



**HUBUNGAN PELAKSANAAN FUNGSI PERAWATAN
KESEHATAN: DIET KELUARGA DENGAN STATUS
GIZI BALITA UMUR 2 - 5 TAHUN DI DESA SUCI
KECAMATAN PANTI KABUPATEN JEMBER**

SKRIPSI

oleh:
Robiatul Adawiyah
NIM 102310101088

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
UNIVERSITAS JEMBER
2014**



**HUBUNGAN PELAKSANAAN FUNGSI PERAWATAN
KESEHATAN: DIET KELUARGA DENGAN STATUS
GIZI BALITA UMUR 2 - 5 TAHUN DI DESA SUCI
KECAMATAN PANTI KABUPATEN JEMBER**

SKRIPSI

disusun guna melengkapi tugas akhir dan memenuhi salah satu syarat
untuk menyelesaikan Program Studi Ilmu Keperawatan (S1)
dan mencapai gelar Sarjana Keperawatan

oleh:
Robiatul Adawiyah
NIM 102310101088

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
UNIVERSITAS JEMBER
2014**

PERSEMBAHAN

Skripsi ini saya persembahkan untuk:

1. Ibunda Wardawiyah dan Ayahanda Abd. Bari tercinta;
2. Almarhumah Kakakku Siti Muniroh dan Adikku Zakiyah;
3. Almamaterku TK Darmawanita II, SDN Tempurejo 2, SMPN 1 Jenggawah, dan SMAN 4 Jember;
4. Almamater Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember;
5. Ns. Latifa Aini S. M.Kep., Sp.Kom. selaku dosen pembimbing utama dan Ibu Hanny Rasni, S. Kp, M.Kep. selaku dosen pembimbing anggota yang telah membimbing saya menyelesaikan skripsi ini;
6. Ns. Dini Kurniawati S.Kep., M.Psi. dan Bapak Murtaqib S.Kp. selaku dosen pembimbing akademik yang telah membimbing saya selama menjadi mahasiswa;

MOTO

Waktu kecil, saya berada di bawah asuhan dan perawatan Rasulullah saw. suatu ketika tanganku bergerak menjulur kearah nampan tempat makanan, lalu beliau berkata kepadaku, “Anakku, bacalah basmalah, makanlah dengan tangan kananmu dan makanlah yang ada di dekatmu.” (Terjemahan HR. Umar bin Abi Salamah r.a.)*)

atau

Dinginkanlah makanan, sesungguhnya yang panas-panas tidak ada berkahnya.
(Terjemahan HR. Al Hakim dan Adailami)**)

*) Ibrahim, Abdul Mun'im. 2005. *Mendidik Anak Perempuan*. Jakarta: Gema Insani Press.

***) Almath, Muhammad Faiz. 1991. *1100 Hadits Terpilih: Sinar Ajaran Muhammad*. Jakarta: Gema Insani Press.

PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama: Robiatul Adawiyah

NIM : 102310101088

menyatakan dengan sesungguhnya bahwa karya ilmiah yang berjudul “Hubungan Pelaksanaan Fungsi Perawatan Kesehatan: Diet Keluarga dengan Status Gizi Balita Umur 2 – 5 Tahun di Desa Suci Kecamatan Panti Kabupaten Jember” adalah benar-benar hasil karya sendiri, kecuali kutipan yang sudah saya sebutkan sumbernya, belum pernah diajukan pada institusi mana pun, dan bukan karya jiplakan. Saya bertanggung jawab atas keabsahan dan kebenaran isinya sesuai dengan sikap ilmiah yang harus dijunjung tinggi.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya, tanpa ada tekanan dan paksaan dari pihak mana pun serta bersedia mendapat sanksi akademik jika ternyata di kemudian hari pernyataan ini tidak benar.

