

**HUBUNGAN POLA PEMBERIAN MAKAN DAN KARAKTERISIK
KELUARGA DENGAN STATUS GIZI PADA BALITA 36-59 BULAN DI
WILAYAH PUSKESMAS PEKAN LABUHAN MEDAN UTARA**

SKRIPSI



BINTANG IMANUEL GINTING

P01031219009

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN JURUSAN GIZI
PRODI SARJANA TERAPAN GIZI DAN DIETETIKA**

2023

**HUBUNGAN POLA PEMBERIAN MAKAN DAN KARAKTERISIK
KELUARGA DENGAN STATUS GIZI PADA BALITA 36-59 BULAN DI
WILAYAH PUSKESMAS PEKAN LABUHAN MEDAN UTARA**

Usulan Skripsi diajukan sebagai salah satu syarat untuk penulisan Skripsi
Program Studi Sarjana Terapan Gizi dan Dietetika di Jurusan Gizi Politeknik
Kesehatan Kemenkes Medan



BINTANG IMANUEL GINTING

P01031219009

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN JURUSAN GIZI
PRODI SARJANA TERAPAN GIZI DAN DIETETIKA
2023**

PERNYATAAN PERSETUJUAN

Judul : Hubungan pola pemberian makan
dan karakteristik keluarga dengan
status gizi pada balita 36-59 bulan di
puskesmas wilayah kerja pekan
labuhan medan utara

Nama Mahasiswa : Bintang Imanuel Ginting

Nomor Induk Mahasiswa : P01031219009

Program Studi : Sarjana Terapan Gizi dan Dietetika

Menyetujui,
Pembimbing Utama



Efendi S. Nainggolan, SKM, M.Kes

NIP : 196109091985011001

Penguji 1



Riris Oppusunggu, S.Pd, M.Kes
NIP : 196906231990032001

Penguji 2



Mincu Manalu, S.Gz, M.Kes
NIP : 196801221990032001

Mengetahui :
Ketua jurusan gizi



Riris Oppusunggu, S.Pd, M.Kes
NIP : 196906231990032001

Tanggal Lulus : 26 Juni 2023

ABSTRAK

BINTANG IMANUEL GINTING “(HUBUNGAN POLA PEMBERIAN MAKAN DENGAN KARAKTERISTIK KELUARGA TERHADAP STATUS GIZI PADA BALITA 36 – 59 BULAN DIWILAYAH PUSKESMAS PEKAN LABUHAN MEDAN UTARA)” (DIBAWAH BIMBINGAN EFENDI S NAINGGOLAN, SKM, M.KES)

Gizi kurang merupakan suatu keadaan dimana kebutuhan nutrisi pada tubuh tidak terpenuhi dalam jangka waktu tertentu sehingga tubuh akan memecah cadangan makanan yang berada di bawah lapisan lemak dan lapisan organ tubuh. Sekitar 7,7% atau 52 juta anak di bawah 5 tahun secara global, status gizi kurang tertinggi terdapat di Sub-Sahara Afrika sebesar 15,4%, Dan diketahui bahwa proporsi status gizi kurang pada balita di Indonesia sebesar 13,8% gizi kurang, berdasarkan hasil PSG, diperoleh bahwa persentase gizi kurang (BB/U) di provinsi Sumatera Utara mengalami fluktuasi (naik-turun) dari tahun 2015, 2016 dan 2017. Presentase di Sumatera Utara pada tahun 2018 sebesar 13%.

Mengetahui Hubungan Pola Pemberian Makan dan Karakteristik Keluarga Terhadap Status Gizi pada Balita 36-59 Bulan di Wilayah Puskesmas Pekan Labuhan Medan Utara

Penelitian ini dilaksanakan di Wilayah Puskesmas Pekan Labuhan Medan Utara, Sumatera Utara, dan dilakukan penelitian di 2 tempat yaitu di Kelurahan Pekan Labuhan dan Nelayan Indah. dengan sampel penelitian ibu yang memiliki balita di Wilayah Puskesmas Pekan Labuhan Medan Utara, Sumatera Utara sejumlah 95 orang, analisis data yang digunakan adalah hasil unvariat dan analisis bivariate dengan uji Chi-square

Hasil penelitian menunjukkan adanya hubungan yang signifikan antara pola pemberian makan dengan status gizi balita 36-59 bulan dengan uji Chi-Square diperoleh nilai $p \text{ value} = 0.000 < 0.05$. terdapat hubungan yang signifikan antara karakteristik keluarga dengan status gizi balita 36-59 bulan dengan uji Chi-Square diperoleh nilai $p \text{ value} = 0.000 < 0.05$

Kata kunci : *Pola Pemberian Makan, Karakteristik, Status Gizi.*

ABSTRACT

BINTANG IMANUEL GINTING "(CORRELATION OF FEEDING PATTERNS WITH FAMILY CHARACTERISTICS TOWARDS NUTRITIONAL STATUS IN TODDLER 36 - 59 MONTHS IN PEKAN LABUHAN COMMUNITY HEALTH CENTER OF MEDAN UTARA)" (CONSULTANT: EFENDI S NAINGGOLAN, SKM, M.KES)

Malnutrition is a condition where the body's nutritional needs are not met within a certain period of time so that the body breaks down food reserves under the fat layer and layers of the body's organs. Around 7.7% or 52 million toddlers globally, the highest malnutrition status was in Sub-Saharan Africa at 15.4%. And it is known that the proportion of malnutrition status among toddlers in Indonesia was 13.8%. Based on the PSG results, it was found that the percentage of malnutrition (WW/Age) in North Sumatra province experienced fluctuations (up and down) from 2015, 2016 and 2017. The percentage in North Sumatra in 2018 was 13%.

