

ABSTRAK

GAMBARAN KEJADIAN GIZI BURUK PADA BALITA DI PUSKESMAS CARINGIN BANDUNG PERIODE SEPTEMBER 2012 – SEPTEMBER 2013

Evivania Riska, 1110212

Pembimbing : Ellya Rosa Delima, dr.,M.kes

Latar Belakang Gizi buruk merupakan salah satu masalah gizi di Indonesia, termasuk di Provinsi Jawa Barat, kejadian ini terutama terjadi pada anak dibawah 5 tahun. Salah satu angka yang paling mencolok pada balita penderita gizi buruk yaitu di Kabupaten Bandung. Pada tahun 2012, Puskesmas Caringin Bandung merupakan puskesmas yang tertinggi jumlah gizi buruknya yaitu sebanyak 238 kasus.

Tujuan penelitian ini dilakukan untuk mengetahui gambaran kejadian gizi buruk pada balita di Puskesmas Caringin periode September 2012 – September 2013.

Metode penelitian yang digunakan adalah metode penelitian survei analitik dengan cara mengumpulkan data rekam medik kejadian gizi buruk pada balita di Puskesmas Caringin Bandung.

Hasil pada penelitian didapatkan 128 kasus (2,60%) gizi buruk pada balita, dengan status gizi buruk sangat kurus (72 kasus atau 56,25%), yang paling banyak terjadi pada bulan November (18 kasus atau 14,06%), dengan usia 12 – 36 bulan (54 kasus atau 42,19%), lebih banyak pada perempuan (71 kasus atau 55,47%), dengan ayah berpendidikan SD (104 kasus atau 81,25%), dengan status keluarga Gakin (126 kasus atau 98,45%).

Simpulan Kasus gizi buruk pada balita di Puskesmas Caringin Bandung paling tinggi pada bulan November, paling tinggi pada kelompok usia 12 – 36 bulan, lebih banyak pada perempuan, dengan ayah berpendidikan SD dan status keluarga miskin.

Kata kunci : gizi buruk, balita, Puskesmas Caringin Bandung

ABSTRACT

**PROFILE OF TODDLER MALNUTRITION
AT PRIMARY HEALTH CENTER CARINGIN BANDUNG
AT SEPTEMBER 2012 – SEPTEMBER 2013**

Evivania Riska, 1110212

Tutor : Ellya Rosa Delima, dr., M.kes

Background Malnutrition is one of the nutrition problems in Indonesia, such as in West Java Province, and it happen to toddler. The one of most striking figures in severly malnourished infants in the district of Bandung. In 2012,at Primary Health Center Caringin Bandung was the highest malnutrition pravelence, there were 238 cases.

Objectives The purpose of this research is to know the profile of toddler malnutrition at Primary Health Center Caringin Bandung at September 2012 - September 2013.

Methods This research is an analytic survey method. The data was retrieved from medical records of toddler malnutrition at Primary Health Center Caringin Bandung at September 2012 - September 2013..

Results The results of this research is 128 cases (2,60%) toddler malnutrition, with severly wested (72 cases or 56.25%), the highest prevalence is on November (18 cases or 14,06%), at age 12-36 years old (54 cases or 42,19%), higher prevalence on women (71 cases or 55,47%), father who graduated from elementary school (104 cases or 81,25%), and low social economic status (126 cases or 98,45%).

Conclusions toddler malnutrition, the highest prevalence is on November, at age 12-36 years old, higher prevalence on women, father who graduated from elementary school, and low social economic status.

Keywords : malnutrition, under five year old, Puskesmas Caringin Bandung

DAFTAR ISI

JUDUL	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PERNYATAAN.....	iii
ABSTRAK.....	iv
ABSTRACT.....	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GRAFIK	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv

BAB I PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Identifikasi Masalah	2
1.3 Maksud dan Tujuan Penelitian	3
1.4 Manfaat Penelitian.....	4
1.5 Landasan Teori	4

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

2.1 Gambaran Umum Puskesmas	5
2.2 Nutrien	5
2.2.1 Kebutuhan Nutrien Tubuh	9
2.2.2 Metode Estimasi Nutrisi	12
2.2.3 Faktor Mempengaruhi Kebutuhan Nutrien.....	14
2.2.4 Penaksiran Kondisi Nutrisi	15
2.3 Malnutrisi	17
2.3.1 Pengukuran Antropometrik	18

2.3.2 Malnutrisi Protein Energi	22
2.3.2.1 Marasmus	23
2.3.2.2 Kwashiorkor	23
2.3.3 Patofisiologi.....	24
2.3.4 Manifestasi Klinik	26
2.3.5 Penatalaksanaan.....	27
2.3.6 Komplikasi	30

BAB III METODOLOGI PENELITIAN

3.1 Bahan/Subjek Penelitian.....	31
3.1.1 Bahan Penelitian	31
3.1.2 Subjek Penelitian	31
3.1.3 Besar Sampel Penelitian	31
3.1.4 Pengukuran Data	31
3.2 Metode Penelitian.....	32
3.3 Tempat dan Waktu Penelitian.....	32
3.3.1 Prosedur kerja	32
3.3.2 Cara Pemeriksaan	33
3.4 Metode Analisis.....	33

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN

4.1 Hasil dan Pembahasan Penelitian.....	34
--	----

BAB V SIMPULAN DAN SARAN

5.1 Simpulan.....	44
5.2 Saran	44

DAFTAR PUSTAKA	46
LAMPIRAN	47

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 (Kebutuhan Vitamin per Hari).....	12
Tabel 2.2 (Kebutuhan Vitamin Menurut Umur).....	12
Tabel 2.3 (Ambang Batas Status Gizi)	19
Tabel 4.1 (Gambaran Status Gizi BB/U).....	34
Tabel 4.2 (Gambaran Status Gizi Buruk BB/TB).....	36
Tabel 4.3 (Gambaran Gizi Buruk Berdasarkan Umur)	37
Tabel 4.4 (Gambaran Gizi Buruk Berdasarkan Jenis Kelamin)	39
Tabel 4.5 (Gambaran Gizi Buruk Berdasarkan Pendidikan Ayah)	40
Tabel 4.6 (Gambaran Gizi Buruk Berdasarkan Status keluarga)	42

DAFTAR GRAFIK

Grafik 4.2 (Presentasi Gizi Buruk Balita)	36
Grafik 4.3 (Gambaran Gizi Buruk Berdasarkan Umur)	38
Grafik 4.4 (Gambaran Gizi Buruk Berdasarkan Jenis Kelamin).....	40
Grafik 4.5 (Gambaran Gizi Buruk Berdasarkan Pendidikan Ayah).....	41
Grafik 4.6 (Gambaran Gizi Buruk Berdasarkan Status keluarga)	43

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 (Kategori BB/U Pada Perempuan).....	20
Gambar 2.2 (Kategori BB/U Pada Laki-Laki).....	21
Gambar 2.1 (Kategori BB/TB Pada Perempuan)	21
Gambar 2.2 (Kategori BB/TB Pada Laki-Laki)	22

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 (Surat Pengantar Rekam Medis)	47
--	----