

SKRIPSI



**HUBUNGAN KERAGAMAN DAN KETAHANAN PANGAN,
PENGETAHUAN IBU DENGAN KONSUMSI MAKANAN
TIDAK SEHAT PADA BADUTA (6-23 BULAN) DI
KECAMATAN PARUNG PANJANG**

OLEH

ANA NUR ANISA

2205025132

PROGRAM STUDI GIZI

FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PROF. DR. HAMKA

JAKARTA

2025

HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN

Saya menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi dengan judul “Hubungan Keragaman dan Ketahanan Pangan, Pengetahuan Ibu dengan Konsumsi Makanan Tidak Sehat pada Baduta (6-23 Bulan) di Kecamatan Parung Panjang” merupakan hasil karya sendiri dan sepanjang pengetahuan dan keyakinan saya bukan plagiat dari karya ilmiah yang telah dipublikasikan sebelumnya atau ditulis orang lain. Semua sumber, baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya tulis dengan benar sesuai dengan panduan dan tatacara pengutipan yang berlaku. Apabila ternyata di kemudian hari skripsi ini, baik sebagian maupun keseluruhan merupakan hasil plagiat atau penjiplakan terhadap karya orang lain, maka saya bersedia mempertanggungjawabkan sekaligus menerima sanksi berdasarkan perundang-undangan dan aturan yang berlaku di Universitas Muhammadiyah Prof. DR. HAMKA.

Jakarta, 22 Desember 2025



Ana Nur Anisa
(NIM: 2205025132)

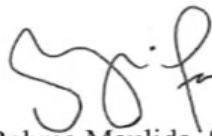
LEMBAR PERSETUJUAN SKRIPSI

Nama : Ana Nur Anisa
NIM : 2205025132
Program Studi : Gizi
Judul Proposal : Hubungan Keragaman dan Ketahanan Pangan,
Pengetahuan Ibu dengan Konsumsi Makanan
Tidak Sehat pada Baduta (6-23 Bulan) di
Kecamatan Parung Panjang

Proposal dari mahasiswa tersebut di atas telah diperiksa dan disetujui
untuk disidangkan di hadapan Tim Penguji Proposal Program Studi
Gizi Fakultas Ilmu-ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Prof.
DR. HAMKA

Jakarta, 18 Desember 2025

Pembimbing



(Nursyifa Rahma Maulida, S.Gz., M.Gizi)

LEMBAR PERSETUJUAN PROPOSAL

Nama : Ana Nur Anisa
NIM : 2205025132
Program Studi : Gizi
Judul Proposal : Hubungan Keragaman Dan Ketahanan Pangan,
Pengetahuan Ibu Dengan Konsumsi Makanan Tidak
Sehat Pada Baduta (6-23 Bulan) Di Kecamatan Parung
Panjang

Proposal dari mahasiswa tersebut di atas telah di ujikan dan disetujui di hadapan
Tim Penguji Proposal Program Studi Gizi Fakultas Ilmu-ilmu Kesehatan,
Universitas Muhammadiyah Prof. DR. HAMKA

Jakarta, 6 Februari 2026

Pembimbing,



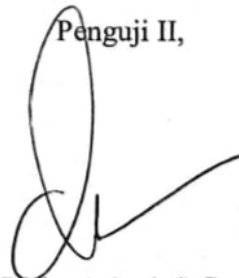
(Nursyifa Rahma Maulida, S.Gz., M.Gizi)

Penguji I,



(Fildzah Badzlina, M.KM)

Penguji II,



(Chica Riska Ashari, S.Gz., M.Si)

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI AKHIR

Saya, yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ana Nur Anisa
NIM : 2205025132
Program Studi : Gizi
Fakultas : Fakultas Ilmu -Ilmu Kesehatan (FIKES)
Jenis Karya : Skripsi

demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Prof. DR. HAMKA **Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*)** atas skripsi saya yang berjudul “Hubungan Keragaman dan Ketahanan Pangan, Pengetahuan Ibu dengan Konsumsi Makanan Tidak Sehat pada Baduta (6-23 Bulan) di Kecamatan Parung Panjang” beserta perangkat yang ada. Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Muhammadiyah Prof. DR. HAMKA berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat, dan memublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Jakarta, 25 Juni 2026

Yang menyatakan,



Ana Nur Anisa

PENGESAHAN TIM PENGUJI

Nama : Ana Nur Anisa
NIM : 2205025132
Program Studi : Gizi
Judul Skripsi : Hubungan Keragaman dan Ketahanan Pangan,
Pengetahuan Ibu Dengan Konsumsi Makanan Tidak Sehat
Pada Baduta (6-23 Bulan) Di Kecamatan Parung Panjang

Skripsi dari mahasiswa tersebut di atas telah berhasil dipertahankan di hadapan tim penguji dan diterima sebagai salah satu syarat untuk memperoleh Gelar Sarjana Gizi pada Program Studi Gizi, Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Prof. DR. HAMKA.

Jakarta, 30 Juli 2026

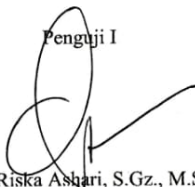
TIM PENGUJI

Pembimbing



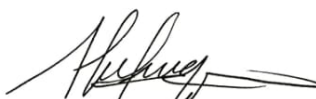
Nursyifa Rahma Maulida, S.Gz., M.Gizi

Penguji I



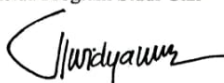
Chica Riska Ashari, S.Gz., M.Si.

Penguji II



Mohammad Furqan, S.KM., M.KM.

Ketua Program Studi Gizi



Widya Asih Lestari, S.Gz., M.K.M.

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Penulis bernama Ana Nur Anisa, lahir di Jakarta pada tanggal 24 Mei 2004. Penulis memulai pendidikan formal di SDS Pelita Abadi, kemudian melanjutkan pendidikan di MTsN 36 Jakarta, dan SMAN 96 Jakarta. Selama menempuh pendidikan di SMAN 96 Jakarta, penulis aktif dalam organisasi sebagai Bendahara Umum OSIS. Pada tahun 2022, penulis melanjutkan pendidikan tinggi di Program Studi S1 Ilmu Gizi, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Prof. DR. HAMKA (UHAMKA).

Selama menjalani perkuliahan, penulis aktif dalam berbagai kegiatan akademik, organisasi, penelitian, pengabdian kepada masyarakat, dan kerelawanan. Penulis pernah menjabat sebagai Staf Departemen Isu dan Advokasi Ikatan Lembaga Mahasiswa Gizi Indonesia (ILMAGI) periode 2023–2024 dan Koordinator Wilayah 1 ILMAGI periode 2024–2025. Selain itu, penulis juga aktif sebagai relawan di Centre for Indonesia's Strategic Development Initiatives (CISDI) dalam berbagai kegiatan edukasi dan promosi kesehatan, di antaranya sebagai Konselor Gizi pada peringatan 10th Anniversary CISDI, Edukator Gizi pada Festival Berani Sehat, serta Master of Ceremony pada World Obesity Day 2026. Atas prestasi akademiknya, penulis memperoleh penghargaan Best Oral Presentation pada The 5th International Conference on Social Determinants of Health (ICS DH).

Berbagai pengalaman tersebut semakin memperkuat minat penulis dalam bidang gizi masyarakat, ketahanan pangan, promosi kesehatan, dan pemberdayaan masyarakat. Penyusunan skripsi ini merupakan salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Gizi pada Program Studi S1 Ilmu Gizi, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Prof. DR. HAMKA.

LEMBAR PERSEMBAHAN

“Success is not a destination, but a journey”- Habibie

Semua perjalanan memang tidak mudah dan belum tentu indah, tapi semua ini anugerah. Setiap untaian bercerita terhadap begitu banyaknya peristiwa, meskipun sekedar lembaran kilas balik dan semuanya membekas dengan baik.

Dalam setiap lembaran menceritakan perjalanan panjang tiap insan. Terimakasih teman-teman angkatan 2022 turut memberikan warna di atas bersihnya kertas. Hidup tidak abadi, tapi setidaknya siapapun yang mencoba memahami akan mengerti bahwa ilmu ini abadi.

