

SKRIPSI

**FAKTOR RISIKO GIZI KURANG PADA ANAK USIA 12
BULAN SAMPAI 60 BULAN**

**Penelitian dilakukan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah
Puskesmas Kuta I**



Oleh :

GUSTI AYU KETUT SUARJATI

NIM. P07124224217

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEBIDANAN
PRODI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN
DENPASAR
2025**

SKRIPSI

**FAKTOR RISIKO GIZI KURANG PADA ANAK USIA 12
BULAN SAMPAI 60 BULAN**

**Penelitian dilakukan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah
Puskesmas Kuta I**

**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Mata Kuliah Skripsi
Jurusan Kebidanan
Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan**

**Oleh :
GUSTI AYU KETUT SUARJATI
NIM. P07124224217**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEBIDANAN
PRODI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN
DENPASAR
2025**

LEMBAR PERSETUJUAN

SKRIPSI

**FAKTOR RISIKO GIZI KURANG PADA ANAK USIA 12
BULAN SAMPAI 60 BULAN**

Penelitian dilakukan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah
Puskesmas Kuta I

OLEH
GUSTI AYU KETUT SUARJATI
NIM. P07124224217

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :



Ni Gusti Kompiang Sriasih, S.ST., M.Kes.
NIP. 1970011619890320001

Pembimbing Pendamping :



Ni Nyoman Suindri, S.SiT., M.Keb.
NIP. 197202021992032004

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR



Ni Ketut Somovani, SST., M.Biomed.
NIP. 196904211989032001

LEMBAR PENGESAHAN

SKRIPSI

**FAKTOR RISIKO GIZI KURANG PADA ANAK USIA 12
BULAN SAMPAI 60 BULAN**

**Penelitian dilakukan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah
Puskesmas Kuta I**

Oleh :

GUSTI AYU KETUT SUARJATI
NIM. P07124224217

TELAH DIUJI DIHADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : KAMIS

TANGGAL : 12 NOVEMBER 2025

TIM PENGUJI :

1. Gusti Ayu Marhaeni, SKM., M.Biomed. (Ketua)
2. NiGusti Kompiang Sriasih, S.ST., M.Kes. (Sekretaris)
3. Ni Komang Erny Astiti, SKM., M.Keb. (Anggota)



**MENGETAHUI :
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES-KEMENKES DENPASAR**



Ni Ketut Somoyani, SST., M.Biomed
NIP. 196904211989032001

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Gusti Ayu Ketut Suarjati
NIM : P07124224217
Program Studi : Sarjana Terapan Kebidanan
Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2025/2026
Alamat : Br.Kuwum, Mengwi, Badung

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Skripsi dengan judul “Faktor Risiko Gizi Kurang Pada Anak Usia 12 Bulan Sampai 60 Bulan” adalah benar **karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang** lain.
2. Apabila kemungkinan hari terbukti 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, 12 November 2025

Yang membuat pernyataan



Gusti Ayu Ketut Suarjati

P07124224217

FAKTOR RISIKO GIZI KURANG PADA ANAK USIA 12 BULAN SAMPAI 60 BULAN

ABSTRAK

Anak dengan gizi kurang berisiko mengalami gangguan perkembangan kognitif dan motorik. Salah satu penyebab anak gizi kurang yaitu kurangnya pengalaman dalam pengasuhan dan pengelolaan pemberian makanan. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran faktor risiko gizi kurang pada anak usia 12 bulan sampai 60 bulan di wilayah kerja Puskesmas Kuta I. Jenis penelitian yang digunakan yaitu penelitian deskriptif kuantitatif. Pengambilan sampel menggunakan metode *total sampling* dengan jumlah 50 responden. Variabel tunggal yaitu faktor risiko gizi kurang pada anak meliputi faktor risiko karakteristik ibu, riwayat berat badan baru lahir pada anak, riwayat pemberian ASI eksklusif. Hasil penelitian menunjukkan usia ibu mayoritas umur 20–35 tahun, pendidikan ibu sebagian besar pada kategori pendidikan menengah (SMA/SMK), pekerjaan ibu sebagian besar ibu bekerja sebagai buruh, faktor risiko berat badan lahir anak sebagian besar anak lahir dengan BBLR dan riwayat pemberian ASI eksklusif sebagian besar anak mendapatkan ASI eksklusif. Diharapkan tenaga kesehatan dapat melakukan pemantauan status gizi balita secara rutin melalui posyandu dan edukasi kelas balita terkait pemberian makanan variasi dan bergizi.

Kata Kunci : Faktor risiko, gizi buruk, balita

RISK FACTORS FOR MALNUTRITION IN CHILDREN AGED 12 MONTHS TO 60 MONTHS

ABSTRACT

Children with malnutrition are at risk of developing cognitive and motor developmental disorders. One cause of malnutrition is a lack of experience in parenting and managing feeding. This study aims to determine the risk factors for malnutrition in children aged 12 to 60 months in the Kuta I Community Health Center work area. The research used a quantitative descriptive study. A sampling method was used. total sampling with a total of 50 respondents. Single variables, namely risk factors for malnutrition in children, include maternal characteristics, history of newborn weight in children, and history of exclusive breastfeeding. The results of the study showed that the majority of mothers were 20–35 years old, most mothers were in the secondary education category (high school/vocational school), most mothers worked as laborers, risk factors for child birth weight were mostly born with LBW and history of exclusive breastfeeding was mostly children received exclusive breastfeeding. It is hoped that health workers can monitor the nutritional status of toddlers regularly through integrated health posts and toddler class education regarding the provision of varied and nutritious foods.

