

**HUBUNGAN ANTARA INDIKATOR PERILAKU KELUARGA SADAR
GIZI (KADARZI) DENGAN KEJADIAN STUNTING DI DESA TIMBANG
WILAYAH KERJA PUSKESMAS CIGANDAMEKAR TAHUN 2025**

SKRIPSI

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Memperoleh Gelar Sarjana
Pada Program Studi Sarjana Kesehatan Masyarakat

Oleh:

SALSABILA SHOFA

CMR0210032



**PROGRAM STUDI S1 KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS BHAKTI HUSADA INDONESIA
KUNINGAN
2025**

LEMBAR PERSETUJUAN

SKRIPSI

**HUBUNGAN ANTARA INDIKATOR PERILAKU KELUARGA SADAR
GIZI (KADARZI) DENGAN KEJADIAN STUNTING DI DESA TIMBANG
WILAYAH KERJA PUSKESMAS CIGANDAMEKAR**

2025

Diajukan oleh:

SALSABILA SHOFA

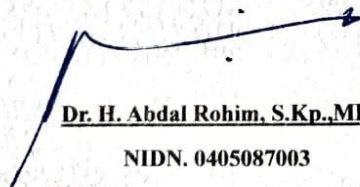
CMR0210032

Kuningan, 1 September 2025

Telah Disetujui Oleh,

Pembimbing 1

Pembimbing 2



Dr. H. Abdal Rohim, S.Kp., MH
NIDN. 0405087003



Indrayani, SKM., MKM
NIDN. 0420078904

LEMBAR PENGESAHAN

**HUBUNGAN ANTARA INDIKATOR PERILAKU KELUARGA SADAR
GIZI (KADARZI) DENGAN KEJADIAN STUNTING DI DESA TIMBANG
WILAYAH KERJA PUSKESMAS CIGANDAMEKAR**

2025

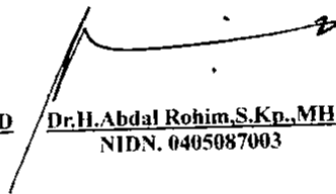
Skripsi ini telah diajukan oleh Tim Penguji
Program Studi SI Kesehatan Masyarakat
Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Bhakti Husada Indonesia
Pada tanggal 1 September 2025

Penguji I



Cecep Heriana, SKM., MPH., Ph.D
NIDN. 0430078501

Penguji II



Dr. H. Abdal Rohim, S.Kp., MH
NIDN. 0405087003

Penguji III



Indravani, SKM., MKM
NIDN. 0420078904

Mengetahui,

**Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Bhakti Husada Indonesia**



Ns. Heri Hermansyah, S.Kep., MKM
NIK. 831102.200904.204

**Ketua Program Studi
SI Kesehatan Masyarakat**



Fitri Kurnia Rahim, SKM., MPH
NIK. 890125.201209.078

LEMBAR PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Salsabila Shofa

NIM : CMR0210032

Program Studi : SI Kesehatan Masyarakat

Judul : Hubungan Antara Indikator Perilaku Keluarga Sadar Gizi (Kadarzi)
Dengan Kejadian Stunting Di Desa Timbang Wilayah Kerja Puskesmas
Cigandamekar 2025

Dengan ini saya menyatakan bahwa skripsi beserta seluruh isinya adalah benar-benar karya saya sendiri dan tidak melakukan penjiplakan atau pengutipan dengan cara yang tidak sesuai dengan etika keilmuan yang berlaku. Atas pernyataan ini, saya siap menanggung risiko dan sanksi yang telah ditetapkan apabila ditemukan pelanggaran terhadap etika keilmuan dalam karya saya ini. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Kuningan, September 2025



Salsabila Shofa

UNIVERSITAS BHAKTI HUSADA INDONESIA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN, PRODI KESEHATAN MASYARAKAT
SKRIPSI, JULI 2025
SALSABILA SHOFA
CMR0210032

**HUBUNGAN ANTARA INDIKATOR KELUARGA SADAR GIZI (KADARZI)
DENGAN KEJADIAN STUNTING DI DESA TIMBANG WILAYAH KERJA
PUSKESMAS CIGANDAMEKAR 2025**

VI + 97 Halaman, 18 tabel, 2 gambar, 10 lampiran

ABSTRAK

Latar Belakang: Stunting merupakan kekurangan gizi kronis dalam waktu yang lama, sehingga mengakibatkan gangguan pertumbuhan tinggi badan anak lebih rendah dari standar usianya. Prevalensi stunting di puskesmas Cigandamekar sebesar 23,5%. Desa Timbang menjadi salah satu desa yang mengalami stunting tertinggi di wilayah kerja Puskesmas Cigandamekar sebanyak 96 balita. Tujuan untuk mengetahui hubungan antara indikator keluarga sadar gizi (Kadarzi) dengan kejadian stunting di Desa Timbang wilayah kerja Puskesmas Cigandamekar 2025.

Metode: Jenis penelitian adalah analitik observasional dengan desain *Kohort Retrospektif*. Populasi penelitian ini adalah balita usia 24-59 bulan yaitu 213 orang dan sampel yang digunakan sebanyak 75 orang dengan menggunakan teknik *Purposive Sampling*. Pengumpulan data dengan wawancara dan observasi menggunakan kuesioner. Sumber data menggunakan data primer dan sekunder. Analisis data menggunakan univariat, bivariat dengan uji Chi Square.

Hasil: Kejadian stunting sebanyak 41,3%. Ada hubungan yang signifikan antara perilaku keluarga sadar gizi ($p = 0,000$) penimbangan balita ($p = 0,006$) pemberian ASI eksklusif ($p = 0,001$) makanan beraneka ragam ($p = 0,000$), suplemen gizi ($p = 0,012$) dengan kejadian stunting. Tidak ada hubungan antara garam beryodium ($p = 0,378$) dengan kejadian stunting.

Kesimpulan: Terdapat hubungan antara perilaku keluarga sadar gizi, penimbangan balita, pemberian ASI eksklusif, makanan beraneka ragam, suplemen gizi dengan kejadian stunting. Tidak terdapat hubungan antara garam beryodium dengan kejadian stunting.

Saran: Untuk meningkatkan kesadaran ibu balita mengenai Kadarzi, ibu balita harus melakukan pemantauan pertumbuhan anak di posyandu, memberikan ASI eksklusif selama 6 bulan, memastikan balitanya mendapatkan gizi seimbang, menggunakan garam beryodium dan memberikan suplemen vitamin A sesuai anjuran.

Kata Kunci: Kejadian Stunting, Perilaku Kadarzi, Desa Timbang

Kepustakaan: 9 Buku (2014-2024), 21 Jurnal (2018-2024)

BHAKTI HUSADA UNIVERSITY OF INDONESIA
FACULTY OF HEALTH SCIENCES, PUBLIC HEALTH STUDIES
THESIS, JULY 2025
SALSABILA SHOFA
CMR0210032

RELATIONSHIP BETWEEN NUTRITION AWARENESS INDICATORS (KADARZI) AND THE INCIDENCE OF STUNTING IN THE VILLAGE OF TIMBANG IN THE WORKING AREA OF THE CIGANDAMEKAR COMMUNITY HEALTH CENTER 2025

VI + 97 pages, 18 tables, 2 figures, 7 appendices
ABSTRACT

Background: Stunting is chronic malnutrition over a long period of time, resulting in impaired growth of children's height lower than their age standard. The prevalence of stunting in the Cigandamekar health center is 23.5%. Timbang Village is one of the villages that has the highest stunting rate in the Cigandamekar Health Center working area with 96 toddlers. The aim is to determine the relationship between indicators of a nutrition-aware family (Kadarzi) and the incidence of stunting in Timbang Village, Cigandamekar Health Center working area 2025.

Method: The type of research is analytical observational with a retrospective cohort design. The research population consists of 213 children aged 24-59 months, and the sample size is 75 individuals using purposive sampling. Data collection was conducted through interviews and observations using questionnaires. Data sources included primary and secondary data. Data analysis was performed using univariate and bivariate analysis with the Chi-Square test.

Results: The prevalence of stunting was 41.3%. There was a significant association between family nutrition awareness behavior (Kadarzi) ($p = 0.000$), weighing toddlers ($p = 0.006$), exclusive breastfeeding ($p = 0.001$), diverse foods ($p = 0.000$), and nutritional supplements ($p = 0.012$) with stunting. There was no association between iodized salt ($p = 0.378$) and stunting.