Terimakasih kepada dosen pembimbing, sudah memberikan arah seperti matahari yang tahu kapan harus bersinar dan bersembunyi demi heningnya malam. Setiap hasil yang di tuai adalah cerminan curahan ilham yang berhasil tersampaikan.

Terimakasih Ayah, Ibu, Adik, Simbah sudah mengupayakan terbitnya tulisan ini. Mungkin saja tidak akan seindah sakura yang bermekaran, setidaknya ini akan bersinar ditengah temaram malam. Tidak akan henti bibir ini merapal agar seluruh adik kecil kami, Allah anugerahkan kesempatan untuk menyandang gelar yang lebih daripada Kakak tertuanya.

Maha baik Allah dengan segala anugerah yang bersembunyi rapat di balik arasy.

ABSTRAK

Lebih dari separuh anak usia 6–23 bulan di Indonesia mengonsumsi makanan tidak sehat setiap hari berdasarkan Survei Status Gizi Indonesia (SSGI) 2024. Di Kecamatan Parung Panjang, Bogor, prevalensi konsumsi makanan tidak sehat mencapai 79,0%, yang menunjukkan bahwa konsumsi makanan tidak sehat cukup umum terjadi selama periode pemberian makanan pendamping ASI (MP-ASI). Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis hubungan antara pengetahuan gizi ibu, ketahanan pangan rumah tangga, dan keragaman pangan dengan konsumsi makanan tidak sehat pada anak usia 6–23 bulan. Penelitian dengan desain potong lintang dilakukan pada 105 pasangan ibu dan anak menggunakan kuesioner terstruktur dan dua kali *24-hour dietary recall* yang dilakukan pada hari yang tidak berurutan. Analisis hubungan dilakukan menggunakan uji korelasi Spearman dan uji Chi-square. Secara keseluruhan, 79,0% anak mengonsumsi makanan tidak sehat, sedangkan hanya 26,7% yang memenuhi keragaman pangan minimum. Ketahanan pangan rumah tangga berhubungan secara signifikan dengan konsumsi makanan tidak sehat ($r = 0,261$; $p = 0,007$), sedangkan pengetahuan gizi ibu dan keragaman pangan tidak menunjukkan hubungan yang signifikan. Tidak ditemukannya hubungan tersebut dapat mencerminkan bahwa indikator keragaman pangan minimum menilai keberagaman kelompok makanan, bukan konsumsi makanan tidak sehat, sementara pengetahuan ibu yang diukur lebih berfokus pada praktik pemberian MP-ASI daripada konsumsi makanan tidak sehat. Temuan ini menunjukkan bahwa ketahanan pangan rumah tangga dapat memengaruhi konsumsi makanan tidak sehat pada anak usia dini. Intervensi perlu memperkuat ketahanan pangan rumah tangga serta meningkatkan edukasi gizi yang secara khusus membahas makanan tinggi gula, garam, dan lemak.

Kata kunci: Keragaman pangan, ketahanan pangan rumah tangga, pengetahuan gizi ibu, gizi anak, konsumsi makanan tidak sehat, anak, Indonesia

ABSTRACT

More than half of children aged 6–23 months in Indonesia consume unhealthy foods daily, according to the 2024 Indonesian Nutrition Status Survey (SSGI). In Parung Panjang, Bogor, the prevalence reached 79.0%, indicating that unhealthy food consumption is common during complementary feeding. This study aimed to examine the associations of maternal nutrition knowledge, household food security, and dietary diversity with unhealthy food consumption among children aged 6–23 months. A cross-sectional study was conducted among 105 mother–child pairs using structured questionnaires and two non-consecutive 24-hour dietary recalls. Associations were analysed using Spearman’s rank correlation and Chi-square tests. Overall, 79.0% of children consumed unhealthy foods, while only 26.7% achieved minimum dietary diversity. Household food security was significantly associated with unhealthy food consumption ($r = 0.261$, $p = 0.007$), whereas maternal nutrition knowledge and dietary diversity were not. The absence of associations may reflect that minimum dietary diversity assesses food group diversity rather than unhealthy food intake, while maternal knowledge focused on complementary feeding rather than unhealthy foods. These findings suggest that household food security may influence unhealthy food consumption among young children. Interventions should strengthen household food security and provide nutrition education addressing foods high in sugar, salt, and fats.

Keywords: dietary diversity, household food security, maternal nutrition knowledge, child nutrition, unhealthy food consumption, children, indonesia

DAFTAR ISI

HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN	2
LEMBAR PERSETUJUAN PROPOSAL	3
ABSTRAK	9
ABSTRACT	10
DAFTAR GAMBAR	14
BAB I	1
PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan	4
1. Tujuan Umum	4
2. Tujuan Khusus	4
D. Manfaat Penelitian	5
1. Manfaat Penelitian Bagi Instansi	5
3. Manfaat Penelitian Bagi Universitas.....	5
4. Manfaat Penelitian Bagi Peneliti.....	5
5. Manfaat Penelitian Bagi Responden	6
E. Ruang Lingkup Penelitian.....	6
BAB II.....	7
TINJAUAN PUSTAKA DAN KERANGKA TEORI.....	7
A. Karakteristik Responden	7
1. Karakteristik Baduta.....	7
a. Usia	7
b. Jenis Kelamin	7
c. Status Gizi	8
(1) Indeks Berat Badan menurut Umur (BB/U).....	8
(2) Indeks Panjang Badan atau Tinggi Badan menurut Umur (PB/U atau TB/U).....	8

(3) Indeks Berat Badan menurut Panjang Badan atau Tinggi Badan (BB/PB atau BB/TB).....	8
2. Masalah Gizi Baduta	8
3. Karakteristik Orang Tua.....	9
a. Usia Ibu	9
d. Pendidikan Ibu	10
e. Pekerjaan Ibu.....	10
f. Pendapatan Orang Tua	11
B. Metode Pola Konsumsi	11
1. Kuantitas Diet.....	11
a. Recall 1x 24 Jam	11
b. Minimum Meal Frequency.....	12
c. Australian Guide to Healthy Eating (AGHE)	12
2. Kualitas Diet.....	13
a. Konsumsi Makanan Tidak Sehat	13
b. Keragaman Pangan Minimum (Minimum Dietary Diversity)	15
c. Diet Quality Questionnaire (DQQ)	16
C. Faktor-Faktor.....	17
1. Faktor Langsung.....	17
a. Riwayat Pemberian MP-ASI.....	18
b. Pengetahuan Ibu	17
c. Ketahanan Pangan Rumah Tangga (<i>Household Food Security</i>)	19
d. Penyakit Infeksi.....	21
2. Faktor Tidak Langsung	21
a. Pendapatan orang tua	21
b. Pekerjaan Ibu.....	22
c. Tingkat Pendidikan Ibu	23
d. Akses Terhadap Fasilitas Kesehatan.....	23
e. Hygiene dan Sanitasi.....	25
D. Kerangka Teori.....	26
Gambar 2.1 Kerangka Teori.....	26
BAB III.....	27

DEFINISI OPERASIONAL, KERANGKA KONSEP DAN HIPOTESIS.....	27
A. Kerangka Konsep	27
B. Definisi Operasional.....	27
C. Hipotesis Penelitian.....	32
BAB IV	33
METODOLOGI PENELITIAN.....	33
A. Rancangan Penelitian	33
B. Lokasi dan Waktu	33
C. Populasi dan Sampel	33
1. Populasi.....	33
2. Sampel.....	34
D. Pengumpulan Data	35
E. Pengembangan Instrumen Penelitian	35
F. Pengolahan Data.....	37
1. Coding	37
2. Entry Data	38
3. Cleaning Data.....	38
G. Penyajian dan Analisis Data.....	39
1. Analisis Univariat.....	39
2. Analisis Bivariat.....	39
DAFTAR PUSTAKA	59
LAMPIRAN.....	64
INSTRUMEN PENELITIAN	64