

SKRIPSI

**ANALISIS FAKTOR RISIKO KEJADIAN GIZI BURUK PADA
BALITA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KUNTI
KABUPATEN PONOROGO**



**Disusun Oleh :
SELLI AYU RIYANI
202103036**

**PEMINATAN EPIDEMIOLOGI
PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT
STIKES BHAKTI HUSADA MULIA MADIUN
2025**

SKRIPSI

ANALISIS FAKTOR RISIKO KEJADIAN GIZI BURUK PADA BALITA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KUNTI KABUPATEN PONOROGO

Diajukan untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam mencapai
Gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat (S.KM)



Oleh :
SELLI AYU RIYANI
NIM : 202103036

**PEMINATAN EPIDEMIOLOGI
PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT
STIKES BHAKTI HUSADA MULIA MADIUN
2025**

LEMBAR PERSETUJUAN

Skripsi ini telah disetujui oleh pembimbing dan telah dinyatakan layak mengikuti Ujian Sidang

SKRIPSI

ANALISIS FAKTOR RISIKO KEJADIAN GIZI BURUK PADA BALITA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KUNTI KABUPATEN PONOROGO

Menyetujui

Pembimbing I



(Zaenal Abidin, S.KM., M.Kes (Epid))

NIDN. 0217097601

Menyetujui

Pembimbing II



(Riska Ratnawati, S.KM., M.Kes)

NIDN. 0711037803

Mengetahui,

Ketua Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat



(Karina Nur Ramadhanintyas, S.KM., M.Kes)

NIDN. 0713068506

PENGESAHAN

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji Skripsi dan dinyatakan telah memenuhi sebagian syarat memperoleh gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat (S.K.M)

Pada tanggal, 26 September 2025

Dewan Penguji

- | | | |
|------------------------|--|---------|
| 1. Ketua Dewan Penguji | : Karina Nur Ramadhanintyas, S.KM., M.Kes
NUPTK. 7945763664230242 | (.....) |
| 2. Penguji I | : Zaenal Abidin, S.KM., M.Kes (Epid)
NUPTK. 7249754655130123 | (.....) |
| 3. Penguji II | : Riska Ratnawati, S.KM., M.Kes
NUPTK. 6643756657230142 | (.....) |

Mengesahkan

STIKES Bhakti Husada Mulia Madiun

Ketua,

Karina Nur Ramadhanintyas, S.KM., M.Kes
NUPTK. 7945763664230242

PERSEMBAHAN

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT atas rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan skripsi ini dengan baik dan lancar. Penulis juga menyadari bahwa selama penyusunan proposal hingga skripsi ini telah banyak mendapat doa, bantuan, saran, masukan dan dukungan dari banyak pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan terimakasih kepada:

1. Allah SWT yang telah memberikan rahmat, ridho, dan berkah yang luar biasa kepada saya sehingga mendapat kelancaran dan kemudahan dalam menyelesaikan Skripsi ini.
2. Kedua orang tuaku, Bapak Jemari dan Ibu Emi Hartatik, terimakasih penulis ucapkan atas segala pengorbanan dan ketulusan yang diberikan. Meskipun bapak dan ibu tidak sempat merasakan pendidikan di bangku perkuliahan, namun selalu senantiasa memberikan yang terbaik, tak kenal lelah mendoakan, mengusahakan, memberikan dukungan baik secara moral maupun finansial, serta memprioritaskan pendidikan dan kebahagiaan anaknya. Besar harapan penulis semoga bapak dan ibu selalu sehat, panjang umur, dan bisa menyaksikan keberhasilan lainnya yang akan penulis raih di masa yang akan datang.
3. Bapak Zaenal Abidin, S.KM., M.Kes (Epid) dan Ibu Riska Ratnawati, S.KM., M.Kes yang selalu membimbing saya dan memberikan motivasi sehingga skripsi ini dapat diselesaikan dengan baik. Terimakasih yang sebesar-besarnya atas waktu dan kesabaran yang bapak dan ibu berikan selama proses penulisan skripsi ini. Semoga Allah SWT senantiasa melimpahkan kesehatan, keberkahan, serta balasan terbaik untuk setiap kebaikan yang bapak dan ibu berikan.
4. Ibu Karina Nur Ramadhanintyas, S.KM.,M.Kes selaku dosen penguji, terimakasih ibu atas bimbingan dan arahnya, terimakasih sudah memberikan semangat, masukan, nasehat serta bantuan dalam penyelesaian Skripsi ini. Kebaikan dan keikhlasan ibu akan selalu terukir di hati.

5. Seluruh pihak Puskesmas Kunti yang telah membantu proses penelitian ini hingga selesai.
6. Seluruh teman-teman S1 Kesehatan Masyarakat angkatan 2021 yang telah memberikan semangat dan dukungan. Terimakasih untuk kebersamaannya selama ini, semoga kedepannya ilmu yang kita dapatkan di bangku perkuliahan STIKES Bhakti Husada Mulia Madiun ini dapat bermanfaat.

Terimakasih yang sebesar-besarnya untuk kalian semua, akhir kata saya persembahkan Skripsi ini untuk semuanya. Semoga Skripsi ini dapat bermanfaat dan berguna di masa yang akan datang. Aamiin.

LEMBAR PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Selli Ayu Riyani

NIM : 202103036

Dengan ini menyatakan bahwa skripsi ini adalah hasil pekerjaan saya sendiri dan di dalamnya tidak terdapat karya yang pernah diajukan dalam memperoleh gelar sarjana di suatu perguruan tinggi dan lembaga pendidikan lainnya. Pengetahuan yang diperoleh dari hasil penerbitan baik yang sudah maupun belum/tidak dipublikasikan, sumbernya dijelaskan dalam tulisan dan daftar pustaka.

Madiun, 11 September 2025



Selli Ayu Riyani

NIM. 202103036

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama : Selli Ayu Riyani

Jenis Kelamin : Perempuan

Tempat dan Tanggal Lahir : Ponorogo, 07 Oktober 2003

Agama : Islam

Alamat : Jl. Flamboyan, RT/RW 003/001, Ds. Muneng,
Kec. Balong, Kab. Ponorogo.

Email : selliyuriyani.2003@gmail.com

Riwayat Pendidikan :

1. 2008-2009 : TK Dharma Wanita Muneng
2. 2009-2015 : SD Negeri 01 Muneng
3. 2015-2018 : SMP Negeri 01 Jetis
4. 2018-2021 : SMK Kesehatan Bakti Indonesia Medika Ponorogo
5. 2021-2025 : STIKES Bhakti Husada Mulia Madiun

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL.....	i
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iv
LEMBAR PERSEMBAHAN.....	v
HALAMAN PERNYATAAN.....	vii
DAFTAR RIWAYAT HIDUP.....	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR GAMBAR.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
DAFTAR SINGKATAN.....	xvii
KATA PENGANTAR.....	xi
ABSTRAK.....	xxi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	5
1.3 Tujuan Penelitian.....	5
1.3.1 Tujuan Umum.....	5
1.3.2 Tujuan Khusus.....	5
1.4 Manfaat Penelitian.....	6
1.5 Keaslian Penelitian.....	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	10
2.1 Status Gizi Balita.....	10
2.1.1 Pengertian Status Gizi Balita.....	10
2.1.2 Klasifikasi Status Gizi Balita.....	10
2.1.3 Indikator Status Gizi.....	12
2.1.4 Penilaian Status Gizi.....	13
2.2 Gizi Buruk.....	15

2.2.1 Pengertian Gizi Buruk.....	15
2.2.2 Tipe Gizi Buruk.....	16
2.2.3 Penyebab Gizi Buruk.....	17
2.2.4 Gejala Gizi Buruk.....	17
2.2.5 Dampak Gizi Buruk.....	18
2.3 Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Gizi Buruk Balita.....	19
2.3.1 Penyebab Langsung.....	19
2.3.2 Penyebab Tidak Langsung.....	22
2.4 Kerangka Teori.....	25
BAB III KERANGKA KONSEP & HIPOTESIS.....	26
3.1 Kerangka Konsep.....	26
3.2 Hipotesis Penelitian.....	26
BAB IV METODE PENELITIAN.....	28
4.1 Desain Penelitian.....	28
4.2 Populasi dan Sampel Penelitian.....	28
4.2.1 Populasi.....	28
4.2.2 Sampel.....	29
4.2.3 Besar Sampel.....	30
4.3 Teknik Sampling.....	32
4.4 Kerangka Kerja Penelitian.....	33
4.5 Variabel Penelitian dan Definisi Operasional Variabel.....	34
4.5.1 Variabel Penelitian.....	34
4.5.2 Definisi Operasional Variabel.....	34
4.6 Instrumen Penelitian.....	38
4.6.1 Uji Validitas.....	38
4.6.2 Reliabilitas	39
4.7 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	40
4.8 Prosedur Pengumpulan Data.....	40

