

SKRIPSI

**HUBUNGAN KELUARGA SADAR GIZI (KADARZI) DENGAN STATUS
GIZI PADA BALITA DI KELURAHAN TITI PAPAN
TAHUN 2024**



NADHIRAH NUR AFINA

P01031221143

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

2025

**HUBUNGAN KELUARGA SADAR GIZI (KADARZI) DENGAN STATUS
GIZI PADA BALITA DI KELURAHAN TITI PAPAN
TAHUN 2024**

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



NADHIRAH NUR AFINA

P01031221143

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

2025

PERNYATAAN PERSETUJUAN

Judul : Hubungan Keluarga Sadar Gizi (Kadarzi) Dengan Status Gizi Pada Balita Di Kelurahan Titi Papan Tahun 2024
Nama : Nadhirah Nur Afina
NIM : P01031221143
Program studi : Sarjana Terapan Gizi Dan Dietetika

Menyetujui
Utama/Ketua Penguji



Dra. Ida Nurhayati, M.Kes
Pembimbing Utama/Ketua Penguji



Yenni Zuraidah, S.P, M.Kes
Anggota Penguji I



Emi Inayah Sari Siregar, SKM, M.Kes
Anggota Penguji II

Mengetahui

Ketua Jurusan,



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

Tanggal Lulus : 16 Mei 2025

ABSTRAK

NADHIRAH NUR AFINA “HUBUNGAN KELUARGA SADAR GIZI (KADARZI) DENGAN STATUS GIZI PADA BALITA DI KELURAHAN TITI PAPAN TAHUN 2024” (DIBAWAH BIMBINGAN IDA NURHAYATI)

Masalah gizi pada balita masih menjadi isu serius di Indonesia, termasuk di Kelurahan Titi Papan, dengan prevalensi underweight, wasting, dan stunting yang cukup tinggi. Keluarga Sadar Gizi (Kadarzi) merupakan salah satu pendekatan promotif yang dapat meningkatkan status gizi balita melalui penerapan lima indikator utama, yaitu konsumsi makanan beraneka ragam, penimbangan berat badan secara teratur, pemberian ASI eksklusif, penggunaan garam beryodium, dan pemberian suplemen vitamin A.

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan antara penerapan perilaku Kadarzi dengan status gizi balita berdasarkan indikator BB/U, TB/U, dan BB/TB di Lingkungan 9, 10, 12, dan 14 Kelurahan Titi Papan Tahun 2024. Penelitian ini dilaksanakan mulai 8 Desember 2024 hingga 8 April 2025. Jenis penelitian yang digunakan adalah observasional dengan menggunakan rancangan cross-sectional. Populasi dalam penelitian ini adalah seluruh balita yang tinggal di Kelurahan Titi Papan yang berjumlah 353 balita, dengan sampel sebanyak 85 ibu balita yang memenuhi kriteria inklusi menggunakan teknik total sampling. Data dikumpulkan melalui wawancara menggunakan kuesioner Kadarzi dan pengukuran antropometri balita. Analisis dilakukan secara univariat dan bivariat menggunakan uji Chi-Square.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa secara keseluruhan, 63,5% ibu telah menerapkan perilaku Kadarzi dengan baik, dan 36,5% belum baik. Beberapa indikator Kadarzi yang masih rendah adalah konsumsi makanan beraneka ragam (68,2% belum baik) dan pemberian suplemen vitamin A (50,6% belum baik). Status gizi balita menunjukkan prevalensi underweight sebesar 23,5%, stunting 22,4%, dan wasting 23,5%. Analisis bivariat menunjukkan adanya hubungan yang signifikan antara penerapan perilaku Kadarzi dan status gizi balita ($p < 0,05$).

Dapat disimpulkan bahwa terdapat hubungan yang signifikan antara penerapan perilaku Kadarzi dengan status gizi balita. Peningkatan edukasi dan intervensi gizi berbasis keluarga sadar gizi diperlukan untuk memperbaiki status gizi balita di wilayah ini.

Kata Kunci : Kadarzi, status gizi, balita, gizi anak, Kelurahan Titi Papan

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis ucapkan atas kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan berkat rahmad dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan skripsi ini dengan judul “Hubungan Keluarga Sadar Gizi (Kadarzi) Dengan Status Gizi Pada Balita Di Kelurahan Titi Papan Tahun 2024.”

Dalam penyusunan dan penulisan penelitian ini penulis banyak mendapat bantuan dan dorongan dari berbagai pihak. Untuk itu melalui kesempatan ini penulis menyampaikan banyak terimakasih kepada :

1. Dra. Ida Nurhayati, M.Kes selaku dosen pembimbing
2. Yenni Zuraidah, SP, M.Kes selaku penguji 1
3. Emi Inayah Sari Siregar, SKM, M.Kes selaku penguji 2
4. Riris Oppusunggu, S.Pd, M.Kes selaku Ketua Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Medan
5. Irwan SSTP, MSP selaku kepala lurah di Kelurahan Titi Papan
6. Safril Anis Pane, S.E selaku sekretaris lurah di Kelurahan Titi Papan
7. Kepala lingkungan dan para kader posyandu di Kelurahan Titi Papan yang tidak bisa saya sebutkan namanya satu persatu
8. Kedua orang tua saya, Muhammad Syukri, S.Si dan Lely Oktarina Nasution, M.Pd beserta saudara-saudara saya
9. Kepada sahabat saya, Moraetha Dina Friscilia Marpaung, Rina Kesuma Harahap, Salisa Yustifa, Salsabila Nasution, Yolanda Novita Yanti Panjaitan, Acme Sitepu, beserta teman-teman PKL Titi Papan yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan skripsi ini masih dapat disempurnakan lebih lanjut. Oleh karena itu, penulis mengharapkan para pembaca dapat memberi saran dan masukan untuk menyempurnakan skripsi ini. Atas perhatiannya penulis ucapkan terimakasih.

Penulis

DAFTAR ISI

KATA PENGANTAR	v
DAFTAR ISI.....	v
DAFTAR TABEL.....	vii
DAFTAR GAMBAR.....	viii
DAFTAR LAMPIRAN	ix
BAB I	1
PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah.....	5
C. Tujuan Penelitian	5
D. Manfaat Penelitian	6
TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Keluarga Sadar Gizi.....	7
B. Indikator Dan Sasaran Program Gizi.....	10
C. Status Gizi Anak	11
D. Faktor yang mempengaruhi status gizi	13
E. Kerangka Teori	15
F. Kerangka Konsep	17
G. Definisi Operasional	18
H. Hipotesis.....	19
BAB III	20
METODE PENELITIAN.....	20
A. Lokasi Dan Waktu Penelitian	20
B. Jenis Dan Rancangan Penelitian	20
C. Populasi Dan Sampel	20
D. Jenis Dan Cara Pengumpulan Data.....	22
E. Pengolahan Data	23
BAB IV.....	27
HASIL DAN PEMBAHASAN	27
A. Gambaran Hasil Penelitian	27
B. Karakteristik Sampel	28
C. Data Univariat.....	33
D. Analisis Bivariat	40
E. Pembahasan.....	41
BAB V.....	57
KESIMPULAN DAN SARAN.....	57
A. Kesimpulan.....	57
B. Saran	57
DAFTAR PUSTAKA.....	59
DAFTAR LAMPIRAN	64

DAFTAR TABEL

No	Hal
1. Kategori dan ambang batas status gizi balita	12
2. Definisi Operasional.....	18
3. Distribusi Jumlah Balita Di Masing-Masing Lingkungan	20
4. Distribusi Kategori Status Gizi Balita	25
5. Karakteristik Responden Berdasarkan Umur	28
6. Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin	29
7. Distribusi Responden menurut Pendidikan	30
8. Distribusi Responden menurut Pekerjaan	31
9. Distribusi Responden menurut Penghasilan	32
10. Distribusi Responden menurut Jumlah Anggota Keluarga	33
11. Distribusi Responden menurut Jumlah Anak	33
12. Distribusi Kebiasaan Makan Aneka Ragam Makanan.....	34
13. Distribusi Menimbang Berat Badan Secara Teratur	35
14. Distribusi Pemberian ASI Eksklusif	36
15. Distribusi Penggunaan Garam Beryodium	37
16. Distribusi Pemberian Suplemen Vitamin A.....	37
17. Distribusi Penerapan Keluarga Sadar Gizi	38
18. Distribusi Status Gizi Balita Menurut BB/U.....	39
19. Distribusi Status Gizi Balita Menurut TB/U	40
20. Distribusi Status Gizi Balita Menurut BB/TB.....	41
21. Hubungan Keluarga Sadar Gizi Dengan Status Gizi Balita	42

DAFTAR GAMBAR

No	Hal
1. Kerangka teori penyebab kurang gizi pada balita	15
2. Kerangka Konsep Penelitian.....	17

DAFTAR LAMPIRAN

No.	Hal
1. Surat Izin Survei Pendahuluan	53
2. Surat Telah Melakukan Penelitian	54
3. Lembar Pernyataan Ketersediaan Menjadi Responden Penelitian ..	55
4. Formulir Food Frequency Questionnaire (FFQ)	57
5. Kuesioner Penilaian Indikator Kadarzi	59
6. Rekapitulasi Data Responden	64
7. Rekapitulasi Kadarzi.....	72
8. Rekapitulasi Data Status Gizi Balita.....	78
9. Output Analisis Data Penelitian	91
10. Dokumentasi	102
11. Daftar Riwayat Hidup.....	105
12. Surat Pernyataan	106