

**HUBUNGAN ANTARA BAYI BERAT LAHIR RENDAH (BBLR)
DENGAN KEJADIAN *STUNTING* PADA BALITA DI INDONESIA
(ANALISIS LANJUTAN RISKESDAS 2018)**

SKRIPSI

Oleh

TANIA NATASHA TRIADI

2061050002



**PROGRAM STUDI SARJANA PENDIDIKAN DOKTER
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
JAKARTA
2024**

**HUBUNGAN ANTARA BAYI BERAT LAHIR RENDAH
(BBLR) DENGAN KEJADIAN *STUNTING* PADA
BALITA DI INDONESIA
(ANALISIS LANJUTAN RISKESDAS 2018)**

SKRIPSI

Diajukan untuk memenuhi persyaratan akademik guna memperoleh gelar
Sarjana Kedokteran (S. Ked) pada Program Studi Sarjana Pendidikan
Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia

Oleh

TANIA NATASHA TRIADI

2061050002



**PROGRAM STUDI SARJANA PENDIDIKAN DOKTER
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
JAKARTA
2024**



PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Tania-Natasha Triadi
NIM : 2061050002
Program Studi : Sarjana Pendidikan Dokter
Fakultas : Kedokteran

Dengan ini menyatakan bahwa karya tulis tugas akhir yang berjudul “HUBUNGAN ANTARA BAYI BERAT LAHIR RENDAH (BBLR) DENGAN KEJADIAN *STUNTING* PADA BALITA DI INDONESIA (ANALISIS LANJUTAN RISKESDAS 2018)” adalah:

1. Dibuat dan diselesaikan sendiri dengan menggunakan hasil kuliah, tinjauan lapangan, buku-buku dan jurnal acuan yang tertera di dalam referensi pada karya tugas akhir saya.
2. Bukan merupakan duplikasi karya tulis yang sudah dipublikasikan atau yang pernah dipakai untuk mendapatkan gelar sarjana di universitas lain, kecuali pada bagian-bagian sumber informasi yang dicantumkan dengan cara referensi yang semestinya.
3. Bukan merupakan karya terjemahan dari kumpulan buku atau jurnal acuan yang tertera di dalam referensi pada tugas.

Kalau terbukti saya tidak memenuhi apa yang dinyatakan di atas, maka karya tugas akhir ini dianggap batal.

Jakarta, 22 Januari 2024



Tania Natasha Triadi



UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
FAKULTAS KEDOKTERAN

PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING TUGAS AKHIR

**HUBUNGAN ANTARA BAYI BERAT LAHIR RENDAH (BBLR) DENGAN
KEJADIAN *STUNTING* PADA BALITA DI INDONESIA
(ANALISIS LANJUTAN RISKESDAS 2018)**

Oleh:

Nama : Tania Natasha Triadi
NIM : 2061050002
Program Studi : Sarjana Pendidikan Dokter

Telah diperiksa dan disetujui untuk diajukan dan dipertahankan dalam Sidang Tugas Akhir guna mencapai gelar Sarjana Strata Satu pada Program Studi Sarjana Pendidikan Dokter, Fakultas Kedokteran, Universitas Kristen Indonesia.

Jakarta, 22 Januari 2024

Menyetujui:
Pembimbing

dr. Ida Bagus Eka Utama Wija, Sp.A

NIDN: 0318016703

Ketua Program Studi
Sarjana Pendidikan Dokter

Dekan Fakultas Kedokteran
Universitas Kristen Indonesia

dr. Theza E. A. Pellondo'u, Sp. KF

Dr. dr. Robert Simurat, Sp.BS (K)



UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
FAKULTAS KEDOKTERAN

PERSETUJUAN TIM PENGUJI TUGAS AKHIR

Pada 22 Januari 2024 telah diselenggarakan Sidang Tugas Akhir untuk memenuhi sebagai persyaratan akademik guna memperoleh gelar Sarjana Strata Satu pada Program Studi Sarjana Pendidikan Dokter, Fakultas Kedokteran, Universitas Kristen Indonesia, atas nama:

Nama : Tania Natasha Triadi
NIM : 2061050002
Program Studi : Sarjana Pendidikan Dokter
Fakultas : Kedokteran

termasuk ujian Tugas Akhir yang berjudul “HUBUNGAN ANTARA BAYI BERAT LAHIR RENDAH (BBLR) DENGAN KEJADIAN *STUNTING* PADA BALITA DI INDONESIA (ANALISIS LANJUTAN RISKESDAS 2018)” oleh tim penguji yang terdiri dari:

