KARYA TULIS ILMIAH

PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR PADA BALITA BERAT BADAN TIDAK NAIK (BALITA T) USIA 12-23 BULAN DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KAMPUNG BALI KOTA BENGKULU TAHUN 2025 (STUDI KASUS)

DISUSUN OLEH

DELLA FEBRIANI
NIM : P01730122013

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDOESIA
POLTEKKES KEMENKES BENGKULU
PROGRAM STUDI DIII GIZI
TAHUN 2025

HALAMAN PERSETUJUAN
KARYA TULIS ILMIAH

PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR PADA BALITA BERAT BADAN TIDAK NAIK (BALITA T) USIA 12-23 BULAN DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KAMPUNG BALI KOTA BENGKULU TAHUN 2025 (STUDI KASUS)

Karya Tulis Ilmiah Ini Diajukan Untuk

Memenuhi Sebagai Persyaratan Mencapai Gelar Diploma III Gizi

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

DISUSUN OLEH

DELLA FEBRIANI
NIM : P01730122013

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDOESIA
POLTEKKES KEMENKES BENGKULU
PROGRAM STUDI DIII GIZI
TAHUN 2025

HALAMAN PERSETUJUAN
KARYA TULIS ILMIAH

PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR PADA BALITA BERAT BADAN TIDAK NAIK (BALITA T) USIA 12-23 BULAN DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KAMPUNG BALI KOTA BENGKULU TAHUN 2025 (STUDI KASUS)

Yang dipersiapkan dan dipresentasikan oleh:

DELLA FEBRIANI
NIM :P01730122013

Karya Tulis Ilmiah Ini Telah Diperiksa dan Disetujui Untuk Dipresentasikan Dihadapan Tim Penguji Poltekkes Kemenkes Bengkulu Program Studi Diploma Tiga Gizi
Pada Tanggal 03 Juli 2025

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

Mengetahui
Pembimbing Laporan Tugas Akhir

Pembimbing I.	Pembimbing II,
Dr.Tonny Cortis Maigoda,SKM,MA	**Risda Yulianti,S.Gz,M.Sc.,Ph.D**
NIP. 196101101981031003	**NIP. 198807220101220O**

HALAMAN PENGESAHAN
KARYA TULIS ILMIAH

PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR PADA BALITA BERAT BADAN TIDAK NAIK (BALITA T) USIA 12-23 BULAN DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KAMPUNG BALI KOTA BENGKULU TAHUN 2025 (STUDI KASUS)

Yang dipersiapkan dan dipresentasikan oleh:
DELLA FEBRIANI
NIM :P01730122013

Karya Tulis Ilmiah Ini Telah Diuji dan Dipersentasikan
Dihadapan Tim Penguji Poltekkes Kemenkes Bengkulu
Program Studi Dipoloma Tiga Gizi
Pada Tanggal 03 Juli 2025

Dinyatakan Telah Memenuhi Syarat Untuk Diterima
Tim penguji

Ketua Dewan Penguji,	**Penguji II,**
Anang Wahyudi,S.Gz,MPH	**Ahmad Rizal,SKM,MM**
NIP. 198210192006041002	**NIP. 196303221985031006**
Penguji III	**Penguji IV**
Risda Yulianti,S.Gz,M.Sc.,Ph.D	**Dr.Tonny Cortis Maigoda,SKM,MA**
NIP. 1988072201012200	**NIP. 19610110981031003**

Mengesahkan,
Ketua Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Bengkulu

Anang Wahyudi,S.Gz.,MPH
NIP. 198210192006041002

BIODATA PENULIS



Nama	: Della Febriani
Tempat/Tanggal Lahir	: Tambang Sawah,19 Februari 2004
Jenis Kelamin	: Perempuan
Agama	: Islam
Anak Ke	: Anak ke 4 dari 4 bersaudara
Alamat	: Kelurahan Kampung Jawa RT 003 RW 001Kecamatan Lebong Utara Kabupaten Lebong ,Provinsi Bengkulu
Nama Orang Tua	
Ayah	: -
Ibu	: -
Sosial Media	
e-mail	: dellafebriani71@gmail.com
Instagram	: @_dellafebriani
Riwayat Pendidikan	: 1. TK-IT IZZATUL ISLAM Lebong 2. SD Negeri 03 Lebong 3. SMP Negeri 1 Lebong 4. SMA Negeri 1 Lebong

