (k'Chit, Mitha, Sury, Ito, Ocha, Artje, n Merry) makasih ya atas batuan dan supportnya.
8. Dan pihak-pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu, terima kasih atas doa, dukungan dan bantuan dalam penyelesaian skripsi ini, semoga Allah SWT membalas kebaikan kita semua, amien.

Penulis rasakan bahwa selama penulisan skripsi ini masih jauh dari sempurna, oleh karena itu kritik dan saran membangun akan penulis terima dengan senang hati guna kemajuan dalam penulisan berikutnya. Akhir kata, penulis harapkan semoga skripsi ini bermanfaat bagi pembaca sekalian

Depok, Juli 2008

Penulis

DAFTAR ISI

PERYATAAN PERSETUJUAN	i
PANITIA SIDANG SKRIPSI	ii
KATA PENGANTAR	iii
DAFTAR ISI	v
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR LAMPIRAN	xi
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Perumusan Masalah	6
1.3 Pertanyaan Penelitian	7
1.4 Tujuan penelitian	8
1. Tujuan Umum	9
2. Tujuan Khusus	9
1.5 Manfaat Hasil	10
1.6 Ruang Lingkup	10
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	12
2.1 Masa Pra Sekolah	12
2.1.1 Kebutuhan Gizi Anak Prasekolah	14
2.2 Karakteristik Ibu dan Anak	15
2.2.1 Pendidikan	15
2.2.2 Pekerjaan	16
2.2.3 Jenis Kelamin	17
2.2.4 Umur	17
2.2.5 Berat Badan Lahir Anak	18
2.2.6 Panjang Badan Lahir Anak	20
2.3 Pengetahuan	21
2.4 Sumber Informasi	24
2.5 Kalsium	25
2.5.1 Fungsi Kalsium	26
2.5.2 Pembentukan Tulang	26
2.5.3 Pembentukan Gigi.	28
2.5.4 Mengatur Pembentukan Darah.	29
2.5.5 Katalisator Reaksi-Reaksi Biologik.	29
2.5.6 Kontraksi Otot.	30
2.5.7 Pertumbuhan	30
2.5.8 Absorpsi dan Ekskresi Kalsium	30
2.5.9 Faktor-faktor yang Dapat Meningkatkan Absorpsi Kalsium	31
2.5.10 Faktor-Faktor Penghambat Absorpsi Kalsium	32
2.5.11 Makanan Sumber Kalsium	33

2.5.12 Akibat Kekurangan Kalsium	33
2.5.13 Akibat Kelebihan Kalsium	34
2.6 Status Gizi	34
2.6.1 Berat Badan	34
2.6.2 Tinggi Badan	35
2.6.3 Pengukuran Antropometri	35
2.6.4 Kelebihan Antropometri	36
2.6.5 Kelemahan Antropometri	36
2.6.6 Indikator Berat Badan Menurut Umur (BB/U)	37
2.6.7 Indikator Tinggi Badan Menurut Umur (TB/U)	37
2.6.8 Indikator Berat Badan Menurut Tinggi Badan (BB/ TB)	38
2.6.9 Klasifikasi Status Gizi	38
2.7 Metode penilaian Konsumsi Makanan	39
2.7.1 Food Frequency Questionnaire (FFQ)	41
2.7.2 Kelebihan Metode Food Frequency	41
2.7.3 Kekurangan Metode Food Frequency	41
BAB III KERANGKA TEORI, KERANGKA KONSEP, DEFINISI OPERASIONAL DAN HIPOTESIS	43
3.1 Kerangka Teori	43
3.2 Kerangka Konsep	44
3.3 Definisi Operasional	46
3.4 Hipotesis	52
BAB IV METODOLOGI PENELITIAN	53
4.1 Jenis dan Disain Penelitian	53
4.2 Lokasi dan Tempat Penelitian	53
4.3 Populasi dan Sampel	54
4.3.1. Populasi.	54
4.3.2. Responden	54
4.4 Teknik Pengumpulan Data	54
4.4.1. Sumber Data	54
4.4.2 Instrumen Pengumpul Data	55
4.5 Cara Pengumpulan Data	56
4.6 Manajemen Data	57
4.7 Analisis Data	58
4.7.1 Analisis univariat	58
4.7.2 Analisis Bivariat	59
BAB V HASIL	61
5.1 Gambaran Umum Sekolah	61
5.2 Data Univariat	62
5.2.1 Umur Anak	62
5.2.2 Jenis Kelamin Anak	63

