

**HUBUNGAN POLA ASUH GIZI DAN KESEHATAN DENGAN
STATUS GIZI PADA BADUTA DI PUSKESMAS SANGKRAH
KOTA SURAKARTA**

SKRIPSI



Skripsi Ini Disusun Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Memperoleh Ijazah S1
Gizi

DISUSUN OLEH :

SEPTA AJI CAHYANA

J310140093

**PROGRAM STUDI ILMU GIZI
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA
2018**

**HUBUNGAN POLA ASUH GIZI DAN KESEHATAN DENGAN STATUS GIZI
PADA BADUTA DI PUSKESMAS SANGKRAH KOTA SURAKARTA**

**Skripsi Ini Disusun Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Memperoleh Ijazah
S1 Gizi**

Oleh :

SEPTA AJI CAHYANA

J310140093

PROGRAM STUDI SI GIZI

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA

2018

**PROGRAM STUDI ILMU GIZI
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA
SKRIPSI**

ABSTRAK

**SEPTA AJI CAHYANA J310140093
HUBUNGAN POLA ASUH GIZI DAN KESEHATAN DENGAN STATUS
GIZI PADA BADUTA DI PUSKESMAS SANGKRAH KOTA
SURAKARTA**

Pendahuluan : Pola asuh yang kurang dalam memberikan zat gizi yang adekuat dan seimbang, perawatan kesehatan dasar, higiene diri dan sanitasi lingkungan mengakibatkan gangguan gizi pada baduta. Pola asuh kesehatan dan makanan ditahun pertama kehidupan merupakan hal yang penting untuk pertumbuhan baduta. Prevalensi status gizi tahun 2017 di Puskesmas Sangkrah dengan kategori kurang sebesar 2,8% dan *stunting* sebesar 6,28% lebih tinggi dari target Dinas Kesehatan Kota Surakarta. **Tujuan Penelitian :** Menganalisis hubungan pola asuh gizi dan kesehatan dengan status gizi pada baduta di Puskesmas Sangkrah. **Metode Penelitian :** Penelitian ini bersifat observasional dengan pendekatan *cross sectional*. Subjek penelitian yaitu anak usia 12-24 bulan dengan jumlah 54 subjek. Data primer diperoleh dengan kuesioner pola asuh gizi dan kesehatan dan data sekunder dari data Puskesmas Sangkrah. Teknik analisis data menggunakan korelasi *pearson product moment*. **Hasil :** Pola asuh ibu dengan kategori baik sebesar 68,5%. Status gizi baduta dengan kategori BB/U baik sebesar 77,8%, TB/U normal sebesar 83,3% dan BB/TB normal sebesar 79,6%. Adanya hubungan pola asuh gizi dan kesehatan dengan status gizi (TB/U) di Puskesmas Sangkrah Kota Surakarta ($0,034 < 0,05$) dan tidak adanya hubungan antara pola asuh gizi dan kesehatan dengan status gizi BB/U ($0,156 > 0,05$) dan BB/TB ($0,458 > 0,05$). **Kesimpulan :** Hasil penelitian dari ketiga kategori status gizi hanya ada satu hubungan pola asuh gizi dan kesehatan dengan status gizi (TB/U).

Kata Kunci: Pola Asuh, Status Gizi

**NUTRITION DEPARTMENT
HEALTH SCIENCE FACULTY
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA
BACHELOR THESIS**

ABSTRACT

SEPTA AJI CAHYANA J310140093

**THE ASSOCIATION OF NUTRITION AND HEALTH-RELATED
PARENTING PRACTICES TO NUTRITIONAL STATUS OF CHILDREN
UNDER TWO YEARS OLD IN SANGKRAH HEALTH CENTER
SURAKARTA**

