

**HUBUNGAN ANTARA RIWAYAT PEMBERIAN ASI
EKSKLUSIF, POLA MP-ASI DAN KEJADIAN STUNTING
DI WILAYAH PUSKESMAS III DENPASAR SELATAN**



Oleh :
NI GUSTI AYU MIRAH WAHYUNI
NIM. P071312118007

**KEMENTERIAN KESEHATAN R I
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN GIZI PROGRAM STUDI DIPLOMA IV
DENPASAR
2019**

**HUBUNGAN ANTARA RIWAYAT PEMBERIAN ASI
EKSKLUSIF, POLA MP-ASI DAN KEJADIAN STUNTING
DI WILAYAH PUSKESMAS III DENPASAR SELATAN**

**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Menyelesikan Pendidikan Diploma IV Jurusan Gizi
Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar**

Oleh :
NI GUSTI AYU MIRAH WAHYUNI
NIM. P071312118007

**KEMENTERIAN KESEHATAN R I
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN GIZI PROGRAM STUDI DIPLOMA IV
DENPASAR
2019**

LEMBAR PERSETUJUAN

**HUBUNGAN ANTARA RIWAYAT PEMBERIAN ASI
EKSKLUSIF, POLA MP-ASI DAN KEJADIAN STUNTING
DI WILAYAH PUSKESMAS III DENPASAR SELATAN**

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama,

Dr. Desak Putu Sukraniti, M.Kes
NIP.19591211 198201 2 001

Pembimbing Pendamping

L.G.A Ari Widarti, DCN, M.Kes
NIP.196309211986032002

Mengetahui
Ketua Jurusan Gizi
Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar /

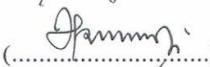
Dr. Ni Komang Wiardani, SST, M.Kes
NIP.196703161990032002

**HUBUNGAN ANTARA RIWAYAT PEMBERIAN ASI
EKSKLUSIF, POLA MP-ASI DAN KEJADIAN STUNTING
DI WILAYAH PUSKESMAS III DENPASAR SELATAN**

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

**PADA HARI : RABU
TANGGAL : 19 JUNI 2019**

TIM PENGUJI :

- | | | |
|------------------------------------|--------------|--|
| 1. Ni Made Dewantari,SKM,M.For | (Ketua) |  |
| 2. Ir.Hertog Nursanyoto,M.Kes | (Anggota I) |  |
| 3. Ir . Desak Putu Sukraniti,M.Kes | (Anggota II) |  |

Mengetahui
Ketua Jurusan Gizi
Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar

Dr. Ni Komang Wiardani, SST.M.Kes
NIP.196703161990032002

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertandatangan di bawahini :

Nama : Ni Gusti Ayu Mirah Wahyuni
NIM : P071312118007
Program Studi : Diploma IV
Jurusan : Gizi
Tahun Akademik : 2018 /2019
Alamat : Jln. KeboIwa Gg Lebak Agung No 16 X
Padang Sambian Denpasar Barat.

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Skripsi dengan judul Hubungan Antara Riwayat Pemberian ASI Eksklusif , Pola MP-ASI Dan Kejadian Stunting di Wilayah Puskesmas III Denpasar Selatan adalah benar karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa skripsi ini bukan karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai Peraturan Mendiknas RI No.17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang –undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagai manamestinya.

Denpasar, Juni 2019
Yang membuat pernyataan

Ni GustiAyuMirahWahyuni
NIM P071312118007

**HUBUNGAN ANTARARIWAYAT PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF
POLAMP-ASI, DAN KEJADIAN STUNTING DI WILAYAH
PUSKESMAS III DENPASAR SELATAN**

ABSTRAK

Stunting adalah masalah kuranggizikronis yang disebabkan oleh susupangizi yang kurang dalam waktu cukup lama akibat pemberian makanan yang tidak sesuai dengan kebutuhan gizi. Stunting di Indonesia mencapai 37,2 %, Hasil pemantauan Status Gizi tahun 2016, mencapai 27,5 % sedangkan batasan WHO < 20%.

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan antara riwayat pemberian ASI eksklusif dan pola MP-ASI dengan kejadian Stunting di desa Pemogan wilayah Puskesmas III Denpasar Selatan. Penelitian dilaksanakan pada bulan Juni 2019. Jenis penelitian *observasional* dengan rancangan *cross sectional*. Besar sampel dalam penelitian ini adalah 77 sampel. Pengumpulan data dengan wawancara menggunakan kuesioner dan pengukuran TB/U. Hasil penelitian menunjukkan sebanyak 49,4% ASI eksklusif, 50,6% tidak ASI eksklusif. Analisa *chi square* menunjukkan tidak adanya hubungan yang signifikan antara riwayat ASI eksklusif dengan stunting dengan *P value* $0.542 > 0.05$. Hasil penelitian menunjukkan 85,7% jenis MP-ASI baik, 84,4% tekstur MP-ASI baik, 84,4% frekuensi MP-ASI baik dan 88,3% porsi MP-ASI baik dari hasil analisa adanya hubungan yang signifikan antara Jenis, Tekstur, frekwensi, porsi MP-ASI dengan kejadian stunting, dengan *P value*: jenis MP-ASI $0.029 < 0.05$, Tekstur MP-ASI $0.026 < 0.05$, Frekuensi MP-ASI $0.040 < 0.05$, Porsi MP-ASI $0.010 < 0.05$.

Kata kunci : Stunting, riwayat ASI eksklusif, pola MP-ASI

**THE RELATIONSHIP BETWEEN THE EXCLUSIVE FEEDING
HISTORY OF MP-ASI PATTERN, AND THE EVENT OF STUNTING IN
THE AREA OF PUSKESMAS III DENPASAR SELATAN**

ABSTRACT

Stunting is a chronic malnourished problem caused by insufficient nutritional intake in a long time due to feeding that is not in accordance with nutritional needs. Stunting in Indonesia reached 37.2%, result of nutrient Status in 2016, reaching 27.5% while WHO is $< 20\%$ limitation. The purpose of this research is to know the relationship between the exclusive BREAST feeding history and the MP ASI pattern with Stunting event in DesaPemogan District Puskesmas III South Denpasar Research conducted in June 2019. Types of observational research with cross sectional design. The large sample in this study was 77 samples. Collection of data with interviews using questionnaires. The results of the study showed 49.4% of exclusive breast milk, 50.6% of the exclusive Chi square analysis showed no significant link between the exclusive breast milk history and stunting with the P value $0.542 > 0.05$. . The results showed 85.7% of good MP-ASI, 84.4% good MP-BREAST texture, 84.4% MP-ASI frequency good and 88.3% MP-ASI Good portion of the analysis of the results of a significant relationship between the type, texture, frequency, portion of MP-ASI with stunting events, With P value: Type MP-ASI $0.029 < 0.05$, Texture MP-ASI $0.026 < 0.05$, Frequency MP-ASI $0.040 < 0.05$, portion MP-ASI $0.010 < 0.05$.

Keywords: *Stunting, exclusive BREAST history, MP-ASI pattern*

RINGKASAN PENELITIAN

HubunganAntaraRiwayatPemberian ASI Exsklusif,Pola MP-ASI DanKejadian

Stunting Di Wilayah Puskesmas III Denpasar Selatan

Tahun 2019

Ni GustiAyuMirahWahyuni(NIM P071312118007)

Indonesia masihmenghadapipermasalahangizi yang berdampakseriusterhadapKualitasSumberDayaManusia (SDM).Salah satumasalahgizi yang menjadiperhatianutamasaatiiniadalahmasihtingginyaanakbalitapendek (stunting).Stunting adalahmasalahkuranggizikronis yang disebabkanolehasupangizi yang kurangdalamwaktucukup lama akibatpemberianmakan yang tidaksesuaidengankebutuhangizi.

Dari Global Nutrition Report tahun 2016 prevalensi Stunting di Indonesia 36,4% rengking 108 duniadanhanyaungguli Laos danTimurleste.DarihasilRisetKesehatanDasartahun 2013, prevalensi stunting di Indonesia mencapai 37,2%, Hasilpemantaun Status Gizi tahun 2016 ,mencapai 27,5% sedangkanbatasan WHO < 20%. Hal iniberartipertumbuhan yang tidakmaksimaldalamolehsekitar 8,9 jutaanak Indonesia, atau1 dari 3 anak Indonesia mengalami stunting. Lebihdari 1/3 anakberusia di bawah 5 tahun di Indonesia tingginyaberadabawah rata-rata.

Dari hasilPKG & PSG tahun 2017 prevalensiNasionalbalitasangatpendek 8,7%, balitapendek 21,7%. Di Bali balitasangatpendek 4,9%, balitapendek 14,2% dan di Denpasar balitasangatpendek 2,0% balitapendek 7,5%. Denpasar Selatan balitasangatpendek 3,7% , balitapendek 8,3%

DesaPemoganmerupakanalahsatuwilayahdariPuskesmas III Denpasar Selatan yang masihditemukanbalita stunting yang tersebar di 17 posyandu, (20 orang balita data dari EPPGBM tahun 2018).

Jenis data yang dikumpulkan yaitu data primer dan data skunder dengan penelitianadalahobservasionaldimanapenelitimelakukanpengamatanterdapsubje kpenelitananpamelakukanintervensi. Rancangan yang di gunakanadalah*Cross sectional*, Tehnik sampling yang digunakanadalah random sampling,

sampel. Penelitian dilakukan pada bulan Juni 2019. Data dikumpulkan dengan wawancara menggunakan kuesioner dan pengukuran TB/U. Data selanjutnya diolah dan di analisis dengan menggunakan uji *Chi Square* yang terdiri dari analisis Univariat dan Bivariat.

Hubungan antara riwayat pemberian ASI Esclusif terhadap kejadian *stunting* di wilayah Puskesmas III Denpasar Selatan dan dapatkan hasil bahwa dari 74 anak yang tidak *stunting* sebanyak 36 anak (48,6%) mendapatkan ASI eksklusif, 38 anak (51,4%) tidak ASI eksklusif. Sedangkan dari 3 anak yang *stunting*, 2 anak (66,7%) mendapatkan ASI eksklusif dan 1 anak (33,3%) tidak ASI eksklusif. Berdasarkan analisis statistik dengan mempergunakan uji *Chi – Square* diperoleh nilai P value sebesar $0.542 > 0.05$ maka dapat disimpulkan tidak adanya hubungan yang signifikan antara pemberian ASI eksklusif terhadap kejadian *stunting* di Wilayah Puskesmas III Denpasar Selatan.

Hubungan antara riwayat Pola MP-ASI yang meliputi jenis, tekstur, frekuensi, porsi dengan kejadian *stunting*. Dari 74 anak yang tidak *stunting* berdasarkan jenis MP-ASI yang diberikan termasuk kategori baik 65 anak (87,9%), kategori sedang dan kurang 9 anak (12,1%), berdasarkan tekstur MP-ASI termasuk kategori baik 64 anak (86,4%) sedang dan kurang 10 anak (13,6%), berdasarkan frekuensi MP-ASI dengan kategori baik 64 anak (86,4%) sedang dan kurang sebanyak 10 anak (13,6%) dan berdasarkan porsi MP-ASI dengan kategori baik 67 anak (90,5%), sedang dan kurang sebanyak 7 anak (9,5%). Dari 3 anak yang *stunting* berdasarkan jenis, tekstur, frekuensi dan porsi MP-ASI yang diberikan dengan kategori baik 1 anak (33,3%), sedang dan kurang 2 anak (66,7%). Berdasarkan analisis statistik uji Chi – Square diperoleh nilai P value jenis MP-ASI $0.008 < 0.05$, tekstur MP-ASI $0.026 < 0.05$, frekwensi $0.040 < 0.05$, porsi MP-ASI $0.010 < 0.05$, sehingga dapat disimpulkan adanya hubungan yang signifikan antara jenis, tekstur, frekwensi dan porsi MP-ASI terhadap kejadian *stunting* di Wilayah Puskesmas III Denpasar Selatan. Semakin baik pola MP-ASI yang diberikan maka status gizi anak akan semakin baik.

Daftar bacaan : 18 (2013 -2018)

KATA PENGANTAR

PujiSyukurpenulisucapkankepada Ida Shang Hyang WidhiWasa (Tuhan Yang MahaEsa) karenaatasberkatdanrahmat-Nyaskripsi yang berjudul” Hubunganantara riwayatpemberian ASI Eksklusif,Pola MP-ASI dankejadian Stunting di wilayahPuskesmas III Denpasar Selatan“dapatdiselesaikantepatpadawaktunya.

Ucapan Terima kasih penulis ucapkan atas kerjasama dalam penyusunan skripsi ini kepada:

1. Ibu Ir. Desak Putu Sukraniti,M.Kes selaku pembimbing utama dalam penyusunan skripsi ini yang telah memberikan masukan dan bimbingan kepada penulis.
2. Ibu I.G.A. Ari Widarti,DCN.M,kesselakupembimbing Pendamping dalam penyusunanskripsi ini yang telah memberikan masukan dan bimbingan kepada penulis.
3. Direktur Politehnik Kesehatan Denpasar yang telah memberi kesempatan dalam penyusunan skripsi ini
4. Ketua Jurusan Diploma IV Gizi Denpasar yang telah memberikan kesempatan dan motivasi kepada penulis untuk menyusun skripsi ini.
5. Kepada Keluarga, suami dan anak-anak tercinta atas dukungannya serta semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang telah membantu dalam penyusunan skripsi ini.

Penulis menyadari dalam penyusunan skripsi ini masih banyak kekurangan dan keterbatasan penulis, namun dengan segala keterbatasan yang ada penulis tetap berharap agar bermanfaat bagi semua pihak. Akhir kata penulis mengucapkan terima kasih. kesempurnaan skripsi ini sangat penulis harapkan.

Denpasar, Juni 2019

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN SAMPUL.....	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
SURAT PERNYATAAN.....	v
ABSTRAK	vi
ABSTRACT.....	vii
RINGKASAN PENELITIAN	viii
KATA PENGANTAR.....	x
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN	
A. LatarBelakang.....	1
B. RumusanMasalah.....	4
C. TujuanPenelitian	5
D. ManfaatPenelitian	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. <i>Stunting</i>	7
B. AsiEksklusif.....	18
C. PemberianMakananPendamping ASI.....	24
BAB III KERANGKA KONSEP	
A. KerangkaKonsep.....	28
B. Variabel dan Definisi Operasional.....	29
C. Hipotesis	32

Halaman

BAB IV METODE PENELITIAN	
A. Jenis dan Rancangan Penelitian	33
B. Tempat dan Waktu Penelitian	33
C. Populasi dan Sample Penelitian	34
D. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data	35
E. Pengolahan dan Analisis Data	36
BAB V HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	
A. Hasil Penelitian	39
B. Pembahasan	49
BAB VI SIMPULAN DAN SARAN	
A. Kesimpulan	53
B. Saran	54
DAFTAR PUSTAKA	55
LAMPIRAN	57

DAFTAR TABEL

Tabel	Halaman
1 Prinsip Pemberian MP-ASI Berdasarkan Umur	27
2 Definisi Operasional.....	30
3 Distribusi Frekuensi Jenis Kelamin Anak di Wilayah Puskesmas III Denpasar Selatan	40
4 Distribusi Frekuensi Umur Kelamin Anak di Wilayah Puskesmas III Denpasar Selatan	41
5 Distribusi Berdasarkan Pemberian ASI Eksklusif di Wilayah Puskesmas III Denpasar Selatan	41
6 Distribusi Berdasarkan Jenis MP-ASI di Wilayah Puskesmas III Denpasar Selatan	42
7 Distribusi Berdasarkan Tekstur MP-ASI di Wilayah Puskesmas III Denpasar Selatan	42
8 Distribusi Berdasarkan Frekuensi MP-ASI di Wilayah Puskesmas III Denpasar Selatan	43
9 Distribusi Berdasarkan Porsi MP-ASI di Wilayah Puskesmas III Denpasar Selatan	43
10 Distribusi Berdasarkan Kejadian <i>Stunting</i> di Wilayah Puskesmas III Denpasar Selatan	44
11 Hubungan Pemberian Asi Eksklusif Terhadap Kejadian <i>Stunting</i> di Wilayah Puskesmas III Denpasar Selatan	45
12 Hubungan Jenis MP-ASI Terhadap Kejadian <i>Stunting</i> di Wilayah Puskesmas III Denpasar Selatan	46
13 Hubungan Tekstur MP-ASI Terhadap Kejadian <i>Stunting</i> di Wilayah Puskesmas III Denpasar Selatan	47
14 Hubungan frekuensi MP-ASI Terhadap Kejadian <i>Stunting</i> di Wilayah Puskesmas III Denpasar Selatan	48
15 Hubungan Porsi MP-ASI Terhadap Kejadian <i>Stunting</i> di Wilayah Puskesmas III Denpasar Selatan	49

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran	Halaman
1 Persetujuan Setelah Penjelasan (<i>Informed Consent</i>) Sebagai Peserta Penelitian	57
2 Penentuan Jumlah Sampel Penelitian	60
3 Kuesioner penelitian	61