

SKRIPSI

HUBUNGAN STATUS GIZI DENGAN PERKEMBANGAN ANAK USIA 2 SAMPAI 3 TAHUN DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SATRIA KOTATEBING TINGGI TAHUN 2018

Sebagai Syarat Menyelesaikan Pendidikan Program Studi Diploma IV



NURSAYATI SITORUS
PO7524517023

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

LEMBAR PERSETUJUAN

JUDUL : HUBUNGAN STATUS GIZI DENGAN PERKEMBANGAN ANAK USIA 2 SAMPAI 3 TAHUN DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SATRIA KOTA TEBING TINGGI TAHUN 2018.

NAMA : NURSAYATI SITORUS
NIM : PO.7524517023



Telah Diterima dan Disetujui Untuk Diseminarkan Dihadapan Penguji

Medan, 17 Juli 2018

Menyetujui
Pembimbing Utama



Eva Mahayani Nasution, SST.,M.Kes
NIP: 198103022002122001

 Ketua Jurusan Kebidanan 
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan



Betty Mangkuji, SST.,M.Keb
NIP: 196609101994032001

LEMBAR PENGESAHAN

Judul : Hubungan Status Gizi Dengan Perkembangan Anak Usia
2 Sampai 3 Tahun Di Wilayah Kerja Puskesmas Satria
Kota Tebing Tinggi Tahun 2018
NAMA : NURSAYATI SITORUS
NIM : PO.7524517023

Sikripsi ini Telah Diuji pada Sidang Ujian Akhir Program
Jurusan D-IV Kebidanan Medan Poltekkes Kemenkes Medan
Medan, 17 Juli 2018

Pembimbing I



Eva Mahayani Nasution, SST.,M.Kes
NIP: 198103022002122001

Pembimbing II



Rismahara Lubis, SST.,M.Kes
NIP: 197307271993032001

Ketua Penguji



Suswati, SST., M.Kes
NIP: 196505011988032001

→ Ketua Jurusan Kebidanan Medan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan ↴



Betty Mangkaji, SST., M.Keb
NIP: 196609101994032001

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKESRI MEDAN

PRODI D-IV KEBIDANAN MEDAN

SKRIPSI, JULI 2018

Nama : NURSAYATI SITORUS

Nim : PO7524517023

HUBUNGAN STATUS GIZI DENGAN PERKEMBANGAN ANAK USIA
2 SAMPAI 3 TAHUN DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SATTRIA
TEBING TINGGI

IX + 41 halaman + 14 tabel + 2 daftar gambar + 12 lampiran

ABSTRAK

Jumlah bayi lahir keseluruhan pada tahun 2016 ada sebanyak 3.039 bayi dan yang ditimbang ada sebanyak 3.039 bayi (100%) sedangkan untuk Berat Bayi Lahir Rendah pada tahun 2016 di temukan sebanyak 7 orang kasus BBLR (0,2%). Jumlah Balita yang mengalami Gizi Buruk pada tahun 2016 ada sebanyak 13 Balita, hal ini mengalami peningkatan jika dibandingkan tahun 2015 yaitu ada sebanyak 9 Balita gizi buruk. (Dinas Kesehatan Kota Tebing Tinggi 2016) Tujuan Penulisan untuk mengetahui Hubungan Status Gizi dengan Perkembangan Anak Usia 2 sampai 3 tahun di Wilayah Kerja Puskesmas Satria Kota Tebing Tinggi

Penelitian ini menggunakan rancangan penelitian observasional analitik dengan pendekatan cross sectional yaitu penelitian melakukan pengukuran atau pengamatan pada saat bersamaan (sekali waktu) antara variabel bebas (status gizi) dengan variabel terikat (perkembangan anak usia 2 sampai 3 tahun). Populasi sebanyak 447 anak dan sampel sebanyak 82 anak, dilakukan dengan metode *proporsional random sampling*. Data dianalisis secara univariat dan bivariat menggunakan korelasi *Spearman Rank* (Rho).

Hasil uji statistik menunjukkan koefisien korelasi sebesar 0,407 dengan signifikansi 0,001 ($p < 0,05$), sehingga dapat dinyatakan bahwa terdapat hubungan antara status gizi dengan perkembangan anak usia 2 sampai 3 tahun di Wilayah Kerja Puskesmas Sartia Tebing Tinggi dengan tingkat korelasi yang sedang

Diharapkan tenaga Kesehatan dapat meningkatkan pelayanan, khususnya pemantauan status gizi anak dan kepada orang tua pola asus yang lebih baik.

Kata Kunci : Gizi dan Perkembangan Anak Usia 2 Sampai 3 Tahun

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH EXTENTION
PROGRAM OF APPLIED HEALTH SCIENCE IN MIDWIFERY
THESIS, 17 July 2018**

**Name : Nursayati Sitorus AM.Keb
Student ID Number : P07524517023**

**RELATION OF NUTRITION STATUS WITH 2 TO 3 YEARS CHILDREN
DEVELOPMENT AT PUSKESMAS SATRIA WORKING AREA TEBING TINGGI**

IX + 41 pages + 14 tables + 2 list of images + 12 attachments

ABSTRACT

In 2016, there were 3,039 babies born and all (100%) were weighed. There were 7 babies 90.2%0 born with low birth weight. The number of toddlers suffering from malnutrition has increased, from 9 children under five in 2015 to 13 children under five in 2016 (Health Office of Tebing-Tinggi City 2016). The purpose of this thesis was to find out the relation of nutritional status with the development of children aged 2 to 3 years in the working area of Puskesmas Satria, Tebing Tinggi City.

This study used an analytic observational study design with a cross sectional approach, where the measurement and observation of independent variables (nutritional status) with the dependent variable (the development of children aged 2 to 3 years) were carried out at the same time. The population was 447 children and 82 children were taken as samples with proportional random sampling techniques. The data were analyzed by univariate and bivariate using Spearman Rank (Rho) correlation.

Statistical test results showed a correlation coefficient of 0.407 with a significance of 0.001 ($p < 0.05$), so it can be stated that there was a relationship between nutritional status with the development of children aged 2 to 3 years in the Satria Tebing Tinggi Health Center with moderate correlation.

Health workers are expected to improve their services. Especially monitoring the nutritional status of children and parents are also expected to implement better parenting style.

Keyword : Nutrition and Child Development Aged 2 to 3 Years
Reference : 15 (2007-2017)



KATA PENGANTAR

Puji syukur Kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikan Proposal Skripsi yang berjudul “Hubungan Status Gizi dengan Perkembangan Anak Usia 2 sampai dengan 3 Tahun di Wilayah Kerja Puskesmas Satria Kota Tebing Tinggi”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Sarjana Sains Terapan Kebidanan pada Program Studi D-IV Kebidanan Medan 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, yang telah memberikan kesempatan menyusun skripsi ini.
2. Betty Mangkuji, SST., M.Kes, selaku Ketua Jurusan Poltekkes Kemenkes RI Medan, yang telah memberikan kesempatan menyusun skripsi ini.
3. Yusniar Siregar, SST., M.Kes, selaku Ketua Program Studi D-IV Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan, yang telah memberikan kesempatan menyusun dan membimbing skripsi ini.
4. Eva Mahayani Nasution, SST., M.Kes, selaku Dosen Pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga skripsi ini dapat terselesaikan
5. Rismahara Lubis, SST., M.Kes, selaku Dosen Pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga skripsi ini dapat terselesaikan.
6. Kepala Puskesmas Satria Kota Tebing Tinggi, telah memberi kesempatan kepada penulis untuk melakukan penelitian di Wilayah Kerja Puskesmas Satria Tahun 2018.
7. Kepada Bidan Desa dan Kader Desa yang telah membantu penulis dalam memperoleh data survei awal untuk penelitian.
8. Kepada orang tua yang telah membesarkan, membimbing, dan mengasuh saya dengan penuh cinta dan kasih sayang, yang selalu menjadi inspirasi dan motivasi penulis dan juga telah memberikan dukungan moral selama penulis menyelesaikan pendidikan.

9. Kepada suami tercinta Ir. Laras Sihombing yang selalu menjadi inspirasi dan motivasi penulis dan juga telah memberikan dukungan moral dan semangat dalam suka dan duka selama penulis menyelesaikan pendidikan.
10. Kepada anak tercinta Widyawati St. L. Sihombing, S.H., M.H yang selalu menjadi inspirasi, motivasi, dan semangat dalam suka dan duka dalam menyusun proposal skripsi.
11. Seluruh teman – teman seperjuangan di Poltekkes Kemenkes RI Medan, terima kasih atas kebersamaan dan kerjasamanya sampai kita sama – sama tuntas dalam penyelesaian skripsi ini

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

Medan Juli 2018

Nursayati Sitorus

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	
HALAMAN PERSETUJUAN	
ABSTRAK.....	i
KATA PENGANTAR	iii
DAFTAR ISI	v
DAFTAR TABEL	vii
DAFTAR GAMBAR.....	viii
DAFTAR LAMPIRAN	xi
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah	6
1.3 Tujuan Penelitian	7
1.3.1 Tujuan Umum.	7
1.3.2 Tujuan Khusus.....	7
1.4 Manfaat Penelitian	7
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	7
1.4.2 Manfaat Aplikatif.	7
1.6 Keaslian Penelitian	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	10
2.1 Konsep Status Gizi	10
2.1.1 Pengertian Status Gizi.....	10
2.1.2 Faktor-faktor yang Mempengaruhi Status Gizi.....	10
2.1.3 Macam-macam Status Gizi.....	11
2.1.4 Penilaian Status Gizi Secara Langsung.....	12
2.2 Konsep Perkembangan Anak	18
2.2.1 Pengertian Perkembangan Anak.....	18
2.2.2 Faktor-faktor yang Mempengaruhi Perkembangan.....	18

