

**HUBUNGAN RIWAYAT PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF DENGAN STATUS GIZI  
BALITA USIA 6-24 BULAN DI DESA TRANGSAN KABUPATEN SUKOHARJO**

**SKRIPSI**



Disusun sebagai pedoman melaksanakan penelitian untuk memperoleh ijazah  
S1 Ilmu Gizi

**Oleh:**

**RATU QONITA AMALIA HUSNA NURSI**

**J310180091**

**PROGRAM STUDI ILMU GIZI  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA  
2024**

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

**ABSTRAK**

**RATU QONITA AMALIA HUSNA NURSI J 310 180 091**

**HUBUNGAN RIWAYAT PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF DENGAN STATUS  
GIZI BALITA USIA 6-24 BULAN DI DESA TRANGSAN KABUPATEN  
SUKOHARJO**

**Pendahuluan:** Pemberian ASI Eksklusif dapat mencukupi berbagai kebutuhan yang dibutuhkan oleh bayi, ASI juga dapat memaksimalkan dalam proses tumbuh kembang bayi (Septikasari 2016). Mineral utama yang terdapat pada ASI adalah kalsium berfungsi untuk pertumbuhan jaringan otot dan rangka (Hendarto, 2018). Bayi yang mendapatkan ASI memiliki tinggi badan yang sesuai dengan kurva pertumbuhan sehingga bayi dapat terhindar dari resiko stunting (Tim Nasional Stunting, 2018).

**Tujuan:** Mengetahui hubungan Riwayat pemberian ASI eksklusif dengan status gizi balita berdasarkan PB/U di Desa Trangsan Kabupaten Sukoharjo.

**Metode:** Penelitian ini menggunakan rancangan penelitian *cross-sectional*, sebanyak 53 responden menjadi sampel yang didapatkan dengan menggunakan metode *cluster sampling*. Alat yang digunakan untuk menilai status gizi berdasarkan PB/U yaitu dengan menggunakan *Mikrotoice/ baby length board*, sedangkan untuk mengetahui riwayat ASI menggunakan teknik wawancara dengan menggunakan formulir Riwayat pemberian ASI. Uji statistik *Chi-square* dipakai untuk menguji hubungan antara Riwayat pemberian ASI eksklusif dengan status gizi.

**Hasil:** Hasil uji hubungan riwayat pemberian ASI eksklusif terhadap status gizi balita usia 6-24 bulan menunjukan hasil  $p= 0,935$ . Persentase cakupan pemberian ASI eksklusif  $\geq 6$  bulan 52,83% dan yang  $< 6$  bulan 47,16%. Status gizi balita dengan kategori pendek 3,77% dan balita normal 96,23% berdasarkan pengukuran PB/U.

**Kesimpulan:** Tidak terdapat hubungan antara riwayat pemberian ASI eksklusif dengan status gizi balita usia 6-24 bulan berdasarkan PB/U di Desa Trangsan Kabupaten Sukoharjo.

**Kata Kunci:** ASI eksklusif, balita, *stunting*.

NUTRITION SCIENCE PROGRAM

FACULTY OF HEALTH SCIENCE

MUHAMMADIYAH UNIVERSITY OF SURAKARTA  
THESIS

## ABSTRACT

RATU QONITA AMALIA HUSNA NURSI J 310 180 091

### THE RELATIONSHIP BETWEEN EXCLUSIVE BREASTFEEDING HISTORY AND NUTRITIONAL STATUS OF TODDLER AGED 6-24 MONTHS IN TRANGSAN VILLAGE SUKOHARJO REGENCY

**Introduction:** Exclusive breastfeeding can fulfill various needs needed by babies, breast milk can also maximize the baby's growth and development process (Septikasari 2016). The main mineral found in breast milk is calcium which functions for the growth of muscle and skeletal tissue (Hendarto, 2018). Babies who receive breast milk have a height that matches the growth curve so that babies can avoid the risk of stunting (National Stunting Team, 2018).

**Objective:** To determine the relationship between the history of exclusive breastfeeding and the nutritional status of toddlers based on PB/U in Trangsan Village, Sukoharjo Regency.

**Method:** This research used a cross-sectional research design, as many as 53 respondents were the sample obtained using the cluster sampling method. The tool used to assess nutritional status based on PB/U is using a Mikrotoice/baby length board, while to find out breastfeeding history using an interview technique using the Breastfeeding History form. The Chi-square statistical test was used to test the relationship between history of exclusive breastfeeding and nutritional status.

**Results:** The test results of the relationship between the history of exclusive breastfeeding and the nutritional status of toddlers aged 6-24 months showed  $p = 0.935$ . The percentage of exclusive breastfeeding coverage for  $\geq 6$  months was 52.83% and for  $< 6$  months 47.16%. The nutritional status of toddlers in the short category is 3.77% and normal toddlers is 96.23% based on PB/U measurements. **Conclusion:** There is no relationship between the history of exclusive breastfeeding and the nutritional status of toddlers aged 6-24 months based on PB/U in Trangsan Village, Sukoharjo Regency.

**Keywords:** Exclusive Breastfeeding, Toddlers, *Stunting*.

## **PERNYATAAN KEASLIAN**

Dengan ini saya menyatakan bahwa skripsi ini adalah hasil pekerjaan saya sendiri dan di dalamnya tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi dan lembaga pendidikan lainnya. Pengetahuan yang diperoleh dari hasil penerbitan maupun belum/tidak diterbitkan sumbernya dijelaskan didalam tulisan dan daftar pustaka.

Surakarta, 25 Maret 2024



Ratu Qonita Amalia Husna Nursi

J310180091

## LEMBAR PERSETUJUAN

Judul Skripsi

: Hubungan Riwayat Pemberian ASI Eksklusif dengan Status Gizi Balita Usia 6-24 Bulan di Desa Trangsan Kabupaten Sukoharjo

Nama Mahasiswa

: Ratu Qonita Amalia Husna Nursi

Nomor Induk Mahasiswa

: J310180091

Telah disetujui untuk diuji di depan Tim Penguji Skripsi Program Studi Ilmu Gizi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta Tanggal 20 Maret

2024

Surakarta, Maret 2024

Menyetujui,

Pembimbing

Dyah Intan Puspitasari S.Gz., M.Nutr

NIK/NIDN: 1467/0624038802

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

Pramudya Kurnia, STP., M.Agr  
NIK/NIDN: 959/06-19017801

**HALAMAN PENGESAHAN**  
**HUBUNGAN RIWAYAT PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF DENGAN STATUS GIZI  
BALITA USIA 6-24 BULAN DI DESA TRANGSAN KABUPATEN SUKOHARJO**  
Oleh:  
**RATU QONITA AMALIA HUSNA NURSI**

J310180091

Dipertahankan di hadapan Tim Penguji Program Studi Ilmu Gizi  
Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta  
Pada hari Selasa, 20 Maret 2024

Pembimbing



Dyah Intan Puspitasari S.Gz., M.Nutr  
NIK/NIDN: 1467/0624038802

Dewan Penguji :

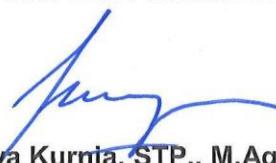
Penguji 1: Dyah Intan Puspitasari S.Gz., M.Nutr (  )

Penguji 2: Muwakhidah, S.KM., M.Kes. (  )

Penguji 3: Firmansyah, S.ST., M.Gz. (  )

Menyetujui,

Ketua Program Studi Ilmu Gizi Fakultas Ilmu Kesehatan



Pramudya Kurnia, STP., M.Agr  
NIK/NIDN: 959/06-1901-7801

Mengetahui,

Dekan FAKULTAS Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah surakarta

Dr. Umi Budih Rahayu, S.Fis., Ftr., M.Kes  
NIK/NIDN: 0620117301



## **DAFTAR RIWAYAT HIDUP**

Nama : Ratu Qonita Amalia Husna Nursi

Tempat, tanggal lahir : Cirebon, 09 Mei 2000

Jenis Kelamin : Perempuan

Agama : Islam

Alamat : Dusun 03 Rt 002/ Rw 003 Desa Bojonggebang  
Kecamatan Babakan Kabupaten Cirebon

Riwayat Pendidikan :

- Tahun 2006 – 2012 : SD Negeri Tersana Baru
- Tahun 2012 – 2015 : SMP Negeri 1 Ciledug
- Tahun 2015 – 2018 : SMA Negeri 1 Babakan

## KATA PENGANTAR

*Assalamu'alaikum Warrahmatullahi Wabarakatuh*

Alhamdulillah, puji syukur kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat serta taufik-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan dalam penyusunan skripsi penelitian, penyusunan skripsi ini ditujukan sebagai pedoman melaksanakan penelitian untuk memperoleh ijazah S1 Ilmu Gizi, dengan judul "Hubungan Pemberian Asi Eksklusif Dengan Status Gizi Balita Usia 6-24 Bulan Di Desa Trangsan Kabupaten Sukoharjo".

Penyusunan skripsi ini tidak terlepas dari bantuan banyak pihak. Oleh karena itu, perkenankan saya mengucapkan banyak terimakasih kepada:

1. Bapak Prof. Dr. Sofyan Anif, M.Si selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. Ibu Dr. Umi Budi Rahayu, S.Fis., Ftr., M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
3. Bapak Pramudya Kurnia, S.TP., M.Agr selaku Ketua Program Studi Ilmu Gizi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
4. Ibu Dyah Intan Puspitasari, S.Gz., M.Nutr selaku Dosen Pembimbing yang telah meluangkan waktu, pikiran serta perhatiannya untuk membantu dan membimbing saya
5. Keluarga dan teman-teman saya yang selalu mendoakan, memberikan dukungan, dalam proses penyusunan skripsi.