Knowing correlation between Feeding Patterns and Family Characteristics on the Nutritional Status of Toddlers 36-59 Months in Pekan Labuhan Community Health Center Area, Medan Utara.

This research was carried out in Pekan Labuhan Community Health Center area, Medan Utara, North Sumatra, and research was carried out in 2 places, namely in Pekan Labuhan and Nelayan Indah sub-districts. with a research sample of mothers who have toddlers in the Pekan Labuhan Community Health Center Area, Medan Utara, North Sumatra, a total of 95 people, the data analysis used was the results of univariate and bivariate analysis using the Chi-square test

The results of the study showed that there was a significant correlation between feeding patterns and the nutritional status of toddlers 36-59 months old. Using the Chi-Square test, the p value = $0.000 < 0.05$. There was a significant correlation between family characteristics and the nutritional status of toddlers 36-59 months old. Using the Chi-Square test, the p value = $0.000 < 0.05$.

Keywords: Feeding Patterns, Characteristics, Nutritional Status.



KATA PENGANTAR

Puji dan Syukur penulis ucapkan atas kehadiran Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan rahmat-nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan judul **“HUBUNGAN POLA PEMBERIAN MAKAN DAN KARAKTERISIK KELUARGA DENGAN STATUS GIZI PADA BALITA 36-59 BULAN DI WILAYAH PUSKESMAS PEKAN LABUHAN MEDAN UTARA”**

Dalam penyusunan dan penulisan skripsi ini penulis banyak mendapatkan bantuan dan dukungan dari berbagai pihak. Untuk itu, pada kesempatan ini dengan ketulusan hati maka penulis menyampaikan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Riris Opposunggu, S.Pd, M.Kes selaku Ketua Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Medan
2. Efendi S. Nainggolan, SKM, M.Kes selaku pembimbing yang telah banyak meluangkan waktu dengan penuh kesabaran memberikan bimbingan, nasehat serta motivasi dalam menyusun skripsi ini.
3. Riris Opposunggu, S.Pd, M.Kes selaku penguji pertama yang telah banyak memberikan waktu dengan penuh kesabaran memberikan masukan untuk menyempurnakan skripsi ini
4. Mincu Manalu, S.Gz, M.Kes selaku penguji kedua yang telah banyak memberikan waktu serta dengan penuh kesabaran memberikan masukan untuk menyempurnakan skripsi ini
5. Basmi Ginting dan Sari Br purba selaku orangtua tercinta yang selalu memberikan doa dan semangat, serta dukungan kepada penulis dalam penulisan skripsi.
6. Saudari-saudari saya, Juli Ferawati, Lola Okta, dan Lilis Mardiana yang selalu membantu saya dalam keadaan suka maupun duka, saat saya membutuhkan sesuatu yang tidak saya miliki untuk menunjang perkuliahan saya agar dapat saya selesaikan tepat waktu.
7. Sahabat-sahabat saya, Yohana tresia pasaribu, Corint Mutiara, Mesra Veronika, Kenya Putri Kasi, Tiara Nainggolan, Muhammad Aditya dan sahabat sahabat saya lainnya yang tidak bisa saya sebutkan satu

persatu yang telah senantiasa membantu dan menjadi pendengar yang baik dan menjadi motivator yang luar biasa sabar buat saya selama saya melakukan penelitian saya.

8. Terkhususnya buat diri saya sendiri yang saya sangat banggakan, karena kemampuan menyelesaikan perkuliahan dengan tepat waktu walaupun banyak sekali permasalahan serta keduakaan selama menjalankan studi yang tidak bisa saya jabarkan satu persatu, dan menjadi sebuah kebanggaan terhadap diri sendiri bisa mengemban pendidikan dan menyelesaikannya.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari sempurna, untuk itu penulis mengharapkan saran dari semua pihak dalam penyempurnaan skripsi ini. Semoga skripsi ini menambah wawasan bagi pembaca. Atas perhatiannya penulis ucapkan terimakasih.

Penulis

DAFTAR ISI

PERNYATAAN PERSETUJUAN	i
KATA PENGANTAR.....	iv
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR GAMBAR.....	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
BAB I.....	2
PENDAHULUAN.....	2
A. Latar Belakang	2
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Penelitian	5
1. Tujuan Umum.....	5
2. Tujuan Khusus.....	5
D. Manfaat penelitian	6
BAB II.....	7
TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Gizi kurang	7
1. Permasalahan Gizi Kurang	7
.....	7
2. Dampak Gizi Kurang	8
3. ketersediaan akses kesehatan	9
B. Konsep Pemberian Makan Pada Anak Usia 36-59 Bulan	9
1. Kualitas makanan.....	11
2. Kuantitas makanan.....	11
3. Variasi Makanan	12
C. Status Gizi	12
1. Pengertian.....	12
2. Penilaian secara langsung	13
3. Penilaian Secara Tidak Langsung	14
D. Karakteristik keluarga	15
1. Umur	15

2. Tingkat Pendidikan	15
3. Status gizi.....	16
4. Perekonomian	16
5. Pola asuh pemberian makanan	16
E. Hubungan karakteristik keluarga terhadap status gizi	17
1. Hubungan umur ibu dengan status gizi.....	17
2. Hubungan pendidikan ibu dengan status gizi.....	18
3. Hubungan pengetahuan ibu dengan status gizi anak balita	18
4. Hubungan pekerjaan ibu dengan status gizi balita.....	19
5. Hubungan pendapatan keluarga dengan status gizi anak balita	20
F. Hubungan Pola Pemberian Makanan Terhadap Status Gizi	21
G. Kerangka Teori.....	22
H. Kerangka konsep	23
I. Defenisi Oprasional	24
J. Hipotesis.....	25
BAB III	26
MEDOTE PENELITIAN	26
A. Lokasi dan Waktu Penelitian.....	26
B. Jenis dan Desain Penelitian	26
C. Populasi dan Sampel.....	26
1. Populasi	26
2. Sampel	26
D. Jenis dan Cara Pengumpulan Data	28
E. Pengelolaan dan Analisis Data	29
1. Pengolahan data.....	29
2. Karakteristik keluarga.....	29
3. Analisis Data	31
BAB IV.....	32
HASIL DAN PEMBAHASAN.....	32
A. HASIL.....	32
a. Gambaran Umum Lokasi Penelitian.....	32
b. Karakteristik Responden.....	32
c. Karakteristik Sampel	34
d. Hubungan Karakteristik Keluarga Terhadap Status Gizi.....	36

B. PEMBAHASAN	40
1. Analisis Hubungan Pekerjaan Ibu dengan Status Gizi Balita 36 – 59 Bulan di Wilayah Puskesmas pekan Labuhan Medan Utara	40
2. Hubungan penghasilan keluarga dengan status gizi anak balita 36 – 59 Bulan di Wilayah Puskesmas pekan Labuhan Medan Utara	41
3. Hubungan Pola Pemberian Makan Terhadap Status Gizi Balita 36 – 59 Bulan di Wilayah Puskesmas pekan Labuhan Medan Utara.....	41
BAB V.....	43
KESIMPULAN DAN SARAN.....	43
A. Kesimpulan	43
B. Saran.....	44
DAFTAR PUSTAKA	45
LAMPIRAN	49

DAFTAR TABEL

No	Halaman
Tabel 1. Frekuensi Pemberian Makan Balita	11
Tabel 2. Indikator Status Gizi	13
Tabel 3. Jumlah Pembagian Sampel Penelitian	27
Tabel 4. Distribusi Frekuensi Kelompok Umur Responden.....	32
Tabel 5. Distribusi Frekuensi Pendidikan Responden.....	33
Tabel 6. Distribusi Frekuensi Pekerjaan Responden	33
Tabel 7. Distribusi Frekuensi Penghasilan Responden.....	34
Tabel 8. Distribusi Frekuensi Umur Sampel (Bln)	34
Tabel 9. Distribusi Frekuensi Jenis Kelamin Sampel	35
Tabel 10. Distribusi Frekuensi Pola Pemberian Makan	35
Tabel 11. Distribusi Frekuensi Status Gizi Sampel Berdasarkan BB/U....	36
Tabel 12. Tabulasi Silang Pekerjaan Responden dengan Status Gizi	36
Tabel 13. Tabulasi Silang Penghasilan Responden dengan Status Gizi .	37
Tabel 14. Tabulasi Silang Pendidikan Responden dengan Status Gizi ...	38
Tabel 15. Tabulasi Silang Pola Pemberian Makan dengan Status Gizi ...	39

DAFTAR GAMBAR

No	Halaman
Gambar 1. Proporsi Status Gizi Buruk dan Gizi Kurang Pada Balita	7
Gambar 2. Indeks Pengetahuan Rumah Tangga Terkait Kemudahan Akses	9
Gambar 3. Kerangka Teori	22
Gambar 4. Kerangka Konsep.....	23

DAFTAR LAMPIRAN

No	Halaman
Lampiran 1. MasterTabel	49
Lampiran 2. Data statistik SPSS	54
Lampiran 3. Surat Dinas Kesehatan	61
Lampiran 4. Kuesioner	62
Lampiran 5. Dokumentasi Penelitian.....	63