

**HUBUNGAN STATUS IMUNISASI DENGAN STATUS GIZI BALITA
USIA 12 – 23 BULAN DI KELURAHAN PUNGGAWAN KECAMATAN
BANJARSARI SURAKARTA**

SKRIPSI

**Untuk Memenuhi Persyaratan
Memperoleh Gelar Sarjana Kedokteran**



**Rizqa Febriliany Putri
G0011183**

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS SEBELAS MARET
Surakarta**

2014
commit to user

PENGESAHAN SKRIPSI

**Skripsi dengan judul: Hubungan Status Imunisasi dengan Status Gizi Balita
Usia 12 – 23 Bulan di Kelurahan Punggawan Kecamatan Banjarsari
Surakarta**

Rizqa Febriliyany Putri, NIM: G0011183, Tahun: 2014

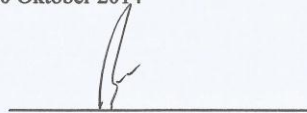
Telah diuji dan sudah disahkan di hadapan **Dewan Penguji Skripsi**

Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret Surakarta

Pada Hari Kamis, Tanggal 30 Oktober 2014

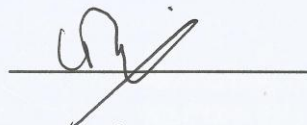
Pembimbing Utama

Nama : **Widardo, Drs, M.Sc**
NIP : 19631216 199003 1 002



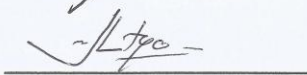
Pembimbing Pendamping

Nama : **Martini, Dra, M.Si**
NIP : 19571113 198601 2 001



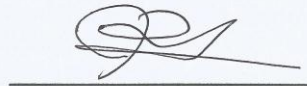
Penguji Utama

Nama : **Suhanantyo, drg, M.Si, Med**
NIP : 19510606 198601 1 001



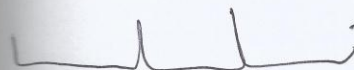
Penguji Pendamping

Nama : **Zulaika Nur Afifah, dr., M.Kes**
NIP : 198709 282013 0 201



Surakarta, 16 DEC 2014

Ketua Tim Skripsi



Ari Natalia Probandari, dr., MPH, PhD
NIP 19751221 200501 2 001

Kepala Pendidikan Dokter FK UNS



Maryani, dr., M.Si., Sp. MK
NIP 19661120 199702 2 001

PENGESAHAN SKRIPSI

**Skripsi dengan judul: Hubungan Status Imunisasi dengan Status Gizi Balita
Usia 12 – 23 Bulan di Kelurahan Punggawan Kecamatan Banjarsari
Surakarta**

Rizqa Febriliany Putri, NIM: G0011183, Tahun: 2014

Telah diuji dan sudah disahkan di hadapan **Dewan Penguji Skripsi**
Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret Surakarta
Pada Hari Kamis, Tanggal 30 Oktober 2014

Pembimbing Utama

Nama : **Widardo, Drs, M.Sc**
NIP : 19631216 199003 1 002

Pembimbing Pendamping

Nama : **Martini, Dra, M.Si**
NIP : 19571113 198601 2 001

Penguji Utama

Nama : **Suhanantyo, drg, M.Si, Med**
NIP : 19510606 198601 1 001

Penguji Pendamping

Nama : **Zulaika Nur Afifah, dr., M.Kes**
NIP : 198709 282013 0 201

Surakarta,

Ketua Tim Skripsi

Kepala Prodi Pendidikan Dokter FK UNS

Ari Natalia Probandari, dr., MPH, PhD
NIP 19751221 200501 2 001

Maryani, dr., M. Si., Sp. MK
NIP 19661120 199702 2 001

PERNYATAAN
commit to user

PERNYATAAN

Dengan ini menyatakan bahwa dalam skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi, dan sepanjang pengetahuan penulis tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah dan disebutkan dalam daftar pustaka.



Surakarta, Oktober 2014

Rizqa Febriliany Putri

NIM. G0011183

ABSTRAK

Rizqa Febriliyani Putri, G.0011183, 2014. Hubungan Status Imunisasi dengan Status Gizi Balita Usia 12 – 23 Bulan di Kelurahan Punggawan Kecamatan Banjarsari Surakarta. Skripsi. Fakultas Kedokteran, Universitas Sebelas Maret, Surakarta.

Latar Belakang: Sebanyak 6,6 juta anak di bawah lima tahun meninggal pada tahun 2012 di seluruh dunia dan 45% kematian tersebut disebabkan oleh malnutrisi. Indonesia juga dikhawatirkan akan mengalami masalah gizi ganda dengan proporsi Balita yang mengalami gizi lebih sebanyak 11,9% pada tahun 2013. Imunisasi merupakan suatu metode pencegahan terhadap penyakit yang berpengaruh tidak langsung terhadap status gizi. Namun, walaupun terjadi peningkatan pada cakupan imunisasi, prevalensi Balita yang menderita gizi buruk dan gizi kurang terus meningkat selama periode 2007-2013. Tujuan penelitian ini adalah untuk meneliti hubungan status imunisasi dengan status gizi Balita usia 12 – 23 bulan di Kelurahan Punggawan, Kecamatan Banjarsari, Surakarta.

Metode: Penelitian ini bersifat observasional dengan pendekatan *cross sectional*. Penelitian dilakukan di Kelurahan Punggawan, Kecamatan Banjarsari, Surakarta dalam periode Juni – Juli 2014. Sampel penelitian ini adalah Balita berusia 12 – 23 bulan di Kelurahan Punggawan, Kecamatan Banjarsari, Surakarta. Sampel diambil menggunakan teknik *non probability sampling* dengan metode *total sampling*. Data dikumpulkan dengan menggunakan kuesioner dan pengukuran langsung berat dan tinggi badan anak. Status gizi anak kemudian diukur berdasarkan indeks BB/U, BB/TB, TB/U, dan IMT/U. Status imunisasi anak dibedakan menjadi lengkap sesuai jadwal, lengkap tidak sesuai jadwal, dan tidak lengkap. Dalam penelitian ini juga diteliti hubungan jenis pekerjaan dan tingkat pendidikan ibu dengan status gizi anak. Data dianalisis dengan uji *one way ANOVA*, Kruskal-Wallis dan t tidak berpasangan.

Hasil: Hasil uji *one way ANOVA* menunjukkan nilai $p = 0,786$ pada status imunisasi dengan indeks BB/U. Hasil uji Kruskal-Wallis menunjukkan tidak ada hubungan antara status imunisasi dengan indeks, BB/TB, TB/U, dan IMT/U dengan nilai p berturut-turut 0,27; 0,214; 0,354. Begitu pula dengan hasil uji antara tingkat pendidikan ibu dengan status gizi yang menunjukkan tidak adanya hubungan. Namun, hasil uji t tidak berpasangan menunjukkan adanya hubungan jenis pekerjaan ibu dengan indeks BB/U ($p = 0,001$), BB/TB ($p = 0,004$), TB/U ($p = 0,002$), dan IMT/U ($p = 0,022$).

Simpulan: Tidak ada hubungan antara status imunisasi dengan status gizi Balita usia 12 – 23 bulan di Kelurahan Punggawan, Kecamatan Banjarsari, Surakarta.

Kata kunci: status imunisasi, status gizi, antropometri

commit to user

ABSTRACT

Rizqa Febriliy Putri, G.0011183, 2014. The Relation between Immunization and Nutritional Status among Children Aged 12 – 23 Months in Punggawan Village, Banjarsari Districts, Surakarta. Mini Thesis, Faculty of Medicine, Sebelas Maret University, Surakarta.

Background: 6.6 million children under five years old died in 2012 all over the world and 45% child death in that year was caused by malnutrition. Indonesia is also concerned to have a dual problem in children's nutrition as the proportion of over nutrition in children under five years old is 11.9% in 2013. Immunization is an effective method to prevent disease and affect indirectly to children's nutritional status. However, the increasing immunization coverage in Indonesia did not followed by better nutritional status among children. The prevalence of undernutrition increased in 2007-2013 time period. This study aims to measure the relation between immunization and nutritional status among children aged 12 – 23 months in Punggawan Village, Banjarsari Districts, Surakarta.

Methods: A cross sectional, observational study was conducted. This study was located in Punggawan Village, Banjarsari Districts, Surakarta during June – July 2014 time period. Sample of this study was children aged 12 – 23 months in Punggawan Village, Banjarsari Districts, Surakarta. Sample was taken by non probability sampling technique using total sampling method. Data were gathered by questionnaire and direct measurement of children's weight and height. Their nutritional status defined by several anthropometry indices such as weight for age, height for age, weight for height, and Body Mass Index for age. Children's immunization status was distinguished by complete on schedule, complete but not on schedule, and incomplete. Data was analyzed by one way ANOVA, Kruskal-Wallis test, and t-test.

Results: The result of one way ANOVA test showed $p = 0.786$ means that immunization status was not associated with weight for age index. The result of Kruskal-Wallis test showed that immunization status was not associated with height for age, weight for height, and Body Mass Index for age indices with p value respectively 0.27; 0.214; 0.354. Nutritional status also did not show an association with mother's educational level. On the contrary, t-test results showed an association between mother's job type and weight for age index ($p = 0.001$), weight for height index ($p = 0.004$), height for age index ($p = 0.002$), BMI for age index ($p = 0.022$).

Conclusion: There is no association between immunization and nutritional status in 12 – 23 months children in Punggawan Village, Banjarsari Districts, Surakarta.

Keywords: immunization status, nutritional status, anthropometry

commit to user

PRAKATA

Puji syukur penulis panjatkan ke hadirat Tuhan YME karena limpahan nikmat, rahmat, serta anugerah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan laporan penelitian dengan judul “Hubungan Status Imunisasi dengan Status Gizi Balita Usia 12 – 23 Bulan di Kelurahan Punggawan Kecamatan Banjarsari Surakarta.” Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan antara status imunisasi dengan status gizi anak usia 12 – 23 bulan.

Semoga penelitian ini bermanfaat untuk memberi masukan agar terjadi perbaikan status gizi pada Balita. Laporan penelitian ini merupakan salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Kedokteran di Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret Surakarta.

Penulisan skripsi ini tidaklah dapat terselesaikan tanpa bantuan dari berbagai pihak. Untuk itu penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Prof. Dr. Zainal Arifin Adnan, dr., Sp.PD-KR-FINASIM selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret Surakarta, yang telah mengizinkan pelaksanaan penelitian ini dalam rangka penyusunan skripsi.
2. Maryani, dr., M. Si, Sp. MK selaku Kepala Prodi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret Surakarta, yang telah mengusahakan iklim yang kondusif untuk belajar bagi mahasiswa.
3. Ari Natalia Probandari, dr., MPH, Ph.D selaku ketua Tim Skripsi dan Kusmadewi Eka Damayanti, dr., Enny, SH., MH, Bp. Sunardi selaku anggota Tim Skripsi Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret Surakarta, yang telah memberikan bimbingan dalam penyusunan skripsi.
4. Widodo, drs, M.Sc selaku Pembimbing Utama yang telah memberikan banyak waktu, pengarahan, bimbingan, saran dan motivasi.
5. Dra. Martini, M.Si selaku Pembimbing Pendamping yang telah memberikan banyak waktu, pengarahan, bimbingan, saran dan motivasi.
6. Suhanantyo, drg, M.Si, Med selaku Penguji Utama yang telah berkenan menguji sekaligus memberikan kritik serta saran guna melengkapi kekurangan dalam skripsi ini.
7. Zulaika Nur Afifah, dr., M.Kes selaku Anggota Penguji yang telah berkenan menguji sekaligus memberikan kritik serta saran guna melengkapi kekurangan dalam skripsi ini.
8. Keluarga dan teman-teman yang telah memberikan dukungan dan semangatnya.
9. Pihak-pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa dalam penulisan skripsi ini masih jauh dari sempurna. Akhir kata, penulis berharap semoga skripsi ini berguna bagi para pembaca dalam mempelajari dan mengembangkan ilmu kedokteran pada umumnya dan ilmu gizi pada khususnya.

Surakarta, Oktober 2014
Rizqa Febriliany Putri

commit to user

DAFTAR ISI

PRAKATA	vi
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
DAFTAR SINGKATAN	xii
I. PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Penelitian	5
D. Manfaat Penelitian	5
II. LANDASAN TEORI	6
A. Tinjauan Pustaka	6
1. Status Gizi	6
2. Gizi Kurang	7
3. Gizi Lebih	9
4. Kebutuhan dan Kecukupan Gizi Balita	10
a. Energi	10
b. Karbohidrat dan Serat	11
c. Protein	11
d. Vitamin dan Mineral	12
5. Penilaian Status Gizi	12
a. Penilaian Status Gizi secara Langsung	12
b. Penilaian Status Gizi secara Tidak Langsung	13
6. Klasifikasi Status Gizi	13
7. <i>Z-Score</i>	14
8. Antropometri Balita	15
a. Indeks BB/U	15
b. Indeks BB/TB	16
c. Indeks TB/U	16
d. Indeks IMT/U	16
9. Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Status Gizi Balita	17
a. Penyebab Langsung	17
1) Kejadian Penyakit	17
2) Asupan Nutrisi	18
b. Penyebab Tidak Langsung	19
1) Persediaan Makanan di Rumah	19
2) Asuhan bagi Ibu dan Anak	19
3) Partisipasi Balita dalam Posyandu atau Pelayanan Kesehatan	20
c. Faktor Sosio-Ekonomi	20
1) Jenis Pekerjaan Orang Tua	20
2) Tingkat Pendidikan Orang Tua	21
3) Keadaan Ekonomi Keluarga	22
10. Status Imunisasi	22

a. Pengertian Imunisasi	22
b. Status Imunisasi dan Kejadian Penyakit	24
c. Status Imunisasi dan Tingkat Pendidikan Kepala Keluarga	25
d. Status Imunisasi dan Pelayanan Kesehatan	25
B. Kerangka Pemikiran	26
C. Hipotesis	26
III. METODE PENELITIAN	27
A. Jenis Penelitian	27
B. Lokasi Penelitian	27
C. Subjek Penelitian	27
1. Populasi Penelitian	27
a. Kriteria Inklusi	28
b. Kriteria Eksklusi	28
2. Sampel Penelitian	28
3. Teknik Sampling	28
D. Rancangan Penelitian	30
E. Identifikasi Variabel Penelitian	31
1. Variabel Bebas	31
2. Variabel Terikat	31
3. Variabel Luar	31
a. Variabel Diteliti	31
b. Variabel Tidak Diteliti	31
F. Definisi Operasional Variabel Penelitian	31
1. Status Imunisasi	31
2. Status Gizi	32
3. Tingkat Pendidikan Ibu	35
4. Jenis Pekerjaan Ibu	35
G. Alat dan Bahan Penelitian	36
H. Cara Kerja	36
I. Teknik Analisis Data	37
1. Analisis Univariat	37
2. Analisis Bivariat	37
IV. HASIL PENELITIAN	40
A. Karakteristik Responden	40
B. Hasil Analisis Bivariat	42
1. Uji Normalitas Data	42
2. Uji Varian Data	44
3. Uji <i>One Way</i> ANOVA	45
4. Uji Kruskal Wallis	46
5. Uji t Tidak Berpasangan	46
V. PEMBAHASAN	49
VI. SIMPULAN DAN SARAN	56
A. Simpulan	56
B. Saran	56
VII. DAFTAR PUSTAKA	57
VIII. LAMPIRAN	61

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Kategori dan Ambang Batas Status Gizi Anak Berdasarkan Indeks	14
Tabel 4.1 Karakteristik Anak	40
Tabel 4.2 Distribusi Responden	41
Tabel 4.3 Tabulasi Silang Status Gizi dengan Jenis Pekerjaan Ibu dan Tingkat Pendidikan Ibu	42
Tabel 4.4 Hasil Uji Normalitas Data Variabel Status Imunisasi	43
Tabel 4.5 Hasil Uji Normalitas Data Variabel Jenis Pekerjaan Ibu	44
Tabel 4.6 Hasil Uji Normalitas Data Variabel Tingkat Pendidikan Ibu	44
Tabel 4.7 Uji Varians Levene's	45
Tabel 4.8 Hasil Uji <i>One Way</i> ANOVA	45
Tabel 4.9 Hasil Analisis Kruskal-Wallis	46
Tabel 4.10 Hasil Uji t Tidak Berpasangan pada Variabel Jenis Pekerjaan Ibu	47
Tabel 4.11 Hasil Uji t Tidak Berpasangan pada Variabel Tingkat Pendidikan Ibu	47

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Pemikiran	26
Gambar 3.1 Rancangan Penelitian	30



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 <i>Ethical Clearance</i>	61
Lampiran 2 Surat Ijin Penelitian	62
Lampiran 3 Lokasi Penelitian	63
Lampiran 4 Kuesioner Penelitian	64
Lampiran 5 Rekapitulasi Data Responden	68
Lampiran 6 Lembar Analisis Statistik	72



DAFTAR SINGKATAN

AIDS	Acquired Immuno-deficiency Syndrome
ASI	Air Susu Ibu
BB	Berat Badan
BBLR	Berat Bayi Lahir Rendah
BB/PB	Berat Badan/Panjang Badan
BB/TB	Berat Badan/Tinggi Badan
BB/U	Berat Badan/ Umur
BCG	Bacille Calmette-Guérin
Cm	Senti meter
Df	Degree of freedom
DPT-HB	Difteri, Tetanus, Pertusis, Hepatitis B Rekombinan
g	gram
HB	Hepatitis B
IDAI	Ikatan Dokter Anak Indonesia
IMT/U	Indeks Massa Tubuh//Umur
KEP	Kekurangan Energi Protein
Kepmenkes	Keputusan Menteri Kesehatan
Kg	Kilo gram
Kkal	Kilo kalori
KMS	Kartu Menuju Sehat
Mg	mili gram
MDGs	Millenium Development Goals
PB/U	Panjang Badan/Umur
PNS	Pegawai Negeri Sipil
Posyandu	Pos Pelayanan Terpadu
Puskesmas	Pusat Kesehatan Masyarakat
Riskesdas	Riset Kesehatan Dasar
SD	Standar Deviasi

SMA	Sekolah Menengah Atas
SMP	Sekolah Menengah Pertama
TB	Tinggi Badan
TB/U	Tinggi Badan/Umur
TKI	Tenaga Kerja Indonesia
UNICEF	The United Nations Children's Fund
WHO	World Health Organization

