



**FAKTOR YANG MEMPENGARUHI PELAKSANAAN KADARZI
PADA KELUARGA NON KADARZI
(Studi Kualitatif di Puskesmas Arjasa 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

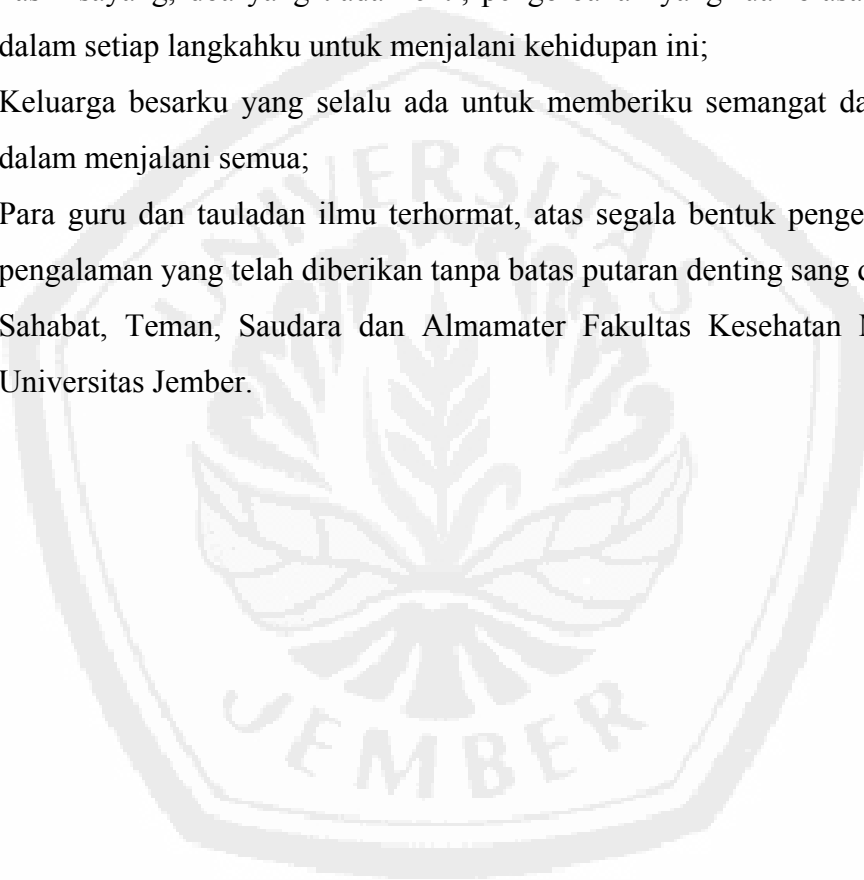
**Heriberta Reny Indahsari
NIM 082110101107**

**BAGIAN GIZI KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS JEMBER
2011**

PERSEMBAHAN

Skripsi ini saya persembahkan untuk :

