

KARYA TULIS ILMIAH

**STATUS GIZI BALITA USIA 24-59 BULAN
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KOTA PALEMBANG**



**NINA SANUBARI
PO.71.33.2.22.005**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN PALEMBANG
JURUSAN KESEHATAN LINGKUNGAN
PROGRAM STUDI PENGAWASAN EPIDEMIOLOGI
PROGRAM DIPLOMA TIGA
TAHUN 2025**

KARYA TULIS ILMIAH

**STATUS GIZI BALITA USIA 24-59 BULAN
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KOTA PALEMBANG**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar
Ahli Madya Kesehatan Masyarakat



NINA SANUBARI
PO.71.33.2.22.005

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN PALEMBANG
JURUSAN KESEHATAN LINGKUNGAN
PROGRAM STUDI PENGAWASAN EPIDEMIOLOGI
PROGRAM DIPLOMA TIGA
TAHUN 2025**

**PERSETUJUAN PEMBIMBING
KARYA TULIS ILMIAH**

**STATUS GIZI BALITA USIA 24-59 BULAN
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS X KOTA PALEMBANG**

Disusun oleh:

Nina Sanubari
PO.7133222005

Telah disetujui oleh pembimbing pada tanggal:
02 Juli 2025

Pembimbing Utama,


Intan Kumalasari, APP., M.KM
NIP. 19740902008122002

Pembimbing Pendamping,


Ayu Febri Wulanda, SST, M.KM
NIP. 198302032010122001

Palembang, 02 Juli 2025

✓ Ketua Jurusan Kesehatan Lingkungan


Dr. Pitri Navidi, S.Pd., M.Kes
NIP. 197011301993031001

**HALAMAN PENGESAHAN
KARYA TULIS ILMIAH**

**STATUS GIZI BALITA USIA 24-59 BULAN
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS X KOTA PALEMBANG**

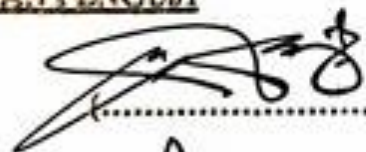
Disusun Oleh:

**NINA SANUBARI
PO.7133222005**

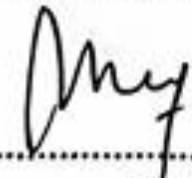
Telah dipertahankan dalam
seminar di depan Dewan
Penguji pada tanggal :
08 Juli 2025

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

Ketua
Intan Kumalasari, APP., M.KM
NIP. 19740902008122002


(.....)

Anggota
Dr. Maksuk., SKM., M.Kes
NIP. 197210171995022001


(.....)

Anggota
Hj. Maliha Amin, BSc, SKM, M.Kes
NIP. 196009261986032002


(.....)

Palembang, 08 Juli 2025

7 Ketua Jurusan Kesehatan Lingkungan



**Dr. Rully Novandi, S.Pd., M.Kes
NIP. 197011301993031001**

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

**Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil karya saya sendiri,
dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk
telah saya nyatakan dengan benar.**

Nama	: Nina Sanubari
NIM	: PO7133222005
Tanda Tangan	:
Tanggal	: 02 Juli 2025

HALAMAN MOTTO DAN PERSEMBAHAN

Motto:

"Sesungguhnya Allah tidak akan mengubah keadaan suatu kaum sampai mereka mengubah keadaan yang ada pada diri mereka sendiri."

— QS. Ar-Ra'd: 11

Persembahan:

Dengan penuh rasa syukur ke hadirat Allah SWT atas segala rahmat, taufik, dan hidayah-Nya, karya tulis ilmiah ini kupersembahkan kepada:

1. Allah SWT, Dzat yang Maha Pengasih lagi Maha Penyayang, atas segala nikmat, kekuatan, dan kemudahan yang diberikan hingga karya ini dapat terselesaikan dengan baik. Setiap langkah dan pencapaian merupakan wujud kasih dan izin dari-Mu. Segala puji hanya bagi-Mu atas setiap doa yang diijabah, setiap kesulitan yang dipermudah, dan setiap perjuangan yang diberi jalan terbaik.
2. Ibunda tercinta, Siti Munawaroh, sosok wanita kuat dan penuh kasih yang selalu menjadi sumber doa, cinta, dan semangat tanpa henti. Terima kasih atas setiap pengorbanan, kerja keras, dan kasih sayang yang tak pernah putus. Semua usaha dan perjuangan yang Ibu lakukan menjadi kekuatan terbesar hingga akhirnya aku dapat mencapai titik ini. Doa dan ketulusan Ibu adalah alasan di balik setiap langkah dan keberhasilan yang kuraih.
3. Almarhum Bapak, Sabariman, ayah tersayang yang kini telah beristirahat dalam kedamaian. Meski tidak lagi hadir secara fisik, semangat, nasihat, dan keteladanan Bapak tetap hidup di setiap perjuangan ini. Setiap pencapaian adalah wujud doa yang tidak pernah terputus untuk mengenang jasa dan kasih sayang Bapak. Semoga karya ini menjadi amal jariyah yang mengalir dan membawa kedamaian di sisi Allah SWT.
4. Kedua kakak tercinta, yang selalu memberikan dukungan, perhatian, dan semangat dalam setiap proses kehidupan. Terima kasih atas kasih sayang

yang tulus dan motivasi yang tak pernah berhenti diberikan. Kehadiran kalian menjadi kekuatan yang membuat perjalanan ini lebih ringan, penuh warna, dan berarti.

5. Sahabat-sahabat seperjuangan, terutama Bini Halo Deck dan seluruh rekan terbaik yang telah menjadi bagian dari perjalanan ini. Terima kasih atas kebersamaan, dukungan, dan tawa yang mengiringi setiap langkah selama masa perkuliahan hingga penyusunan karya tulis ini. Persahabatan dan semangat kalian menjadi bagian penting dari cerita yang tak terlupakan dalam perjalanan ini.
6. Seseorang yang istimewa, yang selalu hadir memberi doa, perhatian, dan semangat di setiap langkah perjuangan ini. Terima kasih atas ketulusan, kesabaran, dan dukungan yang diberikan dengan penuh kasih. Kehadiranmu membawa ketenangan dan motivasi untuk terus melangkah, bahkan di saat-saat paling sulit sekalipun.

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN
PUBLIKASI KARYA TULIS ILMIAH/LAPORAN TUGAS
AKHIR/SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai sivitas akademika Poltekkes Kemenkes Palembang, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Nina Sanubari

NIM : PO7133222005

Program Studi : Pengawasan Epidemiologi

Jurusan : Kesehatan Lingkungan

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Poltekkes Kemenkes Palembang **Hak Bebas Royalti Non Eksklusif (*Non- exclusive Royalty- Free Right*)** atas Karya Tulis Ilmiah/Laporan Tugas Akhir/Skripsi saya yang berjudul :

Status Gizi Balita Usia 24-59 Bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Kota Palembang

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Poltekkes Kemenkes Palembang berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, 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.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di:

Pada tanggal :

Yang menyatakan,

Materai 10000

(.....)

STATUS GIZI BALITA USIA 24-59 BULAN DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KOTA PALEMBANG

Nina Sanubari

Jurusan Kesehatan Lingkungan Poltekkes

Kemenkes Palembang, Jl. Mawar No.2711 Palembang

Email : sanubarinina@gmail.com

ABSTRAK

Latar Belakang : Status gizi balita merupakan indikator penting kesehatan masyarakat. Data Dinas Kesehatan Kota Palembang tahun 2024 mencatat di Puskesmas Kertapati terdapat 34 kasus stunting, 17 wasting, 41 underweight, dan 3 overweight pada balita usia 24–59 bulan, menunjukkan masalah gizi masih terjadi. Faktor seperti konsumsi ASI eksklusif, infeksi berulang, sanitasi lingkungan, jumlah anggota keluarga, pendidikan ibu, pendapatan keluarga, dan pekerjaan orang tua diduga berperan terhadap status gizi anak. **Tujuan Penelitian** : Mengetahui gambaran status gizi balita usia 24–59 bulan di wilayah kerja Puskesmas Kertapati Kota Palembang berdasarkan berbagai faktor yang memengaruhinya. **Metode Penelitian** : Penelitian ini merupakan penelitian deskriptif kuantitatif dengan pendekatan *cross-sectional*. Sampel sebanyak 78 balita diambil dengan teknik *accidental sampling*. Data primer dikumpulkan melalui wawancara terstruktur menggunakan kuesioner, dan data sekunder diperoleh dari catatan antropometri balita di Puskesmas. Data dianalisis secara deskriptif untuk mengetahui distribusi status gizi dan karakteristik responden. **Hasil Penelitian** : Hasil menunjukkan bahwa sebagian besar balita berada dalam kategori gizi normal, namun masih ditemukan kasus gizi buruk, kurang, dan lebih. Faktor pendidikan ibu, pendapatan keluarga, serta kondisi sanitasi lingkungan memiliki kontribusi terhadap variasi status gizi balita. **Kesimpulan** : Kasus gizi kurang pada balita di wilayah kerja Puskesmas Kertapati disebabkan oleh kurangnya ASI eksklusif, infeksi berulang, sanitasi kurang baik, keterbatasan ekonomi, dan rendahnya pengetahuan gizi ibu. Diperlukan upaya berkelanjutan melalui edukasi gizi, peningkatan PHBS, serta penguatan pemantauan tumbuh kembang anak.

Kata Kunci : Status gizi, balita, ASI eksklusif, sanitasi lingkungan, Palembang.

Kepustakaan:101 (1997-2025)

NUTRITIONAL STATUS OF TODDLERS AGED 24–59 MONTHS IN THE WORKING AREA OF PUSKESMAS PALEMBANG CITY

Nina Sanubari

Department of Environmental Health Poltekkes
Kemenkes Palembang, Jl. Mawar No.2711 Palembang
Email: sanubarinina@gmail.com

ABSTRACT

Background : Nutritional status of toddlers is an important indicator of public health. Data from the Palembang City Health Office in 2024 recorded at Kertapati Public Health Center showed 34 cases of stunting, 17 of wasting, 41 of underweight, and 3 of overweight among children aged 24–59 months, indicating that nutritional problems still persist. Factors such as exclusive breastfeeding, recurrent infections, environmental sanitation, family size, maternal education, family income, and parental occupation are suspected to contribute to children's nutritional status. **Objective** : To describe the nutritional status of children aged 24–59 months in the working area of Puskesmas Kertapati, Palembang based on various influencing factors. **Methods** : This research used a descriptive quantitative method with a cross-sectional approach. A total of 78 children were selected using accidental sampling. Primary data were collected through structured interviews using questionnaires, and secondary data were obtained from anthropometric records at the health center. Data were analyzed descriptively to identify distributions of nutritional status and respondent characteristics. **Results** : The study showed that most children were in the normal nutritional category, although cases of undernutrition and overnutrition were still found. Factors such as low maternal education, low household income, and inadequate sanitation conditions were linked to poor nutritional outcomes. **Conclusion** : Cases of malnutrition among toddlers in the Kertapati Community Health Center working area are caused by a lack of exclusive breastfeeding, recurrent infections, poor sanitation, economic constraints, and low nutritional knowledge among mothers. Continuous efforts are needed through nutrition education, improvement of healthy lifestyles, and strengthening of child growth and development monitoring.

Keywords : Nutritional status, toddlers, exclusive breastfeeding, sanitation, Palembang.

References: 101 (1997-2025)

KATA PENGATAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT, yang telah memberikan rahmat, hidayah, dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Ahli Madya pada Program Studi Diploma III Pengawasan Epidemiologi Jurusan Kesehatan Lingkungan Poltekkes Kemenkes Palembang. Penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini juga tidak lepas dari bantuan dan dukungan dari berbagai pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu dan pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih dan penghargaan yang sebesar-besarnya kepada yang terhormat :

1. Muhammad Taswin, S.Si, Apt, MM., M.Kes. selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Palembang.
2. Dr. Pitri Noviadi., S.Pd, M.Kes. selaku Ketua Jurusan Kesehatan Lingkungan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Palembang.
3. Khairil Anwar, SKM., M.Kes. selaku Sekretaris Jurusan Kesehatan Lingkungan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Palembang yang telah memberikan bimbingan, arahan, serta motivasi selama penyusunan proposal karya tulis ini.
4. Dr. Esti Sri Ananingsih., SKM.,M.Kes. selaku Ketua Program Studi D-III Pengawasan Epidemiologi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Palembang.
5. Intan Kumalasari, APP,M.Epid. selaku Pembimbing I yang telah memberikan bimbingan dan arahan, selama penyusunan proposal karya tulis ini.
6. Ayu Febri Wulanda, SST, M.KM. selaku Pembimbing II yang telah memberikan bimbingan dan arahan, selama penyusunan proposal karya tulis ini.
7. Dr. Maksuk.,SKM.,M.Kes selaku Penguji I yang telah memberikan bimbingan dan arahan, selama penyusunan proposal karya tulis ini.
8. Hj. Maliha Amin, BSc, SKM, M.Kes. selaku Penguji II yang telah memberikan bimbingan dan arahan, selama penyusunan proposal karya tulis ini.
9. Seluruh dosen dan staf tenaga pendidik Jurusan Kesehatan Lingkungan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Palembang.
10. Orang tua dan keluarga yang telah memberikan dukungan baik moril maupun materil selama proses penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah.
11. Teman-teman seperjuangan dan pihak terkait yang telah memberi bantuan dan dukungan dalam proses penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah.

Penulis menyadari dalam proposal ini masih banyak terdapat kekurangan. Oleh karena itu, penulis berharap adanya kritik dan saran yang sifatnya membangun dari semua pihak demi kesempurnaan Proposal Karya Tulis Ilmiah ini.

Palembang, 06 Juli 2025

Nina Sanubari

DAFTAR ISI

Halaman

SAMPUL DEPAN	i
SAMPUL DALAM.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN	ii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	v
HALAMAN MOTTO DAN PERSEMBAHAN	ivi
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN.....	viii
ABSTRAK	ix
ABSTRACT	x
KATA PENGANTAR.....	xii
DAFTAR ISI.....	xiii
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR BAGAN.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
 BAB I PENDAHULUAN.....	 1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian.....	4
D. Manfaat Penelitian.....	5
 BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	 Error! Bookmark not defined.
A. Konsep Gizi dan Status Gizi.....	Error! Bookmark not defined.
B. Pertumbuhan dan Perkembangan Balita.....	Error! Bookmark not defined.
C. Penilaian Status Gizi Balita	Error! Bookmark not defined.
D. Faktor yang Mempengaruhi Status Gizi Balita	Error! Bookmark not defined.
E. Dampak Status Gizi terhadap Kesehatan Balita	29
F. Kebijakan dan Program Gizi di Indonesia.....	Error! Bookmark not defined.
G. Kerangka Teori	Error! Bookmark not defined.
H. Kerangka Konsep	39
I. Hipotesis	39

BAB III METODE PENELITIAN

Error! Bookmark not defined.

- A. Jenis Penelitian
Error! Bookmark not defined.
- B. Waktu dan Tempat Penelitian
Error! Bookmark not defined.
- C. Populasi dan Sampel.....
Error! Bookmark not defined.
- D. Cara Pengumpulan Data
Error! Bookmark not defined.
- E. Alat Pengumpulan Data.....
Error! Bookmark not defined.
- F. Variabel 48
- G. Definisi Operasional
Error! Bookmark not defined.
- H. Kerangka Operasional
Error! Bookmark not defined.
- I. Cara Pengolahan dan Analisis Data.....
Error! Bookmark not defined.
- J. Rencana Kegiatan
Error! Bookmark not defined.

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN

Error! Bookmark not defined.

- A. Gambaran Lokasi Penelitian.....
Error! Bookmark not defined.
- B. Hasil..... 58
- C. Pembahasan
Error! Bookmark not defined.

BAB V PENUTUP.....

Error! Bookmark not defined.

- A. Kesimpulan.....
Error! Bookmark not defined.
- B. Saran
Error! Bookmark not defined.

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 3. 1 Definisi Operasional Penelitian	
Error! Bookmark not defined.	
Tabel 4. 1 Distribusi Karakteristik Balita	
Error! Bookmark not defined.	

DAFTAR BAGAN

	Halaman
Bagan 2. 1 Kerangka Teori	
Error! Bookmark not defined.	
Bagan 2. 2 Kerangka Konsep Penelitian.....	
Error! Bookmark not defined.	
Bagan 3. 1 Kerangka Operasional Penelitian.....	
Error! Bookmark not defined.	

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Kuesioner Penelitian
- Lampiran 2 Surat Izin Penelitian (Poltekkes Kemenkes Palembang)
- Lampiran 3 Surat Izin Penelitian (Badan Kesatuan Bangsa dan Politik)
- Lampiran 4 Surat Izin Penelitian (Dinas Kesehatan Kota Palembang)
- Lampiran 5 Rekapitulasi Data Hasil Penelitian
- Lampiran 6 Entry Data SPSS
- Lampiran 7 Output SPSS Penelitian
- Lampiran 8 Dokumentasi Penelitian
- Lampiran 9 Surat Keterangan Selesai Penelitian
- Lampiran 10 Matriks Perbaikan
- Lampiran 11 Lembar Bimbingan
- Lampiran 12 Hasil Uji Turnitin
- Lampiran 13 Manuskrip Publikasi
- Lampiran 14 Kaji Etik
- Lampiran 15 Biodata

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Status gizi balita merupakan keseimbangan antara asupan dan kebutuhan nutrisi yang memungkinkan pemanfaatan zat gizi untuk mempertahankan cadangan tubuh serta mendukung pertumbuhan dan perkembangan, di mana evaluasi status gizi pada balita umumnya dilakukan melalui pengukuran antropometri seperti berat badan menurut umur (BB/U), tinggi badan menurut umur (TB/U), serta berat badan menurut tinggi badan (BB/TB) guna mengidentifikasi risiko malnutrisi dan gangguan pertumbuhan (Fernández-Lázaro & Seco-Calvo, 2023).

Status gizi balita merupakan indikator penting dalam menilai kesehatan masyarakat karena berperan dalam pencegahan dan penanggulangan masalah gizi yang berdampak pada pertumbuhan, perkembangan, serta kesehatan jangka panjang, terutama pada usia 0-60 bulan yang merupakan fase kritis dalam kehidupan anak, di mana kekurangan maupun kelebihan gizi dapat berpengaruh terhadap kesehatan jangka panjang (P. Pertiwi, 2024).

Pada tahun 2022, sekitar 22,3% anak di bawah usia 5 tahun mengalami *stunting*, sementara 45 juta anak mengalami *wasting* dengan 13,7 juta di antaranya menderita *wasting* berat yang mencerminkan masalah gizi serius dan meningkatkan risiko kematian pada anak (World Health Organization, 2022).

Berdasarkan Survei Kesehatan Indonesia (SKI) 2023, data status gizi balita usia 0-60 bulan di Indonesia menunjukkan bahwa 21,5% balita mengalami *stunting*, 7,7% mengalami gizi kurang, dan 3,1% mengalami gizi buruk, dengan perbedaan signifikan antar provinsi, di mana prevalensi *stunting* tertinggi tercatat di Papua Tengah (38,4%) dan terendah di Bali (7,2%) (Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, 2024).

Berdasarkan Badan Pusat Statistik tahun 2023, jumlah bayi lahir di Sumatera Selatan mencapai 152.646 jiwa dengan 3.387 kasus bayi dengan berat badan lahir rendah (BBLR) dan 1.317 kasus gizi buruk, sementara di Palembang tercatat 30.409 bayi lahir dengan 295 kasus BBLR dan 35 kasus gizi buruk (Badan Pusat Statistik (BPS) Sumatera Selatan, 2023).

Berdasarkan data Dinas Kesehatan Kota Palembang tahun 2024, Puskesmas Kertapati mencatat 34 kasus *stunting*, 17 *wasting*, 41 *underweight*, dan 3 *overweight* pada balita usia 24–59 bulan. Temuan ini menunjukkan bahwa masalah gizi, baik kekurangan maupun kelebihan, masih terjadi dan menjadikan wilayah ini sebagai lokasi yang perlu mendapat perhatian khusus dalam upaya perbaikan status gizi balita.

Berbagai faktor mempengaruhi status gizi balita, seperti pola makan, pemberian makanan pendamping air susu ibu (MP-ASI), asupan vitamin, serta kondisi sosial dan ekonomi keluarga (Deshinta, 2023; Mutaqqin, 2021). Penelitian sebelumnya menunjukkan bahwa pola makan yang tidak seimbang dan kurangnya pengetahuan ibu mengenai gizi dapat

menyebabkan status gizi yang kurang optimal pada balita (Armanda, 2023). Selain itu, pemberian makanan tambahan serta edukasi gizi terbukti efektif dalam memperbaiki status gizi balita (Masri, 2021).

Faktor seperti panjang badan lahir juga memiliki korelasi dengan kejadian *stunting* pada balita (Vi. E. Rahmawati, 2020). Selain itu, metode *Geographically Weighted Logistic Regression (GWLR)* dapat digunakan untuk menganalisis pola sebaran masalah gizi balita di berbagai wilayah, termasuk kota dan pedesaan (Ulhaq, 2020).

Penelitian ini dilakukan di Puskesmas Kertapati, Kota Palembang, karena wilayah ini memiliki angka kasus gizi kurang, gizi buruk, *stunting*, dan *wasting* yang tinggi dibandingkan daerah lain. Sebagai fasilitas layanan kesehatan dasar, Puskesmas Kertapati memiliki peran strategis dalam pemantauan dan perbaikan status gizi balita. Hasil penelitian ini diharapkan dapat menjadi acuan bagi tenaga kesehatan dan pemangku kebijakan dalam merancang intervensi yang lebih efektif guna meningkatkan status gizi balita serta kualitas layanan kesehatan di wilayah tersebut.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang diatas, maka rumusan masalah penelitian ini yaitu: Bagaimana Status Gizi Balita Usia 24-59 Bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Kertapati Kota Palembang?

C. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui status gizi balita usia 24-59 bulan di wilayah kerja Puskesmas Kertapati Kota Palembang.

2. Tujuan Khusus

Tujuan khusus dari penelitian ini untuk mengetahui :

- a. Status gizi balita usia 24-59 bulan di wilayah kerja puskesmas kertapati Kota Palembang.
- b. Status gizi balita di wilayah kerja puskesmas kertapati Kota Palembang berdasarkan karakteristik yaitu tingkat pendidikan ibu dan pekerjaan orang tua.
- c. Status gizi balita di wilayah kerja puskesmas kertapati Kota Palembang berdasarkan sanitasi lingkungan yaitu ketersediaan air bersih, sarana jamban keluarga, sarana pembuangan sampah, sarana pembuangan air limbah.
- d. Status gizi balita di wilayah kerja puskesmas kertapati Kota Palembang berdasarkan pemberian ASI eksklusif.
- e. Status gizi balita di wilayah kerja puskesmas kertapati Kota Palembang berdasarkan faktor sosial ekonomi yaitu jumlah anggota keluarga dan pendapatan keluarga.
- f. Status gizi balita di wilayah kerja puskesmas kertapati Kota Palembang berdasarkan infeksi berulang.

D. Manfaat Penelitian

1. Bagi Institusi

Penelitian ini bermanfaat sebagai sumber data terbaru mengenai status gizi balita yang dapat digunakan dalam pengembangan kurikulum, memperkaya materi ajar, serta mendukung penelitian dan pengabdian masyarakat di bidang kesehatan lingkungan.

2. Bagi Peneliti Selanjutnya

Penelitian ini dapat menjadi referensi dalam mengkaji faktor-faktor yang memengaruhi status gizi balita, memberikan gambaran metodologi penelitian, serta membantu dalam memahami pentingnya pengukuran antropometri untuk evaluasi status gizi.