

**STUDI KOMPARASI KONDISI GIZI BURUK SEBELUM DAN DI SAAT PANDEMI
COVID-19 DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BANDAR KHALIFAH KECAMATAN
PERCUT SEI TUAN**

SKRIPSI



Skripsi ini diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar Sarjana Kesehatan
Masyarakat

Oleh:

Muthia Salsabila Lubis

0801173291

**ILMU KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI SUMATERA UTARA
MEDAN
2022**

**STUDI KOMPARASI KONDISI GIZI BURUK SEBELUM DAN DI SAAT PANDEMI
COVID-19 DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BANDAR KHALIFAH
KECAMATAN PERCUT SEI TUAN**



SKRIPSI

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat
Untuk Memperoleh Gelar
Sarjana Kesehatan Masyarakat (S.K.M)**

Oleh:

MUTHIA SALSABILA LUBIS

NIM: 0801173291

**UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
ILMU KESEHATAN MASYARAKAT
SUMATERA UTARA MEDAN
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI SUMATERA UTARA**

MEDAN

2022

**STUDI KOMPARASI KONDISI GIZI BURUK SEBELUM DAN DI SAAT PANDEMI
COVID-19 DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BANDAR KHALIFAH
KECAMATAN PERCUT SEI TUAN**

MUTHIA SALSABILA LUBIS

NIM: 0801173291

ABSTRAK

Anak-anak yang kekurangan gizi, terutama mereka yang kekurangan gizi akut, memiliki risiko kematian yang lebih tinggi. Kasus gizi buruk yang tertinggi yaitu di kabupaten Deli Serdang yaitu di desa Bandar Khalifah terdapat sejumlah 2 balita yang menderita gizi buruk. Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis kasus gizi buruk di wilayah kerja puskesmas Bandar Khalifah Kecamatan Percut Sei Tuan. Penelitian ini menggunakan metode studi komparasi dengan pendekatan kuantitatif dan desain studi *case control*. Jumlah populasi dalam studi ini adalah balita sebanyak 652,246 orang dengan sampel 400 orang. Pengambilan sampel menggunakan teknik *purposive sampling*. Analisis data menggunakan analisis univariat dan bivariat dengan uji T-Dependen. Hasil penelitian menunjukkan dari 400 responden yang status gizi buruknya tinggi berjumlah 171 orang (42,7%), dan yang status gizinya berkategori rendah berjumlah 229 orang (57,3%) pada masa sebelum COVID-19, sedangkan masa COVID-19 meningkat sebesar 178 orang (44,5%) pada kategori rendah menurun menjadi 222 orang (55,5%). Pada kelompok kasus diperoleh nilai $t = 2,415$ pada kelompok kasus dan $t = -0,736$ pada kelompok kontrol sehingga terdapat perbedaan antara penimbangan balita dengan status gizi buruk pada masa sebelum dan ketika COVID-19. Dengan demikian dapat disimpulkan bahwa keempat variabel independen dan dependen terdapat perbedaan yang signifikan antara satu sama lain, dan hanya satu variabel yang tidak memiliki perbedaan yang signifikan. Serta disarankan kepada petugas gizi supaya mengontrol kasus gizi buruk kepada balita, memberikan edukasi kepada masyarakat tentang gizi buruk, membagi makanan tambahan kepada balita yang dirawat karena gizi buruk secara merata.

Kata Kunci: Gizi Buruk, Balita, Puskesmas, Bandar Khalifah

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

**COMPARISON STUDY OF MALNUTRITION CONDITIONS BEFORE AND DURING
THE COVID-19 PANDEMIC IN THE WORKING AREA OF THE BANDAR
KHALIFAH HEALTH CENTER PERCUT SEI TUAN DISTRICT**

MUTHIA SALSABILA LUBIS

NIM: 0801173291

ABSTRACT

Malnourished children, especially those who are acutely malnourished, have a higher risk of death. The highest cases of malnutrition are in deli serdang regency, namely in Bandar Khalifah village, there are a number of 2 toddlers who suffer from malnutrition. This study aims to analyze cases of malnutrition in the working area of bandar Khalifah health center, Percut Sei Tuan Subdistrict. This research uses comparative study methods with quantitative approaches and case control study designs. The population in this study was 652,246 toddlers with a sample of 400 people. Sampling using purposive sampling techniques. Data analysis uses univariate and bivariate analysis with T-Dependent tests. The results showed that of the 400 respondents whose malnutrition status was high, there were 171 people (42.7%), and whose nutritional status was low category amounted to 229 people (57.3%) in the period before COVID-19, while the COVID-19 period increased by 178 people (44.5%) in the low category decreased to 222 people (55.5%). In the case group, the value of $t = 2,415$ in the case group and $t = -0.736$ in the control group, there was a difference between the weighing of toddlers with malnutrition status in the period before and when COVID-19. Thus it can be concluded that the four independent and dependent variables have significant differences between each other, and only one variable does not have a significant difference. And it is suggestions to nutrition officials to control cases of malnutrition to toddlers, educate the public about malnutrition, distribute additional food to toddlers who are treated for malnutrition evenly.

Keywords: *Malnutrition, Toddler, Health Center, Bandar Khalifah*

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

HALAMAN PERSETUJUAN

Nama : Muthia Salsabila Lubis
NIM : 0801173291
Peminatan : Gizi Kesehatan Masyarakat

STUDI KOMPARASI KONDISI GIZI BURUK SEBELUM DAN DI SAAT PANDEMI COVID-19 DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BANDAR KHALIFAH KECAMATAN PERCUT SEI TUAN

Dinyatakan bahwa skripsi dari mahasiswa ini telah disetujui, diperiksa dan dipertahankan di hadapan Tim Penguji Skripsi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara (UINSU Medan)

Medan, 12 April 2022

Disetujui,

Dosen Pembimbing Skripsi



Dr. Nefi Darmayanti, M.Si

NIP. 196311092001122001

Dosen Pembimbing Integrasi



Prof. Dr. Nurhayati, M.Ag

NIP. 197405172003122003

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi Dengan Judul:

**STUDI KOMPARASI KONDISI GIZI BURUK SEBELUM DAN DI SAAT PANDEMI
COVID-19 DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BANDAR KHALIFAH
KECAMATAN PERCUT SEI TUAN**

Yang dipersiapkan dan dipertahankan oleh:

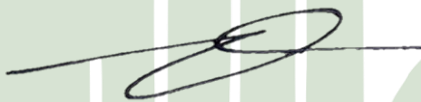
MUTHIA SALSABILA LUBIS

NIM : 0801173291

Telah Diuji dan Dipertahankan di Hadapan Tim Penguji Skripsi
Pada Tanggal 08 Agustus 2022 dan
Dinyatakan Telah Memenuhi Syarat Untuk Diterima

TIM PENGUJI

Ketua Penguji



Dewi Agustina, S.Kep. Ners., M.Kes

NIP. 197008172010012006

Penguji I



Dr. Nefi Darmavanti, M.Si

NIP. 196311092001122001

Penguji II



Rapotan Hasibuan, SKM. M.Kes

NIP. 199006062019031016

Penguji Integrasi



Prof. Dr. Nurhayati, M.Ag

NIP. 197405172003122003

Medan, 25 Oktober 2022

Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat

Fakultas Kesehatan Masyarakat

Universitas Islam Negeri Sumatera Utara

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI

SUMATERA UTARA MEDAN

Plt. Dekan



Dr. Mhd Furgan, S.Si., M.Comp.Sc

NIP. 198008062006041003

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Nama Lengkap : Muthia Salsabila Lubis
Jenis Kelamin : Perempuan
Tempat/Tanggal Lahir : Medan, 05-Desember-1999
Kewarganegaraan : Indonesia
Agama : Islam
Alamat : Jl.Benteng Hilir Gg.Rambutan Dusun XIV, Desa Bandar
Khalifah, Kecamatan Percut Sei Tuan, Kabupaten Deli
Serdang.

Pendidikan Formal:

1. TK Nurhayati (2004-2005)
2. SD Swasta Islam Nur Ihsan Medan (2005-2011)
3. SMP PGRI 9 Percut Sei Tuan (2011-2014)
4. SMK Prayatna 1 Medan (2014-2017)
5. Universitas Islam Negeri Sumatera Utara, Fakultas Kesehatan Masyarakat, Jurusan Ilmu Kesehatan Masyarakat, Peminatan Gizi Kesehatan Masyarakat (2017-2022)

Pengalaman Organisasi:

2020-2021: Anggota CNC Nutrition Club

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum wr,wb.

Dengan mengucapkan segala puji syukur penulis panjatkan atas kehadiran Allah Subahanu wa Ta'ala, yang karena berkat rahmat, taufik dan hidayah-Nya penyusunan skripsi dengan judul “Studi Komparasi Kondisi Gizi Buruk Sebelum dan Disaat Pandemi Covid-19 Di Wilayah Kerja Puskesmas Bandar Khalifah Kecamatan Percut Sei Tuan” ini terselesaikan guna memenuhi syarat dalam menyelesaikan pendidikan Jurusan ilmu kesehatan masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.

Penulis telah menempuh perjalanan panjang dalam penyusunan dan penyelesaian karya ini. Banyak kendala yang dilalui dalam penyusunan skripsi ini, namun atas karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan penyusunan karya ini. Saya ingin menggunakan kesempatan ini untuk mengucapkan terima kasih yang tulus kepada:

1. Kepada Yth. Bapak Prof. Dr. Syahrin Harahap, M.A Selaku Rektor Universitas Islam Negeri Sumatera Utara
2. Kepada Yth. Bapak Alm. Prof. Dr. Syafaruddin, M. Pd Selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat UINSU Medan.
3. Kepada Yth. Bapak Dr. Mhd Furqan, M.Comp.SC Selaku Plt Dekan sekaligus Wakil Dekan I Fakultas Kesehatan Masyarakat UINSU Medan.
4. Kepada Yth. Bapak Dr. Watni Marpaung, M.A Selaku Wakil Dekan II Fakultas Kesehatan Masyarakat UINSU Medan.
5. Kepada Yth. Bapak Dr. Salamuddin, M.A Selaku Wakil Dekan III Fakultas Kesehatan Masyarakat UINSU Medan.
6. Kepada ibu Susilawati, SKM., M.Kes Selaku Ketua Prodi Ilmu Kesehatan Masyarakat UINSU Medan.
7. Kepada ibu dr. Nofi Susanti, M.Kes Selaku Sekertaris Prodi Ilmu Kesehatan Masyarakat UINSU Medan.
8. Kepada ibu Dr. Nefi Darmayanti , M.Si Selaku Dosen Pembimbing yang sudah berkenan meluangkan waktunya demi memberikan bimbingan dan arahan selama penyusunan skripsi.

9. Terima kasih kepada ibu Prof. Dr. Nurhayati, M.Ag selaku Dosen Pembimbing Kajian Integrasi Keislaman yang telah membimbing saya dalam menyelesaikan skripsi dalam segi keislaman.
10. Terima kasih kepada ibu Dewi Agustina, S.Kep, Ners., M.Kes selaku Ketua Penguji dalam sidang munaqasyah skripsi saya.
11. Terima kasih kepada bapak Rapotan Hasibuan, S.K.M., M.Kes selaku Dosen Penguji II dalam sidang munaqasyah skripsi saya.
12. Seluruh Bapak dan Ibu dosen Fakultas Kesehatan Masyarakat yang sudah berkenan memberikan pengetahuan yang sangat-sangat bermanfaat selama masa perkuliahan.
13. Terimakasih kepada Kedua Orang tua yang selalu membantu baik secara moril dan materil serta doa yang dipanjatkan kepada ALLAH SWT untuk penulis.
14. Terima kasih kepada adik saya Yusuf Hanafi Lubis yang telah banyak membantu saya dalam penyusunan skripsi saya.
15. Terimakasih Pula kepada Segenap keluarga dan sahabat yang sudah menyemangati bahkan ikut membantu penyelesaian skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini jauh dari sempurna karena keterbatasan pengetahuan dan pengalaman penulis. Oleh karena itu, penulis mengharapkan saran dan pendapat dari berbagai pihak, serta kritik yang membangun. Semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi para pembaca dan pihak-pihak yang berkepentingan, khususnya dalam bidang kesehatan masyarakat.

Akhir kata penulis mengucapkan terima kasih kepada semua pihak yang telah membantu dan semoga Allah SWT melimpahkan Rahmat, Taufiq, Rahmat-Nya dalam segala kebaikan kita dan mendapat balasan dari-nya. Aamiin.

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
Wassamu'alaikum wr.wb.
SUMATERA UTARA MEDAN

Medan, 28 Mei 2021

Penulis,



DAFTAR ISI

| | |
|--|-------------|
| HALAMAN JUDUL | i |
| ABSTRAK | ii |
| ABSTRACT | iii |
| HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI | iv |
| HALAMAN PERSETUJUAN | v |
| HALAMAN PENGESAHAN | vi |
| DAFTAR RIWAYAT HIDUP | vii |
| KATA PENGANTAR | viii |
| DAFTAR ISI | x |
| DAFTAR TABEL | xiii |
| DAFTAR GAMBAR | xv |
| DAFTAR LAMPIRAN | xvi |
| BAB I (PENDAHULUAN) | 1 |
| 1.1 Latar Belakang..... | 1 |
| 1.2 Rumusan Masalah..... | 4 |
| 1.3 Fokus Kajian Penelitian..... | 4 |
| 1.4 Tujuan Penelitian..... | 4 |
| 1.4.1 Tujuan Umum..... | 4 |
| 1.4.2 Tujuan Khusus..... | 4 |
| 1.5 Manfaat Penelitian..... | 5 |
| 1.5.1 Manfaat Teoritis..... | 5 |
| 1.5.2 Manfaat Praktis..... | 5 |
| BAB II (KAJIAN TEORI) | 6 |
| 2.1 Malnutrisi..... | 6 |

| | |
|---|-----------|
| 2.1.1 Definisi malnutrisi gizi buruk pada balita... | 6 |
| 2.1.2 Status gizi buruk balita... | 6 |
| 2.1.3 Pengkonsumsian gizi... | 9 |
| 2.2 Kajian Integrasi Keislaman... | 20 |
| 2.2.1 Gizi buruk menurut perspektif Islam... | 20 |
| 2.3 Penyebab Gizi Buruk... | 22 |
| 2.4 Gambaran Gizi Buruk Pada Balita... | 23 |
| 2.5 Pentingnya Gizi Buruk Pada Balita... | 24 |
| 2.6 Kerangka Teori... | 25 |
| 2.7 Kerangka Konsep... | 26 |
| 2.8 Hipotesis... | 26 |
| BAB III (METODE PENELITIAN)... | 27 |
| 3.1 Jenis dan Desain Penelitian... | 27 |
| 3.2 Lokasi dan Waktu Penelitian... | 27 |
| 3.3 Populasi dan Sampel... | 27 |
| 3.3.1 Populasi... | 27 |
| 3.3.2 Sampel... | 27 |
| 3.4 Variabel Penelitian... | 28 |
| 3.5 Instrumen Penelitian... | 28 |
| 3.6 Teknik Pengumpulan Data... | 29 |
| 3.6.1 Jenis Data... | 29 |
| 3.6.1.1 Data Sekunder... | 29 |
| 3.7 Definisi Operasional... | 29 |
| 3.8 Analisis Data... | 30 |
| BAB IV (HASIL DAN PEMBAHASAN)..... | 32 |
| 4.1 Gambaran Umum Lokasi Penelitian... | 32 |
| 4.1.1 Gambaran Demografi Lokasi Penelitian... | 32 |
| 4.1.2 Sosial Budaya... | 34 |
| 4.2 Hasil Penelitian... | 35 |
| 4.2.1 Analisis Univariat... | 35 |
| 4.2.2 Analisis Bivariat... | 42 |
| 4.3 Pembahasan... | 45 |

| | |
|---|-----------|
| 4.3.1 Perbedaan Penimbangan Balita dengan Status Gizi Buruk..... | 45 |
| 4.3.2 Perbedaan Berat Badan Balita dengan Status Gizi Buruk..... | 46 |
| 4.3.3 Perbedaan Pengukuran Balita Secara Antropometri dengan Status Gizi Buruk... .. | 47 |
| 4.3.4 Perbedaan IMT dengan Status Gizi Buruk Pada Balita..... | 48 |
| 4.3.5 Perbedaan BBI dengan Status Gizi Buruk Pada Balita..... | 49 |
| 4.3.6 Status Gizi Buruk Dalam Perspektif Islam..... | 50 |
| BAB V (KESIMPULAN DAN SARAN)..... | 52 |
| 5.1 Kesimpulan..... | 52 |
| 5.2 Saran..... | 54 |
| DAFTAR PUSTAKA | 56 |
| LAMPIRAN..... | 59 |



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

DAFTAR TABEL

| | |
|---|----|
| Tabel 3.6 Definisi Operasional..... | 30 |
| Tabel 4.1 Luas Wilayah dan Rasio Kabupaten Deli Serdang | 32 |
| Tabel 4.2 Indikator Kependudukan Kabupaten Deli Serdang..... | 34 |
| Tabel 4.3 Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin, Umur Balita, Desa/Kelurahan (Domisili Balita) di Wilayah Kerja Puskesmas Bandar Khalifah Kecamatan Percut Sei Tuan | 35 |
| Tabel 4.4 Penimbangan Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Bandar Khalifah Kecamatan Percut Sei Tuan Pada Masa Sebelum COVID-19 | 36 |
| Tabel 4.5 Penimbangan Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Bandar Khalifah Kecamatan Percut Sei Tuan Pada Masa COVID-19..... | 37 |
| Tabel 4.6 Jumlah Balita Baru di Wilayah Kerja Puskesmas Bandar Khalifah Kecamatan Percut Sei Tuan Pada Masa Sebelum COVID-19..... | 37 |
| Tabel 4.7 Jumlah Balita Baru di Wilayah Kerja Puskesmas Bandar Khalifah Kecamatan Percut Sei Tuan Pada Masa COVID-19..... | 37 |
| Tabel 4.8 Penimbangan Balita Terkoreksi di Wilayah Kerja Puskesmas Bandar Khalifah Kecamatan Percut Sei Tuan Pada Masa Sebelum COVID-19..... | 38 |
| Tabel 4.9 Penimbangan Balita Terkoreksi di Wilayah Kerja Puskesmas Bandar Khalifah Kecamatan Percut Sei Tuan Pada Masa COVID-19..... | 38 |
| Tabel 4.10 Berat Badan Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Bandar Khalifah Kecamatan Percut Sei Tuan Pada Masa Sebelum COVID-19..... | 38 |
| Tabel 4.11 Berat Badan Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Bandar Khalifah Kecamatan Percut Sei Tuan Pada Masa COVID-19..... | 39 |
| Tabel 4.12 Pengukuran Balita Secara Antropometri di Wilayah Kerja Puskesmas Bandar Khalifah Kecamatan Percut Sei Tuan Pada Masa Sebelum COVID-19..... | 39 |
| Tabel 4.13 Pengukuran Balita Secara Antropometri di Wilayah Kerja Puskesmas | |

| | |
|---|----|
| Bandar Khalifah Kecamatan Percut Sei Tuan Pada Masa COVID-19..... | 39 |
| Tabel 4.14 Status Gizi Buruk Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Bandar Khalifah Kecamatan Percut Sei Tuan Pada Masa Sebelum COVID-19. | 40 |
| Tabel 4.15 Status Gizi Buruk Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Bandar Khalifah Kecamatan Percut Sei Tuan Pada Masa COVID-19. | 40 |
| Tabel 4.16 Indeks Massa Tubuh Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Bandar Khalifah Kecamatan Percut Sei Tuan Pada Masa Sebelum COVID-19. | 41 |
| Tabel 4.17 Indeks Massa Tubuh Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Bandar Khalifah Kecamatan Percut Sei Tuan Pada Masa COVID-19. | 41 |
| Tabel 4.18 Berat Badan Ideal Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Bandar Khalifah Kecamatan Percut Sei Tuan Pada Masa Sebelum COVID-19. | 41 |
| Tabel 4.19 Berat Badan Ideal Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Bandar Khalifah Kecamatan Percut Sei Tuan Pada Masa COVID-19. | 42 |
| Tabel 4.20 Perbedaan Penimbangan Balita Dengan Status Gizi Buruk Pada Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Bandar Khalifah Kecamatan Percut Sei Tuan | 42 |
| Tabel 4.21 Perbedaan Berat Badan Balita Dengan Status Gizi Buruk Pada Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Bandar Khalifah Kecamatan Percut Sei Tuan | 43 |
| Tabel 4.22 Perbedaan Pengukuran Balita Secara Antropometri dengan Status Gizi Buruk Pada Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Bandar Khalifah Kecamatan Percut Sei Tuan..... | 43 |
| Tabel 4.23 Perbedaan Indeks Massa Tubuh (IMT) dengan Status Gizi Buruk Pada Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Bandar Khalifah Kecamatan Percut Sei Tuan..... | 44 |
| Tabel 4.24 Perbedaan Berat Badan Ideal (BBI) dengan Status Gizi Buruk di Wilayah Kerja Puskesmas Bandar Khalifah Kecamatan Percut Sei Tuan | 45 |

DAFTAR GAMBAR

| | |
|---|----|
| Gambar 2.6 Kerangka Teori..... | 25 |
| Gambar 2.7 Kerangka Konsep..... | 26 |
| Gambar 4.2 Kepadatan Penduduk Kabupaten Deli Serdang..... | 33 |



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

DAFTAR LAMPIRAN

| | |
|---|----|
| Lampiran 1. Surat Izin Survey Awal | 53 |
| Lampiran 2. Surat Balasan Izin Survey Awal..... | 54 |
| Lampiran 3. Surat Izin Penelitian..... | 55 |
| Lampiran 4. Surat Balasan Selesai Penelitian..... | 57 |
| Lampiran 5. Kuesioner Individu Yang Telah di Modifikasi Dari Laporan SKDN UPT Puskesmas Bandar Khalifah..... | 58 |
| Lampiran 6. Formulir Pendataan UPT Puskesmas Bandar Khalifah | 60 |
| Lampiran 7. <i>Output</i> Analisis Data..... | 62 |

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN