



**HUBUNGAN PEMBERIAN MPASI *HOMEMADE* DAN MPASI
PABRIK DENGAN KENAIKAN BERAT BADAN BAYI USIA
6-12 BULAN DI PUSKESMAS BOJONG KABUPATEN BOGOR**

SKRIPSI

RIZKI PUTRI RAHMADHANTI

2010211025

UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA

FAKULTAS KEDOKTERAN

PROGRAM STUDI KEDOKTERAN PROGRAM SARJANA

2024



**HUBUNGAN PEMBERIAN MPASI *HOMEMADE* DAN MPASI PABRIK
DENGAN KENAIKAN BERAT BADAN BAYI USIA 6-12 BULAN DI
PUSKESMAS BOJONG KABUPATEN BOGOR**

SKRIPSI

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Mendapatkan Gelar Sarjana
Kedokteran**

RIZKI PUTRI RAHMADHANTI

2010211025

UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA

FAKULTAS KEDOKTERAN

PROGRAM STUDI KEDOKTERAN PROGRAM SARJANA

2024

PERNYATAAN ORISINALITAS

Skripsi ini adalah hasil karya saya sendiri dan semua sumber yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan benar.

Nama : Rizki Putri Rahmadhanti

NIM : 2010211025

Tanggal : 17 Januari 2024

Bilamana di kemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan saya, maka saya bersedia dituntut dan diproses sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Jakarta, 17 Januari 2024

Yang menyatakan,


Rizki Putri Rahmadhanti

**PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK
KEPENTINGAN AKADEMIK**

Sebagai civitas akademik Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Rizki Putri Rahmadhanti
NIM : 2010211025
Fakultas : Kedokteran

Program Studi : Program Studi Kedokteran Program Sarjana

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta. Hak Bebas Royalti Non-eksklusif (Non-exclusive Royalty Free Right) atas karya ilmiah saya yang berjudul: **“HUBUNGAN PEMBERIAN MPASI *HOMEMADE* DAN MPASI PABRIK DENGAN KENAIKAN BERAT BADAN BAYI USIA 6-12 BULAN DI PUSKESMAS BOJONG KABUPATEN BOGOR”**.

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti ini Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat, dan mempublikasikan skripsi saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Jakarta, 17 Januari 2024

Yang menyatakan,

A handwritten signature in black ink is placed over a 5000 Rupiah stamp. The stamp features the Garuda Pancasila emblem and the text 'REPUBLIK INDONESIA', '5000', and 'METERAI TEMPEL'. The serial number 'SCALX070809190' is visible at the bottom of the stamp.

Rizki Putri Rahmadhanti

LEMBAR PENGESAHAN

Skripsi diajukan oleh:

Nama : Rizki Putri Rahmadhanti

NIM : 2010211025

Program Studi : Kedokteran Program Sarjana

Judul Skripsi : Hubungan Pemberian MPASI Homemade dan MPASI Pabrik dengan Kenaikan Berat Badan Bayi Usia 6-12 Bulan di Puskesmas Bojong Kabupaten Bogor

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Sarjana Kedokteran pada Program Studi Kedokteran Program Sarjana, Fakultas Kedokteran, Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta.

dr. Tri Faranita, M.Ked(Ped),
Sp.A
Penguji

dr. Nugrahayu Widyawardani,
M.Gizi., Sp.GK., AIFO-K
Pembimbing 1

Dr. dr. Arman Yurisaldi
Saleh, M.S., Sp.S
Pembimbing 2



Dr. dr. H. Taufiq Fredrik Pasiak, Mkes.,
M.Pd.I
Dekan Fakultas Kedokteran

dr. Mila Citrawati, M.Biomed., Sp.KKLP
Ketua Program Studi Kedokteran
Program Sarjana

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal ujian : 11 Januari 2024

**HUBUNGAN PEMBERIAN MPASI *HOMEMADE* DAN MPASI PABRIK
DENGAN KENAIKAN BERAT BADAN BAYI USIA 6-12 BULAN DI
PUSKESMAS BOJONG KABUPATEN BOGOR**

