

**KARAKTERISTIK KELUARGA , ASUPAN GIZI
MAKRO DAN PENYAKIT INFEKSI PADA BALITA
GIZI KURANG DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
ABEPURA**

SKRIPSI

**Diajukan sebagai salah satu syarat untuk
memperoleh gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat**



Oleh:

KIKI FARISAH

NIM : 2019071014053

PEMINATAN GIZI

JURUSAN/PRODI ILMU KESEHATAN MASYARAKAT

FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT

UNIVERSITAS CENDERAWASIH

JAYAPURA

2023

LEMBAR PERSETUJUAN

Skripsi ini telah disetujui untuk diajukan pada Ujian Skripsi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Cenderawasih.

Disetujui

Hari/Tanggal : Senin, 23 Oktober 2023

Tempat/Ruang : Ruang Sidang Fakultas Kesehatan Masyarakat

Tim Pembimbing

Pembimbing I



Sarni R. Bela, SKM., MPH
NIP. 198508232014042001

Pembimbing II



Maxsi Irmanto, SKM., M.Gizi
NIP. 198606302008121002

Mengetahui

Ketua Jurusan Ilmu Kesehatan Masyarakat

Universitas Cenderawasih



Dr. Novita Medyati, S.KM, M.Kes
NIP. 197611262001122001

LEMBAR PENGESAHAN

Telah diuji dan diterima oleh Panitia Ujian Skripsi Sarjana Kesehatan Masyarakat, Peminatan Gizi, Jurusan/Prodi Ilmu Kesehatan Masyarakat, Fakultas Kesehatan Masyarakat, Universitas Cenderawasih, Jayapura, Tahun 2022 untuk memperoleh Gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat.

Nama : Kiki Farisah
NIM : 2019071014053
Hari/Tanggal : Senin, 23 Oktober 2023
Judul Skripsi : Karakteristik Keluarga, Asupan Gizi Makro dan Penyakit Infeksi Pada Balita Gizi Kurang di wilayah kerja Puskesmas Abepura.

Mengesahkan
Panitia Ujian Skripsi Kesehatan Masyarakat
Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Cenderawasih

Dekan,



Dr. Samuel Piter Irab, S.KM., M.P.H
NIP. 197612162006041002

Ketua Jurusan



Dr. Novita Medyati, S.KM., M.Kes
NIP. 197611262001122001

Tim Penguji :

1. Sarni R. Bela, S.KM., M.PH (Ketua)
NIP. 198508232014042001
2. Maxsi Irmanto, SKM., M.Gizi (Sekretaris)
NIP. 1986063020081210002
3. Nova F. Rumaropen, S.KM., M.Gizi (Anggota)
NIP. 198511102009122007
4. Muhammad Akbar Nurdin, S.KM., M.Kes (Anggota)
NIP. 199305022020121018
5. Genoveva C C Mollet, S.KM., M.PH (Anggota)
NIP.

1.
2.
3.
4.



LEMBAR PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Kiki Farisah

NIM : 2019071014053

Judul : Karakteristik Keluarga, Asupan Gizi Makro dan Penyakit Infeksi Pada
Balita Gizi Kurang diwilayah kerja Puskesmas Abepura

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi, dan sepanjang pengetahuan 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, September 2023

Kiki Farisah
NIM. 2019071014053

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Nama lengkap : Kiki Farisah
Tempat dan Tanggal Lahir : Nabire, 29 April 2001
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Islam
Suku : Jawa Bugis
Nama Ayah : Sri Mulyono
Nama Ibu : Supriati
Jumlah Bersaudara : 2 (Dua)
Anak ke : 1 (Satu)

Riwayat Pendidikan

1. 2007-2013 : SDN Inpres Sanoba 1 Nabire
2. 2013-2016 : SMP Al-Madina 1 Nabire
3. 2016-2019 : SMA Negeri 3 Nabire
4. 2019-2023 : FKM Universitas Cenderawasih

Demikian daftar riwayat hidup ini saya buat dengan sesungguhnya.

MOTTO DAN PERSEMBAHAN

Motto :

“Allah tidak membebani seseorang itu melainkan sesuai dengan kesanggupannya”

(Q.S Al-Baqarah:286)

Persembahan:

Skripsi ini saya persembahkan kepada :

1. Kepada Allah SWT atas rahmat dan kasih karunia-nya saya dapat menyelesaikan skripsi ini dengan baik.
2. Kepada kedua orang tua Bapak Sri Mulyono dan Ibu (Supriati) yang telah merawat dan mendidik saya serta mendukung saya dengan sepenuh hati
3. Saudara saya Ayu Fadillah yang selalu mendukung saya.
4. Almamaterku Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Cenderawasih

KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kepada Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan karunianya, sholawat serta salam selalu tercurahkan kepada Rasullullah SAW, sehingga penulis dapat menyelesaikan Skripsi penulis yang berjudul **“Karakteristik Keluarga , Asupan Gizi Makro Dan Penyakit Infeksi Pada Balita Gizi Kurang Di Wilayah Kerja Puskesmas Abepura”** syarat memperoleh gelar Strata 1 (S1) pada Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Cenderawasih.

