



**GAMBARAN KARAKTERISTIK RIWAYAT KONSUMSI
MINERAL DAN MULTIVITAMIN TERHADAP KEJADIAN
STUNTING DI KECAMATAN BOJONGSARI, KOTA DEPOK,
PROVINSI JAWA BARAT**

SKRIPSI

MUHAMMAD FAQIH ZUHDI

2010212028

UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL "VETERAN" JAKARTA

FAKULTAS KEDOKTERAN

PROGRAM STUDI FARMASI PROGRAM SARJANA

TAHUN 2024



**GAMBARAN KARAKTERISTIK RIWAYAT KONSUMSI
MINERAL DAN MULTIVITAMIN TERHADAP KEJADIAN
STUNTING DI KECAMATAN BOJONGSARI, KOTA DEPOK,
PROVINSI JAWA BARAT**

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar
Sarjana Farmasi**

**MUHAMMAD FAQIH ZUHDI
2010212028**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL "VETERAN" JAKARTA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI FARMASI PROGRAM SARJANA
TAHUN 2024**

PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Muhammad Faqih Zuhdi

NIM : 2010212028

Tanggal : 20 Juni 2024

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

Jakarta, 21 Juni 2024

Yang menyatakan,

A 10,000 Rupiah Indonesian banknote is shown, partially obscured by a handwritten signature in black ink. The banknote features the Garuda Pancasila emblem and the text 'REPUBLIK INDONESIA' and '10000'. The signature is written in a cursive style over the right side of the note.

(Muhammad Faqih Zuhdi)

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

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

Nama : Muhammad Faqih Zuhdi
NIM : 2010212028
Fakultas : Kedokteran
Program Studi : Farmasi 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 “

“Gambaran Karakteristik Riwayat Konsumsi Mineral dan Multivitamin Terhadap Kejadian *Stunting* di Kecamatan Bojongsari, Kota Depok Provinsi Jawa Barat”

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 saya buat dengan sebenar-benarnya.

Dibuat di : Jakarta
Pada Tanggal : 21 Juni 2024

Yang menyatakan,



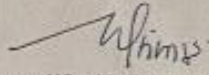
Muhammad Faqih Zuhdi

PENGESAHAN

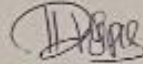
Skripsi yang diajukan oleh:

Nama : Muhammad Faqih Zuhdi
NIM : 2010212028
Program Studi : Farmasi
Fakultas : Kedokteran
Judul Skripsi : Gambaran Karakteristik Riwayat Konsumsi Mineral dan Multivitamin Terhadap Kejadian *Stunting* di Kecamatan Bojongsari, Kota Depok, Provinsi Jawa Barat

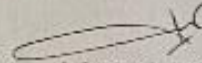
Telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Sarjana Farmasi (S.Farm) pada Program Studi Farmasi Program Sarjana, Fakultas Kedokteran, Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta.



Primayanti Nurul Ilmi, B.Sc. Pharm., M.Sc.
Penguji Utama



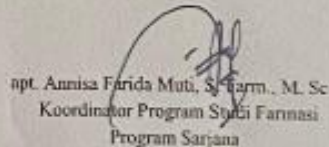
apt. Dhigna Luthfiyani C.P., S. Farm, M.Sc.
Pembimbing Utama



dr. Ina Maria, MKM.
Pembimbing Pendamping



Dr. dr. H. Fauziah Faedra Pasiak, M.Kes, M.Pd.I
Ketua Fakultas Kedokteran



apt. Annisa Farida Muti, S. Farm., M. Sc
Koordinator Program Studi Farmasi
Program Sarjana

Ditetapkan di : Jakarta
Tanggal Ujian : 03 Juli 2024

GAMBARAN KARAKTERISTIK RIWAYAT KONSUMSI MINERAL DAN MULTIVITAMIN TERHADAP KEJADIAN *STUNTING* DI KECAMATAN BOJONGSARI, KOTA DEPOK, PROVINSI JAWA BARAT

Muhammad Faqih Zuhdi

Abstrak

Stunting ialah kondisi di mana panjang badan balita tidak sesuai seperti usia seharusnya. Maka ini dapat menyebabkan gangguan pada perkembangan fisik serta kognitif anak, juga meningkatkan risiko penyakit, dan mempengaruhi kecerdasan mereka. Pencegahan stunting sebaiknya dimulai sejak dini, terutama dengan memastikan ibu hamil mengonsumsi suplemen kehamilan yang mengandung mineral dan multivitamin seperti asam folat, besi (Fe), vitamin A, seng (zink), vitamin B12, dan vitamin D. Tujuan penelitian mengetahui karakteristik riwayat konsumsi mineral dan multivitamin terhadap stunting di Bojongsari, Depok. Metode yang digunakan yaitu deskriptif retrospektif dan dalam desain cross-sectional. Sebanyak 90 data sampel memenuhi kriteria penelitian. Kejadian stunting di Kecamatan Bojongsari paling sering terjadi pada balita berusia 3-4 tahun, khususnya yang berjenis kelamin perempuan, yang ibunya berusia 31-40 tahun. Zink merupakan mineral yang paling sering tidak dikonsumsi, sedangkan asam folat menjadi mineral yang paling sering dikonsumsi. Tingkat konsumsi Fe, vitamin B12, vitamin D, dan vitamin A menunjukkan jumlah yang sama. Secara keseluruhan, kejadian stunting di Kecamatan Bojongsari, Kota Depok, paling banyak terjadi pada wanita berusia 31-40 tahun, dengan mayoritas kasus dialami oleh balita perempuan berusia 3-4 tahun. Selain itu, tingkat konsumsi mineral dan multivitamin di wilayah ini masih tergolong rendah.

Kata kunci : Asam folat, Fe, *Stunting*, vitamin A, vitamin B12, vitamin D, zink

**DESCRIPTION OF CONSUMPTION CHARACTERISTICS ON
MINERAL AND MULTIVITAMIN HISTORY TO STUNTING
INCIDENTS IN BOJONGSARI DISTRICT, DEPOK CITY, WEST
JAVA PROVINCE**

Muhammad Faqih Zuhdi

Abstract

Stunting is a condition when the toddler have less height. Stunting can hinder a child's growth, cognitive abilities, increases the risk of exposure disease also children's intelligence. Preventing stunting from an early age is important, especially during the mother's pregnancy by consuming pregnancy supplements containing several minerals and multivitamins such as folate,, Fe, zinc, vitamin B12, vitamin A, vitamin D which have very important role in child growth as well as followed by optimal nutritional fulfillment. This research point is to determine the historical characteristics of mineral also multivitamin consumption on the incidence of stunting in Bojongsari District, Depok City, West Java. Descriptive with a retrospective approach and cross sectional design. There are 90 sample data that meet the research criteria. Stunting incidents in Bojongsari District are mostly experienced by toddlers aged 3-4 years and girls who come from the group of mothers aged 31 - 40 years. Zinc is the mineral that is most not consumed, while folic acid is the mineral that is most consumed. Consumption levels of Fe, vitamin A, vitamin B12, and vitamin D show the same amount. Overall, the level of mineral and multivitamin consumption is still quite low. Stunting incidents in Bojongsari District, Depok City are mostly experienced by women aged 31-40 years, with the majority experienced by female toddlers, and mostly experienced by toddlers aged 3-4 years. Furthermore, the overall level of mineral and multivitamin consumption in Bojongsari District, Depok City, is still relatively low.

