



**HUBUNGAN ANTARA STATUS KELUARGA SADAR GIZI (KADARZI)
DENGAN STATUS GIZI ANAK USIA 6-23 BULAN
DI KECAMATAN JELBUK KABUPATEN JEMBER**

SKRIPSI

Oleh

**Irindra Femi Yanua Andini
NIM 052110101026**

**BAGIAN GIZI KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS JEMBER
2010**



**HUBUNGAN ANTARA STATUS KELUARGA SADAR GIZI (KADARZI)
DENGAN STATUS GIZI ANAK USIA 6-23 BULAN
DI KECAMATAN JELBUK KABUPATEN JEMBER**

SKRIPSI

diajukan guna melengkapi tugas akhir dan memenuhi salah satu syarat untuk
menyelesaikan program strata satu (S1) pada Fakultas Kesehatan Masyarakat
dan mencapai gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat

Oleh

**Irindra Femi Yanua Andini
NIM 052110101026**

**BAGIAN GIZI KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS JEMBER
2010**

PERSEMBAHAN

Skripsi ini saya persembahkan untuk :

1. Ayahanda tercinta Bambang dan Ibunda terkasih Titik Pramudikari Budi Ihtiar yang telah memberikan kasih sayang, doa yang tiada henti, pengorbanan yang luar biasa, dan spirit dalam setiap langkahku untuk menjalani kehidupan ini;
2. Keluarga besarku yang selalu ada untuk memberiku semangat dan motivasi dalam menjalani semua;
3. Para guru dan tauladan ilmu terhormat, atas segala bentuk pengetahuan dan pengalaman yang telah diberikan tanpa batas putaran denting sang detik;
4. Sahabat, Teman, Saudara dan Almamater Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.

MOTTO

Dan makanlah dari apa yang telah Diberikan Allah kepadamu sebagai rezeki yang halal dan baik, dan bertakwalah kepada Allah yang kamu beriman kepada-Nya
(*Terjemahan Surat Al-Maidah Ayat 88*)^{*}

Tak ada sesuatu yang yang hebat yang dapat tercapai tanpa keberadaan orang yang hebat dan seseorang dapat menjadi besar dan hebat karena memang dia berusaha untuk menjadi demikian
(Charles de Gaulle)**)

-
- ^{*}) Departemen Agama Republik Indonesia. 2006. *Al-Hikmah Al-Qur'an dan Terjemah*. Jakarta : Diponegoro
- ^{**}) Anonim. 2010. Kumpulan Kata-Kata Bijak. [Serial Online].
<http://katakatabijak.com/category/motivasi>. [20 Oktober 2010].

PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

nama : Irindra Femi Yanua Andini

NIM : 052110101026

menyatakan dengan sesungguhnya bahwa karya ilmiah yang berjudul: "Hubungan Antara Status Keluarga Sadar Gizi (Kadarzi) dengan Status Gizi Anak Usia 6-23 Bulan di Kecamatan Jelbuk Kabupaten Jember" adalah benar-benar hasil karya sendiri, kecuali jika dalam pengutipan substansi disebutkan sumbernya, belum pernah diajukan pada institusi manapun, dan bukan karya jiplakan. Saya bertanggung jawab atas keabsahan dan kebenaran isinya sesuai dengan sikap ilmiah yang harus dijunjung tinggi.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya, tanpa adanya tekanan dan paksaan dari pihak manapun serta bersedia mendapat sanksi akademik jika ternyata di kemudian hari pernyataan ini tidak benar.

Jember, 26 Oktober 2010

Yang menyatakan,

Irindra Femi Yanua Andini
NIM 052110101026

PEMBIMBINGAN

SKRIPSI

**HUBUNGAN ANTARA STATUS KELUARGA SADAR GIZI (KADARZI)
DENGAN STATUS GIZI ANAK USIA 6-23 BULAN
DI KECAMATAN JELBUK KABUPATEN JEMBER**

Oleh

Irindra Femi Yanua Andini
NIM 052110101026

Pembimbing

Dosen Pembimbing I : Drs. Thohirun, MS., MA

Dosen Pembimbing II : Leersia Yusi Ratnawati, S.KM., M.Kes

PENGESAHAN

Skripsi berjudul *Hubungan Antara Status Keluarga Sadar Gizi (Kadarzi) dengan Status Gizi Anak Usia 6-23 Bulan di Kecamatan Jelbuk Kabupaten Jember* telah diuji dan disahkan oleh Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember pada :

hari : Selasa

tanggal : 26 Oktober 2010

tempat : Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember

Tim Pengaji:

Ketua,

Farida Wahyu Ningtyas S.KM., M.Kes
NIP 19801009 200501 2 002

Anggota I,

Drs. Thohirun, MS., MA
NIP 19600219 198603 1 002

Sekretaris,

Leersia Yusi Ratnawati S.KM., M.Kes
NIP 19800314 200501 2 003

Anggota II,

dr. Adi Subagiyo
NIP 19740119 200801 1 004

Mengesahkan

Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat,

Drs. Husni Abdul Gani, MS
NIP 19560810 198303 1 003

Correlation between Status of Keluarga Sadar Gizi (Kadarzi) and Nutritional Status of Children Aged 6-23 Months in District of Jelbuk, Jember Regency

Irindra Femi Yanua Andini

***Department of Public Health Nutrition, Faculty of Public Health,
Jember University***

ABSTRACT

Various behaviors and problems of malnutrition will affect nutritional status of family members, especially children under five. One of attempts to improve nutritional problems that occur is the program of Nutrition Care Family (Kadarzi). Kadarzi has a positive correlation with nutritional status, so that it is necessary to conduct Nutritional Status Monitoring and Kadarzi periodically. This research was to analyze the correlation between Kadarzi status and nutritional status of children aged 6-23 months. The research was an observational analytic and, based on time, it included in cross-sectional. The number of samples in this research was 95 under-age-of-five children. Data obtained were then analyzed by using statistical test of asymmetry association of Lambda with $\alpha=0.05$. The research results showed that there was a correlation between Kadarzi status and nutritional status of children aged 6-23 months ($p=0.048$). It is required to build up co-operations among cross-sectors such as Education Department, Public Works Department, and Agriculture Department, which need realization.

Keywords: Kadarzi, under-Age-of-Five Children Nutritional Status

RINGKASAN

Hubungan Antara Status Keluarga Sadar Gizi (Kadarzi) dengan Status Gizi Anak Usia 6-23 Bulan di Kecamatan Jelbuk Kabupaten Jember; Irindra Femi Yanua Andini, 052110101026; 2010; 134 halaman; Bagian Gizi Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.

Masalah gizi di Indonesia dan negara berkembang pada umumnya masih di dominasi oleh beberapa masalah diantaranya status gizi kurang. Gizi kurang banyak menimpa anak usia balita (di bawah lima tahun) sehingga disebut dengan golongan rawan. Status gizi dipengaruhi oleh banyak faktor yang saling terkait. Berbagai perilaku dan masalah gizi yang buruk akan berpengaruh kepada status gizi terutama anak balita. Beberapa upaya untuk menanggulangi masalah gizi telah dilakukan, salah satunya Kadarzi. Kadarzi mempunyai hubungan yang positif dengan status gizi, sehingga diperlukan Pemantauan Status Gizi dan Kadarzi secara berkala.

Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis hubungan antara status Kadarzi dengan status gizi anak usia 6-23 bulan di Kecamatan Jelbuk Kabupaten Jember. Hasil dari penelitian ini diharapkan dapat digunakan untuk mengembangkan dan meningkatkan pengetahuan dan ketrampilan dalam menerapkan ilmu kesehatan masyarakat bidang Gizi Masyarakat terutama dalam menganalisis hubungan antara status Kadarzi dengan status gizi anak usia 6-23 bulan. Jenis penelitian ini adalah analitik observasional dan berdasarkan waktunya termasuk *cross sectional*. Tempat penelitian di Kecamatan Jelbuk Kabupaten Jember. Sampel dalam penelitian ini adalah anak balita yang berumur 6-23 bulan sebanyak 95 anak yang diambil dengan menggunakan teknik pengambilan sampel yaitu *proportional random sampling*. Data yang diperoleh selanjutnya dianalisis dengan menggunakan uji statistik asosiasi asimetri *Lambda* dengan $\alpha=0,05$.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa sebagian besar balita berumur 12-23 bulan sebesar 64,21%, dan sebagian besar berjenis kelamin perempuan sebesar

