

**PELAKSANAAN PROGRAM KELUARGA SADAR GIZI  
(KADARZI) DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KASIHAN I,  
KECAMATAN KASIHAN, KABUPATEN BANTUL, PROPINSI  
DAERAH ISTIMEWA YOGYAKARTA**

Karya Tulis Ilmiah

Untuk Memenuhi Sebagian Syarat  
Memperoleh Derajat Sarjana Kedokteran



Disusun oleh :

**Savina Amalia Olga Melati**

**08711219**

**FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS ISLAM INDONESIA  
YOGYAKARTA  
2011**

**IMPLEMENTATION KELUARGA SADAR GIZI (KADARZI)  
PROGRAM IN THE WORKING AREA PUSKESMAS KASIHAN I,  
KASIHAN DISTRICT, BANTUL REGENCY, DAERAH ISTIMEWA  
YOGYAKARTA PROVINCE**

A Scientific Paper

Submitted in Partial fulfillment  
of Requirement for the Medical Faculty Scholar Degree



by :

**Savina Amalia Olga Melati**

**08711219**

**MEDICAL FACULTY  
INDONESIAN ISLAMIC UNIVERSITY  
YOGYAKARTA  
2011**

**KARYA TULIS ILMIAH**  
**PELAKSANAAN PROGRAM KELUARGA SADAR GIZI (KADARZI)**  
**DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KASIHAN I, KECAMATAN**  
**KASIHAN, KABUPATEN BANTUL, PROPINSI DAERAH ISTIMEWA**  
**YOGYAKARTA**

Oleh:



disahkan oleh,

Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Islam Indonesia



## **❀ HALAMAN PERSEMPAHAN ❀**

*Puji Syukur Penulis Haturkan kepada*

**ALLAH SWT**

*yang telah memberikan Rahmat dan Hidayah Nya, sehingga aku diberikan kekuatan secara lahir dan batin dalam melakukan segala proses penulisan Karya Tulis Ilmiah ini*

**(Alm) H. Umar & (Almh) Hj. Patik**

**(Alm) H. Ali Haryono & (Almh) Hj. Siti Masrifah**

*dari merekaalah aku mendapatkan orang tua yang sangat hebat*

**Ayahanda tercinta Drs. H. Mohd. Saleh H. Umar**

**Ibunda tercinta Dra. Hj Elvianna**

*mereka tak pernah lelah untuk membahagiakanku, yang selalu setia memberikan segala motivasi, do'a restu, dan bentuk dukungan baik materiil maupun fisik. Terima kasih Pa, Ma atas kasih sayangnya yang tak pernah kunjung henti, selalu bangga memiliki orang tua hebat seperti kalian.*

**Kakakku tersayang Syafrida Amalia Salviani, S.Psi**

*yang telah menjadi teman semasa kecil hingga sekarang dan memberikan berbagai pengalaman kehidupan sehingga kita dapat berjuang untuk membahagiakan orang tua bersama*

**Adhitya Wahyu Pradhana, S.H**

*bertemu dan mengenalmu adalah anugerah yang harus saya syukuri, terimakasih atas segala ketulusan yang sampai detik ini diberikan.*

*You, the best choice boy in my life*

## **DAFTAR ISI**

HALAMAN JUDUL .....	i
LEMBAR PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PERSEMBAHAN .....	.iii
DAFTAR ISI.....	.iv
DAFTAR TABEL .....	.vi
DAFTAR GAMBAR .....	.vii
HALAMAN PERNYATAAN .....	.viii
KATA PENGANTAR.....	.ix
INTISARI.....	.xi
<i>ABSTRACT</i> .....	.xii
BAB I PENDAHULUAN .....	1
1.1 Latar Belakang Permasalahan.....	1
1.2 Perumusan Masalah .....	3
1.3 Tujuan Penelitian .....	4
1.4 Keaslian Penelitian .....	4
1.5 Manfaat Penelitian .....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....	7
2.1 Pengertian Perilaku .....	7
2.2 Konsep KADARZI .....	7
2.3 Kerangka Teori .....	13
BAB III METODE PENELITIAN.....	14
3.1 Rancangan Penelitian.....	14
3.2 Subyek dan Obyek Penelitian .....	14
3.3 Jenis dan Sumber Data.....	15
3.4 Instrumen Penelitian .....	16
3.5 Rencana Analisis Data .....	19
3.6 Validitas Penelitian .....	21
3.7 Tahap Penelitian.....	22
3.8 Etika Penelitian .....	23

3.9 Jadwal Penelitian .....	23
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>25</b>
4.1 Observasi Non Partisipatif .....	25
4.2 Data Informan .....	26
4.3 Pengetahuan KADARZI .....	26
4.4 Perilaku KADARZI .....	31
4.5 Permasalahan Gizi .....	42
4.6 Hambatan dalam Perilaku KADARZI .....	44
4.7 Harapan dari Program KADARZI .....	45
<b>BAB V SIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>47</b>
5.1 Simpulan .....	47
5.2 Saran .....	48
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>49</b>
<b>LAMPIRAN-LAMPIRAN.....</b>	<b>52</b>

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 1. Penilaian Indikator KADARZI Berdasarkan Karakteristik Keluarga .....	9
Tabel 2. Standard Penilaian Indikator KADARZI.....	10
Tabel 3. Kriteria dan teknik Pemeriksaan Penelitian Kualitatif .....	21

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 1. Kerangka Teori Penelitian .....	13
Gambar 2. Teknik Pengumpulan Data (Tringulasi) .....	18

### **LEMBAR PERNYATAAN**

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam Karya Tulis Ilmiah ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Yogyakarta, 25 November 2011

Savina Amalia Olga Melati

## KATA PENGANTAR

*Assalamu'alaikum. Wr. Wb*

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan Rahmat dan Hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Pelaksanaan Program Keluarga Sadar Gizi (KADARZI) di Wilayah Kerja Puskesmas Kasihan I, Kabupaten bantul, propinsi Daerah Istimewa Yogyakarta” Karya Tulis Ilmiah ini merupakan salah satu syarat agar penulis memperoleh derajat sarjana kedokteran dari Fakultas Kedokteran UII. Selama penyusunan dan penelitian Karya Tulis Ilmiah ini penulis dibimbing oleh dosen pembimbing yang penuh dedikasi, kesabaran, dan rasa tanggung jawab mendidik penulis baik dari segi materi penelitian maupun metodologi. Penulis juga sangat terbantu oleh keluarga tercinta, sahabat, teman, ataupun pihak-pihak lainnya yang telah memberikan dukungan moral dan membantu penulis selama penelitian ini. Oleh karenanya, penulis menyampaikan ucapan terimakasih yang besar dan penghargaan yang tinggi kepada:

1. Ayahanda tercinta Drs. H. Mohd. Saleh H. Umar dan Ibunda tercinta Dra. Hj. Elvianna, yang senantiasa memberikan do'a, perhatian, semangat, dan dukungan baik segi materiil, fisik, maupun pikiran.
2. dr. Isnatin Miladiyah, M.Kes selaku dekan Fakultas Kedokteran Universitas Islam Indonesia
3. dr. Titik Kuntari, MPH, selaku pembimbing utama yang telah banyak meluangkan waktunya untuk tetap memberikan semangat dalam setiap bimbingannya, saran, serta kritik yang sangat berharga bagi penulis.
4. dr. Nur Aisyah Jamil, M.Sc, selaku penguji Karya tulis Ilmiah ini yang juga telah memberikan banyak masukan yang sangat berharga bagi penulis.
5. Pihak Puskesmas Kasihan I Bantul beserta masyarakatnya yang telah memberikan kontribusi yang cukup besar sebagai informan dalam penelitian ini.
6. Kakakku tersayang Syafrida Amalia Salviani, S.Psi yang telah banyak membantu penulis dalam segala kesusahan dan telah sabar mengurus penulis.

7. Kedua Keponakanku Aulia Amanda Salsabella dan Carissa Nasywa Fairudzidna yang selama ini memberikan sebuah keceriaan kepada penulis.
8. Adhitya Wahyu Pradhana, S.H yang telah membantu penulis dan menemani penulis dalam keadaan suka dan duka. *You the great boy, dear!*
9. *Ten Sister* (Mutia, Dewi, Dhila, Ninda, Oya, Yemi, Cut, Dini, dan Aci) yang telah memberikan motivasi dan keceriaannya kepada penulis selama ini.
10. KKN Angkatan 43 Desa Talun khususnya KKN Unit 27 (Taufik, Rizal, Indra, Meli, dan Ikhwan) yang telah memberikan semangat, memahami, dan mengerti kesibukan penulis selama masa KKN ini
11. Teman-teman Lembaga Mahasiswa UII (LEM UII 2010/2011 dan DPM FK UII 2011/2012) serta Organisasi Eksternal UII (HMI) yang telah mengajarkan segala arti perjuangan. Hidup Mahasiswa!
12. Mahasiswa FK UII 2008 dan karyawan FK UII khususnya karyawan perpustakaan yang sangat berjasa dalam peminjaman buku-buku dan Mas Bowo, Mbak Heni, serta Mbak Nita yang telah membantu penulis dalam perantara komunikasi maupun birokrasi penyusunan KTI ini.
13. Armand Maulana dan Tantri Syailindri yang telah menemani penulis selama proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini dengan suara indahnya serta syair-syairnya yang selalu bermakna.
14. Pihak-pihak lain yang tidak dapat penulis sebutkan satu-persatu, yang sedikit banyaknya telah membantu dalam penyelesaian Karya Tulis Ilmiah.

Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kesempuranaan, oleh karena itu penulis mengharapkan saran dan kritik untuk dapat lebih menyempurnakan Karya Tulis Ilmiah ini. Akhir kata, penulis berharap semoga penelitian ini dapat bermanfaat bagi pembaca.

*Wassalamu'alaikum. Wr. Wb*

**Yogyakarta, 25 November 2011**

**Savina Amalia Olga Melati**

**PELAKSANAAN PROGRAM KELUARGA SADAR GIZI (KADARZI) DI  
WILAYAH KERJA PUSKESMAS KASIHAN I, KECAMATAN KASIHAN,  
KABUPATEN BANTUL, PROPINSI DAERAH ISTIMEWA YOGYAKARTA**

**INTISARI**

**Latar Belakang :** Dengan adanya masalah gizi di Indonesia meliputi Berat Badan Lahir Rendah (BBLR), Anemia Gizi Besi (AGB), Gangguan Akibat Kurang Yodium (GAKY), dan Kurangnya Vitamin A (KVA), maka menurut KEPMENKES RI No: 564/Menkes/SK/VIII/2006 tentang Pedoman Pelaksanaan Pengembangan Desa Siaga pemerintah memiliki sasaran prioritas sebagai tolak ukur pencapaian dari strategi yang telah direncanakan, salah satu diantaranya adalah seluruh keluarga menjadi Keluarga Sadar Gizi (KADARZI).

**Tujuan Penelitian :** Mengetahui pelaksanaan program KADARZI di Kecamatan Kasihan, Kabupaten Bantul, Daerah Istimewa Yogyakarta.

**Metode Penelitian :** Penelitian ini menggunakan metode kualitatif dengan rancangan penelitian studi kasus yang dilakukan pada narasumber yang bertempat tinggal di Kecamatan Kasihan, Kabupaten Bantul, DIY. Instrumen pada penelitian ini adalah peneliti sendiri. Pada penelitian ini dilakukan triangulasi terhadap sumber dan metode. Pada triangulasi metode peneliti menggunakan metode observasi non partisipatif dan wawancara mendalam (*in depth interview*). Selain itu juga dilakukan *Focus Group Discussion (FGD)*.

**Hasil Penelitian :** Hasil penelitian menunjukkan bahwa ada beberapa faktor yang menyebabkan tingkat pengetahuan KADARZI kurang dan perilaku KADARZI tidak dapat dilakukan dengan baik di daerah setempat.

**Kesimpulan :** Secara umum tingkat pengetahuan dan perilaku KADARZI tidak dapat dilaksanakan dengan tepat dan baik sesuai indikator pada setiap sasarannya dikarenakan berbagai faktor yang muncul pada sasaran KADARZI.

**Kata kunci :** Keluarga Sadar Gizi (KADARZI), Pelaksanaan Program, Puskesmas Kasihan I

**IMPLEMENTATION KELUARGA SADAR GIZI (KADARZI) PROGRAM IN THE  
WORKING AREA PUSKESMAS KASIHAN I, KASIHAN DISTRICT, BANTUL  
REGENCY, DAERAH ISTIMEWA YOGYAKARTA PROVINCE**

**ABSTRACT**

**Background :** with the nutrition problems in Indonesia include Low Birth Weight (LBW), Anemia Iron Nutrition (AGB), Due to Lack of Iodine Disorders (IDD), and Lack of vitamin A (VAD), then according to KEPMENKES Decree No: 564/Menkes/SK/VIII/2006 on Guidelines for Rural Development Stand by goverment has priority as a benchmark target achievement of the planned strategy, one of which is the entire family became aware of the Family Nutrition (KADARZI).

**Objectives :** knowing implementation KADARZI pogram in the Kecamatan Kasihan, Kabupaten Bantul, Daerah Istimewa Yogyakarta.

**Methods :** This study used qualitative methods with case study research design conducted on sources who resides in Kecamatan Kasihan, Kabupaten Bantul, DIY. Instrument in this study were researchers themselves. In this study triangulation of sources and methods. In the triangulation method researchers use non-participatory methods of observation and depth interviews. It also conducted Focus Group Discussion.

**Result :** Results showed that there are several factors that cause the level of knowledge and behavior KADARZI. KADARZI less can not be done well in the loca area.

**Conclusion :** In general, the level of knowledge an behavior can not be implemented KADARZI appropriately and properly in accordance with the indicators in each of the target due to various factors that appear to targets KADARZI.

**Keywords :** Keluarga Sadar Gizi (KADARZI), implementation program, Puskesmas Kasihan I