



Kemenkes Poltekkes Tasikmalaya

LAPORAN TUGAS AKHIR

GAMBARAN KELENGKAPAN VARIASI MAKANAN, ASUPAN PROTEIN, DAN VITAMIN D PADA KEJADIAN STUNTING ANAK USIA 6 – 23 BULAN DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS PESISIR

Disusun Guna Mencapai Derajat Ahli Madya Gizi

Disusun Oleh :

SABRINA PUTRI HAYATI

NIM. P2.06.31.2.21.029

PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA GIZI CIREBON

JURUSAN GIZI

POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

TAHUN 2024

HALAMAN PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir dengan Judul

**Gambaran Kelengkapan Variasi Makanan, Asupan Protein, dan Vitamin D,
pada Kejadian Stunting Anak Usia 6 – 23 Bulan
di Wilayah Kerja Puskesmas Pesisir**

Disusun oleh :

SABRINA PUTRI HAYATI

NIM.P2.06.31.2.21.029

Pembimbing :



Samuel, SKM, M.Gizi
NIP. 196409021987031005

**Gambaran Kelengkapan Variasi Makanan, Asupan Protein, dan Vitamin D,
pada Kejadian Stunting Anak Usia 6 – 23 Bulan di Wilayah Kerja
Puskesmas Pesisir**

Sabrina Putri Hayati¹, Samuel²

INTISARI

Stunting masih menjadi fokus utama dalam masalah kesehatan masyarakat. *World Health Organization* (WHO) menetapkan bahwa sebanyak 21,9% balita di dunia mengidap stunting. Stunting merupakan masalah pertumbuhan dan perkembangan pada anak yang disebabkan oleh kekurangan asupan zat gizi dalam waktu yang lama sehingga panjang badan atau tinggi badannya di bawah standar yang telah ditetapkan. Menurut PMK No. 02 Tahun 2020, anak dikatakan stunting apabila nilai Z-Score berdasarkan PB/U atau TB/U berada pada -3 SD sd <-2 SD untuk kategori pendek (stunting) dan <-3 SD untuk kategori sangat pendek (severly stunting).

Penelitian ini dilakukan guna mengetahui Gambaran Kelengkapan Variasi Makanan, Asupan Protein, dan Vitamin D pada Kejadian Stunting Anak Usia 6 – 23 Bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Pesisir. Penelitian ini bersifat deskriptif kuantitatif dengan rancangan penelitian *cross sectional*. Sample ditentukan dengan menggunakan metode *systematic random sampling* sebanyak 60 orang responden. Data kelengkapan variasi makanan, asupan protein dan vitamin D diperoleh menggunakan *Semi Quantitative-Food Frequency Quistionare*.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa responden dengan status gizi stunting sebanyak 83,3% tidak memiliki variasi makanan yang lengkap. Sebanyak 86,7% anak stunting memiliki tingkat kecukupan asupan protein yang kurang dari kebutuhan. Tingkat kecukupan vitamin D yang kurang juga menyebabkan sebanyak 22,2% anak memiliki status gizi stunting. Kesimpulan pada penelitian ini adalah proporsi variasi makanan, asupan protein, dan vitamin D pada anak stunting kurang dari kecukupan.

Kata Kunci : Stunting, Kelengkapan Variasi Makanan, Protein, Vitamin D

1. Mahasiswa Prodi D III Gizi Cirebon Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya
2. Dosen Prodi D III Gizi Cirebon Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

PRAKATA

Puji dan syukur penulis panjatkan atas kehadiran Allah SWT yang telah memberikan rahmat serta karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan tugas akhir dengan judul “Gambaran Kelengkapan Variasi Makanan, Asupan Protein, dan Vitamin D pada Kejadian Stunting Anak Usia 6 – 23 Bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Pesisir” tepat pada waktunya.

Penulisan tugas akhir ini diajukan sebagai salah satu prasyarat untuk mendapatkan gelar Ahli Madya Gizi. Banyak pihak yang terlibat dalam pembuatan tugas akhir ini. Oleh karena itu, penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada :

1. Ibu Uun Kunaepah, S. SiT., M.Si selaku ketua program studi D III Gizi Cirebon yang telah memberikan dukungan sehingga penulis mampu menyelesaikan tugas akhir tepat pada waktunya.
2. Bapak Samuel, SKM, M.Gizi selaku ketua dewan penguji sekaligus dewan pembimbing yang secara sabar telah memberikan arahan dan dorongan sehingga penulis dapat menyelesaikan tugas akhir.
3. Ibu Dwi Kusumayanti, SKM, MKM selaku dewan penguji 1 yang telah membantu dan memberikan saran dalam penyusunan tugas akhir ini.
4. Ibu Diyah Sri Yuhandini, S. SiT, SKM, MPd selaku dewan penguji 2 yang telah membantu dan memberikan saran dalam penyusunan tugas akhir ini.
5. Ibu Sri Hildawati, SKM selaku ahli gizi Puskesmas Pesisir yang telah sabar membantu dan mengarahkan saya selama penelitian.
6. Seluruh kader posyandu di wilayah kerja Puskesmas Pesisir yang telah bersedia untuk membantu dan mengantarkan saya ke rumah-rumah responden.
7. Mamah Endang dan Ayah Asep selaku orang tua saya yang telah memberikan *support* berupa materi, moral, dan doa sehingga saya mampu menyelesaikan tugas akhir ini tepat waktu.
8. Fajar dan Ulhaq selaku adik saya yang telah menghibur saya selama penyusunan tugas akhir.
9. Wahidi yang telah menemani saya dalam suka maupun duka selama masa-masa perkuliahan dan penyusunan tugas akhir ini.