Introduction: Poor parenting practices on providing adequate and balanced nutrition, basic health care, personal hygiene and environmental sanitation can cause nutritional disorder in children under two years old. Nutrition and health-related parenting practices in the first year of life are important for the growth of children under two years old. The prevalence of children with under nutrition in Sangkrah Health Center on 2017 was less than 2.8%, while the percentage of stunting was 6.28% higher compared to the target of Surakarta Public Health Office. **Research Purpose:** To determine the association of nutrition and health-related parenting practices to nutritional status of children under two years old in Sangkrah Health Center Surakarta. **Research Method:** This is an observational research with cross sectional approach. Research subjects were children aged 12-24 months with a total of 54 subjects. Primary data was obtained with nutrition and health parenting questionnaire and secondary data was obtained from Sangkrah Health Center. Data were analyzed using Pearson product moment correlation test. **Results:** Most of the subject (68.5%) have good parenting practices. The percentage of children under two years old which categorized to have a normal nutritional status based on weight/age, height/age and weight/height were 77.8%, 83.3% and 79.6%, respectively. There is an association between nutrition and health-related parenting practice and nutritional status based on height/age ($p = 0.034$). However, no association were found between nutrition and health-related parenting practice with nutrition status based on weight/age ($p = 0.156$) and weight/height ($p = 0.458$). **Conclusion:** Based on three categories of nutritional status in children under two years old, only one association were found between nutrition and health-related parenting practices with height/age.

Keywords: Parenting Practices , Nutritional Status

PERNYATAAN KEASLIAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan disuatu perguruan tinggi dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan orang lain, kecuali secara tertulis diacu dalam naskah dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Apabila kelak terbukti ada ketidakbenaran dalam pernyataan saya diatas, maka akan saya pertanggungjawabkan sepenuhnya

Surakarta, 18 September 2018

Penulis



SEPTA AJI CAHYANA

HALAMAN PERSETUJUAN

Judul Penelitian : Hubungan Pola Asuh Gizi dan Kesehatan dengan
Status Gizi pada Baduta di Puskesmas Sangkrah
Kota Surakarta
Nama Mahasiswa : Septa Aji Cahyana
Nomor Induk Mahasiswa : J 310 140 093

Telah dipertahankan di depan Tim Penguji Skripsi
Program Studi Ilmu Gizi Fakultas Ilmu Kesehatan
pada tanggal 18 September 2018
dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk diterima

Surakarta, 18 September 2018

Menyetujui

Pembimbing



Susi Dyah Puspowati, M.Si

NIP. 19740517 200501 2007

Mengetahui,
Ketua Program Studi Ilmu Gizi Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surakarta



Endang Nur Widiyaningsih, S.ST., M.Si Med.

NIK/NIDN: 717/06-2908 -7401

HALAMAN PENGESAHAN

Judul Penelitian : Hubungan Pola Asuh Gizi dan Kesehatan dengan
Status Gizi pada Baduta di Puskesmas Sangkrah
Kota Surakarta
Nama Mahasiswa : Septa Aji Cahyana
Nomor Induk Mahasiswa : J 310 140 093

Telah dipertahankan di depan Tim penguji Skripsi
Program Studi Ilmu Gizi Fakultas Ilmu Kesehatan
pada tanggal 18 September 2018
dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk diterima

Surakarta, 18 September 2018

Ketua/Penguji I : Susi Dyah Puspowati, M.Si ()
Anggota Penguji II : Ir. Listyani Hidayati, M.Kes ()
Anggota Penguji III : Dyah Intan Puspitasari, S.Gz., M. Nutr ()

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Surakarta




Dr. Mutalazimah, SKM., M.Kes.

NIK/NIDN: 786/06-1711 -7301

RIWAYAT HIDUP

Nama : Septa Aji Cahyana

Tempat/Tanggal Lahir : Kabupaten Semarang, 10 September 1995

Jenis Kelamin : Laki-laki

Agama : Islam

E-mail : septaaji14@gmail.com

Alamat : Jl. Masjid Besar Suruh RT01/RW 07 Mesu Suruh
Kabupaten Semarang Jawa tengah

Riwayat Pendidikan : 1. Lulus TK Pertiwi Suruh 1 Tahun 2002
2. Lulus SD Negeri 01 Suruh Tahun 2008
3. Lulus SMP Negeri 1 Salatiga Tahun 2011
4. Lulus SMA Negeri 3 Salatiga Tahun 2014
5. Menempuh pendidikan di Program Studi
Gizi FIK UMS sejak tahun 2014

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Wr.Wb.

