



**HUBUNGAN ANTARA ASUPAN ZAT GIZI DAN RIWAYAT
PENYAKIT INFEKSI DENGAN KEJADIAN STATUS GIZI
KURANG PADA BALITA DI DESA WADAS KARAWANG**

SKRIPSI

ANTHEA GRISELDA YUSTA

PROGRAM SARJANA GIZI

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN Sint Carolus

JAKARTA

2020



**HUBUNGAN ANTARA ASUPAN ZAT GIZI DAN RIWAYAT
PENYAKIT INFEKSI DENGAN KEJADIAN STATUS GIZI
KURANG PADA BALITA DI DESA WADAS KARAWANG**

Skripsi ini diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar
SARJANA GIZI

Anthea Griselda Yusta
2015-21-001

**PROGRAM STUDI S1 ILMU GIZI
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN Sint Carolus
JAKARTA
2020**

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN Sint Carolus
PROGRAM STUDI S1 ILMU GIZI**

Skripsi

Agustus 2020

**Hubungan Antara Asupan Zat Gizi Dan Riwayat Penyakit Infeksi Dengan
Kejadian Status Gizi Kurang Pada Balita Di Desa Wadas Karawang**

Ind

ABSTRAK

Status gizi kurang masih menjadi masalah utama di Indonesia. Faktor penyebab langsung terjadinya status gizi kurang pada anak balita yaitu asupan makan dan penyakit infeksi yang diderita balita. Di Jawa Barat terdapat 13,8% balita mengalami gizi kurang. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan antara asupan zat gizi dan riwayat penyakit infeksi dengan kejadian gizi kurang pada balita di Desa Wadas Karawang. Penelitian ini menggunakan desain studi *cross sectional* dengan jumlah sampel 75 balita yang tinggal di wilayah Desa Wadas Karawang dengan teknik pengambilan sampel dengan cara *accidental sampling*. Pengumpulan data dilakukan dengan wawancara menggunakan kuesioner terkait riwayat penyakit infeksi, *form food recall* 2x24 jam dan pengukuran status gizi menggunakan indikator BB/U. Analisis data yang digunakan univariat dan bivariat yaitu uji *chi-square*. Hasil dari penelitian ini menunjukkan balita dengan status gizi tidak gizi kurang 72% dan balita gizi kurang 28%. Sebagian besar balita memiliki tingkat asupan energi, vitamin C, zat besi masih tergolong kurang, untuk tingkat asupan protein dan vitamin A tergolong cukup. Terdapat hubungan antara asupan energi dengan kejadian gizi kurang ($p\text{-value}=0,048$) dan tidak ada hubungan antara riwayat penyakit ISPA ($p\text{-value}=0.432$), TBC ($p\text{-value}=0.676$), diare ($p\text{-value}=1.000$) dengan kejadian status gizi kurang. Para ibu balita disarankan memberikan makanan yang bergizi seimbang sesuai kebutuhan balita dan melakukan pemantauan berat badan setiap bulan di posyandu.

Kata Kunci : asupan zat gizi, status gizi kurang, riwayat penyakit infeksi

**SINT CAROUS SCHOOL OF HEALTH SCIENCES
BACHELOR DEGREE OF NUTRITION**

*Undergraduatet Thesis
2020 of August*

Anthea Griselda Yusta

Relationship between nutritional intake and history of infection diseases with the incidence of underweight status in toddler in Wadas Karawang village

ABSTRACT

Underweight is still the major of nutritional problem in Indonesia. The direct causes of underweight in toddler are food intake and infection diseases. In West Java, there are 13,8% toddler experiencing underweight. This study aims to determine the relationship between nutritional intake and history of infection diseases with the incidence of underweight status in toddler in Desa Wadas, Karawang. This research used a cross sectional study design with a sample size of 75 toddlers that living in Desa Wadas, Karawang. The sampling technique used accidental sampling. Data were collected by interview with contains the question about toddlers characteristics, history of infection diseases, and food recall 2x24 hours. This Research also measure toddlers weight that used to know nutritional status based on WAZ index. Data analyzed using univariate and bivariate, namely chi-square test. The result of study showed that there are 72% non underweight toddlers and 28% underweight, and adequate intake for protein and vitamin A. There is a relationship between energy intake and the incidence of undeweight status (p-value=0,048) and there was no relationship between history upper respiratory tract infection (p-value=0,432), TBC (p-value=0,676), diarrhea (p-value=1,000) with status incidence underweight. Mothers of toddlers are advised to provide nutritional balanced meals according to the needs of their children and to monitor their body weight every month at the posyandu.

Keywords : nutrient intake, underweight, history of infection diseases

**PERNYATAAN PERSETUJUAN
HUBUNGAN ANTARA ASUPAN ZAT GIZI DAN RIWAYAT
PENYAKIT INFEKSI DENGAN KEJADIAN STATUS GIZI
KURANG PADA BALITA DI DESA WADAS KARAWANG**

SKRIPSI

Jakarta, 30 Agustus 2019

Disetujui :
Pembimbing Skripsi

(Paramitha Wirdani Ningsih Marlina., S.Si., M.Si)

Diketahui :
Ketua Program Sarjana Gizi

(Sada Rasmada, S.Pt, MKM)

LEMBAR PENGESAHAN

**PANITIA SIDANG SKRIPSI PENELITIAN
PROGRAM SARJANA GIZI
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN Sint Carolus**

Skripsi telah disahkan dihadapan Panitia Sidang Skripsi
Penelitian Program Sarjana Gizi Sint Carolus

Jakarta, 30 Agustus 2019

Ketua

(Sada Rasmada, S.Pt, MKM)

Anggota

Anggota

(Ns. Maria Lousiana S, S.Kep., M.Biomed)

(Paramitha Wirdani N. M., S.Si., M..Si)

PRAKATA

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yesus Kristus yang telah memberikan berkat, karunia dan kekuatan sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini tepat waktu karena yang telah ditentukan dengan judul “Hubungan Antara Asupan Zat Gizi dan Riwayat Penyakit Infeksi dengan Kejadian Status Gizi Kurang pada Balita di Desa Wadas Karawang”. Skripsi ini disusun untuk memperoleh gelar Sarjana Gizi (S.Gz).

Selama proses penyuluhan, penulis banyak mendapat dukungan dan bimbingan dari berbagai pihak. Oleh karena itu penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada Emilia Taringan, SKp., M.Kes selaku ketua STIK Sint Carolus. Kepada Ibu Paramitha W. N Marlina, S.Si., M.Si selaku dosen pembimbing yang telah memberikan bimbingan, dukungan, saran serta motivasi dari awal sampai akhir proses penulisan proposal ini. Kepada Ibu Sada Rasmada S.Pt, MKM selaku ketua program studi S1 Ilmu Gizi STIK Sint Carolus Jakarta dan selaku dosen penguji bersama Ibu Ns. Maria Lousiana S, S.Kep., M.Biomed. Tidak lupa kepada Ibu Waisaktini Margareth, S.Gz., Dietisian., M.Gizi dan Ibu Maria Meylani Fernandez S.Gz., M.Gizi yang telah memberikan bimbingan dan ilmu kepada penulis, kepada Bapak Yulius Purwoto, Amd yang telah memberikan motivasi dan Bapak Raymond Valentino, Amd yang telah membantu dalam proses pengurusan izin.

Kepada masyarakat Desa Wadas Kec. Teluk Jambe, Karawang yang berkenan memberikan izin bagi peneliti untuk melakukan penelitian di Karawang, serta sekaligus keluarga Gizi Carolus 2015 yaitu Chyntia, Sr. Frida, May Dita, Monica dan Rizma terima kasih untuk kebersamaan, dukungan, canda tawa, dan perjuangan yang telah kita lewati bersama. Terima kasih untuk Kartika, Alwina, Shanty, Heny, Kemala, Alin, Ranty, Mustika serta teman-teman lainnya. Terima kasih khususnya kepada Ayahanda Nugroho Giri Seto, Ibunda Martha Ati Nugraini, Ignatius Putranto, Nugroho Agi Putranto, Euprasia Trixie Gracia dan Benedicta Letitia Nugroho dan Muhamad Rachmat Hidayah selaku keluarga penulis yang senantiasa memberikan dukungan baik dari segi materi, doa dan motivasi.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari kesempurnaan, oleh karena itu kritik serta saran yang membangun dari pihak sangat penulis harapkan demi kesempurnaan skripsi ini.

Jakarta, Agustus 2020
Anthea Griselda Yusta

DAFTAR ISI

| | Hal |
|--|------------|
| HALAMAN JUDUL..... | i |
| ABSTRAK..... | ii |
| ABSTRACT..... | iii |
| PERNYATAAN PERSETUJUAN..... | iv |
| LEMBAR PENGESAHAN..... | v |
| PRAKATA..... | vi |
| DAFTAR ISI..... | vii |
| DAFTAR TABEL..... | ix |
| DAFTAR GAMBAR | x |
| DAFTAR LAMPIRAN..... | xi |
| | |
| BAB I PENDAHULUAN | |
| 1.1 Latar Belakang..... | 1 |
| 1.2 Rumusan Masalah | 4 |
| 1.3 Tujuan..... | 5 |
| 1.4 Manfaat..... | 6 |
| | |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA | |
| 2.1 Balita | 7 |
| 2.2 Status Gizi Balita..... | 7 |
| 2.3 Asupan Zat Gizi..... | 8 |
| 2.4 Penyakit Infeksi..... | 11 |
| 2.5 Kerangka Teori | 14 |
| | |
| BAB III KERANGKA KONSEP, HIPOTESIS DAN DEFINISI OPERASIONAL | |
| 3.1 Kerangka Konsep..... | 16 |
| 3.2 Hipotesis..... | 16 |
| 3.2 Definisi Operasional..... | 17 |

BAB IV METODE PENELITIAN

| | |
|---------------------------------------|----|
| 4.1 Desain Penelitian..... | 21 |
| 4.2 Populasi dan Sampel..... | 21 |
| 4.3 Tempat dan Waktu Penelitian..... | 22 |
| 4.4 Instrumen Penelitian..... | 22 |
| 4.5 Teknik Pengumpulan Data..... | 23 |
| 4.6 Pengolahan dan Analisis Data..... | 24 |

BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN

| | |
|--|----|
| 5.1 Hasil dan Pembahasan..... | 26 |
| 5.2 Analisis Hubungan Antara Variabel..... | 29 |
| 5.3 Keterbatasan Penelitian..... | 35 |

BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN

| | |
|---------------------|----|
| 6.1 Kesimpulan..... | 36 |
| 6.2 Saran..... | 36 |

DAFTAR PUSTAKA**LAMPIRAN****RIWAYAT HIDUP PENULIS**

DAFTAR TABEL

| | Hal |
|---|------------|
| Tabel 2.1 <i>Cut Off</i> status gizi indikator BB/U..... | 7 |
| Tabel 2.2 Angka Kecukupan Energi..... | 8 |
| Tabel 2.3 Angka Kecukupan Protein..... | 9 |
| Tabel 2.4 Angka Kecukupan Vitamin A..... | 10 |
| Tabel 2.5 Angka Kecukupan Vitamin C..... | 10 |
| Tabel 2.6 Angka Kecukupan Zat Besi..... | 11 |
| Tabel 4.1 Jadwal Kegiatan Pengambilan Data..... | 22 |
| Tabel 5.1 Gambaran Distribusi Karakteristik Balita..... | 26 |
| Tabel 5.2 Gambaran Distribusi Asupan Zat Gizi Balita..... | 27 |
| Tabel 5.3 Gambaran Distribusi Kejadian Gizi Kurang..... | 28 |
| Tabel 5.4 Gambaran Distribusi Riwayat Penyakit Infeksi..... | 29 |
| Tabel 5.5 Analisis Hubungan Asupan Zat Gizi dengan Kejadian Status Gizi Kurang..... | 31 |
| Tabel 5.6 Analisis Hubungan Riwayat Penyakit Infeksi dengan Kejadian Status Gizi Kurang..... | 33 |

DAFTAR GAMBAR

| | Hal |
|---|------------|
| Gambar 2.1 Kerangka UNICEF (1990)..... | 15 |
| Gambar 3.1 Kerangka Konsep..... | 16 |
| Gambar 4.1 Teknik Pengumpulan Data..... | 23 |

DAFTAR LAMPIRAN

| | Hal |
|--|------------|
| Lampiran 1. Lembar Penjelasan Penelitian..... | 37 |
| Lampiran 2. Lembar Persetujuan Setelah Penjelasan..... | 38 |
| Lampiran 3. Kuesioner Penelitian..... | 39 |
| Lampiran 4. Lembar Food Recall 24 jam..... | 40 |