Keywords: Risk factors, malnutrition, toddler

RINGKASAN PENELITIAN
FAKTOR RISIKO GIZI KURANG PADA ANAK USIA 12 BULAN
SAMPAI 60 BULAN

Oleh : Gusti Ayu Ketut Suarjati (NIM.P07124224217)

Status gizi anak merupakan salah satu indikator penting dalam menilai derajat kesehatan masyarakat. Anak yang memiliki status gizi baik akan tumbuh dan berkembang secara optimal, sedangkan anak dengan gizi kurang berisiko mengalami gangguan pertumbuhan, penurunan daya tahan tubuh, serta hambatan perkembangan kognitif dan motorik. Gizi kurang pada anak juga berdampak jangka panjang berupa menurunnya produktivitas di usia dewasa dan meningkatnya beban penyakit tidak menular di kemudian hari.

Wilayah kerja UPTD Puskesmas Kuta I termasuk daerah padat penduduk dengan karakteristik sosial ekonomi masyarakat yang beragam, serta dipengaruhi oleh mobilitas penduduk yang tinggi akibat sektor pariwisata. Hal ini berpotensi memengaruhi pola asuh, pola makan, dan akses pelayanan kesehatan anak. Peneliti melakukan studi pendahuluan dengan mengumpulkan data sekunder dari laporan gizi UPTD Puskesmas Kuta I tahun 2024. Berdasarkan data tersebut, jumlah anak yang tercatat di wilayah kerja UPTD Puskesmas Kuta I sebanyak 1.256 anak. Dari jumlah tersebut, ditemukan 50 anak dengan status gizi kurang (3,9%). Walaupun persentase ini masih berada di bawah prevalensi nasional (7,7%) maupun provinsi (6,1%), kondisi ini menunjukkan bahwa masalah gizi kurang tetap ada dan perlu mendapat perhatian.

Jenis penelitian ini merupakan penelitian deskriptif kuantitatif. Populasi penelitian adalah seluruh ibu yang memiliki balita gizi kurang di wilayah kerja UPTD Puskesmas Kuta I yang memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi. Sumber dana dari penelitian ini adalah swadana. Penelitian dilakukan pada 50 responden dengan menggunakan *total sampling*. Kriteria inklusi dalam penelitian ini adalah ibu yang memiliki balita gizi kurang yang tinggal di wilayah kerja UPTD Puskesmas Kuta I, memiliki buku KIA, bersedia menjadi responden.

Hasil penelitian berdasarkan faktor risiko usia ibu mayoritas berada pada kelompok umur 20–35 tahun yaitu sebesar 60%, pendidikan ibu sebagian besar

dalam kategori pendidikan menengah (SMA/SMK) sebesar 24%. Berdasarkan faktor risiko pekerjaan sebagian besar ibu bekerja sebagai buruh sebesar 38%. Berdasarkan faktor risiko berat badan lahir anak sebagian besar anak lahir dengan BBLR (<2500 gram) yaitu sebesar 72%. Berdasarkan faktor risiko riwayat pemberian ASI eksklusif sebagian besar anak mendapatkan ASI eksklusif sebesar 60%.

Tingkat pendidikan ibu berperan penting dalam menentukan status gizi anak, karena pendidikan berkaitan dengan kemampuan ibu dalam menerima, memahami, dan menerapkan informasi tentang gizi, pola makan, serta kesehatan anak. Jenis pekerjaan ibu dapat berpengaruh terhadap status gizi anak, baik secara langsung maupun tidak langsung. Ibu yang bekerja dengan jam kerja panjang atau kondisi kerja yang berat memiliki waktu terbatas untuk memperhatikan kebutuhan makan anak, baik dari segi frekuensi, kualitas, maupun keberagaman makanan. Berat badan lahir merupakan salah satu indikator penting status kesehatan bayi baru lahir dan menjadi faktor penentu status gizi anak pada usia berikutnya. Bayi yang lahir dengan berat badan rendah cenderung memiliki cadangan energi dan zat gizi yang terbatas sehingga lebih berisiko mengalami gangguan pertumbuhan, termasuk gizi kurang atau stunting di masa balita. Pemberian Air Susu Ibu (ASI) eksklusif selama enam bulan pertama kehidupan merupakan salah satu faktor penting dalam menentukan status gizi dan kesehatan anak. ASI mengandung zat gizi yang lengkap dan seimbang, serta mengandung antibodi yang berperan dalam meningkatkan daya tahan tubuh bayi terhadap infeksi.

