

**PERBEDAAN STATUS GIZI BALITA BERDASARKAN
STATUS GIZI IBU HAMIL, PANJANG BADAN LAHIR BAYI DAN
UMUR AWAL PEMBERIAN MP-ASI
DI WILAYAH UPTD PUSKESMAS III DINAS KESEHATAN
KECAMATAN DENPASAR SELATAN**



Oleh :

I MADE ADI MASDIKA
NIM. P07131219072

**KEMENTERIAN KESEHATAN R I
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
PROGRAM STUDI GIZI DAN DIETETIKA
PROGRAM SARJANA TERAPAN
DENPASAR
2020**

**PERBEDAAN STATUS GIZI BALITA BERDASARKAN
STATUS GIZI IBU HAMIL, PANJANG BADAN LAHIR BAYI
DAN UMUR AWAL PEMBERIAN MP-ASI
DI WILAYAH UPTD PUSKESMAS III DINAS KESEHATAN
KECAMATAN DENPASAR SELATAN**

**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Pendidikan Program Studi Gizi dan Dietetika
Program Sarjana Terapan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar**

Oleh :

**I MADE ADI MASDIKA
NIM. P07131219072**

**KEMENTERIAN KESEHATAN R I
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
PROGRAM STUDI GIZI DAN DIETETIKA
PROGRAM SARJANA TERAPAN
DENPASAR
2020**

LEMBAR PERSETUJUAN

**PERBEDAAN STATUS GIZI BALITA BERDASARKAN
STATUS GIZI IBU HAMIL, PANJANG BADAN LAHIR BAYI
DAN UMUR AWAL PEMBERIAN MP-ASI
DI WILAYAH UPTD PUSKESMAS III DINAS KESEHATAN
KECAMATAN DENPASAR SELATAN**

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama,



Dr.Ir. I Komang Agusjaya Mataram, M.Kes.
NIP.196208161985031004

Pembimbing Pendamping,



I Made Rodja Suantara, SKM., M.Ke.
NIP. 195602211981114001

Mengetahui

Ketua Jurusan Gizi

Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar



Dr. Ni Komang Wiardani, SST., M.Kes.
NIP. 196703161990032002

PENELITIAN DENGAN JUDUL
PERBEDAAN STATUS GIZI BALITA BERDASARKAN
STATUS GIZI IBU HAMIL, PANJANG BADAN LAHIR BAYI
DAN UMUR AWAL PEMBERIAN MP-ASI
DI WILAYAH UPTD PUSKESMAS III DINAS KESEHATAN
KECAMATAN DENPASAR SELATAN

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : JUMAT

TANGGAL : 19 JUNI 2020

TIM PENGUJI :

- | | | |
|--|----------------|---------|
| 1. A.A Ngurah Kusumajaya, SP.MPH. | (Ketua) | (.....) |
| 2. Dr. I Putu Suiraoaka, SST., M.Kes. | (Anggota I) | (.....) |
| 3. Dr. Ir. I Komang Agusjaya Mataram, M.Kes. | (Anggota II) | (.....) |

Mengetahui

Ketua Jurusan Gizi

Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar



Dr. Ni Komang Wiardani, SST., M.Kes.

NIP.196703161990032002

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : I Made Adi Masdika
NIM : P07131219072
Program Studi : DIV
Jurusan : Gizi
Tahun Akademik : 2019/2020
Alamat : Jl. Pulau Singkep Gg. IA No.1 Denpasar.


Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Tugas akhir dengan judul "Perbedaan Status Gizi Balita Berdasarkan Status Gizi Ibu Hamil, Panjang Badan Lahir Bayi dan Umur Awal Pemberian MP-ASI" adalah benar **karya sendiri** atau **bukan plagiat** hasil karya orang lain
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa tugas akhir ini **bukan** karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai Peraturan Mendiknas RI No 17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 19 Juni 2020
Yang membuat surat pernyataan




I Made Adi Masdika
NIM. P07131219072

**PERBEDAAN STATUS GIZI BALITA BERDASARKAN
STATUS GIZI IBU HAMIL, PANJANG BADAN LAHIR BAYI
DAN UMUR AWAL PEMBERIAN MP-ASI
DI WILAYAH UPTD PUSKESMAS III DINAS KESEHATAN
KECAMATAN DENPASAR SELATAN**

ABSTRAK

Status gizi balita dipengaruhi oleh beberapa faktor seperti asupan gizi, asi eksklusif, dan penyakit infeksi serta faktor tidak langsung seperti sosial ekonomi, pendidikan dan pekerjaan ibu yang terkait dengan pola asuh dan pola makan anak. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui perbedaan status gizi balita berdasarkan status gizi ibu hamil, panjang badan lahir bayi dan umur awal pemberian MP-ASI. Penelitian ini merupakan penelitian observasional dengan desain *cross sectional*, dimana penelitian dilakukan di UPTD Puskesmas III Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Selatan. Jumlah populasi 1.180 orang dan jumlah sampel 92 orang. Responden dalam penelitian ini adalah ibu yang mempunyai balita umur 7-23 bulan dan Sampel adalah balita dengan umur 7-23 bulan yang datang ke posyandu. Pengambilan sampel dilakukan secara *systematic random sampling* dan data dianalisis secara univariat dan bivariat. Analisis statistik dilakukan dengan uji *chi-square*. Hasil analisis data menunjukkan ada beda status gizi balita berdasarkan status gizi ibu hamil ($p=0,002$). Disamping itu juga ada beda status gizi balita berdasarkan panjang badan lahir bayi ($p=0,018$). Tidak ada beda status gizi balita berdasarkan umur awal pemberian MP-ASI ($p=0,175$) di wilayah kerja UPTD Puskesmas III Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Selatan.

Kata Kunci : Status gizi balita, status gizi ibu hamil, panjang badan lahir bayi dan umur awal pemberian MP-ASI.

**DIFFERENCES IN CHILDREN NUTRITIONAL STATUS BASED ON
PREGNANT WOMEN STATUS OF PREGNANT WOMEN,
LENGTH OF BABY BORN AND LARGEST AGE
IN THE HEALTH CENTER UPTD III HEALTH DEPARTMENT
KECAMATAN DENPASAR SELATAN**

ABSTRACT

The nutritional status of children under five is influenced by several factors such as nutritional intake, exclusive breastfeeding, and infectious diseases as well as indirect factors such as socioeconomic, education and mother's work related to parenting and children's eating patterns. The purpose of this study was to determine differences in the nutritional status of children under five based on the nutritional status of pregnant women, the length of the baby's birth body and the age at which MP-ASI was given. This research is observational research with cross sectional design, where the research was conducted at the UPTD Puskesmas III of the South Denpasar District Health Office. The total population is 1,180 people and the number of samples is 92 people. Respondents in this study were mothers who have children aged 7-23 months and samples are toddlers aged 7-23 months who come to the posyandu. Sampling system is systematic random sampling and data were analyzed univariately and bivariately. Statistical analysis was performed with the chi-square test. Based on the results of data analysis it was found that there were different nutritional status of toddlers based on the nutritional status of pregnant women ($p = 0.002$). Besides that there are also different nutritional status of infants based on the length of the baby's birth body ($p = 0.018$). There was no difference in the nutritional status of children under five based on the initial age of giving MP-ASI ($p = 0.175$) in the working area of UPTD Puskesmas III of the South Denpasar District Health Office.

Keywords: Nutritional status of toddlers, nutritional status of pregnant women, length of the baby's birth body and early age of complementary feeding

RINGKASAN PENELITIAN

PERBEDAAN STATUS GIZI BALITA BERDASARKAN STATUS GIZI IBU HAMIL, PANJANG BADAN LAHIR BAYI DAN UMUR AWAL PEMBERIAN MP-ASI DI WILAYAH UPTD PUSKESMAS III DINAS KESEHATAN KECAMATAN DENPASAR SELATAN

Oleh :

I Made Adi Masdika (P07131219072)

Masalah gizi terjadi di setiap siklus kehidupan, dimulai sejak dalam kandungan (janin), bayi, anak, dewasa dan usia lanjut. Hasil Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) 2018 menunjukkan 30,8% atau sekitar 7 juta balita menderita *stunting*. Di Bali prevalensi balita pendek cenderung tinggi, dimana terdapat 8,5% balita sangat pendek dan 19,0% balita pendek. Di Kota Denpasar tahun 2019 dalam pemantauan status gizi 3,49% tergolong gizi kurang, balita yang diukur tinggi badannya sebanyak 9,59% tergolong pendek dan termasuk balita kurus 3,78%.

Ibu hamil yang berisiko mengalami KEK jika memiliki Lingkar Lengan Atas (LILA) <23,5cm, yang jika tidak segera ditangani dengan baik akan berisiko melahirkan bayi dengan berat badan rendah dan panjang badan lahir kurang. Kekurangan energi kronis (KEK) merupakan kondisi yang disebabkan karena adanya ketidak seimbangan asupan gizi antara energi dan protein, sehingga zat gizi yang dibutuhkan tubuh tidak tercukupi.

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui perbedaan status gizi balita berdasarkan status gizi ibu hamil, panjang badan lahir bayi dan umur awal

pemberian MP-ASI Di wilayah UPTD Puskesmas III Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Selatan.

Penelitian ini merupakan penelitian observasional dengan desain *cross sectional* dimana jumlah populasi 1.180 orang dan jumlah sampel 92 orang. Teknik pengambilan sampel ini adalah *sistematik random sampling*. Data tentang status gizi saat ibu hamil dan panjang badan lahir bayi di salin dari di KMS atau buku KIA. Data umur awal pemberian MP-ASI diperoleh dengan wawancara dan data status gizi balita diperoleh dengan mengukur Panjang Badan menurut Umur Balita. Data yang telah terkumpul selanjutnya diolah menggunakan software computer spss untuk menentukan ada tidaknya pengaruh antar variable. Dari 92 sampel yang diteliti terdapat 26,1% memiliki status gizi *stunting*, 29,3% ibunya memiliki riwayat hamil KEK, 20,7% sampel memiliki panjang badan lahir pendek dan 42,4% sampel mulai diberikan MP-ASI saat berumur kurang dari 6 bulan.

Berdasarkan uji *chi-square* diketahui ada beda status gizi balita berdasarkan status gizi ibu hamil ($p= 0,002$) dan ada beda status gizi balita berdasarkan panjang badan lahir bayi ($p= 0,018$). Tidak ada beda status gizi balita berdasarkan umur awal pemberian MP-ASI ($p= 0,175$).

Kesimpulan dari penelitian ini adalah ada beda status gizi balita berdasarkan status gizi ibu hamil dan panjang badan lahir bayi di wilayah UPTD Puskesmas III Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Selatan.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadapan Tuhan Yang Maha Esa karena berkat rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul "Perbedaan Status Gizi Balita Berdasarkan Status Gizi Ibu Hamil, Panjang Badan Lahir Bayi dan Umur Awal Pemberian MP-ASI di wilayah UPTD Puskesmas III Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Selatan" ini tepat pada waktunya.

Ucapan Terima kasih penulis ucapkan atas kerjasama dalam penyusunan proposal ini kepada:

1. Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan, dorongan dan membantu kelancaran penyelesaian penelitian skripsi ini.
2. Ketua Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Denpasar, yang telah memberikan kesempatan, dorongan dan membantu kelancaran penyelesaian skripsi ini.
3. Bapak Dr. Ir. I Komang Agusjaya Mataram, M.Kes selaku pembimbing utama dan Bapak I Made Rodja Suantara, SKM., M.Kes selaku pembimbing Pendamping dalam penyusunan proposal ini yang telah memberikan masukan dan bimbingan kepada penulis.
4. Bapak A.A Ngurah Kusumajaya, SP.MPH dan sebagai ketua Penguji dan Bapak Dr. I Putu Suraoka, SST., M.Kes. sebagai Penguji I yang banyak memberikan koreksi, saran, arahan dan masukan yang berguna bagi kesempurnaan skripsi ini.
5. Bapak/Ibu dosen dan staf pegawai Jurusan Gizi Poltekkes Denpasar yang turut memberikan arahan dan masukan yang berguna bagi penulis.
6. Kepada Keluarga, istri dan anak-anak tercinta atas dukungannya serta semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang telah membantu dalam penyusunan proposal ini.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari sempurna. Walau demikian, penulis berharap bahwa skripsi ini dapat bermanfaat bagi semua pihak yang memerlukan. Akhir kata penulis mengucapkan terimakasih.

Denpasar, 20 Juni 2020
Penulis

DAFTAR ISI

Nomor	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	iv
ABSTRAK	v
<i>ABSTRACT</i>	vi
RINGKASAN PENELITIAN	vii
KATA PENGANTAR	ix
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Penelitian	5
D. Manfaat Penelitian.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Status Gizi	7
B. Stunting	9
C. Status Gizi Ibu Hamil.....	22

BAB III KERANGKA KONSEP	24
A. Kerangka Konsep Penelitian	24
B. Variabel dan Devinisi Operasional Variabel.....	24
C. Hipotesis.....	26
BAB IV METODE PENELITIAN	28
A. Jenis dan Rancangan Penelitian	28
B. Tempat dan Waktu Penelitian	28
C. Populasi dan Sampel Penelitian.....	28
D. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data.....	31
E. Pengolahan dan Analisis Data	32
BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN.....	36
A. Hasil.....	36
B. Pembahasan	43
BAB VI SIMPULAN DAN SARAN	46
A. Simpulan	46
B. Saran	47
DAFTAR PUSTAKA	48
LAMPIRAN	50

DAFTAR TABEL

Tabel	Halaman
1. Definisi Oprasional	25
2. Sebaran Sampel menurut Jenis Kelamin	37
3. Sebaran Sampel Menurut Umur	37
4. Sebaran Responden Menurut Tingkat Pendidikan.....	38
5. Sebaran Responden Menurut Jenis Pekerjaan	38
6. Sebaran Status Gizi Ibu Saat Hamil Berdasarkan LILA.....	39
7. Sebaran Sampel Menurut Panjang Badan Lahir Bayi.....	39
8. Sebaran Sampel Menurut Umur Awal Pemberian MP-ASI.....	40
9. Sebaran Sampel Berdasarkan Status Gizi (PB/BB menurut Umur)	40
10. Sebaran Perbedaan Satatus Gizi Balita Berdasarkan Status Gizi Ibu Hamil	41
11. Sebaran Perbedaan Status Gizi Balita Berdasarkan Panjang Badan Lahir Bayi	42
12. Sebaran Status Gizi Balita Berdasarkan Umur Awal Pemberian MP-ASI	43

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran	Halaman
1. Surat Pernyataan Bersedia Menjadi Sampel Penelitian	50
2. Form Pengumpulan Data.....	54