Jember, 1 Oktober 2014

Yang menyatakan,

Robiatul Adawiyah

NIM 102310101088

SKRIPSI

**HUBUNGAN PELAKSANAAN FUNGSI PERAWATAN KESEHATAN:
DIET KELUARGA DENGAN STATUS GIZI BALITA UMUR 2 - 5 TAHUN
DI DESA SUCI KECAMATAN PANTI KABUPATEN JEMBER**

oleh:
Robiatul Adawiyah
NIM 102310101088

Pembimbing

Dosen Pembimbing utama : Ns. Latifa Aini S. M.Kep., Sp.Kom.

Dosen Pembimbing Anggota : Hanny Rasni, S. Kp, M.Kep.

PENGESAHAN

Skripsi berjudul “Hubungan Pelaksanaan Fungsi Perawatan Kesehatan: Diet Keluarga dengan Status Gizi Balita Umur 2 – 5 Tahun di Desa Suci Kecamatan Panti Kabupaten Jember ” telah diuji dan disahkan pada:

hari, tanggal : Selasa, 07 Oktober 2014

tempat : Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember

Tim penguji:

Ketua,

Ns. Latifa Aini S., M.Kep., Sp.Kom.
NIP 19710926 200912 2 001

Anggota I,

Anggota II,

Hanny Rasni, M.Kep.
NIP 19761219 200212 2 003

Iis Rahmawati, S.Kp., M.Kes.
NIP 19750911 200501 2 001

Mengesahkan
Ketua Program Studi,

Ns. Lantin Sulistyorini. S. Kep., M.Kes.
NIP 19780323 200501 2 002

Hubungan antara pelaksanaan fungsi perawatan kesehatan: diet keluarga dengan status gizi balita umur 2-5 tahun di Desa Suci Kecamatan Panti Kabupaten Jember (Correlation between health care function implementation: family diet with under five 2-5 years old nutrition status in Suci Village Panti Sub-district Jember Regency)

Robiatul Adawiyah

School of Nursing, Universitas Jember

ABSTRACT

Nutritional problem is disturbance of some under five in community aspect welfare that caused by unfulfillness nutrient need from food. Nutritional problem can happen in all age groups. Under five age group is vulnerable for nutritional problem. This problem need a good management to decrease the effect. One of way for tackling nutritional problem was provided in health service or outpatient. Outpatient handling effort in nutritional problem of under five was did by family because family is nearest part with child. It very allows to give caring. A family has structure, function, role, and each task. Family function that has a big role to increase health status is health care function, mainly family diet practice. This research aimed to analyzed correlation between health care function implementation: family diet with under five 2-5 years old nutrition status in Suci Village Panti Sub-district Jember Regency. This research is including observational analytic method research using cross sectional study. Samples was collected with simple random sampling, and got 204 respondents. Data was analyzed with chi square. Statistical test showed that p value was 0,000 ($\alpha = 0,05$) with odd ratio was 5,029. It means there was correlation between health care function implementation: family diet with under five 2-5 years old nutrition status in Suci Village Panti Sub-district Jember Regency. The conclusion of this study is nutrition status is important thing and influenced by health care function, mainly family diet.

Keywords: *nutrition status, health care function, family diet, under five.*

RINGKASAN

Hubungan Pelaksanaan Fungsi Perawatan Kesehatan: Diet Keluarga dengan Status Gizi Balita Umur 2 – 5 Tahun di Desa Suci Kecamatan Panti Kabupaten Jember; Robiatul Adawiyah, 102310101088; 2014: i – xix + 150 halaman; Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember.

Masalah gizi adalah gangguan pada beberapa segi kesejahteraan perorangan dan atau masyarakat yang disebabkan oleh tidak terpenuhinya kebutuhan zat gizi yang diperoleh dari makanan. Masalah gizi dapat terjadi pada semua kelompok umur. Kelompok usia balita merupakan kelompok usia dengan angka kejadian masalah gizi yang paling banyak. Berdasarkan hasil studi pendahuluan di Dinas Kesehatan Kabupaten Jember, Kecamatan Panti merupakan kecamatan dengan prevalensi masalah gizi tertinggi di Kabupaten Jember. Data sekunder Puskesmas Panti menunjukkan bahwa balita dengan status gizi buruk sebanyak 68 balita, balita dengan status gizi kurang sebanyak 379 balita, balita dengan status gizi baik sebanyak 3957 balita, dan balita dengan status gizi lebih sebanyak 46 balita. Desa Suci merupakan desa dengan tingkat kesehatan gizi yang paling rendah di Kecamatan Panti. Balita dengan status gizi buruk sebanyak 9 balita, balita dengan status gizi kurang sebanyak 78 balita, balita dengan status gizi baik sebanyak 387 balita, dan balita dengan status gizi lebih sebanyak 4 balita (Puskesmas Panti, 2013).

Masalah gizi merupakan permasalahan anak yang membutuhkan penatalaksanaan dengan baik untuk menurunkan dampak buruk akibat masalah tersebut. Salah satu cara untuk menanggulangi masalah gizi dapat dilakukan di pelayanan kesehatan maupun dengan rawat jalan. Upaya penanganan rawat jalan pada balita dengan masalah gizi dilakukan oleh keluarga, karena keluarga merupakan bagian terdekat dengan anak yang sangat memungkinkan untuk memberikan perawatan. Sebuah keluarga memiliki struktur, fungsi, peran dan tugas masing-masing. Fungsi keluarga yang paling berperan dalam peningkatan

status kesehatan adalah fungsi perawatan kesehatan, khususnya praktik diet keluarga.

Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis hubungan antara pelaksanaan fungsi perawatan kesehatan: diet keluarga dengan status gizi balita umur 2-5 tahun di Desa Suci Kecamatan Panti Kabupaten Jember. Penelitian ini menggunakan jenis penelitian observasional analitik dengan pendekatan *cross sectional*. Teknik pengambilan sample pada penelitian ini adalah *simple random sampling* dengan sampel sebanyak 204 responden. Alat pengumpul data yang digunakan dalam penelitian ini adalah kuesioner fungsi perawatan kesehatan: diet keluarga dan tabel *z-score*. Data dianalisis menggunakan chi square. Peneliti menggunakan *Odds Ratio* untuk mengetahui derajat hubungan.

Hasil uji statistik menunjukkan bahwa *p value* 0,000 ($\alpha = 0,05$) dan odd ratio 5,029. Hal ini berarti bahwa ada hubungan antara pelaksanaan fungsi perawatan kesehatan: diet keluarga dengan status gizi balita umur 2-5 tahun di Desa Suci Kecamatan Panti Kabupaten Jember. Nilai OR dalam penelitian ini sebesar 5,029 yang artinya keluarga yang melaksanakan fungsi perawatan kesehatan: diet keluarga berpeluang 5 kali lipat memiliki status gizi balita yang baik dibandingkan dengan keluarga yang tidak melaksanakan fungsi perawatan kesehatan: diet keluarga. Berdasarkan hasil penelitian didapatkan bahwa lebih dari 50% responden dikategorikan melaksanakan fungsi perawatan kesehatan: diet keluarga, yaitu sebanyak 113 orang (55,4%), dan sebanyak 91 orang (44,6%) dalam kategori tidak melaksanakan fungsi perawatan kesehatan: diet keluarga. Lebih dari 50% responden dikategorikan dalam status gizi baik, yaitu sebanyak 161 orang (78,9%), dan 43 orang (21,2%) dalam status gizi tidak lengkap.

