LAPORAN TUGAS AKHIR

KAJIAN DAN REKOMENDASI UPAYA PENANGGULANGAN GIZI KURANG PADA BALITA MELALUI PAGT DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SAWAH LEBAR KOTA BENGKULU TAHUN 2025

DISUSUN OLEH :

DIAH ZHAFIRATIKA
NIM:P01730122043

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKES KEMENKES BENGKULU
PRODI DIPLOMA DIII GIZI
TAHUN 2025

HALAMAN PERSETUJUAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

KAJIAN DAN REKOMENDASI UPAYA PENANGGULANGAN GIZI KURANG PADA BALITA MELALUI PAGT DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SAWAH LEBAR KOTABENGKULU TAHUN 2025

Yang Dipersiapkan dan Dipersembahkan oleh :

DIAH ZHAFIRATIKA
NIM : P01730122060

Perpustakaan Poltekkes Bengkulu

Karya Tulis Ilmiah ini telah diperiksa dan disetujui

Untuk dipresentasikan di hadapan Tim Penguji

Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bengkulu Jurusan Gizi

Pada Tanggal :08 Juli 2025

Mengetahui,

Pembimbing Karya Tulis Ilmiah

Pembimbing I	Pembimbing II
Dr. Tonny C Maigoda, SKM, MA	**Okdi Natan, S.Gz.,M.Biomed**
NIP. 196101101981031003	**NUP. 9940012169**

HALAMAN PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

KAJIAN DAN REKOMENDASI UPAYA PENANGGULANGAN GIZI KURANG PADA BALITA MELALUI PAGT DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SAWAH LEBAR KOTA BENGKULU TAHUN 2025

Yang dipersiapkan dan dipresentasikan oleh:
DIAH ZHAFIRATIKA
NIM : P01730122060

Karya tulis ilmiah Ini telah diuji dan dipertahankan dihadapan Tim Penguji
Program Studi Diploma Tiga Gizi
Poltekkes Kemenkes Bengkulu
Pada Tanggal 08 Juli 2025
Dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk diterima

Tim Penguji

Ketua dewan penguji	**Penguji II**
Arie Krisnasary, S.Gz.,M.Biomed	**Ayu Pravita Sari, STT., M.Gizi**
NIP. 198102172006042002	**NIP. 199012182019022001**
Penguji III	**Penguji IV**
Okdi Natan, S.Gz.,M.Biomed	**Dr. Tonny C Maigoda, SKM, MA**
NUP. 9940012169	**NIP. 196101101981031003**

Mengesahkan,
Ketua Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Bengkulu

Anang Wahyudi, S.Gz,MPH
NIP.198210192006041002

Dipindai dengan CamScanner

Prodi DIII Gizi, Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Bengkulu Laporan Tugas Akhir, Juni 2025
Diah Zhafiratika

KAJIAN DAN REKOMENDASI UPAYA PENANGGULANGAN GIZI KURANG PADA BALITA MELALUI PAGT DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SAWAH LEBAR KOTA BENGKULU TAHUN 2025

ABSTRAK

Latar Belakang: Gizi kurang pada balita masih menjadi masalah serius di Indonesia, termasuk di wilayah kerja Puskesmas Sawah Lebar Kota Bengkulu. Dampaknya meliputi gangguan tumbuh kembang, menurunnya daya tahan tubuh, hingga peningkatan angka kesakitan dan kematian. Upaya intervensi melalui Proses Asuhan Gizi Terstandar (PAGT) menjadi penting dalam penanggulangan masalah ini.
Tujuan: Mengetahui dan mengevaluasi upaya penanggulangan gizi kurang pada balita melalui pendekatan PAGT di wilayah kerja Puskesmas Sawah Lebar, serta memberikan rekomendasi berdasarkan hasil asesmen, diagnosis, intervensi, dan evaluasi gizi.
Metode: Studi kasus deskriptif dilakukan terhadap seorang balita usia 3 tahun 8 bulan dengan status gizi kurang. Data dikumpulkan melalui pengukuran antropometri, food recall 24 jam, FFQ-SQ, pemeriksaan fisik, dan wawancara riwayat klien. Intervensi gizi berupa diet TETP (Tinggi Energi Tinggi Protein), edukasi gizi menggunakan leaflet, serta pemantauan asupan, perilaku, dan berat badan dilakukan selama 3 hari.
Hasil: Asupan energi dan zat gizi sebelum intervensi tergolong kurang (energi 57%, protein 71%). Setelah intervensi, terjadi peningkatan asupan menjadi lebih dari 90% dari kebutuhan dan kenaikan berat badan sebesar 0,3 kg dalam 3 hari. Anak menunjukkan perbaikan nafsu makan dan perilaku makan. Edukasi kepada ibu turut meningkatkan kepatuhan dalam pemberian makanan sesuai rekomendasi.
Kesimpulan: PAGT terbukti efektif dalam meningkatkan status gizi balita dalam jangka pendek. Rekomendasi meliputi keberlanjutan edukasi gizi berbasis keluarga, pemberian menu sesuai kebutuhan gizi, dan pemantauan berkala untuk mencegah kekambuhan gizi kurang.
Kata kunci: Gizi kurang, Balita, Asuhan Gizi Terstandar, Diet TETP, Edukasi Gizi

DIII Nutrition Study Program, Department of Nutrition, Poltekkes Kemenkes Bengkulu
Final Project Report, June 2025
Diah Zhafiratika

STUDY AND RECOMMENDATIONS FOR OVERCOMING MALNUTRITION IN TODDLERS THROUGH PAGT IN THE WORK AREA OF SAWAH LEBAR COMMUNITY HEALTH CENTER, BENGKULU CITY IN 2025

ABSTRACT

Background: *Malnutrition in children under five remains a significant public health issue in Indonesia, including in the working area of Sawah Lebar Public Health Center, Bengkulu City. The impacts include impaired growth and development, reduced immunity, and increased morbidity and mortality rates. Interventions through the Standardized Nutrition Care Process (SNCP) are essential for addressing this problem.*

Methods*: A descriptive case study was conducted on a 3-year-8-month-old child diagnosed with undernutrition. Data were collected through anthropometric measurements, 24-hour food recall, FFQ-SQ, physical examinations, and client history interviews. Nutrition intervention included a High Energy High Protein (HEHP) diet, nutrition education using leaflets, and daily monitoring of intake, behavior, and weight for three consecutive days.*

Results: *Before the intervention, energy and nutrient intake were inadequate (energy 57%, protein 71%). After the intervention, intake increased to more than 90% of daily requirements and body weight increased by 0.3 kg within three days. The child showed improved appetite and eating behavior. Nutrition education for the mother contributed to better compliance with dietary recommendations.*

Conclusion: *The SNCP approach was effective in improving short-term nutritional status in toddlers. Recommendations include continued family-based nutrition education, provision of appropriate dietary menus, and routine monitoring to prevent recurrence of undernutrition.*

Keywords: Undernutrition, Toddler, Standardized Nutrition Care Process, HEHP Diet, Nutrition Education

KATA PENGANTAR

Puji Syukur kita panjatkan atas kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, dengan limpahan Rahmat dan Berkatnya, penulis dapat menyelsesaikan Laporan Tugas Akhir " **Kajian dan rekomendasi upaya penganggulangan gizi kurang pada balita melalui PAGT di wilayah kerja Puskesmas Sawah Lebar Kota Bengkulu tahun 2025**" sebagai syarat untuk menyelesaikan Laporan Tugas Akhir. .

Penyelesaian Laporan Tugas Akhir ini penyusun telah mendapat masukan dan bantuan dari berbagai pihak, oleh karena itu penyusun mengucapkan terimakasih kepada Bapak/Ibu :

1. Ibu Linda, SST., M.Kes sebagai Direktur Poltekkes Kemenkes Bengkulu atas kesempatan yang diberikan kepada penulis untuk menempuh studi di Poltekkes Kemenkes Bengkulu.
2. Bapak Anang Wahyudi, S.Gz., MPH selaku Ketua Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Bengkulu.
3. Ibu Kusdalinah, SST., M. Gizi selaku Ketua Program Studi Diploma Tiga Gizi Politeknik Kesehatan Kemenkes Bengkulu.
4. Bapak Dr. Tonny C Maigoda, SKM, MA selaku Pembimbing I yang telah banyak meluangkan waktu, pikiran dan tenaga untuk memberikan bimbingan dan pengarahan dengan penuh kesabaran dalam membantu menyelesaikan Laporan Tugas Akhir.

