

**PERBEDAAN STATUS GIZI BAYI USIA 0 – 6
BULAN YANG MENDAPATKAN ASI
EKSKLUSIF DAN NON EKSKLUSIF**

SKRIPSI



OLEH

Maria Rosalia Christi
NRP: 1523015023

PROGRAM STUDI KEDOKTERAN

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA

2018

**PERBEDAAN STATUS GIZI BAYI USIA 0 – 6 BULAN
YANG MENDAPATKAN ASI EKSKLUSIF DAN NON
EKSKLUSIF**

SKRIPSI

Diajukan kepada
Program Studi Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya
Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan Memperoleh Gelar Sarjana
Kedokteran



OLEH

Maria Rosalia Christi

NRP: 1523015023

PROGRAM STUDI KEDOKTERAN

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA

2018

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Maria Rosalia Christi

NRP : 1523015023

menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi yang berjudul:

“Perbedaan Status Gizi Bayi Usia 0 – 6 Bulan yang Mendapatkan ASI Eksklusif dan Non Eksklusif”

benar – benar merupakan hasil karya sendiri. Apabila di kemudian hari ditemukan bukti bahwa skripsi tersebut ternyata merupakan hasil plagiat dan/atau hasil manipulasi data, saya bersedia menerima sanksi berupa pembatalan kelulusan dan/atau pencabutan gelar akademik yang telah diperoleh, serta menyampaikan permohonan maaf pada pihak – pihak terkait.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan penuh kesadaran .

Surabaya, 26 November 2018

Yang membuat pernyataan,



Maria Rosalia Christi

NRP. 1523015023

HALAMAN PERSETUJUAN

SKRIPSI

**PERBEDAAN STATUS GIZI BAYI USIA 0 – 6 BULAN YANG
MENDAPATKAN ASI EKSKLUSIF DAN NON EKSKLUSIF**

OLEH:

Maria Rosalia Christi

NRP: 1523015023

Telah dibaca, dan diterima untuk diajukan ke tim penguji skripsi

Pembimbing I : Edwin Budipramana, dr., Sp. OG, M.Kes

()

Pembimbing II : Susan, dr., Sp.A, M.Kes

()

Surabaya, 13 Desember 2018

LEMBAR PERSETUJUAN PUBLIKASI ILMIAH

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, saya sebagai mahasiswa Program Studi Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya :

Nama : Maria Rosalia Christi

NRP : 1523015023

Menyetujui skripsi/ karya ilmiah saya yang berjudul :

Perbedaan Status Gizi Bayi Usia 0 – 6 Bulan yang Mendapatkan ASI Eksklusif dan Non Eksklusif

Untuk dipublikasikan / ditampilkan di internet atau media lain (*Digital Library* Perpustakaan Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya) untuk kepentingan akademik sebatas sesuai dengan Undang-Undang Hak Cipta

Demikian pernyataan publikasi karya ilmiah ini saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya, 10 Januari 2019

Yang Membuat Pernyataan,

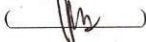

Maria Rosalia Christi

PENGESAHAN KELULUSAN

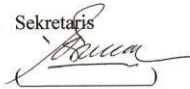
Skripsi yang ditulis oleh Maria Rosalia Christi NRP. 1523015023 telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji Skripsi pada tanggal 13 Desember 2018 dan telah dinyatakan lulus.

Tim Penguji

1. Ketua : Lukas Slamet Rihadi, dr., MS, QIA



2. Sekretaris : PY. Kusuma T., dr., Sp. OG(K)



3. Anggota : Edwin Budipramana, dr., Sp. OG, M. Kes



4. Anggota : Susan, dr., Sp. A, M. Kes



Mengesahkan

Program Studi Kedokteran

Dekan



Prof. Dr. Dharma Paul Tahalele, dr., Sp. BTKV(K), FICS

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa karena berkat dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “**Perbedaan Status Gizi Bayi 0 – 6 Bulan yang Mendapatkan ASI Eksklusif dan Non Eksklusif**”. Banyak pihak telah memberikan bantuan kepada penulis dalam berbagai bentuk, oleh karena itu penulis ingin menyampaikan rasa terima kasih kepada yang terhormat:

1. Drs. Kuncoro Foe, G. Dip. Sc., Ph.D., Apt. selaku Rektor Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah memberikan kesempatan bagi penulis untuk menempuh pendidikan di Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya khususnya di Fakultas Kedokteran.
2. Prof. Dr. Dr.Med., Paul Tahalele, dr., Sp. BTKV (K)., FICS dan Prof. Willy F. Maramis, dr., Sp.KJ (K) selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah memberi kesempatan bagi

penulis untuk menempuh pendidikan di Fakultas Kedokteran.

