

**HUBUNGAN PENGETAHUAN GIZI DAN ASUPAN ZAT GIZI IBU HAMIL
TRIMESTER III DENGAN KEJADIAN BAYI LAHIR PENDEK
DI KABUPATEN KARANGANYAR**

TESIS

**Disusun untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan Mencapai Derajat Magister
Program Studi Ilmu Gizi Minat Utama Human Nutrition**



Oleh

SISKA

S531408038

**PASCASARJANA
UNIVERSITAS SEBELAS MARET
SURAKARTA**

2016

**HUBUNGAN PENGETAHUAN GIZI DAN ASUPAN ZAT GIZI IBU HAMIL
TRIMESTER III DENGAN KEJADIAN BAYI LAHIR PENDEK
DI KABUPATEN KARANGANYAR**

TESIS

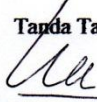
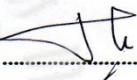
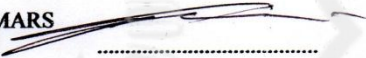
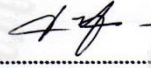
Oleh :

Siska

NIM : S531408038

**Telah dipertahankan di depan penguji
dan dinyatakan telah memenuhi syarat
pada tanggal Agustus 2016**

Tim Penguji :


Komisi	Nama	Tanda Tangan
Ketua	Prof. Dr. Harsono Salimo, dr, Sp.A(K) NIP. 194412261973101001	
Sekretaris	Dr. Eti Poncorini Pamungkasari, dr.,M.Pd NIP. 197503112002122002	
Anggota Penguji	Prof. Dr. Suradi, dr., Sp.P(K), MARS NIP. 194705211976091001	
	Dr. Diffah Hanim, Dra., M.Si NIP. 196402201990032001	

Mengetahui :



Prof. Dr. M. Furqon Hidayatullah, M.Pd
NIP. 196007271987021001


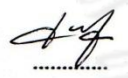
Kepala Program Studi Ilmu Gizi


Dr. Diffah Hanim, Dra., M.Si
NIP. 19640220 199003 2 001

**HUBUNGAN PENGETAHUAN GIZI DAN ASUPAN ZAT GIZI IBU HAMIL
TRIMESTER III DENGAN KEJADIAN BAYI LAHIR PENDEK
DI KABUPATEN KARANGANYAR**


TESIS

**Oleh :
Siska
NIM : S531408038**

Komisi Pembimbing	Nama	Tanda Tangan	Tanggal
Pembimbing I	Prof. Dr. Suradi, dr., Sp.P(K), MARS NIP. 194705211976091001		Agustus 2016
Pembimbing II	Dr. Diffah Hanim, Dra., M.Si NIP. 196402201990032001		Agustus 2016

**Telah dinyatakan memenuhi syarat
pada tanggal Agustus 2016**

Kepala Program Studi Ilmu Gizi
Pascasarjana UNS


Dr. Diffah Hanim, Dra., M.Si
NIP. 19640220 199003 2 001

PERNYATAAN KEASLIAN TESIS

Saya menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa :

1. Tesis yang berjudul : “Hubungan Pengetahuan Gizi dan Asupan Zat Gizi Ibu Hamil Trimester III dengan Kejadian Bayi Lahir Pendek di Kabupaten Karanganyar” ini adalah karya penelitian saya sendiri dan bebas plagiat serta tidak terdapat karya ilmiah yang pernah diajukan oleh orang lain untuk memperoleh gelar akademik serta tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain kecuali secara tertulis digunakan sebagai acuan dalam naskah ini dan disebutkan dalam sumber acuan serta daftar pustaka. Apabila di kemudian hari terdapat plagiat dalam karya ilmiah ini maka saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan perundang-undangan (Pemerintah No 17, tahun 2010).
2. Publikasi keseluruhan atau sebagai isi tesis pada jurnal atau forum ilmiah lain harus seijin dan menyertakan pembimbing sebagai author dan PPs UNS sebagai institusinya. Apabila dalam waktu sekurang-kurangnya satu semester (enam bulan sejak pengesahan tesis) saya tidak melakukan publikasi dari sebagian atau keseluruhan tesis ini, maka Prodi Ilmu Gizi PPs-UNS berhak mempublikasikannya pada jurnal ilmiah yang diterbitkan oleh Prodi Ilmu Gizi. Apabila saya melakukan pelanggaran dari ketentuan publikasi ini, maka saya bersedia mendapatkan sanksi akademik yang berlaku.

Surakarta, Agustus 2016

Mahasiswi,



SISKA

S531408038

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan berkah dan hidayahNya, sehingga penulis dapat menyelesaikan tesis ini guna memenuhi persyaratan mencapai derajat Magister Ilmu Gizi minat utama Human Nutrition. Selama pembuatan tesis ini, tidak terlepas dari bantuan dan dukungan dari berbagai pihak. Dalam kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Prof. Dr. Ravik Karsidi, Drs., M.S, selaku Rektor Universitas Sebelas Maret Surakarta yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk mengikuti program Magister Ilmu Gizi di Pascasarjana Universitas Sebelas Maret Surakarta.
2. Prof. Dr. M. Furqon Hidayatullah, M.Pd, selaku Direktur Pascasarjana Universitas Sebelas Maret Surakarta.
3. Dr. Diffah Hanim, Dra., M.Si. selaku Kepala Program Studi Ilmu Gizi dan selaku dosen pembimbing II yang telah memberikan bimbingan dengan sabar dan bijaksana serta memberikan dorongan dari awal hingga terselesaikannya penyusunan tesis ini.
4. Prof. Dr. Suradi, dr., Sp.P(K), MARS selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan dengan sabar dan bijaksana serta memberikan dorongan dari awal hingga terselesaikannya penyusunan tesis ini.
5. Dr. Eti Poncorini Pamungkasari, dr., M.Pd selaku ketua penguji yang telah memberikan banyak masukan dan bimbingan dalam penyusunan tesis.
6. Bapak Sunarto S.KM selaku Kepala Seksi Gizi di Dinas Kesehatan Kabupaten Karanganyar.
7. Kepala Puskesmas Jaten 1 beserta tim yang membantu peneliti dalam proses pengambilan data.
8. Kepala Puskesmas Colomadu 1 beserta tim yang membantu peneliti dalam proses pengambilan data.
9. Mbak Desi Tri Pujiastuti, selaku staf administrasi akademik Program Studi Ilmu Gizi Universitas Sebelas Maret Surakarta yang telah banyak membantu melancarkan proses belajar dan penyelesaian administrasi akademik.