Rizki Putri Rahmadhanti

ABSTRAK

Status gizi adalah salah satu tanda keberhasilan pembangunan kesehatan di dunia, sumber gizi pada anak dengan usia 0-24 bulan dapat diperoleh melalui ASI dan MPASI yang diberikan kepada anak. Kenaikan berat badan digunakan dalam menentukan kategori anak usia 0-24 bulan yang mengalami risiko gagal tumbuh dan risiko terjadinya *stunted*. Tujuan dari penelitian ini adalah mengetahui hubungan yang ditimbulkan dari pemberian MPASI *homemade* dan MPASI pabrik dengan kenaikan berat badan pada bayi usia 6-12 bulan di Puskesmas Bojong. Penelitian ini menggunakan pendekatan *cross-sectional* dengan teknik pengambilan data *consecutive sampling* dengan jumlah sampel sebanyak 30 responden. Konsumsi MPASI *homemade* dan MPASI pabrik masing-masing sebanyak 50%. Zat gizi energi, protein, dan vitamin dari kedua jenis MPASI nilainya telah memenuhi AKG hari bayi. Hasil *fisher's exact test* menunjukkan tidak terdapat hubungan yang signifikan antara pemberian kedua jenis MPASI dengan kenaikan berat badan bayi ($p = 0,651 > 0,05$). Dapat disimpulkan bahwa kandungan gizi dari kedua jenis MPASI telah sesuai dengan nilai AKG yang dianjurkan, kecuali untuk zat gizi vitamin B6, kalsium, besi, dan seng yang memiliki nilai lebih rendah pada MPASI pabrik. Serta, tidak terdapat hubungan yang signifikan antara pemberian MPASI *homemade* dan MPASI pabrik terhadap kenaikan berat badan bayi.

Kata Kunci: bayi usia 6-12 bulan, MPASI *homemade*, MPASI pabrik, kenaikan berat badan bayi

***THE RELATIONSHIP BETWEEN HOMEMADE COMPLEMENTARY
FOOD AND COMMERCIAL COMPLEMENTARY FOOD ON INFANT
WEIGHT GAIN AGED 6-12 MONTHS AT BOJONG HEALTH CENTER,
BOGOR REGENCY***

Rizki Putri Rahmadhanti

ABSTRACT

Nutritional status is a sign of successful health development in the world, the source of nutrition in children aged 0-24 months can be obtained through breast milk and complementary foods given to children. Weight gain can be used to determine the category of children aged 0-24 months who are at risk of growth failure and the risk of stunted. The purpose of this study was to determine the relationship between the provision of homemade and factory complementary food with weight gain in infants aged 6-12 months at Bojong Health Center. This study used a cross-sectional approach with a consecutive sampling technique with a sample size of 30 respondents. Consumption of homemade complementary food and factory complementary food were 50% each. The nutritional values of energy, protein, and vitamins from both types of complementary food met the RDA for infant days. Fisher's exact test results showed no significant relationship between the provision of both types of complementary food and infant weight gain ($p = 0.651 > 0.05$). Thus, it can be concluded that the nutritional content of both types of complementary food is in accordance with the RDA values, except for the nutrients vitamin B6, calcium, iron, and zinc which have lower values in factory complementary foods. Also, there was no significant relationship between homemade and factory complementary food feeding on infant weight gain.

Keywords: 6-12 months infant, homemade complementary food, factory-made complementary food, infant weight gain

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur senantiasa penulis panjatkan kepada Allah SWT, atas berkat dan Rahmat-Nya penulis mampu menyelesaikan skripsi yang berjudul “Hubungan Pemberian MPASI *Homemade* dan MPASI Pabrik dengan Kenaikan Berat Badan Bayi Usia 6-12 Bulan di Puskesmas Bojong Kota Bogor” tepat pada waktunya. Penelitian ini dilakukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Kedokteran di Fakultas Kedokteran UPN “Veteran” Jakarta.

Penyusunan skripsi ini dapat terselesaikan tidak terlepas dari bimbingan dan dukungan yang diberikan oleh berbagai pihak. Pada kesempatan ini, penulis ingin menyampaikan rasa terima kasih kepada:

1. Kedua orang tua penulis, Nawil dan Hassiana atas doa, dukungan, dan motivasi yang selalu diberikan kepada penulis hingga saat ini;
2. Dr. dr. H. Taufiq Fredrik Pasiak, M.Kes., M.Pd.I selaku Dekan Fakultas Kedokteran UPN “Veteran” Jakarta;
3. dr. Mila Citrawati, M.Biomed., Sp.KKLP selaku Ketua Program Studi Kedokteran Program Sarjana;
4. dr. Nugrahayu Widyawardani, M.Gizi., Sp.GK., AIFO-K selaku dosen pembimbing 1 dan Dr. dr. Arman Yurisaldi Saleh, M.S., Sp.S selaku dosen pembimbing 2 skripsi yang telah sabar membimbing, memberikan arahan, dan memberikan banyak dukungan kepada penulis dalam penulisan skripsi ini;
5. dr. Tri Faranita, M.Ked(Ped)., Sp.A selaku dosen penguji sidang skripsi yang telah memberikan saran dan arahan kepada peneliti;

