

**HUBUNGAN STATUS GIZI DENGAN PERKEMBANGAN
ANAK PRA SEKOLAH USIA 3-5 TAHUN DI PAUD
ALAMANDA KECAMATAN PATRANG JEMBER**

SKRIPSI



DEBORA APRIDINA PUTRI PRATIWI

NIM P17331224084

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN KEBIDANAN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN
JEMBER
2026**

**HUBUNGAN STATUS GIZI DENGAN PERKEMBANGAN
ANAK PRA SEKOLAH USIA 3-5 TAHUN DI PAUD
ALAMANDA KECAMATAN PATRANG JEMBER**

Skripsi ini telah disusun sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan
program Pendidikan Kebidanan di Program Studi Sarjana Terapan
Kebidanan Jember Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan
Kemenkes Malang



DEBORA APRIDINA PUTRI PRATIWI
NIM P17331224084

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN KEBIDANAN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN
JEMBER
2026**

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Debora Apridina Putri Pratiwi

NIM : P17331224084

Judul Skripsi : Hubungan Status Gizi dengan Perkembangan Anak Prasekolah
Usia 3-5 Tahun di PAUD Alamanda Kecamatan Patrang Jember

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa tulisan dalam skripsi ini adalah benar-benar asli hasil pemikiran kami sendiri. Sepanjang pengetahuan kami belum ada karya ilmiah yang serupa yang ditulis oleh orang lain. Apabila nanti terbukti bahwa skripsi ini tidak asli atau disusun oleh orang lain atau hasil menjiplak karya orang lain baik sebagian atau seluruhnya, maka kami bersedia untuk menerima sanksi sesuai peraturan yang berlaku.

Jember, 25 Juni 2026
Yang Membuat Pernyataan,



Debora Apridina Putri Pratiwi
NIM. P17331224084

PERSETUJUAN PEMBIMBING

Skripsi dengan Judul **Hubungan Status Gizi dengan Perkembangan Anak Prasekolah Usia 3-5 Tahun di PAUD Alamanda Kecamatan Patrang Jember**, oleh Debora Apridina Putri Pratiwi NIM P17331224084 telah di periksa dan disetujui untuk diujikan

Jember, 25 Juni 2026
Pembimbing,



Eni Subiastutik, S.Kep.Ns., M.Sc
NIP. 196805281991032001

Mengetahui,

Ketua Program Studi
Sarjana Terapan Kebidanan Jember



Susilawati, SST., M.Kes
NIP. 197412032002122002

LEMBAR PENGESAHAN

Skripsi dengan Judul Hubungan Status Gizi dengan Perkembangan Anak
Prasekolah Usia 3-5 Tahun di PAUD Alamanda Kecamatan Patrang Jember,
Jember, oleh Debora Apridina Putri Pratiwi NIM. P17331224084 yang telah
dipertahankan di dewan penguji Ujian Seminar Hasil pada tanggal 30 Juni 2026

Penguji Ketua

Dewan Penguji
Penguji Anggota I

Penguji Anggota II

Jamhariyah, SST., M.Kes.

NIP. 196401111984032001

Lulut Sasmito, S.Kep.,Ns. M.Kes

NIP. 196905091989031001

Eni Subiastutik, S.Kep.Ns., MSc.

NIP. 196805281991032001

Mengetahui,

Ketua Jurusan Kebidanan
Poltekkes Kemenkes Malang

Ketua Program Studi
Sarjana Terapan Kebidanan Jember



Rita Yulifah, S.Kp, M.Kes

NIP.196607271991032003



Susilawati, SST., M.Kes

NIP. 197412032002122002

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik
yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara (BSSN).

KATA PENGANTAR

Puji Syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa atas berkat Rahmat dan hidayah-Nya penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan tepat waktu. Tujuan dari penyusunan skripsi ini adalah untuk menguraikan secara sistematis rancangan penelitian mengenai Hubungan Status Gizi dengan Perkembangan Anak Prasekolah Usia 3-5 Tahun di PAUD Alamanda Kecamatan Patrang Jember, serta memberikan gambaran yang jelas tentang urgensi metode dan arah penelitian yang akan dilaksanakan.