Diharapkan tenaga kesehatan dapat meningkatkan kegiatan edukasi kepada ibu balita mengenai edukasi makanan tambahan bervariasi dan bergizi dan melakukan pemantauan status gizi balita secara rutin melalui posyandu dan memberikan intervensi gizi pada anak dengan berat badan di bawah standar. Diharapkan ibu dapat memberikan ASI eksklusif selama 6 bulan pertama kehidupan anak, serta melanjutkan dengan pemberian MP-ASI bergizi seimbang sesuai usia. Diharapkan penelitian berikutnya dapat menambahkan variabel lain seperti asupan makanan, pola pemberian MP-ASI, dan penyakit infeksi yang mungkin berpengaruh terhadap status gizi anak.

KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-nya peneliti dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Faktor-Faktor Risiko Gizi Kurang Pada Anak Usia 12 Bulan Sampai 60” tepat pada waktunya. Skripsi ini disusun dalam rangka memenuhi salah satu syarat menyelesaikan pendidikan pada Program Studi Sarjana Terapan di Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar Jurusan Kebidanan.

Dalam menyusun skripsi ini, penulis banyak mendapatkan bimbingan, dukungan, saran serta masukan dari berbagai pihak, untuk itu penulis menyampaikan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada yang terhormat :

1. Dr. Sri Rahayu, S.Kp.,Ns., S.Tr.Keb., M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar.
2. Ni Ketut Somoyani, SST., M.Biomed. selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.
3. Ni Wayan Armini, S.ST., M.Keb. selaku Ketua Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar..
4. Ni Gusti Kompiang Sriasih, S.ST., M.Kes., sebagai Pembimbing Utama yang telah memberikan bimbingan dalam menyelesaikan skripsi.
5. Ni Nyoman Suindri, S.SiT., M.Keb., sebagai Pembimbing Pendamping yang telah memberikan bimbingan dalam penyelesaian skripsi ini.
6. Seluruh pegawai di Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar yang telah membantu selama proses perkuliahan khususnya dalam pengurusan administrasi.
7. Orang tua dan keluarga tercinta, yang selalu memberikan dukungan dan doa

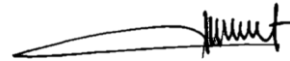
yang tiada henti dalam penyusunan skripsi.

8. Sahabat dan teman-teman yang telah memberikan masukan, semangat, dan dukungan dalam penyusunan skripsi.

9. Seluruh pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu, yang telah membantu dalam penyusunan skripsi ini.

Peneliti mengetahui banyak kekurangan dalam penyusunan skripsi ini. Oleh karena itu, peneliti berharap adanya masukan dan saran dari semua pihak agar skripsi ini dapat digunakan sebagai pedoman penelitian.

Denpasar, 12 November 2025



Peneliti

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	v
ABSTRAK	vi
<i>ABSTRACT</i>	vii
RINGKASAN PENELITIAN	viii
KATA PENGANTAR	x
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat Penelitian	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
A. Konsep Gizi Anak.....	6
B. Status Gizi Anak	8
C. Faktor yang Mempengaruhi Status Gizi	10
BAB III KERANGKA KONSEP	15
A. Kerangka Konsep.....	15
B. Variabel dan Definisi Operasional Variabel	16
C. Pertanyaan Penelitian.....	18
BAB IV METODE PENELITIAN	19
A. Jenis Penelitian.....	19
B. Alur Penelitian	19
C. Tempat dan Waktu Penelitian.....	21
D. Populasi dan Sampel	21

E. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data	22
F. Pengolahan dan Analisis Data	24
G. Etika Penelitian	26
BAB V HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	28
A. Hasil Penelitian	28
B. Pembahasan.....	32
C. Kelemahan Penelitian	41
BAB VI SIMPULAN DAN SARAN.....	42
A. Simpulan	42
B. Saran	42
DAFTAR PUSTAKA	44
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Kategori Indeks Antropometri Status Gizi Anak.....	9
Tabel 2 Definisi Operasional Variabel.....	17
Tabel 3 Distribusi Frekuensi Berdasarkan Karakteristik Responden di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kuta I.....	30
Tabel 4 Distribusi Frekuensi Karakteristik Anak Gizi Kurang Yang Tinggal Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kuta I.....	31
Tabel 5 Distribusi Frekuensi Berat Badan Lahir Anak Gizi Kurang Yang Tinggal Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kuta I.....	32
Tabel 6 Distribusi Frekuensi Riwayat Pemberian ASI pada Anak Gizi Kurang Yang Tinggal Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kuta I.....	32

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka Konsep	15
Gambar 2. Alur Penelitian.....	20

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Lembar Permohonan Responden
- Lampiran 2. Lembar Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 3. Jadwal Kegiatan Pelaksanaan Penelitian
- Lampiran 4. Rencana Anggaran Penelitian
- Lampiran 5. Pedoman Wawancara
- Lampiran 6. Ethical Approval
- Lampiran 7. Surat Izin Penelitian
- Lampiran 8. Master Tabel
- Lampiran 9. Hasil Pengolahan Data
- Lampiran 10. Dokumentasi Penelitian
- Lampiran 11. Hasil Turnitin
- Lampiran 12. Validasi Bimbingan