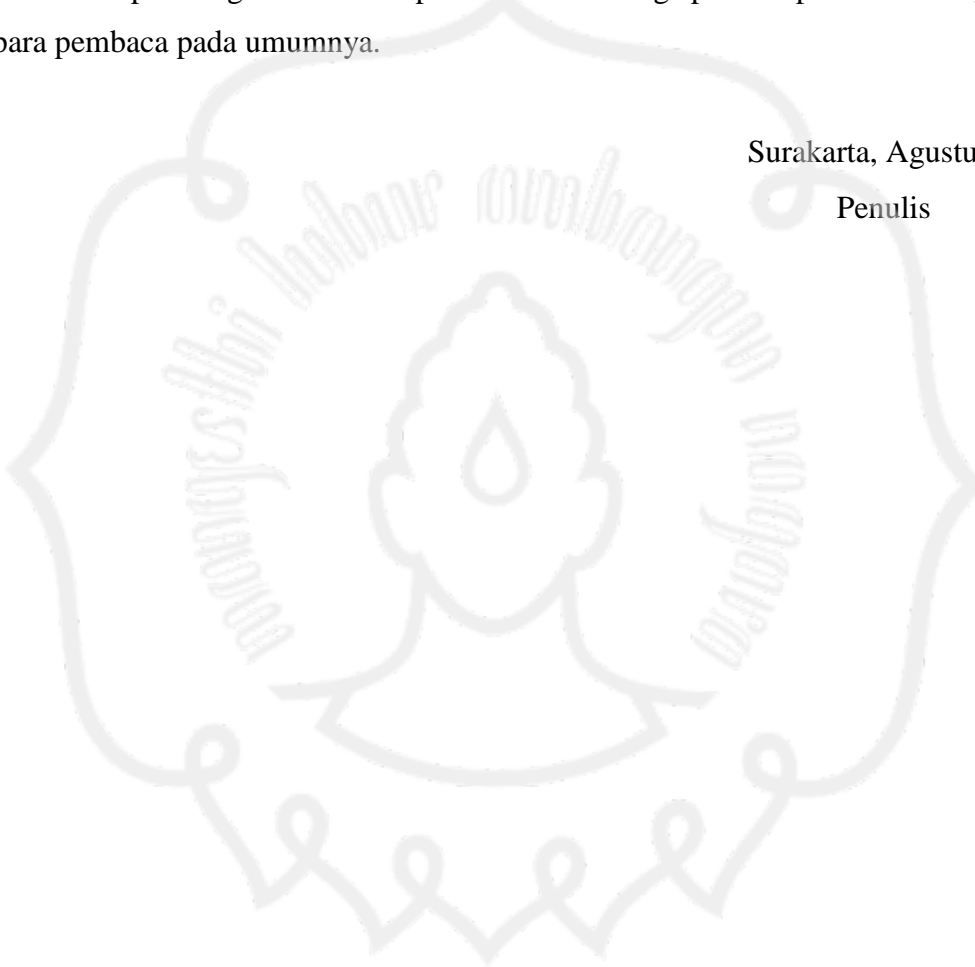
10. Orangtua yang telah memberikan dukungan doa, kasih sayang dan motivasi kepada penulis.

11. Rekan-rekan seperjuangan S2 Ilmu Gizi angkatan 2014 yang telah menemani dalam suka maupun duka, yang memberikan banyak masukan dan saran yang membantu penulis dalam penyusunan tesis.

Penulis menyadari masih banyak kekurangan dalam penyusunan tesis ini, untuk itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk perbaikan tesis ini. Penulis berharap semoga tesis ini dapat bermanfaat bagi penulis pada khususnya dan bagi para pembaca pada umumnya.

Surakarta, Agustus 2016

Penulis



Siska. S531408038. 2016. **Hubungan Pengetahuan Gizi dan Asupan Zat Gizi Ibu Hamil Trimester III dengan Kejadian Bayi Lahir Pendek di Kabupaten Karanganyar**. TESIS. Pembimbing I : Prof. Dr. Suradi, dr., Sp.P(K), MARS. II : Dr. Dra. Diffah Hanim, M.Si. Program Studi Ilmu Gizi, Pascasarjana, Universitas Sebelas Maret Surakarta.

ABSTRAK

Latar Belakang : Panjang badan lahir pendek menunjukkan gangguan pertumbuhan janin. Kekurangan gizi selama dalam kandungan menyebabkan janin melakukan reaksi penyesuaian berupa perlambatan pertumbuhan. Jika tingkat pendidikan ibu semakin tinggi, maka pengetahuan ibu tentang gizi akan semakin baik, sehingga dapat menentukan sikap dalam menghadapi masalah termasuk pengaturan makanan untuk mencegah kejadian bayi dengan panjang badan pendek. Hasil survei menunjukan asupan ibu hamil trimester III di Puskesmas Jaten I dan Colomadu I Kabupaten Karanganyar masih kurang. Pengetahuan gizi ibu hamil masih rendah dan faktor ekonomi dan budaya gizi mempengaruhi pola konsumsi. Tujuan penelitian ini untuk menganalisis hubungan pengetahuan gizi dan asupan zat gizi ibu hamil trimester III dengan kejadian bayi lahir pendek di Kabupaten Karanganyar.