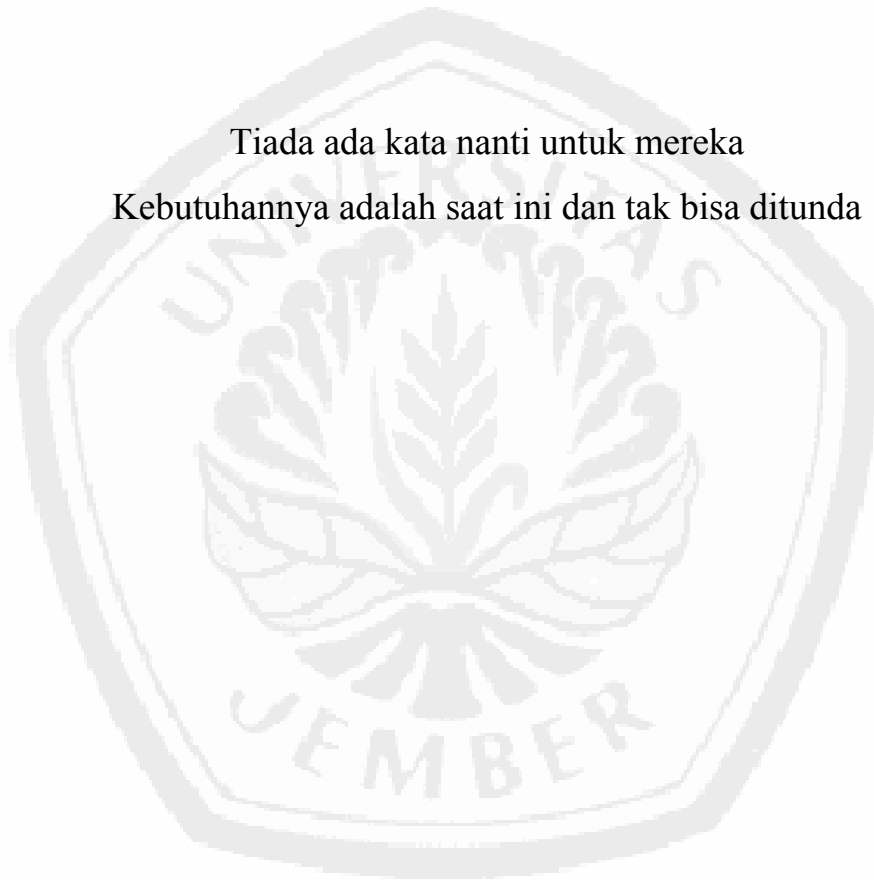
1. Suami tercinta Iwan Setiawan serta anak-anakku yang lucu Quinn Kay Setiawan dan Bisma Aptana Anubhawa Setiawan yang telah memberikan kasih sayang, doa yang tiada henti, pengorbanan yang luar biasa, dan spirit dalam setiap langkahku untuk menjalani kehidupan ini;
2. Keluarga besarku yang selalu ada 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

Saat ini tulangnya sedang tumbuh
Saat ini darahnya sedang terbentuk
Saat ini kecerdasannya sedang berkembang.

Tiada ada kata nanti untuk mereka
Kebutuhannya adalah saat ini dan tak bisa ditunda



Gabriel Mistral (Penerima Hadiah Nobel dari Chile). 1997. *My Name is Today*.

PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Heriberta Reny Indahsari

NIM : 082110101107

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa karya ilmiah yang berjudul: *“Faktor yang Mempengaruhi Pelaksanaan Kadarzi Pada Keluarga Non Kadarzi di Puskesmas Arjasa Kabupaten Jember”* adalah benar-benar hasil karya sendiri, kecuali jika dalam pengutipan substansi disebutkan sumbernya, dan belum pernah diajukan pada institusi manapun, serta 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, 11 Januari 2011

Yang menyatakan,

Heriberta Reny Indahsari

NIM 082110101107

PEMBIMBINGAN

SKRIPSI

**FAKTOR YANG MEMPENGARUHI PELAKSANAAN KADARZI
PADA KELUARGA NON KADARZI
(Studi Kualitatif di Puskesmas Arjasa Kabupaten Jember)**

Oleh

**Heriberta Reny Indahsari
NIM 082110101107**

Pembimbing

Dosen Pembimbing I : Farida Wahyu Ningtyias, S.KM., M.Kes
Dosen Pembimbing II : Leersia Yusi Ratnawati, S.KM., M.Kes

PENGESAHAN

Skripsi berjudul “*Faktor yang Mempengaruhi Pelaksanaan Kadarzi Pada Keluarga Non Kadarzi di Puskesmas Arjasa Kabupaten Jember*” telah diuji dan disahkan oleh Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember pada :

Hari : Selasa

Tanggal : 11 Januari 2011

Tempat : Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember

Tim Penguji:

Ketua,

Sekretaris,

Elfian Zulkarnain S.KM., M.Kes
NIP 19730604 200112 1 003

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

Anggota I,

Anggota II,

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

Dwi Handarisasi, S.Psi., MSi
NIP 19750513 199703 2 004

Mengesahkan

Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat,

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

***Determinant of Keluarga Sadar Gizi (Kadarzi) Implementation of
Non Kadarzi Families in Puskesmas Arjasa, Jember Regency***

Heriberta Reny Indahsari

***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 Keluarga Sadar Gizi (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 factor that influenced Keluarga Sadar Gizi (Kadarzi) implementation to non kadarzi families. The research was a descriptive research with qualitative approach. The number of samples in this research was 10 non kadarzi families. Data obtained were then analyzed by using induction - interpretation - conceptualization principal process. The research results showed that the factors which influenced the problem of this research are family income, family expenditure for alimentary and non alimentary and also feeding pattern. It is required to build up co-operations among cross-sectors such as Education Department and Family & Welfare Empowerment, which need realization and also empowerment movement of KADARZI. Local government shall doing regular meeting for all kader to work through problem and happening interference at each posyandu, doing custody to mother that breast feed baby for exclusive application success, empowering home page as coral as nutrient to meet the need family nutrient, and also making local regulation for circulatory salt iodized

Keywords: *Determinant, Kadarzi, Non Kadarzi Families*

RINGKASAN

Faktor yang Mempengaruhi Pelaksanaan Kadarzi Pada Keluarga Non Kadarzi di Puskesmas Arjasa Kabupaten Jember; Heriberta Reny Indahsari, 082110101107; 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 faktor-faktor yang mempengaruhi pelaksanaan Kadarzi pada keluarga non kadarzi di wilayah kerja Puskesmas Arjasa Kabupaten Jember. Hasil dari penelitian ini diharapkan dapat menjadi salah satu sarana untuk menumbuhkembangkan pengetahuan, wawasan serta menambah khasanah ilmu pengetahuan di bidang kesehatan masyarakat terutama mengenai faktor-faktor yang mempengaruhi keluarga non kadarzi tidak melakukan kelima indikator kadarzi. Jenis penelitian ini adalah penelitian deskriptif menggunakan pendekatan kualitatif. Tempat penelitian di Puskesmas Arjasa Kabupaten Jember. Sampel dalam penelitian ini adalah keluarga non kadarzi sebanyak 10 keluarga yang diambil dengan menggunakan teknik pengambilan sampel yaitu *snowball*. Data yang diperoleh selanjutnya dianalisis dengan prinsip berproses secara induksi - interpretasi - konseptualisasi.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa karakteristik keluarga yang berpengaruh terhadap pelaksanaan Kadarzi pada keluarga non kadarzi adalah pendapatan keluarga, pengeluaran keluarga untuk makanan dan pengeluaran

keluarga untuk bukan makanan. Karakteristik keluarga yang tidak berpengaruh terhadap pelaksanaan Kadarzi pada keluarga non kadarzi adalah usia bapak, usia ibu, pendidikan bapak, pendidikan ibu, pekerjaan bapak dan pekerjaan ibu. Karakteristik keluarga mengenai pengetahuan ibu tentang Kadarzi cukup baik, tapi tidak berpengaruh terhadap pelaksanaan Kadarzi pada keluarga non kadarzi. Faktor sosio budaya dalam hal ini pantangan makanan (*food taboo*) tidak berpengaruh terhadap pelaksanaan Kadarzi pada keluarga non kadarzi, sedangkan mitos masyarakat yang masih berkembang di wilayah penelitian berpengaruh terhadap pelaksanaan Kadarzi pada keluarga non kadarzi. Faktor pola asuh dalam keluarga yang berpengaruh terhadap pelaksanaan Kadarzi pada keluarga non kadarzi adalah pemberian makanan *prelakteal* pada bayi yang baru lahir, pemberian ASI tidak eksklusif, pemberian makanan pendamping ASI dini sebelum bayi berusia 6 bulan, pemberian makanan pendamping ASI yang kurang benar. Sedangkan pemberian kolostrum pada penelitian ini tidak berpengaruh terhadap pelaksanaan Kadarzi pada keluarga non kadarzi. Faktor pelayanan kesehatan yang meliputi jarak tempuh dan kegiatan posyandu tidak berpengaruh terhadap pelaksanaan Kadarzi pada keluarga non Kadarzi.

Adapun upaya yang dapat dilakukan adalah melakukan pertemuan rutin bagi seluruh kader untuk membahas setiap masalah dan hambatan yang terjadi dimasing - masing posyandu, melakukan pendampingan kepada ibu yang menyusui bayi untuk keberhasilan pemberian ASI eksklusif, memberdayakan pekarangan/halaman rumah sebagai karang gizi untuk memenuhi kebutuhan gizi keluarga, membuat peraturan desa (Perdes) untuk peredaran garam beryodium

PRAKATA

Puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “*Faktor yang Mempengaruhi Pelaksanaan Kadarzi pada Keluarga Non Kadarzi di Wilayah Puskesmas Arjasa 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:

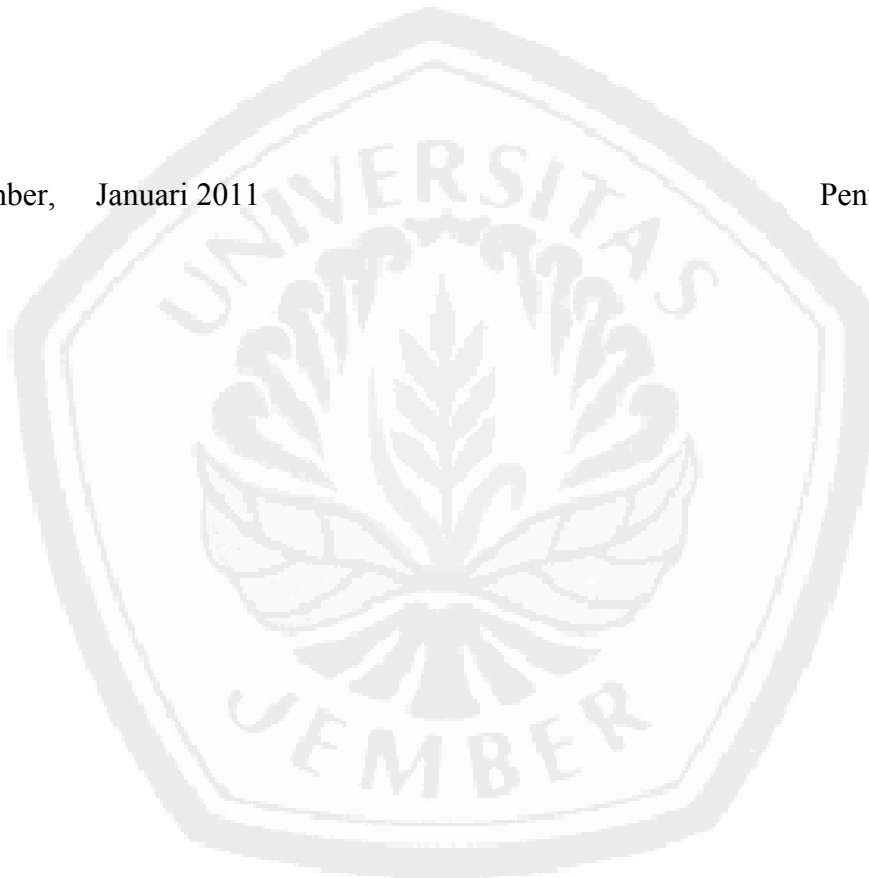
1. Drs. Husni Abdul Gani, MS. selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember;
2. Farida Wahyu Ningtyas S.KM., M.Kes selaku Dosen Pembimbing I yang telah membimbing selama skripsi dan selalu sabar menerima saya dengan segala kekurangannya;
3. Leersia Yusi Ratnawati S.KM., M.Kes selaku Dosen Pembimbing II yang telah meluangkan waktu, pikiran, dan perhatian dalam penulisan skripsi ini;
4. Elfian Zulkarnain S.KM., M.Kes dan Dwi Handarisasi S.Psi., MSi selaku Dosen Penguji yang telah memberikan kritikan maupun saran dalam penulisan skripsi ini;
5. Bidan wilayah yang telah membantu dan semua warga yang ada di Kecamatan Arjasa yang bersedia menjadi sampel dalam penelitian ini;
6. Suami tercinta Iwan Setiawan, terima kasih atas doa dan dukungan yang tiada henti-hentinya, ilmu, cinta, kasih sayang, serta pengorbanannya;
7. Pasukan kecilku Quinn Kay Setiawan dan Bisma Aptana Anubhawa Setiawan, terima kasih kenakalan dan godaan yang telah dilakukan selama ini;
8. Semua keluargaku, terima kasih atas dukungan, saran dan perhatiannya selama ini;
9. Teman-teman alih program angkatan 2008, semoga harapan dan impian kita semua cepat terwujud. Amin;

10. 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, Januari 2011

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

xvi

DAFTAR GAMBAR

xvii

DAFTAR LAMPIRAN

xx

DAFTAR ARTI LAMBANG DAN SINGKATAN

xxi

BAB 1. PENDAHULUAN

1

1 Latar Belakang

1

2 Rumusan Masalah

4

3 Tujuan Penelitian

4

1 Tujuan Umum

4

2 Tujuan Khusus

5

4 Manfaat Penelitian

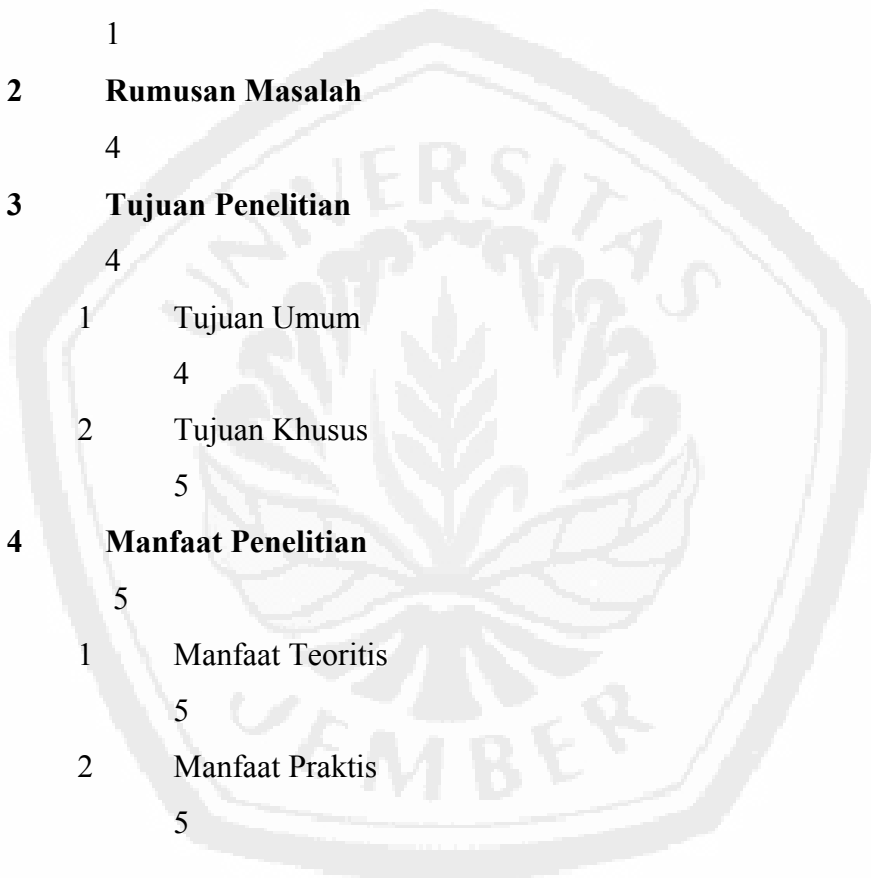
5

1 Manfaat Teoritis

5

2 Manfaat Praktis

5



BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA

6

.1 Konsep Perilaku

6

.1 Batasan Perilaku

6

.2 Domain Perilaku

6

.3 Determinan Perilaku

9

.2 Perilaku Kesehatan

9

.3 Keluarga Sadar Gizi

10

.1

Pengertian

10

.2

Penilaian dan Indikator Kadarzi

11

1

Pemantauan Kesehatan dan Pertumbuhan

12

2.3.2.2 ASI Eksklusif

15

2.3.2.3 Konsumsi Beraneka Ragam Makanan

21

2.3.2.4 Garam Beryodium

22

2.3.2.5 Suplemen Gizi

24

.4 Faktor Yang Mempengaruhi Kadarzi

27

2.4.1 Faktor Predisposisi

27

2.4.2 Faktor Pemungkin

32

2.4.3 Faktor Penguat

32

.5 Kerangka Konseptual

34

BAB 3. METODE PENELITIAN

37

.1 Jenis Penelitian

37

.2 Tempat dan Waktu Penelitian

37

.1 Tempat Penelitian

37

.2 Waktu Penelitian

37

.3 Sasaran dan Penentuan Informasi Penelitian

38

.1 Sasaran Penelitian

38

.2 Penentuan Informasi Penelitian

38

.4 Variabel Penelitian dan Definisi Operasional Variabel Penelitian

39

.5 Data dan Sumber Data

41

.6 Teknik dan Instrumen Pengumpulan Data

42

.1	Teknik Pengumpulan Data	42
.2	Instrumen Pengumpulan Data	44
.7	Teknik Penyajian dan Analisis Data	44
.1	Teknik Penyajian Data	44
.2	Teknik Analisis Data	44
.8	Kerangka Operasional	47
BAB 4. HASIL DAN PEMBAHASAN		
48		
.1	Karakteristik Informan Penelitian	48
4.1.1	Karakteristik Keluarga	49
4.1.2	Sosio Budaya	73
4.1.3	Pola Asuh	75
.2	Pelayanan Kesehatan	86
4.2.1	Waktu tempuh	87
4.2.2	Kegiatan Posyandu	89

