

**ANALISIS KONDISI GIZI BURUK DI PUSKESMAS LANGGAPAYUNG
KABUPATEN LABUHANBATU SELATAN**

SKRIPSI



**UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN**

Oleh :

UMMI HABIBAH NASUTION
0801173290

PROGRAM STUDI ILMU KESEHATAN MASYARAKAT

FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI

SUMATERA UTARA

MEDAN

2022

**ANALISIS KONDISI GIZI BURUK DI PUSKESMAS LANGGAPAYUNG
KABUPATEN LABUHANBATU SELATAN**

SKRIPSI

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

Oleh

UMMI HABIBAH NASUTION

0801173290

**UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN**

PROGRAM STUDI ILMU KESEHATAN MASYARAKAT

FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI

SUMATERA UTARA

MEDAN

2022

ANALISIS KONDISI GIZI BURUK DI PUSKESMAS LANGGAPAYUNG KABUPATEN LABUHANBATU SELATAN

UMMI HABIBAH NASUTION

0801173290

ABSTRAK

Permasalahan gizi buruk masih menjadi tantangan dalam kesehatan masyarakat secara global terkhusus negara-negara berkembang termasuk Indonesia, yang penanganannya menjadi *Sustainable Development Goals* (SDGs). Tujuan penelitian ini yaitu untuk menganalisis kondisi gizi buruk di Puskesmas Langgapayung Kabupaten Labuhan Batu Selatan. Metode penelitian ini yaitu kualitatif dengan desain penelitian studi kasus. Penelitian ini dilakukan di Puskesmas Langgapayung Kabupaten Labuhan Batu Selatan, Sumatera Utara. Penelitian ini dilaksanakan pada bulan Januari 2021 sampai dengan Januari 2022. Informan pada penelitian ini sebanyak 5 yang terdiri dari 3 informan utama dan 2 informan pendukung. Instrumen pada penelitian ini yaitu pengukuran antropometri, pedoman wawancara dan lembar studi dokumen. Teknik pengumpulan data pada penelitian ini yaitu wawancara mendalam (*indepth interview*), pengukuran antropometri dan studi dokumen. Hasil penelitian menunjukkan bahwa 2 informan ibu balita gizi buruk memiliki pengetahuan tentang gizi buruk dan 1 informan ibu balita gizi buruk memiliki pengetahuan yang kurang tentang gizi buruk, seluruh informan rutin membawa balita untuk deteksi dini (pemantauan berat badan) ke posyandu, petugas gizi dan kader posyandu rutin melakukan deteksi dini dan melakukan pengawasan kepada balita gizi buruk, seluruh informan ibu balita gizi buruk mendapatkan pelayanan konseling gizi buruk tiap bulannya, petugas gizi dan kader posyandu rutin memberikan konseling gizi buruk kepada ibu balita gizi buruk tiap bulannya, seluruh informan ibu balita gizi buruk mendapatkan pemberian makanan tambahan (PMT), imunisasi, obat cacing dan Vitamin A dari petugas kesehatan. Dan petugas gizi maupun kader posyandu memberikan makanan tambahan (PMT), imunisasi, obat cacing dan Vitamin A kepada ibu balita yang menderita gizi buruk. Diharapkan kepada petugas gizi dan kader posyandu memberikan sosialisasi atau penyuluhan kesehatan kepada ibu yang memiliki balita terkait pengetahuan akan penyebab gizi buruk, dampak gizi buruk dan pencegahan gizi buruk agar ibu balita memiliki pengetahuan yang baik sehingga permasalahan gizi buruk dapat ditanggulangi dengan cepat.

Kata Kunci : Balita, Gizi Buruk, Pengetahuan, Deteksi Dini, Pelayanan

**ANALYSIS OF POOR NUTRITIONAL CONDITIONS IN THE LANGGA
PAYUNG COMMUNITY HEALTH CENTER (PUSKESMAS)
LABUHANBATU SELATAN**

UMMI HABIBAH NASUTION
0801173290

ABSTRACT

The problem of malnutrition is still a challenge in public health throughout the world, especially in developing countries including Indonesia, whose handling is the Sustainable Development Goals (SDGs). The purpose of this study was to analyze the condition of malnutrition in the Lampangayung Public Health Center, Labuhan Batu Selatan Regency. This research method is qualitative with a case study research design. This research was conducted at the Langgapayung Health Center, South Labuhanbatu Regency, North Sumatra. This research was conducted from January 2021 to January 2022. There were 5 informants in this study consisting of 3 main informants and 2 supporting informants. The instruments in this study were anthropometric measurements, interview guidelines and document study sheets. Data collection techniques in this study are in-depth interviews, anthropometric measurements and document studies. The results showed that 2 informants of mothers of malnourished toddlers had knowledge about malnutrition and 1 informant of mothers of severely malnourished toddlers had less knowledge about malnutrition, all informants routinely brought toddlers for early detection (weight monitoring) to the Psoyandu, nutrition officers and cadres. Posyandu routinely conducts early detection and supervises malnourished toddlers, all informants of mothers of malnourished toddlers receive monthly malnutrition counseling services, nutrition officers and posyandu cadres routinely provide malnutrition counseling to mothers of malnourished toddlers every month, all informants of mothers of under-five nutrition poor people get additional food (PMT), immunization, deworming medicine and Vitamin A from health workers. And nutrition officers and posyandu cadres provide supplementary food (PMT), immunization, deworming medicine and Vitamin A to mothers of children under five who suffer from malnutrition. It is expected that nutrition officers and posyandu cadres will provide socialization or health education to mothers with toddlers related to knowledge about the causes of malnutrition, the impact of malnutrition and prevention of malnutrition so that mothers of toddlers have good knowledge so that malnutrition problems can be addressed quickly.

Keywords: Malnutrition, Toddler, Knowledge, Early Detection, Service

LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI

Nama : Ummi Habibah Nasution
NIM : 0801173290
Program Studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat
Peminatan : Gizi
Tempat/Tgl.Lahir : Sabungan, 15 Maret 1999
Judul Skripsi : Analisis Kondisi Gizi Buruk di Puskesmas
Langgapayung Kabupaten Labuhanbatu Selatan

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Skripsi ini merupakan hasil karya asli saya yang diajukan untuk memenuhi salah satu persyaratan memperoleh gelar Strata 1 di Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat FKM UIN Sumatera Utara Medan.
2. Semua sumber yang saya gunakan dalam penulisan ini telah saya cantumkan sesuai dengan ketentuan yang berlaku di Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat FKM UIN Sumatera Utara Medan.
3. Jika di kemudian hari terbukti bahwa karya ini bukan hasil karya asli saya atau merupakan jiplakan dari karya orang lain, maka saya bersedia menerima sanksi yang berlaku di Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat FKM UIN Sumatera Utara Medan.

Medan, 17 Januari 2022

Materai 6000

Ummi Habibah Nasution
NIM. 0801173293

HALAMAN PERSETUJUAN

Nama : Ummi Habibah Nasution

NIM : 0801173290

ANALISIS KONDISI GIZI BURUK DI PUSKESMAS LANGGAPAYUNG KABUPATEN LABUHANBATU SELATAN

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

Medan, 16 Maret 2022

Disetujui,
Dosen Pembimbing

Pembimbing Integrasi Keislaman



Dr. Nefi Darmayanti, M.si
NIP.196311092001122001



Prof. Dr. Nurhayati, M.Ag
NIP.197405172003122003

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi Dengan Judul :

**ANALISIS KONDISI GIZI BURUK DI PUSKESMAS LANGGAPAYUNG KABUPATEN
LABUHANBATU SELATAN**

Yang Dipersiapkan dan Dipertahankan Oleh :

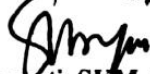
UMMI HABIBAH NASUTION

0801173290

Telah diuji dan dipertahankan di hadapan Tim Penguji Skripsi
Pada Tanggal 16 Maret 2022 dan
Dinyatakan telah memenuhi syarat untuk diterima

TIM PENGUJI

Ketua Penguji



Susilawati, SK/M, M.Kes
NIP.197311131998032004

Penguji I


Dr. Nefi Darmayanti, M.Si
NIP.196311092001122001

Penguji II


Tri Bayu Purnama, M.Med.Sci
NIP.199210142019031011

Penguji Integrasi



Prof. Dr. Nurhayati, M.Ag
NIP. 197405172003122003

Medan, 16 Maret 2022
Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat
Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Islam Negeri Sumatera Utara

Dekan,



Prof. Dr. Syafaruddin, M.Pd
NIP.19620716 199003 1004

RIWAYAT HIDUP PENULIS

Nama : Ummi Habibah Nasution
Tempat/Tgl.Lahir : Sabungan, 15 Maret 1999
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Sabungan Pekan
Agama : Islam
Golongan Darah : O

Contact Person : 0813-7662-9770
Alamat e-mail : ummihabibah154@gmail.com

RIWAYAT PENDIDIKAN

2004-2010 : SD NEGERI 114364 SABUNGAN
2010-2013 : MTsN Sungai Kanan
2013-2016 : Madrasah Aliyah Negeri Rantau Prapat
2017-2021 : Universitas Islam Negeri Sumatera Utara, Fakultas Kesehatan Masyarakat, Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat, Peminatan Gizi

KATA PENGANTAR

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Assalamualaikum Wr.Wb.

Puji dan syukur kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan skripsi dengan judul **“Analisis Kondisi Gizi Buruk di Puskesmas Langgapayung Kabupaten Labuhanbatu selatan”**. Shalawat dan Salam dengan tulus dilantunkan kepada junjungan Nabi Muhammad SAW, Rasul yang menjadi panutan sampai akhir masa.

Skripsi ini disusun sebagai salah satu syarat dalam menyelesaikan program Strata 1 pada Jurusan Ilmu Kesehatan Masyarakat, Fakultas Kesehatan Masyarakat, Universitas Islam Negeri Sumatera Utara khususnya Peminatan Administrasi dan Kebijakan Kesehatan. Dalam penyelesaian skripsi ini, tidak terlepas dari keterlibatan banyak pihak yang telah membantu dan memberikan dukungan baik secara moral maupun material. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis mengucapkan banyak terimakasih dan penghargaan kepada:

1. Bapak Prof. Dr. Syahrin Harahap, MA. Selaku Rektor Universitas Islam Negeri Sumatera Utara beserta para pembantu dan staf Rektor I,II,III dan IV.
2. Bapak Prof. Dr. Syafaruddin, M.Pd selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.
3. Bapak Dr. Mhd. Furqan, M.Comp.Sc selaku Wakil Dekan I Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.

4. Bapak Dr. Watni Marpaung, M.A selaku Wakil Dekan II Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.
5. Bapak Dr. Salamuddin, M.A selaku Wakil Dekan III Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.
6. Ibu Nefi Darmayanti, M.Si selaku Dosen Pembimbing yang telah banyak memberi perhatian, bimbingan dan dukungan dalam penyusunan skripsi ini.
7. Ibu Dr. Nurhayati, M.Ag selaku Dosen Pembimbing Integrasi telah banyak memberi perhatian, bimbingan dan dukungan dalam penyusunan skripsi ini.
8. Bapak Tri Bayu Purnama, SKM, M,Med.Sciselaku Dosen Penguji yang telah banyak telah memberi masukan dan arahan dalam perbaikan skripsi menjadi lebih baik.
9. Ibu Susilawati, SKM, M.Kes selaku Ketua Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.
10. Ibu dr. Nofi Susanti, M.Kes selaku Sekretaris Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.
11. Ibu Fitriani Pramitha Gurning, SKM, M.Kes selaku dosen pembimbing Akademik (PA) yang telah memberikan bimbingan Akademik mulai dari awal semester sampai saat ini.
12. Seluruh Dosen dan Staf di lingkungan Ilmu Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara yang telah memberikan semua ilmu dan pengalaman yang sangat berarti selama penulis mengikuti pendidikan.

13. Kedua orang tua saya Ayah saya Albihar Nasution dan Ibu saya Dauliah Harahap selaku orang tua saya yang yang selalu menerbangkan namaku dalam do'a, yang mengucap lirih dalam bait-bait cinta pada sang pencipta perihal kebahagiaanku, kesuksesanku, dan keberhasilanku. Teristimewa kepada kedua orangtuaku, untuk cinta, kasih sayang, bimbingan, dan motivasi serta do'a restu yang selalu mengiringi perjalanan hidup saya sampai pada titik ini.
14. Mega Sara, selaku adik kandung saya yang telah memberi cinta, kasih sayang, bimbingan, dan motivasi serta do'a restu yang selalu mengiringi perjalanan hidup saya sampai pada titik ini.
15. Sahabat-sahabat saya Winda Sari, Silfa Herawati Siregar, Salsabila Atikah Putri, wahdania Sinaga dan yang telah memberi saya semangat dan motivasi dalam penulisan yang yang telah memberi saya semangat, masukan dan motivasi dalam penulisan skripsi ini.
16. Rekan-rekan di Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara kelas 7 Angkatan 2017 yang telah menemani dari awal semester sampai pertengahan semester proses pendidikan.
17. Rekan-rekan di Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara Peminatan Gizi Angkatan 2017 yang telah menemani dari awal peminatan.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari kesempurnaan, maka saran dan kritik yang konstruktif dari semua pihak sangat diharapkan demi penyempurnaan selanjutnya. Akhirnya hanya Allah SWT kita kembalikan semua urusan dan semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi semua pihak, khususnya bagi penulis dan pembaca umum.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Medan, 17 Januari 2022

Ummi Habibah Nasution
NIM. 0801173290



DAFTAR ISI

ABSTRAK	i
LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI	iii
HALAMAN PERSETUJUAN	Error! Bookmark not defined.
HALAMAN PENGESAHAN	Error! Bookmark not defined.
RIWAYAT HIDUP PENULIS.....	v
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	5
2.3 Tujuan Penelitian	6
1.3.1 Tujuan Umum.....	6
1.3.2 Tujuan Khusus	6
1.4 Manfaat Penelitian	7
1.4.1 Manfaat Teoritis	7
1.4.2 Manfaat Praktis.....	7
BAB 2 LANDASAN TEORI	8
2.1 Gizi Buruk	8
2.1.1 Defenisi Gizi Buruk.....	8
2.1.2 Pengukuran Gizi Buruk	9
2.1.3 Faktor-Faktor yang mempengaruhi Gizi Buruk	10

2.1.4 Klasifikasi Gizi Buruk	13
2.2 Program Penanggulangan Gizi Buruk	14
2.2.1 Kebijakan dan Strategi Penanggulangan Gizi Buruk	14
2.2.2 Program Penanggulangan Gizi Buruk	22
2.3 Kajian Integrasi Keislaman.....	23
2.4 Kerangka Teori	25
2.5 Kerangka Pikir	29
BAB 3 METODE PENELITIAN.....	30
3.1 Jenis dan Desain Penelitian	30
3.2 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	30
3.3 Informan Penelitian	30
3.4 Defenisi Istilah.....	31
3.5 Metode Pengumpulan Data.....	32
3.5.1 Instrumen Penelitian.....	32
3.5.2 Teknik Pengumpulan Data	32
3.4.3 Prosedur Pengumpulan Data	34
3.5 Triangulasi Data.....	34
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN	37
4.1 Hasil Penelitian.....	37
4.1.1 Deskripsi Lokasi Penelitian	37
4.2 Karakteristik Informan Penelitian.....	39
4.3 Hasil Analisis Kondisi Gizi Buruk di Puskesmas Langgapayung Kabupaten Labuhanbatu Selatan	40
4.4 Pembahasan	58
4.4.1 Pengetahun Gizi Buruk di Puskesmas LanggaPayung Kabupaten LabuhanBatu Selatan	58

4.4.2 Deteksi Dini Balita Gizi Buruk di Puskesmas Langgapayung Kabupaten LabuhanBatu Selatan	63
4.4.3 Pelayanan Rawat Jalan Dalam Pemberian Pelayanan Konseling Gizi Buruk di Puskesmas Langgapayung Kabupaten LabuhanBatu Selatan	64
4.4.4 Pemanfaatan layanan puskesmas Dalam Pemberian Imunisasi, Obat Cacing, Vitamin A Gizi Buruk di Puskesmas Langgapayung Kabupaten LabuhanBatu Selatan	66
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN	70
5.1 Kesimpulan	70
5.2 Saran	71
DAFTAR PUSTAKA	73



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 Informan Penelitian	31
Tabel3.2 Defenisi Istilah	31
Tabel 4.1 Karakteristik Informan Penelitian	40
Tabel 4.2 Hasil Temuan Kondisi Gizi Buruk di Puskesmas Langgapayung Kabupaten Labuhanbatu Selatan	40
Tabel 4.3 Laporan Berat Badan Balita Gizi Buruk Dalam Periode Waktu Agustus-Desember 2021.....	56
Tabel4.4 Laporan Kunjungan Balita Gizi Buruk Dalam Periode Waktu Agustus- Desember 2021	57
Tabel4.5 Laporan Pemberian Konseling Balita Gizi Buruk Dalam Periode Waktu Agustus-Desember 2021.....	57
Tabel4.6 Laporan Pemberian Makanan Tambahan (PMT) Balita gizi buruk dalam periode waktu Agustus-Desember 2021	57
Tabel 4.7 Laporan Pemberian Vitamin Balita Gizi Buruk Dalam Periode Waktu Agustus-Desember 2021.....	58
Tabel4.8 Laporan Pemberian Obat Cacing Balita Gizi Buruk Dalam Periode Waktu Agustus-Desember 2021	58

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Teori Penelitian 28

Gambar2.2 Kerangka Pikir Penelitian 29



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Permohonan Menjadi Responden.....	79
Lampiran2. Lembar Persetujuan (<i>Informed Consent</i>).....	81
Lampiran 3. Pedoman wawancara	82
Lampiran 4. Surat Izin Riset	94
Lampiran 5. Surat Pemberian Izin Penelitian Puskesmas Langgapayung	95
Lampiran 6. Surat Pemberian Izin Riset Dinas Kesehatan LabuhanBatu Selatan	96
Lampiran 7. Transkrip Wawancara	97
Lampiran8. Dokumentasi Penelitian	130



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN