

SKRIPSI

**HUBUNGAN ANTARA JARAK KELAHIRAN DENGAN
STATUS GIZI PADA BALITA DI PUSKESMAS
PADANG BULAN SELAYANG II
TAHUN 2019**



FEMITA HAREFA
NIM.P07524415012

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI D IV KEBIDANAN
TAHUN 2019**

SKRIPSI

HUBUNGAN ANTARA JARAK KELAHIRAN DENGAN STATUS GIZI PADA BALITA DI PUSKESMAS PADANG BULAN SELAYANG II TAHUN 2019

Sebagai Syarat Menyelesaikan Pendidikan Program
Studi Diploma IV



FEMITA HAREFA
NIM.P07524415012

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI D IV KEBIDANAN
TAHUN 2019**

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : FEMITA HAREFA
NIM : P07524415012
JUDUL : HUBUNGAN ANTARA JARAK KELAHIRAN
DENGAN STATUS GIZI PADA BALITA DI
PUSKESMAS PADANG BULAN SELAYANG II
TAHUN 2019

SKRIPSI INI TELAH DISETUJUI UNTUK DIPERTAHANKAN
PADA UJIAN SIDANG SKRIPSI
TANGGAL, 25 JUNI 2019

Oleh:
PEMBIMBING UTAMA



(Melva Simatupang, SST, M.Kes)
NIP. 196104231986032003

PEMBIMBING PENDAMPING



(Yulina Dwi Hastuty, Skp Ns, M.Biomed)
NIP. 197807012000032001

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN



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

LEMBAR PENGESAHAN

Skripsi ini diajukan oleh

Nama Mahasiswa : Femita Harefa
NIM : P07524415012
Program Studi Jurusan : D-IV Kebidanan Medan
Judul Skripsi : Hubungan Antara Jarak Kelahiran Dengan Status
Gizi Pada Balita Di Puskesmas Padang Bulan
Selayang II Tahun 2019

Telah Berhasil Dipertahankan Di Hadapan Penguji Dan Diterima Sebagai
Bagian Persyaratan Yang Diperlukan Untuk Memperoleh Gelar Sarjana
Terapan Kebidanan Pada Program Studi Diploma IV Kebidanan
Jurusan Kebidanan Medan Poltekkes Kemenkes RI Medan.
Pada Tanggal 25 Juni 2019

DEWAN PENGUJI

1. Melva Simatupang, SST, M.Kes ()
2. dr. Kumalasari, M. Kes (Epid) ()
3. Yulina Dwi Hastuty, S.KP, Ns, M.Biomed ()

MENGETAHUI,
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
KETUA

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



**HUBUNGAN ANTARA JARAK KELAHIRAN DENGAN
STATUS GIZI PADA BALITA DI PUSKESMAS
PADANG BULAN SELAYANG II
TAHUN 2019**

Femita Harefa

Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan
Prodi D-IV Kebidanan
Email : femitaharefa@gmail.com

Abstrak

Pemantauan Status Gizi (PSG) tahun 2017 yang diselenggarakan oleh Kementerian Kesehatan menyatakan bahwa persentase gizi buruk pada balita usia 0-59 bulan di Indonesia adalah 3,8%, sedangkan persentase gizi kurang adalah 14%. Pengaturan jarak kelahiran yang optimal bagi anak sangat penting agar anak mendapatkan ASI sampai berumur 2 tahun sebelum anak berikutnya lahir. Penelitian ini bertujuan untuk melihat hubungan antara jarak kelahiran dengan hstatus gizi pada balita. Penelitian ini menggunakan desain penelitian *deskriptif analitik* dengan rancangan *cross sectional* yang dilakukan pada 30 orang balita dan melalui ibunya sebagai responden dengan teknik pengambilan sampel dengan menggunakan *total sampling*, dengan cara *accidental sampling*. Data dalam penelitian ini menggunakan uji *Chi Square*. Hasil dari penelitian ini diperoleh nilai $\text{sig } \alpha < 0,05$. Didapatkan $p = 0,000$ sehingga $0,000 < 0,05$. Jadi dalam penelitian ini H_a diterima sementara H_o ditolak atau menunjukkan bahwa ada hubungan antara jarak kelahiran dengan status gizi pada balita di Puskesmas Padang Bulan Selayang II Tahun 2019. Jarak kelahiran memiliki nilai yang signifikan dengan status gizi balita. Tenaga kesehatan diharapkan selalu memantau pengukuran berat badan dan tinggi badan pada balita serta diharapkan memberikan informasi kepada para ibu untuk mengatur jarak kelahiran supaya mencegah gangguan gizi pada balita.

Kata kunci : Jarak kelahiran, status gizi balita
Daftar Bacaan : 17 (2012-2018)

**RELATIONSHIP BETWEEN BIRTH INTERVAL WITH
NUTRITION STATUS OF TODDLERS AT PADANG
BULAN SELAYANG II HEALTH CENTER
2019**

Femita Harefa

Medan Health Polytechnic Of Ministry Of Health
Extention Program Of Applied Health Science In Midwifery
Email: femitaharefa@gmail.com

Abstract

Nutrition Status Monitoring in 2017 organized by the Ministry of Health states that the percentage of poorly malnourished toddlers, ages 0-59 months, in Indonesia is 3.8%, while the percentage of malnutrition is 14%. Setting an optimal birth interval is very important for children to allow children to get breast milk intake until the age of 2 years before the next birth. This study aims to find out the relationship between birth interval and the toddlers' nutrition status. This study used a descriptive analytic design with a cross sectional design on 30 toddlers and their mothers used as respondents obtained through accidental sampling technique. The data of this study were tested by Chi Square test. Through the research, the value of $\text{sig } \alpha < 0.05$, $p = 0,000$ so $0,000 < 0.05$. H_a is accepted while H_o is rejected, which means that there is a relationship between birth interval and nutrition status of children in Padang Bulan Selayang II Health Center in 2019. Birth interval shows a significant value with the nutrition status of children. Health workers are expected to monitor the measurements of body weight and height of toddlers regularly, and are expected to provide information to mothers so that they regulate the birth interval of their babies in an effort to prevent nutrition disorders in infants.

Keywords : Birth Interval, toddlers' nutrition status

Reference : 17 (2012-2018)



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya skripsi yang berjudul “Hubungan Antara Jarak Kelahiran Dengan Status Gizi Pada Balita Di Puskesmas Padang Bulan Selayang II Tahun 2019”. Pada kesempatan ini dengan segala kerendahan hati dan rasa hormat penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Dra. Ida Nurhayati,M.Kes selaku Direktur PoltekkesKemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun skripsi.
2. Betty Mangkuji, SST,M.Keb selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan, yang telah memberikan kesempatan menyusun menyelesaikan skripsi.
3. Yusniar Siregar, SST, M.Kes selaku Ketua Program Studi D-IV Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun skripsi.
4. Melva Simatupang, SST,M.Kes selaku pembimbing I yang telah bersedia meluangkan waktu membimbing, memberi saran dan masukan sehingga skripsi ini dapat terselesaikan.
5. Yulina Dwi Hastuty,Skp,Ners,M.Biomed selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga skripsi ini dapat terselesaikan.
6. Dr. Kumalasari,M.Kes (Epid) selaku ketua penguji yang telah memberikan waktu dan memberikan saran kepada penulis.
7. Teristimewa kepada orang tua tercinta penulis, Bapak (Semi Harefa) dan Ibu (Yuliani Zega), yang telah mendukung dan mendoakan penulis .

8. Terimakasih kepada sahabat saya Ayu, Novita dan Putri yang sudah mendukung dan selalu menemani,memberi semangat dalam menyelesaikan skripsi.

Peneliti menyadari skripsi ini masih jauh dari kata sempurna. Hal ini karena keterbatasan kemampuan, pengetahuan dan pengalaman penulis. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritikan dan saran dari berbagai pihak demi penyempurnaan proposal penelitian ini.

Medan, Juni 2019

Penulis

DAFTAR ISI

	Hal
ABSTRAK	i
KATA PENGANTAR.....	ii
DAFTAR ISI.....	iv
DAFTAR TABEL.....	vii
DAFTAR GAMBAR	viii
DAFTAR LAMPIRAN	ix

BAB I PENDAHULUAN

A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian.....	4
C.1 Tujuan umum.....	4
C.2 Tujuan Khusus.....	4
D. Manfaat Penelitian.....	5
D.1 Manfaat teoritis	5
D.2 Manfaat praktis.....	5
E. Keaslian Penelitian.....	5

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

A. Gizi	11
A.1 Defenisi Gizi	11
A.2 Fungsi Dari Gizi	11
B. Status Gizi Balita	11
B.1 Defenisi Status Gizi	11
B.2 Faktor-Faktor yang mempengaruhi tumbuh kembang anak.....	12
B.3 Faktor-faktor yang mempengaruhi status gizi	12
B.4 Pengaru Status Gizi Pada Balita	16
B.5 Klasifikasi Status Gizi Balita.....	16
B.6 Menu Seimbang Untuk Balita dan Pengelolaan Gizi Balita	17
B.7 Makanan Yang Harus Dihindari Balita	19
B.8 Penilaian Status Gizi Balita	19
B.9 Standar Deviasi Unit (SD).....	19
B.10 Sifat Indikator Status Gizi	23
C. Jarak Kelahiran	23
C.1 Akibat Memiliki Anak Terlalu Banyak.....	23
C.2 Hubungan Jarak Kelahiran Dengan Status Gizi	24
D. Kerangka Teori	25
E. Kerangka Konsep	26
F. Defenisi Operasional	27
G. Hipotesis.....	30

BAB III METODE PENELITIAN

A. Jenis dan Desain Penelitian	31
B. Lokasi dan Waktu Penelitian	31
B.1 Lokasi Penelitian	31
B.2 Waktu Penelitian.....	32
C. Populasi dan Sampel Penelitian	32
C.1 Populasi	32
C.2 Sampel	32
D. Jenis dan Cara Pengumpulan Data	34
D.1 Jenis Data.....	34
D.2 Cara Pengumpulan Data	34
E. Alat ukur/Instrument	35
F. Uji Validitas dan Relibialitas	35
F.1 Uji Validitas	35
F.2 Uji Relibialitas	35
G. Prosedur Penelitian.....	35
H. Pengolahan data dan analisa data	23
H.1Pengolahan Data	36
H.2 Analisa Data	38
I. Etika Penelitian	39

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN

A. Hasil	40
A.1 Karakteristik Responden	41
A.2 Analisis Univariat	44
A.2.1 Jarak Kelahiran	44
A.2.2 Berat Badan Balita.....	45
A.2.3 Tinggi Badan Balita.....	45
A.2.4 Status Gizi Balita.....	46
A.3 Analisis Bivariat.....	47
A.3.1 Hubungan Jarak Kelahiran Dengan Status Gizi Balita.....	47

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN

A.Kesimpulan	52
B.Saran	53

DAFTAR PUSTAKA	55
-----------------------------	-----------

LAMPIRAN.....	57
----------------------	-----------

DAFTAR GAMBAR

	Hal
Gambar 2.1 KerangkaTeori	28
Gambar 2.2 KerangkaKonsep.....	29

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Jadwal Penelitian
Lampiran 2	Lembar Konsultasi
Lampiran3	Surat Izin Survey awalke Puskesmas
Lampiran4	Surat balasan dari Dinkes
Lampiran5	Surat Izin PenelitiankePuskesmas
Lampiran 6	Surat Balasan Penelitian Dinkes
Lampiran 7	Hasil Uji Reabilitas Dan Reabilitas
Lampiran 8	Lembar Kuesioner
Lampiran 9	Lembar Observasi
Lampiran 10	Lembar Etika Penetilitian
Lampiran 11	Daftar Riwayat Hidup