Metode : Jenis penelitian ini adalah observasional analitik dengan menggunakan desain *cohort prospektif*. Populasi ibu hamil trimester III, jumlah sampel 76 ibu hamil trimester III. Data pengetahuan dan asupan gizi dikumpulkan dengan kuesioner. Data panjang badan bayi diperoleh dari data sekunder melalui buku KIA (Kesehatan Ibu dan Anak).

Hasil : Ada hubungan pengetahuan gizi ibu hamil trimester III ($p=0,001$), asupan energi ($p=0,037$), asupan protein ($p=0,024$), asupan lemak ($p=0,032$), asupan karbohidrat ($p=0,013$), asupan besi ($p=0,010$) dan asupan seng ($p=0,032$) dengan kejadian bayi lahir pendek tetapi tidak ada hubungan asupan Iodium dengan kejadian bayi lahir pendek ($p=0,987$). Dari analisis multivariat, pendapatan Exp(B) 15,750 dan asupan Fe Exp(B) 29,509 yang paling berpengaruh diantara variabel lainnya yang berarti ibu hamil trimester III dengan pendapatan yang tinggi memiliki peluang 15,750 kali untuk melahirkan bayi dengan panjang badan normal dan asupan Fe ibu hamil trimester III yang lebih dari AKG memiliki peluang 29,509 kali untuk melahirkan panjang badan normal.

Kesimpulan : Pengetahuan gizi ibu hamil trimester III, asupan zat gizi ibu hamil trimester III (energi, protein, lemak, karbohidrat, besi, seng) mempunyai hubungan yang bermakna dengan kejadian bayi lahir pendek.

Kata kunci : pengetahuan gizi, asupan zat gizi, panjang badan, ibu hamil trimester III, bayi.

Siska. S531408038. 2016. **The Relationship between Nutrition Knowledge and Nutrient Intakes of Mothers in the Third Trimester of Pregnancy with Stunted Growth in Babies in Regency of Karanganyar**. THESIS. First Supervisor: Prof. Dr. Suradi, dr., Sp.P(K), MARS. Second Supervisor: Dr. Dra. Diffah Hanim, M.Si. Study Program of Nutrition Science, Graduate Program, Sebelas Maret University of Surakarta.

ABSTRACT

Background : Stunted growth in babies indicates fetal growth disorder. Malnutrition during pregnancy leads to fetal adaptations in response to exposure, one of which is stunted growth. The higher mothers' level of education is, the better their nutrition knowledge will be, and therefore they will be able to take actions to solve their problems, including arranging dietary to prevent the occurrence of the stunted growth in babies. Results of survey reveal insufficiency of intakes of mothers in the third trimester of pregnancy in certain areas in Regency of Karanganyar. In addition to their low nutrition knowledge, economic and cultural factors give influence to food consumption patterns. The present research analysis to find out the relationship between nutrition knowledge and nutrient intakes of mothers in the third trimester of pregnancy with stunted growth in babies in Regency of Karanganyar.

Method : The research belongs to analytical observational study with prospective cohort study design. Population includes mothers in the third trimester of pregnancy, and 76 mothers were selected as samples of the research. Data of nutrition knowledge and nutrient intakes were collected using questionnaires. Meanwhile, data of height of babies were obtained from secondary data in Maternal and Child Health (MCH) Handbook.

Findings : There exists relationship between mothers' nutrition knowledge ($p=0.001$), energy intake ($p=0.037$), protein intake ($p=0.024$), fat intake ($p=0.032$), carbohydrate intake ($p=0.013$), iron intake ($p=0.010$) and zinc intake ($p=0.032$) and height of babies, but there exists no relationship between iodine intake and the height of babies ($p=0.987$). From multivariate analysis, incomes $\text{Exp(B)} 15.750$ and intake Fe $\text{Exp(B)} 29.509$ The most influential among other variables, which means third trimester pregnant women with high incomes have the opportunity 15.750 times to give birth to babies with a body length of normal and intake Fe pregnant women the third trimester of more than 29.509 times AKG has the opportunity to give birth to a normal body length.

