

SKRIPSI

**HUBUNGAN KEPATUHAN KUNJUNGAN POSYANDU DAN
KETEPATAN PORSI PEMBERIAN MP-ASI DENGAN KEJADIAN
PENDEK (*STUNTED*) DI DESA YOSOWILANGUN KECAMATAN
MANYAR**



FINNA RETNO PALUPI
NIM 231101014

**PROGRAM STUDI SARJANA GIZI
FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK**

2024

**HUBUNGAN KEPATUHAN KUNJUNGAN POSYANDU DAN
KETEPATAN PORSI PEMBERIAN MP-ASI DENGAN KEJADIAN
PENDEK (*STUNTED*) DI DESA YOSOWILANGUN KECAMATAN
MANYAR**

FINNA RETNO PALUPI

ABSTRAK

Prevalensi *stunted* masih meningkat termasuk Indonesia. Prevalensi *stunting* tahun 2022 provinsi Jawa Timur yaitu 19,2%, sedangkan *stunting* di Kabupaten Gresik tahun 2022 10,7% (Kemenkes, 2022). Namun, di akhir 2023 ada pelonjakan kasus *stunting* di Gresik yang menjadikan persentase balita *stunting* naik. **Tujuan penelitian** untuk mengetahui Hubungan Kepatuhan Kunjungan Posyandu dan Ketepatan Porsi Pemberian MP-ASI dengan Kejadian Pendek (*Stunted*) di Desa Yosowilangun Kecamatan Manyar. **Metode Desain Penelitian** yang digunakan dalam adalah *cross-sectional* dan Metode pengambilan sampel menggunakan *Proportioned Random Sampling*. **Populasi penelitian** ini melibatkan ibu yang mempunyai anak usia 6-24 bulan yang terdaftar di Posyandu Desa Yosowilangun. **Teknik pengambilan sampel** adalah *Simple Random Sampling*. **Besaran sampel** 112 balita. **Hasil** analisis bivariat antara kepatuhan kunjungan posyandu dan ketepatan porsi pemberian MP-ASI dengan kejadian *stunted* di dapatkan ($p = 0,000$). Berdasarkan data diatas dapat disimpulkan kepatuhan kunjungan Posyandu dan ketepatan porsi pemberian MP-ASI berhubungan nyata dengan kejadian pendek (*stunted*) di desa Yosowilangun

Kata Kunci: Kecukupan, Kunjungan, MP-ASI, Posyandu, *Stunted*

**THE RELATIONSHIP OF COMPLIANCE WITH POSYANDU VISITS AND
ACCURACY OF MP-ASI PORTIONS WITH STUNTED INCIDENTS IN
YOSOWILANGUN VILLAGE, MANYAR DISTRICT**

FINNA RETNO PALUPI

ABSTRACT

*The prevalence of stunting is still increasing, including in Indonesia. The prevalence of stunting in 2022 in East Java province is 19.2%, while stunting in Gresik Regency in 2022 is 10.7% (Ministry of Health, 2022). However, at the end of 2023 there was a spike in stunting cases in Gresik which caused the percentage of stunted toddlers to rise. The aim of the research was to determine the relationship between compliance with Posyandu visits and accuracy of MP-ASI portions with short incidents (Stunted) in Yosowilangun Village, Manyar District. **The research design method** used is cross-sectional and **the sampling method** uses Proportioned Random Sampling. **This research population** involved mothers who had children aged 6-24 months who were registered at the Yosowilangun Village Posyandu. **The sampling technique** is Simple Random Sampling. **The sample** size was 112 toddlers. **The results** of the bivariate analysis between compliance with posyandu visits and appropriate portions of MP-ASI administration and the incidence of stunting were obtained ($p = 0.000$). Based on the data above, it can be concluded that compliance with Posyandu visits and the correct portion of MP-ASI delivery are significantly related to the incidence of stunting in Yosowilangun village.*

Keywords: Adequacy, MP-ASI, Posyandu, Stunted, Visits

KATA PENGANTAR

Puji syukur kami panjatkan kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Skripsi yang berjudul “Hubungan Kepatuhan Posyandu dan Ketepatan Pemberian MP-ASI dengan Kejadian Pendek (*Stunted*) di Desa Yosowilangun Kecamatan Manyar”. Shalawat serta salam kepada Nabi Muhammad SAW yang selalu menjadi tauladan bagi kita semua.

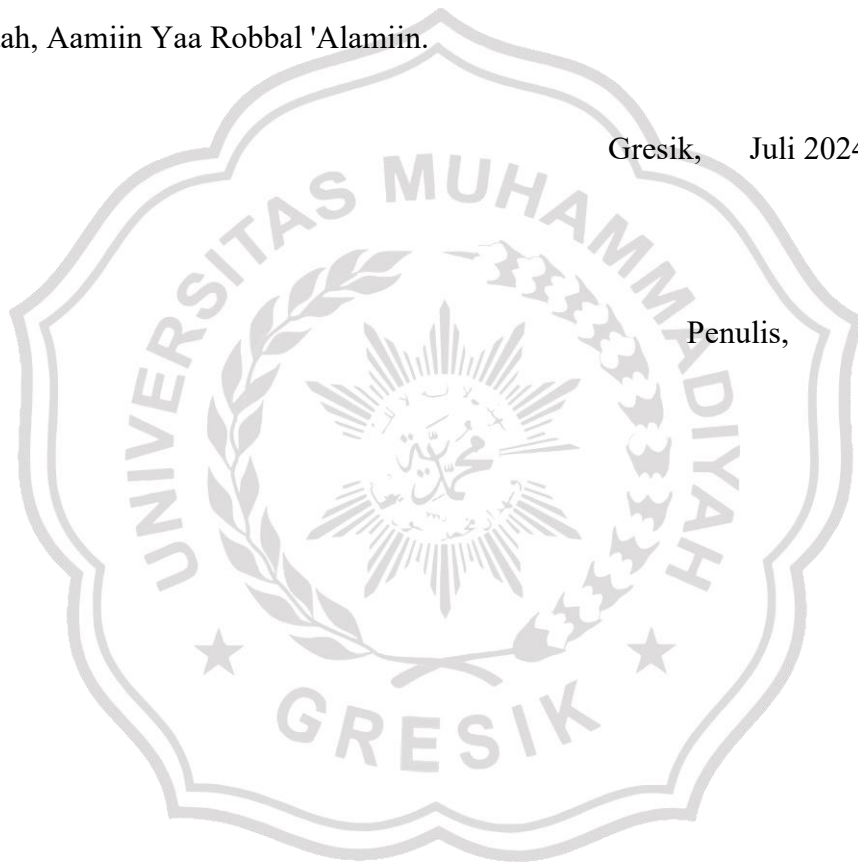
Dalam penulisan skripsi penulis banyak dibantu oleh berbagai pihak. Untuk itu penulis menyampaikan terima kasih yang tak terhingga kepada pihak-pihak yang membantu dalam menyelesaikan penelitian ini, khususnya kepada:

1. Ibu Nadhirotul Laily, M. Psi., Ph.D., Psikolog selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gresik.
2. Ibu Dr. Siti Hamidah, SST., M. Kes selaku Dekan Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gresik.
3. Ibu Amalia Rahma, S.Gz., M.Si Ketua Program Studi Sarjana Ilmu Gizi Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gresik dan sebagai Dosen Pembimbing II yang telah membimbing dengan sabar serta meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran dalam menyelesaikan skripsi ini.
4. Ibu Dra. Eka Srirahayu Ariestiningih, M.Pd selaku Dosen Pembimbing I yang telah membimbing dengan sabar serta meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran dalam menyelesaikan skripsi ini.
5. Ibu Dwi Novri Supriatiningrum, S.Pd., M.Kes selaku Dosen Penguji yang telah membimbing dan memberi saran dalam menyelesaikan skripsi ini.
6. Pihak Desa Yosowilangun, terutama bagi Kepala Desa, Kader Posyandu Desa Yosowilangun, dan responden dalam penelitian ini yang telah membantu jalannya penelitian skripsi ini.
7. Ayah dan ibu penulis yang telah memberikan dukungan dan do'a yang tak henti-hentinya dipanjatkan untuk kebaikan penulis.

8. Suami dan anak tercinta, Nuzul Arieska dan Ghailan Musthofa Athif yang mendukung, menghibur dan memberikan semangat, serta setia menemani penulis selama proses penyelesaian skripsi ini.
9. Teman-teman seperjuangan yang selalu memberikan semangat dan dukungan satu sama lain.
10. Diri sendiri yang sudah berhasil menyelesaikan skripsi ini. Penulis berharap semoga Allah memberikan imbalan yang setimpal kepada semua pihak yang telah memberikan bantuan, dan dapat menjadikan semua bantuan ini sebagai ibadah, Aamiin Yaa Robbal 'Alamiin.