Keywords : *Folic acid, Fe, Stunting, vitamin A, vitamin B12, vitamin D, zinc*

KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa atas berkat, rahmat, dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Gambaran Riwayat Konsumsi Mineral dan Multivitamin Terhadap Kejadian *Stunting* di Kecamatan Bojongsari, Kota Depok, Provinsi Jawa Barat”. Penyusunan skripsi ini tentunya dilakukan untuk memenuhi salah satu syarat kelulusan untuk memperoleh gelar sarjana Farmasi di Program Studi Farmasi Program Sarjana Fakultas Kedokteran Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta.

Bersamaan dengan ini, penulis bermaksud untuk menyampaikan rasa terimakasih kepada berbagai pihak yang telah mendukung, membimbing, serta memberik semangat dan membantu secara moral maupun material dalam persiapan, penyusunan, hingga penyelesaian skripsi ini. Terimakasih yang sebesar-besarnya penulis ucapkan kepada :

1. Bapak Dr. dr. H. Taufiq Fredrik Pasiak, M.Kes, M.Pd.I selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta beserta seluruh jajarannya.
2. Ibu apt. Annisa Farida Muti, S.Farm., M.Sc., selaku Koordinator Program Studi Farmasi Program Saejana Fakultas Kedokteran Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta beserta jajarannya.
3. Ibu apt. Dhigna Luthfiyani Citra Pradana, S.Farm., M.Sc., selaku dosen pembimbing utama penulis yang telah senantiasa menyediakan waktu, tenaga, dan pikiran yang sangat berharga dalam membimbing, mengarahkan dan memberikan ilmu, saran serta kritik dan masukan mengenai topik yang diteliti oleh peneliti serta memotivasi peneliti sehingga dapat menyelesaikan skripsi.
4. Ibu dr. Ima Maria, MKM. selaku dosen pembimbing pendamping yang telah banyak memberikan waktu, tenaga, dan pikiran dalam membimbing dan mengarahkan penulis mengenai sistematika penulisan skripsi serta memberikan motivasi dan dukungan kepada penulis selama penyusunan skripsi.

5. Ibu Primayanti Nurul Ilmi, B.Sc.Pharm., M.Sc., selaku penguji utama yang telah memberikan waktu, tenaga, pikiran, arahan, kritik serta saran, dan perspektif lain yang dapat mendukung penyusunan skripsi ini menjadi lebih baik.
6. Ibu Rika Revina, S. Farm., M. Farm. Selaku dosen pembimbing akademik penulis yang telah juga memberikan arahan serta motivasi selama masa perkuliahan dan penyusunan skripsi ini.
7. Pihak pimpinan Dinas Kesehatan Kota Depok beserta jajarannya yang telah membantu dan memberikan izin penelitian kepada penulis sehingga bisa menyelesaikan skripsi ini.
8. Pihak pimpinan UPTD Puskesmas Bojongsari beserta jajarannya, juga kepada Ibu Nurjannah Azzahro dan Ibu Lilis yang telah membantu kami dalam proses perizinan serta pengambilan data penelitian.
9. Pihak Pokja 4 dari setiap kelurahan yang dinaungi oleh UPTD Puskesmas Bojongsari, kepada Ibu Fenti, Ibu Sari, Ibu Ambar, dan Ibu Wiwi, yang telah membantu kami dalam pelaksanaan pengambilan data penelitian serta pelaksanaan kegiatan penelitian dan pengabdian masyarakat.
10. Seluruh responden yang telah bersedia mengikuti kegiatan penelitian dan pengabdian masyarakat yang telah dilaksanakan, dan telah bersedia untuk diambil data .
11. Seluruh dosen dan civitas akademik Program Studi Sarjana Farmasi Fakultas Kedokteran Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta yang telah mendidik dan membantu penulis selama proses perkuliahan.
12. Orang tua ku tersayang, Papah Asep Deni dan Mamah Rofiah Susrini yang tak henti-hentinya mendoakan dan memberikan kasih sayang, dukungan dan motivasi kepada penulis.
13. Teman-teman dekat dan seperjuangan, Zahra, Rini, Octa, Harris, Ildham, Okky, Putri, Yola, Astrid, kemudian juga teman-teman sebimbingan, Titan, Daris, Dinda Tri, dan teman-teman yang membantu pelaksanaan penelitian, Farah, Dina Nurul, dan teman-teman seangkatan

lainnya yang tentunya selalu memberikan dukungan dan *support* nya dalam penyusunan skripsi ini.