Puji syukur kepada Allah SWT yang telah melimpahkan segala rahmat, karunia dan nikmat sehat serta hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul **“Hubungan Pola Asuh Gizi dan Kesehatan dengan Status Gizi Pada Baduta di Puskesmas Sangkrah Kota Surakarta”**. Skripsi ini disusun guna memenuhi salah satu syarat untuk melakukan penelitian di bidang Gizi dan demi mencapai gelar Sarjana Gizi.

Penulis menyadari tanpa bantuan dari berbagai pihak tidak banyak yang bisa penulis lakukan dengan menyelesaikan skripsi ini. Oleh karena itu, penulis menyampaikan rasa hormat dan terima kasih atas semua bantuan dan dukungannya selama pelaksanaan dan penyusunan skripsi ini kepada:

1. Dr. Mutazalimah, M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. Endang Nur Widiyaningsih, S.ST., M.Si Med selaku Ketua Program Studi Gizi Universitas Muhammadiyah Surakarta.
3. Susi Dyah Puspowati, M.Si selaku Pembimbing yang dengan sabar selalu memberikan bimbingan, masukan dan motivasi kepada penulis selama penyusunan skripsi ini.
4. Seluruh Bapak/Ibu dosen dan staf pengajar di Program Studi Gizi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta yang telah memberikan tambahan ilmu, dukungan dan fasilitas selama perkuliahan.
5. Orang tua (Asyhar Kuncoro dan Puji Nur Zakiah) yang telah memberikan fasilitas secara materi, membimbing untuk terus berusaha dan berdo'a, serta

tidak lupa untuk selalu memberikan kekuatan dan dukungan dalam penulisan ini.

6. Kakak (Desta Aji Anggara dan Mutiara Samudra A) tersayang yang telah memberikan segala do'a, dukungan dan semangat.
7. Anak Kontrakan Ijo royo-royo (Huna, Hanafun, Donan, Fifit, Dicki) sebagai teman seperjuangan untuk menulis skripsi sehingga saling menguatkan dalam proses penyusunan skripsi ini.
8. Teman sekelas program studi gizi (Donan, Hanafun, Notia, Erisa, Vira, Desi, Tika, Meme) yang selalu berjuang untuk dapat lulus bersama, saling bertukar informasi dan mendukung dalam proses penyelesaian skripsi.
9. Teman sepayungan (lin, Yulis dan Diah) yang selalu berjuang untuk lulus bersama dan terima kasih atas kerjasama tim selama penelitian.
10. Teman-temanku seperjuangan angkatan 2014 Program Studi Gizi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta khususnya Gizi B terima kasih atas kebersamaan, do'a, kritik membangun serta dukungan kalian.
11. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang telah memberikan dukungan dalam penulisan skripsi.

Penulis menyadari bahwa penyusunan skripsi ini masih terdapat banyak kekurangan. Oleh karena itu, semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi semua pihak.

Wassalamualaikum Wr.Wb.

Surakarta, September 2018

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL DEPAN.....	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
ABSTRAK.....	iii
ABSTRACT	iv
PERNYATAAN KEASLIAN	v
HALAMAN PERSETUJUAN	vi
HALAMAN PENGESAHAN	vii
RIWAYAT HIDUP	viii
KATA PENGANTAR	ix
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR.....	xvi
LAMPIRAN	xvii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian	5
D. Manfaat.....	5
E. Ruang Lingkup Penelitian	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Baduta	7
B. Status Gizi.....	8
C. Pola Asuh.....	13

	D. Faktor Lain yang Mempengaruhi Status Gizi.....	20
	E. Hubungan Antara Pola Asuh dengan Status Gizi	21
	F. Internalisasi Nilai Islam.....	22
	G. Kerangka Teori	24
	H. Kerangka konsep	25
	I. Hipotesis	25
BAB III	METODE PENELITIAN.....	26
	A. Jenis dan Rancangan Penelitian	26
	B. Lokasi dan Waktu penelitian	26
	C. Populasi dan Sampel	26
	D. Variabel Penelitian	29
	E. Definisi Operasional	29
	F. Pengumpulan Data	29
	G. Langkah Langkah Penelitian	30
	H. Pengolahan Data	33
	I. Analisis Data	36
BAB IV	HASIL DAN PEMBAHASAN	38
	A. Data Umum.....	38
	B. Karakteristik Responden	39
	C. Distribusi Subjek	42
	D. Distribusi Pola Asuh Gizi dan Kesehatan	43
	E. Status Gizi Baduta	51
	F. Hubungan Pola Asuh Gizi dan Kesehatan dengan Status Gizi Baduta	54