BAB 5. KESIMPULAN DAN SARAN

91

.1 Kesimpulan

91

.2 Saran

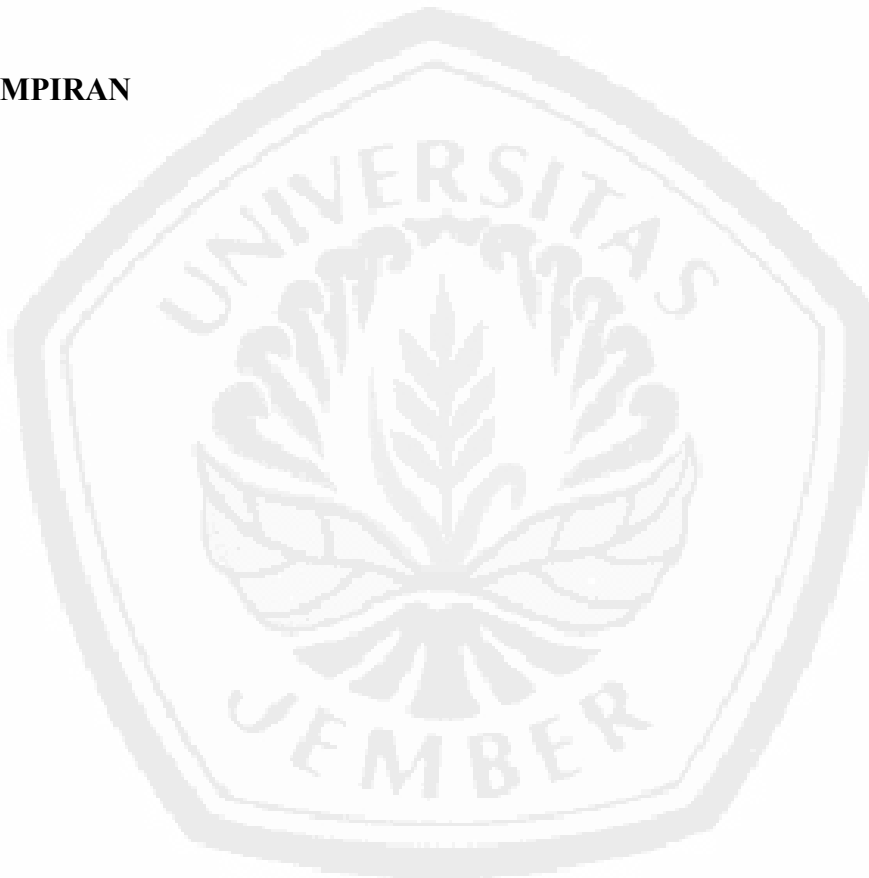
92

DAFTAR PUSTAKA

93

LAMPIRAN

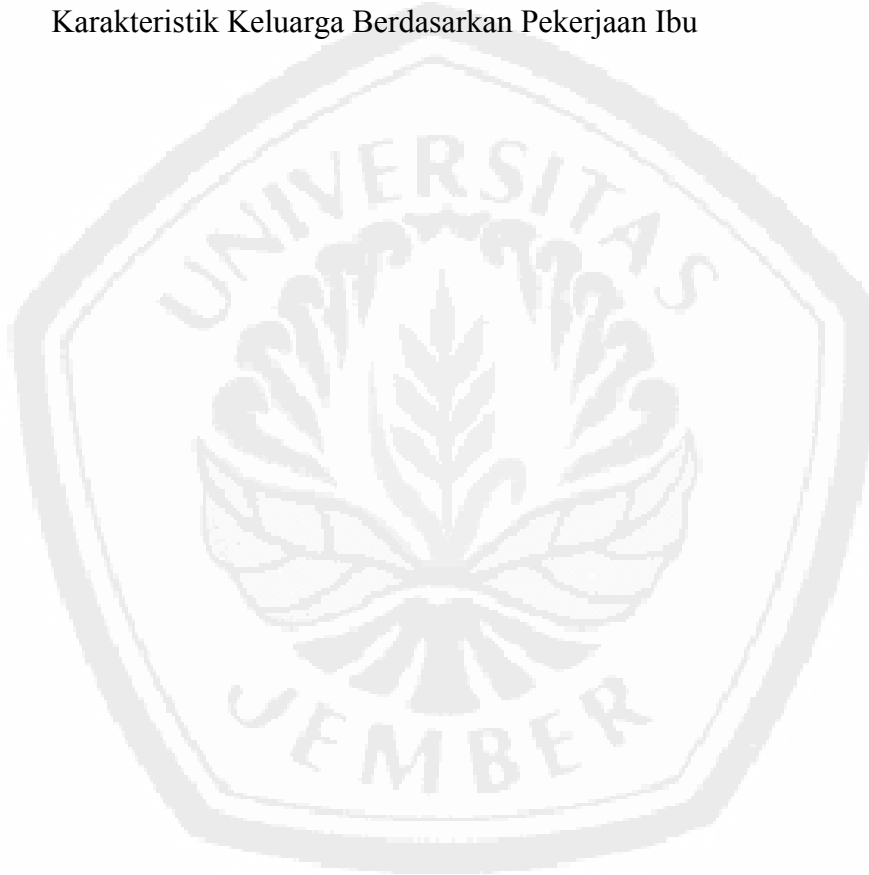
99



DAFTAR TABEL

	Halaman
2.1 Penilaian Indikator Kadarzi Berdasarkan Karakteristik Keluarga	11
2.2 Dosis Pemberian Kapsul Yodium	25
2.3 Dosis Pemberian Vitamin A Menurut Sasaran	26

3.1	Variabel Penelitian dan Definisi Operasional	39
4.1	Karakteristik Keluarga Berdasarkan Penilaian Indikator Kadarzi	48
4.2	Karakteristik Keluarga Berdasarkan Usia Bapak	49
4.3	Karakteristik Keluarga Berdasarkan Usia Ibu	50
4.4	Karakteristik Keluarga Berdasarkan Pendidikan Bapak	52
4.5	Karakteristik Keluarga Berdasarkan Pendidikan Ibu	53
4.6	Karakteristik Keluarga Berdasarkan Pekerjaan Bapak	54
4.7	Karakteristik Keluarga Berdasarkan Pekerjaan Ibu	56



DAFTAR GAMBAR

	Halaman
2.1 Jalur Pertumbuhan Normal	14

2.2	Jalur Pertumbuhan Membaik	14
2.3	Jalur Pertumbuhan Memburuk	14
2.4	Kerangka Konseptual	34
3.1	Kerangka Operasional	47



DAFTAR LAMPIRAN

Halaman

A	Lembar <i>Informed Consent</i>	99
B	Lembar Kuesioner Penelitian	100
C	Kuesioner Pengeluaran Keluarga Untuk Makanan	104
D	Kuesioner Pengeluaran Keluarga Bukan Makanan	106
E	Surat Ijin Penelitian	108
F	Rekapitulasi Pengeluaran Keluarga Untuk Makanan	110
G	Rekapitulasi Pengeluaran Keluarga Bukan Makanan	111
H	Hasil Wawancara	112
I	Dokumentasi	121



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
dl	: desiliter
g	: gram
GAKY	: Gangguan Akibat Kekurangan Yodium
Kadarzi	: Keluarga Sadar Gizi
KEP	: Kurang Energi Protein
kal	: kalori
kcal	: 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
TTD	: Tablet Tambah Darah
URT	: Ukuran Rumah Tangga
WHO	: <i>World Health Organization</i>
PKK	: Pengembangan Kesejahteraan Keluarga

DAFTAR ARTI LAMBANG

%	: persen
/	: per, atau
x	: kali
+	: positif
-	: negatif, sampai
<	: kurang dari
>	: lebih dari
=	: sama dengan
,	: koma
.	: titik
≤	: kurang dari atau sama dengan
≥	: lebih dari atau sama dengan
≈	: setara dengan
α	: alfa
±	: kurang lebih

