

**HUBUNGAN STATUS GIZI DENGAN ASUPAN MAKANAN PADA ANAK
USIA 2-5 TAHUN DI PUSKESMAS JALAN EMAS KABUPATEN
TANGERANG PERIODE 1 NOVEMBER 2014 – 14 FEBRUARI 2015**

SKRIPSI



Disusun oleh

INTAN RUTH MARITO

405110205

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS TARUMANAGARA
JAKARTA
2015**

**HUBUNGAN STATUS GIZI DENGAN ASUPAN MAKANAN
PADA ANAK USIA 2-5 TAHUN DI PUSKESMAS JALAN
EMAS KABUPATEN TANGERANG PERIODE 1 NOVEMBER
2014 – 14 FEBRUARI 2015**

SKRIPSI



**Diajukan sebagai salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana
Kedokteran (S. Ked) pada Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara
Jakarta**

INTAN RUTH MARITO

405110205

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS TARUMANAGARA
JAKARTA**

2015

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya, Intan Ruth Marito, NIM: 405110205

**Dengan ini menyatakan, menjamin bahwa skripsi yang diserahkan kepada
Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara,**

berjudul

**Hubungan Status Gizi dengan Asupan Makanan Pada Anak Usia 2 – 5
Tahun di Puskesmas Jalan Emas Kabupaten Tangerang Periode 1 November
2014 – 14 Februari 2015**

**merupakan hasil karya sendiri, semua sumber baik yang dikutip maupun
dirujuk telah saya nyatakan dengan benar dan tidak melanggar ketentuan
plagiarisme dan otoplagiarisme.**

**Saya menyatakan memahami adanya larangan plagiarisme dan
otoplagiarisme dan dapat menerima segala konsekuensi jika melakukan
pelanggaran menurut ketentuan peraturan perundang-undangan dan
peraturan lain yang berlaku di lingkungan Universitas Tarumanagara.**

**Pernyataan ini dibuat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan dari
pihak manapun.**

Jakarta, 25 Mei 2015

(Intan Ruth Marito)

405110205

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi ini diajukan oleh

Nama : Intan Ruth Marito

NIM : 405110205

Program Studi : S1 Kedokteran

Judul Skripsi : Hubungan Status Gizi dengan Asupan Makanan Pada Anak Usia
2 – 5 Tahun di Puskesmas Jalan Emas Kabupaten Tangerang
Periode 1 November 2014 – 14 Februari 2015

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Dewan Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Sarjana Kedokteran (S. Ked.) pada Program Studi Sarjana Kedokteran, Universitas Tarumanagara.

DEWAN PENGUJI

Pembimbing : dr. Dewi Novianti, MIPH, MHM (.....)

Ketua Sidang : dr. Wiyarni Pambudi, Sp. A (.....)

Penguji 1 : dr. Idawati Karjadidjaja, MS, Sp. GK (.....)

Penguji 2 : dr. Dewi Novianti, MIPH, MHM (.....)

Mengetahui,

Dekan : Dr. dr. Meilani Kumala, MS, Sp. GK (.....)

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal : 1 Juli 2015

KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa, penulis akhirnya dapat menyelesaikan skripsi dengan baik. Skripsi ini merupakan prasyarat agar dapat dinyatakan lulus sebagai Sarjana Kedokteran. Selama proses pendidikan mulai dari awal hingga akhir, banyak sekali pengalaman yang didapatkan oleh penulis untuk berkarir sebagai dokter di kemudian hari.

Selama proses penyusunan skripsi ini penulis mengalami keterbatasan dalam mengerjakan penelitian. Oleh karena itu penulis mengucapkan terima kasih kepada beberapa pihak yang telah mendukung keberhasilan penyusunan skripsi ini.

Ucapan terima kasih penulis sampaikan kepada :

1. dr. Dewi Novianti MIPH, MHM selaku pembimbing skripsi, yang telah meluangkan waktu serta banyak membantu dan dengan sabar membimbing penulis dalam proses pembuatan skripsi ini.
2. Kepala Puskesmas Jalan Emas Kabupaten Tangerang dr. Mejiwati Balini yang telah mengizinkan penulis melakukan penelitian.
3. Para responden yang sudah bersedia diteliti.
4. Semua petugas Puskesmas yang sudah membantu dan menerima penulis selama penulis melakukan penelitian.
5. Orang tua (Fransiskus Pakpahan dan Riana Tampubolon) yang selalu medoakan serta memberikan semangat dan motivasi selama penulis mengerjakan penelitian.
6. Ka Donda, ka Eva, dan adek Parlin yang sudah membantu dan memberi semangat.
7. Teman-teman dan para sahabat SMP, SMA dan kuliah yang telah membantu dan memberi semangat.

Akhir kata, semoga Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga skripsi ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Jakarta, 25 Mei 2015

Penulis

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Intan Ruth Marito

NIM : 405110205

Program Studi : S1 Kedokteran

Fakultas : Kedokteran

Jenis karya : Skripsi

demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memublikasikan karya ilmiah saya yang berjudul:

Hubungan Status Gizi dengan Asupan Makanan Pada Anak Usia 2 – 5 Tahun di Puskesmas Jalan Emas Kabupaten Tangerang Periode 1 November 2014 – 14 Februari 2015

serta mencantumkan nama Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Jakarta, 25 Mei 2015

Yang menyatakan,

(Intan Ruth Marito)

405110205

ABSTRACT

CORRELATION BETWEEN NUTRITIONAL STATUS AND FOOD INTAKE ON CHILDREN AGED 2 – 5 YEARS IN PUSKESMAS JALAN EMAS KABUPATEN TANGERANG PERIOD 1 NOVEMBER 2014 – 14 FEBRUARY 2015

Intan Ruth Marito

Undernutrition is a health problem in the world. Based on data Puskesmas Jalan Emas, 207 (11.52%) of 1797 children aged 2 – 5 years that visited were suffered undernutrition. Low food intake was chosen because based on data Puskesmas Jalan Emas, 43 (75,44%) of 57 children aged 2 – 5 years that undernutrition in Puskesmas Jalan Emas region had a low food intake. The purpose of this study is to search how significant is the correlation between food intake and nutritional status. This study was conducted on 181 children aged 2 – 5 years in Poli Anak Puskesmas Jalan Emas Kabupaten Tangerang period November 2014 – February 2015 with consecutive non random sampling and using analytic cross sectional design. Data obtained by interviewed with questionnaires and measured the body weight and then plotted into the WHO growth curves based index weight/age. Then, processed with SPSS software version 16. The univariate results were 125 (69%) respondents with good nutrition and 127 (70.2%) respondents with adequate food intake. By bivariate, the result were 54 (29.8%) respondents that had low food intake, there were 42 (23.2%) respondents that had undernutrition. There were epidemiologically strong association between undernutrition and low food intake in children aged 2 – 5 years ($PR = 7.09$) and in statistically had a significant correlation ($p < 0.0001$). Respondents are advised to eat food that contain enough energy and to Puskesmas Jalan Emas Kabupaten Tangerang to monitor the nutritional status of children aged 2 – 5 years periodically. Then, the next research are advised to take sample by random and to analyze the other variables that correlate with nutritional status.

Key word: Undernutrition, low (inadequate) food intake.

ABSTRAK

HUBUNGAN STATUS GIZI DENGAN ASUPAN MAKANAN PADA ANAK USIA 2-5 TAHUN DI PUSKESMAS JALAN EMAS KABUPATEN TANGERANG PERIODE 1 NOVEMBER 2014 – 14 FEBRUARI 2015

Intan Ruth Marito

Status gizi kurang merupakan masalah kesehatan di dunia. Berdasarkan data Puskesmas Kabupaten Tangerang, 207 (11.52%) dari 1797 anak usia 2 – 5 tahun yang berkunjung menderita kurang gizi. Asupan makanan kurang dipilih karena berdasarkan data Puskesmas Jalan Emas, 43 (75,44%) dari 57 anak usia 2 – 5 tahun yang menderita gizi kurang di wilayah kerja Puskesmas Jalan Emas Tangerang, memiliki asupan makanan kurang. Tujuan penelitian ini untuk mengetahui sejauh mana terdapat hubungan yang bermakna antara asupan makanan dengan status gizi. Penelitian ini dilakukan pada 181 anak usia 2 – 5 tahun di Puskesmas Jalan Emas Kabupaten Tangerang periode November 2014 – Februari 2015 dengan teknik pengambilan sampel *consecutive non-random sampling* dan menggunakan desain analitik *cross sectional*. Data diperoleh dengan wawancara menggunakan kuesioner dan timbang berat badan dengan timbangan injak kemudian dimasukkan ke kurva pertumbuhan WHO berdasarkan indeks BB/U. Setelah itu, diolah menggunakan software SPSS versi 16. Hasil penelitian univariat didapatkan responden terbanyak yaitu status gizi baik sebanyak 125 responden (69%) dan asupan makanan baik sebanyak 127 (70.2%) responden. Secara bivariat diperoleh hasil 54 responden (29.8%) yang asupan makanannya kurang diantaranya terdapat 42 responden (23.2%) yang status gizinya kurang. Secara epidemiologis terdapat asosiasi yang kuat antara status gizi kurang dengan asupan makanan kurang pada anak usia 2 – 5 tahun (PR=7.09) dan secara statistik bermakna ($p < 0.0001$). Disarankan untuk responden agar makan makanan yang mengandung energi yang cukup dan untuk Puskesmas Jalan Emas Kabupaten Tangerang agar mengadakan pemantauan status gizi anak usia 2 – 5 tahun secara berkala. Sedangkan untuk peneliti selanjutnya agar mengambil sampel secara random dan menganalisis variabel-variabel lain yang berhubungan dengan status gizi.

Kata kunci: Status Gizi Kurang, Asupan Makanan Kurang.

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
KATA PENGANTAR	iv
PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH	vi
ABSTRACT	vii
ABSTRAK	viii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR SINGKATAN	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
1. PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	2
1.3 Hipotesis Penelitian	2
1.4 Tujuan Penelitian	2
1.5 Manfaat Penelitian	3
2. TINJAUAN PUSTAKA	4
2.1 Penelusuran Literatur	4
2.1.1 Definisi Status Gizi	4
2.1.2 Zat Gizi	4
2.1.3 Angka Kecukupan Gizi (AKG)	5
2.1.4 Penilaian Status Gizi	5
2.1.5 Antropometri Berdasarkan BB/U	5
2.1.6 Food Frequency Questionnaire (FFQ)	7
2.1.7 Faktor-faktor Predisposisi yang Mempengaruhi Status Gizi	8
2.2 Kerangka Teori	12
2.3 Kerangka Konsep	12
3. METODE PENELITIAN	13
3.1 Desain Penelitian	13
3.2 Tempat dan Waktu	13
3.3 Populasi dan Sampel	13
3.3.1 Populasi	13
3.3.2 Kriteria Inklusi dan Eksklusi	13
3.3.3 Sampel	13
3.3.4 Perkiraan Besar Sampel	13
3.3.5 Teknik Pengambilan Sampel	14
3.4 Variabel Penelitian	14
3.5 Definisi Operasional	15
3.5.1 Status Gizi	15
3.5.2 Asupan makanan	16

3.6	Instrumen Penelitian	17
3.7	Pengumpulan Data	18
3.8	Analisis Data	19
3.8.1	Analisis asosiasi epidemiologi	19
3.8.2	Analisis asosiasi statistik	20
3.9	Alur Penelitian	21
4.	HASIL	22
4.1	Univariat	22
4.2	Bivariat Deskriptif	27
4.3	Bivariat Analitik	30
5.	PEMBAHASAN	32
5.1	Temuan Penelitian	32
5.2	Bias	33
5.2.1	Bias Seleksi	33
5.2.2	Bias Informasi	33
5.2.3	Bias Konfounding	34
5.2.4	Chance	34
5.2.5	Power	36
6.	KESIMPULAN DAN SARAN	37
6.1	Kesimpulan	37
6.2	Saran	37
	DAFTAR PUSTAKA	38
	DAFTAR RIWAYAT HIDUP	53

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Kebutuhan Zat Gizi Balita Berdasarkan Angka Kecukupan Gizi (AKG) Rata-rata Perhari	5
Tabel 2.2 Penilaian Status Gizi	6
Tabel 3.1 Ukuran Asosiasi Studi Cross Sectional Prevalence (Risk) Ratio	19
Tabel 4.1. Distribusi Karakteristik 181 Responden Di Puskesmas Jalan Emas Kabupaten Tangerang	23
Tabel 4.2 Hasil Analisis Penelitian Hubungan Status Gizi Dengan Faktor Risiko Lain Di Puskesmas Jalan Emas Kabupaten Tangerang	28
Tabel 4.3 Hasil Analisis Penelitian Hubungan Status Gizi Dengan Asupan Makanan di Puskesmas Jalan Emas Kabupaten Tangerang	30

DAFTAR SINGKATAN

ABRI	Angkatan Bersenjata Republik Indonesia
AKG	Angka Kecukupan Gizi
ATP	Adenosin Trifosfat
BB/U	Berat Badan/Umur
BBL	Berat Badan Lahir
BDD	Bahan Dapat Dimakan
BPS	Badan Pusat Statistika
cm	centimeter
DKBM	Daftar Komposisi Bahan Makanan
IDAI	Ikatan Dokter Anak Indonesia
IMCI	<i>Integrated Management of Childhood Illness</i>
IMT	Indeks Masa Tubuh
KEP	Kurang Energi Protein
kg	kilogram
kkal	kilokalori
PNS	Pegawai Negeri Sipil
Riskesdas	Riset Kesehatan Dasar
RT	Rumah Tangga
SD	<i>Standard Deviation</i>
SQ – FFQ	<i>Semi Quantitative Food Frequency Questionnaire</i>
Susenas	Survey Sosial dan Ekonomi Nasional
TKG	Tingkat Kecukupan Gizi
UNICEF	<i>The United Nations Children's Fund</i>
WHO	<i>World Health Organization</i>

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Lembar <i>Inform Consent</i>	41
Lampiran 2	Kuesioner Penelitian.....	42
Lampiran 3	Kurva Pertumbuhan WHO	50
Lampiran 4	Ijin Penelitian dan Wawancara	52