

**PERBEDAAN STATUS GIZI BALITA GAKIN DAN NON GAKIN
BERDASARKAN LAPORAN BULANAN KESEHATAN
KELUARGA DI PUSKESMAS GROGOL I DAN NGUTER II**

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Menyelesaikan
Pendidikan Diploma III (Tiga) Kesehatan Bidang Gizi



Disusun Oleh:

DEVI ZUNITA
J 300 040 002

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III GIZI
FAKULTAS ILMU KEDOKTERAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA**

2007

ABSTRAK

**PROGRAM DIPLOMA GIZI
FAKULTAS ILMU KEDOKTERAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA
KARYA TULIS ILMIAH, MEI 2007**

DEVI ZUNITA

**PERBEDAAN STATUS GIZI BALITA GAKIN DAN NON GAKIN
BERDASARKAN LAPORAN BULANAN KESEHATAN KELUARGA DI
PUSKESMAS GROGOL I DAN NGUTER II**

5 Bab, 32 halaman, 9 tabel, 8 grafik, 5 lampiran

Pada saat ini, Indonesia menghadapi masalah gizi ganda, yaitu masalah gizi kurang dan gizi lebih. Masalah gizi kurang umumnya disebabkan oleh kemiskinan, kurangnya pengetahuan masyarakat tentang gizi, menu seimbang dan kesehatan, dan adanya daerah miskin gizi. Dari hasil laporan bulanan kesehatan keluarga (LB₃) tahun 2006 jumlah balita di Puskesmas Grogol I dari keluarga miskin sebanyak 3.373 dan keluarga tidak miskin sebanyak 302. Untuk Puskesmas Nguter II jumlah balita dari keluarga miskin 581 dan dari keluarga tidak miskin 200. Dengan kriteria status gizi lebih, gizi baik, gizi kurang, dan gizi buruk. Tujuan penelitian ini untuk mengetahui status gizi balita keluarga miskin dan keluarga tidak miskin berdasarkan laporan bulanan gizi di Dinas Kesehatan Kabupaten Sukoharjo.

Jenis penelitian adalah observasional. Objek dalam penelitian ini berupa keseluruhan hasil dari identifikasi data balita yang terkait pada kegiatan bulanan gizi. Sedangkan subjek dalam penelitian ini adalah seksi gizi.

Hasil penelitian dapat diketahui bahwa balita dengan status gizi lebih dari keluarga miskin dan tidak miskin di puskesmas Grogol I dan Nguter II yang paling tinggi terdapat di keluarga miskin. Balita dengan status gizi baik dari keluarga miskin dan tidak miskin di puskesmas Grogol I yang paling tinggi pada keluarga tidak miskin dan balita dengan status gizi baik di Puskesmas Nguter II terdapat di keluarga miskin. Balita dengan status gizi kurang dari keluarga miskin dan tidak miskin yang paling tinggi terdapat di keluarga miskin. Balita dengan status gizi buruk dari keluarga miskin dan tidak miskin yang paling tinggi terdapat di keluarga miskin

Diharapkan kepada Dinas Kesehatan untuk menambah jumlah tenaga petugas gizi dan untuk petugas gizi agar lebih rutin dalam membuat laporan dan pencatatan data laporan bulanan kesehatan keluarga.

Kata Kunci : Status Gizi, Balita, Berdasarkan Laporan Bulanan Gizi

Daftar Pustaka : 13 (1999 – 2006)

PENGESAHAN PENGUJI

Karya Tulis Ilmiah berjudul “**GAMBARAN STATUS GIZI BALITA BERDASARKAN LAPORAN BULANAN GIZI DI DINAS KESEHATAN SUKOHARJO**” ini telah memperoleh persetujuan dan telah dipertahankan di depand tim penguji serta diterima untuk memenuhi syarat memperoleh Ijazah Diploma III (tiga) kesehatan.

Surakarta, Agustus 2007

Tim Penguji

1. Penguji I : dr. Shoim Dasuki, M.kes. ()
2. Penguji II : Dyah Widowati, SKM ()
3. Penguji III : Setyaningrum Rahmawati, SST, M.Kes ()

PROGRAM DIPLOMA III GIZI
FAKULTAS ILMU KEDOKTERAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA

Dekan

Prof. Dr. Teuku Jacob MS, MD, DSc.

PERNYATAAN PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah berjudul “**GAMBARAN STATUS GIZI BALITA BERDASARKAN LAPORAN BULANAN GIZI DI DINAS KESEHATAN SUKOHARJO**” ini telah memperoleh persetujuan.

Pembimbing I

Pembimbing II

dr. Shoim Dasuki, M.kes.

Mutalazimah, SKM, M.kes

**PROGRAM DIPLOMA III GIZI
FAKULTAS ILMU KEDOKTERAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA**

Ketua Program Studi Gizi

Dwi Sarbini, SST, M.Kes

MOTTO

- ❖ *Ilmu itu bukanlah dengan membayangkan riwayat, tetapi ilmu itu cahaya yang Allah letakkan dalam hati.*
- ❖ *Ibu adalah segalanya, dia menghibur kita disaat kita letih, harapan kita saat menderita dan kekuatan saat kita lemah*
- ❖ *Sahabat adalah bahu untuk bersandar saat kau butuh dukungan, tekukan dipunggung saat kau melakukan sesuatu dengan baik, dan telinga yang bersimpati saat kau gagal.*
- ❖ *Ketika aku menjadi pemaaf dan tidak mempunyai rasa dengki, hatiku lega, jiwaku bebas dari bara permusuhan (Imam Syafi'i)*

Karya tulis Ilmiah ini kupersembahkan untuk:

- 1. Allah yang Maha Esa*
- 2. Bapak, Ibu yang tersayang terima kasih atau doanya dan dukungannya.*
- 3. Adik-adikku tersayang yang selalu memberiku semangat*
- 4. Mas Daryana, yang selalu mendoakan dan menyayangiku*
- 5. Almamater*

KATA PENGANTAR

Puji syukur Alhamdulillah, penulis kepada Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan nikmatNya, sehingga penulis dapat menyelesaikan karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Perbedaan Status Gizi Balita Gakin dan Non Gakin Berdasarkan Laporan Bulanan Kesehatan Keluarga di Puskesmas Grogol I dan Nguter II”.

Karya Tulis Ilmiah ini disusun untuk melengkapi sebagai syarat guna menyelesaikan Pendidikan Diploma III (tiga) Kesehatan Bidang Gizi. Penulis menyadari bahwa selama proses penulisan ini tidak lepas dari dukungan dan bantuan berbagai pihak, untuk itu penulis ingin mengucapkan terima kasih sedalam-dalamnya kepada:

1. Bapak Prof. Dr. Teuku Jacob, MS.MD.DSc, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. Ibu Dwi Sarbini, M.Kes, selaku Ketua Program Diploma III Gizi.
3. Bapak dr. Shoim Dasuki, M.Kes, selaku Pembimbing I yang telah memberikan bimbingan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
4. Ibu Mutalazimah, SKM, M.Kes, selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan, semangat dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
5. Bapak dan Ibu tercinta yang telah memberikan kasih sayangnya dan memberikan dukungan moril, materiil serta atas doa-doanya.
6. Mas Daryana yang telah memberikan kasih sayangnya dan memberikan dukungan serta doa-doanya.
7. Adik-adikku tersayang atas semangat dan dorongannya.
8. Teman-teman AKZI angkatan 2004, atas kerjasama dan semangatnya ini tidak dapat penulis sebutkan satu per satu.
9. Teman-teman Kost Bestari II yang selalu memberikan semangat dan bantuannya.
10. Semua pihak yang tidak dapat saya sebutkan satu persatu yang telah membantu dalam penyelesaian Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari sempurna, untuk itu saran dan kritik yang bersifat membangun sangat penulis harapkan dan akhirnya semoga tulisan ini bermanfaat bagi semua pihak. Amien.

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PENGESAHAN	ii
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN MOTTO DAN PERSEMBAHAN	iv
KATA PENGANTAR	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR GRAFIK	x
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang Masalah	1
B. Perumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat Penelitian.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	5
A. Tinjauan Teoritis	5
1. Status Gizi.....	5
2. Anak Balita	8
3. Keluarga Miskin	9
4. Non Keluarga Miskin.....	12
B. Kerangka Teori	13
C. Kerangka Konsep	13
BAB III METODE PENELITIAN.....	14
A. Jenis Penelitian	14
B. Lokasi dan Waktu Penelitian	14
C. Metode Penelitian.....	14
D. Definisi Operasional.....	15
E. Pengumpulan Data.....	15
F. Pengolahan dan Analisis Data.....	16
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	17
A. Gambaran Umum Kabupaten Sukoharjo	17

B.	Distribusi Balita Dengan Status Gizi Lebih dari Keluarga Miskin dan Keluarga Tidak Miskin di Puskesmas Grogol I	18
C.	Distribusi Balita dengan Status Gizi Lebih dari Keluarga Miskin dan Keluarga Tidak Miskin di Puskesmas Nguter II	19
D.	Distribusi Balita Dengan Status Gizi Baik dari Keluarga Miskin dan Keluarga Tidak Miskin di Puskesmas Grogol I	21
E.	Distribusi Balita Dengan Status Gizi Baik dari Keluarga Miskin dan Keluarga tidak Miskin di Puskesmas Nguter II	22
F.	Distribusi Balita dengan Status Gizi Kurang dari Keluarga Miskin dan Keluarga tidak miskin di Puskemas Grogol I .	24
G.	Distribusi Balita dengan Status Gizi Kurang dari Keluarga Miskin dan Keluarga Tidak Miskin di Puskesmas Nguter II	25
H.	Distribusi Balita dengan Status Gizi Buruk dari Keluarga Miskin dan Keluarga Tidak Miskin di Puskesmas Grogol I	27
I.	Distribusi Balita dengan Status Gizi Buruk dari Keluarga Miskin dan Keluarga Tidak Miskin di Puskesmas Nguter II	29
J.	Total Distribusi Status Gizi Balita dari Keluarga Miskin dan Tidak Miskin di Puskesmas Grogol I dan Nguter II	31
K.	Tindak Lanjut	31
BAB V	PENUTUP	32
	A. Kesimpulan	32
	B. Saran	32

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Tabel Klasifikasi Status Gizi	5
Tabel 2	Tabel Status Gizi Lebih Balita di Puskesmas Grogol I	18
Tabel 3	Tabel Status Gizi Lebih Balita di Puskesmas Nguter II	19
Tabel 4	Tabel Status Gizi Baik Balita di Puskesmas Grogol I.....	21
Tabel 5	Tabel Status Gizi Baik Balita di Puskesmas Nguter II	22
Tabel 6	Tabel Status Gizi Kurang Balita di Puskesmas Grogol I	24
Tabel 7	Tabel Status Gizi Kurang Balita di Puskesmas Nguter II	25
Tabel 8	Tabel Status Gizi Buruk di Puskesmas Grogol I	27
Tabel 9	Tabel Status Gizi Buruk di Puskesmas Nguter II	27
Tabel 10	Tabel Distribusi Status Gizi Balita dari Puskesmas Grogol I dan Nguter II	31

DAFTAR GRAFIK

Grafik 1	Grafik Balita dengan Status Gizi Lebih di Puskesmas Grogol I .	18
Grafik 2	Grafik Balita dengan Status Gizi Lebih di Puskesmas Nguter II	20
Grafik 3	Grafik Balita dengan Status Gizi Baik di Puskesmas Grogol I	21
Grafik 4	Grafik Balita dengan Status Gizi Baik di Puskesmas Nguter II	23
Grafik 5	Grafik Balita dengan Status Gizi Kurang di Puskesmas Grogol I	24
Grafik 6	Grafik Balita dengan Status Gizi Kurang di Puskesmas Nguter II	26
Grafik 7	Grafik Balita dengan Status Gizi Buruk di Puskesmas Grogol I	28
Grafik 8	Grafik Balita dengan Status Gizi Buruk di Puskesmas Nguter II	29