

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN STATUS GIZI PADA ANAK BALITA ISPA DI
PUSKESMAS ABIANSEMAL I TAHUN 2021**



Oleh
NI LUH RIA ANGGRENI
NIM. P07120018137

**KEMENTERIAN KESEHATAN R.I.
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
DENPASAR
2021**

KARYA TULIS ILMIAH

GAMBARAN STATUS GIZI PADA ANAK BALITA ISPA DI PUSKESMAS ABIANSEMAL I TAHUN 2021

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Memperoleh Gelar Ahli Madya Keperawatan
pada Program Program Studi D III Keperawatan
Poltekkes Kemenkes Denpasar

Oleh:

NI LUH RIA ANGGRENI

NIM. P07120018137



KEMENTERIAN KESEHATAN R.I.
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
DENPASAR
2021

LEMBAR PERSETUJUAN

KARYA TULIS ILMIAH

GAMBARAN STATUS GIZI PADA ANAK BALITA ISPA DI PUSKESMAS ABIANSEMAL I TAHUN 2021

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :

N.L.P. Yunianti S.C, S.Kep., Ns., M.Pd.
NIP. 196906211994032002

Pembimbing Pendamping:

Ns. Ida Erni Sipahutar, S.Kep., M.Kep
NIP. 196712261990032002

MENGETAHUI:
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR



Ners. I Made Sukarja, S.Kep., M.Kep.
NIP. 196812311992031020

LEMBAR PENGESAHAN

KARYA TULIS ILMIAH DENGAN JUDUL :

**GAMBARAN STATUS GIZI PADA ANAK BALITA ISPA DI
PUSKESMAS ABIANSEMAL I TAHUN 2021**

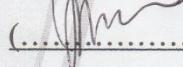
TELAH DIUJIKAN DI HADAPAN TIM
PADA HARI : JUMAT
TANGGAL : 7 MEI 2021

TIM PENGUJI :

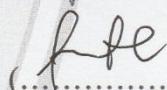
1. Ns. N.L.K. Sulisnadewi, M.Kep., Sp.Kep.An (Ketua)
NIP. 197406221998032001

()

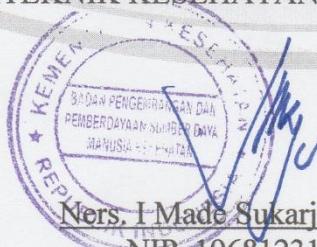
2. DR. I Nyoman Ribek, S.Pd., S.Kep., Ners., M.Pd. (Anggota 1)
NIP. 196106061988031002

()

3. N.L.P. Yunianti S.C, S.Kep., Ns., M.Pd. (Anggota 2)
NIP. 196906211994032002

()

MENGETAHUI :
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR



Ners. I Made Sukarja, S.Kep., M.Kep.
NIP. 196812311992031020

***Description Of Nutritional Status In Children Under Five With ARI At
Abiansemal I Puskesmas In 2021***

ABSTRACT

ARI is a disease that often occurs in children, because the child's immune system is still low. Nutritional status is the state of the body as a result of food consumption, the use of nutrients which are divided into malnutrition, lack of good nutrition, and more. This study aims to describe the nutritional status of children under five with ARI. This research was conducted at Abiansemal 1 Public Health Center from February to April 2021. This type of research is a descriptive study by describing a case study. The number of samples in this study were 55 respondents with data collection methods using total sampling. The measuring instrument used was the patient's medical record at the Abiansemal Health Center 1. The results in this study showed that the average nutritional status based on the respondents' weight / age was 46 people, 83.6% (good nutrition). Nutritional status based on TB / U of respondents was 27 people 49.1% (normal). Nutritional status based on weight / height of respondents was 27 people 49.1% (normal). Based on gender, most of the respondents were male as many as 29 respondents (52.7%). Based on the age characteristics, it is found that the majority of respondents aged 3-5 years respectively as many as 12 people (21.8%).

Based on this, it is hoped that the family can supervise and fulfill the food intake consumed by children to suit their growth and development needs and routinely bring their children to Posyandu to monitor the nutritional status of children under five.

Keywords: Children Under Five, Nutritional Status, ARI

**GAMBARAN STATUS GIZI PADA ANAK BALITA ISPA DI
PUSKESMAS ABIANSEMAL 1
TAHUN 2021**

ABSTRAK

Penyakit ISPA merupakan penyakit yang sering terjadi pada anak, karena sistem pertahanan tubuh anak masih rendah. Status gizi adalah keadaan tubuh sebagai akibat konsumsi makanan, penggunaan zat-zat gizi yang dibedakan atas gizi buruk, kurang, baik, dan lebih. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran status gizi pada anak balita ISPA. Penelitian ini dilaksanakan di Puskesmas Abiansemal 1 pada bulan Februari sampai April 2021. Jenis penelitian ini yaitu penelitian deskriptif dengan menggambarkan studi kasus. Jumlah sampel pada penelitian ini sebanyak 55 responden dengan metode pengambilan data menggunakan total sampling. Alat ukur yang digunakan adalah rekam medik pasien yang ada di Puskesmas Abiansemal 1. Hasil pada penelitian ini menunjukkan nilai rata-rata status gizi berdasarkan BB/U responden sebanyak 46 orang 83,6% (gizi baik). Status gizi berdasarkan TB/U responden sebanyak 27 orang 49,1% (normal). Status gizi berdasarkan BB/TB responden sebanyak 27 orang 49,1% (normal). Berdasarkan jenis kelamin sebagian besar responden berjenis kelamin laki-laki sebanyak 29 responden (52,7%). Berdasarkan karakteristik umur diperoleh mayoritas responden berusia 3-5 tahun masing-masing sebanyak 12 orang (21,8%). Berdasarkan hal ini diharapkan keluarga dapat mengawasi dan memenuhi asupan makanan yang dikonsumsi anak agar sesuai dengan kebutuhan tumbuh dan kembangnya dan secara rutin membawa anaknya ke Posyandu untuk memantau status gizi anak balita.

Kata kunci : Anak Balita, Status Gizi, ISPA

**GAMBARAN STATUS GIZI PADA ANAK BALITA ISPA DI
PUSKESMAS ABIANSEMAL 1 TAHUN 2021**
Oleh : Ni Luh Ria Anggreni

RINGKASAN PENELITIAN

Infeksi saluran pernapasan akut (ISPA) adalah penyakit saluran pernapasan atas atau bawah, biasanya menular, yang dapat menimbulkan berbagai spectrum penyakit yang berkisar dari penyakit tanpa gejala atau infeksi ringan sampai penyakit yang parah dan mematikan, tergantung pada patogen, penyebabnya faktor lingkungan, dan faktor pejamu (Aprilla et al, 2019). Menurut (WHO, 2017), ISPA yang terjadi pada saluran pernapasan atas sering ditemui sebagai common cold, influenza, sinusitis, tonsilitis, bahkan dapat meluas hingga menyebabkan otitis media. Sementara ISPA yang menyerang saluran pernapasan bawah adalah bronchitis dan pneumonia. World Health Organization (WHO) memperkirakan insiden common cold atau ISPA di Negara berkembang dengan angka kematian balita di atas 40 per 1000 kelahiran hidup adalah 15% - 20% pertahun pada golongan usia balita. (WHO, 2017). Kejadian Infeksi saluran pernafasan akut (ISPA) di Bali menunjukkan angka yang berfluktuasi setiap tahunnya, tahun 2017 prevalensi ISPA sebesar 45,03%, tahun 2018 prevalensi ISPA sebesar 49,36% (Dinkes Provinsi Bali, 2019), dan tahun 2019 sebesar 45,53% (Dinas Kesehatan Kabupaten Badung, 2019). Penyakit ini dapat disebabkan oleh virus, bakteri, riketsia atau protozoa. Virus yang termasuk penggolong ISPA adalah rinovirus, koronavirus, adenavirus, dan koksakievirus, influenza, virus sinsial pernapasan. Virus yang ditularkan melalui ludah yang dibatukkan atau dibersinkan oleh penderita adalah virus influenza, virus sinsial dan rino virus (Sinuraya, 2017). Status gizi merupakan ekspresi dari keadaan keseimbangan dalam bentuk variabel tertentu, atau perwujudan dari nutriture dalam bentuk variabel tertentu. (Supariasa, 2016).

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran status gizi pada anak balita ISPA di Puskesmas Abiansemal 1 Kabupaten Badung Tahun. Jenis penelitian ini deskritif dengan menggambarkan studi kasus. Penelitian ini dilakukan pada bulan Januari -April 2021. Populasi pada penelitian ini adalah orang tua yang memiliki anak balita ISPA di Puskesmas Abiansemal 1 Tahun 2020-2021 sebanyak 55 orang. Teknik pengambilan sampel dalam penelitian ini adalah *total sampling* sehingga jumlah sampel dalam penelitian ini sebanyak 55 responden. Data penelitian diperoleh dari rekam medik pasien di Puskesmas Abiansemal 1.

Hasil pada penelitian ini menunjukkan nilai rata – rata status gizi berdasarkan BB/U responden sebanyak 46 orang 83,6% (gizi baik) , 6 orang 10,9% (gizi lebih), 3 orang 5,5% (gizi kurang). Status gizi berdasarkan TB/U responden sebanyak 27 orang 49.1% (normal), 24 orang 43.6% (tinggi), 4 orang 7.3% (pendek). Status gizi berdasarkan BB/TB responden sebanyak 27 orang 49.1% (normal), 27 orang 49.1% (kurus), 1 orang 1.8% (gemuk). Berdasarkan jenis kelamin sebagian besar responden berjenis kelamin laki-laki sebanyak 29 responden (52,7 %). Berdasarkan karakteristik umur responden dominan berusia 12 tahun Berdasarkan umur, sebagian besar berumur 5 tahun sebanyak 12 responden (21,8 %), umur 4 tahun sebanyak 12 responden (21,8 %), umur 3 tahun sebanyak 12 responden (21,8 %), umur 2 tahun sebanyak 11 responden (20,0 %), umur 1 tahun sebanyak 8 responden (14,5 %).

Dari hasil penelitian diatas menunjukkan bahwa sebagian besar status gizi pada anak balita normal. Hal ini peneliti mengharapkan keluarga dapat mengawasi dan memenuhi asupan makanan yang dikonsumsi anaknya agar sesuai dengan kebutuhan tumbuh kembangnya dan agar secara rutin membawa anaknya ke Posyandu untuk memantau status gizi anak balita.mampu mempertahankan dukungan.

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ni Luh Ria Anggreni
NIM : P07120018137
Progam Studi : Diploma III
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2020/2021
Alamat : Br. Pegongan, Desa Taman, Kecamatan Abiansemal, Kabupaten Badung

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Tugas akhir dengan judul Gambaran Status Gizi Pada Anak Balita ISPA Di Puskesmas Abiansemal 1 Tahun 2021 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 dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 06 Februari 2021

Yang Membuat Pernyataan



Ni Luh Ria Anggreni
NIM. P07120018137

KATA PENGANTAR

Om Swastyastu,

Puji syukur penulis panjatkan kehadapan Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkatNya-lah penulis dapat menyusun karya tulis ilmiah dengan judul “*Gambaran Status Gizi Pada Anak Balita ISPA di Puskesmas Abiansemal I Tahun 2021*” tepat pada waktunya.

Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan bukanlah semata-mata usaha penulis sendiri, melainkan berkat dorongan dan bantuan dari berbagai pihak. Untuk itu melalui kesempatan ini penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada :

1. Bapak Anak Agung Ngurah Kusumajaya, SP.,MPH. selaku Direktur Poltekkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan menempuh program pendidikan D-III keperawatan Poltekkes Denpasar.
2. Bapak Ners. I Made Sukarja,.S.Kep,.M.kep selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar, yang telah memberikan kesempatan dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
3. Bapak I Nengah Sumirta, SST, S.Kep,Ns. M.Kes selaku Ketua Program Studi D-III Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar yang telah memberikan bimbingan selama pendidikan di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.
4. Ibu N.L.P. Yunianti S.C, S.Kep., Ns., M.Pd selaku pembimbing utama yang telah meluangkan waktu , banyak memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.

5. Ibu Ns. Ida Erni Sipahutar, S.Kep., M.Kep selaku pembimbing kedua yang telah meluangkan waktu, banyak memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
6. Seluruh dosen yang telah terlibat dalam pengajaran pengantar riset keperawatan yang telah memberikan ilmunya yang sangat bermanfaat bagi kami, sehingga peneliti dapat menyusun karya tulis ilmiah ini dengan baik dan sesuai dengan yang diharapkan.
7. Kepala Puskesmas Abiansemal I, selaku pihak yang mendukung perijinan dalam pengambilan data di bagian gizi kurang untuk karya tulis ilmiah ini.
8. Bapak dan Ibu penguji yang telah memberikan masukan dan bimbingan demi kesempurnaan karya tulis ilmiah ini.
9. Kepada Ida Sang Hyang Widhi Wasa (Tuhan Yang Maha Esa) dan kedua orang tua , keluarga penulis yang telah memberikan doa, semangat dan kepada peneliti dalam karya tulis ilmiah ini.
10. Sahabat penulis yang selalu memberikan semangat, doa, dukungan tanpa henti, mengingatkan selalu untuk mengerjakan dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah kepada penulis.
11. Teman terdekat dan teman seperjuangan yang sudah memberikan doa, semangat dalam pembuatan karya tulis ilmiah ini.
12. Semua pihak yang telah membantu dalam karya tulis ilmiah ini yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu.

Penulis menyadari dengan sepenuhnya bahwa penulisan karya tulis ilmiah ini jauh dari sempurna dan masih banyak kesalahan karena keterbatasan pengetahuan yang dimiliki penulis. Penulis mengharapkan kritik dan saran yang

bersifat membangun untuk kesempurnaan karya tulis ilmiah ini. Akhir kata, semoga karya tulis ilmiah yang ditulis ini bermanfaat bagi kita semua.

Denpasar, 10 Februari 2021

Peneliti

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
ABSTRACT	v
ABSTRAK	vi
RINGKASAN PENELITIAN	vii
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	ix
KATA PENGANTAR	x
DAFTAR ISI	xiii
DAFTAR TABEL.....	xvi
DAFTAR GAMBAR	xvii
DAFTAR LAMPIRAN	xviii
BAB 1.....	1
PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Penelitian	5
1. Tujuan Umum.....	5
2. Tujuan Khusus.....	5
D. Manfaat Penelitian	6
1. Manfaat Teoritis	6
2. Manfaat Praktis.....	6
a. Bagi Masyarakat	6
b. Bagi Peneliti	6

c. Bagi Ilmu Pengembangan dan Teknologi Keperawatan	7
BAB II	8
TINJAUAN PUSTAKA	8
A. Konsep Dasar Infeksi Saluran Pernafasan Akut (ISPA)	8
1. Pengertian Infeksi Saluran Pernafasan Akut (ISPA)	8
2. Klasifikasi ISPA Pada Balita	9
3. Etiologi ISPA Pada Balita	11
4. Tanda Dan Gejala ISPA	11
5. Patofisiologi ISPA	13
6. Penatalaksanaan Penderita ISPA	15
7. Faktor-Faktor Risiko ISPA	16
8. Pencegahan ISPA	21
B. Konsep Dasar Status Gizi	22
1. Pengertian Status Gizi	22
2. Penilaian Status Gizi	22
3. Faktor – Faktor Yang Mempengaruhi Status Gizi	25
C. Status Gizi Pada Anak ISPA	29
1. Kategori Status Gizi	31
2. Rumus Menentukan Status Gizi	32
BAB III	33
KERANGKA KONSEP	33
A. Kerangka Konsep	33
B. Definisi Operasional Variabel	34
1. Variable Penelitian	34
2. Definisi Operasional	34
BAB IV	35
METODE PENELITIAN	35
A. Jenis Penelitian	35
B. Tempat Dan Waktu.....	35

C. Populasi Dan Sempel Penelitian	35
1. Populasi	35
2. Sampel	36
3. Teknik Sampling.....	37
D. Jenis Dan Teknik Pengumpulan Data	37
1. Jenis Data	37
2. Teknik Pengumpulan Data	38
E. Metode Analisa Data	39
1. Teknik Pengelolaan Data	39
2. Teknik Analisa Data	40
F. Etika Penelitian	40
 BAB V	42
 HASIL DAN PEMBAHASAN	42
A. Hasil Penelitian	42
1. Kondisi Lokasi Penelitian.....	
2. Karakteristik Responden.....	44
3. Hasil Pengamatan Terhadap Subjek Penelitian Berdasarkan Variable Penelitian	45
B. Pembahasan Hasil Penelitiann.....	47
C. Keterbatasan Dalam Penelitian.....	53
 BAB VI	54
 SIMPULAN DAN SARAN	54
A. Simpulan	54
B. Saran	54
 DAFTAR PUSTAKA	55
 LAMPIRAN	59

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Kategori Status Gizi Anak Berdasarkan Indeks.....	31
Tabel 2 Definisi Operasional Gambaran Status Gizi Pada Anak Balita ISPA ...	34
Tabel 3 Distribusi Frekuensi Jenis Kelamin Responden Di Wilayah Kerja Puskesmas Abiansemal 1 Tahun 2021	44
Tabel 4 Distribusi Frekuensi Umur Responden Di Wilayah Kerja Puskesmas Abiansemal 1 Tahun 2021	45
Tabel 5 Distribusi Frekuensi Status Gizi Pada Anak Balita ISPA Di Puskesmas Abiansemal 1 Tahun 2021 Berdasarkan BB/U	46
Tabel 6 Distribusi Frekuensi Status Gizi Pada Anak Balita ISPA Di Puskesmas Abiansemal 1 Tahun 2021 Berdasarkan TB/U	46
Tabel 7 Distribusi Frekuensi Status Gizi Pada Anak Balita ISPA Di Puskesmas Abiansemal 1 Tahun 2021 Berdasarkan BB/TB	47
Tabel 8 Standar Berat Badan Menurut Umur (BB/U) Anak Laki-Laki Umur 0-60 Bulan	64
Tabel 9 Standar Berat Badan Menurut Umur (BB/U) Anak Perempuan Umur 0-60 Bulan	65
Tabel 10 Standar Tinggi Badan Menurut Umur (TB/U) Anak Laki-Laki Umur 0-60 Bulan	67
Tabel 11 Standar Tinggi Badan Menurut Umur (TB/U) Anak Perempuan Umur 0-60 Bulan	68
Tabel 12 Standar Berat Badan Menurut Tinggi Badan (BB/TB) Anak Laki-laki Umur 24-60 Bulan	70
Tabel 13 Standar Berat Badan Menurut Tinggi Badan (BB/TB) Anak Perempuan Umur 24-60 Bulan	72

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Kerangka Konsep Gambaran Status Gizi Pada Anak Balita ISPA33

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Jadwal Kegiatan Penelitian.....	59
Lampiran 2. Rencana Anggaran Biaya	60
Lampiran 3. Lembar Lembar Pengumpulan Data.....	61
Lampiran 4. Lembar Rekapitulasi.....	62
Lampiran 5. Tabel Standar Antropometri Penilaian Status Gizi Anak	64
Lampiran 6. Bukti Validasi Bimbingan	76
Lampiran 7. Surat Studi Pendahuluan Di Puskesmas Abiansemal 1 Tahun 2021	77
Lampiran 8. Etical Clearence	78
Lampiran 9. Surat Ijin Penelitian	79