PRAKATA

Puji syukur kehadiran Allah Swt, karena atas rahmat dan ridho-Nya maka penulis dapat menyelesaikan skripsi ini yang berjudul “Hubungan Pelaksanaan Fungsi Perawatan Kesehatan: Diet Keluarga dengan Gizi Kurang pada Balita Umur 2 – 5 Tahun di Desa Suci Kecamatan Panti Kabupaten Jember”. Penulis menyadari sepenuhnya bahwa masih banyak terdapat kekurangan dan kelemahan, baik dari teknik penulisan maupun materi. Untuk itu penulis mengharapkan saran dan kritik dari pembaca yang sifatnya membangun untuk kesempurnaan skripsi ini. Penyelesaian skripsi ini penulis banyak mendapatkan bantuan, bimbingan, saran, keterangan dan data-data baik secara tertulis maupun secara lisan, maka pada kesempatan ini juga penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Ns. Lantin Setyorini S. Kep., M. Kes. selaku Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan;
2. alمامater tercinta kampus Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember;
3. Ns. Latifa Aini. S., M. Kep., Sp.Kom. selaku Dosen Pembimbing Utama (DPU), dan Ibu Hanny Rasni, S.Kep., M.Kep., selaku Dosen Pembimbing Anggota (DPA) yang telah memberikan masukan dan saran demi kesempurnaan skripsi ini;
4. kedua orang tuaku, Ayah Abd. Bari dan Ibu Wardawiyah, almarhumah kakakku Siti Muniroh dan adikku Zakiyah;
5. teman-temanku Myla Alisa, Feni Susanti, Aulia Merdekawati, dan Mega Indah yang selalu memberikan semangat dan masukan dalam penyusunan skripsi ini;
6. teman-temanku angkatan 2010 yang tidak dapat disebutkan satu per satu; dan
7. dinas Kesehatan Kabupaten Jember dan Puskesmas Panti yang memfasilitasi penelitian ini.

Penulis juga menerima segala kritik dan saran dari semua pihak demi kesempurnaan skripsi ini. Akhirnya penulis mengharapkan semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi kita semua.

Jember, Oktober 2014

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN PERSEMBAHAN	iii
HALAMAN MOTTO	iv
HALAMAN PERNYATAAN	v
HALAMAN PEMBIMBINGAN	vi
HALAMAN PENGESAHAN	vii
ABSTRAK	viii
RINGKASAN	ix
PRAKATA	xi
DAFTAR ISI	xiii
DAFTAR TABEL	xvii
DAFTAR GAMBAR	xviii
DAFTAR LAMPIRAN	xix
BAB 1. PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian	5
1.3.1 Tujuan Umum	5
1.3.2 Tujuan Khusus.....	5
1.4 Manfaat Penelitian	5
1.4.1 Bagi Peneliti	5
1.4.2 Bagi Institusi Pendidikan	6
1.4.3 Bagi Pemberi Pelayanan Keperawatan di komunitas ...	6
1.4.4 Bagi Keluarga	6
1.5 Keaslian Penelitian	6

BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA	8
2.1 Konsep Balita	8
2.1.1 Tahap Tumbuh Kembang Balita	8
2.1.2 Kebutuhan Gizi Balita	9
2.1.3 Status Gizi pada Balita	17
2.1.4 Pedoman Umum Gizi Seimbang	19
2.1.5 Gizi Baik pada Balita berdasarkan Indikator BB/U	21
2.1.6 Gizi Kurang pada Balita berdasarkan Indikator BB/U ...	21
2.1.7 Gizi Buruk pada Balita berdasarkan Indikator BB/U	23
2.1.8 Gizi Lebih pada Balita berdasarkan Indikator BB/U	23
2.2 Konsep Keluarga	24
2.2.1 Definisi Keluarga	24
2.2.2 Fungsi Keluarga	25
2.2.3 Praktik Diet Keluarga	27
2.3 Peran Perawat	36
2.3.1 Pendidik.....	36
2.3.2 Pembaharu atau perubah.....	37
2.3.3 Advokat	37
2.3.4 Konsultan	37
2.3.5 Pengelola.....	38
2.3.6 Pencegahan Penyakit atau Promosi Kesehatan	38
2.4 Kerangka Teori.....	39
BAB 3. KERANGKA KONSEPTUAL	40
3.1 Kerangka Konseptual	40
3.2 Hipotesis	41
BAB 4. METODE PENELITIAN	42
4.1 Jenis Penelitian	42
4.2 Populasi dan Sampel Penelitian	42
4.2.1 Populasi Penelitian	42
4.2.2 Sampel Penelitian.....	43
4.2.3 Kriteria Sampel	44

4.3 Lokasi Penelitian	44
4.4 Waktu Penelitian	44
4.5 Definisi Operasional	45
4.6 Pengumpulan Data	47
4.6.1 Sumber Data	47
4.6.2 Teknik Pengumpulan Data	47
4.6.3 Alat Pengumpulan Data	48
4.6.4 Uji Validitas dan Reliabilitas	50
4.7 Pengolahan Data	52
4.7.1 <i>Editing</i>	52
4.7.2 <i>Coding</i>	52
4.7.3 <i>Entry</i>	53
4.7.4 <i>Cleaning</i>	53
4.8 Analisis Data	54
4.9 Etika Penelitian	55
4.9.1 Lembar Persetujuan (<i>informed consent</i>)	55
4.9.2 Kerahasiaan (<i>Confidentiality</i>)	56
4.9.3 Prinsip Menghargai Hak Asasi Manusia	56
4.9.4 Prinsip Kemanfaatan	57
BAB 5. HASIL DAN PEMBAHASAN	58
5.1 Hasil	58
5.1.1 Analisis Univariat	58
5.1.2 Analisis Bivariat	62
5.2 Pembahasan	63
5.2.1 Karakteristik Keluarga Balita Umur 2 – 5 Tahun	63
5.2.2 Fungsi Perawatan Kesehatan: Diet Keluarga	66
5.2.3 Status Gizi Balita	77
5.2.4 Hubungan Antara Pelaksanaan Fungsi Perawatan Kesehatan: Diet Keluarga dengan Status Gizi Balita Umur 2-5 Tahun	79
5.3 Keterbatasan Penelitian	82

5.4 Implikasi Keperawatan.....	82
BAB 6. PENUTUP	84
6.1 Kesimpulan	84
6.2 Saran.....	85
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	Halaman
2.1 Kebutuhan Energi per Hari (per Kg BB).....	12
2.2 Kebutuhan Protein per Hari (per Kg BB)	13
2.3 Kebutuhan Cairan per Hari	13
2.4 Kebutuhan Vitamin per Hari	14
2.5 Kebutuhan Mineral per Hari	17
4.1 Definisi Operasional	45
4.2 <i>Blueprint</i> Instrumen Penelitian	49
5.1 Distribusi Keluarga Balita menurut Umur di Desa Suci Kecamatan Panti Kabupaten Jember Tahun 2014.....	58
5.2 Distribusi Keluarga Balita menurut Pekerjaan Ibu di Desa Suci Kecamatan Panti Kabupaten Jember Tahun 2014.....	59
5.3 Distribusi Keluarga Balita menurut Indikator Pelaksanaan Fungsi Perawatan Kesehatan: Diet Keluarga Berdasarkan Indikator di Desa Suci Kecamatan Panti Kabupaten Jember Tahun 2014.....	60
5.4 Distribusi Keluarga Balita menurut Pelaksanaan Fungsi Perawatan Kesehatan: Diet Keluarga di Desa Suci Kecamatan Panti Kabupaten Jember Tahun 2014	61
5.5 Distribusi menurut Status Gizi Balita di Desa Suci Kecamatan Panti Kabupaten Jember	61
5.6 Hubungan Pelaksanaan Fungsi Perawatan Kesehatan: Diet Keluarga dengan Status Gizi Balita Umur 2-5 Tahun di Desa Suci Kecamatan Panti Kabupaten Jember Tahun 2014	62

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
2.1 Kerangka Teori	39
3.1 Kerangka Konsep	40

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
A. Lembar <i>Informed</i>	91
B. Lembar <i>Consent</i>	92
C. Data Responden dan Kuesioner Pelaksanaan Fungsi Perawatan Kesehatan Keluarga: Diet Keluarga.....	93
D. Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas.....	98
E. Hasil dan Analisa Data.....	111
F. Dokumentasi Penelitian	138
G. Surat Ijin.....	140
H. Lembar Bimbingan	147