6. Mbak Inaz selaku Ahli Gizi di PKM Bojong yang telah meluangkan waktu untuk memberikan arahan serta bimbingan kepada penulis yang mempermudah langkah peneliti dalam perjalanan penelitian ini;
7. Seluruh dosen dan staff Fakultas Kedokteran UPN “Veteran” Jakarta untuk semua pengetahuan serta bantuan yang telah diberikan;
8. Kedua kakakku, Desy Aryanti dan Ferdian Ade Putra, serta seluruh keluarga besar yang senantiasa memberikan dukungan dalam menjalani perkuliahan;
9. Sahabat dan kerabat terdekat penulis: Ayuk Yezi, Nabilah, Aisyah, Reta, Niza, Putri, Oni, Cheryn, Bimbim, Nadin, Enjeli, Bintang, Hanum, dan Estri yang telah memberikan semangat selama menempuh pendidikan di FK UPN “Veteran” Jakarta;
10. Teman-teman satu bimbingan dan seluruh Angkatan 2020 yang selalu mendukung selama penelitian dan selama penyusunan skripsi ini berlangsung, serta selalu memberikan semangat dalam menjalani kegiatan pre-klinik;
11. Teman-teman lainnya: Mark, Jeni, Jaemin, Haechan, Doyoung serta seluruh teman yang selalu memberikan dukungan dalam suka maupun duka;
12. Seluruh pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu, yang telah membantu penulis dalam menyelesaikan skripsi ini;
13. Terakhir, terima kasih kepada diri sendiri karena mampu menyelesaikan skripsi ini dan tidak pernah menyerah dalam menghadapi berbagai kesulitan serta tantangan yang ada.

Penulis menyadari bahwa masih banyak ketidaksempurnaan dalam penyusunan dan penulisan skripsi ini. Oleh karena itu, penulis mengharapkan saran

dan kritik yang membangun dari pembaca. Penulis juga berharap hasil penulisan ini dapat bermanfaat bagi masyarakat luas.

Jakarta, Oktober 2023

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
PERNYATAAN ORISINALITAS	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIK.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
ABSTRAK	v
<i>ABSTRACT</i>	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR BAGAN	xv
DAFTAR GAMBAR	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
DAFTAR SINGKATAN	xviii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
I.1 Latar Belakang.....	1
I.2 Rumusan Masalah.....	3
I.3 Tujuan Penelitian	3
I.3.1 Tujuan Umum	3
I.3.2 Tujuan Khusus	3
I.4 Manfaat Penelitian	4
I.4.1 Manfaat Teoritis.....	4
I.4.2 Manfaat Praktis	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6

II.1 Makanan Pendamping Air Susu Ibu (MPASI).....	6
II.1.1 Definisi Makanan Pendamping Air Susu Ibu (MPASI).....	6
II.1.2 Tujuan Pemberian Makanan Pendamping Air Susu Ibu (MPASI)	6
II.1.3 Manfaat Pemberian Makanan Pendamping Air Susu Ibu (MPASI)	7
II.1.4 Prinsip Pemberian Makanan Pendamping Air Susu Ibu (MPASI)	8
II.1.5 Jenis Makanan Pendamping Air Susu Ibu (MPASI).....	12
II.2 Status Gizi	13
II.2.1 Definisi Status Gizi	13
II.2.2 Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Status Gizi	14
II.2.3 Penilaian Status Gizi.....	15
II.2.4 Penilaian Antropometri pada Anak	16
II.2.5 Kenaikan Berat Badan.....	17
II.3 Penelitian Terkait.....	19
II.4 Kerangka Teori.....	22
II.5 Kerangka Konsep	23
II.6 Hipotesis Penelitian	23
BAB III METODE PENELITIAN.....	24
III.1 Desain Penelitian.....	24
III.2 Lokasi dan Waktu Penelitian	24
III.2.1 Lokasi Penelitian.....	24
III.2.2 Waktu Penelitian	24
III.3 Subjek Penelitian.....	24
III.3.1 Populasi	24
III.3.2 Sampel.....	24
III.4 Kriteria Penelitian	25

