

**PERBEDAAN PERKEMBANGAN MOTORIK
ANAK BALITA STUNTING DAN NON STUNTING
DI KELURAHAN BHAYANGKARA DISTRIK
JAYAPURA UTARA, KOTA JAYAPURA**

SKRIPSI

*Diajukan sebagai salah satu syarat Untuk
Memperoleh Gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat*



Oleh :

**SINDI MEILYANA LONDE
NIM 20180711014221**

PEMINATAN GIZI

JURUSAN/PRODI ILMU KESEHATAN MASYARAKAT

FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT

UNIVERSITAS CENDERAWASIH

2022

HALAMAN PERSETUJUAN

Skripsi ini telah disetujui dalam ujian skripsi pada Program Studi Strata Satu (S1)
Ilmu Kesehatan Masyarakat Universitas Cenderawasih Jayapura.

Disetujui

Hari / Tanggal : Jumat, 21 Oktober 2022

Tempat / Ruang : Ruang Kuliah FKM PH. 105

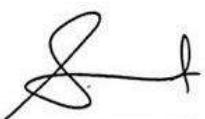
Tim Pembimbing

Pembimbing I,



Nova F. Rumaropen, SKM, M.Gizi
NIP. 198511102009122007

Pembimbing II,



Sarni R. Bella, S.KM., MPH
NIP. 198508232014042001

Mengetahui



LEMBAR PENGESAHAN

Telah diuji dan diterima sebagai syarat memperoleh gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat, Peminatan Gizi Jurusan/Prodi Ilmu Kesehatan Masyarakat, Fakultas Kesehatan Masyarakat, Universitas Cenderawasih Jayapura Tahun 2020.

Nama : Sindi Meilyana Londe
NIM : 20180711014221
Hari/Tanggal : Jumat, 21 Oktober 2022
Judul : Perbedaan Perkembangan Motorik Anak Balita Stunting Dan Non Stunting di Kelurahan Bhayangkara Distrik Jayapura Utara, Kota Jayapura

Mengesahkan

Dekan FKM,



Ketua Jurusan FKM,



Tim Pengaji:

1. Nova F. Rumaropen, SKM, M.Gizi (Ketua)
NIP. 19851110 2009122007

1.

2. Samni Rante A Bella, S.KM., MPH (Sekretaris)
NIP.198508232014042001

2.

3. Dr. Semuel Piter Irab, S.KM., MPH (Anggota)
NIP. 19761216 2006041002

3.

4. Maxsi Irmanto, SKM, M.Gizi (Anggota)
NIP. 198606302008121002

4.

5. Yane Tambing, SKM, MPH (Anggota)
NIP. 19830205 2006042002

5.

PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Sindi Meilyana Londe

NIM : 20180711014221

Judul : Perbedaan Perkembangan Motorik Anak Balita Stunting Dan Non Stunting di Kelurahan Bhayangkara Distrik Jayapura Utara, Kota Jayapura

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi, dan sepanjang persepsi 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.

Jayapura, 21 Oktober 2022

Sindi Meilyana Londe
NIM. 20180711014221

RIWAYAT HIDUP

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Sindi Meilyana Londe

Tempat/Tanggal Lahir : Nabire 22 Mei 2000

Jenis Kelamin : Perempuan

Agama : Kristen Protestan

Pendidikan :
1. SD Negeri Inpres Nabarua Nabire Tahun 2012
2. SMP Negeri 2 Jayapura Tahun 2015
3. SMA Negeri 1 Jayapura Tahun 2018
4. Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Cenderawasih Jayapura Tahun 2018-2022

Demikian Daftar Riwayat Hidup ini saya buat dengan sesungguhnya.