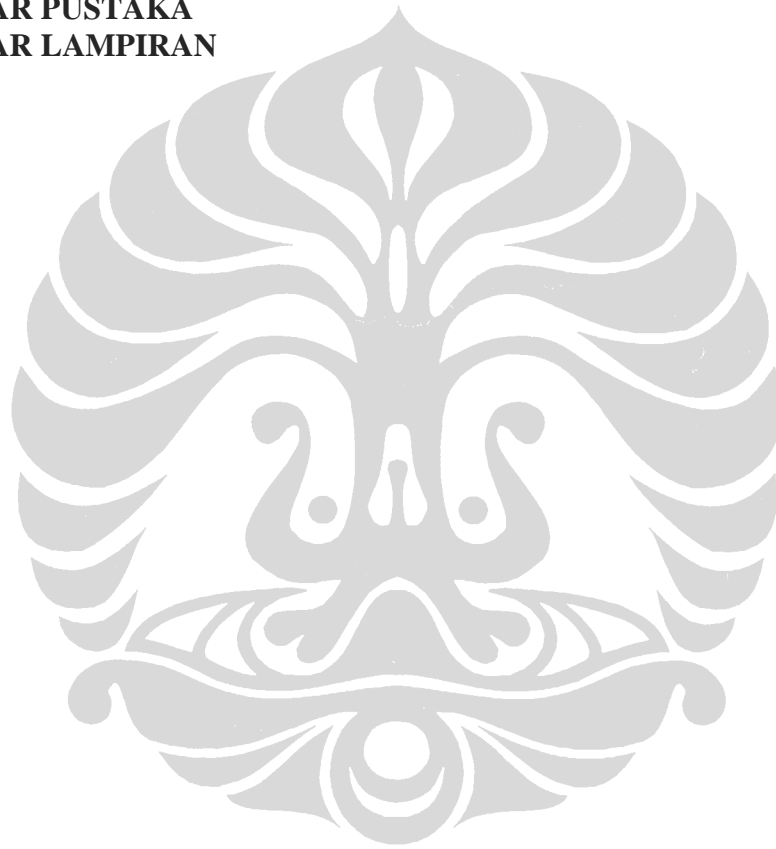
5.2.3 Berat Badan Lahir Anak	63
5.2.4 Panjang Badan Lahir Anak	64
5.2.5 Umur Ibu	64
5.2.6 Pendidikan Ibu	65
5.2.7 Pekerjaan Ibu	65
5.2.8 Status Gizi Menurut Indikator BB/U	66
5.2.9 Status Gizi Menurut Indikator TB/U	67
5.2.10 Status Gizi Menurut Indikator BB/TB	67
5.2.11 Status Gizi Berdasarkan IMT	68
5.2.12 Pengetahuan Ibu	69
5.2.13 Sumber Informasi	69
5.2.14 Frekuensi Konsumsi Sumber Kalsium Anak	70
5.2.15 Frekuensi Konsumsi berdasarkan bahan Makanan sumber Kalsium	71
5.2.16 Frekuensi Konsumsi Penghambat Kalsium Anak	72
5.2.17 Frekuensi Konsumsi berdasarkan bahan Makanan sumber Kalsium	73
5.2.18 Sumbangan Energi Sehari Dari Bahan Makanan Sumber Kalsium	73
5.2.19 Sumbangan Protein Sehari Dari Bahan Makanan Sumber Kalsium	74
5.2.20 Asupan Kalsium Sehari	74
5.3 Data Bivariat	75
5.3.1 Status Gizi	75
5.3.2 Pengetahuan Ibu	76
5.3.3 Hubungan Pengetahuan Kalsium Ibu dengan Status Gizi	76
5.3.4 Hubungan Frekuensi Konsumsi Sumber Kalsium dengan Status Gizi	79
5.3.5 Hubungan Frekuensi Konsumsi Penghambat Kalsium dengan Status Gizi	82
5.3.6 Hubungan Sumbangan Energi Sehari Dari Bahan Makanan Sumber Kalsium Dengan Status Gizi	85
5.3.7 Hubungan Sumbangan Protein Sehari Dari Bahan Makanan Sumber Kalsium Dengan Status Gizi	88
5.3.8 Hubungan Asupan Kalsium Sehari Dengan Status Gizi	91
5.3.9 Hubungan Berat Badan Lahir dengan Status Gizi	94
5.3.9 Hubungan Panjang Badan Lahir dengan Status Gizi	97
BAB VI PEMBAHASAN	104
6.1 Keterbatasan Penelitian	104
6.2 Pembahasan Bivariat	105
6.2.1 Hubungan Pengetahuan ibu dengan Status Gizi Anak	105
6.2.2 Hubungan Frekuensi Konsumsi Kalsium dengan Status Gizi	107
6.2.3 Hubungan Sumbangan Energi dan Protein Sehari dari Bahan Makanan Sumber Kalsium dengan Status Gizi	108

