

SKRIPSI

HUBUNGAN SANITASI LINGKUNGAN DENGAN STATUS GIZI
KURANG PADA ANAK USIA BALITA DI PUSKESMAS LAREN
KABUPATEN LAMONGAN



Nama :

SHOOFI IMAMAS SHOLIKHA

Nomor Induk

20221660111

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

2026

SKRIPSI

**HUBUNGAN SANITASI LINGKUNGAN DENGAN STATUS GIZI
KURANG PADA ANAK USIA BALITA DI PUSKESMAS LAREN**

KABUPATEN LAMONGAN

**Untuk Memperoleh Gelar Sarjana Keperawatan (S.Kep)
Pada Program Studi SI Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surabaya**



Oleh:

SHOOFI IMAMAS SHOLIKHA

NIM. 20221660111

**PROGRAM STUDI SI KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

. 2026

Pernyataan Tidak Melakukan Plagiasi

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Shoofi Imamas Sholikha

NIM : 20221660111

Program Studi : SI Keperawatan

Menyatakan bahwa Skripsi yang saya tulis dengan judul Hubungan Sanitasi Lingkungan dengan Status Gizi Kurang Pada Anak Usia Balita di Puskesmas Laren Kabupaten Lamongan, ini benar – benar tulisan karya saya sendiri bukan hasil plagiasi, baik sebagian maupun keseluruhan. Bila dikemudian hari terbukti hasil plagiasi, maka saya bersedia menerima sanksi akademik sesuai ketentuan yang berlaku di Universitas Muhammadiyah Surabaya

Surabaya, 21 Juli 2026

Yang membuat pernyataan,



(Shoofi Imamas Sholikha)

NIM. 20221660111

PERSETUJUAN

Skripsi ini telah diperiksa dan disetujui isi serta susunannya, sehingga dapat diajukan dalam ujian sidang skripsi pada Program Studi SI Keperawatan Fakultas

Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Surabaya, 18 Juni 2026

Menyetujui,

Pembimbing I

Aries Chandra A, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp. Kep, Anak

Pembimbing II

Ade Susanty, S.Kep., Ns., M.Kep

Mengetahui,

Ketua Program Studi

Erfan Rofiqi, S.Kep., Ns., M.Kep

PENGESAHAN

Skripsi ini telah dipertahankan dihadapan Tim Penguji Ujian Skripsi pada tanggal 18 Juni 2026 oleh mahasiswa atas nama Shoofi Imamas Sholikhah NIM 20221660111 Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

TIM PENGUJI

Ketua : Reliani, S.Kep., Ns., M.Kes

Anggota 1 : Aries Chandra A, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp. Kep. Anak

Anggota 2 : Ade Susanty, S.Kep., Ns., M.Kep

Mengesahkan,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surabaya

(Dr. Dede Nasrullah, S.Kep., Ns., M.Kep)

UCAPAN TERIMAKASIH

Alhamdulillah segala puji bagi Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penyusunan skripsi ini dapat terselesaikan. Skripsi ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat dalam menempuh ujian akhir Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan di Universitas Muhammadiyah Surabaya, tahun 2026, dengan judul “Hubungan Sanitasi Lingkungan Dengan Status Gizi Kurang Pada Anak Usia Balita Di Puskesmas Laren Kabupaten Lamongan”

Dalam penyusunan karya tulis ini penulis banyak mendapatkan bimbingan dan dorongan dari berbagai pihak untuk itu perkenankan penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Allah SWT, atas segala rahmat, nikmat kesehatan, kekuatan, kesabaran, serta kemudahan yang senantiasa diberikan kepada penulis sehingga dapat menyelesaikan skripsi ini.
2. Prof. Dr. Mundakir, S.Kep., Ns., M.Kep., FISQua selaku rektor Universitas Muhammadiyah Surabaya yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk menempuh pendidikan di Universitas Muhammadiyah Surabaya.
3. Dr. Dede Nasrullah, S.Kep., Ns., M.Kep selaku dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya yang telah memberikan dukungan dan fasilitas selama proses pendidikan.
4. Erfan Rofiqi, S.Kep., Ns., M.Kep selaku ketua program studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya yang telah memberikan izin penelitian serta kemudahan fasilitas administrasi selama penulis menempuh pendidikan dan menyelesaikan penelitian ini.

5. Aries Chandra Anindhita. S.Kep., Ns., M.Kep. An. selaku dosen pembimbing I saya yang selalu meluangkan waktu , tenaga dan pikiran untuk memberikan bimbingan arahan, motivasi serta ilmu yang sangat berharga selama proses penyusunan skripsi ini.
6. Ade Susanty, S.Kep., Ns., M.Kep selaku dosen pembimbing II saya yang selalu meluangkan waktu , tenaga dan pikiran untuk memberikan bimbingan arahan, motivasi serta ilmu yang sangat berharga selama proses penyusunan skripsi ini.
7. Reliani. S.Kep., Ns., M.Kep selaku ketua penguji, yang telah memberikan kritik, saran, serta masukan yang konstruktif demi penyempurnaan skripsi ini.
8. Seluruh jajaran dosen Fakultas Ilmu Kesehatan Univeritas Muhammadiyah Surabaya yang telah memberikan ilmu pengetahuan, pengalaman, bimbingan, serta bantuan kepada penulis selama pelaksanaan penelitian dan proses pengumpulan data.
9. Kepada kedua orang tua terhebat saya yang saya cintai yang telah menjadi sumber kekuatan, inspirasi, dan semangat dalam setiap langkah kehidupan penulis. Terima kasih atas segala doa, kasih sayang, pengorbanan, dukungan, serta kerja keras yang telah diberikan tanpa mengenal lelah. Berkat cinta dan kepercayaan yang selalu diberikan. Semoga Allah Swt. membalas setiap kebaikan Ayah dan Ibu dengan pahala yang berlipat ganda, kesehatan, kebahagiaan, dan keberkahan hidup. sehingga peneliti dapat menyelesaikan tugas akhir skripsi dengan baik dan tepat waktu.
10. Kepada bidan-bidan Kecamatan Laren yang suda antusias dan membantu saya dalam mengkoordinir responden yang ada di posyandu

11. Kepada seluruh responden penelitian saya yang telah bersedia membantu dalam kegiatan penelitian ini sehingga proses pengumpulan data dapat berjalan dengan lancar sesuai tujuan peneliti.
12. Kepada kakak saya yang memberikan support dan selalu siap untuk membantu dalam perjalanan penelitian ini
13. Untuk diri saya sendiri yang telah berjuang, bertahan, dan berusaha semaksimal mungkin dalam menyelesaikan penelitian ini hingga tahap akhir.
14. Kepada teman satu perjuangan till jannah, Gangga, Mella, Cipa dan Imeng yang selalu menjadi support, teman untuk bertukar pendapat serta selalu menemani dalam perjalanan penelitian ini.
15. Kepada teman-teman gerabah Indah, Vivi, Yanti, Syaqilah, Naral dan Dina yang selalu bersedia menemani penulisan skripsi ini hingga akhir
16. Kepada teman-teman dekengan, Dina, Syaqila, Isal, Irwan dan Haydar yang telah berpartisipasi dalam menyelesaikan skripsi saya.
17. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu, yang telah memberikan bantuan, dukungan, dan kontribusi baik secara langsung maupun tidak langsung dalam penyusunan skripsi ini

Semoga amal kebbaikannya diterima disisi Allah AWT dan mendapat imbalan pahala dari Allah SWT.

Akhir kata semoga karya tulis yang sederhana ini dapat bermanfaat bagi perkembangan ilmu pengetahuan khususnya ilmu keperawatan.

ABSTRAK

HUBUNGAN SANITASI LINGKUNGAN DENGAN STATUS GIZI KURANG PADA ANAK USIA BALITA DI PUSKESMAS LAREN KABUPATEN LAMONGAN

Oleh : Shoofi Imamas Sholikha

Program Studi S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Surabaya

Pendahuluan: Status gizi kurang pada anak usia balita jadi masalah kesehatan di Indonesia, salah satu faktor penyebab status gizi kurang yaitu sanitasi lingkungan yang buruk, seperti kurangnya akses air bersih, tidak mampu melakukan cuci tangan pakai sabun dengan baik dan benar saat setelah memegang hewan unggas atau saat sebelum mengasuh anak, serta pengelolaan sampah yang tidak baik. Tujuan penelitian ini dilakukan untuk mengetahui hubungan antara sanitasi lingkungan terhadap status gizi kurang pada anak usia balita di Puskesmas Laren Kabupaten Lamongan. **Metode:** Desain penelitian ini menggunakan korelasional dengan pendekatan *Cross Sectional*, populasi 96 dan sampel 47 balita. Teknik sampling yang digunakan *Purposive* sampling dengan kriteria inklusi dan eksklusi. Instrumen penelitian ini menggunakan kuesioner untuk mengukur sanitasi lingkungan dan pengukuran antropometri untuk mengukur status gizi anak dan dianalisis menggunakan uji *sperman* dengan signifikansi 0,05. **Hasil:** Hasil penelitian didapatkan balita stunting dengan sanitasi lingkungan cukup baik 2 (100%), wasting dengan sanitasi lingkungan kurang baik sebanyak 35 (77,8%), dan underweight dengan sanitasi lingkungan kurang baik 10 (22,2%). Dari hasil uji statistik diperoleh nilai $p = 0,001$ yang berarti terdapat hubungan antara sanitasi lingkungan dengan status gizi kurang. **Pembahasan:** Pada penelitian ini menunjukkan bahwa kondisi sanitasi lingkungan yang kurang berpotensi meningkatkan risiko terjadinya status gizi kurang pada balita. Sanitasi tidak memadai dapat meningkatkan kejadian penyakit infeksi yang berdampak pada penurunan status gizi anak. Oleh karena itu diharapkan keluarga dapat meningkatkan perhatian terhadap kebersihan lingkungan dengan melakukan hidup bersih dan sehat, mengelola sampah dengan baik dan melakukan pemenuhan kebutuhan gizi balita.

Kata kunci: sanitasi lingkungan, status gizi kurang, anak, balita

ABSTRACT

The Relationship Between Environmental Sanitation and Undernutritional Status of Children in Puskesmas Laren, Lamongan

By: Shoofi Imamas Sholikha

Introduction: *Undernutrition of children under five is a health problem in Indonesia. One of the contributing factors is poor environmental sanitation, such as lack of access to clean water, inability to wash hands properly with soap after handling poultry or before caring for children, and poor waste management. The purpose of this study was to determine the relationship between environmental sanitation and undernutrition of children under five at Puskesmas (community health center) Laren, Lamongan.* **Method:** *This study used a correlational design with a cross-sectional approach, with a population of 96 and a sample of 47 toddlers. The sampling technique used purposive sampling with inclusion and exclusion criteria. The research instrument used a questionnaire to measure environmental sanitation and anthropometric measurements to assess children's nutritional status. Analysis used a spearman test with a significance level of 0.05.* **Results:** *The study found that 2 (100%) toddlers with stunting and adequate environmental sanitation experienced stunting, 35 (77.8%) toddlers with wasting and 10 (22.2%) toddlers with poor environmental sanitation experienced stunting. The statistical test yielded a p-value of 0.001, indicating a relationship between environmental sanitation and malnutrition.* **Discussion:** *This study indicated that inadequate environmental sanitation has the potential to increase the risk of malnutrition in toddlers. Inadequate sanitation can increase the incidence of infectious diseases, which can lead to a decline in children's nutritional status. Therefore, the families are expected to increase their attention to environmental hygiene by practicing clean and healthy living, managing waste properly, and providing for toddlers' nutritional needs.*

Keywords: *Environmental Sanitation, Undernutrition, Children, toddler*

DAFTAR ISI

SURAT PERNYATAAN	II
PERSETUJUAN.....	III
PENGESAHAN.....	IV
UCAPAN TERIMA KASIH	V
ABSTRAK	VIII
ABSTRACT.....	IX
DAFTAR ISI	X
DAFTAR TABEL.....	XII
DAFTAR GAMBAR	XIII
DAFTAR LAMPIRAN	XIV
DAFTAR SINGKATAN	XV
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 LATAR BELAKANG	1
1.2 RUMUSAN MASALAH	4
1.3 TUJUAN PENELITIAN.....	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus.....	4
1.4 MANFAAT PENELITIAN	5
1.4.1 Manfaat Teoritis	5
1.4.2 Manfaat Praktis	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 KONSEP STATUS GIZI.....	7
2.1.1 Pengertian Status gizi.....	7
2.1.2 Faktor yang Mempengaruhi Status Gizi.....	9
2.1.3 Penilaian Status Gizi.	13
2.1.4 Kebutuhan Nutrisi Pada Usia Balita	14
2.1.5 Dampak masalah gizi	15
2.1.6. Prioritas gizi kurang	17
2.2 KONSEP SANITASI LINGKUNGAN	17
2.2.1 Definisi Sanitasi Lingkungan.....	17
2.2.2 Indikator Sanitasi Lingkungan	18
2.2.3 Faktor yang mempengaruhi sanitasi lingkungan.....	23
2.2.4 Dampak Sanitasi Lingkungan yang Buruk	26
2.3 KONSEP TUMBUH KEMBANG BALITA	29
2.3.1 Pengertian Tumbuh Kembang.....	29
2.3.2 Tahap Pertumbuhan Balita	31
2.3.3 Tahapan Tumbuh Kembang	32
2.3.4 Perkembangan Balita	32
2.3.5 Faktor – Faktor Yang Mempengaruhi Tumbuh Kembang	35
2.4 HUBUNGAN STATUS GIZI DENGAN TUMBUH KEMBANG PADA ANAK	36
2.6 KERANGKA KONSEPTUAL SANITASI LINGKUNGAN DENGAN STATUS GIZI.....	40
2.7 HIPOTESIS PENELITIAN	41
BAB III METODE PENELITIAN.....	42
3.1 DESAIN PENELITIAN	42
3.2 KERANGKA KERJA	43

3.3	POPULASI, SAMPEL, DAN SAMPLING	44
3.3.1	Populasi	44
3.3.2	Sampel	44
3.3.3	Sampling	45
3.4	IDENTIFIKASI VARIABEL DAN DEFINISI OPERASIONAL	45
3.4.1	IDENTIFIKASI VARIABEL	45
3.4.2	DEFINISI OPERASIONAL	46
3.5	PENGUMPULAN DAN ANALISIS DATA	47
3.5.1	Proses Pengumpulan Data	47
3.5.2	Pengolahan Data	48
3.5.3	Instrumen Penelitian	50
3.5.4	Lokasi Penelitian	51
3.5.5	Analisa Penelitian	52
3.6	MASALAH ETIK	54
3.6.1	Lembar persetujuan menjadi responden (<i>Informed consent</i>)	54
3.6.2	Tanpa nama (<i>Anonimity</i>)	54
3.6.3	Kerahasiaan (<i>Confidentialty</i>)	54
3.6.4	Bermanfaat dan tidak merugikan (<i>Beneficience dan Non Malefecence</i>)	55
3.6.5	Keadilan (<i>Justice</i>)	55
3.7	KETERBATASAN PENELITI	55
	BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN	56
4.1	GAMBARAN UMUM LOKASI PENELITIAN	56
4.2	DATA UMUM	57
4.3	DATA KHUSUS	59
4.3.1	Hasil Identifikasi Berdasarkan Sanitasi Lingkungan	59
4.3.2	Identifikasi Berdasarkan Status Gizi Kurang	60
4.3.3	Hasil analisa hubungan sanitasi lingkungan dengan status gizi kurang pada anak usia balita	61
4.4	PEMBAHASAN	62
4.4.1	Sanitasi lingkungan di Puskesmas Laren Kabupaten Lamongan	62
4.4.2	Status gizi kurang pada anak di usia balita.	68
4.4.3	Hubungan antara sanitasi lingkungan terhadap status gizi kurang pada anak usia balita di Puskesmas Laren Kabupaten Lamongan.	70
5.1	KESIMPULAN	73
5.2	SARAN	73
	DAFTAR PUSTAKA	75

DAFTAR TABEL

Tabel.2.1 Perkiraan tinggi badan anak dari lahir.....	36
Tabel.2.2 Perkiraan tinggi badan anak mrnurut Behrman.....	36
Tabel.2.3 Perkiraan berat badan berdasarkan umur.....	37
Tabel.2.4 Pertumbuhan lingkaran kepala dari enam bulan sampai dewasa.....	37
Tabel 3.1 Sampel yang di ambil.....	53
Tabel. 3.2 Definisi operasional.....	55
Tabel 3.3 Kode tabulasi.....	57
Tabel 3.4 Kisi-kisi kuesioner Sanitasi lingkungan.....	60

DAFTAR GAMBAR

Gambar 3.1 Kerangka konseptual theory adaptasi roy.....	45
Gambar 3.2 Kerangka konseptual peneliti sesuai dengan teori adaptasi roy.....	46
Gambar 3.3 Kerangka Kerja Penelitian Hubungan Sanitasi Lingkungan Dengan Status Gizi Kurang Pada Anak Usia Balita.....	52

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Izin Pengambilan Data Awal	80
Lampiran 2 Lembar Izin Penelitian	81
Lampiran 3 Lembar Izin Penelitian Dinas Kesehatan Lamongan.....	82
Lampiran 4 Lembar Etik Penelitian	83
Lampiran 5 Lembar Konsultasi Pembimbing	84
Lampiran 6 Lembar Berita Acara Seminar Proposal	86
Lampiran 7 Lembar Berita Acara Seminar Hasil.....	89
Lampiran 8 Lembar Permohonan Menjadi Responden.....	92
Lampiran 9 Lembar Kesediaan Menjadi Responden.....	93
Lampiran 10 Lembar Kuesioner.....	94
Lampiran 11 Lembar Tabulasi	97
Lampiran 12 Lembar Hasil Uji Analisa Data Umum	100
Lampiran 13 Lembar Hasil Uji Data Khusus.....	103
Lampiran 14 Lembar Dokumentasi Penelitian.....	105
Lampiran 15 Surat Keterangan Bebas Pinjam	106
Lampiran 16 Endorsement Letter	107
Lampiran 17 Surat Keterangan Plagiasi.....	108

DAFTAR SINGKATAN

Daftar singkatan dan istilah

BB /U	: Berat Badan menurut Umur
TB/U	: Tinggi Badan menurut Umur
BB/TB	: Berat Badan menurut Tinggi Badan
PB/U	: Panjang Badan menurut Umur
IMT/U	: Indeks Massa Tubuh menurut Umur
WHO	: <i>World Health Organization</i>
UNICEF	: <i>United Nations Children's Fund</i>
SDGs	: <i>Sustainable Development Goals</i>
BAPPENAS	: Badan Perencanaan Pembangunan Nasional
RI	: Republik Indonesia
Kemenkes RI	: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
<i>WHO Anthro</i>	: <i>World Health Organization Anthro Software</i>
<i>Z-score</i>	: <i>Standard Deviation Score</i>
SPAL	: Sistem Pengolahan Air Limbah
IPLT	: Instalasi Pengolahan Lumpur Tinja
CTPS	: Cuci Tangan Pakai Sabun
BABS	: Buang Air Besar Sembarangan
MCK	: Mandi, Cuci, Kakus
ISPA	: Infeksi Saluran Pernapasan Akut
TB	: Tuberkulosis