BAB V	KESIMPULAN	63
	A. Kesimpulan	63
	B. Saran	63
DAFTAR PUSTAKA		
LAMPIRAN		

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Kategori Berat Badan Menurut Umur (BB/U).....	10
Tabel 2	Kategori Tinggi Badan Menurut Umur (TB/U).....	11
Tabel 3	Kategori Berat Badan Menurut Tinggi Badan (BB/TB).....	12
Tabel 4	Definisi Operasional.....	29
Tabel 5	Tabel Kisi-kisi Kuesioner Pola Asuh Gizi dan Kesehatan	30
Tabel 6	Pengkodean Karakteristik Sampel dan Responden	34
Tabel 7	Tabel Kategori Status Gizi	35
Tabel 8	Tabel Kategori Pola Asuh Gizi dan Kesehatan.....	35
Tabel 9	Distribusi Responden berdasarkan Umur.....	39
Tabel 10	Distribusi Responden berdasarkan Pendidikan.....	40
Tabel 11	Distribusi Responden berdasarkan Pekerjaan Ibu.....	41
Tabel 12	Distribusi Frekuensi Berdasarkan Pendapatan Keluarga	42
Tabel 13	Distribusi Subjek Berdasarkan Jenis Kelamin	43
Tabel 14	Distribusi Frekuensi Berdasarkan Pola Asuh Gizi dan Kesehatan.....	43
Tabel 15	Distribusi Jawaban Kuesioner Pola Asuh ASI dan MP-ASI	44
Tabel 16	Distribusi Jawaban Kuesioner Pola Asuh dengan Observasi Pemberian Makan	45
Tabel 17	Distribusi Jawaban Kuesioner Pola Asuh dengan Obsevasi Kebersihan dan Sanitasi	47
Tabel 18	Distribusi Jawaban Kuesioner Pola Asuh dengan Obsevasi Kesehatan.....	50
Tabel 19	Distribusi Status Gizi Berat Badan berdasarkan Umur	51

Tabel 20	Distribusi Status Gizi Tinggi Badan Berdasarkan Umur.....	52
Tabel 21	Distribusi Status Gizi Berat Badan Berdasarkan Tinggi Badan.....	53
Tabel 22	Distribusi Tabel Silang antara Pola Asuh Gizi dan Kesehatan dengan Status Gizi Berat Badan Berdasarkan Umur	54
Tabel 23	Nilai Statistik Deskriptif dan Korelasi Bivariat antara Pola Asuh Gizi dan Kesehatan dengan Status Gizi Menurut Berat Badan Berdasarkan Umur.....	55
Tabel 24	Distribusi Silang antara Pola Asuh Gizi dan Kesehatan dengan Status Gizi Tinggi Badan Berdasarkan Umur.....	56
Tabel 25	Nilai Statistik Deskriptif dan Korelasi Bivariat antara Pola Asuh Gizi dan Kesehatan dengan Status Gizi Menurut Tinggi Badan Berdasarkan Umur	57
Tabel 26	Distribusi Silang Pola Asuh Gizi dan Kesehatan dengan Status Gizi Menurut Berat Badan Berdasarkan Tinggi Badan.....	59
Tabel 27	Nilai Statistik Deskriptif dan Korelasi Bivariat antara Pola Asuh Gizi dan Kesehatan dengan Status Gizi Menurut Berat Badan Berdasarkan Tinggi Badan	60

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1	Kerangka Teori.....	24
Gambar 2	Kerangka Konsep.....	25

LAMPIRAN

Lampiran 1	Surat Pernyataan Ketersediaan Menjadi Responden
Lampiran 2	Form Data Identitas Responden
Lampiran 3	Kuesioner Pola Asuh Gizi dan Kesehatan
Lampiran 4	Data Pengukuran Antropometri
Lampiran 5	Master Tabel Karakteristik Baduta
Lampiran 6	Master Tabel Karakteristik Orang tua
Lampiran 7	Hasil Uji Statistik
Lampiran 8	Dokumentasi Penelitian