

**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN GIZI KURANG
PADA ANAK BALITA DI KELURAHAN RENGAS PULAU
KECAMATAN MEDAN MARELAN TAHUN 2012**

SKRIPSI

**OLEH :
DEVI AYU WANDIRA
NIM. 081000171**



**FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS SUMATERA UTARA
MEDAN
2015**

**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN GIZI KURANG
PADA ANAK BALITA DI KELURAHAN RENGAS PULAU KECAMATAN
MEDAN MARELAN TAHUN 2012**

SKRIPSI

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat
Untuk Memperoleh Gelar
Sarjana Kesehatan Masyarakat**

Oleh:

Devi Ayu Wandira

NIM. 081000171

**FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS SUMATERA UTARA**

MEDAN

2013

HALAMAN PENGESAHAN

Judul Skripsi : FAKTOR-FAKTOR YANG
BERHUBUNGAN DENGAN GIZI KURANG
PADA ANAK BALITA DI KELURAHAN
RENGAS PULAU KECAMATAN MEDAN
MARELAN TAHUN 2012

Nama Mahasiswa : Devi Ayu Wandira
Nomor Induk Mahasiswa: 081000171
Program Studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat
Peminatan : Epidemiologi
Tanggal Lulus : 1 Juni 2015

Disahkan oleh
Komisi Pembimbing

Pembimbing I

Drh. Rasmaliah, M.Kes
NIP. 19590818 198503 2 002

Pembimbing II

Drs. Jemadi, M.Kes
NIP. 19640404 199203 1 005

Medan, Juli 2013
Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Sumatera Utara



Dr. Dra. Surya Utama, MS
NIP. 19610831 198903 1 001

ABSTRAK

Gizi kurang merupakan kondisi tidak terpenuhinya kebutuhan normal terhadap satu atau beberapa nutrien dalam tubuh dengan jumlah yang lebih besar dari yang didapat dan penyakit infeksi sangat mempengaruhi terjadinya gizi kurang. Dari seluruh dunia tahun 2011, bahwa 1 dari 4 anak adalah *stunted*, sedangkan 1 dari 6 anak adalah *underweight*, dan 1 dari 12 anak adalah *wasted*. Angka prevalensi ini sangat tinggi untuk kesehatan masyarakat.

Untuk mengetahui faktor-faktor yang berhubungan dengan gizi kurang pada anak balita di Kelurahan Rengas Pulau Kecamatan Medan Marelan tahun 2012, dilakukan penelitian analitik dengan desain *cross sectional* dengan 98 sampel anak balita.

Hasil penelitian menunjukkan proporsi tertinggi anak balita berdasarkan umur yaitu 12-36 dan 37-59 bulan memiliki besar yang sama 50%, berdasarkan jenis kelamin yaitu perempuan 51%, tidak diare 83,7%, ISPA 53,1%, dan yang mengonsumsi obat cacing 58,2%. Pada karakteristik Ibu, terbanyak pada tamat SLTA 68,4%, sebagai ibu rumah tangga 43,9%, pendapatan keluarga \geq Rp. 1.200.000,00 yaitu 86,7%, dan jumlah anak ≤ 2 orang 75,5%.

Hasil uji statistik menunjukkan, terdapat perbedaan bermakna antara status gizi anak balita berdasarkan riwayat diare ($p=0,000$), riwayat ISPA ($p=0,024$), pendidikan ibu ($p=0,001$), dan jumlah anak ($p=0,023$). Tidak terdapat perbedaan bermakna berdasarkan umur balita ($p=0,122$), jenis kelamin ($p=0,082$), konsumsi obat cacing ($p=2,511$), pekerjaan ibu ($p=0,653$), dan pendapatan keluarga ($p=3,469$).

Diharapkan kepada pelayan kesehatan memberikan penyuluhan mengenai Pedoman Umum Gizi Seimbang untuk meningkatkan pengetahuan ibu terhadap pemberian makanan yang bergizi baik terhadap anak balita dan diharapkan agar melengkapi data status anak balita.

Kata kunci: Gizi kurang, Faktor yang berhubungan dengan gizi kurang anak balita

ABSTRACT

Malnutrition is a condition when the normal requirements of one or more nutrients are not fulfilled, or the nutrients are lost by an amount greater than that obtainable and infection diseases are really influence for Malnutrition. Worldwide, in 2011, one in four children was estimated to be stunted, whereas one in six was underweight, and one in 12 was wasted. These prevalence rates are highly significant for public health.

To determine the factors associated with malnutrition in children under five in Kelurahan Rengas Pulau Kecamatan Medan Marelan in 2012, conducted an analytical research by cross sectional design. Sample totaled as 98 children.

The results showed the highest proportion of children under five by age i.e 12-36 months and 37-59 months have the same magnitude 50 %, based on gender is female 51 %, non diarrhea 83.7 %, ARI 53.1 %, and the taking anthelmintik 58.2 %. Based on Mother characteristics, graduated from high school 68.4 %, mother's occupation as housewife 43.9 %, family income \geq Rp . 1,200,000.00 i.e 86.7 %, and the number of children ≤ 2 i.e 75.5 %.

Statistical analysis showed, there are significant differences between the nutritional status of children under five by a history of diarrhea ($p = 0.000$), history of respiratory infection ($p = 0.024$), maternal education ($p = 0.001$), and number of children ($p = 0.023$). There are no significant differences by age ($p = 0.122$), sex ($p = 0.082$), anthelmintik consumption ($p = 2.511$), maternal occupation ($p = 0.653$), and family income ($p = 3.469$).

Expected to health care services provide counseling regarding General Guidelines balanced nutrition, to improve the knowledge of the mother towards the provision of good nutritious food for children under five and expected to complete the data status of children under five.

Keyword : Malnutrition, Factors associated with malnutrition under five years.

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis ucapkan kepada Tuhan Yesus Kristus karena atas pertolongan-Nya penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan judul **“Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Gizi Kurang pada Anak Balita di Kelurahan Rengas Pulau Kecamatan Medan Marelan Tahun 2012”**. Skripsi ini adalah salah satu syarat yang ditetapkan untuk memperoleh gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat di Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sumatera Utara.

Skripsi ini penulis persembahkan kepada Ibunda Tiarma Panjaitan yang telah membesarkan, membimbing dan mendidik penulis dengan kasih sayang serta memberikan dukungan dan doa yang tak pernah henti kepada penulis dalam menyelesaikan pendidikan.

Terima kasih kepada dosen pembimbing I Ibu drh.Rasmaliah,M.Kes dan dosen pembimbing II Bapak Drs. Jemadi,M.Kes serta dosen penguji I Bapak Prof.dr.Sori Muda Sarumpaet,MPH dan dosen penguji II Ibu Dra.Jumirah, Apt. M.Kes yang telah meluangkan waktu dan pikirannya dalam memberi saran, kritikan, bimbingan serta masukan kepada penulis untuk penyempurnaan skripsi ini.

Penulisan skripsi ini tidak terlepas dari bantuan dan dukungan dari berbagai pihak, untuk itu pada kesempatan ini penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih kepada :

1. Bapak Dr. Drs. Surya Utama,MS selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sumatera Utara
2. Bapak dr. Taufik Ashar, M.Kes selaku Dosen Penasehat Akademik yang telah setia membimbing penulis selama menjalani perkuliahan di Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sumatera Utara.
3. Ibu drh.Rasmaliah,M.Kes selaku Ketua Departemen Epidemiologi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sumatera Utara.
4. Seluruh Dosen serta Staf Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sumatera Utara.

5. Kepada keluargaku tersayang : Kak Ika beserta Suami dan anak-anaknya, Bang Rio beserta Istri dan anaknya, Kak Bella beserta Suami dan anak-anaknya, kalian telah memberikan arti dalam hidupku melalui dorongan semangat, kasih sayang dan doa dalam menyelesaikan skripsi ini.
6. Buat sahabat-sahabatku Jojorita, Laura Anggelina, Nelly dan Suzanna, kalian selalu memotivasiku setiap saat dan menanyakan kabarku selalu dan kepada sahabat-sahabat baruku Anissa, Dwi, dan Ririn yang sama-sama berjuang untuk kelulusan ini.
7. Buat teman-temanku seperjuangan peminatan epidemiologi stambuk 2008 terima kasih atas kebersamaan dan dukungan yang telah diberikan.
Akhirnya dengan segala kerendahan hati penulis berharap semoga skripsi ini dapat berguna bagi pembaca dan dapat dijadikan bahan pertimbangan bagi peneliti selanjutnya.

Medan, Mei 2015

Penulis

DEVI AYU WANDIRA

DAFTAR ISI

Halaman

HALAMAN PENGESAHAN	i
Abstrak	ii
Abstract	iii
Kata Pengantar	iv
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR GAMBAR	vii
BAB I PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	3
1.3. Tujuan Penelitian.....	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Manfaat Penelitian.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Definisi Gizi Kurang	6
2.2 Deteksi Pertumbuhan Anak Berdasarkan Ukuran Antropometri...	6
2.3 Indeks Antropometri	8
2.3.1 Berat Badan Menurut Umur	8
2.3.2 Tinggi Badan Menurut Umur	9
2.3.3 Berat Badan Menurut Tinggi Badan.....	10
2.4 Angka Kecukupan Gizi Yang Dianjurkan	11
2.5 Epidemiologi Gizi Kurang	12
2.5.1 Distribusi Frekuensi Gizi Kurang.....	12
2.5.2 Faktor Determinan Gizi Kurang.....	13
2.6 Pencegahan Gizi Kurang Pada Balita	18
2.6.1 Pencegahan Primer (<i>Primary Prevention</i>)	18
2.6.2 Pencegahan Sekunder (<i>Secondary Prevention</i>).....	19
2.6.3 Pencegahan Tersier (<i>Tertiary Prevention</i>)	19
2.7 Kerangka Konsep	20
BAB III METODE PENELITIAN	
3.1 Jenis Penelitian	21
3.2 Lokasi dan Waktu Penelitian	21
4.2.1 Lokasi Penelitian	21
4.2.2 Waktu Penelitian	21
3.3 Populasi dan Sampel	21
4.3.1 Populasi Penelitian.....	21

4.3.2 Sampel Penelitian.....	22
3.4 Metode Pengumpulan Sampel.....	23
4.4.1 Data Primer	23
4.4.2 Data Sekunder	23
3.5 Definisi Operasional	24
3.6 Aspek pengukuran	26
3.7 Teknik Analisa Data	26
3.7.1 Analisis Univariat	26
3.7.2 Analisis Bivariat	27

BAB IV HASIL PENELITIAN

4.1 Gambaran Umum Lokasi Penelitian	28
4.1.1 Geografis	28
4.1.2 Demografi	28
4.2 Analisis Univariat	30
4.2.1 Kejadian Gizi Kurang Pada Balita	30
4.2.2 Deskripsi Karakteristik Anak Balita.....	31
4.2.3 Deskripsi Karakteristik Ibu	33
4.3 Analisis Bivariat	34
4.3.1 Hubungan Umur dengan Status Gizi pada Anak Balita	34
4.3.2 Hubungan Jenis Kelamin dengan Status Gizi pada Anak Balita	35
4.3.3 Hubungan Kejadian Diare dengan Status Gizi pada Anak Balita	36
4.3.4 Hubungan Kejadian ISPA dengan Status Gizi pada Anak Balita	37
4.3.5 Hubungan Konsumsi Obat Cacing dengan Status Gizi pada Anak Balita	38
4.3.6 Hubungan Pendidikan Ibu dengan Status Gizi pada Anak Balita	39
4.3.7 Hubungan Pekerjaan Ibu dengan Status Gizi pada Anak Balita	40
4.3.8 Hubungan Pendapatan Keluarga dengan Status Gizi pada Anak Balita	41
4.3.9 Hubungan Jumlah Anak dengan Status Gizi pada Anak Balita	42

BAB V PEMBAHASAN

5.1 Analisis Univariat	43
5.1.1 Proporsi Prevalens Status Gizi	43
5.1.2 Karakteristik Anak Balita	44
5.1.3 Karakteristik Ibu	50
5.2 Analisis Bivariat	54
5.2.1 Hubungan Umur Balita dengan Status Gizi Anak Balita	54
5.2.2 Hubungan Jenis Kelamin Balita dengan Status Gizi Anak Balita	55

5.2.3 Hubungan Kejadian Diare dengan Status Gizi Anak Balita	56
5.2.4 Hubungan Kejadian ISPA dengan Status Gizi Anak Balita	57
5.2.5 Hubungan Konsumsi Obat Cacing dengan Status Gizi Anak Balita	58
5.2.6 Hubungan Pendidikan Ibu dengan Status Gizi Anak Balita	60
5.2.7 Hubungan Pekerjaan Ibu dengan Status Gizi Anak Balita ..	62
5.2.8 Hubungan Pendapatan Keluarga dengan Status Gizi Anak Balita	63
5.2.9 Hubungan Jumlah Anak dengan Status Gizi Anak Balita ...	64

BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN

6.1 Kesimpulan	66
6.2 Saran	67

DAFTAR PUSTAKA

DAFTAR TABEL

Halaman

Tabel 2.1	Penilaian Status Gizi berdasarkan Indeks BB/U, TB/U, BB/TB Standar Baku Antropometri WHO-2005	7
Tabel 2.2	Angka Kecukupan Gizi (Energi dan Protein) Rata-Rata yang Dianjurkan Rata-Rata Perorang Perhari	11
Tabel 4.1	Distribusi Pekerjaan Penduduk di Kelurahan Rengas Pulau Kecamatan Medan Marelan Tahun 2011	29
Tabel 4.2	Distribusi Jumlah Anak Balita Per Lingkungan di Kelurahan Rengas Pulau Kecamatan Medan Marelan Tahun 2011	29
Tabel 4.3	Distribusi Proporsi Anak Balita Berdasarkan Status Gizi di Wilayah Kelurahan Rengas Pulau Kecamatan Medan Marelan Tahun 2012.....	30
Tabel 4.4	Distribusi Proporsi Anak Balita Berdasarkan Umur dan Jenis Kelamin di Wilayah Kelurahan Rengas Pulau Kecamatan Medan Marelan Tahun 2012	31
Tabel 4.5	Distribusi Proporsi Anak Balita Berdasarkan Kejadian Diare Dan ISPA di Wilayah Kelurahan Rengas Pulau Kecamatan Medan Marelan Tahun 2012	32
Tabel 4.6	Distribusi Proporsi Anak Balita Berdasarkan Perilaku Konsumsi Obat Cacing di Wilayah Kelurahan Rengas Pulau Kecamatan Medan Marelan Tahun 2012	32
Tabel 4.7	Distribusi Proporsi Responden Menurut Karakteristik Ibu di Wilayah Kelurahan Rengas Pulau Kecamatan Medan Marelan Tahun 2012	33
Tabel 4.8	Tabulasi Silang Umur dengan Status Gizi Anak Balita di Wilayah Kelurahan Rengas Pulau Kecamatan Medan Marelan Tahun 2012.....	34
Tabel 4.9	Tabulasi Silang Jenis Kelamin dengan Status Gizi Anak Balita di Wilayah Kelurahan Rengas Pulau Kecamatan Medan Marelan Tahun 2012	35

Tabel 4.10	Tabulasi Silang Kejadian Diare dengan Status Gizi Anak Balita di Wilayah Kelurahan Rengas Pulau Kecamatan Medan Marelan Tahun 2012	36
Tabel 4.11	Tabulasi Silang Kejadian ISPA dengan Status Gizi Anak Balita di Wilayah Kelurahan Rengas Pulau Kecamatan Medan Marelan Tahun 2012	37
Tabel 4.12	Tabulasi Silang Konsumsi Obat Cacing dengan Status Gizi Anak Balita di Wilayah Kelurahan Rengas Pulau Kecamatan Medan Marelan Tahun 2012	38
Tabel 4.13	Tabulasi Silang Pendidikan Ibu dengan Status Gizi Anak Balita di Wilayah Kelurahan Rengas Pulau Kecamatan Medan Marelan Tahun 2012	39
Tabel 4.14	Tabulasi Silang Pekerjaan Ibu dengan Status Gizi Anak Balita di Wilayah Kelurahan Rengas Pulau Kecamatan Medan Marelan Tahun 2012	40
Tabel 4.15	Tabulasi Silang Pendapatan Keluarga dengan Status Gizi Anak Balita di Wilayah Kelurahan Rengas Pulau Kecamatan Medan Marelan Tahun 2012	41
Tabel 4.16	Tabulasi Silang Pendapatan Keluarga dengan Status Gizi Anak Balita di Wilayah Kelurahan Rengas Pulau Kecamatan Medan Marelan Tahun 2012	42

DAFTAR GAMBAR

Halaman

Gambar 2.1	Penyebab Gizi Kurang	17
Gambar 2.2	Kerangka Konsep	20
Gambar 5.1	Diagram Pie Proporsi Umur Anak Balita di Kelurahan Rengas Pulau Kecamatan Medan Marelan Tahun 2012	43
Gambar 5.2	Diagram Pie Proporsi Jenis Kelamin Anak Balita di Kelurahan Rengas Pulau Kecamatan Medan Marelan Tahun 2012	45
Gambar 5.3	Diagram Pie Proporsi Kejadian Diare pada Anak Balita di Kelurahan Rengas Pulau Kecamatan Medan Marelan Tahun 2012	46
Gambar 5.4	Diagram Pie Proporsi Kejadian ISPA pada Anak Balita di Kelurahan Rengas Pulau Kecamatan Medan Marelan Tahun 2012	47
Gambar 5.5	Diagram Pie Proporsi Konsumsi Obat Cacing di Kelurahan Rengas Pulau Kecamatan Medan Marelan Tahun 2012	49
Gambar 5.6	Diagram Bar Proporsi Pendidikan Ibu di Kelurahan Rengas Pulau Kecamatan Medan Marelan Tahun 2012	50
Gambar 5.8	Diagram Bar Proporsi Pekerjaan Ibu di Kelurahan Rengas Pulau Kecamatan Medan Marelan Tahun 2012	51
Gambar 5.9	Diagram Pie Proporsi Pendapatan Keluarga di Kelurahan Rengas Pulau Kecamatan Medan Marelan Tahun 2012	52
Gambar 5.10	Diagram Pie Proporsi Jumlah Anak Ibu di Kelurahan Rengas Pulau Kecamatan Medan Marelan Tahun 2012	53
Gambar 5.11	Diagram Bar Prevalens Rate Status Gizi Anak Balita Berdasarkan Umur di Kelurahan Rengas Pulau Kecamatan Medan Marelan Tahun 2012	54
Gambar 5.12	Diagram Bar Prevalens Rate Status Gizi Anak Balita Berdasarkan Jenis Kelamin di Kelurahan Rengas Pulau Kecamatan Medan Marelan Tahun 2012	55

Gambar 5.13	Diagram Bar Prevalens Rate Status Gizi Anak Balita Berdasarkan Kejadian Diare di Kelurahan Rengas Pulau Kecamatan Medan Marelan Tahun 2012	56
Gambar 5.14	Diagram Bar Prevalens Rate Status Gizi Anak Balita Berdasarkan Kejadian ISPA di Kelurahan Rengas Pulau Kecamatan Medan Marelan Tahun 2012	57
Gambar 5.15	Diagram Bar Prevalens Rate Status Gizi Anak Balita Berdasarkan Konsumsi Obat Cacing di Kelurahan Rengas Pulau Kecamatan Medan Marelan Tahun 2012	58
Gambar 5.16	Diagram Bar Prevalens Rate Status Gizi Anak Balita Berdasarkan Pendidikan Ibu di Kelurahan Rengas Pulau Kecamatan Medan Marelan Tahun 2012	60
Gambar 5.17	Diagram Bar Prevalens Rate Status Gizi Anak Balita Berdasarkan Pekerjaan Ibu di Kelurahan Rengas Pulau Kecamatan Medan Marelan Tahun 2012	62
Gambar 5.18	Diagram Bar Prevalens Rate Status Gizi Anak Balita Berdasarkan Pendapatan Keluarga di Kelurahan Rengas Pulau Kecamatan Medan Marelan Tahun 2012	63
Gambar 5.19	Diagram Bar Prevalens Rate Status Gizi Anak Balita Berdasarkan Jumlah Anak di Kelurahan Rengas Pulau Kecamatan Medan Marelan Tahun 2012	64

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Nama : Devi Ayu Wandira
Tempat Lahir : Surabaya
Tanggal Lahir : 28 Agustus 1990
Suku Bangsa : Batak Toba
Agama : Kristen Protestan
Nama Ayah : Sargius Pasaribu
Suku Bangsa Ayah : Batak Toba
Nama Ibu : Tiarma Panjaitan
Suku Bangsa Ibu : Batak Toba

Pendidikan Formal

1. SD/Tamat tahun : SD Negeri No. 064006 Medan / 2002
2. SLTP/Tamat tahun : SMP Negeri 20 Medan / 2005
3. SLTA/Tamat tahun : SMA Methodist-8 Medan / 2008
4. Lama studi di FKM USU : Tujuh Tahun