3. Edwin Budipramana, dr., Sp.OG, M.Kes selaku dosen pembimbing I dan Susan, dr., Sp.A, M.Kes selaku dosen pembimbing II, yang telah bersedia meluangkan waktu di tengah kesibukan dan dengan sabar memberikan bimbingan dan arahan hingga skripsi dapat terselesaikan.
4. Lukas Slamet Rihadi, dr., MS, QIA selaku dosen penguji I dan PY. Kusuma T., dr., Sp.OG(K) selaku dosen penguji II, yang telah bersedia meluangkan waktu di tengah kesibukan dan dengan sabar memberikan masukan hingga skripsi dapat terselesaikan.
5. Bpk. Christinus Heru Jan Supriono S.H dan Ibu Cicilia Wenny Fadjar Indari selaku orangtua penulis, Sdr. Laura Roselina Christi, Andrian Rosalingga Christi dan Franciska Rosalinda Christi selaku saudara penulis yang senantiasa mendukung penulis dalam penyusunan skripsi.
6. Juan Howard selaku pendamping penulis yang selalu memberikan semangat, motivasi, dukungan dan saran kepada penulis dalam penyusunan skripsi.

7. Teman dan sahabat yang senantiasa memberikan motivasi, kritik dan saran yang bermanfaat kepada penulis dalam penyusunan skripsi.

Penulis menyadari bahwa banyak kekurangan yang terdapat dalam skripsi ini. Oleh karena itu diharapkan kritik dan saran membangun agar karya ini dapat memberikan manfaat dan wawasan dalam ilmu pengetahuan.

Surabaya, 26 November 2018

Penulis

Maria Rosalia Christi

DAFTAR ISI

KATA PENGANTAR	iii
DAFTAR LAMPIRAN	x
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR SINGKATAN	xiv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang Masalah	1
1.2 Rumusan Masalah.....	7
1.3 Tujuan Penelitian	7
1.4 Manfaat Penelitian	9
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	11
2.1 Status Gizi.....	11
2.1.1 Definisi.....	11
2.1.2 Kategori Status Gizi	14
2.1.3 Sifat Indikator Status Gizi	15
2.1.4 Faktor yang Mempengaruhi Status Gizi	18
2.2 Air Susu Ibu (ASI).....	22
2.2.1 Definisi.....	22
2.2.2 ASI Eksklusif	23
2.2.3 Pola Menyusui.....	23
2.2.4 Manfaat ASI.....	25
2.3 Susu Formula	30

2.3.1 Jenis Susu Formula	31
2.3.2 Komposisi Susu Formula	36
2.4 Perbedaan ASI dan Susu Formula	38
2.5 Sepuluh Langkah Menuju Keberhasilan Menyusui	39
2.6 Status Gizi dengan ASI, Susu Formula dan ASI serta Susu Formula	42
2.7 Tabel Orisinalitas.....	43
Tabel 2.3 Tabel Orisinalitas	43
BAB 3 Kerangka Teori, Konseptual dan Hipotesis Penelitian	
3.1 Kerangka Teori.....	46
3.2 Kerangka Konsep	47
3.3 Hipotesis Penelitian.....	48
BAB 4 METODE PENELITIAN	
4.1 Desain Penelitian	49
4.2 Populasi, Sampel dan Teknik Pengambilan Sampel	49
4.2.1 Populasi.....	49
4.2.2 Sampel	50
4.2.3 Teknik Pengambilan Sampel.....	50
4.2.4 Kriteria Inklusi	52
4.2.5 Kriteria Eksklusi	52
4.3 Identifikasi Variabel Penelitian	53
4.4 Definisi Operasional Variabel Penelitian ..	54
4.5 Lokasi dan Waktu Penelitian	57

4.6	Prosedur Pengumpulan Data	58
4.7	Alur / Protokol Penelitian	59
4.8.1	Alat dan Bahan.....	60
4.9	Teknik Analisis Data	61
4.9.1	Tahap Analisis Data	61
4.9.2	Analisis Data	63
4.10	Etika Penelitian.....	64
4.11	Jadwal Penelitian	67
BAB 5	PELAKSANAAN DAN HASIL PENELITIAN	68
5.1	Karakteristik Lokasi Penelitian.....	68
5.2	Pelaksanaan Penelitian.....	71
5.3	Hasil Penelitian.....	72
5.3.1	Karakteristik Demografi Usia Bayi	72
5.3.2	Karakteristik Demografi Jenis Kelamin Bayi	73
5.3.3	Karakteristik Status Gizi Bayi.....	74
5.3.4	Karakteristik Demografi Usia Ibu	76
5.3.5	Karakteristik Demografi Tingkat Pendidikan Ibu ..	77
5.3.6	Karakteristik Demografi Penghasilan Ibu	78
5.3.7	Karakteristik Pola Menyusui pada Bayi	80
5.3.8	Analisis Penelitian.....	81
BAB 6	PEMBAHASAN.....	84
6.1	Status Gizi	85
6.2	Pola Menyusui	87

6.3 Status Gizi dan Pola Menyusui.....	89
6.4 Keterbatasan Penelitian	93
BAB 7 KESIMPULAN DAN SARAN	95
7.1 Kesimpulan.....	95
7.2 Saran	97
7.2.1 Bagi Penelitian Selanjutnya	97
7.2.2 Bagi Tenaga Kesehatan	98
7.2.3 Bagi Masyarakat.....	98
DAFTAR PUSTAKA	99
LAMPIRAN	105

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1: Penjelasan Mengenai Penelitian	82
Lampiran 2: Permohonan Kesiadaan Responden Penelitian.....	85
Lampiran 3: Persetujuan Menjadi Responden Penelitian.....	88
Lampiran 4: Daftar Pertanyaan Wawancara Terstruktur.....	90
Lampiran 5: Surat Permohonan Ijin Penelitian untuk Skripsi.	92
Lampiran 6: Surat Pernyataan Sebagai Responden.....	93
Lampiran 7: Surat Komite Etik.....	94
Lampiran 8: Hasil Analisis	95
Lampiran 9: Sertifikat Kalibrasi.	100

DAFTAR TABEL

Halaman

Tabel 2.1 Indikator Status Gizi Balita.....	17
Tabel 2.2 Komposisi Makronutrien pada ASI dan Susu Formula dan Susu Formula yang,,didominasi <i>whey</i> ”	42
Tabel 2.3 Tabel Orisinalitas.....	46
Tabel 4.1 Definisi Operasional, Cara Ukur, Alat Ukur dan Hasil Ukur Variabel Penelitian	57
Tabel 4.2 Tabel Waktu Penelitian.....	44
Tabel 5.1 Distribusi Bayi Berdasarkan Usia.	50
Tabel 5.2 Distribusi Bayi Berdasarkan Jenis Kelamin.....	51
Tabel 5.3 Distribusi Bayi Berdasarkan Status Gizi.	52
Tabel 5.4 Distribusi Sampel Berdasarkan Usia Ibu	53
Tabel 5.5 Distribusi Sampel Berdasarkan Tingkat Pendidikan Ibu.....	54

Tabel 5.6 Distribusi Sampel Berdasarkan Pola Menyusui. 56

Tabel 5.7 Perbedaan Status Gizi Bayi Usia 0 – 6 Bulan dengan Pola Menyusui. 57

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 3.1 Kerangka Teori	49
Gambar 3.2 Kerangka Konsep	50
Gambar 4.1 Alur Kerja Penelitian	36

DAFTAR SINGKATAN

ASI	: Air Susu Ibu
BAPPENAS	: Badan Perencanaan Pembangunan Nasional
BB	: Berat Badan
FAO	: <i>The Codex Alimentarius Commission of the Food and Agriculture Organization of the United Nations</i>
FE	: Ferrum
H_0	: Hipotesis Nol
H_a	: Hipotesis Alternatif
HDL	: <i>High Density</i> Lipoprotein
IgA	: Immunoglobulin A
IgD	: Immunoglobulin D
IgE	: Immunoglobulin E

IgG	: Immunoglobulin G
IgM	: ImmunoglobulinM
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
LDL	: <i>Low Density</i> Lipoprotein
Riskesdas	: Riset Kesehatan Dasar
SD	: Standar Deviasi
SPSS	: <i>Statistical Product and Service Solution</i>
TB	: Tinggi Badan
UNICEF	: <i>United Nationx Childrens Fund</i>
VLDL	: <i>Very Low Density</i> Lipoprotein
WHO	: <i>World Health Organization</i>

RINGKASAN

PERBEDAAN STATUS GIZI BAYI USIA 0 – 6 BULAN YANG MENDAPATKAN ASI EKSKLUSIF DAN NON EKSKLUSIF

Maria Rosalia Christi
NRP: 1523015023

Masalah gizi kurang dan gizi buruk di Indonesia masih merupakan masalah kesehatan masyarakat yang serius. Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) tahun 2013 melaporkan prevalensi status gizi buruk di Indonesia meningkat dari tahun 2007 hingga 2013 dari 18,4% kemudian meningkat menjadi 19,6%. Gizi kurang pada bayi dapat memberi dampak negatif terhadap pertumbuhan fisik maupun mental, yang selanjutnya akan menghambat prestasi belajar.

