

**HUBUNGAN TINGKAT PENDAPATAN KELUARGA DENGAN STATUS  
GIZI BALITA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KALIJAMBE**

**SKRIPSI**

**Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan**

**Mencapai Derajat Sarjana Kedokteran**



**Disusun Oleh :**

**DIAN HANDINI**

**J 500090115**

**FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA  
2013**

## SKRIPSI

### HUBUNGAN TINGKAT PENDAPATAN KELUARGA DENGAN STATUS GIZI BALITA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KALIJAMBE

Yang diajukan oleh :

**Dian Handini**

**J500090115**

Telah disetujui dan dipertahankan dihadapan dewan pengaji skripsi Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Pada hari Senin, tanggal 18 Februari 2013

Pengaji

Nama : dr. M. Shoim Dasuki, M.Kes

(.....)

NIP/NIK : 676

Pembimbing Utama

Nama : dr. Burhannudin Ichsan, M.Med.Ed

(.....)

NIP/NIK : 1002

Pembimbing Pendamping

Nama : dr. Dona Dewi Nirlawati

(.....)

NIP/NIK : 1241



Prof. Dr. Bambang Subagyo, dr., Sp.A (K)

NIP/NIK 300.1243

## DAFTAR ISI

Halaman Judul .....	i
Halaman Pengesahan .....	ii
Daftar Isi .....	iii
Daftar Tabel .....	v
Daftar Lampiran .....	vi
Halaman Pernyataan .....	vii
Halaman Motto .....	viii
Halaman Kata Pengantar .....	ix
Abstrak .....	xi
BAB 1. PENDAHULUAN .....	1
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	3
C. Tujuan Penelitian .....	3
D. Manfaat Penelitian .....	3
BAB 2. LANDASAN TEORI .....	4
A. Tinjauan Pustaka .....	4
1. Status Gizi Balita .....	4
a. Definisi .....	4
b. Penilaian Status Gizi .....	6
c. Jenis Parameter .....	14
d. Klasifikasi Status Gizi .....	15
2. Tingkat Pendapatan Keluarga .....	19
a. Data Ekonomi Keluarga .....	19
b. Sumber Pendapatan Keluarga .....	19
B. Hubungan Tingkat Pendapatan Keluarga dengan Status Gizi Balita .	22
C. Kerangka Teori .....	24
D. Hipotesis .....	25
BAB 3. METODE PENELITIAN .....	26
A. Desain Penelitian .....	26

B.	Tempat dan Waktu Penelitian .....	26
C.	Populasi Penelitian .....	26
D.	Sampel dan Teknik Sampling .....	26
E.	Estimasi Besar Sampel .....	27
F.	Kriteria Restriksi .....	27
G.	Identifikasi Variabel .....	27
H.	Definisi Operasional .....	28
I.	Instrumen Penelitian .....	28
J.	Jalannya Penelitian .....	29
K.	Rencana Analisis Data .....	30
L.	Jadwal Penelitian .....	30
	<b>BAB IV HASIL DAN PENELITIAN .....</b>	<b>31</b>
A.	Hasil .....	31
B.	Pembahasan .....	37
	<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>40</b>
	<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>41</b>
	<b>LAMPIRAN</b>	

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 2.1. Klasifikasi Gomez .....	16
Tabel 2.2. Klasifikasi Kualitatif Menurut Wellcome Trust .....	16
Tabel 2.3. Klasifikasi Menurut waterlow .....	17
Tabel 2.4. Klasifikasi Jelliffe .....	17
Tabel 2.5. Klasifikasi Bengoa .....	17
Tabel 2.6. Klasifikasi Status Gizi menurut Rekomendasi Lokakarya Antropometri, 1975 serta Puslitbang Gizi, 1978 .....	18
Tabel 2.7. Klasifikasi Menurut Direktorat Bina Gizi Masyarakat Depkes RI tahun 1999 .....	18
Tabel 2.8. Klasifikasi Cara WHO .....	19
Tabel 4.1. Distribusi sampel berdasarkan jenis kelamin .....	31
Tabel 4.2. Distribusi sampel berdasarkan umur balita .....	31
Tabel 4.3. Distribusi data sampel berdasarkan jumlah anggota keluarga .....	32
Tabel 4.4. Distribusi sampel berdasarkan umur Ibu .....	32
Tabel 4.5. Distribusi data sampel berdasarkan tingkat pendidikan ibu .....	32
Tabel 4.6. Distribusi data sampel berdasarkan tingkat pendidikan ayah .....	33
Tabel 4.7. Distribusi data sampel berdasarkan pekerjaan ibu .....	33
Tabel 4.8. Distribusi data sampel berdasarkan pekerjaan ayah .....	34
Tabel 4.9. Distribusi sampel berdasarkan berat badan menurut umur (BB/U) .	35
Tabel 4.10. Distribusi sampel berdasarkan tinggi badan menurut umur (TB/U)	35
Tabel 4.11. Distribusi sampel berdasarkan berat badan menurut tinggi badan (BB/TB) .....	36

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1. Surat Pernyataan Persetujuan Mengikuti Penelitian (Inform Consent)
- Lampiran 2. Karakteristik Balita
- Lampiran 3. Karakteristik Pendapatan Keluarga
- Lampiran 4. Data Hasil Penelitian
- Lampiran 5. Tabel Hasil Analisis Statistik
- Lampiran 6. Surat Izin Penelitian

## **PERNYATAAN**

Dengan ini menyatakan bahwa dalam skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan disuatu Perguruan Tinggi, sepanjang pengetahuan penulis tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Surakarta, 18 Februari 2013



Dian Handini

NIM J500090115

## **MOTTO**

*“Dan, sesungguhnya Kami telah mengutus rasul pada tiap-tiap umat (untuk menyerukan): 'Sembahlah Allah (saja) dan juahilah thaghut'.”*

(An-Nahl : 36)

*..... ”(yaitu) orang-orang yang beriman dan hati mereka menjadi tenram dengan mengingat Allah.Ingatlah, hanya dengan mengingat Allah-lah hati menjadi tenram”.*

(QS.Ar-Ra’ad : 28)

*“Dunia ini adalah perhiasan/kesenangan dan sebaik-baik perhiasan/kesenangan dunia adalah wanita solehah”*

(HR. Muslim: 3649, Nasai, Ibnu Majah)

## KATA PENGANTAR

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Alhamdulillah segala puji bagi Allah SWT, penulis haturkan atas segenap limpahan rahmat-Nya sehingga setelah sekian lama penulis dapat menyelesaikan penyusunan skripsi ini.

Skripsi dengan judul “hubungan tingkat pendapatan keluarga dengan status gizi balita di wilayah kerja Puskesmas Kalijambe“ ini disusun sebagai salah satu syarat yang diperlukan dalam memperoleh gelar sarjana kedokteran di Fakultas kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Penulis menyadari bahwa penulisan skripsi ini tidak akan terwujud dengan baik tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak yang terlibat dalam penyusunan skripsi ini. Untuk itu penulis ingin menyampaikan penghargaan dan ucapan terima kasih kepada :

1. Prof. Dr. Bambang Subagyo, dr. Sp.A(K), selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. dr. Shoim Dasuki, M.Kes, selaku Wakil Dekan I sekaligus dosen penguji dan Ketua Tim Skripsi Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta yang telah mengarahkan dan memberikan kritik dan saran yang membangun untuk perbaikan skripsi.
3. dr. Burhannudin Ichsan, M.Med.Ed, selaku dosen pembimbing I yang telah meluangkan waktu untuk memberikan bimbingan, saran dan masukan dalam penyusunan skripsi ini.
4. dr. Dona Dewi Nirlawati, selaku dosen pembimbing II yang telah memberikan saran, kritik dan dukungan dalam penyusunan skripsi ini.
5. Seluruh dosen dan staf pengajar Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta yang telah memberi perhatian, keramahan, kesabaran, dan bimbingan kepada penulis dan seluruh mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta.

6. Bidan Desa Saren, mbak Sukati serta pihak-pihak di posyandu yang telah membantu dalam proses penelitian.
7. Ibu dan Bapak tercinta, Mbah-ku tersayang, Kakak-ku, serta Adik-adik ku Om dan Bulek-bulek.
8. Seluruh karyawan di lingkungan Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta atas bantuan, semangat, dan dorongannya dalam berbagi suka dan duka selama berada di kampus tercinta.
9. Teman-teman angkatan 2009.
10. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu.

Penulis menyadari skripsi ini masih banyak keterbatasan dan kekurangan.

Semoga penelitian ini dapat memberikan tambahan ilmu dan dapat digunakan sebagai sumber atau referensi bagi pihak-pihak yang memerlukan serta sebagai darma bakti penulis kepada almamater tercinta. Semoga skripsi ini bermanfaat untuk semuanya.

Surakarta, 18 Februari 2013

Penulis

## **ABSTRAK**

**Dian Handini. J500090115. 2013. Hubungan Tingkat Pendapatan Keluarga Dengan Status Gizi Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Kalijambe.**

**Latar Belakang :** Keadaan status gizi balita di jawa tengah berdasarkan indeks tinggi badan menurut umur didapatkan data 16.9% anak yang mengalami pertumbuhan yang sangat pendek, 17.0% balita yang pendek, dan 66.1% balita yang normal. Sedangkan berdasarkan indeks berat badan menurut umur didapatkan data 3.3% balita dengan gizi buruk, 12.4% balita dengan gizi kurang, 78.1% balita dengan gizi baik, dan 6.2% balita dengan gizi lebih. Pertumbuhan ekonomi di sragen pada tahun 2000 sebesar 2.85%, menurun pada tahun 2001 menjadi 2.26%, dan meningkat pada tahun 2002-2003 yaitu masing-masing 2.93% dan 3.26%.

**Metode :** Observasional analitik dengan pendekatan *cross sectional*. Jumlah sampel sebesar 65 balita. Analisis data menggunakan *Chi Square*.

**Hasil :** status gizi balita dengan indeks berat badan menurut umur (BB/U) yang mengalami gizi kurang sebanyak 13.8% sedangkan sisanya mengalami gizi baik sebanyak 86.2%; dan berdarkan indeks tinggi badan menurut umur (TB/U) yang mengalami gizi kurang sebanyak 46.2% sedangkan sisanya mengalami gizi baik sebanyak 53.8%; sedangkan berdasarkan indeks berat badan menurut tinggi badan (BB/TB) yang mengalami gizi kurang sebanyak 13.8% sedangkan sisanya mengalami gizi baik sebanyak 86.2%. Hasil analisis didapatkan p hitung adalah 0.009 untuk distribusi sampel berdasarkan BB/U umur, dan 0.010 untuk distribusi sampel berdasarkan TB/U, serta 0.009 untuk distribusi sampel berdasarkan BB/TB.

**Kesimpulan :** Terdapat hubungan antara tingkat pendapatan keluarga dengan status gizi balita di wilayah kerja Puskesmas Kalijambe.

---

**Kata kunci :** pendapatan keluarga, status gizi balita

## ABSTRACT

**Dian Handini. J500090115. 2013. The Relationships the Level of Family Income With Toddler Nutritional Status in the Work Area Public Health Center Kalijambe.**

**Background :** The state of nutritional status of children in Central Java based on index of height for age data obtained 16.9% of children who have growth in a very short, short 17.0% of infants and 66.1% of normal infants. While based on the index weight by age data obtained 3.3% of infants with malnutrition, 12.4% of infants with malnutrition, 78.1% of infants with good nutrition, and 6.2% of infants with more nutrition. Economic growth in sragen in 2000 was 2.85%, decreased in 2001 to 2.26%, and increased in 2002-2003, respectively 2.93% and 3.26%.

**Method :** By observational *cross sectional* analytic approach. The number of samples was 65 toddlers. Data analysis using *Chi Square*.

**Results :** The nutritional status of children by index weight for age (W/A) were experiencing malnutrition while the remaining 13.8% as having good nutrition as much as 86.2%, and the index based on height for age (H/A) which had malnutrition as much as 46.2% while the rest had good nutrition as much as 53.8%, while the index by weight according to height (W/H) were experiencing malnutrition while the remaining 13.8% as having good nutrition as much as 86.2% . The results of the analysis obtained p count is 0.009 to the sample distribution based on W/A, and 0.010 for sample distribution based H/A, and 0.009 for the distribution of the sample by W/H.

**Conclusion :** There is a relationship between the level of family income to the nutritional status of children in the working area Public Health Center Kalijambe.

---

**Keywords :** *Family Income, Nutritional Status of Children*