Nama Penguji	Jabatan dalam Tim Penguji	Tanda Tangan
1. dr. Ida Bagus Eka Utama Wija, Sp.A	Sebagai Dosen Penguji I	
2. dr. Frisca Ronauli Batubara, M.Biomed	Sebagai Dosen Penguji II	

Jakarta, 22 Januari 2024



UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA

PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Tania Natasha Triadi
NIM : 2061050002
Fakultas : Kedokteran
Program Studi : Sarjana Pendidikan Dokter
Jenis Tugas Akhir : Skripsi
Judul : Hubungan antara Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR) dengan Kejadian *Stunting* pada Balita di Indonesia (Analisis Lanjutan Riskesdas 2018)

Menyatakan bahwa:

1. Tugas akhir tersebut adalah benar karya saya dengan arahan dari dosen pembimbing dan bukan merupakan duplikasi karya tulis yang sudah dipublikasikan atau yang pernah dipakai untuk mendapatkan gelar akademik di perguruan tinggi manapun;
2. Tugas akhir tersebut bukan merupakan plagiat dari hasil karya pihak lain, dan apabila saya/kami mengutip dari karya orang lain maka akan dicantumkan sebagai referensi sesuai dengan ketentuan yang berlaku;
3. Saya memberikan Hak Noneksklusif Tanpa Royalti kepada Universitas Kristen Indonesia yang berhak menyimpan, mengalih media/format-kan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik hak cipta.

Apabila di kemudian hari ditemukan pelanggaran Hak Cipta dan Kekayaan Intelektual atau Peraturan Perundangan-undangan Republik Indonesia lainnya dan integritas akademik dalam karya saya tersebut, maka saya bersedia menanggung secara pribadi segala bentuk tuntutan hukum dan sanksi akademis yang timbul serta membebaskan Universitas Kristen Indonesia dari segala tuntutan hukum yang berlaku.

Jakarta, 22 Januari 2024

Yang menyatakan,



Tania Natasha Triadi

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat dan penyertaannya penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “Hubungan antara Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR) dengan Kejadian *Stunting* pada Balita di Indonesia (Analisis Lanjutan Riskesdas 2018)” sebagai salah satu syarat studi strata 1 (S1) untuk mencapai gelar Sarjana Kedokteran di Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia.

Pada kesempatan ini penulis ingin berterima kasih kepada pihak-pihak yang telah memberikan bimbingan, arahan, dan dukungan terhadap penulis. Dengan kerendahan hati dan penuh rasa hormat penulis ingin menyampaikan terima kasih kepada:

1. Bapak Adrizal Dahlan dan Ibu Tiur Hasmida Hutagalung, selaku orang tua penulis yang telah membesarkan, mendidik, memberi dukungan moral dan material serta selalu mendoakan penulis agar dapat menyelesaikan proses penyusunan skripsi dan perkuliahan di FK UKI.
2. Dr. Dhaniswara K. Hardjono, S. H., M. H., M.B.A selaku Rektor Universitas Kristen Indonesia.
3. Pimpinan Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia dan Ketua Program Studi Sarjana Pendidikan Dokter.
4. Dr. Muhammad Alfarabi, S.Si, M.Si selaku Ketua Tim Skripsi beserta anggota tim skripsi lainnya yang telah mengkoordinasikan dan memberikan arahan dalam pembuatan skripsi dari awal hingga akhir penyelesaian skripsi ini.
5. dr. Ida Bagus Eka Utama Wija, Sp.A selaku dosen pembimbing yang telah menyediakan waktunya untuk membimbing dan mengarahkan penulis, serta memberikan ilmu dalam penulisan skripsi ini.
6. Dr. dr. Bona Simanungkalit, DHSM, M. Kes, FIAS yang telah membantu saya dalam proses pendataan, pengolahan data, dan pembuatan karya tulis ilmiah.
7. dr. Frisca Ronauli Batubara, M.Biomed selaku dosen penguji sidang skripsi Penulis yang berlangsung pada Senin, 22 Januari 2024.

