

SKRIPSI

**HUBUNGAN KARAKTERISTIK DAN PENGETAHUAN KADER
DENGAN STATUS GIZI BALITA DI PUSKESMAS
PANTAI LABU KECAMATAN PANTAI LABU
KABUPATEN DELI SERDANG
TAHUN 2018**



**DEWI TARA DIFTA
P07524517008**

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI
JURUSANKEBIDANAN MEDAN
PRODI D-IV KEBIDANAN
TAHUN 2018**

SKRIPSI

HUBUNGAN KARAKTERISTIK DAN PENGETAHUAN KADER DENGAN STATUS GIZI BALITA DI PUSKESMAS PANTAI LABU KECAMATAN PANTAI LABU KABUPATEN DELI SERDANG TAHUN 2018

Sebagai Syarat Menyelesaikan Pendidikan Program Studi
Diploma IV



DEWI TARA DIFTA
P07524517008

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI D-IV KEBIDANAN
TAHUN 2018**

LEMBAR PERSETUJUAN

**JUDUL SKRIPSI : HUBUNGAN KARAKTERISTIK DAN PENGETAHUAN
KADER DENGAN STATUS GIZI BALITA DI
PUSKESMAS PANTAI LABU KECAMATAN PANTAI
LABU KABUPATEN DELI SERDANG TAHUN 2018**

NAMA : DEWI TARA DIFTA
NIM : P07524517008



Telah Diterima dan Disetujui Untuk Diseminarkan Dihadapan Penguji

Medan, 25 Juli 2018

Menyetujui,
Pembimbing Utama



(Melva Simatupang, SST, M.kes)
NIP. 196104231965032003

 Ketua Jurusan Kebidanan Medan 
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan



(Betty Mangkuij, SST, M.Keb)
NIP. 196609101994032001

LEMBAR PENGESAHAN

JUDUL : Hubungan Karakteristik Dan Pengetahuan Kader Dengan Status Gizi Balita Di Puskesmas Pantai Labu Kecamatan Pantai Labu Kabupaten Deli Serdang Tahun 2018

NAMA : Dewi Tara Difta

NIM : P07524517008

Skripsi Ini Telah Diuji pada Sidang Ujian Akhir Program
Jurusan DIV Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan
Medan, Agustus 2018

Penguji I



Melva Simatupang, SST, M.kes
NIP. 196104231965032003

Penguji II



Evi Desfaeza, SST, M.Kes
NIP. 195912281983022001

Ketua Penguji



Ardiana Barubara, SST, M.Keb
NIP. 196605231986012001

Ketua Jurusan

Polteknik Kesehatan Kemenkes Medan



Betty Mangkuij, SST, M.Keb
NIP. 196609401994032001

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
PROGRAM STUDI DIV KEBIDANAN ALIH JENJANG
SKRIPSI, JULI 2018**

Dewi Tara Difta

Hubungan Karakteristik Dan Pengetahuan Kader Dengan Status Gizi Balita Di
Puskesmas Pantai Labu Kecamatan Pantai Labu Kabupaten Deli Serdang Tahun 2018

Vii + 45 halaman + 8 tabel + 2 skema + 10 lampiran

ABSTRAK

Menurut *World Health Organization (WHO, 2016)* secara nasional status gizi anak di berbagai daerah di Indonesia masih menjadi masalah. Jumlah penderita kurang gizi di dunia mencapai 104 juta anak, dan keadaan kurang gizi menjadi penyebab sepertiga dari seluruh penyebab kematian anak di seluruh dunia. Indonesia termasuk diantara rombongan 36 negara di dunia yang memberi 90% kontribusi masalah gizi dunia. Tujuan penelitian untuk mengetahui hubungan karakteristik dan pengetahuan kader dengan status gizi balita di puskesmas pantai labu kecamatan pantai labu kabupaten deli serdang tahun 2018.

Metode penelitian ini bersifat analitik, dengan pendekatan *cross sectional* dengan populasi dan sampel 85 orang menggunakan total sampling. Cara pengumpulan data menggunakan kuesioner dari responden di puskesmas pantai labu kecamatan pantai labu kabupaten deli serdang 2018.

Hasil dari analisis uji chi square menunjukkan bahwa dari empat variabel independen dalam penelitian dengan judul "Hubungan Karakteristik Dan Pengetahuan Kader Dengan Status Gizi Balita Di Puskesmas Pantai Labu Tahun 2018" yang berhubungan adalah umur ($p < 0,05$), dan pengetahuan kader ($p < 0,032$). Sehingga dapat disimpulkan ada hubungan antara pengetahuan kader dengan status gizi balita.

Disarankan bagi tenaga kesehatan dan kader di Puskesmas Pantai Labu kecamatan Pantai Labu Kabupaten Deli Serdang agar lebih aktif memberikan pelayanan kesehatan khususny dalam hal memberikan sosialisasi dan pendidikan kesehatan khususny tentang gizi pada balita.

Kata kunci : Pengetahuan, Kader, Balita.

Sumber: 24 Referensi (2010 – 2018)

MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH

**EXTENTION PROGRAM OF APPLIED HEALTH SCIENCE IN MIDWIFERY
THESIS, July 2018**

Dewi Tara Difta

**Relationship of Cadre's Characteristics and Knowledge with Nutrition Status of
Toddlers at Puskesmas Pantai Labu, Subdistrict of Pantai Labu Regency of Deli
Serdang Tahun 2018**

Vii + 46 Page + 8 Table + 2 Scheme + 10 Attachment

ABSTRACT

According to the World Health Organization (WHO, 2016) nationwide nutrition status of children in various regions in Indonesia still presents problems. About 104 million children in the world suffer from malnutrition. Malnutrition is the cause of one third of children deaths worldwide. Indonesia is one of 36 countries in the world that contribute 90% to the world's nutrition problems. This study aimed to find out the relationship between the characteristics and knowledge of cadres with the nutrition status of children in Puskesmas Pantai Labu, Subdistrict of Pantai Labu Regency of Deli Serdang Tahun 2018.

This study was an analytic study with cross sectional approach in which 85 people become the population and the research sample obtained through total sampling technique. The data were collected through questionnaires from the respondents at Puskesmas of Pantai Labu, Pantai Labu Subdistrict, Deli Serdang District 2018.

Through chi square test analysis, it was known that the independent variables associating in this study are cadre's age ($p 0.050 < 0.05$), and cadre's knowledge ($p 0.032 < 0.05$). This study concluded that there was a relations between the cadre's knowledge and the nutrition status of children.

Health force and cadres at Puskesmas Pantai Labu are advised to be more active in providing health services, especially in socializing and educating the society about toddler nutrition health.

Keywords: Knowledge, Cadre, Toddler.

Source: 24 References (2010 - 2018)

KATA PENGANTAR

Puji syukur Kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya skripsi yang berjudul **“Hubungan Karakteristik Dan Pengetahuan Kader Dengan Status Gizi Balita di Puskesmas Pantai Labu Kecamatan Pantai Labu Kabupaten Deli Serdang Tahun 2018”**, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Sarjana Sains Terapan Kebidanan pada Program Studi DIV Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan.

Dalam hal ini, penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada :

1. Dra. Ida Nurhayati, M.Kes, selaku Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan.
2. Betty Mangkuji, SST, M.Keb, selaku Ketua Jurusan Poltekkes Kemenkes RI Medan.
3. Yusniar Siregar, SST, M.Kes, selaku Ketua Program Studi D-IV Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan.
4. Melva Simatupang, SST, M.Kes, Dosen Pembimbing I sekaligus Dosen Pembimbing Akademik (PA) yang telah memberikan masukan berupa kritik dan saran kepada peneliti.
5. Evi Desfauza, SST, M.Kes, selaku dosen pembimbing II dari skripsi yang telah memberikan masukan berupa kritik dan saran kepada peneliti.
6. Ardiana Batubara, SST, M.Keb, selaku ketua Penguji I dari skripsi yang telah memberikan masukan berupa kritik dan saran kepada peneliti.
7. Teristimewa kepada orangtua saya, ayahanda Suyetnodan ibunda Nurfaridada dan anak saya bernama Alfatah Faiz Mubarroq, yang selalu menjadi inspirasi dan motivasi selama saya mengikuti pendidikan ini.
8. Kepada teman-teman yang sudah membantusaya dalam menyelesaikan skripsi ini, untuk Fanny, Ledy Claudya Lase, Hastuti Rahma Chaniago, Nur Hasanah terima kasih sudah meluangkan waktu dan dukungannya.

9. Seluruh rekan-rekan mahasiswa Poltekkes Kemenkes RI Medan.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga proposal ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkannya.

Medan, Juli 2018

Dewi Tara Difta

DAFTAR ISI

	Halaman
KATA PENGANTAR	i
DAFTAR ISI.....	ii
DAFTAR TABEL	iv
DAFTAR GAMBAR	v
DAFTAR LAMPIRAN	vi
BAB I.PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus.....	5
1.4 Manfaat Penelitian	6
1.5 Keaslian Penelitian.....	7
BAB II.TINJAUAN PUSTAKA.....	8
2.1 Statuz Gizi.....	8
2.1.1 Pengertian	8
2.1.2 Manfaat Gizi	8
2.1.3 Macam-Macam Status Gizi.....	8
2.1.4 Penilaian Status Gizi.....	11
2.1.5 Gangguan Gizi.....	13
2.1.6 Klarifikasi Status Gizi	14
2.1.7 Penyakit-Penyakit Gizi.....	15
2.1.8 Akibat Gizi Kurang Pada Tubuh.....	20
2.1.9 Pencegahan Gizi Kurang.....	21
2.1.10 Panganan Gizi Kurang.....	21
2.2 Pengetahuan.....	22
2.2.1 Tingkat Pengetahuan.....	22
2.2.2 Faktor-faktor yang mempengaruhi.....	23
2.2.3 Pengukuran Pengetahuan	24
2.2.4 Kriteria Tingkat Pengetahuan	24
2.3 Peran Kader.....	24
2.3.1 Pengertian Kader.....	24
2.3.2 Peran Kader	25
2.3.3 Kriteria Kader Kesehatan.....	26
2.3.4 Tujuan Pembentukan Kader	27
2.3.5 Tugas Kader Posyandu	27
2.4 Hubungan peran kader posyandu dengan status gizi balita.....	29
2.5 Kerangka Teori.....	31
2.6 Kerangka Konsep.....	32
2.7 Definisi Operasional	32
2.8 Hipotesis Penelitian.....	33

BAB III. METODE PENELITIAN.....	35
3.1 Jenis Penelitian	35
3.2 Lokasi dan Waktu Penelitian	35
3.3 Populasi dan Sampel	36
3.3.1 Populasi.....	36
3.3.2 Sampel	36
3.4 Jenis dan Cara Pengumpulan Data.....	36
3.4.1 Jenis Pengumpulan Data.....	36
3.4.2 Cara Pengumpulan Data	37
3.5 UjiValiditasdanReabilitas.....	37
3.6 Pengolahan dan Analisa Data	38
3.6.1 Pengolahan Data.....	38
3.6.2 Analisa Data	39
3.7 Etika Penelitian	39
BAB IV . HASIL DAN PEMBAHASAN	40
4.1 HasilPenelitian	40
4.1.1 AnalisisUnivariat.....	40
4.1.2 AnalisisBivariat	40
4.2 Pembahasan.....	45
BAB V. KESIMPULAN DAN SARAN	46
5.1 Kesimpulan	46
5.2 Saran	46
DAFTAR PUSTAKA	
DAFTAR LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Antropometri.....	15
Tabel 2.4 Definisi Operasioanal	32
Tabel 4.1.1 Distribusi Frekuensi Hubungan Peran Kader Posyandu Dengan Status Gizi Balita.....	40
Tabel 4.1.2. Tabulasi Silang Antara Umur Kader Dengan Status Gizi Balita	41
Tabel 4.1.3. Tabulasi Silang Antara Pekerjaan Kader Dengan Status Gizi Balita	42
Tabel 4.1.4. Tabulasi Silang Antara Pendidikan Kader Dengan Status Gizi Balita	43
Tabel 4.1.5. Tabulasi Silang Antara Pengetahuan Kader Dengan Status Gizi Balita	43
tabel 4.1.6 Hasil Silang Multivariat Regresi Logistik Antara Umur Dan Pengetahuan.....	44

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.2. Kerangka Teori.....	31
Gambar 2.3. Kerangka Konsep	31

DAFTAR LAMPIRAN

1. LembarPenjelasanPenelitian
2. Daftar Pertanyaan/Kuisisioner Penelitian
3. Lembar Inform Konsen
4. Lembarbukurjukan WHO-NCHS
5. SuratSurveiPelaksanaanPenelitian
6. SuratBalasanSurveiPenelitian
7. SuratPermohonanIzinPenelitian
8. SuratBalasanIzinPenelitian
9. LembarSPPS
10. LembarKonsultasiSkripsi