



**HUBUNGAN ASI EKSKLUSIF, BBLR, PENYAKIT INFEKSI,
DAN ASUPAN MAKAN DENGAN KEJADIAN
UNDERWEIGHT PADA BALITA (USIA 24-59 BULAN) DI
WILAYAH KERJA PUSKESMAS DUREN SERIBU**

SKRIPSI

AGITHA WULANDARI

2010714003

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI ILMU GIZI PROGRAM SARJANA
2024**



**HUBUNGAN ASI EKSKLUSIF, BBLR, PENYAKIT INFEKSI,
DAN ASUPAN MAKAN DENGAN KEJADIAN
UNDERWEIGHT PADA BALITA (USIA 24-59 BULAN) DI
WILAYAH KERJA PUSKESMAS DUREN SERIBU**

PROPOSAL SKRIPSI

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar
Sarjana Gizi**

AGITHA WULANDARI

2010714003

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI ILMU GIZI PROGRAM SARJANA
2024**

PERNYATAAN ORISINALITAS

Skripsi ini adalah hasil karya sendiri dan semua sumber yang dikutip maupun yang dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Agitha Wulandari

NRP : 2010714003

Tanggal : 8 Juli 2024

Bilamana di kemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan saya ini maka saya bersedia dituntut dan diproses sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Jakarta, 8 Juli 2024

Yang Menyatakan



(Agitha Wulandari)

**PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMISI**

Sebagai civitas akademik Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Agitha Wulandari
NRP : 2010714003
Fakultas : Ilmu Kesehatan
Program Studi : Gizi Program Sarjana

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta Hak Bebas Royalti Non eksklusif (*Non-exclusive Royalti Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul: **“Hubungan ASI Eksklusif, BBLR, Penyakit Infeksi, dan Asupan Makan dengan Kejadian *Underweight* pada Balita (Usia 24-59 Bulan) di Wilayah Kerja Puskesmas Duren Seribu”**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti ini Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan Skripsi saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Jakarta

Pada tanggal : 8 Juli 2024

Yang menyatakan



(Agitha Wulandari)

PENGESAHAN

Skripsi diajukan oleh :

Nama : Agitha Wulandari
NRP : 2010714003
Program Studi : Gizi Program Sarjana
Judul Skripsi : Hubungan ASI Eksklusif, BBLR, Penyakit Infeksi, dan Asupan Makan dengan Kejadian *Underweight* pada Balita (Usia 24-59 Bulan) di Wilayah Kerja Puskesmas Duren Seribu

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Sarjana Gizi pada Program Studi Gizi Program Sarjana Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta.



Dr. Ibnu Malkan Bakhrul Ilmi, S.Gz., M.Si

Ketua Penguji



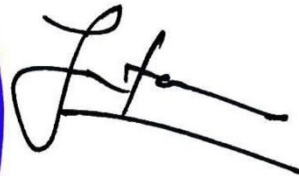
Dr. Avliya Quratul Marjan, S.Gz., M.Si

Penguji I (Pembimbing)



Desmawati, SKp., M.Kep., Sp.Mac., PhD.

Dekan FIKES UPN "Veteran" Jakarta



Dr. Nur Intania Sofianita, S.I.Kom, M.KM

Koordinator Program Gizi Program Sarjana

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal Uji : 8 Juli 2024

HUBUNGAN ASI EKSKLUSIF, BBLR, PENYAKIT INFEKSI, DAN ASUPAN MAKAN DENGAN KEJADIAN *UNDERWEIGHT* PADA BALITA (USIA 24-59 BULAN) DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS DUREN SERIBU

Agitha Wulandari

Abstrak

Masalah gizi pada balita, termasuk *underweight*, masih menjadi perhatian utama di banyak negara berkembang seperti Indonesia. *Underweight* terjadi ketika berat badan anak jauh di bawah standar usianya. Tujuan penelitian ini untuk mengetahui hubungan ASI eksklusif, BBLR, penyakit infeksi, dan asupan makan dengan kejadian *underweight* pada balita usia 24-59 bulan di wilayah kerja Puskesmas Duren Seribu. Penelitian ini menggunakan desain *cross sectional* dengan sampel sebanyak 101 balita yang diambil menggunakan teknik *purposive sampling*. Analisis dilakukan dengan uji *chi-square* dan regresi logistik berganda. Hasil menunjukkan adanya hubungan penyakit infeksi ($p = 0,018$), asupan energi ($p = 0,037$), dan asupan protein ($p = 0,001$) dengan kejadian *underweight*. Tidak terdapat hubungan ASI eksklusif ($p = 0,633$), BBLR ($p = 0,306$), asupan lemak ($p = 0,112$), dan asupan karbohidrat ($p = 0,496$) dengan kejadian *underweight*. Uji multivariat mengidentifikasi penyakit infeksi dan asupan protein sebagai prediktor utama *underweight* ($p\text{-value} < 0,05$). Disarankan agar ibu secara teratur memantau status gizi anak, memastikan asupan makan yang cukup, dan menjaga kebersihan untuk mencegah penyakit infeksi pada anak.

Kata Kunci: ASI eksklusif, asupan makan, BBLR, penyakit infeksi, *underweight*

THE RELATIONSHIP BETWEEN EXCLUSIVE BREASTFEEDING, LBW, INFECTIOUS DISEASES, AND FOOD INTAKE WITH THE INCIDENCE OF UNDERWEIGHT IN TODDLERS (AGE 24-59 MONTHS) IN THE WORK AREA OF DUREN SERIBU COMMUNITY HEALTH CENTER

Agitha Wulandari

Abstract

Nutritional problems in toddlers, including underweight, are still a major concern in many developing countries such as Indonesia. Underweight occurs when a child's weight is significantly below the standard for their age. This study aimed to determine the relationship between exclusive breastfeeding, low birth weight (LBW), infectious diseases, and food intake with the incidence of underweight in toddlers aged 24-59 months in the Duren Seribu Health Center work area. This study used a cross-sectional design with a sample of 101 toddlers taken using purposive sampling techniques. The analysis used was the chi-square test and multiple logistic regression tests. The results showed a relationship between infectious diseases ($p = 0.018$), energy intake ($p = 0.037$), and protein intake ($p = 0.001$) with underweight incidence. There was no significant relationship between exclusive breastfeeding ($p = 0.633$), LBW ($p = 0.306$), fat intake ($p = 0.112$), and carbohydrate intake ($p = 0.496$) with underweight. Multivariate analysis identified infectious diseases and protein intake as the main predictors of underweight (p -value < 0.05). Mothers are advised to regularly monitor their children's nutritional status, maintain proper daily food intake, and ensure environmental and personal hygiene to prevent infectious diseases.

Keywords: Exclusive breastfeeding, food intake, low birth weight, infectious diseases, underweight

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT atas segala rahmat dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan baik. Skripsi yang berjudul “Hubungan ASI Eksklusif, BBLR, Penyakit Infeksi, dan Asupan Makan dengan Kejadian *Underweight* pada Balita 24-59 Bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Duren Seribu” ini disusun untuk memenuhi salah satu persyaratan guna memperoleh gelar Sarjana Pendidikan Strata Satu pada Program Studi Ilmu Gizi, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta.

Ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya penulis sampaikan kepada Ibu Dr. Nur Intania Sofianita, S.I.Kom, M.KM. selaku Kepala Program Studi Gizi, serta Ibu Dr. Avliya Quratul Marjan, S.Gz, M.Si., dan Bapak Dr. Ibnu Malkan Bakhrul Ilmi, S.Gz, M.Si selaku dosen pembimbing dan penguji yang telah dengan sabar membimbing, mengarahkan, dan memberikan motivasi yang sangat berarti dalam penyelesaian skripsi ini. Penulis juga mengucapkan terima kasih kepada seluruh dosen Gizi Program Sarjana UPN Veteran Jakarta atas ilmu dan pengalaman yang telah dibagikan.

Tidak lupa, penulis juga ingin menyampaikan terima kasih kepada keluarga, teman-teman, dan seluruh pihak yang telah memberikan dukungan, doa, dan semangat yang tak ternilai selama proses pengerjaan skripsi ini. Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu, kritik dan saran yang membangun sangat penulis harapkan untuk penelitian ini.

Jakarta, 17 Januari 2024

Penulis



Agitha Wulandari

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
PERNYATAAN ORISINALITAS	ii
PERNYAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	iii
PENGESAHAN	iv
ABSTRAK	v
ABSTRACT	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
I.1. Latar Belakang	1
I.2. Rumusan Masalah	4
I.3. Tujuan Penelitian.....	4
I.4. Manfaat Penelitian.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
II.1. Balita	6
II.2. <i>Underweight</i>	10
II.3. ASI Eksklusif	11
II.4. Berat Badan Lahir Rendah	12
II.5. Penyakit Infeksi.....	13
II.6. Asupan Makan.....	15
II.7. Matriks Pendahulu.....	17
II.8. Kerangka Teori.....	23
II.9. Kerangka Konsep	24
II.10. Hipotesis.....	24
BAB III METODE PENELITIAN.....	25
III.1. Waktu dan Tempat Penelitian	25
III.2. Desain Penelitian.....	25
III.3. Populasi dan Sampel	25
III.4. Pengumpulan Data	28
III.5. Etik Penelitian	33
III.6. Definisi Operasional.....	34
III.7. Analisis Data	39
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	40
IV.1. Gambaran Umum Lokasi Penelitian	40
IV.2. Hasil Analisis Univariat	41
IV.3. Analisis Bivariat	52
IV.4. Analisis Multivariat.....	63
IV.5. Keterbatasan Penelitian	65

BAB V PENUTUP.....	66
V.1. Kesimpulan.....	66
V.2. Saran.....	66
DAFTAR PUSTAKA	68
RIWAYAT HIDUP	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Angka Kebutuhan Energi Untuk Balita	8
Tabel 2. Angka Kebutuhan Protein Untuk Balita	8
Tabel 3. Angka Kebutuhan Lemak Untuk Balita.....	9
Tabel 4. Angka Kebutuhan Karbohidrat Untuk Balita	10
Tabel 5. Kategori Status Gizi Anak Berdasarkan BB/U	10
Tabel 6. Matriks Penelitian Terdahulu.....	17
Tabel 7. Besaran Minimal Sampel Pada Penelitian Terdahulu.....	26
Tabel 8. Definisi Operasional	34
Tabel 9. Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden	42
Tabel 10. Distribusi Frekuensi Status Gizi Berdasarkan Berat Badan Menurut Umur (BB/U)	43
Tabel 11. Distribusi Frekuensi ASI Eksklusif.....	45
Tabel 12. Distribusi Frekuensi Berat Badan Lahir Rendah	46
Tabel 13. Distribusi Frekuensi Penyakit Infeksi	47
Tabel 14. Distribusi Frekuensi Asupan Makan.....	49
Tabel 15. Distribusi Rerata Asupan Zat Gizi Makro	49
Tabel 16. Gambaran Hubungan ASI Eksklusif dengan Status Gizi (BB/U)....	53
Tabel 17. Gambaran Hubungan BBLR dengan Status Gizi (BB/U).....	54
Tabel 18. Gambaran Hubungan Penyakit Infeksi dengan Status Gizi (BB/U) .	56
Tabel 19. Gambaran Hubungan Asupan Makan dengan Status Gizi (BB/U)...	58
Tabel 20. Hasil Analisis Bivariat antara Variabel Independen dengan Variabel Dependen untuk Seleksi Pemodelan Multivariat	63
Tabel 21. Pemodelan Awal Analisis Multivariat	63
Tabel 22. Pemodelan Akhir Analisis Multivariat	64

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka Teori.....	23
Gambar 2. Kerangka Konsep	24
Gambar 3. Prosedur Pengumpulan Data	30
Gambar 4. Peta Wilayah Kecamatan Bojongsari.....	40
Gambar 5. Puskesmas Duren Seribu.....	41

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Surat Izin Penelitian
- Lampiran 2 Surat Persetujuan Etik
- Lampiran 3 Lembar Monitoring Bimbingan
- Lampiran 4 Lembar Penjelasan Penelitian
- Lampiran 5 Formulir *Informed Consent*
- Lampiran 6 Kuesioner Penelitian
- Lampiran 7 Analisis Statistik
- Lampiran 8 Dokumentasi Penelitian
- Lampiran 9 Surat Pernyataan Bebas Plagiarisme
- Lampiran 10 Hasil Turnitin