Conclusion: There is a relationship between nutrition-conscious family behavior, weighing toddlers, exclusive breastfeeding, a varied diet, nutritional supplements, and the incidence of stunting. There is no relationship between iodized salt and the incidence of stunting.

Recommendations: To increase the awareness of mothers of toddlers about Kadarzi, mothers of toddlers should monitor their children's growth at the posyandu, provide exclusive breastfeeding for 6 months, ensure their toddlers get balanced nutrition, use iodized salt and provide vitamin A supplements as recommended.

Keywords: Stunting Incidence, Kadarzi Behavior, Timbang Village

References: 9 Books (2014-2024), 21 Journals (2018-2024)

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kami panjatkan kehadiran Allah SWT berkat rahmat dan karunia-Nya saya dapat menyelesaikan Skripsi yang berjudul **“Hubungan Antara Indikator Perilaku Keluarga Sadar Gizi (Kadarzi) dengan Kejadian Stunting di Desa Timbang Wilayah Kerja Puskesmas Cigandamekar 2025”**. Skripsi ini ditulis dalam rangka memenuhi syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat pada Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Husada Indonesia.

Dalam kesempatan ini kami menyampaikan ucapan terima kasih kepada berbagai pihak yang telah memberikan bimbingan serta turut membantu kelancaran pengerjaan Skripsi, terutama kepada :

1. Ibu Prof. Dr. Hj. Dewi Laelatul Badriah M.Kes, AIFO selaku Ketua Yayasan Pendidikan Bakti Husada (YPBHK) beserta segenap jajarannya.
2. Bapak Dr. H. Abdal Rohim S.Kp.M.H selaku Rektor Universitas Bhakti Husada Indonesia (UBHI) dan selaku Dosen Pembimbing 1 yang telah membimbing selama proses penusunan Skripsi.
3. Bapak Cecep Heriana, SKM., MPH., Ph.D selaku Wakil Rektor 1 Universitas Bhakti Husada Indonesia (UBHI).
4. Bapak Ns. Heri Hermansyah, S.Kep., MKM selaku Dekan FIKES Universitas Bhakti Husada Indonesia (UBHI).
5. Ibu Fitri Kurnia Rahim, S.KM., MPH.M selaku Ketua Prodi S1 Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Husada Indonesia (UBHI).
6. Ibu Indrayani S.KM., MKM selaku Dosen Pembimbing 2 yang telah membimbing selama proses penyusunan Skripsi.

7. Seluruh staf Dosen dan Tata Usaha Program Studi Kesehatan Masyarakat Universitas Bhakti Husada Indonesia yang telah membekali ilmu selama pendidikan sehingga mempermudah dalam menyusun skripsi ini.
8. Bapak Kepala Desa Timbang serta jajarannya yang telah bersedia meluangkan waktunya serta memberikan izin kepada saya untuk melakukan penelitian di Desa tersebut.
9. Kedua orangtua dan keluarga besar yang senantiasa mendo'akan dan memberikan semangat dalam penyelesaian skripsi ini.
10. Rekan-rekan mahasiswa S1 Kesehatan masyarakat angkatan 2021 dan semua pihak yang telah mendukung memberikan dorongan semangat yang tidak dapat disebutkan satu persatu.

Demikian, saya mengucapkan terimakasih apabila ada kekurangan dan kesalahan dalam penyusunan Skripsi ini saya membutuhkan segala saran dan kritik guna perbaikan dan kesempurnaan dalam penyusunan kedepannya. Semoga Skripsi ini dapat bermanfaat khususnya bagi penyusun, pembaca dan semua pihak.

Kuningan, Agustus 2025

Penulis

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	Error! Bookmark not defined.
LEMBAR PENGESAHAN	Error! Bookmark not defined.
LEMBAR PERNYATAAN	iii
LEMBAR PERSEMBAHAN	iii
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	Error! Bookmark not defined.
DAFTAR GAMBAR	Error! Bookmark not defined.
DAFTAR LAMPIRAN	Error! Bookmark not defined.
BAB 1 PENDAHULUAN	Error! Bookmark not defined.
1.1 Latar Belakang.....	Error! Bookmark not defined.
1.2 Rumusan Masalah.....	Error! Bookmark not defined.
1.3 Tujuan penelitian.....	Error! Bookmark not defined.
1.3.1 Tujuan Umum.....	Error! Bookmark not defined.
1.3.2 Tujuan Khusus	Error! Bookmark not defined.
1.4 Manfaat penelitian	Error! Bookmark not defined.
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	Error! Bookmark not defined.
1.4.2 Manfaat Praktis.....	Error! Bookmark not defined.
1.5 Keaslian Penelitian.....	Error! Bookmark not defined.
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	Error! Bookmark not defined.
2.1 Konsep Perilaku	Error! Bookmark not defined.
2.1.1 Definisi Perilaku	Error! Bookmark not defined.
2.1.2 Bentuk perilaku.....	Error! Bookmark not defined.
2.1.3 Perilaku Kesehatan	Error! Bookmark not defined.

2.1.4 Dimensi Perilaku Kesehatan.....	Error! Bookmark not defined.
2.1.5 Domain Perilaku Kesehatan	Error! Bookmark not defined.
2.1.6 Faktor Pembentukan Perilaku.....	Error! Bookmark not defined.
2.2 Konsep Keluarga Sadar Gizi (Kadarzi).....	Error! Bookmark not defined.
2.2.1 Definisi Keluarga Sadar Gizi (Kadarzi).....	Error! Bookmark not defined.
2.2.2 Penerapan Keluarga Sadar Gizi (Kadarzi).....	Error! Bookmark not defined.
2.3 Stunting.....	Error! Bookmark not defined.
2.3.1 Definisi Stunting.....	Error! Bookmark not defined.
2.3.2 Penyebab Stunting	Error! Bookmark not defined.
2.3.3 Faktor yang Mempengaruhi kejadian stunting.....	Error! Bookmark not defined.
2.3.4 Dampak Stunting	Error! Bookmark not defined.
2.3.5 Klasifikasi Stunting.....	Error! Bookmark not defined.
2.4 Teori Perilaku Lawrence Green	Error! Bookmark not defined.
2.5 Kerangka Teori.....	Error! Bookmark not defined.

BAB III KERANGKA KONSEP, DEFINISI OPERASIONAL DAN HIPOTESIS

.....	Error! Bookmark not defined.
3.1 Kerangka Konsep.....	Error! Bookmark not defined.
3.2 Definisi Operasional	Error! Bookmark not defined.
3.3 Hipotesis	Error! Bookmark not defined.

BAB IV METODE PENELITIAN.....

4.1 Jenis dan Desain Penelitian.....	Error! Bookmark not defined.
4.2 Variabel Penelitian	Error! Bookmark not defined.
4.2.1 Variabel Bebas	Error! Bookmark not defined.
4.2.2 Variabel Terikat.....	Error! Bookmark not defined.
4.3 Populasi dan Sampel Penelitian	Error! Bookmark not defined.

4.3.1 Populasi	Error! Bookmark not defined.
4.3.2 Sampel Penelitian	Error! Bookmark not defined.
4.3.3 Teknik Pengambilan Sampel	Error! Bookmark not defined.
4.4 Instrumen Penelitian	Error! Bookmark not defined.
4.5 Teknik Pengumpulan Data	Error! Bookmark not defined.
4.5.1 Sifat dan Sumber Data	Error! Bookmark not defined.
4.5.2 Teknik Pengumpulan Data.....	Error! Bookmark not defined.
4.6 Pengolahan Data dan Analisis Data	Error! Bookmark not defined.
4.6.1 Teknik Pengolahan Data	Error! Bookmark not defined.
4.7 Etika Penelitian	Error! Bookmark not defined.
4.8 Waktu dan Lokasi Penelitian.....	Error! Bookmark not defined.
4.8.1 Waktu Penelitian	Error! Bookmark not defined.
4.8.2 Lokasi Penelitian	Error! Bookmark not defined.
4.9 Jadwal Penelitian	Error! Bookmark not defined.
BAB V HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....	Error! Bookmark not defined.
BAB VI PENUTUP	Error! Bookmark not defined.
6.1 Kesimpulan	Error! Bookmark not defined.
6.2 Saran	Error! Bookmark not defined.
DAFTAR PUSTAKA.....	Error! Bookmark not defined.