Dalam hal ini penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terimakasih kepada:

1. Dr. Siti Nur Kholifah, SKM., M.Kep., Sp.KoM, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Rita Yulifah, S.Kp., M.Kes, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang.
3. Susilawati, SST., M.Kes, selaku Ketua Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Jember Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang telah memberikan kesempatan menyusun skripsi ini.
4. Eni Subiastutik, S.Kep.Ns., MSc., selaku dosen pembimbing yang selalu memberikan bimbingan, motivasi dan arahan dengan penuh kasih kepada penulis sehingga skripsi ini dapat selesai dengan tepat waktu.
5. Jamhariyah, SST., M.Kes, selaku penguji utama.
6. Lulut Sasmito, S.Kep.Ns., M.Kes, selaku penguji anggota I
7. Kepala PAUD Alamanda 20, 30, 46 dan 47 Kecamatan Patrang Kabupaten Jember beserta seluruh guru dan staf yang telah memberikan izin, bantuan, serta kesempatan kepada penulis untuk melaksanakan penelitian sehingga penelitian ini dapat berjalan dengan baik.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga Skripsi ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Penulis

DAFTAR ISI

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	ii
PERSETUJUAN PEMBIMBING.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
KATA PENGANTAR	v
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR TABEL	vii
DAFTAR GAMBAR	viii
DAFTAR LAMPIRAN	ix
DAFTAR SINGKATAN	x
ABSTRAK	xi
ABSTRACT.....	xii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah.....	6
1.3 Tujuan Penelitian	6
1.4 Manfaat Penelitian	6
BAB 2 TINJAUAN TEORI.....	9
2.1 Konsep Teori	9
2.2 Kerangka Konsep.....	39
2.3 Hipotesis	40
BAB 3 METODE PENELITIAN	41
3.1 Desain Penelitian	41
3.2 Kerangka Operasional	42
3.3 Populasi, Sampel, Teknik Sampling	43
3.4 Kriteria Sampel	44
3.5 Variabel Penelitian	45
3.6 Definisi Operasional	46
3.7 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	48
3.8 Instrumen Penelitian	48
3.9 Metode Pengumpulan Data	49
3.10 Metode Pengolahan Data	51
3.11 Analisis Data	53
3.12 Etika Penelitian	57
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN	61
4.1 Hasil Penelitian	61
4.2 Pembahasan	66
4.3 Keterbatasan Peneliti	76
BAB 5 PENUTUP	77
5.1 Kesimpulan.....	77
5.2 Saran	77
DAFTAR PUSTAKA.....	79
LAMPIRAN	82

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Kategori Indikator Status Gizi Berdasarkan Indeks BB/PB atau BB/TB.....	26
Tabel 2 Proporsi Pengambilan Sampel Anak di PAUD Alamanda 20, 30, 46, dan 47 Kecamatan Patrang	44
Tabel 3 Definisi Operasional	47
Tabel 4 <i>Scoring</i> Pola Makan	52
Tabel 5 Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden.....	61
Tabel 6 Distribusi Frekuensi Status Gizi	63
Tabel 7 Distribusi Frekuensi Perkembangan Anak	63
Tabel 8 Hasil Analisis Hubungan Status Gizi dengan Perkembangan Anak	64

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Kerangka Konsep Penelitian	39
Gambar 2 Kerangka Operasional	42

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan	82
Lampiran 2 Permohonan menjadi Responden.....	83
Lampiran 3 Persetujuan menjadi Responden (Informed Consent)	84
Lampiran 4 Instrumen Penelitian	85
Lampiran 5 SOP Penelitian	88
Lampiran 6 Pernyataan Kesiapan Membimbing	90
Lampiran 7 Lembar Konsultasi	91
Lampiran 8 Penjelasan Sebelum Persetujuan	93
Lampiran 9 Penyajian Tabel Silang	94
Lampiran 10 Dummy Tabel Analisa Data	95
Lampiran 11 Surat Ijin Penelitian	97
Lampiran 11 Analisa Data Penelitian	100
Lampiran 13 Tabulasi Data Penelitian.....	101
Lampiran 14 Dokumentasi Penelitian.....	104

DAFTAR SINGKATAN

BB	: Berat Badan
BB/PB	: Berat Badan menurut Panjang Badan
BB/TB	: Berat Badan menurut Tinggi Badan
BB/U	: Berat Badan menurut Umur
BIAN	: Bulan Imunisasi Anak Nasional
CDC	: <i>Centers for Disease Control and Prevention</i>
DDST	: <i>Denver Developmental Screening Test</i>
IMT	: Indeks Massa Tubuh
IMT/U	: Indeks Massa Tubuh menurut Umur
ISPA	: Infeksi Saluran Pernapasan Akut
KEPK	: Komisi Etik Penelitian Kesehatan
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	: Komunikasi, Informasi, dan Edukasi
KLA	: Kabupaten/Kota Layak Anak
PAUD	: Pendidikan Anak Usia Dini
PB/U	: Panjang Badan menurut Umur
PHBS	: Perilaku Hidup Bersih dan Sehat
PIN	: Pekan Imunisasi Nasional
PMT	: Pemberian Makanan Tambahan
SD	: Standar Deviasi
SDIDTK	: Stimulasi, Deteksi, dan Intervensi Dini Tumbuh Kembang
SPSS	: <i>Statistical Package for the Social Sciences</i>
SSGI	: Survei Status Gizi Indonesia
TB	: Tinggi Badan
TB/U	: Tinggi Badan menurut Umur
UMR	: Upah Minimum Regional
WHO	: <i>World Health Organization</i>

ABSTRAK

Debora Apridina Putri Pratiwi, 2026. Hubungan Status Gizi dan Perkembangan Anak di PAUD Alamanda Kecamatan Patrang Jember. Skripsi. Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Jember. Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang, Pembimbing: Eni Subiastutik, S.Kep.Ns.,M.Sc.

Latar Belakang: Gangguan perkembangan pada anak prasekolah masih menjadi masalah yang perlu diperhatikan. Salah satu faktor yang diduga berhubungan dengan perkembangan anak adalah status gizi. Anak dengan status gizi yang tidak optimal berisiko mengalami gangguan perkembangan. **Tujuan:** Untuk mengetahui hubungan status gizi dengan perkembangan anak prasekolah usia 3–5 tahun di 4 PAUD Alamanda Kecamatan Patrang Jember. **Metode:** Penelitian ini menggunakan desain analitik observasional dengan pendekatan *Cross Sectional*. Populasi berjumlah 41 anak dengan sampel berjumlah 37 anak yang dipilih menggunakan teknik *Proportionate Stratified Random Sampling*. Status gizi diukur menggunakan BB/TB, sedangkan perkembangan anak dinilai menggunakan DDST II. Analisis data menggunakan *Fisher's Exact Test*. **Hasil:** Hasil penelitian menunjukkan bahwa sebagian besar responden memiliki status gizi baik (75,68%) dan perkembangan normal (81,08%). Hasil uji *Fisher's Exact Test* menunjukkan *p-value* sebesar 0,005 ($p < 0,05$), yang berarti terdapat hubungan signifikan antara status gizi dengan perkembangan anak prasekolah usia 3–5 tahun. **Kesimpulan:** Status gizi mempunyai hubungan yang signifikan dengan perkembangan anak prasekolah usia 3–5 tahun di 4 PAUD Alamanda Kecamatan Patrang Jember. Anak dengan status gizi baik memiliki perkembangan yang normal sesuai usianya. Orang tua diharapkan memperhatikan pemenuhan gizi seimbang dan memberikan stimulasi perkembangan sesuai usia anak, sedangkan pihak PAUD diharapkan bekerja sama dengan tenaga kesehatan untuk melakukan pemantauan tumbuh kembang secara berkala setiap 6 bulan.

Kata Kunci: Anak Prasekolah, DDST II, Perkembangan Anak, Status Gizi Status Gizi

ABSTRACT

Debora Apridina Putri Pratiwi, 2026. *The Relationship Between Nutritional Status and Child Development at Alamanda Early Childhood Education Centers in Patrang District, Jember.* **Thesis, Bachelor of Applied Midwifery Program, Jember. Health Polytechnic of the Ministry of Health Malang. Supervisor: Eni Subiastutik, S.Kep.Ns., M.Sc.**

Introduction: Developmental disorders in preschool children remain an important issue that requires attention. One of the factors presumed to be associated with child development is nutritional status. Children with suboptimal nutritional status are at greater risk of experiencing developmental problems. **Objective:** To determine the relationship between nutritional status and the development of preschool children aged 3–5 years at 4 Alamanda Early Childhood Education Centers (PAUD Alamanda), Patrang District, Jember. **Method:** This study employed an observational analytic design with a cross-sectional approach. The population consisted of 41 children, with a sample of 37 children selected using proportionate stratified random sampling. Nutritional status was assessed using the weight-for-height (W/H) index, while child development was evaluated using the Denver Developmental Screening Test II (DDST II). Data were analyzed using Fisher's Exact Test. **Results:** The results showed that most respondents had good nutritional status (75.68%) and normal development (81.08%). Fisher's Exact Test yielded a p-value of 0.005 ($p < 0.05$), indicating a significant relationship between nutritional status and the development of preschool children aged 3–5 years. **Discussion:** Nutritional status was significantly associated with the development of preschool children aged 3–5 years at the four Alamanda Early Childhood Education Centers in Patrang District, Jember. Children with good nutritional status were more likely to have normal development appropriate for their age. Parents are encouraged to ensure a balanced nutritional intake and provide age-appropriate developmental stimulation, while early childhood education centers are expected to collaborate with healthcare professionals to conduct regular growth and developmental monitoring every six months.

Keywords: Nutritional Status, Child Development, Preschool Children, DDST II.