Gresik, Juli 2024

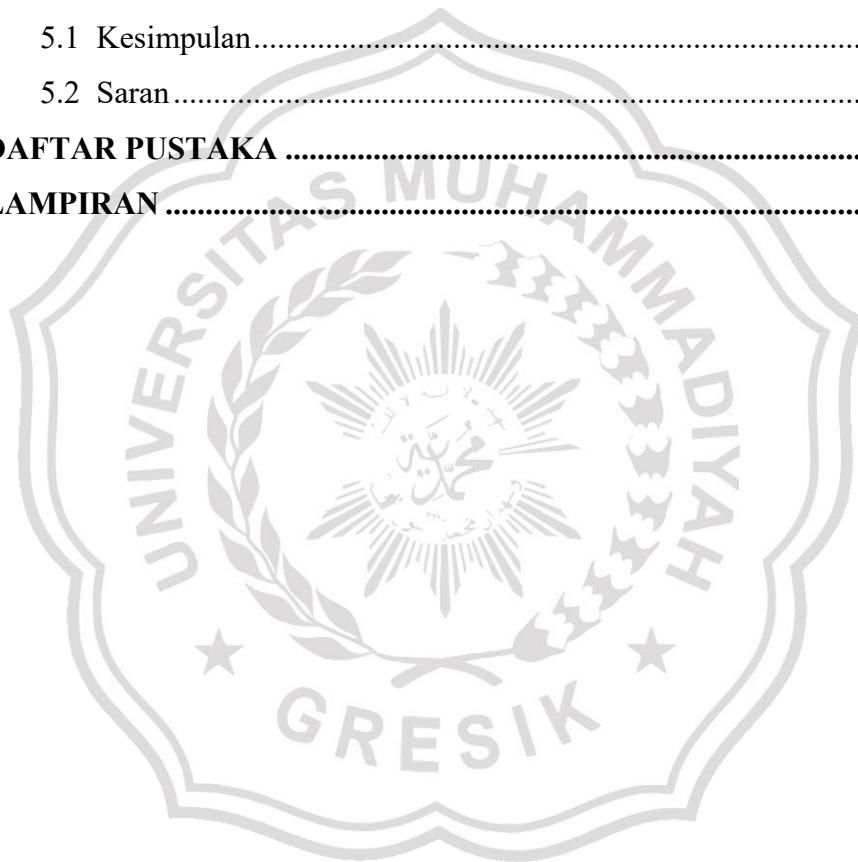
Penulis,



DAFTAR ISI

	Hal
HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
KATA PENGANTAR	iii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN	2
1.1 Latar Belakang.....	2
1.2 Rumusan Masalah.....	5
1.3 Tujuan Penelitian.....	6
1.4 Manfaat Penelitian.....	6
1.5 Hipotesis Penelitian.....	7
BAB II KAJIAN PUSTAKA	8
2.1 Tinjauan Pustaka.....	8
2.2 Kerangka Teori.....	26
BAB III METODE PENELITIAN	28
3.1 Jenis dan Desain Penelitian.....	28
3.2 Waktu Kegiatan.....	28
3.3 Lokasi/ Tempat Kegiatan.....	28
3.4 Populasi dan Sampel Penelitian.....	28
3.5 Variabel Penelitian dan Definisi Operasional.....	31
3.6 Teknik dan Instrumen Pengumpul Data.....	33
3.7 Kerangka Operasional.....	35
3.8 Teknik Analisis Data.....	36
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	40
4.1 Gambaran Umum Lokasi Penelitian.....	40

4.2 Karakteristik Responden	40
4.3 Kepatuhan Kunjungan Posyandu	41
4.4 Ketepatan Porsi dalam Pemberian MP-ASI	42
4.5 Kejadian <i>Stunted</i>	43
4.6 Hubungan Kepatuhan Kunjungan Posyandu dengan Kejadian <i>Stunted</i>	43
4.7 Hubungan Ketepatan Porsi MP-ASI dengan Kejadian <i>Stunted</i>	44
BAB V PENUTUP	56
5.1 Kesimpulan.....	56
5.2 Saran.....	56
DAFTAR PUSTAKA	58
LAMPIRAN	62



DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Ketepatan Porsi Pemberian MP-ASI.....	14
Tabel 2. 2 Angka Kecukupan Gizi	19
Tabel 2. 3 Kategori Kecukupan Gizi	19
Tabel 2. 4 Kategori dan Ambang Batas Indeks PB/U atau TB/U	21
Tabel 3. 1 Daftar Posyandu Desa Yosowilangun.....	30
Tabel 3. 2 Distribusi Penentuan Sampel Setiap Posyandu Desa Yosowilangun..	31
Tabel 3. 3 Definisi Operasional.....	32
Tabel 4. 1 Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden.....	40
Tabel 4. 2 Distribusi Frekuensi Kepatuhan Kunjungan Posyandu Berdasarkan Usia Balita	42
Tabel 4. 3 Distribusi Frekuensi Berdasarkan Ketepatan Porsi Pemberian MP- ASI Berdasarkan Usia Balita.....	42
Tabel 4. 4 Distribusi Frekuensi Berdasarkan Kejadian <i>Stunted</i> berdasarkan Usia Balita	43
Tabel 4. 5 Hubungan Kepatuhan Kunjungan Posyandu dengan Kejadian <i>Stunted</i>	44
Tabel 4. 6 Hubungan Ketepatan Porsi Pemberian MP-ASI dengan Kejadian <i>Stunted</i>	44

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Kerangka Teori	26
Gambar 2. 2 Kerangka Konsep.....	27
Gambar 3. 1 Kerangka Operasional	35



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 <i>Informed Consent</i>	62
Lampiran 2 Formulir Identitas Diri.....	63
Lampiran 3 Formulir <i>Food Recall</i> 3x24 jam.....	64
Lampiran 4 Hasil SPSS	65
Lampiran 5 Dokumentasi	66