Status gizi adalah keadaan yang diakibatkan oleh keseimbangan antara asupan zat gizi dari makanan dengan kebutuhan zat gizi yang dibutuhkan untuk metabolisme tubuh. Malnutrisi adalah keadaan asupan gizi yang tidak adekuat atau melebihi kebutuhan. Status gizi balita dinilai menurut tiga indeks antropometri yang dibandingkan dengan baku pertumbuhan WHO. Ketiga indeks tersebut adalah

Berat Badan Menurut Umur (BB/U), Tinggi Badan Menurut Umur (TB/U) dan Berat Badan Menurut Tinggi Badan (BB/TB).

Masalah gizi dipengaruhi oleh banyak faktor yang berkaitan satu sama lain seperti penyebab langsung, tidak langsung, masalah utama dan masalah dasar. Faktor penyebab yang memberikan dampak secara langsung adalah asupan nutrisi yang tidak memenuhi jumlah dan komposisi zat gizi yang tidak sesuai dengan syarat makanan bervariasi, memiliki gizi seimbang dan aman. Penyebab tidak langsung yang mempengaruhi status gizi adalah sanitasi, ketersediaan air bersih, budaya mencuci tangan dengan sabun dan ruangan di dalam rumah terkena sinar matahari. Selain itu jangkauan serta kualitas pelayanan kesehatan masyarakat serta ketidakstabilan ekonomi, politik dan sosial juga memberikan gambaran pada status gizi masyarakat.

Air Susu Ibu (ASI) adalah cairan nutrisi kompleks yang mengandung enzim, hormon dan antibodi yang memiliki manfaat bagi kesehatan bayi. Pemberian ASI tanpa tambahan cairan lain seperti susu formula, madu, jeruk, air putih, air teh dan tanpa tambahan makanan padat seperti pepaya, pisang, bubur susu,

biskuit, bubur nasi dan tim merupakan makanan yang paling baik untuk bayi usia 0 – 6 bulan. ASI memiliki banyak manfaat bagi bayi, ibu, keluarga dan lingkungan karena ASI mempunyai komposisi berupa komponen imunologi aktif yang memberikan perlindungan untuk melawan infeksi bakteri, virus dan jamur.

Penelitian ini menggunakan metode penelitian analitik observasional dengan desain penelitian *cross – sectional*. Teknik pengambilan sampel dalam penelitian ini adalah *non – probability sampling* yaitu *consecutive sampling* dengan 57 pasang ibu dan bayi menjadi responden. Penelitian di lakukan di desa Seletreng, desa Kesambirampak, desa Peleyan dan desa Kandang, Situbondo, Jawa Timur. Sampel yang diambil memiliki kriteria usia 0 – 6 bulan yang mendapatkan asupan nutrisi ASI/susu formula/ASI dan susu formula. Status gizi didapat dengan mencatat hasil pengukuran tinggi badan dan berat badan bayi dan pola menyusui dilihat dengan melakukan wawancara terstruktur kepada ibu bayi.

Berdasarkan hasil pengukuran yang telah dilakukan maka diketahui bahwa total dari 57 subyek penelitian 26 responden mendapatkan ASI Eksklusif, 19 responden mendapatkan ASI dan

susu formula dan 12 responden mendapatkan susu formula. Status gizi bayi normal didapatkan pada bayi yang mendapat ASI Eksklusif sebanyak 24 responden (54,5%) dan Non – ASI Eksklusif sebanyak 20 responden (45,5%). Status gizi bayi tidak normal yang mendapat ASI Eksklusif sebanyak 2 responden (15,4%) dan Non – ASI Eksklusif sebanyak 11 responden (84,6%). Analisis dilakukan dengan menggunakan uji statistik *Chi Square* dan didapatkan nilai $p = 0,013$. Maka dapat disimpulkan bahwa terdapat perbedaan yang bermakna antara status gizi dan pola menyusui .

