#### SKRIPSI

# PERBEDAAN STATUS GIZI ANAK USIA 6-12 TAHUN YANG TINGGAL DI PANTI ASUHAN DAN YANG TINGGAL DENGAN ORANG TUA



Oleh:

Nama : Fransiska Rina Apriliyanti

NRP : 1523013072

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA

2016

#### SKRIPSI

# PERBEDAAN STATUS GIZI ANAK USIA 6-12 TAHUN YANG TINGGAL DI PANTI ASUHAN DAN YANG TINGGAL DENGAN ORANG TUA

Diajukan kepada Program Studi Pendidikan Dokter Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan Memperoleh Gelar Sarjana Kedokteran



Oleh:

Nama : Fransiska Rina Apriliyanti

NRP : 1523013072

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA
SURABAYA

2016

#### **SURAT PERNYATAAN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Fransiska Rina Apriliyanti

NRP : 1523013072

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa hasil skripsi yang berjudul:

Perbandingan Status Gizi Anak Usia 6-12 Tahun yang Tinggal di Panti Asuhan dan yang Tinggal dengan Orang Tua

Benar-benar merupakan hasil karya sendiri. Apabila di kemudian hari ditemukan bukti bahwa skripsi tersebut ternyata merupakan hasil plagiat dan/atau hasil manipulasi data, maka saya bersedia menerima sanksi berupa pembatalan kelulusan dan/atau pencabutan gelar akademik yang telah diperoleh, serta menyampaikan permohonan maaf pada pihak-pihak terkait.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan penuh kesadaran.

Surabaya, 29 November 2016

Yang membuat pernyataan,

Fransiska Rina Apriliyanti

### LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, saya sebagai mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya:

Nama : Fransiska Rina Apriliyanti

NRP :1523013072

Menyetujui skripsi/karya ilmiah saya yang berjudul:

Perbedaan Status Gizi Anak yang Tinggal di Panti Asuhan dan yang Tinggal dengan Orang Tua

Untuk dipublikasikan/ditampilkan di internet atau media lain (*Digital Library* Perpustakaan Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya) untuk kepentingan akademik sebatas sesuai dengan Undang – Undang Hak Cipta.

Demikian pernyataan persetujuan publikasi karya ilmiah ini saya buat dengan sebenar – benarnya.

Surabaya, 29 November 2016

Yang membuat pernyataan,

Fransiska Rina Apriliyanti

#### HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi yang ditulis oleh Fransiska Rina Apriliyanti NRP. 1523013072 telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji Skripsi pada tanggal 29 November 2016 dan telah dinyatakan lulus oleh:

Tim Penguji

1. Ketua : Dini Andriani, dr., Sp.A

2. Sekretaris : Sindrawati, dr., Sp.PA

Anggota : Susan, dr., Sp.A, M.Kes

4. Anggota : Gladdy L. Waworuntu dr., MS

Mengesahkan

Fakultas Kedokteran,

Dekan,

rot Willy F. Maramis, dr., Sp.KJ (K)

NIK. 152.97.0302

All our dreams can come true if we have the courage to pursue them
-Walt Disney-

In Dreams, we enter a world that's entirely our own

-Albus Dumbledore-

We do not need magic to change the world

We carry all the power

We need inside ourselves already

We have the power to imagine better

-J.K. Rowling-

Dear young people,

Do not bury your talent, the gifts that

God has given you

do not be afraid to dream of great things

-Paus Fransiskus-

#### KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa karena berkat, rahmat, dan anugerah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan skripsi yang berjudul "PERBEDAAN STATUS GIZI ANAK USIA 6-12 TAHUN YANG TINGGAL DI PANTI ASUHAN DAN YANG TINGGAL DENGAN ORANG TUA".

Penelitian ini memiliki tujuan membandingkan status gizi anak yang tinggal di panti asuhan dengan anak yang tinggal dengan orang tuanya. Status gizi penduduk merupakan hal yang penting dalam pembentukan SDM yang berkualitas. Anak sekolah dasar merupakan sasaran strategis dalam perbaikan gizi masyarakat Oleh karena itu keluarga, masyarakat maupun pemerintah harus memberikan perhatian yang optimal, khususnya masalah gizi pada anak. Anak yang berusia sekolah (6-12 th) jika mendapatkan asupan gizi yang baik akan mengalami tumbuh kembang yang optimal. Dengan mengetahui status gizi anak yang tinggal di panti asuhan dibandingkan dengan anak yang tinggal dengan orang tuanya diharapkan dapat memberikan gambaran pentingnya untuk

memperhatikan status gizi anak usia sekolah serta dapat memberikan informasi dan wawasan mengenai status gizi pada anak usia sekolah

Tujuan pembuatan skripsi ini untuk memenuhi pengajuan skripsi dan memenuhi prasyarat untuk mendapat gelar sarjana kedokteran di Program Studi Pendidikan Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya Skripsi ini dapat penulis selesaikan dengan bantuan, bimbingan, motivasi, dan doa dari berbagai pihak. Penulis menyampaikan terimakasih kepada:

- Dini Andriani, dr., Sp.Aselaku pembimbing I yang telah memberikan banyak waktu, pengarahan, masukan, bimbingan, solusi pemecahan masalah, saran dan motivasi.
- Sindrawati, dr.,.SpPA selaku Pembimbing II yang telah memberikan banyak waktu, pengarahan, masukan bimbingan, solusi pemecahan masalah, saran, dan motivasi.
- Staf Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang membantu kelancaran penyusunan skripsi dan mengurus alur administrasi proposal skripsi.
- Kepala Sekolah SDN Kejawan Putih 1 yang telah mengijinkan saya untuk mengadakan penelitian dan membantu kelancaran penyusunan skripsi.

- Kepala Pengurus Panti Asuhan Pelayan Kasih yang telah mengijinkan saya untuk mengadakan penelitian dan membantu kelancaran penyusunan skripsi.
- Kepala Pengurus Panti Asuhan Don Bosco yang telah mengijinkan saya untuk mengadakan penelitian dan membantu kelancaran penyusunan proposal skripsi.
- Kedua orang tua (Ngaseri dan Tjuwik S.) dan adik saya (Ignasius Ari W.) yang selalu memberikan motivasi, doa, dan saran agar saya segera menyelesaikan tugas akhir dengan baik.
- Teman-teman Yuyun, Beta, Helmin, Estin, Dhea, Charles, Rey, Mitha, Rina yang telah membantu saya dalam pengambilan data penelitian dan selalu memberikan motivasi untuk menyelesaikan skripsi.
- Helmin, yang telah setia dan sabar menghadapi saya dalam penyusunan skripsi ini, dan teman setia untuk menghadap dosen pembimbing.
- 10. Seseorang yang paling istimewa dalam hidup saya, yang selalu memberikan semangat ketika saya mulai malas,memberikan saran disat-saat mendesak, yang mampu berfikir jernih saat saya mulai gusar, tidak jarang dia akan ikut stress dengan

perilaku saya, yang selalu meluangkan waktu untuk saya dalam membantu menyelesaikan skripsi. Saya mengucapkan terimakasih karena dia adalah semangat saya dalam menyelesaikan skripsi, maafkan saya jika tidak jarang saya sering melukai hatinya,

 Drama korea, Ice Cream, Film-film Bioskop, yang menjadi salah satu penghilang rasa malas untuk saya menyelesaikan skripsi.

12. Teman-teman angkatan 2013 FKUKWMS yang memberikan semangat, saran, dan doa.

13. Pihak-pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu-persatu

Akhir kata penulis berharap hasil penelitian skripsi ini dapat bermanfaat bagi para pembaca dan masyarakat terutama dalam Bidang Kedokteran Anak

Surabaya, 21 November 2016

Fransiska Rina Apriliyanti

# **DAFTAR ISI**

| Halamar                                 |
|---|
| HALAMAN JUDULi                          |
| SURAT PERNYATAANii                      |
| LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI |
| ILMIAHiii                               |
| HALAMAN PENGESAHANiv                    |
| MOTTOv                                  |
| KATA PENGANTARvi                        |
| DAFTAR ISIx                             |
| DAFTAR TABELxiv                         |
| DAFTAR GAMBARxv                         |
| DAFTAR LAMPIRANxvi                      |
| RINGKASANxvii                           |
| ABSTRAKxx                               |
| ABSTRACTxxi                             |
| BAB 1 PENDAHULUAN1                      |
| 1.1. Latar Belakang Masalah1            |
| 1.2. Rumusan Masalah6                   |
| 1.3. Tujuan Penelitian6                 |
| 1.4. Manfaat Penelitian7                |
| BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA10                |

| 2.1. | Definisi Status Gizi                               | 10 |
|------|--|----|
| 2.2. | Penilaian Status Gizi                              | 12 |
|      | 2.2.1. Penilaian Status Gizi Secara Langsung       | 12 |
|      | 2.2.2. Penilaian Status Gizi Secara Tidak Langsung | 14 |
| 2.3. | Pemeriksaan Antropometri                           | 15 |
|      | 2.3.1. Kelebihan                                   | 16 |
|      | 2.3.2. Kekurangan                                  | 17 |
|      | 2.3.3. Indeks Antropometri                         | 18 |
| 2.4. | Klasifikasi Status Gizi                            | 20 |
| 2.5. | Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Status Gizi        | 21 |
| 2.6. | Anak Sekolah Dasar                                 | 29 |
|      | 2.6.1. Definisi Anak Sekolah Dasar                 | 29 |
|      | 2.6.2. Pertumbuhan dan Perkembangan Usia Anak      |    |
|      | Sekolah  | 30 |
|      | 2.6.3. Faktor-faktor yang Mempengaruhi             |    |
|      | Pertumbuhan Anak                                   | 31 |
|      | 2.6.4. Kebiasaan Makan pada AnakUsia Sekolah       | 32 |
| 2.7. | Kebutuhan Nutrisi Anak Sekolah                     | 34 |
| 2.8. | Status Gizi Anak di Rumah                          | 41 |
| 2.9. | Panti Asuhan                                       | 42 |
|      | 2.9.1. Definisi Panti Asuhan                       | 42 |
|      | 2.9.2. Tujuan Panti Asuhan                         | 43 |
|      | 2.9.3. Fungsi Panti Asuhan                         | 44 |

| 2.10 | . Dasar Teori dan Kerangka Konseptual               | 45 |
|------|---|----|
| BAE  | 3 3 METODE PENELITIAN                               | 47 |
| 3.1. | Desain Penelitian                                   | 47 |
| 3.2. | Populasi, Sampel, Teknik Pengambilan Sampel, Kriter | ia |
|      | Inklusi, Kriteria Eksklusi                          | 47 |
|      | 3.2.1. Populasi                                     | 47 |
|      | 3.2.2. Sampel                                       | 48 |
|      | 3.2.3. Teknik Pengambilan Sampel                    | 49 |
|      | 3.2.4. Kriteria Inklusi                             | 49 |
|      | 3.2.5. Kriteria Eksklusi                            | 50 |
| 3.3. | Identifikasi Variabel Penelitian                    | 50 |
| 3.4. | Definisi Operasional                                | 51 |
| 3.5. | Kerangka Kerja Penelitian                           | 53 |
| 3.6. | Prosedur Pengumpulan Data                           | 54 |
| 3.7. | Validitas dan Reliabilitas Alat Ukur                | 54 |
| 3.8. | Cara Pengolahan dan Analisis Data                   | 54 |
| BAE  | 3 4 PELAKSANAAN DAN HASIL PENELITIAN                | 55 |
| 1.1  | Karakteristik Lokasi Penelitian                     | 55 |
| 1.2  | Pelaksanaan Penelitian                              | 57 |
| 1.3  | Hasil dan Analisis                                  | 59 |
| 1.4  | Karakteristik Subjek Penelitian                     | 60 |
|      | 1.4.1 Distribusi Responden Berdasarkan Umur dan     |    |
|      | Tempat tinggal                                      | 60 |

|     | 1.4.2   | Distribusi Responden Berdasarkan Status Gizi | 61 |
|-----|---------|--|----|
|     | 1.4.3   | Distribusi Responden Berdasarkan Jenis       |    |
|     |         | Kelamin dan Status Gizi                      | 65 |
|     | 1.4.4   | Distribusi Responden Berdasarkan Umur dan    |    |
|     |         | Status Gizi                                  | 66 |
| 1.5 | Analis  | sis Perbandingan Status Gizi dengan Tempat   |    |
|     | Tingg   | al   | 68 |
| BAE | 3 5 PEN | MBAHASAN                                     | 71 |
| 2.1 | Fakto   | r yang Mempengaruhi Status Gizi              | 71 |
|     | 2.1.1   | Jenis Kelamin                                | 71 |
|     | 2.1.2   | Usia   | 72 |
|     | 2.1.3   | Pola Asuh                                    | 73 |
| 2.2 | Keterl  | batasan Penelitian                           | 77 |
| BAE | 3 6 KE  | SIMPULAN DAN SARAN                           | 78 |
| 3.1 | Kesin   | npulan                                       | 78 |
| 3.2 | Saran   |  | 79 |
| DAI | TAR I   | PUSTAKA                                      | 82 |
| LAN | ЛРIR A  | N  | 90 |

# DAFTAR TABEL

| Halaman   |
|---|
| Tabel 2.1 : Tabel Klasifikasi Status Gizi16                           |
| Tabel 2.2 : Tabel AKG Kebutuhan Karbohidrat27                         |
| Tabel 2.3 : Tabel AKG Kebutuhan Protein27                             |
| Tabel 2.4 : Tabel AKG Kebutuhan Lemak28                               |
| Tabel 2.5 : Tabel AKG Kebutuhan Mineral30                             |
| Tabel 2.6 : Tabel AKG Kebutuhan Vitamin31                             |
| Tabel 4.1 : Distribusi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin            |
| dan Tempat Tinggal46  |
| Tabel 4.2 : Distribusi Responden Berdasarkan Umur dan                 |
| Tempat Tinggal47  |
| Tabel 4.3 : Distribusi Responden Berdasarkan Status Gizi48            |
| Tabel 4.4 : Distribusi Responden Berdasarkan Umur dan Jenis Kelamin49 |
| Tabel 4.5 : Distribusi Responden Berdasarkan Umur dan                 |
| Status Gizi50   |
| Tabel 4.6 : Distribusi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin dan        |
| Status gizi51   |
| Tabel 4.7 : Analisis Perbandingan Status Gizi dengan Tempat Tinggal   |

# DAFTAR GAMBAR

|  | Halaman |
|--|---------|
| Gambar 2.1 : Dasar teori faktor-faktor yang mempengaruhi |         |
| status gizi  | 33      |
| Gambar 2.2 : Kerangka Konsen                             | 34      |

# DAFTAR LAMPIRAN

|                                    | Halaman |
|------------------------------------|---------|
| Lampiran 1. Surat Ijin Penelitian  | 90      |
| Lampiran 2. Hasil Uji Statistik    | 93      |
| Lampiran 3. Tabel Antropometri WHO | 104     |

#### RINGKASAN

# PERBEDAAN STATUS GIZI ANAK USIA 6-12 TAHUN YANG TINGGAL DI PANTI ASUHAN DAN YANG TINGGAL DENGAN ORANG TUA

Nama : Fransiska Rina Apriliyanti

NRP: 1523013072

Pembangunan nasional dewasa ini lebih dititikberatkan pada pembangunan ekonomi dan kualitas sumber daya manusia seutuhnya. Salah satu agenda pembangunan nasional adalah mewujudkan kualitas Sumber Daya Manusia (SDM) yang sehat, cerdas, produktif dan mandiri. *World Health Organization* (WHO) menyatakan bahwa gizi adalah pilar utama dari kesehatan dan kesejahteraan sepanjang siklus kehidupan. <sup>(1)</sup> Upaya peningkatan status gizi untuk pembangunan sumber daya manusia yang berkualitas pada hakekatnya harus dimulai sedini mungkin, salah satunya anak usia sekolah. <sup>(2)</sup>

Berdasarkan data Riset Kesehatan Dasar tahun 2013 menunjukkan bahwa secara nasional prevalensi kurus menurut Anak Usia Sekolah (6-12 tahun) 11,2% persen terdiri dari 4,0 % sangat kurus dan 7,2 % kurus. Sedangkan secara nasional prevalensi gemuk pada anak usia sekolah (6-12 tahun) masih tinggi 18,8% terdiri dari 10,8% gemuk dan sangat gemuk (obesitas) 8,8%. <sup>(6)</sup> Data-data di atas

terdapat pada populasi yang umum. Namun demikian, status gizi anak yang hidup di panti asuhan belum banyak diketahui.

Tujuan penelitian ini adalah membandingkan status gizi anak usia 6-12 tahun yang tinggal di panti asuhan dengan anak yang tinggal dengan orang tuanya. Penelitian ini menggunakan metode penelitian analitik dan dilakukan dengan desain penelitian*cross-sectional study*. Variable independen dalam penelitian ini adalah tempat tinggal yaitu tinggal dirumah atau di panti asuhan, dan variabel dependen dalam penelitian ini adalah status gizi. Teknik pengambilan sampel dalam penelitian ini menggunakan teknik *random sampling* dengan metode *stratified random sampling*. Uji statistik yang digunakan pada penelitian ini adalah uji komparasi mann-whitneyy.

Berdasarkan pengumpulan data yang telah dilakukan didapatkan 70 responden di sekolah dan 70 responden di kedua panti asuhan (Don Bosco dan Pelayan Kasih) yang memenuhi kriteria penelitian. Analisis perbandingan status gizi anak dengan tempat tingal anak tersebut dengan menggunakan uji statistic komparasi mann-whitney didapatkan nilai p=0,003, sehingga dapat disimpulkan ditemukan perbedaan status gizi antara anak yang tinggal dipanti asuhan dengan anak yang tinggal dengan orang tuanya.

Status Gizi anak yang di panti asuhanbanyak memiliki gizi normal hingga gizi berlebih. Hasil ini sesuai dengan beberapa penelitian yang mengatakan status gizi anak di panti asuhan banyak memiliki gizi yang normal hingga lebih. Sedangkan status gizi anak yang tinggal dengan orang tuanya justru lebih banyak yang memiliki

gizi kurang. Hal tersebut kemungkinan disebabkan karena faktor pola asuh yang berbeda antara anak yang tinggal di panti asuhan dengan anak yang tinggal dengan orang tuanya. Panti asuhan saat ini kebanyakan telah memiliki pola asuh yang lebih terkontrol dan seragam. Pola asuh setiap orang tua berbeda-beda setiap anaknya dan faktor-faktor lain dalam pola asuh seperti sosial pendidikan, penghasilan, pengetahuan dapat juga mempengaruhi status gizi seorang anak oleh sebab itu ada berbagai faktor yang dapat mempengaruhi status gizi seseorang.

Dari penelitian ini dapat diambil kesimpulan yaitu terdapat perbedaan yang bermakna antara status gizi anak usia 6-12 tahun yang tinggal di panti asuhan dengan anak yang tinggal dengan orang tuanya. Hal tersebut kemungkinan disebabkan karena faktor pola asuh.

#### **ABSTRAK**

# Perbedaan Status Gizi Anak Usia 6-12 Tahun yang Tinggal di Panti Asuhan dan yang Tinggal dengan Orang Tua

# Fransiska Rina Apriliyanti

#### 1523013072

Latar Belakang: Pembangunan nasional dewasa ini lebih dititikberatkan pada pembangunan ekonomi dan kualitas sumber daya manusia seutuhnya. Salah satu agenda pembangunan nasional adalah mewujudkan kualitas sumber daya manusia (SDM) yang sehat, cerdas, produktif dan mandiri. Upaya peningkatan status gizi untuk pembangunan sumber daya manusia yang berkualitas pada hakekatnya harus dimulai sedini mungkin, salah satunya anak usia sekolah.

**Tujuan penelitian**: Membandingkan status gizi anak usia 6-12 tahun yang tinggal di panti asuhan dengan anak yang tinggal dengan orang tuanya

Metode Penelitian :metode penelitian pada penelitian ini analitik dan dilakukan dengan desain penelitian *cross-sectonal study*Penelitian ini dilakukan di tiga tempat, SDN Kejawan Putih 1 pada tanggal 1-7 September 2016, Panti Asuhan Pelayan Kasih pada tanggal 4 Agustus 2016, Panti Asuhan Don Bosco 12 Agustus 2016. Penelitian dilakukan dengan mengukur berat badan dan tinggi bandan anak-anak usia dari 6-12 tahun, kemudian hasil pengambilan data di uji analisis dengan menggunakan uji komparasi mannwhitney.

**Hasil Penelitian :** subjek yang diteliti memiliki total 140 orang dengan masing-masing kelompok dibagi menjadi dua bagian rata, 70 anak yang tinggal di panti asuhan dan 70 anak yang tinggal dengan orang tuanya. hasil uji analisis memberikan nilai p value =0,003

**Kesimpulan :** ada perbedaan status gizi anak usia 6-12 tahun yang tinggal di panti asuhan dengan anak yang tinggal dengan orang tuanya.

**Kata kunci**: status gizi, panti asuhan, sekolah dasar, anak usia 6-12 tahun

#### ABSTRACT

# Comparison of Nutritional Status of Children Aged 6-12 Years Living in the Home Children Live with Parents

### Fransiska Rina Apriliyanti

#### 1523013072

**Background :**The national development today are more focused on economic development and quality of human resources fully. One of the national development agenda is to create quality human resources (HR) is healthy, intelligent, productive and independent. Efforts to improve the nutritional status for the development of quality human resources in essence should be initiated as early as possible, one school-age children.

**Purpose :**To compare the nutritional status of children aged 6-12 years who live in an orphanage with children who lived with their parents

**Methods**: The research method in this study conducted with analytical and cross-sectional study design study This study was conducted at three sites, SDN Kejawan Putih 1 on 1 to 7 September 2016 Panti Asuhan Pelayan Kasih on August 4, 2016, Panti Asuhan Don Bosco August 12, 2016. the study was conducted by measuring the weight and height children aged from 6-12 years, then the results of the test data collection in comparative analysis using mann-Whitney test.

**Result :**The subjects in the study had a total of 140 people in each group was divided into two sections average, 70 children who lived in the orphanage and 70 children who lived with his parents. test result analysis provides p value = 0.003

**Conclusion :** that there are differences in the nutritional status of children aged 6-12 years who live in an orphanage with children who lived with his parents.

**Keywords:** nutritional status, orphanages, primary schools, children aged 6-12 years