Conclusion : Mothers' nutrition knowledge, intakes of energy, intakes of protein, intakes of fat, intakes of carbohydrate, intakes of iron, and intakes of zinc have significant relationship with height of babies.

Keywords : nutrition knowledge, nutrient intakes, height, pregnant mothers, babies.

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PENGESAHAN	ii
PERNYATAAN KEASLIAN TESIS	iv
KATA PENGANTAR	v
ABSTRAK	vii
ABSTRACT	viii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
 BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang Masalah	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian	3
1. Tujuan Umum	3
2. Tujuan Khusus	3
D. Manfaat Penelitian	4
1. Manfaat Teoritis	4
2. Manfaat Praktis	4
 BAB II LANDASAN TEORI	
A. Tinjauan Pustaka	5
1. Pengetahuan Gizi Ibu Hamil	5
a. Definisi Pengetahuan Gizi	5
b. Faktor-faktor yang Mempengaruhi Pengetahuan Gizi	6
c. Cara Mengukur Tingkat Pengetahuan Gizi	8
2. Asupan Gizi Ibu Hamil Trimester III	8
a. Kebutuhan Gizi Ibu Hamil	9
b. Angka Kecukupan Gizi Ibu Hamil Trimester III	12

c. Faktor-faktor yang Mempengaruhi Kekurangan Asupan Zat Gizi pada Ibu Hamil	13
3. Panjang Badan Lahir	14
4. Ibu Hamil Trimester III	15
B. Penelitian yang Relevan	16
C. Kerangka Berpikir	19
D. Kerangka Konsep	20
E. Hipotesis	20

BAB III METODE PENELITIAN

A. Tempat dan Waktu Penelitian.....	21
B. Jenis Penelitian	21
C. Populasi dan Sampel Penelitian.....	21
1. Populasi Penelitian.....	21
2. Sampel Penelitian	21
a. Kriteria Inklusi.....	21
b. Kriteria Eksklusi	21
3. Perhitungan Sampel Penelitian	22
D. Alur Penelitian	23
E. Variabel Penelitian dan Definisi Operasional.....	24
1. Variabel Penelitian	24
a. Variabel Bebas (<i>Independent</i>)	24
b. Variabel Terikat (<i>Dependent</i>)	24
c. Variabel Perancu (<i>Confuding</i>)	24
2. Definisi Operasional	24
a. Pengetahuan Gizi Ibu Hamil Trimester III ..	24
b. Asupan Zat Gizi Ibu Hamil Trimester III.....	24
c. Kejadian Bayi Lahir Pendek	24
d. Pendidikan Ibu Hamil Trimester III	24
e. Pekerjaan Ibu Hamil Trimester III	25
f. Pendapatan Keluarga	25

F. Teknik dan Instrumen Pengumpulan Data	25
G. Prosedur Penelitian	27
H. Analisis Data.....	29

BAB IV. HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN

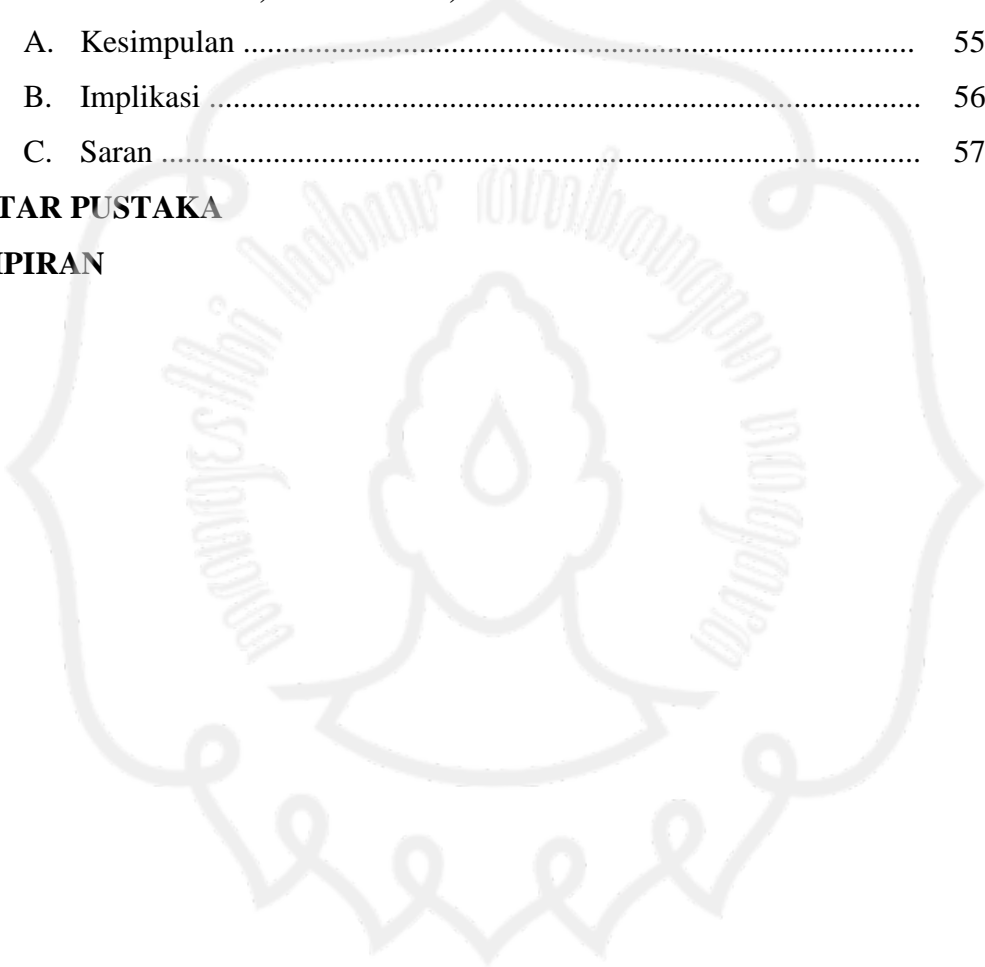
A. Hasil Penelitian	31
B. Pembahasan	38
C. Keterbatasan Penelitian	54

BAB V. KESIMPULAN, IMPLIKASI, DAN SARAN

A. Kesimpulan	55
B. Implikasi	56
C. Saran	57

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

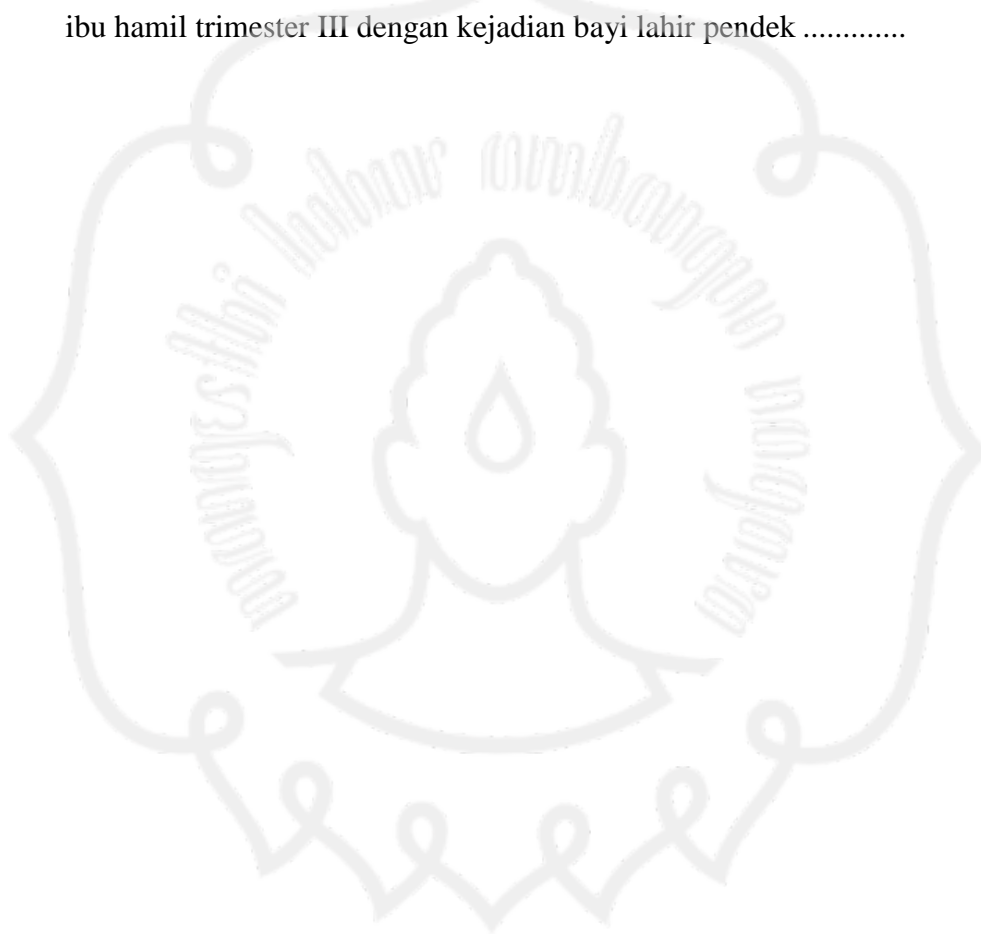


DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1. Kisi-kisi Kuesioner Pengetahuan Gizi Ibu Hamil	26
Tabel 2. Karakteristik Ibu Hamil Trimester III	31
Tabel 3. Karakteristik Bayi	32
Tabel 4. Distribusi Frekuensi Asupan Zat Gizi Ibu Hamil Trimester III	32
Tabel 5. Asupan Energi, Karbohidrat, Protein, Lemak, Fe, Zinc, dan Iodium Ibu Hamil Trimester III	33
Tabel 6. Hubungan Jenis Kelamin Bayi, Pengetahuan Gizi dan Asupan Zat Gizi Ibu Hamil dengan Kejadian Bay Lahir Pendek	34
Tabel 7. Hubungan Pengetahuan Gizi dan Asupan Zat Gizi Ibu Hamil Trimester III dengan Kejadian Bayi Lahir Pendek	37

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 1. Kerangka berpikir hubungan pengetahuan gizi dan asupan zat gizi ibu hamil trimester III dengan kejadian bayi lahir pendek	19
Gambar 2. Kerangka konsep hubungan asupan zat gizi dan pengetahuan gizi ibu hamil trimester III dengan kejadian bayi lahir pendek	20
Gambar 3. Alur penelitian hubungan pengetahuan gizi dan asupan zat gizi ibu hamil trimester III dengan kejadian bayi lahir pendek	23



DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1. Jadwal Penelitian	63
Lampiran 2. Informed Consent	64
Lampiran 3. Kuesioner Penelitian	67
Lampiran 4. Form Recall	70
Lampiran 5. Karakteristik Ibu Hamil Trimester III dan Bayi.....	70
Lampiran 6. Uji Normalitas Data	75
Lampiran 7. Uji Hubungan <i>Chi Square</i>	76
Lampiran 8. Uji Multivariat Regresi Logistik Ganda	99
Lampiran 9. Uji Validitas dan Reliabilitas	105
Lampiran 10. <i>Etical Clearance</i>	106
Lampiran 11. Surat Ijin Penelitian UNS	107
Lampiran 12. Surat Ijin Penelitian KESBANGPOL	108
Lampiran 13. Surat Ijin Penelitian DINKES	109