Jayapura, 21 Oktober 2022

Sindi Meilyana Londe
NIM. 20180711014221

MOTTO DAN PERSEMBAHAN

MOTTO :

Amsal 19:21 Banyaklah rancangan di hati manusia, tetapi keputusan TUHANlah yang terlaksana

PERSEMBAHAN :

Skripsi ini dan kupersembahkan kepada

1. Tuhan Yesus Kristus karena kasih-Mu kepada saya, maka saya dapat menyelesaikan skripsi ini
2. Kedua Orang tua tercinta (Ayah Simon Londe dan Ibu Ludia Pangambo) yang selalu mendukung dalam studi dan mendoakan sehingga saya bisa selesaikan dengan baik.
3. Almamaterku Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Cenderawasih Jayapura yang selalu saya banggakan.

KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya kepada penulis sehingga dapat menyelesaikan Proposal dengan judul “**Perbedaan Perkembangan Motorik Anak Balita Stunting dan Non Stunting di Kelurahan Bayangkara Distrik Jayapura Utara, Kota Jayapura**” Penulisan Proposal ini dilakukan sebagai syarat mengerjakan skripsi Strata (S1) pada Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Cenderawasih.

Selama masa perkuliahan hingga penulisan proposal ini, penulis mendapat banyak bimbingan, pengarahan, dan bantuan dari berbagai pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu dan pada kesempatan ini penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih kepada :

1. Dr. Ir Apolo Safanpo, ST., MT Rektor Universitas Cenderawasih.
2. Dr. Semuel Piter Irab, SKM., M.Kes., Dekan fakultas Kesehatan Masyarakat sekaligus Dosen Pengaji I.
3. Dr. Novita Medyati, SKM., M.kes., Ketua Jurusan Ilmu Kesehatan Masyarakat Universitas Cenderawasih.
4. Yane Tambing, SKM, MPH., Ketua Program Studi S1 Universitas Cenderawasih sekaligus Dosen Pengaji III.
5. Maxsi Irmanto, SKM, M.Gizi selaku Dosen Pengaji II dalam penelitian ini yang telah memberikan masukan dalam penulisan skripsi.
6. Nova F. Rumaropen, S.KM, M.Gizi Dosen Pembimbing I, yang telah memberikan bimbingan, arahan, dorongan, semangat, dan saran kepada penulis selama masa studi khususnya saat dalam penyusunan proposal.

7. Sarni Rante Allo Bela, S.KM, MPH Pembimbing II, yang telah memberikan bimbingan, arahan, dorongan, semangat, dan saran kepada penulis selama masa studi, khususnya saat dalam penyusunan proposal.
8. Teman-teman seperjuangan Fakultas Kesehatan Masyarakat angkatan 2018 atas kerja sama dan kebersamaan yang terjalin selama ini saling memberikan semangat, masukan dan bantuan. Serta beberapa pihak yang tidak mungkin dapat penulis sebutkan satu per satu.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari sempurna karena keretbatasan ilmu dan pengalaman yang dimiliki. Oleh karnanya, saran dan kritik yang bersifat membangun akan penulis terima dengan senang hati. Penulis berharap semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi semua pihak yang memerlukan.

Jayapura, 21 Oktober 2021

Penulis,

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PERSETUJUAN.....	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
PERNYATAAN	iv
RIWAYAT HIDUP	v
MOTTO DAN PERSEMBAHAN.....	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
DAFTAR SINGKATAN	xiv
ABSTRAK	xv
<i>ABSTRACT</i>	xvi

BAB I PENDAHULUAN

A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah.....	6
C. Tujuan Penelitian	6
D. Manfaat Penelitian	7
E. Keaslian Penelitian	8

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

A. Landasan Teori	10
1. Stunting.....	10
2. Konsep Pertumbuhan dan Perkembangan Anak	16
3. Instrumen Skrining Perkembangan Motorik Anak	25
4. Perkembangan Motorik Anak Balita	28
B. Kerangka Teori.....	34
C. Kerangka Konsep	35

BAB III METODE PENELITIAN

A.	Jenis dan Rancangan Penelitian	36
B.	Waktu dan Lokasi Penelitian.....	36
C.	Populasi dan Sampel.....	36
D.	Hipotesis Penelitian	38
E.	Variabel, Definisi Oprasional Penelitian dan Sekala Penelitian.....	39
F.	Sumber Data	41
G.	Instrumen Penelitian	41
H.	Teknik Pengolahan dan Analisis Data	41

BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN

A.	Gambaran Umum Kelurahan Bhayangkara	45
B.	Hasil Penelitian.....	46
C.	Pembahasan.....	50

BAB V SIMPULAN DAN SARAN

A.	Simpulan	68
B.	Saran	69

DAFTAR PUSTAKA**LAMPIRAN**

DAFTAR TABEL

No Tabel	Halaman
1.1. Keaslian Penelitian	8
2.1. Faktor-faktor yang mempengaruhi pertumbuhan dan berkembangan.....	18
2.2. Milestone perkembangan motorik kasar berdasarkan kelompok umur	30
2.3. Milestone perkembangan motorik halus berdasarkan kelompok umur	31
2.4. Perkembangan Kemampuan Motorik Anak.....	31
3.1. Variabel penelitian, Definisi Operasional Penelitian dan Skala Pengukuran.....	39
3.2. <i>Codding</i> data	42
4.1. Sarana kesehatan di Kelurahan Bhayangkara	45
4.2. Distribusi responden menurut Umur, Pendidikan dan Pekerjaan di Kelurahan Bhayangkara Distrik Jayapura Utara Kota Jayapura	46
4.3. Distribusi Anak Balita menurut Umur, Jenis Kelamin dan status gizi di Kelurahan Bhayangkara Distrik Jayapura Utara Kota Jayapura	47
4.4. Distribusi Perkembangan Motorik Anak Balita di Kelurahan Bhayangkara Distrik Jayapura Utara Kota Jayapura	47
4.5. Distribusi Status Gizi dengan Perkembangan balita di Kelurahan Bhayangkara Distrik Jayapura Utara Kota Jayapura	48
4.6. Distribusi Status Gizi dengan Perkembangan balita di Kelurahan Bhayangkara Distrik Jayapura Utara Kota Jayapura	49
4.7. Perbedaan Perkembangan Motorik kasar Balita Stunting dan Tidak Stunting di Kelurahan Bhayangkara Distrik Jayapura Utara Kota Jayapura	49
4.8. Perbedaan Perkembangan Motorik Halus Balita Stunting dan Tidak Stunting di Kelurahan Bhayangkara Distrik Jayapura Utara Kota Jayapura	50

DAFTAR GAMBAR

No	Gambar	Halaman
2.1.	Kerangka Teori.....	33
2.2.	Kerangka Konsep.....	34
4.1.	Keadaan Wilayah Kerja Puskesmas Jayapura Utara	42

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1: Kesediaan Menjadi Responden
- Lampiran 2: Kuesioner
- Lampiran 3: Master Tabel Penelitian
- Lampiran 4: Hasil Pengolahan Data Penelitian
- Lampiran 5: Surat Izin Penelitian
- Lampiran 6: Surat Keterangan Telah Melakukan Penelitian

DAFTAR SINGKATAN

AKG	: Angka Kecukupan Gizi
ASI	: Air Susu Ibu
BB	: Berat Badan
BB/TB	: Berat Badan menurut Tinggi Badan
BB/PB	: Berat Badan menurut Panjang Badan
IMT/U	: Indeks Masa Tubuh menurut Umur
KEMENKES	: Kementerian Kesehatan
PB	: Panjang Badan
RISKESDAS	: Riset Kesehatan Dasar
SSGBI	: Studi Status Gizi Balita Indonesia
SSGI	: Studi Status Gizi Indonesia
TB	: Tinggi Badan
TB/U	: Tinggi Badan menurut Umur
UNICEF	: United Nations International Children's Emergency Fund
WHO	: <i>World Health Organization</i>

**PERBEDAAN PERKEMBANGAN MOTORIK ANAK BALITA STUNTING DAN
NON STUNTING DI KELURAHAN BHAYANGKARA DISTRIK JAYAPURA
UTARA, KOTA JAYAPURA**

Oleh:

*SINDI MEILYANA LONDE
NIM. 20180711014221*

ABSTRAK

Stunting merupakan kekurangan gizi kronis dalam jangka panjang akibat karena kualitas pangan yang buruk, penyakit infeksi dan pola makan yang buruk menyebabkan tinggi badan yang tidak sesuai dengan umurnya yang berpengaruh terhadap perkembangan motorik balita.. Tujuan penelitian untuk mengetahui perbedaan perkembangan motorik anak balita stunting dan non stunting di Kelurahan Bhayangkara Distrik Jayapura Utara, Kota Jayapura.

Jenis penelitian yang digunakan adalah *observasional analitik* dengan desain *cross sectional*. Populasi adalah balita usia 24-59 bulan dengan jumlah sampel sebanyak 88 balita dengan cara *purposive sampling*. Data diperoleh menggunakan kuesioner dan denver II test dna dianalisis menggunakan uji mann U whitney.

Hasil penelitian diperoleh karakteristik Ibu mayoritas berumur 26-35 tahun 68 orang (77,8%), berpendidikan SMA 64 orang (72,7%), tidak bekerja 58 orang (65,9%), pendapatan keluarga kategori kurang sebesar Rp. 3.561.932. sebanyak 45 orang (51,1%). Perkembangan motorik kasar Anak Balita dalam perkembangan suspect 29 orang (33%) dan normal 59 orang (67%). Perkembangan motorik halus balita dalam perkembangan suspect 26 orang (29,5%) dan normal 62 orang (70,5%). Perkembangan motorik kasar pada balita stunting sebagian besar suspect 22 anak (51,2%) dan perkembangan motorik halus 21 anak (44,8%) suspect. Perkembangan motorik pada balita tidak stunting sebagian besar normal yaitu perkembangan motorik kasar 38 anak (84,4%) dan perkembangan motorik halus 40 anak (88,9%). Terdapat perbedaan perkembangan motorik kasar ($p=$ value $0,000 < 0,05$) dan halus ($p=$ value $0,000 < 0,05$) pada balita stunting dan tidak stunting di Kelurahan Bhayangkara.

Kata Kunci: Stunting, Perkembangan Motorik, Balita

**DIFFERENCES IN THE MOTORIC DEVELOPMENT OF STUNTING AND
NON STUNTING CHILDREN IN BHAYANGKARA VILLAGE, UTARA
JAYAPURA DISTRICT, JAYAPURA CITY**

By

*SINDI MEILYANA LONDE
NIM. 20180711014221*

ABSTRACT

Stunting is chronic malnutrition in the long term due to poor food quality, infectious diseases and poor diet causing height that is not in accordance with age which affects the motoric development of toddlers. stunting in Bhayangkara Village, North Jayapura District, Jayapura City.

The type of research used is analytic observational with cross sectional design. The population is toddlers aged 24-59 months with a total sample of 88 children under five by purposive sampling. Data were obtained using a questionnaire and the Denver II test and analyzed using the Man U Whitney test.

The results showed that the characteristics of the majority of mothers aged 26-35 years were 68 people (77.8%), 64 people had high school education (72.7%), 58 people did not work (65.9%), family income was less than Rp. 3,561,932. as many as 45 people (51.1%). Gross motor development of children under five in development suspect 29 people (33%) and normal 59 people (67%). Fine motor development of toddlers in development suspect 26 people (29.5%) and normal 62 people (70.5%). Gross motor development in stunting toddlers was mostly suspect 22 children (51.2%) and fine motor development was 21 children (44.8%) suspect. Motor development in non-stunted toddlers is mostly normal, namely gross motor development of 38 children (84.4%) and fine motor development of 40 children (88.9%). There are differences in gross motor development ($p = 0.000 < 0.05$) and fine motor development ($p = 0.000$ value < 0.05) in stunted and non-stunted toddlers in Bhayangkara Village.

Keyword: Stunting, Motoric Development, Toddler