53,68%. Pendidikan ibu balita sebagian besar pada kategori rendah sebesar 88,42%. Sebagian besar ibu balita tidak bekerja sebesar 77,89%. Pendapatan orang tua balita sebagian besar tergolong di bawah UMK (\leq Rp 830.000) sebesar 90,53%. Sebagian besar ibu balita memiliki tingkat pengetahuan tentang gizi dan Kadarzi dalam kategori cukup sebesar 44,21%. Sebagian besar balita terdapat dalam keluarga dengan kategori keluarga besar (\leq 4 orang) yaitu sebesar 58,95%. Sebagian besar keluarga anak balita berstatus Non Kadarzi sebesar 61,05%, dimana indikator tertinggi yang tidak bisa tercapai adalah memberikan ASI secara Eksklusif sebesar 37,89%. Status gizi sebagian besar balita normal sebesar 46,32%. Bahan makanan sumber karbohidrat yang sering dikonsumsi oleh balita Kadarzi dan Non Kadarzi di Kecamatan Jelbuk adalah nasi tim masing-masing sebesar 97,3% dan 86,21%. Sumber protein yang sering dikonsumsi balita Kadarzi adalah tempe sebesar 100%, sedangkan untuk balita Non Kadarzi yang sering dikonsumsi adalah pindang sebesar 74,14%. Sumber lemak yang sering dikonsumsi balita Kadarzi dan Non Kadarzi adalah minyak goreng masing-masing sebesar 86,49% dan 81,03%. Tingkat konsumsi energi sebagian besar dalam kategori sedang sebesar 44,22%, tingkat konsumsi karbohidrat, protein dan lemak dalam kategori baik masing-masing sebesar 49,47%, 86,31%, 74,74%. Status gizi pada balita Kadarzi sebagian besar normal sebesar 29,48%, sedangkan pada balita Non Kadarzi sebagian besar kurus sebesar 30,53%.

Berdasarkan uji statistik diperoleh hasil bahwa terdapat hubungan antara status Kadarzi dengan status gizi anak usia 6-23 bulan dengan nilai $p\text{-value}=0,048$. Untuk itu diperlukan kerja sama antar lintas sektor antara lain Dinas Pendidikan, Dinas Pekerjaan Umum, dan Dinas Pertanian yang sangat perlu untuk direalisasikan.

PRAKATA

Puji syukur ke hadirat Allah SWT atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul "Hubungan Antara Status Keluarga Sadar Gizi (Kadarzi) dengan Status Gizi Anak Usia 6-23 Bulan di Kecamatan Jelbuk Kabupaten Jember". Penyusunan skripsi ini merupakan salah satu tahap untuk menyelesaikan pendidikan strata satu (S1) pada Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.

Penyusunan skripsi ini tidak lepas dari bantuan berbagai pihak, oleh karena itu penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Drs. Husni Abdul Gani, MS. selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember;
2. Drs. Thohirun, MS., MA selaku Dosen Pembimbing I yang telah membimbing selama skripsi dan selalu sabar menerima saya dengan segala kekurangannya;
3. Leersia Yusi Ratnawati S.KM., M.Kes selaku Dosen Pembimbing II yang telah meluangkan waktu, pikiran, dan perhatian dalam penulisan skripsi ini;
4. Farida Wahyu Ningtyas S.KM., M.Kes dan dr. Adi Subagyo selaku Dosen Penguji yang telah memberikan kritikan maupun saran dalam penulisan skripsi ini;
5. Bidan wilayah yang telah membantu dan semua warga serta adik-adik kecil yang ada di Kecamatan Jelbuk yang bersedia menjadi sampel dalam penelitian ini;
6. Ibunda Titik Pramudikari Budi Ihtiar dan Ayahanda Bambang, terima kasih atas doa yang tiada henti-hentinya, ilmu, cinta, kasih sayang, serta pengorbanannya (semoga saya bisa membahagiakan mereka);
7. Nenek Mursiati, terima kasih atas doa, kasih sayang dan perhatiannya yang telah dilakukan selama ini;
8. Christian Gusti Anantyo, terima kasih atas segala dukungan, perhatian, pengertian, dan kesabaran, terima kasih telah memberikan warna dalam kehidupanku. Semoga kelak kita dapat menghabiskan waktu bersama;

9. Teman-teman kosan Griya Salsabilla (Mbak Apeng, Mbak Lila, Mbak Viea, Mbak Astri, Mbak Wien, Noer, Herta, Andri) terima kasih atas canda tawa yang selama ini diberikan;
10. Semua keluargaku, terima kasih atas dukungan, saran dan perhatiannya selama ini;
11. Teman-teman peminatan gizi dan semua angkatan 2005, semoga harapan dan impian kita semua cepat terwujud. Amin;
12. Semua pihak yang mendukung dalam penyelesaian skripsi ini yang tidak dapat disebutkan satu persatu.

Penulis juga menerima segala kritik dan saran dari semua pihak demi kesempurnaan skripsi ini. Akhirnya penulis berharap semoga skripsi ini dapat bermanfaat dan menjadi sumbangan berharga bagi masyarakat pada umumnya serta rekan-rekan mahasiswa pada khususnya.

Jember, 26 Oktober 2010

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN PERSEMBAHAN	iii
HALAMAN MOTTO	iv
HALAMAN PERNYATAAN.....	v
HALAMAN PEMBIMBINGAN	vi
HALAMAN PENGESAHAN	vii
ABSTRACT	viii
RINGKASAN	ix
PRAKATA.....	xi
DAFTAR ISI	xiii
DAFTAR TABEL	xvii
DAFTAR GAMBAR.....	xix
DAFTAR LAMPIRAN	xx
DAFTAR ARTI LAMBANG DAN SINGKATAN	xxi
BAB 1. PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah.....	5
1.3 Tujuan	5
1.3.1 Tujuan Umum	5
1.3.2 Tujuan Khusus	5
1.4 Manfaat Penelitian	6
1.4.1 Manfaat Teoritis	6
1.4.2 Manfaat Praktis	6
BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Keluarga Sadar Gizi (Kadarzi).....	7

2.1.1 Pengertian Kadarzi	7
2.1.2 Indikator Kadarzi	8
2.1.3 Domain Perilaku Kadarzi	19
2.2 Status Gizi	26
2.2.1 Status Gizi Anak Balita.....	26
2.2.2 Gizi Seimbang bagi Anak Balita.....	26
2.2.3 Faktor- faktor yang Mempengaruhi Status Gizi	29
2.2.4 Metode Penilaian Status Gizi.....	33
2.2.5 Konsumsi Makan	40
2.3 Hubungan Status Kadarzi dengan Status Gizi.....	48
2.3.1 Hubungan Menimbang Badan Secara Teratur dengan Status Gizi Balita	49
2.3.2 Hubungan ASI Eksklusif dengan Status Gizi Balita	50
2.3.3 Hubungan Makan Beraneka Ragam dengan Status Gizi Balita..	51
2.3.4 Hubungan Menggunakan Garam Beryodium dengan Status Gizi	52
2.3.5 Hubungan Pemberian Suplemen Gizi yang Sesuai dengan Status Gizi	54
2.4 Kerangka Konseptual dan Hipotesis.....	57
2.4.1 Kerangka Konseptual	57
2.4.2 Hipotesis Penelitian.....	59
BAB 3. METODE PENELITIAN.....	60
3.1 Jenis Penelitian	60
3.2 Tempat dan Waktu Penelitian	60
3.2.1 Tempat Penelitian.....	60
3.2.2 Waktu Penelitian	60
3.3 Populasi dan Sampel Penelitian.....	60
3.3.1 Populasi Penelitian	60
3.3.2 Sampel dan Besar Sampel Penelitian.....	61

3.3.3 Teknik Pengambilan Sampel.....	62
3.4 Variabel, Definisi Operasional dan Cara Pengukuran	64
3.4.1 Variabel Penelitian	64
3.4.2 Definisi Operasional, Teknik Pegumpulan Data, Cara Pengukuran dan Skala Data	64
3.5 Data dan Sumber Data	70
3.5.1 Data Primer	70
3.5.2 Data Sekunder	70
3.6 Teknik dan Instrumen Pengumpulan Data	70
3.6.1 Teknik Pengumpulan Data.....	70
3.6.2 Instrumen Pengumpulan Data.....	74
3.7 Teknik Pengolahan dan Analisis Data	74
3.7.1 Teknik Pengolahan Data	74
3.7.2 Analisis Data	75
3.8 Kerangka Operasional.....	76
BAB 4. HASIL DAN PEMBAHASAN	77
4.1 Hasil Penelitian.....	77
4.1.1 Karakteristik Anak Balita	77
4.1.2 Karakteristik Keluarga Anak Balita	79
4.1.3 Status Kadarzi Keluarga Balita	83
4.1.4 Status Gizi Anak Balita.....	90
4.1.5 Pola Konsumsi Pangan Sumber Karbohidrat, Protein, Lemak ...	91
4.1.6 Tingkat Konsumsi Pangan Sumber Karbohidrat, Protein, Lemak.....	96
4.1.7 Hubungan Status Kadarzi dengan Status Gizi Anak Usia 6-23 Bulan di Kecamatan Jelbuk Kabupaten Jember.....	102
4.2 Pembahasan	106
4.2.1 Karakteristik Anak Balita.....	106
4.2.2 Karakteristik Keluarga Anak Balita	109

4.2.3 Status Kadarzi di Kecamatan Jelbuk Kabupaten Jember	116
4.2.4 Status Gizi Anak Usia 6-23 Bulan di Kecamatan Jelbuk Kabupaten Jember.....	117
4.2.5 Pola Konsumsi Makan Balita di Kecamatan Jelbuk Kabupaten Jember	120
4.2.6 Tingkat Konsumsi Makan Balita di Kecamatan Jelbuk Kabupaten Jember.....	124
4.2.7 Hubungan Antara Status Kadarzi dengan Status Gizi Anak Usia 6-23 bulan	130
BAB 5. KESIMPULAN DAN SARAN	133
5.1 Kesimpulan	133
5.2 Saran	134
DAFTAR PUSTAKA	135
LAMPIRAN.....	144

DAFTAR TABEL

	Halaman
2.1 Penilaian Indikator Kadarzi Berdasarkan Karakteristik Keluarga	18
2.2 Indikator Pertumbuhan Menurut <i>Z-Score</i>	40
2.3 Klasifikasi Frekuensi Konsumsi	46
2.4 Angka Kebutuhan Gizi Balita Rata-rata yang Dianjurkan.....	47
2.5 Kebutuhan Yodium Berdasarkan Kelompok Umur	53
2.6 Tipe Anemia Berdasar Kadar Hb	55
3.1 Besar Sampel Tiap Desa di Kecamatan Jelbuk Kabupaten Jember.....	63
3.2 Definisi perasional, Teknik Pengumpulan Data, Cara Pengukuran, dan Skala Data	64
3.3 Data Primer dan Sumber Data Primer Penelitian.....	70
4.1 Distribusi Umur Balita	77
4.2 Distribusi Jenis Kelamin Balita.....	78
4.3 Distribusi Pendidikan Ibu Anak Balita.....	79
4.4 Distribusi Status Pekerjaan Ibu Anak Balita.....	80
4.5 Distribusi Pendapatan Orang Tua Anak Balita	81
4.6 Distribusi Tingkat Pengetahuan Ibu Tentang Gizi dan Kadarzi	82
4.7 Distribusi Jumlah Anggota Keluarga Anak Balita.....	83
4.8 Distribusi Pola Konsumsi Anak Balita Berdasarkan Bahan Makanan Sumber Karbohidrat pada Kadarzi	92
4.9 Distribusi Pola Konsumsi Anak Balita Berdasarkan Bahan Makanan Sumber Karbohidrat pada Non Kadarzi	92
4.10 Distribusi Pola Konsumsi Anak Balita Berdasarkan Bahan Makanan Sumber Protein pada Kadarzi.....	93
4.11 Distribusi Pola Konsumsi Anak Balita Berdasarkan Bahan Makanan Sumber Protein pada Non Kadarzi.....	94

4.12	Distribusi Pola Konsumsi Anak Balita Berdasarkan Bahan Makanan Sumber Lemak pada Kadarzi.....	95
4.13	Distribusi Pola Konsumsi Anak Balita Berdasarkan Bahan Makanan Sumber Lemak pada Non Kadarzi.....	96
4.14	Distribusi Tingkat Konsumsi Energi dan Status Gizi	97
4.15	Distribusi Tingkat Konsumsi Energi dan Status Kadarzi	97
4.16	Distribusi Tingkat Konsumsi Karbohidrat dan Status Gizi	98
4.17	Distribusi Tingkat Konsumsi Karbohidrat dan Status Kadarzi.....	99
4.18	Distribusi Tingkat Konsumsi Protein dan Status Gizi	99
4.19	Distribusi Tingkat Konsumsi Protein dan Status Kadarzi	100
4.20	Distribusi Tingkat Konsumsi Lemak dan Status Gizi.....	101
4.21	Distribusi Tingkat Konsumsi Lemak dan Status Kadarzi	101
4.22	Hubungan Antara Status Kadarzi dengan Status Gizi Anak Usia 6-23 bulan di Wilayah Kecamatan Jelbuk.....	102
4.23	Distribusi Frekuensi Balita Berdasar Indikator Menimbang Berat Badan Secara Teratur Terhadap Status Gizi	103
4.24	Distribusi Frekuensi Balita Berdasar Indikator Memberikan ASI Eksklusif Terhadap Status Gizi	104
4.25	Distribusi Frekuensi Balita Berdasar Indikator Makan Beraneka Ragam Terhadap Status Gizi.....	104
4.26	Distribusi Frekuensi Balita Berdasar Indikator Menggunakan Garam Beryodium Terhadap Status Gizi	105
4.27	Distribusi Frekuensi Balita Berdasar Indikator Memberikan Suplemen Gizi Sesuai Anjuran Terhadap Status Gizi.....	106

DAFTAR GAMBAR

Halaman

2.1	Hubungan Domain Perilaku	25
2.2	Penyebab Kurang Gizi Pada Balita	30
2.3	Faktor-faktor yang Mempengaruhi Keadaan Gizi	32
2.4	Kerangka Konseptual	57
3.1	Alur Teknik <i>Proportional Random Sampling</i>	63
3.2	Kerangka Operasional	76
4.1	Diagram Distribusi Status Kadarzi	84
4.2	Diagram Distribusi Menimbang Berat Badan Secara Teratur	85
4.3	Diagram Distribusi Memberikan ASI Secara Eksklusif	86
4.4	Diagram Distribusi Makan Beraneka Ragam	87
4.5	Diagram Distribusi Menggunakan Garam Beryodium	88
4.6	Diagram Distribusi Memberikan Suplemen Gizi Sesuai Anjuran	90
4.7	Diagram Distribusi Status Gizi Anak Balita	91

DAFTAR LAMPIRAN

Halaman

A	Lembar <i>Informed Consent</i>	144
B1	Lembar Kuesioner Penelitian	145
B2	Form Metode Konsumsi Makan (<i>Form Food Frequency</i>)	151
B3	Form Metode <i>Food Recall 2x24 hours</i>	153
B4	Form Antropometri.....	155
B5	Form Pemetaan Kadarzi	156
C	Surat Ijin Penelitian	157
D	Contoh Penghitungan <i>Food Recall 2x24 hours</i>	158
E	Analisis Data.....	162
F	Dokumentasi	163

DAFTAR SINGKATAN DAN ARTI LAMBANG

DAFTAR SINGKATAN

AKG	: Angka Kecukupan Gizi
ASI	: Air Susu Ibu
BB/PB	: Berat Badan menurut Panjang Badan
Depkes RI	: Departemen Kesehatan Republik Indonesia
DKBM	: Daftar Komposisi Bahan Makanan
DKGJ	: Daftar Kandungan Zat Gizi Makanan Jajanan
DKGA	: Daftar Kecukupan Gizi yang Dianjurkan
dl	: desiliter
g	: gram
GAKY	: Gangguan Akibat Kekurangan Yodium
<i>IQ</i>	: <i>Intelligent Quotient</i>
Kadarzi	: Keluarga Sadar Gizi
KEP	: Kurang Energi Protein
kal	: kalori
kkal	: kilo kalori
kg	: kilogram
KMS	: Kartu Menuju Sehat
mg	: milligram
ml	: milliliter
Persagi	: Persatuan Ahli Gizi Indonesia
Posyandu	: Pos Pelayanan Terpadu
PPH	: Pola Pangan Harapan
PUGS	: Pedoman Umum Gizi Seimbang
SPSS	: <i>Statistical Package for Services Solutions</i>
TTD	: Tablet Tambah Darah
URT	: Ukuran Rumah Tangga
WHO	: <i>World Health Organization</i>

DAFTAR ARTI LAMBANG

%	: persen
/	: per, atau
x	: kali
+	: positif
-	: negatif, sampai
<	: kurang dari
>	: lebih dari
=	: sama dengan
,	: koma
.	: titik
\leq	: kurang dari atau sama dengan
\geq	: lebih dari atau sama dengan
\approx	: setara dengan
α	: alfa
\pm	: kurang lebih