Selama penulisan skripsi ini, penulis mendapat banyak bimbingan, nasihat, dorongan, dan bantuan dari berbagai pihak. Pada kesempatan ini, penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada :

1. Dr. Oscar Oswald O. Wambrau, S.E., M.Sc.Agr. Rektor Universitas Cenderawasih Jayapura
2. Dr. Samuel Piter Irab, S.KM., M.PH, Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Cenderawasih
3. Dr. Novita Medyati, S.KM, M.Kes, Ketua Jurusan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Cenderawasih
4. Yane Tambing, S.KM., M.PH, Ketua Program Studi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Cenderawasih
5. Sarni R. Bela, S.KM, M.PH selaku Dosen Pembimbing I, yang telah memberikan bimbingan, arahan, dorongan, semangat, dan saran kepada penulis selama masa studi, khususnya saat dalam penyusunan proposal.

6. Maxsi Irmanto, SKM., M.Gizi, selaku dosen pembimbing II dengan penuh kesabaran memberikan masukan dan arahan selama proses penyusunan proposal ini berlangsung.
7. Nova F. Rumaropen, SKM, M.Gizi, sebagai dosen penguji I dengan penuh kesabaran memberi masukan dan arahan selama proses penyusunan proposal ini berlangsung.
8. Muhammad Akbar Nurdin, SKM, M.Kes, sebagai dosen penguji II dengan penuh kesabaran memberi masukan dan arahan selama proses penyusunan proposal ini berlangsung.
9. Genoveva C C. Mollet, SKM, M.PH, sebagai dosen penguji III dengan penuh kesabaran memberi masukan dan arahan selama proses penyusunan proposal ini berlangsung.
10. Segenap dosen dan staff Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Cenderawasih.

Jayapura, Juni 2023

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR PERSETUJUAN.....	ii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iii
LEMBAR PERNYATAAN.....	iv
DAFTAR 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
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
A.Latar Belakang.....	1
B.Rumusan Masalah.....	6
C.Tujuan Penelitian.....	7
D.Manfaat Penelitian.....	8
E.Keaslian Penelitian.....	9
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	11
A.Tinjauan Teori.....	11
B.Kerangka Teori.....	38
C.Kerangka Konsep.....	39
BAB III METODE PENELITIAN.....	40
A.Jenis dan Rancangan Penelitian.....	40
B.Tempat dan Waktu Penelitian.....	40
C.Populasi dan Sampel.....	40
D.Teknik Pengambilan Sampel.....	41
E.Variabel penelitian, Definisi Operasional dan Skala Pengukuran.....	44
F.Instrumen Penelitian.....	47
G.Sumber Data.....	47

H. Teknik Pengolahan dan Analisis Data.....	48
I. Analisis Data.....	48
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	50
A. Gambaran Umum Lokasi Penelitian.....	50
B. Hasil Penelitian.....	51
C. Pembahasan.....	58
BAB V PENUTUP.....	67
A. Simpulan.....	67
B. Saran.....	69
DAFTAR PUSTAKA.....	70
LAMPIRAN.....	73

DAFTAR TABEL

No	Judul Tabel	Halaman
1.	Keaslian Penelitian.....	9
2.	Kategori dan Ambang Batas Status Gizi.....	14
3.	AKG Pada Anak Usia 1-9 Bulan.....	21
4.	Nilai Karbohidrat berbagai bahan makanan (gram/100 gram)	25
5.	Jumlah Sampel Balita Usia 12-59 Bulan di Kelurahan Awiyo	43
6.	Definisi Operasional Penelitian Skala Pengukuran.....	44
7.	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Karakteristik Ibu dan Karakteristik Balita di wilayah kerja Puskesmas Abepura Kelurahan Awiyo	51
8.	Distribusi Responden Menurut Jenis Pendidikan Ibu dan Status gizi balita.....	54
9.	Distribusi Responden Menurut Jenis Pekerjaan Ibu dan Status gizi balita.....	54
10.	Distribusi Responden Menurut Jenis Pendapatan keluarga dan Status gizi balita.....	54
11.	Distribusi Responden Menurut Jumlah Anggota Keluarga dan Status gizi balita.....	55
12.	Distribusi Responden Menurut Jenis Asupan Karbohidrat dan Status gizi balita.....	55
13.	Distribusi Responden Menurut Jenis Asupan Lemak dan Status gizi balita.....	56
14.	Distribusi Responden Menurut Jenis Asupan Protein dan Status gizi balita.....	56
15.	Distribusi Responden Menurut Jenis Penyakit Infeksi Diare dan Status gizi balita.....	56
16.	Distribusi Responden Menurut Jenis Penyakit Infeksi ISPA dan Status gizi balita.....	57
17.	Distribusi Responden Menurut Jenis Penyakit Infeksi Malaria dan Status gizi balita.....	57

DAFTAR GAMBAR

No	Gambar	Halaman
	Gambar 2.1 Kerangka Teori.....	38
	Gambar 2.2 Kerangk Konsep.....	39

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Lembar Pernyataan
Lampiran 2	Informed Consent
Lampiran 3	Kuesioner Penelitian
Lampiran 4	Master Tabel
Lampiran 5	Hasil Penelitian Data SPSS
Lampiran 6	Crosstabs
Lampiran 7	Surat Ijin Pengambilan Data Awal
Lampiran 8	Surat Ijin Penelitian
Lampiran 9	Surat Selesai Penelitian
Lampiran 10	Surat Kaji Etik
Lampiran 11	Dokumentasi Penelitian

DAFTAR SINGKATAN

WHO	: <i>World Health Organization</i>
BB	: Berat Badan
TB	: Tinggi Badan
PB	: Panjang Badan
FAO	: <i>Food and Agriculture Organization</i>
POSYANDU	: Pos Pelayanan Terpadu
KEMENKES	:Kementerian Kesehatan
PUSKESMAS	: Pusat Kesehatan Masyarakat
PMT	: Pemberian Makanan Tambahan
IMT	: Indeks Masa Tubuh
SD	: Standar Deviasi
AKG	: Angka Kecukupan Gizi
UMR	: Upah Minimum Regional
BB/U	: Berat Badan/Umur
UNICEF	: United Nations Children's Fund

**KARAKTERISTIK KELUARGA, ASUPAN GIZI MAKRO DAN
PENYAKIT INFEKSI PADA BALITA GIZI KURANG DI WILAYAH
KERJA PUSKESMAS ABEPURA**

Oleh

Kiki Farisah
Nim. 2019071014053

ABSTRAK

Gizi kurang pada balita adalah suatu keadaan dimana berat badan balita tidak sesuai dengan usia yang disebabkan oleh karena gizi yang tidak mencukupi kebutuhan dalam waktu tertentu. Tujuan dari penelitian ini untuk mengetahui karakteristik keluarga, asupan gizi makro dan penyakit infeksi pada balita gizi kurang di wilayah kerja Puskesmas Abepura.

Penelitian ini dilakukan di wilayah kerja Puskesmas Abepura Kelurahan Awiyo. Jenis penelitian ini adalah deskriptif kuantitatif dengan pendekatan *cross sectional*. Populasi dalam penelitian ini adalah seluruh balita gizi kurang yang berjumlah 777 dan sampelnya sebanyak 88 balita. Teknik pengambilan sampel yang digunakan secara *purposive sampling* instrumen penelitian menggunakan kuesioner *food recall 2x24* jam berturut-turut. Analisis data menggunakan analisis univariat.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa balita dengan asupan karbohidrat kurang sebanyak 11 balita (12,5%), asupan lemak kurang sebanyak 74 balita (84.1%), dan asupan protein kurang sebanyak 74 balita (84.1%). Asupan zat gizi makro pada balita di Kelurahan Awiyo termasuk kategori kurang, dikarenakan masih kurangnya asupan karbohidrat, lemak dan protein yang tidak sesuai dengan Angka kecukupan gizi balita sehingga diperlukan edukasi tentang gizi seimbang. Penyakit diare yang di derita oleh balita sebanyak 26 balita (29.5%), malaria sebanyak 32 balita (36.4%) dan ispa sebanyak 29 balita (33.0%). Balita dengan status gizi kurang sebanyak 73 balita (83.0%) dan balita dengan gizi baik/normal sebanyak 15 balita (17.0%).

Kata Kunci : karakteristik, asupan gizi makro, penyakit infeksi, balita.

FAMILY CHARACTERISTICS, MACRONUTRITIONAL INTAKE AND INFECTIOUS DISEASES IN UNDERNUTRITIONED CHILDREN IN THE WORKING AREA OF ABEPURA HEALTH CENTER

By

Kiki Farisah
Nim. 2019071014053

ABSTRACT

Malnutrition in toddlers is a situation where the toddler's weight does not match his age, which is caused by insufficient nutrition for a certain period of time. The aim of this research was to determine family characteristics, macronutrient intake and infectious diseases in malnourished toddlers in the Abepura Health center working area.

This research was conducted in the working area of the Abepura Community Health Center, Awiyo Village. This type of research is descriptive quantitative with a cross sectional approach. The population in this study was all 777 malnourished toddlers and the sample was 88 toddlers. The sampling technique used was purposive sampling as a research instrument using a food recall questionnaire 2x24 hours in a row. Data analysis uses univariate analysis.

The results showed that 11 toddlers (12.5%) had less carbohydrate intake, 74 toddlers (84.1%) had less fat intake and 74 toddlers (84.1%) had less protein intake. Macronutrient intake for toddlers in Awiyo Village is in the deficient category, because there is still a lack of carbohydrate, fat and protein intake which is not in accordance with the nutritional adequacy figures for toddlers, so education about balanced nutrition is needed. 26 children under five suffered from diarrhea (29.5%), 32 children under five (36.4%) suffered from malaria and 29 children under five (33.0%) suffered from acute respiratory infections. There were 73 toddlers with poor nutritional status (83.0%) and 15 toddlers with good/normal nutrition (17.0%).

Keywords: characteristics, macronutrient intake, infectious diseases, toddlers.