ABSTRAK

PERBEDAAN STATUS GIZI BAYI USIA 0 – 6 BULAN YANG MENDAPATKAN ASI EKSKLUSIF DAN NON EKSKLUSIF

Maria Rosalia Christi
NRP: 1523015023

Latar Belakang: Prevalensi status gizi buruk dan kurang di Indonesia masih merupakan masalah kesehatan masyarakat yang serius. Gizi kurang pada balita, membawa dampak negatif terhadap pertumbuhan fisik maupun mental, yang selanjutnya akan menghambat prestasi belajar. Pola menyusui diketahui bermanfaat untuk mengurangi status gizi buruk dan kurang pada bayi.

Tujuan: Untuk mengetahui perbedaan status gizi bayi usia 0 – 6 bulan yang mendapatkan ASI eksklusif dan non eksklusif.

Metode: Penelitian ini menggunakan metode studi observasional dengan rancangan *cross sectional*. Analisis statistik menggunakan *Fisher's Exact Test* dan menggunakan teknik pengambilan sampel *non-probability sampling* yaitu *consecutive sampling* dengan 57 pasang ibu dan bayi menjadi responden penelitian. Status gizi didapat dengan mencatat hasil pengukuran tinggi badan dan berat badan bayi dan pola menyusui dilihat dengan melakukan wawancara terstruktur kepada ibu bayi.

Hasil: Lima puluh tujuh bayi usia 0 – 6 bulan di desa Seletreng, desa Kesambirampak, desa Peleyan dan desa Kandang, Situbondo pada tanggal 31 Juli – 1

Agustus 2018 dibagi menjadi dua kelompok, yaitu kelompok ASI Eksklusif dan Non ASI Eksklusif. Status gizi bayi normal yang mendapatkan ASI eksklusif sebanyak 24 responden (54,5%) dan yang tidak mendapatkan ASI eksklusif sebanyak 20 responden (45,5%). Status gizi bayi tidak normal yang mendapatkan ASI eksklusif sebanyak 2 responden (15,4%) dan yang tidak mendapatkan ASI eksklusif sebanyak 11 responden (84,6%). Didapatkan perbedaan bermakna antara status gizi dan pola menyusui ($p < 0,01$).

Simpulan: Terdapat perbedaan bermakna antara status gizi bayi usia 0 – 6 bulan dengan pola menyusui. Status gizi didapatkan lebih baik pada bayi yang mendapatkan ASI Eksklusif.

Kata kunci: status gizi, bayi 0 – 6 bulan, ASI Eksklusif

ABSTRACT

**DIFFERENCES OF NUTRITIONAL STATUS ON
INFANTS AGES 0 – 6 MONTHS WHO
RECEIVED EXCLUSIVE BREAST-FED AND
NON EXCLUSIVE BREAST-FED**

Maria Rosalia Christi

NRP: 1523015023

Introduction: Prevalence of wasted and severe wasted in Indonesia are still become serious problem on public health. Wasted on Toddlers, has a negative impact on physical and mental growth, which it will inhibit them to learn. Breastfeeding pattern known to reduce the wasted and severe wasted on baby.

Purpose: To know the difference of infants nutritional status on ages 0-6 months who received exclusive breast-fed and non exclusive breast-fed

Method: This study used an observational study method with cross sectional design. Fisher's Exact Test will used for Statistic Analysis. We used the non probability consecutive sampling. This study was performed on 57 pairs of mothers and infants. Nutritional status was obtained by measuring the height and weight and breastfeeding pattern by interview.

Results: Fifty Seven Infants ages 0 – 6 Months in desa Seletreng, desa Kesambirampak, desa Peleyan dan desa Kandang, Situbondo from 31 July till Agustus

2018 divided into two groups, ASI Exclusive group dan Non ASI Exclusive group. The nutritional status of normal infants who get exclusive breastfeeding is 24 respondents (54,5%) and who don't get exclusive breastfeeding is 20 respondents (45,5%). The nutritional status of abnormal infants who get exclusive breastfeeding is 2 respondents (15,4%) who don't get exclusive breastfeeding is 11 respondents (84,6%). There are significant differences between nutritional status dan breastfeeding pattern ($p < 0,01$).

Conclusion: There are significant differences of baby nutritional status on ages 0-6 months with breastfeeding pattern. Nutritional status is obtained better in infants who get exclusive breastfeeding.

Keyword: Nutritional Status, infants ages 0 – 6 months, exclusive breastfed