

DAFTAR ISI

PERNYATAAN KEASLIAN TUGAS AKHIR	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN TUGAS AKHIR	iv
ABSTRAK	v
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
DAFTAR ISTILAH	xvi
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	2
1.3 Tujuan Penelitian	3
<u>1.3.1 Tujuan Umum</u>	<u>3</u>
<u>1.3.2 Tujuan Khusus</u>	<u>3</u>
1.4 Manfaat Penelitian	3
<u>1.4.1 Bagi Masyarakat</u>	<u>3</u>
<u>1.4.2 Bagi Institusi</u>	<u>3</u>
<u>1.4.3 Bagi Peneliti</u>	<u>4</u>
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	5
2.1 Status Gizi.....	5
<u>2.1.1 Klasifikasi Status Gizi.....</u>	<u>5</u>
<u>2.1.2 Penilaian Status Gizi</u>	<u>6</u>
2.2 <i>Stunting</i>	8
2.3 Tinggi Badan Menurut Umur (TB/U).....	8
2.4 Asupan Energi dan Protein	9
<u>2.4.1 Energi.....</u>	<u>9</u>
<u>2.4.2 Protein</u>	<u>10</u>
2.5 Penyakit Infeksi	12
2.6 Ketersediaan Pangan Rumah Tangga	14
2.7 Perawatan Anak	15
2.8 Sanitasi Air Bersih	16
BAB 3 KERANGKA KONSEP	18
BAB 4 METODE PENELITIAN.....	21

4.1 Jenis Penelitian.....	21
4.2 Waktu dan Tempat Penelitian	21
<u>4.2.1 Waktu Penelitian</u>	21
<u>4.2.2 Tempat Penelitian</u>	21
4.3 Populasi dan Sampel Penelitian	21
<u>4.3.1 Populasi Penelitian.....</u>	21
<u>4.3.2 Sampel Penelitian.....</u>	21
4.4 Teknik Sampling.....	23
4.5 Variabel penelitian	23
4.6 Definisi Operasional	23
4.7 Instrumen Pengumpulan Data	25
<u>4.7.1 Metode Pengumpulan Data</u>	25
<u>4.7.2 Instrumen Pengumpulan Data</u>	25
4.8 Teknik Pengolahan dan Analisis Data	25
<u>4.8.1 Pengolahan Data.....</u>	25
<u>4.8.2 Analisis Data</u>	27
BAB 5 HASIL DAN PEMBAHASAN.....	28
5.1 Gambaran Umum Desa Klitik	28
<u>5.1.1 Wilayah Desa</u>	28
<u>5.1.2 Kondisi Desa.....</u>	28
<u>5.1.3 Demografi</u>	28
<u>5.1.4 Sarana dan Prasarana</u>	29
5.2 Hasil Penelitian	30
<u>5.2.1 Gambaran Umum Sampel.....</u>	30
5.3 Analisis Univariat	31
<u>5.3.1 Asupan Energi.....</u>	31
<u>5.3.2 Asupan Protein.....</u>	31
5.4 Analisis Bivariat.....	32
<u>5.4.1 Gambaran Asupan Energi dengan Penyakit Infeksi</u>	32
<u>5.4.2 Gambaran Asupan Protein dengan Penyakit Infeksi</u>	33
5.5 Pembahasan.....	33
<u>5.5.1 Karakteristik Responden</u>	33
<u>5.5.2 Asupan Energi.....</u>	34
<u>5.5.3 Asupan Protein.....</u>	35
<u>5.5.4 Penyakit Infeksi</u>	35
BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN.....	38

6.1 Kesimpulan	38
6.2 Saran	38
DAFTAR PUSTAKA	40
Lampiran 1	43
Lampiran 2	44
Lampiran 3	46
Lampiran 4	53
Lampiran 5	54
Lampiran 6	57
Lampiran 7	58
Lampiran 8	59

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Ambang Batas Status Gizi Anak Indeks PB/U atau TB/U	9
Tabel 2. 2 Kebutuhan Energi Kelompok Umur 0-6 Menurut Angka Kecukupan Gizi Tahun 2019	10
Tabel 2. 3 Kebutuhan Protein Kelompok Umur 0-6 Tahun.....	11
Tabel 5. 1 Jumlah Balita Stunting Berdasarkan Jenis Kelamin	30
Tabel 5. 2 Jumlah Balita Stunting Berdasarkan Umur.....	30
Tabel 5. 3 Distribusi Frekuensi Asupan Energi Balita Stunting	31
Tabel 5. 4 Distribusi Frekuensi Asupan Protein Balita Stunting	31
Tabel 5. 5 Distribusi Frekuensi Penyakit Infeksi Balita Stunting.....	31
Tabel 5. 6 Distribusi Frekuensi Penyakit Infeksi Diare Balita Stunting	32
Tabel 5. 7 Distribusi Frekuensi Penyakit Infeksi ISPA Balita Stunting	32
Tabel 5.8 Gambaran Asupan Energi Balita Stunting dengan Penyakit Infeksi ...	32
Tabel 5. 9 Gambaran Asupan Balita Stunting Protein dengan Penyakit Infeksi ..	33

DAFTAR GAMBAR

Gambar 5. 1 Peta Desa Klitik.....	29
-----------------------------------	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 “Informed consent”	43
Lampiran 2 “ <i>FORM</i> IDENTITAS RESPONDEN DAN KUESIONER”	44
Lampiran 3 “ <i>Form</i> SQ FFQ”	46
Lampiran 4 “Master Tabel”	53
Lampiran 5 “ <i>Output</i> SPSS”	54
Lampiran 6 “Surat Izin Pengambilan Data Awal”	57
Lampiran 7 “Surat Izin Penelitian”	58
Lampiran 8 “Dokumentasi”	59

DAFTAR SINGKATAN

WHO	: <i>World Health Organization</i> (Organisasi Kesehatan Dunia)
TB/U	: Tinggi Badan Menurut Umur
PB/U	: Panjang Badan Menurut Umur
SD	: Standar Deviasi
ISPA	: Infeksi Saluran Pernapasan Akut
LILA	: Lingkar Lengan Atas
PCM	: <i>Protein Calories Malnutrition</i>
IMT	: Indeks Masa Tubuh
KEK	: Kekurangan Energi Kronis
AKG	: Angka Kecukupan Gizi
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
PSG	: Penilaian Status Gizi
KMS	: Kartu Menuju Sehat Kartu Menuju Sehat
UNICEF	: <i>United Nations Children's Fund.</i>

DAFTAR ISTILAH

WHO	: <i>World Health Organization</i> (Organisasi Kesehatan Dunia)
TB/U	: Tinggi Badan Menurut Umur salah satu indikator status gizi untuk pengukuran tinggi badan.
PB/U	: Panjang Badan Menurut Umur merupakan indikator yang digunakan untuk merepresentasikan status gizi dengan mengukur panjang atau tinggi badan.
Zscore	: Adalah skor standar yang merupakan jarak skor seseorang dari rata-rata kelompok ke unit standar deviasi.
SD	: Standar Deviasi merupakan sebuah nilai statistik yang di gunakan untuk menentukan kedekatan sampel dengan suatu data.
ISPA	: ISPA dapat didefinisikan sebagai infeksi saluran pernapasan dengan gejala seperti demam disertai batuk dan pilek.
LILA	: LILA merupakan indikator status gizi dengan mengukur lingkaran bahu atau lingkaran lengan atas biasanya di gunakan untuk Wanita Usia Subur (WUS).
PCM	: <i>Protein Calories Malnutrition</i> Malnutrisi protein-kalori (PCM) (juga disebut malnutrisi energi protein atau KEP) terjadi ketika seorang anak tidak makan cukup protein dan energi (diukur dengan kalori) untuk memenuhi kebutuhan nutrisi.
IMT	: Indeks Masa Tubuh merupakan ukuran tinggi-berat yang digunakan untuk mengklasifikasikan obesitas atau kelebihan berat badan pada orang dewasa.
KEK	: Kekurangan Energi Kronis merupakan keadaan dimana seseorang mengalami defisit gizi (kalori dan protein) yang berlangsung terus menerus.
AKG	: Angka Kecukupan Dietary Supplement Ratio Dietary Eligibility Ratio (RDA)/AKG adalah nilai yang menunjukkan rata-rata kebutuhan zat gizi tertentu yang harus dipenuhi setiap hari untuk orang sehat dimana AKG di golongan berdasarkan umur.
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah dapat diartikan sebagai keadaan bayi yang lahir dengan berat < 2500 gram atau (1,2) kg.
PSG	: Penilaian Status Gizi Penilaian status gizi merupakan suatu metode pengukuran aspek-aspek yang dapat digunakan sebagai indikator status gizi kemudian dibandingkan dengan standar yang ada.

- KMS** : Kartu Menuju Sehat Kartu Menuju Sehat adalah catatan grafik perkembangan balita yang diukur berdasarkan umur, jenis kelamin, dan berat badan yang diukur setiap bulan sekali.
- UNICEF** : Lembaga yang memberikan bantuan kemanusiaan dan perawatan jangka panjang kepada anak-anak dan ibu mereka di negara-negara berkembang.
- Marasmus** : Salah satu keadaan malnutrisi yang paling umum pada anak di bawah usia 5 tahun, termasuk malnutrisi, infeksi, cacat lahir, kelahiran prematur, kesehatan lingkungan dan penyakit neonatal
- Kwashiorkor** : Kwashiorkor dapat diartikan sebagai kondisi ketidakcukupan atau defisitnya asupan protein secara spesifik.