III.4.1 Kriteria Inklusi	25
III.4.2 Kriteria Eksklusi.....	25
III.5 Teknik Pengambilan Sampel.....	25
III.6 Perhitungan Besar Sampel	25
III.7 Identifikasi Variabel Penelitian.....	27
III.7.1 Variabel Terikat	27
III.7.2 Variabel Bebas	27
III.8 Definisi Operasional.....	27
III.9 Instrumen Penelitian.....	28
III.10 Analisis Data	28
III.10.1 Analisis Univariat.....	28
III.10.2 Analisis Bivariat.....	29
III.11 Alur Penelitian	30
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	31
IV.1 Hasil Penelitian	31
IV.1.1 Gambaran Umum Subjek Penelitian.....	31
IV.1.2 Analisis Univariat	31
IV.1.3 Analisis Kandungan Gizi MPASI <i>Homemade</i> dan MPASI Pabrik ...	33
IV.1.4 Analisis bivariat	34
IV.2 Pembahasan Penelitian.....	35
IV.2.1 Pembahasan Karakteristik Pemberian MPASI <i>Homemade</i> dan MPASI Pabrik pada bayi usia 6-12 bulan	35
IV.2.2 Pembahasan Gambaran Kenaikan Berat Badan pada Bayi Usia 6-12 Bulan	36
IV.2.3 Pembahasan Kandungan Gizi yang Terkandung dalam MPASI <i>Homemade</i> dan MPASI Pabrik	37

IV.2.4 Pembahasan Hubungan Pemberian MPASI <i>Homemade</i> dan MPASI Pabrik dengan Kenaikan Berat Badan Bayi Usia 6-12 Bulan.....	39
IV.3 Keterbatasan Penelitian.....	41
BAB V PENUTUP.....	42
V.1 Kesimpulan	42
V.2 Saran.....	43
DAFTAR PUSTAKA	45
LAMPIRAN.....	49

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Panduan Pemberian ASI berdasarkan IDAI.....	11
Tabel 2 Angka Kecukupan Energi, Protein, Lemak, Karbohidrat, Serat, dan Air yang dianjurkan (per orang per hari).....	13
Tabel 3 Angka Kecukupan Vitamin yang Dianjurkan (per orang per hari).....	13
Tabel 4 Angka Kecukupan Mineral yang dianjurkan (per orang per hari)	13
Tabel 5 Kategori dan Ambang Batas Status Gizi Anak.....	17
Tabel 6 Penelitian Terkait	19
Tabel 7 Definisi Operasional	27
Tabel 8 Distribusi Frekuensi Subjek Penelitian.....	31
Tabel 9 Gambaran Kandungan Gizi pada MPASI <i>Homemade</i> dan MPASI Pabrik pada Bayi Usia 6-12 Bulan	33
Tabel 10 Hubungan Pemberian MPASI <i>Homemade</i> dan MPASI Pabrik dengan Kenaikan Berat Badan Bayi Usia 6-12 Bulan.....	34

DAFTAR BAGAN

Bagan 1 Kerangka Teori	22
Bagan 2 Kerangka Konsep.....	23
Bagan 3 Alur Penelitian	30

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Kenaikan BB dalam 1 Bulan Bayi Perempuan (<i>Z-Scores</i>)	17
Gambar 2 Kenaikan BB dalam 1 Bulan Bayi Perempuan (<i>Percentiles</i>).....	18
Gambar 3 Kenaikan BB dalam 1 Bulan Bayi Laki-Laki (<i>Z-Scores</i>)	18
Gambar 4 Kenaikan BB dalam 1 Bulan Bayi Laki-Laki (<i>Percentiles</i>).....	19

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Riwayat Hidup Penulis	49
Lampiran 2 Surat Persetujuan Proposal Penelitian	51
Lampiran 3 Surat Permohonan Izin Penelitian	52
Lampiran 4 Surat Persetujuan Etik	53
Lampiran 5 Lembar PSP	54
Lampiran 6 Lembar <i>Informed Consent</i>	56
Lampiran 7 Instrumen Penelitian	57
Lampiran 8 Hasil Karakteristik Responden	61
Lampiran 9 Hasil Analisis Univariat.....	67
Lampiran 10 Hasil Analisis Bivariat.....	68
Lampiran 11 Input Data <i>Food Recall</i> 2x24 Jam dan SQ-FFQ.....	69
Lampiran 12 Surat Keterangan Lulus Uji Plagiasi	71
Lampiran 13 Hasil Uji Turnitin.....	72

DAFTAR SINGKATAN

AKG	: Angka kecukupan gizi
ASI	: Air susu ibu
BB	: Berat badan
BBLR	: Berat badan lahir rendah
IMT	: Indeks massa tubuh
MPASI	: Makanan pendamping air susu ibu
PB	: Panjang badan
SQ-FFQ	: <i>Semi-Quantitative Food Frequency Questionnaire</i>
TB	: Tinggi badan
WHO	: <i>World health organization</i>