Saya menyadari bahwa dalam penyusunan skripsi ini masih jauh dari kesempurnaan, maka saya mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari semua pihak. Semoga laporan ini bermanfaat dalam pengembangan ilmu pengetahuan bagi semua pihak yang memerlukan dan bagi pembaca.

Surakarta, 15 Agustus 2023



Ratu Qonita Amalia H.N.

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL.....</b>	<b>i</b>
<b>ABSTRAK.....</b>	<b>ii</b>
<b>ABSTRACT.....</b>	<b>iii</b>
<b>PERNYATAAN KEASLIAN.....</b>	<b>iv</b>
<b>LEMBAR PERSETUJUAN.....</b>	<b>v</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN .....</b>	<b>vi</b>
<b>DAFTAR RIWAYAT HIDUP .....</b>	<b>vii</b>
<b>KATA PENGANTAR .....</b>	<b>viii</b>
<b>DAFTAR ISI .....</b>	<b>x</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR GAMBAR .....</b>	<b>xiv</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xv</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN .....</b>	<b>1</b>
A.    Latar Belakang .....	1
B.    Rumusan Masalah .....	6
C.    Tujuan.....	6
1.    Tujuan Umum.....	6
2.    Tujuan Khusus.....	6
D.    Manfaat Penelitian .....	7
1.    Manfaat bagi Dinas Kesehatan Kabupaten Sukoharjo.....	7
2.    Manfaat bagi Ibu Balita .....	7

3. Manfaat bagi Peneliti Selanjutnya .....	7
<b>E. Ruang Lingkup .....</b>	<b>7</b>
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	<b>8</b>
<b>A. Landasan Teori .....</b>	<b>8</b>
1. Status Gizi Baduta .....	8
2. ASI Eksklusif.....	16
3. Internalisasi Nilai Keislaman .....	27
<b>B. Kerangka Teori .....</b>	<b>29</b>
<b>C. Kerangka Konsep .....</b>	<b>30</b>
<b>D. Hipotesis .....</b>	<b>30</b>
<b>BAB III METODE PENELITIAN .....</b>	<b>31</b>
<b>A. Jenis dan Rancangan Penelitian .....</b>	<b>31</b>
<b>B. Kode Etik Penelitian .....</b>	<b>31</b>
<b>C. Waktu dan Tempat Penelitian .....</b>	<b>31</b>
1. Waktu Penelitian .....	31
2. Tempat.....	32
<b>D. Populasi dan sampel .....</b>	<b>33</b>
1. Populasi .....	33
2. Sampel.....	33
<b>E. Jenis Variabel Penelitian .....</b>	<b>35</b>
<b>F. Definisi Operasional .....</b>	<b>36</b>
<b>G. Prosedur Penelitian .....</b>	<b>37</b>
1. Perijinan .....	37
2. Pembuatan Instrumen Penelitian.....	37

3.    Pengumpulan Data .....	38
4.    Diagram Penelitian.....	43
<b>H. Pengolahan Data.....</b>	<b>44</b>
<b>I. Analisis Data .....</b>	<b>45</b>
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>47</b>
A. Gambaran Umum Lokasi Penelitian.....	47
B. Hasil dan Pembahasan Penelitian .....	49
C. Keterbatasan Penelitian.....	55
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>56</b>
1. Kesimpulan.....	56
2. Saran .....	56
a. Bagi Instansi Kesehatan .....	56
b. Bagi Ibu Balita .....	57
c. Bagi Peneliti Selanjutnya .....	57
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>58</b>
<b>LAMPIRAN .....</b>	<b>71</b>

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 1. Kategori Status Gizi Balita.....	10
Tabel 2. Waktu Penelitian.....	32
Tabel 3. Definisi Operasional.....	36
Tabel 4. Coding Pemberian ASI Eksklusif.....	44
Tabel 5. Coding Panjang Badan berdasarkan Umur .....	45
Tabel 6. Karakteristik Responden.....	49
Tabel 7. Analisis Hubungan Riwayat Pemberian ASI Eksklusif terhadap Panjang Badan menurut Umur (PB/U) .....	51

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 1. Internalisasi Nilai Keislaman.....	27
Gambar 2. Kerangka Teori .....	29
Gambar 3. Kerangka Konsep .....	30
Gambar 4. Diagram Penelitian .....	43

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Form <i>Informed Consent</i> .....	71
Lampiran 2. Form Identitas Responden .....	73
Lampiran 3. Form Pemberian ASI .....	74
Lampiran 4. Form Status Gizi Balita.....	78
Lampiran 5. Ethical Clearance.....	79
Lampiran 6. Surat Perizinan .....	80
Lampiran 7. Dokumentasi.....	86
Lampiran 8. Master tabel .....	91
Lampiran 9. Hasil analisis SPSS .....	94