

**EVALUASI PELAKSANAAN SURVEILANS GIZI BURUK DI
KOTA BANJARBARU BERDASARKAN PENDEKATAN
SISTEM DAN ATRIBUT SURVEILANS**

**(Studi Evaluasi dengan Pendekatan Kualitatif di Puskesmas Liang Anggang
dan Banjarbaru Utara)**

Skripsi

Diajukan guna memenuhi sebagian syarat
untuk memperoleh derajat Sarjana Kesehatan Masyarakat
Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Lambung Mangkurat

Oleh

Annisa Ainurrahmah
2210912220040



**UNIVERSITAS LAMBUNG MANGKURAT
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT
BANJARBARU**

Desember, 2025

Skripsi

**EVALUASI PELAKSANAAN SURVEILANS GIZI BURUK DI KOTA
BANJARBARU BERDASARKAN PENDEKATAN SISTEM
DAN ATRIBUT SURVEILANS**

**(Studi Evaluasi dengan Pendekatan Kualitatif di Puskesmas Liang Anggang
dan Banjarbaru Utara)**

Dipersiapkan dan disusun oleh

Annisa Ainurrahmah

Telah dipertahankan di depan dewan penguji
pada tanggal **09 Desember 2025**

Susunan Dewan Penguji

Pembimbing Utama

Noor Ahda Fadillah, SKM., M.Kes (Epid)

Anggota Dewan Penguji Lain

Rudi Fakhriadi, SKM., M.Kes (Epid)

Pembimbing Pendamping

Misna Tazkiah, SKM., M.Kes

Indra Haryanto Ali, SKM., M.Epid

Skripsi ini telah diterima sebagai salah satu persyaratan
Untuk memperoleh gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat



Dian Rosadi, SKM., MPH

Koordinator Program Studi: Kesehatan Masyarakat

HALAMAN PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Paninbaru, 1 Desember 2025



Annisa Ainurrahmah

ABSTRAK

EVALUASI PELAKSANAAN SURVEILANS GIZI BURUK DI KOTA BANJARBARU BERDASARKAN PENDEKATAN SISTEM DAN ATRIBUT SURVEILANS

(Studi Evaluasi dengan Pendekatan Kualitatif di Puskesmas Liang Anggang
dan Banjarbaru Utara)

Annisa Ainurrahmah

Masalah gizi buruk pada balita masih menjadi tantangan di Kota Banjarbaru meskipun program gizi dan sistem surveilans telah dilaksanakan di seluruh puskesmas. Penelitian ini bertujuan mengevaluasi pelaksanaan surveilans gizi buruk berdasarkan pendekatan sistem (*input*, proses, *output*) dan atribut surveilans dengan membandingkan Puskesmas Liang Anggang (kinerja optimal) dan Puskesmas Banjarbaru Utara (kinerja kurang optimal). Penelitian menggunakan pendekatan kualitatif dengan desain evaluatif. Informan dipilih secara purposive dari Dinas Kesehatan, kepala puskesmas, petugas gizi/surveilans, dan kader posyandu. Data dikumpulkan melalui wawancara mendalam dan telaah dokumen, kemudian dianalisis secara evaluatif. Hasil penelitian menunjukkan bahwa struktur sistem surveilans gizi sudah terbentuk, namun efektivitasnya berbeda antar puskesmas. Puskesmas Liang Anggang memiliki dukungan input, mekanisme pengumpulan dan pemanfaatan data, serta pemenuhan atribut surveilans yang lebih baik, ditunjukkan oleh cakupan penimbangan balita (D/S) yang lebih tinggi dan temuan kasus gizi buruk. Puskesmas Banjarbaru Utara masih menghadapi kendala rendahnya D/S, kehadiran sasaran di posyandu, kualitas dan ketepatan waktu pelaporan, serta pemanfaatan data untuk perencanaan. Disimpulkan bahwa sistem surveilans gizi buruk di Kota Banjarbaru sudah berjalan tetapi belum optimal, terutama di puskesmas dengan kinerja kurang optimal. Penguatan kapasitas petugas dan kader, perluasan cakupan sasaran, dan pemanfaatan hasil surveilans dalam perencanaan program perlu diprioritaskan.

Kata kunci: Evaluasi surveilans, gizi buruk, sistem, atribut, puskesmas

ABSTRACT

EVALUATION OF THE IMPLEMENTATION OF MALNUTRITION SURVEILLANCE IN THE CITY OF BANJARBARU BASED ON A SYSTEM APPROACH AND SURVEILLANCE ATTRIBUTES

(Evaluation Study with a Qualitative Approach at Liang Anggang and North Banjarbaru Community Health Centers)

Annisa Ainurrahmah

Malnutrition among toddlers remains a challenge in Banjarbaru City, despite the implementation of nutrition programs and surveillance systems across all community health centers (Puskesmas). This study aims to evaluate the implementation of malnutrition surveillance based on a systems approach (input, process, output) and surveillance attributes by comparing Liang Anggang Community Health Center (optimal performance) and North Banjarbaru Community Health Center (less than optimal performance). The study used a qualitative approach with an evaluative design. Informants were purposively selected from the Health Office, community health center heads, nutrition/surveillance officers, and integrated health post (Posyandu) cadres. Data were collected through in-depth interviews and document reviews, then evaluative analyzed. The results showed that the structure of the nutrition surveillance system has been established, but its effectiveness varies across community health centers. Liang Anggang Community Health Center has better input support, data collection and utilization mechanisms, and better fulfillment of surveillance attributes, as indicated by higher coverage of toddler weighing (D/S) and findings of malnutrition cases. The North Banjarbaru Community Health Center (Puskesmas) continues to face challenges such as low D/S (National Child Health Service), target attendance at integrated health posts (Posyandu), quality and timeliness of reporting, and data utilization for planning. It was concluded that the malnutrition surveillance system in Banjarbaru City is operational but not yet optimal, particularly in community health centers with suboptimal performance. Strengthening the capacity of staff and cadres, expanding target coverage, and utilizing surveillance results in program planning need to be prioritized.

Keywords: *Surveillance evaluation, malnutrition, system, attributes, community health center*

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kehadiran Allah SWT atas limpahan rahmat, taufik, dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul **“EVALUASI PELAKSANAAN SURVEILANS GIZI BURUK DI KOTA BANJARBARU BERDASARKAN PENDEKATAN SISTEM DAN ATRIBUT SURVEILANS”**, tepat pada waktunya.

Skripsi ini disusun untuk memenuhi sebagian syarat guna memperoleh derajat Sarjana Kesehatan Masyarakat pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Lambung Mangkurat Banjarbaru. Dalam prosesnya, penulis menerima banyak bantuan dan dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Prof. Dr. dr. Syamsul Arifin, M.Pd., FISPH., FISCM, selaku Dekan FKIK yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas dalam penyusunan skripsi ini.
2. Dian Rosadi, SKM., MPH, selaku Koordinator Program Studi Kesehatan Masyarakat yang telah memberikan dukungan dan memfasilitasi proses penyusunan skripsi.
3. Anggun Wulandari, SKM., M.Kes, dari Unit Pengelola Skripsi dan P2M yang telah memberikan arahan dan memfasilitasi proses penyusunan skripsi ini.
4. Noor Ahda Fadillah, SKM., M.Kes (Epid) dan Misna Tazkiah, SKM., M.Kes, selaku dosen pembimbing yang dengan sabar memberikan waktu, bimbingan, motivasi, serta berbagai saran dan masukan yang sangat berharga selama proses penelitian dan penulisan skripsi ini.