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

Program Studi Diploma Tiga Gizi Poltekkes Kemenkes Bengkulu
Karya Tulis Ilmiah, 03 Juli 2025

Della Febriani

Proses Asuhan Gizi Terstandar pada Balita Berat Badan Tidak Naik (Balita T) Usia 12-23 Bulan di Wilayahkerja Puskesmas Kampung Bali Kota Bengkulu Tahun 2025 (Studi Kasus)

xv + 110Halaman + 15Tabel + 13Lampiran

ABSTRAK

Latar Belakang : Masalah gizi pada balita masih menjadi perhatian serius, salah satunya adalah balita dengan berat badan tidak naik (Balita T), yang dapat berlanjut menjadi gizi kurang atau stunting apabila tidak ditangani secara tepat. Intervensi seperti Pemberian Makanan Tambahan (PMT) berbahan pangan lokal dan edukasi gizi diharapkan dapat memperbaiki status gizi balita.
Tujuan : Penelitian ini bertujuan untuk melaksanakan proses asuhan gizi terstandar pada balita usia 12-23 bulan dengan berat badan tidak naik di wilayah kerja Puskesmas Kampung Bali Kota Bengkulu tahun 2025.
Metode : Penelitian ini merupakan studi kasus dengan pendekatan deskriptif observasional. Subjek penelitian adalah satu orang balita T berusia 20 bulan. Intervensi dilakukan selama 14 hari melalui pemberian PMT lokal dan edukasi gizi kepada ibu balita. Data dikumpulkan melalui pengukuran antropometri, recall 24 jam, serta wawancara pengetahuan ibu. Analisis dilakukan secara deskriptif terhadap perubahan berat badan dan asupan zat gizi.
Hasil : Hasil penelitian menunjukkan adanya peningkatan berat badan sebesar 200 gr setelah intervensi PMT lokal selama 14 hari. Asupan energi, protein, dan lemak balita juga mengalami peningkatan mendekati kebutuhan harian. Pengetahuan ibu tentang pemberian MP-ASI juga mengalami peningkatan setelah edukasi gizi.
Kesimpulan : Proses asuhan gizi terstandar melalui pemberian PMT lokal dan edukasi gizi dapat meningkatkan berat badan dan memperbaiki asupan gizi balita T. Intervensi ini juga berdampak positif terhadap peningkatan pengetahuan ibu balita mengenai praktik pemberian MP-ASI yang tepat.

Kata Kunci : Asuhan gizi terstandar, balita T, berat badan tidak naik, PMT lokal, edukasi gizi.

Daftar Pustaka : 24 (Tahun 2008-2024)

Study Program of Nutrition Diploma III, Poltekkes Kemenkes Bengkulu
Scientific Paper, 03 Juli 2025

Della Febriani

Standardized Nutrition Care Process for Toddlers Failure to Thrive (FTT) Aged 12-23 Months in the Working Area of Kampung Bali Primary Health Center, Bengkulu City in 2025 (Case Study)
xv + 110 Pages + 15 Tables + 13 Appendices

ABSTRACT

Background: *Nutritional problems in toddlers remain a serious concern, one of which is the case of toddlers with Failure to Thrive (FTT) which can lead to undernutrition or stunting if not addressed properly. Interventions such as the provision of locally sourced supplementary food (PMT) and nutrition education are expected to improve the nutritional status of toddlers. This study aimed to implement a standardized nutrition care process in toddlers aged 12–23 months with no weight gain in the working area of Kampung Bali Public Health Center, Bengkulu City, in 2025.*
Methods: *This research was a case study using a descriptive observational approach. The research subject was one toddler categorized as T, aged 16 months. The intervention was carried out for 14 days through the provision of locally sourced PMT and nutrition education for the toddler's mother. Data were collected through anthropometric measurements, 24-hour food recall, and interviews regarding the mother's nutrition knowledge. Data analysis was performed descriptively to observe changes in body weight and nutrient intake.*
Results: *The results showed a weight gain of 200 gr after 14 days of local PMT intervention. The toddler's intake of energy, protein, and fat also increased, approaching the recommended daily intake. The mother's knowledge about complementary feeding (MP-ASI) also improved following the nutrition education.*
Conclusion: *The standardized nutrition care process through the provision of local PMT and nutrition education can improve body weight and nutrient intake in T-category toddlers. This intervention also had a positive impact on increasing maternal knowledge regarding appropriate MP-ASI practices.*

Keywords: *Standardized nutrition care, Failure to Thrive, Local supplementary food.*

References: *24 (Years 2008–2024)*

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan karunianya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul **"Proses Asuhan Gizi Terstandar Pada Balita Berat Badan Tidak Naik (Balita T) Usia 12-23 Bulan Di Wilayah Kerja Puskesmas Kampung Bali Kota Bengkulu Tahun 2025".** Penulis menyadari dengan sepenuh hati bahwa penyusunan proposal tugas akhir ini tidak dapat terlaksanakan sebagai mana yang diharapkan tanpa adanya bantuan dari berbagai pihak yang telah memberikan banyak bimbingan ,arahan dan juga motivasi kepada penulis.

1. Linda,SST.,M.Kes sebagai Direktur Poltekkes Kemenkes Bengkulu.
2. Anang Wahyudi,S.Gz.,MPH selaku Ketua Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Bengkulu
3. Kusdalinah,SST,M.Gizi selaku Ketua Prodi D-III Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Bengkulu.
4. Dr. Tonny Cortis Maigoda,SKM,MA selaku Pembimbing I dalam penyusunan Tugas Akhir.
5. Risda Yulianti,M.Sc,Ph.D selaku Pembimbing II dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir.
6. Anang Wahyudi,S.Gz,MPH selaku Ketua Dewan Penguji Dalam Karya Tulis Ilmiah.
7. Ahmad Rizal,SKM,MM selaku Penguji II dalam Karya Tulis Ilmiah.
8. Seluruh dosen yang telah memberikan masukan kepada penulis dalam menyelesaikan Tugas Akhir.

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

9. Kepada cinta pertama dan panutan penulis, Ayah , Beliau memang tidak sempat merasakan bangku perkuliahan, bahkan hanya merasakan bangku Sekolah Dasar. Namun, beliau adalah orang yang sangat berkerja keras dan baik hati, memberi dukungan sehingga penulis mampu menyelesaikan masa program studi ini sampai selesai. Terimakasi karna tidak pernah meragukan anak bungsumu ini.
10. Kepada pintu surgaku, Ibu Doa beliau sangat penting dalam proses menyelesaikan program studi ini, beliau yang mengajarkan banyak hal dari penulis lahir hingga sebesar sekarang, terimakasih untuk Doa dan semangat yang diberikan, penulis yakin 100% bahwa doa ibu yang telah banyak menyelamatkan penulis dalam menjalani hidup.
11. Kepada uni Disky Anggreani, beliau adalah orang hebat yang menjadi panutan dalam hidup penulis, kakak perempuan pertamaku yang mengusahakan segalanya untuk adik bungsunya. Kepada uni Resi Anggraeni

    dan bang Iqbal karna telah memberikan dukungan dan motivasi pada penulis sedari awal hingga akhir perkuliahan, Terimakasih pada kakak kandungku karna berkat kalianlah penulis dapat menyelesaikan perkuliahan.
12. Kepada Manda Agustian, Terimakasi telah menjadi penyemangat karna selalu meluangkan waktu dalam suka duka dan tak pernah hentinya memberikan semangat dan dukungan serta bantuan baik itu pikiran maupun moral, menjadi bagian dari perjalanan hidup penulis dan berkontribusi banyak dalaam penulisan tugas akhir ini.

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

13. Kepada Seluruh keluarga yang sudah membantu penulis dan menemani perjuangan penulis, serta sepupu uni Laila Syakrama, uni Fadilah Fareza karna telah banyak memberikan dukungan, meluangkan waktu, tenaga dan materi serta selalu menghibur penulis semasa proses penyelesaian tugas akhir ini.
14. Serta teman-teman seperjuangan yang telah memberi motivasi dan semangat dalam menyelesaikan Proposal Karya Tulis Ilmiah. sahabat yang sudah penulis anggap sebagai keluarga Imel, astri, meme, irga, gita, enjel , dilut, bocil, caa, ulfa teriakasih sudah menemani penulis dirantau jauh dari orang tua.
15. Terakhir dan yang paling sepesial diri saya sendiri, Della Febriani. Terimakasi sudah bertahan atas segala perjuangan, air mata dan ketidak pastian diperjalanan panjang hidup ini, meskipun sering kali ingin menyerah dan merasa putus asa. Terimakasi karena telah mampu berjuang melalui proses panjangnya pendidikan apapun kurang dan lebihmu, mari merayakan diri sendiri.

Bengkulu ,28 juni 2025

Della febriani

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN ..... **iii**
HALAMAN PENGESAHAN ..... **iv**
BIODATA PENULIS ..... **v**
ABSTRAK ..... **vi**
ABSTRACT ..... **vii**
KATA PENGANTAR ..... **vii**
DAFTAR ISI ..... **xi**
DAFTAR TABEL ..... **xiii**
BAB IPENDAHULUAN **1**
1.1. Latar Belakang 1
1.2. Tujuan Penelitian 5
1.3. Manfaat Penelitian 6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA **7**
2.1. Kajian Teori 7
2.2. Perbedaan Balita Berat Badan Tidak Naik dengan Balita Kurang Gizi 11
2.3. Status Gizi 16
2.4. Program Pemberian Makanan Tambahan (PMT) Berbahan Pangan Lokal 25
2.5. Tatalaksana Balita Berat Tidak Naik (T) 27
2.6. Asuhan Gizi 30
BAB III METODE PENELITIAN **40**
3.1. Jenis Dan Rancangan Penelitian 40
3.2. Lokasi dan Waktu Penelitian 40
3.3. Populasi dan sampel penelitian 40
3.4. Alat dan bahan penelitian 41
3.6. Variabel dan Definisi Operasional 42
3.7. Menu PMT Lokal 14 hari dan Kandungan Gizi Perporsi 44
3.8. Cara Pengumpulan Data 44

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

3.9. Topik dan Jadwal Edukasi Gizi Balita 45
3.10. Cara pengolahan dan analisis data 45
3.11. Etika Penelitian 46
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN 47
4.1 Gambaran Lokasi Penelitian 47
4.2 Hasil Penelitian 49
4.2.1 Identitas Pasien 49
4.2.2 Assesment Gizi 50
4.2.3 Diagnosa Gizi 52
4.2.4 Intervensi Gizi 53
4.2.5 Monitoring dan Evaluasi 56
4.2.5.1 Monitoring Antropomerti 56
4.2.5.2 Monitoring dan Evaluasi Asupan Zat Gizi 58
4.3 Pembahasan 60
BAB VPENUTUP 66
5.1 Kesimpulan 66
5.2 Saran 66
DAFTAR PUSTAKA 68
LAMPIRAN 71

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Berat Badan Tidak Naik (T) 12
Tabel 2. 2Perbandingan balita BBTN dan Gizi Kurang 15
Tabel 2. 3Tatalaksana gizi balita berdasarkan status gizi BB/U 22
Tabel 2. 4Tatalaksana gizi balita menurut status gizi (BB/PB atau BB/TB) 23
Tabel 2. 5 Standar Komposisi makananTambahanLokal untuk Balita 27
Tabel 3. 1 Definisi Operasional 43
Tabel 3. 2Contoh menu untuk anak diatas 12 bulan keatas..... 44
Tabel 3. 3 Topik dan Jadwal Edukasi Gizi Balita 45
Tabel 4. 1 Identitas Pasien..... 49
Tabel 4. 2 Data Orang Tua 49
Tabel 4. 3 Hasil FFQ 50
Tabel 4. 4 Hasil Recall 51
Tabel 4. 5 Monitoring dan Evaluasi 56
Tabel 4. 6 Monitoring Antropomerti 56
Tabel 4. 7 asupan recall 58

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Kerangka Konsep 30
Gambar 4. 1 Kenaikan Berat Badan 56
Gambar 4. 2 Monitoring Sisa Makanan..... 59

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Etik 72
Lampiran 2 Surat Izin Penelitian 73
Lampiran 3 Penjelasan Sebelum Penelitian..... 77
Lampiran 4 Informed Consent..... 79
Lampiran 5 Surat Keterangan Selesai Penelitian..... 81
Lampiran 6 Recall sebelum intervensi 82
Lampiran 7 hari pertama intervensi..... 83
Lampiran 8 Recall hari kedelapan intervensi 84
Lampiran 9 Recall setelah intervensi..... 85
Lampiran 10 FFQ 86
Lampiran 11 Media Edukasi..... 88
Lampiran 12 Menu PMT Lokal Balita usia 12-23 bulan 92
Lampiran 13 Dokumentasi Penelitian..... 108

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu