SKRIPSI

PERBEDAAN STATUS GIZI, POLA MAKAN DAN KONSUMSI ZAT GIZI (ENERGI, PROTEIN DAN VITAMIN A) ANAK YANG MENGALAMI PERSISTENSI DAN ANAK YANG TIDAK MENGALAMI PERSISTENSI (Studi Kasus Anak Usia 6-12 Tahun di SDN Mulyorejo I dan II Kecamatan Mulyorejo Kota Surabaya)

Oleh :

ENDANG RETNO W. A.
NIM. 100531882

UNIVERSITAS AIRLANGGA
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
SURABAYA
2007

PENGESAHAN

Dipertahankan di Depan Tim Penguji Skripsi
Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga dan
diterima untuk memenuhi salah satu syarat guna memperoleh gelar
Sarjana Kesehatan Masyarakat (S.KM)
pada tanggal 8 Agustus 2007

Mengesahkan
Universitas Airlangga
Fakultas Kesehatan Masyarakat

Dekan,

Prof. Dr. H. J. Mukono, dr., M.S., M.PH
NIP. 130676012

Tim Penguji :

1. Dr. Arief Wibowo, dr., M.S.
2. Prof. R. Bambang W., dr., M.S., M.CN, Ph.D, SpGKM
3. Benny Sugianto, dr., M.PH.

SKRIPSI

Diajukan sebagai salah satu syarat guna memperoleh gelar
Sarjana Kesehatan Masyarakat (S.KM)
Bagian Gizi Kesehatan Masyarakat
Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Airlangga

Oleh :

ENDANG RETNO W. A.
NIM. 100531882

Surabaya, Agustus 2007

Mengetahui,	Menyetujui,
Ketua Bagian	Pembimbing,
Gizi Kesehatan Masyarakat	
Annis Catur Adi, Ir., M.Si	Prof. R. Bambang W., dr., MS., M.CN., Ph.D., SpGKM
NIP. 132105901	NIP. 130610098

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuh

Alhamdulillahirabbil'alamin, puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan kasih sayang-Nya serta sholawat dan salam senantiasa tercurah kepada Rosulullah Muhammad SAW, kepada keluarganya, sahabat-sahabatnya dan kepada para pengikutnya hingga akhir jaman, sehingga penulis dapat menyelesaikan proposal skripsi dengan judul " **Perbedaan Status Gizi, Pola Konsumsi dan Konsumsi Zat Gizi (Energi, Protein dan Vitamin A) Anak Yang Mengalami Persistensi Dan Anak Yang Tidak Mengalami Persistensi**". Proposal skripsi ini penulis susun sebagai salah satu persyaratan akademis dalam rangka menyelesaikan pendidikan di Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga.

Dalam skripsi ini dijabarkan mengenai perbedaan status gizi, tingkat pengetahuan orang tua, pola konsumsi dan tingkat konsumsi (energi, protein dan vitamin A) antara anak yang mengalami persistensi gigi sulung dan anak yang tidak mengalami persistensi gigi sulung sehingga nantinya dapat digunakan bahan pertimbangan dalam peningkatan pelayanan kesehatan dan Unit Kesehatan Gigi Sekolah.

Pada kesempatan ini penulis menyampaikan terimakasih dan penghargaan setinggi-tingginya kepada Prof. R. Bambang W., dr., MS., MCN., Ph.D., Sp.GKM, selaku dosen pembimbing yang telah memberikan petunjuk, koreksi serta saran hingga terwujudnya proposal skripsi ini. Jazakumullah khairan katsir, semoga Allah SWT senantiasa melimpahkan rahmat-Nya dan membalas semua kebaikan yang telah diberikan. Penulis juga menyampaikan banyak terima kasih kepada pihak-pihak yang telah membantu penyusunan skripsi ini diantaranya:

1. Prof. Dr. H. J. Mukono, dr., M.S., M.PH, selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga
2. Prof. Dr. H. Tjipto Suwandi, dr., M.PH, SpOK, selaku Mantan Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga

3. Bapak Annis Catur Adi, Ir., M.Si, selaku Ketua Bagian Gizi Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Masyarakat
4. Dr. Arief Wibowo, dr., M.S., selaku Ketua Tim Penguji dan Bapak Benny Sugianto dr., M.S., selaku Tim Penguji atas masukannya dalam perbaikan skripsi ini
5. David A., drg dan Sianiwati, drg yang telah meluangkan waktunya dalam memberi informasi
6. Ibu Robi'ah dan Bapak Narto, selaku Kepala Sekolah Dasar Negeri Mulyorejo I dan II dan adek-adek kelas 1 sampai dengan kelas 5 beserta keluarga yang sudah membantu dan menyempatkan waktunya dalam penelitian
7. Abi dan Umi tercinta atas doa, kebijaksanaannya dan dukungan finansialnya selama ini serta ade Danang yang kusayangi atas doa dan motivasinya selama ini
8. Teman terbaikku Tichan, Richan atas segalanya serta Q_Nia dan Rambo atas diskusinya, bantuan terjemahan, kritik dan sarannya. Mo2n, Hafchan, Snoopy atas bantuan penelitiannya. My_day, Vian, mas Agus dan mas Andik atas pinjaman laptop dan printernya serta Desi atas buku-bukunya.
9. My bestfriends Ya2nx, Duta, Hend, Kim dan Kak Fahrul yang selalu ada ketika ku sedang bimbang dan putus asa walaupun jarak memisahkan serta doa dan semangatnya serta Dwi atas transportasi dan semangatnya menjelang detik-detik sidang
10. Teman-teman sebimbingan (Pak Deddy, Mas Agus, Mbak Nace, Mbak Nadhifa, Cucuk, Widya dan Dian) yang senantiasa memberi bantuan dan dukungan selama ini.
11. Teman-teman seperjuangan Mb Sari, Mb Ota, Ricci, Ndhot dan Siska atas motivasi dan diskusinya. Teman-teman sepeminatan yang telah berjuang bersama-sama dan
12. Seluruh pihak yang terkait dalam pembuatan skripsi ini

Penulis menyadari bahwa penulisan proposal skripsi ini masih jauh dari sempurna, oleh karena itu penulis membuka diri terhadap saran dan kritik dari pembaca sekalian. Semoga proposal skripsi ini dapat menjadi sumbangan yang berguna bagi perkembangan ilmu pengetahuan, Allahumma Amin.

Wassalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuh.

Surabaya, Agustus 2007

Penulis

DAFTAR ISI

Halaman

HALAMAN JUDUL i
HALAMAN PENGESAHAN ii
HALAMAN PERSETUJUAN iii
KATA PENGANTAR iv
ABSTRACT vii
ABSTRAK viii
DAFTAR ISI xi
DAFTAR GAMBAR xii
DAFTAR TABEL xiii
DAFTAR LAMPIRAN xv
DAFTAR ARTI LAMBANG, ISTILAH DAN SINGKATAN xvi
BAB I. PENDAHULUAN
I.1. Latar Balakang Masalah 1
I.2. Identifikasi Masalah 3
I.3. Rumusan Masalah 5
BAB II. TUJUAN DAN MANFAAT
II.1. Tujuan
II.1.1. Tujuan Umum 6
II.1.2. Tujuan Khusus 6
II.2. Manfaat
II.2.1. Bagi Peneliti 7
II.2.2. Bagi Institusi 8
II.2.3. Bagi Masyarakat 8
BAB III. TINJAUAN PUSTAKA
III.1. Persistensi
III.1.1. Definisi Persistensi 9
III.1.2. Etiologi Persistensi 9
III.1.3. Akibat Persistensi 15
III.2. Status Gizi
III.2.1. Definisi Status Gizi 16
III.2.2. Klasifikasi Status Gizi 18
III.2.3. Penilaian dan Pengukuran Status Gizi 19
III.2.4. Faktor yang Mempengaruhi Status Gizi 25
III.2.5. Penilaian Konsumsi Makan 33
III.2.6. Angka Kecukupan Gizi yang Dianjurkan (AKG) 37
III.3. Peranan Zat Gizi Pada Pertumbuhan dan Kesehatan Gigi Geligi 38
BAB IV. KERANGKA KONSEPTUAL
IV.1. Kerangka Konsep Penelitian 40
BAB V. METODE PENILITIAN
V.1. Jenis Penelitian 42
V.2. Lokasi dan Waktu Penelitian 42
V.3. Populasi Penelitian 42

V.4. Sampel, Jumlah dan Teknik Pengambilan Sampel 43
V.5. Variabel yang Diteliti 44
V.6. Definisi Operasioanal, Cara, Klasifikasi dan Skala Pengukuran 44
V.6. Teknik, Alat dan Bahan Pengumpulan Data 46
V.7. Cara Penelitian 47
V.8. Teknik Analisa Data 48

BAB VI. HASIL PENELITIAN
VI.1. Gambaran Umum Lokasi Penelitian
VI.1.1. SD Negeri Mulyorejo I 50
VI.1.2. SD Negeri Mulyorejo II 51
VI.2. Karakteristik Responden
VI.2.1. Persistensi Gigi Sulung Berdasarkan Umur Responden 51
VI.2.2. Jenis Kelamin Responden 52
VI.2.3. Status Gizi Responden 53
VI.3. Karakteristik Keluarga Responden
VI.3.1. Tingkat Pengetahuan Ibu 54
VI.3.2. Status Sosial Ekonomi 55
VI.4. Pola Konsumsi 58
VI.5. Tingkat Konsumsi Zat Gizi
VI.5.1. Tingkat Konsumsi Energi 70
VI.5.2. Tingkat Konsumsi Protein 71
VI.5.3. Tingkat Konsumsi Vitamin A 71
VI.6. Perbedaan Antar Variabel
VI.6.1. Perbedaan Status Gizi 72
VI.6.2. Perbedaan Tingkat Konsumsi Energi dan Protein 73
VI.6.3. Perbedaan Tingkat Konsumsi Vitamin A 75
VI.6.4. Perbedaan Tingkat Pengetahuan Ibu 76

BAB VII. PEMBAHASAN
VII.1. Karakteristik Responden
VII.1.1. Umur Responden 78
VII.1.2. Jenis Kelamin Responden 78
VII.1.3. Status Gizi Responden 79
VII.2. Karakteristik Keluarga Responden
VII.2.1. Pengetahuan Ibu 80
VII.2.2. Status Sosial Ekonomi 80
VII.3. Pola Konsumsi 81
VII.4. Tingkat Konsumsi
VII.4.1. Tingkat Konsumsi Energi 82
VII.4.2. Tingkat Konsumsi Protein 83
VII.4.3. Tingkat Konsumsi Vitamin A 84
VII.5. Perbedaan Antar Variabel
VII.5.1. Perbedaan Status Gizi 85
VII.5.2. Perbedaan Pengetahuan 87
VII.5.3. Perbedaan Pola Konsumsi 88
VII.5.4. Perbedaan Tingkat Konsumsi 89

BAB VIII. KESIMPULAN DAN SARAN
VIII.1. Kesimpulan 96
VIII.2. Saran 98

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR GAMBAR

Gambar IV.1. Kerangka Konsep Penelitian 39

DAFTAR TABEL

Nomor	Judul Tabel	Halaman
Tabel III.1	RDA Vitamin A Untuk Indonesia	29
Tabel VI.1	Distribusi Siswa SDN Mulyorejo I Menurut Kelas dan Jenis Kelamin Tahun Ajaran 2006-2007	50
Tabel VI.2	Distribusi Siswa SDN Mulyorejo II Menurut Kelas dan Jenis Kelamin Tahun Ajaran 2006-2007	51
Tabel VI.3	Distribusi Responden Yang Mengalami Persistensi Gigi Sulung Berdasarkan Kelompok Umur di SDN Mulyorejo II Tahun 2007	52
Tabel VI.4	Distribusi Responden Menurut Jenis Kelamin di SD Negeri Mulyorejo I dan II Tahun 2007	53
Tabel VI.5	Distribusi Responden Berdasarkan Status Gizi di SD Negeri Mulyorejo I dan II Tahun 2007	53
Tabel VI.6	Distribusi Tingkat Pengetahuan Gizi Ibu Pada Anak yang Mengalami Persistensi Gigi Sulung dan Anak yang Tidak Mengalami Persistensi Gigi Sulung Tahun 2007	55
Tabel VI.7	Distribusi Responden Berdasarkan Pekerjaan Orang Tua (Ayah) Anak yang Mengalami Persistensi Gigi Sulung dan Anak yang Tidak Mengalami Persistensi Gigi Sulung Tahun 2007	56
Tabel VI.8	Distribusi Responden Menurut Pendapatan Keluarga Anak yang Mengalami Persistensi Gigi sulung dan Anak yang Tidak Mengalami Persistensi Gigi Sulung Tahun 2007	57
Tabel VI.9	Distribusi Responden Berdasarkan Pola Makan Sumber Hidrat Arang Anak yang Mengalami Persistensi Gigi Sulung Tahun 2007	58
Tabel VI.10	Distribusi Responden Berdasarkan Pola Makan Sumber Hidrat Arang Anak yang Tidak Mengalami Persistensi Gigi Sulung Tahun 2007	59
Tabel VI.11	Distribusi Responden Berdasarkan Pola Makan Sumber Protein Hewani Anak yang Mengalami Persistensi Gigi Sulung Tahun 2007	60
Tabel VI.12	Distribusi Responden Berdasarkan Pola Makan Sumber Protein Hewani Anak yang Tidak Mengalami Persistensi Gigi Sulung Tahun 2007	61
Tabel VI.13	Distribusi Responden Berdasarkan Pola Makan Sumber Protein Nabati Anak yang Mengalami Persistensi Gigi Sulung Tahun 2007	62
Tabel VI.14	Distribusi Responden Berdasarkan Pola Makan Sumber Protein Nabati Anak yang Tidak Mengalami Persistensi Gigi Sulung Tahun 2007	63
Tabel VI.15	Distribusi Responden Berdasarkan Pola Makan Sumber Sayuran Anak yang Mengalami Persistensi Gigi Sulung Tahun 2007	64
Tabel VI.16	Distribusi Responden Berdasarkan Pola Makan Sumber Sayuran Anak yang Tidak Mengalami Persistensi Gigi Sulung Tahun 2007	65

Tabel VI.17	Distribusi Responden Berdasarkan Pola Makan Sumber Buah-buahan Anak yang Persistensi Gigi Sulung Tahun 2007	66
Tabel VI.18	Distribusi Responden Berdasarkan Pola Makan Sumber Buah-buahan Anak yang Tidak Mengalami Persistensi Gigi Sulung Tahun 2007	67
Tabel VI.19	Distribusi Responden Berdasarkan Pola Makan Sumber Lemak Anak yang Mengalami Persistensi Gigi Sulung Tahun 2007	68
Tabel VI.20	Distribusi Responden Berdasarkan Pola Makan Sumber Lemak Anak yang Mengalami Persistensi Gigi Sulung Tahun 2007	69
Tabel VI.21	Distribusi Tingkat Konsumsi Energi Pada Anak yang Mengalami Persistensi dan Anak yang Tidak Mengalami Persistensi	70
Tabel VI.22	Distribusi Tingkat Konsumsi Protein Pada Anak yang Mengalami Persistensi dan Anak yang Tidak Mengalami Persistensi	71
Tabel VI.23	Distribusi Tingkat Konsumsi Vitamin A Pada Anak yang Mengalami Persistensi dan Anak yang Tidak Mengalami Persistensi	72
Tabel VI.24	Perbedaan Status Gizi Anak yang Mengalami Persistensi Gigi Sulung dan Anak yang tidak Mengalami Persistensi Gigi Sulung Tahun 2007	73
Tabel VI.25	Perbedaan Tingkat Konsumsi Energi Anak yang Mengalami Persistensi Gigi Sulung dan Anak yang Tidak Mengalami Persistensi Gigi sulung Tahun 2007	74
Tabel VI.26	Perbedaan Tingkat Konsumsi Protein Anak yang Mengalami Persistensi Gigi Sulung dan Anak yang Tidak Mengalami Persistensi Gigi sulung Tahun 2007	74
Tabel VI.27	Perbedaan Tingkat Konsumsi Vitamin A Pada Anak yang Mengalami Persistensi Gigi Sulung dan Anak yang Tidak Mengalami Persistensi Gigi Sulung Tahun 2007	76
Tabel VI.28	Perbedaan Tingkat Pengetahuan Gizi Ibu Anak yang Mengalami Persistensi Gigi Sulung dan Anak yang Tidak Mengalami Persistensi Gigi Sulung Tahun 2007	77

DAFTAR LAMPIRAN

Nomor	Judul Lampiran
Lampiran 1	Surat Permohonan Ijin Penelitian
Lampiran 2	Kuesioner Penelitian
Lampiran 3	Form Recall Konsumsi Makanan 24 jam
Lampiran 4	Form Food Frequency Checklist
Lampiran 5	Hasil Uji Statistik
Lampiran 6	Angka Kecukupan Gizi
Lampiran 7	Kerangka Operasional

DAFTAR ARTI LAMBANG, ISTILAH DAN SINGKATAN

Daftar Arti Lambang

±	: kurang lebih
%	: persen
>	: lebih dari
<	: kurang dari
≥	: lebih dari sama dengan
≥	: kurang dari sama dengan
n	: jumlah
N	: jumlah populasi
D	: presisi tingkat kepercayaan 95%

Daftar Singkatan

KEP	: Kekurangan Energi Protein
AKG	: Angka Kecukupan Gizi
RDA	: *Recommended Dietary Allowances*
URT	: Ukuran Rumah Tangga
DKBM	: Daftar Komposisi Bahan Makanan
IMT	: Indeks Massa Tubuh
BB	: Berat Badan
TB	: Tinggi Badan
Kg	: Kilogram
gr	: Gram
cm	: Centimeter
UMR	: Upah Minimum Regional
UKGS	: Unit Kesehatan Gigi Sekolah

Daftar Istilah

Food Recall	: metode mengingat kembali makanan yang dikonsumsi
Chi-square Test (X^2)	: uji statistik untuk mengetahui perbedaan dua variabel dengan skala data nominal dan nominal