5. Rudi Fakhriadi, SKM., M.Kes (Epid) dan Indra Haryanto Ali, SKM., M.Epid, selaku dosen penguji yang telah memberikan kritik, arahan, dan masukan untuk penyempurnaan skripsi ini.
6. Seluruh dosen PSKM FKIK ULM, khususnya Peminatan Epidemiologi, yang telah memberikan ilmu, wawasan, dan inspirasi selama proses perkuliahan, serta menjadi bekal penting bagi penulis dalam menyelesaikan penelitian ini.
7. Dinas Kesehatan Kota Banjarbaru, Puskesmas Liang Anggang, Puskesmas Banjarbaru Utara, serta seluruh kader posyandu yang telah memberikan izin, membantu pengumpulan data, dan mendukung pelaksanaan penelitian.
8. Kedua orang tua tercinta serta kedua saudari penulis yang selalu memberikan doa, kasih sayang, dan dukungan baik moril maupun materil, sehingga menjadi sumber kekuatan dan semangat bagi penulis.
9. Rekan-rekan mahasiswa Program Studi Kesehatan Masyarakat FKIK ULM Angkatan 2022, khususnya teman-teman Peminatan Epidemiologi, serta semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu per satu atas segala bantuan, dukungan, doa, dan kebersamaan yang telah diberikan.

Penulis menyadari skripsi ini masih memiliki kekurangan, sehingga kritik dan saran sangat diharapkan. Semoga penelitian ini bermanfaat bagi pengembangan ilmu dan upaya peningkatan surveilans gizi buruk di Kota Banjarbaru.

Banjarbaru, Desember 2025

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
HALAMAN PERNYATAAN.....	iii
ABSTRAK	iv
<i>ABSTRACT</i>	v
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah	8
C. Tujuan Penelitian.....	9
D. Manfaat Penelitian.....	11
E. Keaslian Penelitian	13
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	19
A. Epidemiologi Gizi Buruk	19
B. Sistem Surveilans Kesehatan	30
C. Evaluasi Program Surveilans	36

BAB III LANDASAN TEORI.....	53
A. Landasan Teori.....	53
B. Pertanyaan Penelitian	56
BAB IV METODE PENELITIAN	58
A. Rancangan Penelitian	58
B. Informan Penelitian	58
C. Keabsahan Data.....	62
D. Instrumen Penelitian.....	63
E. Konstruk Penelitian dan Definisi Operasional	63
F. Prosedur Penelitian.....	166
G. Teknik Pengumpulan dan Pengolahan Data.....	168
H. Cara Analisis Data.....	170
I. Tempat Penelitian.....	173
BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN	174
A. Gambaran Lokasi Penelitian	174
B. Gambaran Karakteristik Informan	183
C. Hasil dan Pembahasan.....	185
BAB VI PENUTUP	625
A. Simpulan.....	625
B. Saran.....	627
DAFTAR PUSTAKA	632
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel		Halaman
4.1	Konstruk Penelitian dan Definisi Operasional Evaluasi Pelaksanaan Surveilans Gizi Buruk di Kota Banjarbaru berdasarkan Pendekatan Sistem dan Atribut Surveilans	64
5.1	Jumlah Posyandu Aktif Berdasarkan Puskesmas di Kota Banjarbaru	176
5.2	Distribusi Penduduk Berdasarkan Kelurahan di Wilayah Kerja Puskesmas Liang Anggang.....	178
5.3	Distribusi Penduduk Berdasarkan Kelurahan di Wilayah Kerja Puskesmas Banjarbaru Utara	181
5.4	Karakteristik Informan Kunci	183
5.5	Karakteristik Informan Utama	184
5.6	Gambaran Komponen Man dalam Pelaksanaan Surveilans Gizi Buruk di Kota Banjarbaru Tahun 2025.....	186
5.7	Gambaran Komponen Money dalam Pelaksanaan Surveilans Gizi Buruk di Kota Banjarbaru Tahun 2025.....	218
5.8	Gambaran Komponen Method dalam Pelaksanaan Surveilans Gizi Buruk di Kota Banjarbaru Tahun 2025.....	231
5.9	Gambaran Komponen Material dalam Pelaksanaan Surveilans Gizi Buruk di Kota Banjarbaru Tahun 2025.....	257
5.10	Gambaran Komponen Machine dalam Pelaksanaan Surveilans Gizi Buruk di Kota Banjarbaru Tahun 2025.....	276
5.11	Gambaran Komponen Pengumpulan Data dalam Pelaksanaan Surveilans Gizi Buruk di Kota Banjarbaru Tahun 2025	294
5.12	Gambaran Komponen Pengolahan Data dalam Pelaksanaan Surveilans Gizi Buruk di Kota Banjarbaru Tahun 2025	318
5.13	Gambaran Komponen Analisis dan Interpretasi dalam Pelaksanaan Surveilans Gizi Buruk di Kota Banjarbaru Tahun 2025	337

5.14	Gambaran Komponen Diseminasi Informasi dalam Pelaksanaan Surveilans Gizi Buruk di Kota Banjarbaru Tahun 2025	348
5.15	Gambaran Komponen Output (Laporan Surveilans) dalam Pelaksanaan Surveilans Gizi Buruk di Kota Banjarbaru Tahun 2025	366
5.16	Gambaran Komponen Kesederhanaan dalam Pelaksanaan Surveilans Gizi Buruk di Kota Banjarbaru Tahun 2025	390
5.17	Gambaran Komponen Fleksibilitas dalam Pelaksanaan Surveilans Gizi Buruk di Kota Banjarbaru Tahun 2025	411
5.18	Gambaran Komponen Kualitas Data dalam Pelaksanaan Surveilans Gizi Buruk di Kota Banjarbaru Tahun 2025	434
5.19	Gambaran Komponen Akseptabilitas dalam Pelaksanaan Surveilans Gizi Buruk di Kota Banjarbaru Tahun 2025	459
5.20	Gambaran Komponen Sensitivitas dalam Pelaksanaan Surveilans Gizi Buruk di Kota Banjarbaru Tahun 2025	483
5.21	Gambaran Komponen Nilai Prediksi Positif dalam Pelaksanaan Surveilans Gizi Buruk di Kota Banjarbaru Tahun 2025	512
5.22	Gambaran Komponen Kerepresentatifan dalam Pelaksanaan Surveilans Gizi Buruk di Kota Banjarbaru Tahun 2025	532
5.23	Gambaran Komponen Ketepatan Waktu dalam Pelaksanaan Surveilans Gizi Buruk di Kota Banjarbaru Tahun 2025	559
5.24	Gambaran Komponen Stabilitas dalam Pelaksanaan Surveilans Gizi Buruk di Kota Banjarbaru Tahun 2025	582

DAFTAR GAMBAR

Gambar		Halaman
3.1	Kerangka Teori Menurut Kementerian Kesehatan RI, 2003 dan <i>Centers for Disease Control and Prevention</i> , 2001	55
3.2	Kerangka Konsep Penelitian Evaluasi Pelaksanaan Surveilans Gizi Buruk di Kota Banjarbaru berdasarkan Pendekatan Sistem dan Atribut Surveilans	56

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran

1. Surat Permohonan Izin Permintaan Data ke Dinas Kesehatan Kota Banjarbaru
2. Surat Balasan Data dari Dinas Kesehatan Kota Banjarbaru
3. Data Kasus Gizi Buruk Balita (0-59 Bulan) di Kota Banjarbaru
4. Surat Izin Penelitian dari Program Studi ke Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Banjarbaru
5. Surat Balasan Izin Penelitian dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Banjarbaru
6. Surat Izin Penelitian dari Program Studi ke Dinas Kesehatan Kota Banjarbaru
7. Surat Balasan Izin Penelitian dari Dinas Kesehatan Kota Banjarbaru
8. Surat Izin Penelitian dari Program Studi ke Puskesmas Liang Anggang Kota Banjarbaru
9. Surat Izin Penelitian dari Program Studi ke Puskesmas Banjarbaru Utara Kota Banjarbaru
10. Penjelasan Sebelum Penelitian (PSP)
11. Surat Kelaikan Etik Penelitian
12. *Informed Consent* Penelitian
13. Pedoman Wawancara
14. Transkrip Wawancara
15. Pedoman Telaah Dokumen
16. Output Hasil Analisis Data Kualitatif
17. Matriks Analisis Data
18. Dokumentasi Penelitian