4.8.1 Proses Pengumpulan Data.....	40
4.8.2 Sumber Data Penelitian.....	41
4.8.3 Teknik Analisis Data.....	42
4.8.3.1 Pengolahan Data.....	42
4.8.3.2 Analisa Data.....	43
4.9 Etika Penelitian.....	46
BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN.....	48
5.1 Gambaran Umum Wilayah Kerja Puskesmas Kunti.....	48
5.1.1 Analisis Situasi Umum Wilayah Kerja Puskesmas Kunti.....	48
5.1.2 Sarana Kesehatan Puskesmas Kunti.....	49
5.2 Data Umum.....	50
5.3 Analisis Univariat.....	52
5.4 Analisis Bivariat.....	57
5.5 Analisis Multivariat.....	64
5.6 Pembahasan.....	65
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN.....	78
6.1 Kesimpulan.....	78
6.2 Saran.....	79
DAFTAR PUSTAKA.....	80
LAMPIRAN.....	86
DOKUMENTASI.....	123

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian.....	7
Tabel 2.1 Indikator Status Gizi Balita.....	12
Tabel 4.1 Jumlah Sampel Minimal Berdasarkan OR.....	30
Tabel 4.2 Definisi Operasional Variabel.....	35
Tabel 4.3 Hasil Uji Validitas Kuesioner.....	39
Tabel 4.4 Hasil Uji Reabilitas Kuesioner.....	40
Tabel 4.5 Rincian Waktu Penelitian.....	40
Tabel 4.6 <i>Coding</i> Data.....	43
Tabel 5.1 Jumlah Penduduk di Wilayah Kerja Puskesmas Kunti.....	49
Tabel 5.2 Fasilitas Pelayanan dan Ruangan Puskesmas Kunti.....	49
Tabel 5.3 Jenis Ketenagaan di Puskesmas Kunti.....	49
Tabel 5.4 10 Besar Penyakit Terbanyak Rawat Jalan Puskesmas Kunti.....	50
Tabel 5.5 Jumlah Penduduk Menurut Umur dan Jenis Kelamin di Kecamatan Sampung.....	50
Tabel 5.6 Jumlah Penduduk Menurut Tingkat Pendidikan di Wilayah Kerja Puskesmas Kunti.....	51
Tabel 5.7 Jumlah Penduduk Menurut Mata Pencarian di Wilayah Kerja Puskesmas Kunti.....	51
Tabel 5.8 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Kunti Kecamatan Sampung Kabupaten Ponorogo....	52
Tabel 5.9 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Usia Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Kunti Kecamatan Sampung Kabupaten Ponorogo.....	52
Tabel 5.10 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Usia Ibu Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Kunti Kecamatan Sampung Kabupaten Ponorogo.....	52
Tabel 5.11 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pendidikan Terakhir Ibu Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Kunti Kecamatan Sampung Kabupaten Ponorogo.....	53

Tabel 5.12 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Tingkat Pendidikan Ibu Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Kunti Kecamatan Sampung Kabupaten Ponorogo.....	53
Tabel 5.13 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Riwayat BBLR Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Kunti Kecamatan Sampung Kabupaten Ponorogo.....	53
Tabel 5.14 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Status Pekerjaan Ibu Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Kunti Kecamatan Sampung Kabupaten Ponorogo.....	54
Tabel 5.15 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Tingkat Pendapatan Keluarga di Wilayah Kerja Puskesmas Kunti Kecamatan Sampung Kabupaten Ponorogo.....	55
Tabel 5.16 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pemberian ASI Eksklusif di Wilayah Kerja Puskesmas Kunti Kecamatan Sampung Kabupaten Ponorogo.....	55
Tabel 5.17 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Penyakit Infeksi di Wilayah Kerja Puskesmas Kunti Kecamatan Sampung Kabupaten Ponorogo.....	56
Tabel 5.18 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Status Imunisasi di Wilayah Kerja Puskesmas Kunti Kecamatan Sampung Kabupaten Ponorogo.....	56
Tabel 5.19 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Gizi Buruk Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Kunti Kecamatan Sampung Kabupaten Ponorogo.....	56
Tabel 5.20 Distribusi Hubungan Riwayat BBLR Dengan Kejadian Gizi Buruk pada Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Kunti Kecamatan Sampung Kabupaten Ponorogo.....	57
Tabel 5.21 Distribusi Hubungan Tingkat Pendidikan Ibu Dengan Kejadian Gizi Buruk pada Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Kunti Kecamatan Sampung Kabupaten Ponorogo.....	58

Tabel 5.22 Distribusi Hubungan Status Pekerjaan Ibu Dengan Kejadian Gizi Buruk pada Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Kunti Kecamatan Sampung Kabupaten Ponorogo.....	59
Tabel 5.23 Distribusi Hubungan Tingkat Pendapatan Keluarga Dengan Kejadian Gizi Buruk pada Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Kunti Kecamatan Sampung Kabupaten Ponorogo.....	60
Tabel 5.24 Distribusi Hubungan Pemberian ASI Eksklusif Dengan Kejadian Gizi Buruk pada Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Kunti Kecamatan Sampung Kabupaten Ponorogo.....	61
Tabel 5.25 Distribusi Hubungan Penyakit Infeksi Dengan Kejadian Gizi Buruk pada Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Kunti Kecamatan Sampung Kabupaten Ponorogo.....	62
Tabel 5.26 Distribusi Hubungan Status Imunisasi Dengan Kejadian Gizi Buruk pada Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Kunti Kecamatan Sampung Kabupaten Ponorogo.....	63
Tabel 5.27 Hasil Analisis Regresi Logistik pada Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Kunti Kecamatan Sampung Kabupaten Ponorogo.....	64

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Teori.....	25
Gambar 3.1 Kerangka Konsep.....	26
Gambar 4.1 Skema Dasar Studi <i>Case Control</i>	28
Gambar 4.2 Kerangka Kerja Penelitian.....	33

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Izin Pengambilan Data Awal.....	86
Lampiran 2 Surat Jawaban Izin Pengambilan Data Awal.....	87
Lampiran 3 <i>Informed Consent</i>	88
Lampiran 4 Lembar Kuesioner.....	89
Lampiran 5 Lembar Observasi Status Kelengkapan Imunisasi Balita.....	91
Lampiran 6 Surat Ijin Uji Validitas	92
Lampiran 7 Surat Keterangan Layak Etik Penelitian.....	93
Lampiran 8 Surat Izin Penelitian.....	94
Lampiran 9 Surat Jawaban Izin Penelitian.....	95
Lampiran 10 Tabulasi Data Uji Validitas dan Reabilitas.....	96
Lampiran 11 Output Hasil Uji Validitas dan Reabilitas	98
Lampiran 12 Tabulasi Data Penelitian.....	100
Lampiran 13 Output Distribusi Frekuensi.....	105
Lampiran 14 Output Analisis Bivariat.....	108
Lampiran 15 Output Analisis Multivariat.....	116
Lampiran 16 Kartu Bimbingan.....	121

DAFTAR SINGKATAN

ASI	= Air Susu Ibu
BCG	= <i>Bacillus Calmette Guerin</i>
BBLR	= Bayi Berat Lahir Rendah
BB/TB	= Berat Badan/Tinggi Badan
BB/U	= Berat Badan/ Umur
DPT	= Difteri, Pertusis, Tetanus
DM	= Diabetes Melitus
IMD	= Inisiasi Menyusui Dini
IMT	= Indeks Massa Tubuh
IMT/U	= Indeks Massa Tubuh/Umur
ISPA	= Infeksi Saluran Pernafasan Dunia
KEK	= Kurang Energi Kronis
KEP	= Kurang Energi Protein
Kemenkes	= Kementerian Kesehatan
KIA	= Kartu Identitas Anak
KMS	= Kartu Menuju Sehat
LILA	= Lingkar Lengan Atas
NCHS	= <i>National Center for Health Statistics</i>
OR	= <i>Odds Ratio</i>
PB/U	= Panjang Badan/Umur
PCM	= <i>Protein-Calorie Malnutrition</i>
PMT	= Pemberian Makanan Tambahan
PJK	= Penyakit Jantung Koroner
Posyandu	= Pusat Pelayanan Terpadu
Puskesmas	= Pusat Kesehatan Masyarakat
Riskesdas	= Riset Kesehatan Dasar
SD	= Standar Deviasi

SDM	= Sumber Daya Manusia
SLTA	= Sekolah Lanjutan Tingkat Atas
SSGI	= Survei Status Gizi Indonesia
TBC	= Tuberculosis
TB/U	= Tinggi Badan/Umur
UCI	= <i>Universal Child Immunization</i>
UMK	= Upah Minimum Kabupaten/Kota
UNICEF	= <i>United Nation Children's Fund</i>
WHO	= <i>World Health Organization</i>