14. Seluruh pihak lain yang telah membantu dan mendukung penulis selama proses perkuliahan hingga penyusunan dan penyelesaian skripsi yang namanya tidak dapat penulis tuliskan satu persatu.

Jakarta, 21 Juni 2024

Penulis

Muhammad Faqih Zuhdi

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
PERNYATAAN ORISINALITAS	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI	iv
Abstrak.....	v
<i>Abstract</i>	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB I PENDAHULUAN	1`
I.1 Latar Belakang.....	1
I.2 Rumusan Masalah	5
I.3 Tujuan Penelitian	5
I.3.1 Tujuan Umum.....	5
I.3.2 Tujuan Khusus	5
I.4 Manfaat Penelitian	6
I.4.1 Manfaat Teoritis	6
I.4.2 Manfaat Praktis.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
II.1 Stunting	7
II.1.1 Definisi <i>Stunting</i>	7
II.1.2 Prevalensi <i>Stunting</i>	7
II.1.3 Penyebab <i>Stunting</i>	7
II.1.4 Dampak Stunting.....	8
II.1.5 Faktor-Faktor yang Mempengaruhi <i>Stunting</i>	8
II.1.5.1 Status Gizi Ibu saat Hamil	8
II.1.5.2 Jarak Kelahiran	8

II.1.5.3	Tingkat Pengetahuan Gizi Ibu Balita.....	9
II.1.5.4	Riwayat Pemberian ASI Eksklusif	9
II.1.5.6	Tingkat Ekonomi Keluarga Balita.....	9
II.1.5.7	Riwayat Penyakit Infeksi.....	10
II.2	Antropometri	11
II.2.1	Definisi Antropometri.....	11
II.2.2	Kelebihan dan Kekurangan Antropometri	11
II.2.3	Pengukuran Antropometri.....	12
II.3	Standar Pengukuran Antropometri pada Anak	13
II.3.1	Parameter Pengukuran.....	13
II.3.2	Indeks Standar Antropometri Anak.....	13
II.3.3	Kategori dan Ambang Batas Status Gizi Anak.....	15
II.4	Suplementasi Mineral	17
II.4.1	Asam Folat.....	17
II.4.1.1	Definisi Asam Folat.....	17
II.4.1.2	Biokimia Asam Folat.....	17
II.4.1.3	Manfaat dan Kegunaan Asam Folat	17
II.4.1.4	Hubungan Asam Folat dengan Kejadian <i>Stunting</i>	17
II.4.1.5	Standar Target Konsumsi Asam Folat di Indonesia.....	17
II.4.2	Fe.....	18
II.4.2.1	Definisi Fe	18
II.4.2.2	Biokimia Fe	18
II.4.2.3	Manfaat dan Kegunaan Fe.....	19
II.4.2.4	Hubungan Vitamin Fe dengan Kejadian <i>Stunting</i>	19
II.4.2.5	Standar Target Konsumsi Mineral Fe di Indonesia.....	19
II.4.3	Zink.....	19
II.4.3.1	Definisi Zink.....	19
II.4.3.2	Biokimia Zink.....	20
II.4.3.3	Manfaat dan Kegunaan Zink	20
II.4.3.4	Hubungan Zink dengan Kejadian <i>Stunting</i>	20
II.4.3.4	Standar Target Konsumsi Zink di Indonesia.....	20
II.5	Suplementasi Multivitamin	20
II.5.1	Vitamin A.....	20
II.5.1.1	Definisi Vitamin A	20
II.5.1.2	Biokimia Vitamin A	21