10. Sahabat saya, Cici Indri Yani yang senantiasa menghibur ketika saya hilang semangat saat mengerjakan tugas akhir.
11. Teman-teman seperjuangan, Asclepius B yang telah berjuang dalam melawan rasa malasnya dan selalu memberikan saran masukkannya kepada saya terutama kepada Adelia Lazuardi, Delsya Natasya Maharani, Fadia Aulia Putri, Febi Febrianti, Nanda Aulia Rahma, Nur Rohmatul Awalia, dan Rahma Faradilla sehingga mampu untuk menyelesaikan tugas akhir bersama.
12. Sahabat SMP, Dugong fams yang telah mendukung penuh saya dan selalu mendengarkan keluh kesah saya selama masa penyusunan tugas akhir.

Penulis menyadari bahwa tugas akhir ini jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu, kritik dan saran yang membangun sangat diperlukan untuk menyempurnakan tugas akhir ini sehingga penulisan tugas akhir ini dapat memberikan manfaat kedepannya.

Cirebon, April 2024

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN	i
HALAMAN PENGESAHAN	ii
INTISARI	iii
PRAKATA	iv
DAFTAR ISI	vi
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Penelitian.....	5
1. Tujuan Umum.....	5
2. Tujuan Khusus.....	5
D. Manfaat Penelitian	6
1. Bagi Peneliti	6
2. Bagi Pembaca	6
3. Bagi Sektor Terkait	7
4. Bagi Program Studi D III Gizi Cirebon.....	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	8
A. Tinjauan Teori	8
1. Stunting	8
2. Faktor Penyebab Stunting	9
3. Kelengkapan Variasi Makanan	14

4. Survei Konsumsi Pangan.....	15
B. Kerangka Teori.....	17
C. Kerangka Konsep	19
BAB III METODE PENELITIAN.....	20
A. Jenis Penelitian.....	20
B. Waktu dan Tempat Penelitian.....	20
1. Waktu Penelitian.....	20
2. Tempat Penelitian	20
C. Populasi dan Sampel	20
1. Populasi	20
2. Sampel.....	21
D. Variabel dan Definisi Operasional	23
E. Teknik Pengumpulan Data	24
1. Jenis Data	24
2. Cara Pengumpulan Data	24
3. Instrumen Penelitian.....	26
F. Pengolahan dan Analisis Data.....	27
1. Teknik Pengolahan Data.....	27
2. Teknik Analisis Data.....	28
G. Jalannya Penelitian.....	29
1. Tahap Persiapan.....	29
2. Tahap Pelaksanaan.....	29
3. Tahap Akhir	30
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	31
A. Hasil	31
1. Gambaran Umum Lokasi Penelitian	31

2. Karakteristik Responden	31
3. Hasil Analisis Univariat.....	32
4. Hasil Analisis Bivariat.....	33
B. Pembahasan.....	34
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	38
A. Simpulan	38
B. Saran.....	38
DAFTAR PUSTAKA	40
LAMPIRAN	45

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Kategori Status Gizi Anak Berdasarkan PB/U	8
Tabel 2. Angka Kecukupan Protein Baduta	11
Tabel 3. Kategori Tingkat Kecukupan Protein	12
Tabel 4. Angka Kecukupan Vitamin D untuk Balita	13
Tabel 5. Kategori Tingkat Kecukupan Vitamin D.....	14
Tabel 6. Variabel dan Definisi Operasional.....	23
Tabel 7. Karakteristik Responden	31
Tabel 8. Distribusi Frekuensi Berdasarkan Kategori PB/U	32
Tabel 9. Distribusi Frekuensi Hasil Analisis Univariat.....	32
Tabel 10. Distribusi Frekuensi Kelengkapan Variasi Makanan, Asupan Protein, dan Asupan Vitamin D Berdasarkan Kategori PB/U	33

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka Teori.....	18
Gambar 2. Kerangka Konsep	19
Gambar 3. Rumus Kebutuhan Gizi Individu.....	26
Gambar 4. Rumus Tingkat Kecukupan Gizi Individu.....	26

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Jadwal Penelitian	45
Lampiran 2. Naskah Penjelasan Penelitian	46
Lampiran 3. Lembar Persetujuan Responden	47
Lampiran 4. Kuesioner.....	48
Lampiran 5. Formulir SQ-FFQ	49
Lampiran 6. Surat Izin Penelitian.....	52
Lampiran 7. Dokumentasi Kegiatan	53