2.2.3	Kebutuhan Dasar Anak.....	20
2.2.4	Perkembangan anak usia 2 sampai 3 tahun	20
2.2.5	Penilaian Perkembangan Anak.....	21
2.2.6	Tinjauan Hubungan Status Gizi dan Perkembangan	21
2.3	Kerangka Teori	22
2.4	Kerangka Konsep	22
2.5	Defenisi Operasional.....	23
2.6	Hipotesa Penelitian	24
BAB III METODELOGI PENELITIAN		25
3.1	Rancangan Penelitian.....	25
3.2	Tempat dan Waktu penelitian	25
	A. Waktu	25
	B. Lokasi.....	25
3.3	Populasi dan Sampel Penelitian.....	25
	A. Populasi.....	25
	B. Sampel	25
3.4	Jenis dan Cara Pengumpulan Data	27
3.5	Alat Ukur / Instrumen dan Bahan penelitian.....	28
3.6	Pengolahan dan Analisa Data.....	28
3.7	Etika Penelitian	30
BAB IV HASIL PENELITIAN.....		31
4.1	Hasil Penelitian.....	31
	4.1.1 Gambaran umum Lokasi Penelitian	31
	4.1.2 Karakteristik Responden.....	31
	4.1.3 Analisis Univariat	34
	4.1.4 Analisis Bivariat	35
4.2	Pembahasan Penelitian	35
	4.2.1 Status Gizi Anak Usia 2 Sampai 3 Tahun	36
	4.2.2 Perkembangan Anak Usia 2 Sampai 3 Tahun	37
	4.2.3 Hubungan Status Gizi Dengan Perkembangan Anak Usia 2 Sampai 3 Tahun.....	39

4.2.4 Perkembangan anak usia 2 sampai 3 tahun	39
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	41
5.1 Kesimpulan.....	41
5.2 Saran.....	42
DAFTAR PUSTAKA.....	43

DAFTAR TABEL

1.1 Keaslian Penelitian	7
2.1 Kategori dan Ambang batas status gizi anak berdasarkan Indeks	12
2.2 Standar Baku Antropometri WHO	13
2.3 Interpretasi Satus Gizi berdasarkan Tiga Indeks Antropometri ..	15
3.1 Perhitungan Besar Sampel Penelitian.....	25
3.2 Interpretasi Koefisien Korelasi.....	29
4.1 Distribusi Frekuensi Jenis Kelamin Renponden.....	31
4.2 Distribusi Frekwensi Kelahiran Anak Responden.....	31
4.3 Distribusi Frekwensi Berat Badan Lahir Anak Responden	32
4.4 Distribusi Frekwensi Cara Persalinan Responden	32
4.5 Distribusi Frekwensi Pengasuh Anak Responden.....	33
4.6 Distribusi Frekwensi Status Gizi Anak Responden.....	32
4.7 Distribusi Frekwensi Perkembangan Anak Responden.....	33
4.8 Distribusi Frekwensi Hubungan Status Gizi Dengan Perkembangan Anak Usis 2 Sampai 3 Tahun.....	34

DAFTAR GAMBAR

2.1 Kerangka Teori	21
2.2 Kerangka Konsep	22

DAFTAR LAMPIRAN

1. Surat Permohonan Izin Survey Awal Penelitian
2. Surat Balasan Penerimaan Survey Awal Penelitian
3. Questioner *Denver Developmental Screening Test* (DDST)
4. Daftar Konsulan Proposal Skripsi
5. Standar Berat Badan Menurut Umur Anak Perempuan Usia 0 – 60 Bulan
6. Standar Tinggi Badan Menurut Umur Anak Perempuan Usia 24 - 60 Bulan
7. Standar Berat Badan Menurut Tinggi Badan Anak Perempuan Usia 24 – 60 Bulan
8. Standar Indeks Massa Tubuh Menurut Umur Anak Perempuan Usia 0 – 60 Bulan
9. Standar Tinggi Badan Menurut Umur Anak Laki laki Usia 24 – 60 Bulan
10. Standar Berat Badan Menurut Tinggi badan Anak Laki laki Usia 24 – 60 Bulan
11. *Nonparametric Correlations* (SPSS)
12. Master Tabel