II.5.1.3	Manfaat dan Kegunaan Vitamin A.....	21
II.5.1.4	Hubungan Vitamin A dengan Kejadian <i>Stunting</i>	21
II.5.1.5	Target Konsumsi Vitamin A di Indonesia.....	21
II.5.2	Vitamin B12	22
II.5.2.1	Definisi Vitamin B12.....	22
II.5.2.2	Biokimia Vitamin B12.....	22
II.5.2.3	Manfaat dan Kegunaan Vitamin B12	22
II.5.2.4	Hubungan Vitamin B12 dengan Kejadian <i>Stunting</i>	22
II.5.2.5	Standar Target Konsumsi Vitamin B12 di Indonesia	22
II.5.3	Vitamin D.....	22
II.5.3.1	Definisi Vitamin D	22
II.5.3.2	Biokimia Vitamin D	23
II.5.3.3	Manfaat dan Kegunaan Vitamin D.....	23
II.5.3.4	Hubungan Vitamin D dengan Kejadian <i>Stunting</i>	23
II.5.3.5	Standar Target Konsumsi Vitamin d di Indonesia	23
II.6	Penelitian Terkait	24
II.7	Kerangka Teori.....	26
II.8	Kerangka Konsep.....	27
BAB III		28
METODE PENELITIAN		28
III.1	Jenis Penelitian.....	28
III.2	Instrumen Penelitian	28
III.3	Uji Validitas dan Reliabilitas Instrumen Penelitian	28
III.3.1	Uji Validitas Instrumen Penelitian.....	28
III.3.2	Uji Reliabilitas Instrumen Penelitian	29
III.4	Populasi dan Sampel	29
III.4.1	Populasi Penelitian	29
III.4.2	Sampel Penelitian	29
III.5	Perhitungan Besar Sampel	30
III.6	Kriteria Inklusi Penelitian	31
III.6.1	Kriteria Eksklusi Penelitian.....	31
III.6.2	Waktu dan Lokasi Penelitian.....	31
III.7	Variabel Penelitian	31
III.7.1	Variabel Independen.....	31

III.7.2	Variabel Dependen.....	32
III.8	Definisi Operasional Variabel.....	33
III.9	Teknik Pengumpulan Data.....	36
III.10	Prosedur Kerja.....	36
III.11	Analisis Data	37
BAB IV		38
HASIL DAN PEMBAHASAN.....		38
IV.1	Gambaran Umum Lokasi Penelitian.....	38
IV.3	Hasil Penelitian.....	38
IV.3.1	Hasil Analisis.....	38
IV.3.2	Pembahasan	41
IV.4	Keterbatasan Penelitian	41
BAB V		47
PENUTUP.....		47
V.1	Kesimpulan	47
V.2	Saran.....	47
DAFTAR PUSTAKA		49
DAFTAR RIWAYAT HIDUP		59
LAMPIRAN.....		60

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Kategori Ambang Batas Status Gizi Anak	15
Tabel 2 Penelitian Terkait.....	24
Tabel 3 Definisi Operasional Variabel	33

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Kerangka Teori	26
Gambar 2 Kerangka Konsep.....	27
Gambar 3 Rumus Perhitungan Besar Sampel Lemeshow Estimasi Dua Proporsi	30
Gambar 4 Prosedur Kerja.....	36

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Izin Etik Penelitian.....	60
Lampiran 2 Surat Izin Penelitian Dinas Kesehatan Kota Depok.....	61
Lampiran 3 Surat Keterangan Telah Selesai Melaksanakan Penelitian.....	61
Lampiran 4 Panduan Wawancara	62
Lampiran 5 Penjelasan Sebelum Persetujuan	63
Lampiran 6 Lembar Inform Consent	64
Lampiran 7 Lembar PSP LC.....	66
Lampiran 8 Kuesioner Penelitian.....	68
Lampiran 9 Data Uji Validitas dan Reliabilitas Penelitian.....	69
Lampiran 10 Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas Instrumen Penelitian.....	69