5. Bapak Okdi Natan, S.Gz., M.Biomed selaku pembimbing II yang telah banyak meluangkan waktu, pikiran dan tenaga untuk memberikan bimbingan dan pengarahan dengan penuh kesabaran dalam membantu menyelesaikan Laporan Tugas Akhir.
6. Ibu Arie Krisnasary, S.Gz.,M.Biomed selaku ketua dewan penguji yang telah memberikan masukan, kritik, serta saran yang membangun dalam proses penyusunan dan penyempurnaan Laporan Tugas Akhir ini.
7. Ibu Ayu Pravita Sari, STT., M.Gizi selaku penguji II yang telah memberikan masukan, kritik, serta saran yang membangun dalam proses penyusunan dan penyempurnaan Laporan Tugas Akhir ini.

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

Bengkulu, 3 September 2025

Diah Zhafiratika

DAFTAR ISI

LAPORAN TUGAS AKHIR ..... **i**
HALAMAN PERSETUJUAN ..... **ii**
LAPORAN TUGAS AKHIR ..... **iii**
BIODATA PENULIS ..... **v**
ABSTRAK ..... **vi**
ABSTRACT ..... **vii**
KATA PENGANTAR ..... **viii**
DAFTAR ISI ..... **xii**
DAFTAR TABEL ..... **xiii**
DAFTAR LAMPIRAN ..... **xiv**

BAB I PENDAHULUAN **1**
A.Latar Belakang 1
B.Rumusan Masalah 5
C.Tujuan 5
D.Manfaat 6
E.Keaslian Penelitian 7

BAB II TINJAUAN PUSTAKA **8**
A.Gambaran Umum Penyakit 8
1.Definisi Gizi Kurang 8
2.Patofisologi 9
3.Etiologi 14
4.Manifestasi Klinis 15
5.Klasifikasi 16
6.Dampak Gizi Kurang 17
7.Akibat Kekurangan Gizi 18
8.Pengukuran Status Gizi Kurang 19
9.Penatalaksanaan Gizi 19
B.Diagnosis Gizi 21
C.Intervensi Gizi 23
D.Bahan Makanan Dianjurkan dan Tidak Dianjurkan 25
E. Rekomendasi Makan Sehari 26
F. Monitoring dan Evaluasi 27
BAB III METODE ASUHAN GIZI **28**
A.Jenis Asuhan Gizi 28
B.Waktu dan Tempat 28
C.Metode Pengumpulan Data 28
D.Definisi Operasional 29
E.Diagnosis Gizi 30
F.Intervensi gizi 30

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

G.Monitoring dan evaluasi 31
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN 32
A.Jalannya Penelitian 32
B.Skrining Gizi 33
C.Hasil 34
D.Pembahasan 47

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN 53
A.Kesimpulan 53
B.Saran 57

DAFTAR PUSTAKA 59
L A M P I R A N 62

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

DAFTAR TABEL

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian 7
Tabel 2. 1 Klasifikasi Status Gizi Anak (Sumber : Kemenkes RI, 2020) 16
Tabel 2. 2 Bahan Makanan Dianjurkan dan Tidak Dianjurkan 25
Tabel 2. 3 Rekomendasi Makanan Sehari (Dalam Satuan Penukar) 26
Tabel 3. 1 Interprestasi Data E-PPB GM Dengan 3 Index Status Gizi Gabungan. 30
Tabel 4. 1 Skrining Gizi Strong Kids 33
Tabel 4. 2 Hasil Pengukuran Antropometri 35
Tabel 4. 3 Hasil Recall Pasien Sebelum Berikan PMT 36
Tabel 4. 4 Pemeriksaan Fisik Hari Ke -1 37
Tabel 4. 5 Pemeriksaan Fisik Hari Ke - 2 37
Tabel 4. 6 Pemeriksaan Fisik Hari Ke - 3 37
Tabel 4. 7 Client History 37
Tabel 4. 8 Domain Asupan (NI) 38
Tabel 4. 9 Domain Clinis (NC) 38
Tabel 4. 10 Domain Prilaku/ Pengetahuan 38
Tabel 4. 15 Bahan Makanan Dianjurkan dan Tidak Dianjurkan. 41

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Hasil Pemberian PMT selama 3 Hari 63
Lampiran 2 Intervensi dan Edukasi Kepada Responden..... 65
Lampiran 3 Formulir Food Recall 24 Hours 66
Lampiran 4 Persetujuan Menjadi Responden 69
Lampiran 5 Surat Kesbangpol 70
Lampiran 6 Surat Izin Penelitian 71
Lampiran 7 Surat Etik 72
Lampiran 8 Leaflet 73
Lampiran 9 Surat Selesai Penelitian 75

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu