

SKRIPSI

**FAKTOR DOMINAN YANG MEMPENGARUHI TINGKAT
KEJADIAN BALITA KURANG ENERGI PROTEIN (KEP) DI
WILAYAH KECAMATAN KENJERAN SURABAYA**



Oleh:
ULUL ARHAMI NOVIANTI
NIM. 07.600.088

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**

2011

SKRIPSI

FAKTOR DOMINAN YANG MEMPENGARUHI TINGKAT KEJADIAN PADA BALITA KURANG ENERGI PROTEIN (KEP) DI WILAYAH KECAMATAN KENJERAN SURABAYA

**Untuk Memperoleh Gelar Sarjana Keperawatan (S.Kep)
Pada Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surabaya**



Oleh :
ULUL ARHAMI NOVIANTI
NIM. 07.600.088

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
2011**

PERNYATAAN

Saya bersumpah bahwa tugas akhir saya ini adalah hasil karya saya sendiri dan belum pernah dikumpulkan oleh orang lain untuk memperoleh gelar dari berbagai jejang pendidikan di Perguruan Tinggi manapun.

Surabaya, Juni 2011

Yang menyatakan,

Ulul Arhami N
Nim. 07600088

PERSETUJUAN

Skripsi ini telah diperiksa dan disetujui isi serta susunanya, sehingga dapat diajukan dalam ujian sidang skripsi pada Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya

Surabaya, Juni 2011

Menyetujui,

Pembimbing I

Pembimbing II

A.Aziz Alimul Hidayat, S.Kep. Ns. M.Kes Gita Marini, S.Kep. Ns. M.Kes

Mengetahui,

Ketua Program Studi

Fahrur Nur Rosyid, S.Kep, Ns, M.Kes

PENGESAHAN

Skripsi ini telah dipertahankan di depan tim penguji ujian sidang skripsi
pada Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surabaya

Pada tanggal :

Tim Penguji

Tanda Tangan

Ketua : Mundzakir, S.Kep. Ns, M.Kep (.....)

Anggota : A.Aziz Alimul Hidayat, S.Kep.Ns, M.Kes (.....)

Anggota : Gita Marini, S.Kep.Ns, M.Kes (.....)

Mengesahkan,

Dekan,

dr. H. Sukadiono, MM

KATA PENGANTAR

Syukur alhamdulillah penulis sampai kehadirat Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan hidayah – Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan skripsi dengan judul “*Faktor Dominan yang Mempengaruhi Tingkat Kejadian Balita Kurang Energi Protein (KEP) di Wilayah Kecamatan Kenjeran Surabaya*” sebagai salah satu tugas akhir Progaram Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya. Adapun tujuan penelitian ini adalah menganalisis fakto-faktor yang mempengaruhi tingat kejadian kurang energi protein (KEP) karena Indonesia hampir sepertiga balita menderita KEP yang disebabkan oleh karena kebiasaan makan yang tidak cukup mengandung kalori dan protein, sehingga akan menyebabkan terjadinya defisiensi protein dan kalori atau kekurangan kombinasi antara keduanya

Sebagai manusia biasa, penulis menyadari bahwa skripsi ini tidak dapat luput dari kesalahan dan jauh dari kesempurnaan sehingga saran dan kritik yang bersifat membangun sangat penulis harapkan. Bagaimanapun isi proposal ini, penulis berharap apa yang ada di proposal skripsi ini bisa bermanfaat bagi siapa saja.

Surabaya, Juli 2011

Penulis

UCAPAN TERIMA KASIH

Alhamdulillah, segala puji bagi Allah SWT atas segala rahmat dan karunia-Nya yang telah dilimpahkan kepada penulis sehingga skripsi ini dapat diselesaikan. Dalam skripsi ini penulis membahas tentang "*Faktor Dominan yang Mempengaruhi Tingkat Kejadian Balita Kurang Energi Protein (KEP) di Wilayah Kecamatan Kenjeran Surabaya*". Skripsi ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat dalam menyelesaikan pendidikan diprogram S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Dalam penyusunan skripsi ini tentunya penulis membutuhkan banyak bimbingan, pengetahuan dan dukungan dari semua pihak yang selama ini dengan tulus dan ikhlas membantu penulis dalam menyelesaikan skripsi ini. Dengan hati yang tulus pula penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Prof. Dr. Zainuddin Maliki, M.Si selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surabaya yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas untuk mengikuti dan menyelesaikan pendidikan Progaram Studi S1 Keperawatan.
2. dr. H. Sukadiono, MM selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas untuk mengikuti dan menyelesaikan pendidikan Progaram Studi S1 Keperawatan.
3. Fahrur Nur Rosyid, S.Kep. Ns M.Kes selaku ketua Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

4. A. Aziz Alimul Hidayat, S.Kep. Ns M.Kes selaku pembimbing I yang telah memberikan waktu untuk menuntun dan membimbing dengan penuh kesabaran sehingga proposal skripsi ini terselesaikan.
5. Gita Marini, Skep. Ns M.Kes selaku pembimbing II yang telah memberikan waktu untuk menuntun dan membimbing dengan penuh kesabaran sehingga proposal skripsi ini terselesaikan.
6. Para dosen dan seluruh staff pengajar di Program S1 Keperawatan yang telah memberikan ilmu, bimbingan dan nasihat selama menempuh pendidikan.
7. Bapak, ibu dan adikku tersayang yang telah membesarkan, dan membimbing serta memberikan segala dukungan untuk ananda yang tak terhingga dengan tulus dan ikhlas.
8. Teman – teman COMM_NERS_07 dan HIMAHO dukungan dan motivasi kalian membuat aku lebih semangat dan maju dalam menyelesaikan skripsi ini.
9. Boarding house 111, yang selalu memberikan semangat, senyum, tawa dan motivasi untuk menyelesaikan proposal skripsi ini.
10. Semua pihak yang terlibat dalam penyusunan proposal skripsi ini yang tidak dapat saya sebutkan satu persatu.

Semoga amal kebaikannya mendapat imbalan pahala dari Allah SWT dan semoga skripsi ini bermanfaat bagi pembaca.

Surabaya, Juli 2011

Penulis

DAFTAR ISI

| | |
|----------------------------|------|
| Halaman Sampul Dalam | i |
| Lembar Pernyataan..... | ii |
| Lembar Persetujuan..... | iii |
| Lembar Pengesahan | iv |
| Kata Pengantar | v |
| Ucapan Terima Kasih..... | vi |
| Daftar Isi..... | viii |
| Daftar Tabel | xii |
| Daftar Gambar..... | xiii |
| Daftar Lampiran | xiv |
| Abstrak | xv |
| Abstract | xvi |

BAB 1 PENDAHULUAN

| | |
|-----------------------------|---|
| 1.1 Latar Belakang..... | 1 |
| 1.2 Rumusan Masalah | 4 |
| 1.3 Tujuan..... | 4 |
| 1.3.1 Tujuan Umum..... | 4 |
| 1.3.2 Tujuan Khusus | 4 |
| 1.4 Manfaat..... | 5 |
| 1.4.1 Manfaat Teoritis..... | 5 |
| 1.4.2 Manfaat Praktis | 5 |

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

| | |
|---|----|
| 2.1 Tinjauan Tentang Kurang Energi Protein..... | 6 |
| 2.1.1 Definisi Kurang Energi Protein | 6 |
| 2.1.2 Etiologi | 6 |
| 2.1.3 Klasifikasi..... | 7 |
| 2.1.4 Kondisi Akibat Kekurangan Energi Protein | 8 |
| 2.2 Faktor-Faktor Yang Berpengaruh Pada Kejadian KEP..... | 13 |
| 2.3 Dampak Yang Ditimbulkan Akibat Gizi Buruk..... | 21 |

BAB III KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS PENELITIAN

| | |
|--------------------------------|----|
| 3.1 Kerangka Konseptual | 23 |
| 3.2 Hipotesis Penelitian | 24 |

BAB IV METODE PENELITIAN

| | |
|--|----|
| 4.1 Desain Penelitian | 25 |
| 4.2 Kerangka Kerja..... | 25 |
| 4.3 Populasi, Sampel, Dan Sampling | 27 |
| 4.3.1 Populasi | 27 |
| 4.3.2 Sampel | 27 |
| 4.3.3 Sampling | 29 |
| 4.4 Identifikasi Variabel | 30 |
| 4.4.1 Variabel Independen..... | 30 |
| 4.4.2 Variabel Dependen | 30 |
| 4.5 Definisi Operasional..... | 30 |
| 4.6 Pengumpulan Data Dan Analisis Data | 33 |
| 4.6.1 Instrumen Penelitian | 33 |

| | |
|--|----|
| 4.6.2 Lokasi Dan Waktu Penelitian | 33 |
| 4.6.3 Pengumpulan Data..... | 33 |
| 4.6.4 Analisa Data..... | 36 |
| 4.7 Etika Penelitian..... | 36 |
| 4.7.1 Informed Consent (Persetujuan) | 36 |
| 4.7.2 Anonymity (Tanpa Nama)..... | 37 |
| 4.7.3 Confidentiality (Kerahasiaan)..... | 37 |
| 4.8 Keterbatasan | 37 |

BAB V PEMBAHASAN

| | |
|--|----|
| 5.1 Hasil Penelitian..... | 38 |
| 5.1.1 Analisa Hasil Penelitian..... | 38 |
| 5.1.2 Data umum..... | 38 |
| 5.2 Data Khusus..... | 41 |
| 5.3 Hasil Tabulasi Silang..... | 46 |
| 5.4 Pembahasan | 49 |
| 5.4.1 Pengaruh Asupan Nutrisi dengan Tingkat kejadian KEP | 49 |
| 5.4.2 Pengaruh Penyakit Infeksi dengan Tingkat Kejadian KEP | 50 |
| 5.4.3 Pengaruh Sosial Ekonomi dengan Tingkat Kejadian KEP | 51 |
| 5.4.4 Pengaruh Keaktifan Posyandu dengan Tingkat Kejadian KEP | 52 |

| | |
|---|----|
| 5.4.5 Pengaruh Jumlah Anggota Keluarga dengan Tingkat Kejadian KEP | 54 |
| 5.4.6 Pengaruh Pengetahuan dengan Tingkat Kejadian KEP | 55 |

BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN

| | |
|---------------------|----|
| 6.1 Kesimpulan..... | 57 |
| 6.2 Saran | 57 |

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

| No | Judul Tabel | Halaman |
|-----------|--|----------------|
| Tabel 2.1 | Klasifikasi KEP menurut GOMEZ | 8 |
| Tabel 2.2 | Klasifikasi KEP menurut BB dan TB | 8 |
| Tabel 2.3 | Kekurangan vitamin, mineral dan elektrolit dengan gejala dan tanda klinis pada penderita KEP | 11 |
| Tabel 4.1 | Definisi operasional | 31 |
| Tabel 5.1 | Hasil Distribusi Silang Antara Asupan Nutrisi Dengan Tingkat Kejadian KEP..... | 45 |

DAFTAR GAMBAR

| No | Judul Gambar | Halaman |
|-------------|---|----------------|
| Gambar 3.1 | Kerangka Konseptual | 23 |
| Gambar 4.1 | Kerangka Kerja | 26 |
| Gambar 5.1 | Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Umur di Wilayah Kecamatan Kenjeran Surabaya..... | 39 |
| Gambar 5.2 | Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pendidikan di Wilayah Kecamatan Kenjeran Surabaya..... | 40 |
| Gambar 5.3 | Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pekerjaan Ibu di Wilayah Kecamatan Kenjeran Surabaya..... | 40 |
| Gambar 5.4 | Disrtibusi Frekuensi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin Balita di Wilayah Kecamatan Kenjeran Surabaya | 41 |
| Gambar 5.5 | Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Jumlah Anggota Keluarga di wilayah Kecamatan Kenjeran Surabaya | 41 |
| Gambar 5.6 | Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Sosial Ekonomi Keluarga di Wilayah Kecamatan Kenjeran Surabaya | 42 |
| Gambar 5.7 | Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Penyakit Infeksi di Wilayah Kecamatan Kenjeran Surabaya | 42 |
| Gambar 5.8 | Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Keaktifan Ke Posyandu di Wilayah Kecamatan Kenjeran Surabaya | 43 |
| Gambar 5.9 | Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pengetahuan di Wilayah Kecamatan Kenjeran Surabaya..... | 44 |
| Gambar 5.10 | Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Recall di Wilayah Kecamatan Kenjeran Surabaya..... | 44 |
| Gambar 5.11 | Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Tingkat Kejadian KEP di Wilayah Kecamatan Kenjeran Surabaya..... | 45 |

DAFTAR LAMPIRAN

| No | Judul Lampiran |
|-----------|---|
| | Lampiran 1 Lembar Permohonan Menjadi Responden |
| | Lampiran 2 Lembar Persetujuan Menjadi Responden |
| | Lampiran 3 Lembar Kuisioner |
| | Lampiran 4 Lembar Konsultasi |

DAFTAR PUSTAKA

- Adi, Annis Catur. 2001. Makanan Penambah Berat Badan Anak. Jakarta: Puspa Swara.
- Almatsier, Sunita. (2004). Prinsip-Prinsip Ilmu Gizi. Gramedia Pustaka Utama: Jakarta.
- Arisman, M, B. (2010) . Buku Ajar Ilmu Gizi (Gizi dalam Daur Kehidupan) Edisi 2. EGC: Jakarta.
- Aritonang, Irianto. 2000. Krisi Ekonomi: Akar Masalah Gizi. Yogyakarta: Media pressindo, Anggota IKAPI
- Ari, Arliana. (2005). Identifikasi Masalah KEP (Kurang Energi Protein) Pada Usia 6 Bulan Sampai 5 Tahun di Wilayah Puskesmas Mulyorejo Surabaya. Akademi Keperawatan Surabaya
- Baliwati, Yayuk F.,Khomsan, dan C. M. Dwiriani. 2004. Pengantar Pangan dan Gizi. Jakarta : Penebar Swadaya.
- Bohari. (2009). KEP Pada Balita. [//bohkasim.wordpress.com/2009/05/19/kep-pada-balita/](http://bohkasim.wordpress.com/2009/05/19/kep-pada-balita/) 03 februari 2011, jam 19.00 WIB.
- Budiyanto, M. A. K, 2001. Dasar – Dasar Ilmu Gizi. Malang : UMM Press
- Depkes RI. (2000). Pedoman Tata Laksana Kurang Energi Protein Pada Anak Di Puskesmas dan Di Rumah Tangga. Departemen Kesehatan RI.
- Dhara, Fitrotin. 2010. Faktor – Faktor yang Mempengaruhi Partisipasi Ibu Balita Dalam Kegiatan Posyandu di Desa Cancung Kecamatan Bubulan Bojonegoro. Akademi Keperawatan Surabaya.
- Dinkes Propinsi Jawa Timur. 2005. Buku Pegangan Kader Posyandu. Propinsi Jawa Timur
- Dr. Sri S. Nasar, SpAK, dkk. 2005. Pedoman Tata Laksana KEP pada Anak diRumah Sakit Kabupaten/Kota. Di download dari <http://www.gizi.net/pedoman-gizi/pd-kep-kab-kota.shtml> pada 4 februari 2011, jam 19.00 WIB
- Engel, Joyce. (2004). Pengkajian Pediatrik (Seri Pedoman Praktis) Edisi 3. EGC : Jakarta.
- Herlinawati, 2008. Pengaruh Pemberian Makanan terhadap Cold Stress pada Tenaga Kerja. <http://www.gizi.net/pedoman-gizi/Adobe Acrobat Professional.pdf>. 11 februari 2011, jam 19.00 WIB.

- Hidayat, A. Aziz Alimul, (2010), Metode Penelitian; Paradigma Kuantitatif. Surabaya : Health Books Publishing
- Khumaidi, M. 1994. Gizi Masyarakat. Jakarta : Gunung Mulia
- Nursalam, (2003), Konsep dan Penerapan Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan, edisi pertama. Jakarta: Salemba Medika
- Notoatmodjo,S. (2003). Pendidikan dan Perilaku Kesehatan. Renika Cipta. Jakarta
- Notoatmodjo,S. (2005). Promosi Kesehatan Teori dan Aplikasi. Renika Cipta. Jakarta
- Notoatmodjo,S. (2007). Kesehatan Masyarakat Ilmu dan Seni. Renika Cipta. Jakarta
- Notoatmodjo,S. (2010). Ilmu Perilaku Kesehatan. Renika Cipta. Jakarta
- Permana. (2010). Kekurangan Energi Protein (KEP), <http://indrapermana.com/kekurangan-energi-protein-kep.html>. 03 februari 2011, jam 19.00 WIB.
- Priyanto. (2005). Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Status Gizi Penderita KEP Berat Pasca Rawat Inap di Rumah Sakit Dokter Kariadi Semarang, <http://www.gizi.net/pedoman-gizi/> Adobe Acrobat Professional. pdf. 11 februari 2011, jam 19.00 WIB.
- Salisa haryanti, 2006. Faktor – Faktor yang Berhubungan dengan Status Gizi Penderita Kanker Payudara Wanita. <http://www.gizi.net/pedoman-gizi/> Adobe Acrobat Professional. pdf. 11 februari 2011, jam 19.00 WIB.
- Suhardjo. 2005. Perencanaan Pangan dan Gizi. Jakarta : Bumi Aksara
- Supariasa, I Dewa Nyoman, B. Bachri, dan I Fajar. 2002. Penilaian Status Gizi. Jakarta : Buku Kedokteran ECG
- Supariasa, I Dewa Nyoman. 2002. Penilaian Status Gizi. Jakarta : Penerbit Buku Kedokteran EGC.
- _____. (2010). Tabel Riset Kesehatan Dasar. <http://www.gizi.net/pedoman-gizi/> Adobe Acrobat Professional. pdf. 03 februari 2011, jam 19.00 WIB.