8. Seluruh staf Badan Kebijakan Pembangunan Kesehatan Kementerian Kesehatan Republik Indonesia yang telah membantu penulis dalam melakukan penelitian.
9. Dosen & staf pengajar Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia yang telah memberikan ilmu pengetahuan sehingga penulis dapat melakukan penelitian ini.
10. Dea Permata selaku sahabat penulis yang senantiasa menemani, memberikan dukungan penuh, dan semangat kepada penulis selama proses penulisan skripsi ini.
11. Geraldine Jovita selaku sahabat penulis yang senantiasa memberikan saran, dukungan penuh, dan semangat kepada penulis selama proses penulisan skripsi ini.
12. Pieter Daniel Nababan selaku sahabat penulis yang telah memberikan dukungan, semangat, dan inspirasi kepada penulis.
13. Shabilla Deynazahra, Natasya Magdalena, Maria Angela, Anggi Christi, Yudha Putra, dan Reika Azliadinda selaku sahabat penulis yang telah memberikan dukungan, semangat, dan inspirasi kepada penulis.
14. Angkatan FK UKI 2020 sebagai keluarga kedua penulis selama perkuliahan yang telah memberikan dukungan dan semangat kepada penulis.
15. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang telah membantu penulis dalam menyelesaikan skripsi ini.

Akhir kata, penulis menyadari bahwa penelitian ini tidak luput dari kekurangan dan masih jauh dari kata sempurna. Penulis berharap semoga Tuhan membalas segala kebaikan kepada semua pihak yang telah membantu. Semoga skripsi ini memberikan manfaat bagi pengembangan ilmu pengetahuan kedokteran.

Jakarta, 22 Januari 2024



Yeremia 17:7

*“Diberkatilah orang yang mengandalkan TUHAN, yang menaruh harapannya
pada Tuhan”*

DAFTAR ISI

HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TUGAS AKHIR.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING TUGAS	iii
HALAMAN PERSETUJUAN TIM PENGUJI	iv
HALAMAN PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	v
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR SINGKATAN.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
ABSTRAK	xv
ABSTRACT.....	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1. Latar Belakang.....	1
1.2. Rumusan Masalah.....	3
1.3. Tujuan Penelitian	3
1.3.1. Tujuan Umum	3
1.3.2. Tujuan Khusus.....	3
1.4. Manfaat Penelitian	3
1.4.1. Bagi Institusi Pendidikan	3
1.4.2. Bagi Peneliti	3
1.4.3. Bagi Masyarakat.....	4
BAB II METODOLOGI PENELITIAN.....	5
2.1. Desain Penelitian	5
2.2. Tempat dan Waktu Penelitian.....	5
2.3. Populasi dan Sampel Penelitian.....	5
2.3.1. Populasi Penelitian	5
2.3.2. Sampel Penelitian.....	5
2.4 Kriteria Penelitian	6
2.4.1. Kriteria Inklusi	6

2.4.2. Kriteria Eksklusi.....	6
2.5. Variabel Penelitian.....	6
2.6. Pengolahan dan Analisis Data	6
2.7. Definisi Operasional	7
2.8 Kerangka Teori	9
2.9 Kerangka Konsep.....	10
2.10 Alur Penelitian	11
2.11 Jadwal Penelitian	12
BAB III HASIL DAN PEMBAHASAN	13
3.1. Hasil	13
3.1.1 Data Distribusi Karakteristik Demografi Responden	13
3.1.2 Gambaran Kejadian <i>Stunting</i> pada Balita.....	14
3.1.3 Gambaran Bayi Berat Lahir Rendah.....	14
3.1.4 Analisis Hubungan Antara Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR) dengan Kejadian <i>Stunting</i> pada Balita	15
3.2. Pembahasan	15
3.2.1. Data Distribusi Karakteristik Demografi	15
3.2.2 Gambaran Kejadian <i>Stunting</i> pada Balita	16
3.2.3 Gambaran Bayi Berat Lahir Rendah	17
3.2.4 Analisis Hubungan Antara Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR) dengan Kejadian <i>Stunting</i> pada Balita	18
3.3 Keterbatasan Penelitian	22
BAB IV KESIMPULAN DAN SARAN.....	23
4.1. Kesimpulan	23
4.2. Saran	23
DAFTAR PUSTAKA.....	25
LAMPIRAN.....	28

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Definisi Operasional.....	7
Tabel 3.1	Distribusi Karakteristik Demografi Responden (n= 45.790)	13
Tabel 3.2	Distribusi Kejadian <i>Stunting</i> pada Balita (n= 45.790)	14
Tabel 3.3	Distribusi Bayi Berat Lahir Rendah (n= 45.790)	14
Tabel 3.4	Analisis Hubungan Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR) dengan Kejadian <i>Stunting</i> pada Balita	15



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1. Kerangka Teori.....	9
Gambar 2.2. Kerangka Konsep	10
Gambar 2.3. Alur Penelitian.....	11



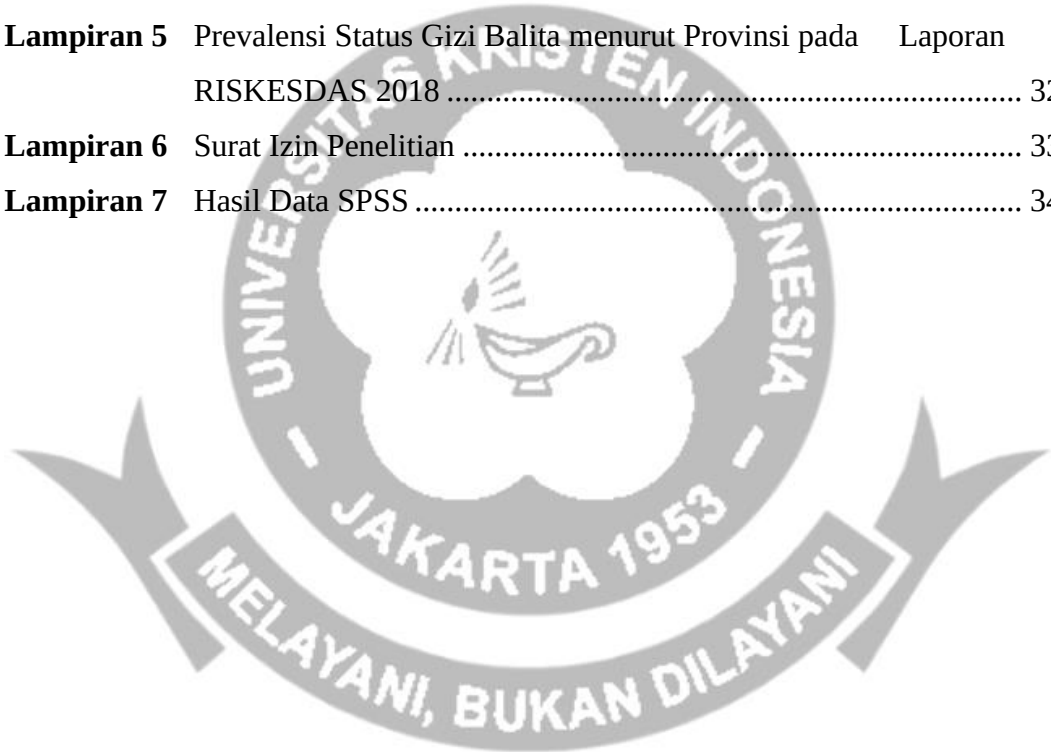
DAFTAR SINGKATAN

ADB	<i>Asian Development Bank</i>
ASEAN	<i>Association of Southeast Asian Nations</i>
ASI	Air Susu Ibu
BBLR	Bayi Berat Lahir Rendah
MPASI	Makanan Pendamping Air Susu Ibu
PJT	Pertumbuhan Janin Terhambat
Riskesdas	Riset Kesehatan Dasar
SD	Standar Deviasi
SSGI	Survei Status Gizi Indonesia
TKE	Tingkat Kecukupan Energi
WHO	<i>World Health Organization</i>



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Kuesioner Individu RISKESDAS 2018	28
Lampiran 2	Proporsi Berat Badan Lahir menurut Karakteristik pada Laporan RISKESDAS 2018	29
Lampiran 3	Proporsi Berat Badan Lahir menurut Provinsi pada Laporan RISKESDAS 2018	30
Lampiran 4	Prevalensi Status Gizi Balita menurut Karakteristik pada Laporan RISKESDAS 2018	31
Lampiran 5	Prevalensi Status Gizi Balita menurut Provinsi pada Laporan RISKESDAS 2018	32
Lampiran 6	Surat Izin Penelitian	33
Lampiran 7	Hasil Data SPSS	34

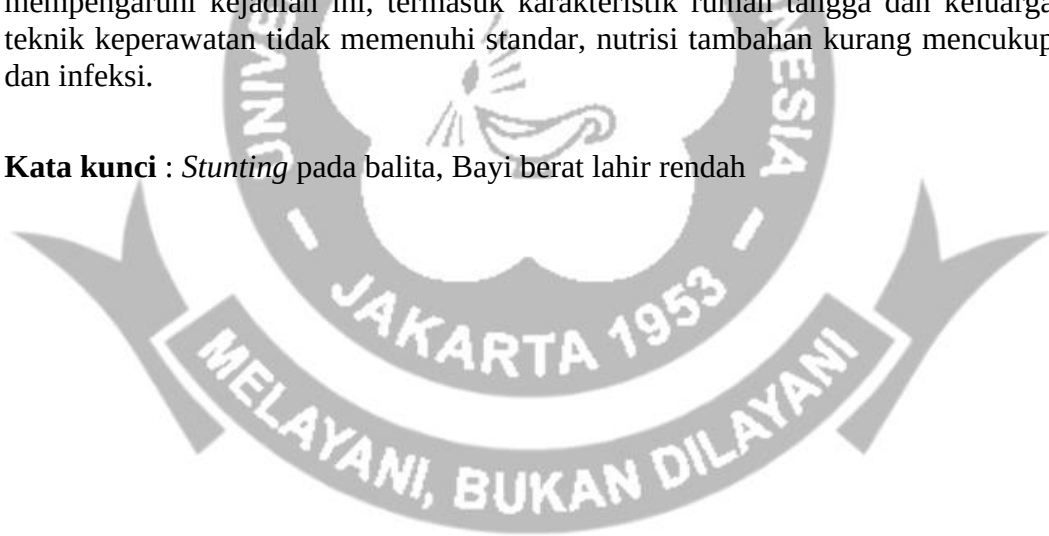


ABSTRAK

Stunting, pada prinsipnya adalah merupakan suatu situasi dimana kurangnya asupan gizi yang kronis. yang disebabkan oleh kekurangan gizi kronis, dan sering didefinisikan sebagai berpostur pendek ditinjau berdasarkan usia kurang dari -2 Standar Deviasi (SD) pada kurva pertumbuhan Organisasi Kesehatan Dunia (WHO). Berdasarkan temuan Riset Kesehatan Dasar tahun 2018, persentase *stunting* pada balita turun dari 37,2% pada tahun 2013 menjadi 30,8% pada tahun 2018. Sementara itu, data Survei Status Gizi Nasional (SSGI) tahun 2022 sebesar 21,6%. % penduduk Indonesia kini mengalami *stunting*. Bayi baru lahir dengan berat badan lahir rendah (BBLR) adalah penyebab utama yang berkontribusi terhadap terjadinya *stunting* terhadap anak balita.

Riset dilakukan dengan memakai metode penelitian non-intervensionis, *cross-sectional*. Temuan penelitian menunjukkan bahwa kejadian *stunting* pada balita dan bayi baru lahir dengan berat badan lahir rendah tidak berkorelasi signifikan ($p\text{ value} = 0,971$). Banyak faktor yang dapat menyebabkan *stunting* pada balita, tidak hanya oleh berat badan lahir rendah (BBLR). Ada variabel-variabel lain yang mempengaruhi kejadian ini, termasuk karakteristik rumah tangga dan keluarga, teknik keperawatan tidak memenuhi standar, nutrisi tambahan kurang mencukup, dan infeksi.

Kata kunci : *Stunting* pada balita, Bayi berat lahir rendah



ABSTRACT

In theory, stunting is the result of a persistently low nutrient intake, a condition frequently described as small height based on age of less than -2 Standard Deviation (SD) on the World Health Organization's (WHO) growth curve and brought on by chronic malnutrition. The yearly proportion of stunting among children under five dropped from 37.2% in 2013 to 30.8% in 2018, according to the 2018 Basic Health Research results. In the meanwhile, the National Nutrition Status Survey (SSGI) for 2022 revealed that 21.6% of Indonesians are stunted. The primary factor contributing to stunting in children under five is low birth weight (LBW) newborns.

Cross-sectional, non-interventionist research methodologies were used to perform the study. The frequency of stunting in toddlers and low birth weight neonates is not substantially associated, according to research findings (p value = 0.971). Stunting in toddlers can be caused by a variety of reasons, not just low birth weight (LBW). Other factors influencing this incidence include the nature of the home and family, substandard nursing practices, inadequate supplemental feeding, and infectious illnesses.

Keywords : *Stunting in children under five, Low birth weight infants*