6.2.4 Hubungan Asupan Kalsium dengan Status Gizi	109
6.2.5 Hubungan Berat Badan Lahir Anak dengan Status Gizi	110
6.2.6 Hubungan Panjang Lahir Anak dengan Status Gizi	112

BAB VII KESIMPULAN DAN SARAN 113

7.1 Kesimpulan	113
7.2 Saran	114

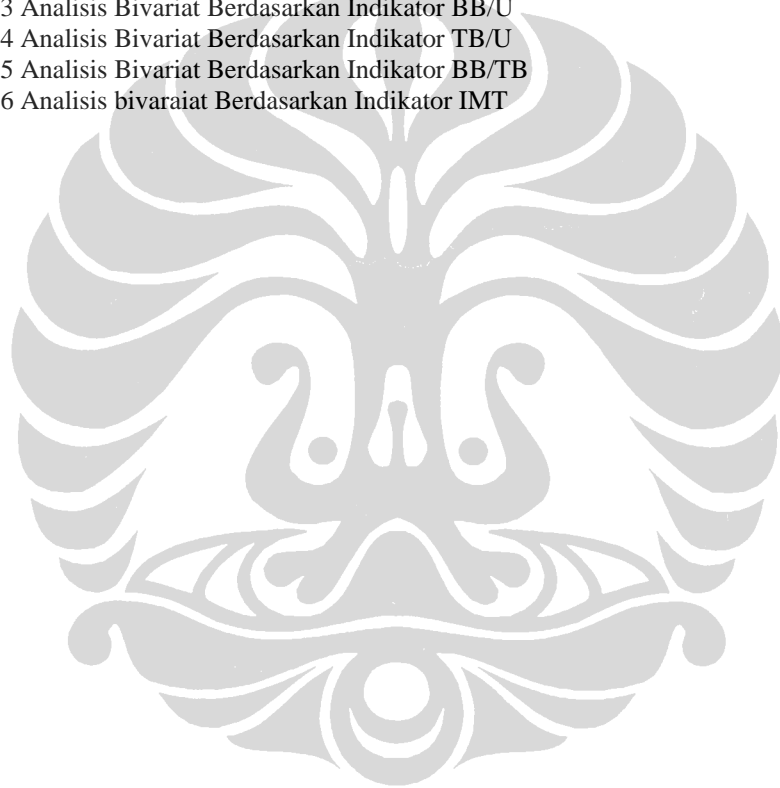
DAFTAR PUSTAKA
DAFTAR LAMPIRAN



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Angka Kecukupan Rata-Rata sehari Untuk energi, Protein dan Kalsium	14
Tabel 2.2 Klasifikasi Status Gizi	39
Tabel 5.1 Distribusi Frekuensi Umur Anak	62
Tabel 5.2 Distribusi Frekuensi Jenis Kelamin Anak	63
Tabel 5.3 Distribusi Frekuensi Berat Badan Lahir Anak	63
Tabel 5.4 Distribusi Frekuensi Panjang Badan Lahir Anak	64
Tabel 5.5 Distribusi Frekuensi Umur Ibu	64
Tabel 5.6 Distribusi Frekuensi Pendidikan Ibu	65
Tabel 5.7 Distribusi Frekuensi Pekerjaan Ibu	66
Tabel 5.8 Distribusi Frekuensi Status Gizi Menurut Indikator BB/U	66
Tabel 5.9 Distribusi Frekuensi Status Gizi Menurut Indikator TB/U	67
Tabel 5.10 Distribusi Frekuensi Status Gizi Menurut Indikator BB/TB	68
Tabel 5.11 Distribusi Frekuensi Status Gizi Berdasarkan IMT	68
Tabel 5.12 Distribusi Frekuensi Pengetahuan Ibu	69
Tabel 5.13 Distribusi Frekuensi Sumber Informasi	70
Tabel 5.14 Distribusi Frekuensi Konsumsi Sumber Kalsium Anak	70
Tabel 5.15 Distribusi Frekuensi Konsumsi berdasarkan Bahan Makanan Sumber Kalsium	71
Tabel 5.16 Distribusi Frekuensi Konsumsi Penghambat Kalsium Anak	72
Tabel 5.17 Distribusi Frekuensi Konsumsi berdasarkan Bahan Makanan Penghambat Kalsium	73
Tabel 5.18 Distribusi Frekuensi Sumbangan Energi Sehari Dari Bahan Makanan Sumber Kalsium	73
Tabel 5.19 Distribusi Frekuensi Sumbangan Protein Sehari Dari Bahan Makanan Sumber Kalsium	74
Tabel 5.20 Distribusi Frekuensi Asupan Kalsium Sehari	75
Tabel 5.21 Hubungan Pengetahuan Kalsium Ibu dengan Status Gizi (BB/U)	77
Tabel 5.22 Hubungan Pengetahuan Kalsium Ibu dengan Status Gizi (TB/U)	77
Tabel 5.23 Hubungan Pengetahuan Kalsium Ibu dengan Status Gizi (BB/TB)	78
Tabel 5.24 Hubungan Pengetahuan Kalsium Ibu dengan Status Gizi (IMT)	79
Tabel 5.25 Hubungan Frekuensi Konsumsi Sumber Kalsium dengan Status Gizi (BB/U)	79
Tabel 5.26 Hubungan Frekuensi Konsumsi Sumber Kalsium dengan Status Gizi (TB/U)	80
Tabel 5.27 Hubungan Frekuensi Konsumsi Sumber Kalsium dengan Status Gizi (BB/TB)	81
Tabel 5.28 Hubungan Frekuensi Konsumsi Sumber Kalsium dengan Status Gizi (IMT)	81
Tabel 5.29 Hubungan Frekuensi Konsumsi Penghambat Kalsium dengan Status Gizi (BB/U)	82
Tabel 5.30 Hubungan Frekuensi Konsumsi Penghambat Kalsium dengan Status Gizi (TB/U)	83
Tabel 5.31 Hubungan Frekuensi Konsumsi Penghambat Kalsium dengan Status Gizi (BB/TB)	84
Tabel 5.32 Hubungan Frekuensi Konsumsi Penghambat Kalsium dengan Status Gizi (IMT)	84
Tabel 5.33 Hubungan Sumbangan Energi Sehari Dari Bahan Makanan Sumber Kalsium Dengan Status Gizi (BB/U)	85
Tabel 5.34 Hubungan Sumbangan Energi Sehari Dari Bahan Makanan Sumber Kalsium Dengan Status Gizi (TB/U)	86
Tabel 5.35 Hubungan Sumbangan Energi Sehari Dari Bahan Makanan Sumber Kalsium Dengan Status Gizi (BB/TB)	87
Tabel 5.36 Hubungan Sumbangan Energi Sehari Dari Bahan Makanan Sumber Kalsium Dengan Status Gizi (IMT)	88
Tabel 5.37 Hubungan Sumbangan Protein Sehari Dari Bahan Makanan Sumber Kalsium Dengan Status Gizi (BB/U)	89
Tabel 5.38 Hubungan Sumbangan Protein Sehari Dari Bahan Makanan Sumber Kalsium Dengan Status Gizi (TB/U)	89
Tabel 5.39 Hubungan Sumbangan Protein Sehari Dari Bahan Makanan Sumber Kalsium Dengan Status Gizi (BB/TB)	90

Tabel 5.40 Hubungan Sumbangan Protein Sehari Dari Bahan Makanan Sumber Kalsium Dengan Status Gizi (IMT)	91
Tabel 5.41 Hubungan Asupan Kalsium Sehari Dengan Status Gizi (BB/U)	92
Tabel 5.42 Hubungan Asupan Kalsium Sehari Dengan Status Gizi (TB/U)	93
Tabel 5.43 Hubungan Asupan Kalsium Sehari Dengan Status Gizi (BB/TB)	93
Tabel 5.44 Hubungan Asupan Kalsium Sehari Dengan Status Gizi (IMT)	94
Tabel 5.45 Hubungan Berat Badan Lahir dengan Status Gizi (BB/U)	95
Tabel 5.46 Hubungan Berat Badan Lahir dengan Status Gizi (TB/U)	95
Tabel 5.47 Hubungan Berat Badan Lahir dengan Status Gizi (BB/TB)	96
Tabel 5.48 Hubungan Berat Badan Lahir dengan Status Gizi (IMT)	97
Tabel 5.49 Hubungan Panjang Badan Lahir dengan Status Gizi (BB/U)	97
Tabel 5.50 Hubungan Panjang Badan Lahir dengan Status Gizi (TB/U)	98
Tabel 5.51 Hubungan Panjang Badan Lahir dengan Status Gizi (BB/TB)	99
Tabel 5.52 Hubungan Panjang Badan Lahir dengan Status Gizi (IMT)	99
Tabel 5.53 Analisis Bivariat Berdasarkan Indikator BB/U	100
Tabel 5.54 Analisis Bivariat Berdasarkan Indikator TB/U	101
Tabel 5.55 Analisis Bivariat Berdasarkan Indikator BB/TB	102
Tabel 5.56 Analisis bivariat Berdasarkan Indikator IMT	103



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Izin Melakukan Penelitian

Lampiran 2 Kuesioner Penelitian

