

LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN GIZI TERSTANDAR PADA BALITA GIZI KURANG
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS PASIR PANJANG KOTA
KUPANG



OLEH
AGUSTINUS MUHALA TUKAN

PO5303241231171

KEMENTRIAN KESEHATAN
REPUBLIK INDONESIA KEMENKES
POLITEKNIK KESEHATAN KUPANG
PROGRAM STUDI GIZI
ANGKATAN XVIII
2026

HALAMAN PERSETUJUAN
PROPOSAL TUGAS AKHIR
ASUHAN GIZI TERSTANDAR PADA BALITA GIZI KURANG DI WILAYAH
KERJA PUSKESMAS PASIR PANJANG KOTA KUPANG

DISUSUN OLEH

AGUSTINUS MUHALA TUKAN
PO5303241231171

Telah Mendapatkan Persetujuan Pembimbing



Agustina Setia, SST, M.Kes
NIP : 196408011989032002

Mengetahui

Ketua Program Studi Gizi
Poltekkes Kemenkes Kupang



Juni Gressilda Louisa Sine, STP., M. Kes
NIP. 198006012009122001

HALAMAN PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN GIZI TERSTANDAR PADA BALITA GIZI KURANG
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS PASIR PANJANG KOTA
KUPANG

DISUSUN

AGUSTINUS MUHALA TUKAN

PO. 5303241231171

Telah dipertahankan di hadapan Tim Penguji

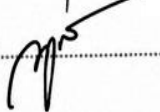
Pada tanggal 23 Juni 2026

Penguji I Astuti Nur, S. Gz., M. Kes

NIP: 19891124201802001

Penguji II Agustina Setia, SST., M.Kes

NIP: 196408011989032002

()
()

Mengetahui,

Ketua Prodi D3 Gizi





Juni Gressilda Louisa Sine, S.TP, M.Kes

NIP.198006012009122001

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil karya penulis sendiri, dan semua sumber yang dikutip maupun dirujuk telah penulis nyatakan dengan benar.

Nama : Agustinus Muhala Tukan

NIM : PO5303241231171

Tanda Tangan :



Tanggal : 23 Juni 2026

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN
PUBLIKASI KARYA TULIS ILMIAH UNTUK
KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai sivitas akademik Poltekkes Kemenkes Kupang, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Agustinus Muhala Tukan

NIM : PO5303241231171

Jurusan : Gizi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Poltekkes Kemenkes Kupang Hak Bebas Royalti Noneksklusif (Non-exclusive Royalty- Free Right) atas Karya Tulis Ilmiah saya yang berjudul : Asuhan Gizi Terstandar Pada Balita Gizi Kurang Di Wilayah Kerja Puskesmas Pasir Panjang Kota Kupang. Dengan Hak Bebas Royalti Non eksklusif ini Poltekkes Kemenkes Kupang berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Kupang

Pada tanggal : 14 september 2026

Yang menyatakan



(Agustinus Muhala Tukan)

BIODATA PENULIS



DATA PRIBADI

Nama : Agustinus Muhala Tukan
NIM : PO5303241231171
Tempat/Tanggal Lahir : Kinarut, 28 Agustus 2004
Jenis Kelamin : Laki-laki
Agama : Katolik
Alamat :

RIWAYAT PENDIDIKAN

1. Lulusan SD Negeri Lewomuda Tahun 2016
2. Lulusan SMP Negeri 2 Adonara Barat Tahun 2019
3. Lulusan SMA Katolik Santa Maria Immaculata Adonara Tahun 2022
4. Mahasiswa D-III Poltekes Kemenkes Kupang Progam Studi Gizi Angkatan XVIII Tahun 2023.

MOTO DAN PERSEMBAHAN

MOTO

Paus Fransiskus =

**“Berjanjilah pada dirimu sendiri, seburuk apapun orang memperlakukanmu,
jangan pernah menjadi orang jahat, tetaplah berbuat baik!”**

PERSEMBAHAN

Dengan rendah hati karya tulis Ilmiah ini saya persembahkan untuk

1. Tuhan Yesus dan Bunda Maria
2. Orang tua terkasih bapa Romanus Kiko Opu Tukan dan mama Sisilia Sabu Herin, kakak-kakak ku yang penulis sayang ina selvi, ina Lodan, ina oa, ina maya, adik dedy dan oa risty
3. Keluarga besar Tukan dan keluarga besar herin.
4. Sahabat-sahabat saya zaki, atrin, astrin, desy, mita, icah, dan especially, vallen,jeki,adiben,angel,dan tiara.
5. Teman-teman seperjuangan gizi angkatan XVIII
6. Almamater tercinta

ABSTRAK

ASUHAN GIZI TERSTANDAR PADA BALITA GIZI KURANG DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS PASIR PANJANG KOTA KUPANG

DISUSUN AGUSTINUS MUHALA TUKAN

(Dibimbing oleh Agustina Setia, SST,M.Kes)

alantukan@gmail.com

Balita merupakan kelompok rentan terhadap masalah kesehatan, terutama gizi kurang atau buruk, mengingat fase pertumbuhan dan perkembangan yang pesat pada masa ini. Kekurangan gizi pada balita dapat berdampak serius pada perkembangan otak dan kecerdasan anak, bahkan dapat mengakibatkan kematian (Dari et al., 2024). Tujuan penelitian Untuk Mengetahui penerapan Asuhan gizi terstandar pada balita gizi kurang di wilayah kerja Puskesmas Pasir Panjang Kota Kupang. Metode penelitian yang digunakan dalam penelitian ini adalah penelitian deskriptif dengan pendekatan studi kasus. Hasil penelitian Berdasarkan assessment gizi, balita G.A.M usia 39 bulan memiliki BB 10,5 kg, TB 91,6 cm, dan LILA 13,4 cm dengan status gizi kurang berdasarkan indeks BB/TB (-3 SD sampai < -2 SD). Balita tampak kurus dan lesu serta memiliki riwayat batuk dan pilek selama satu minggu. Kondisi tersebut dapat berkaitan dengan asupan zat gizi yang belum mencukupi dan riwayat infeksi. Hasil FFQ menunjukkan pola makan balita kurang beragam. Konsumsi nasi, tahu, tempe, telur, ikan, dan daging lebih sering dibandingkan sayur, buah, dan susu. Kondisi ini berpotensi menyebabkan asupan vitamin C dan kalsium belum optimal. Hasil recall 1×24 jam juga menunjukkan asupan energi, lemak, karbohidrat, vitamin C, dan kalsium masih kurang, sedangkan protein, vitamin A, dan zat besi telah memenuhi kebutuhan. Diagnosis gizi yang ditetapkan meliputi NI-2.1 Asupan oral tidak adekuat, NC-3.1 Berat badan kurang (Underweight), dan NB-1.1 Praktik pemberian makan yang kurang memadai. Intervensi dilakukan dengan pemberian diet sebesar 1.300 kkal energi, 48,7 gram protein, 28,8 gram lemak, dan 211,2 gram karbohidrat per hari, serta edukasi mengenai gizi seimbang, variasi makanan, frekuensi makan, dan pemanfaatan pangan lokal. Monitoring selama tiga hari menunjukkan adanya peningkatan asupan energi dan lemak, sementara protein tetap normal. Namun, asupan karbohidrat, vitamin C, dan kalsium masih belum memenuhi kebutuhan. Oleh karena itu, diperlukan pendampingan dan edukasi berkelanjutan untuk mempertahankan perbaikan asupan dan mendukung peningkatan status gizi balita.

Kata kunci: Asuhan Gizi Terstandar (PAGT), Balita Gizi Kurang

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis haturkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat rahmat dan karunia-Nya yang telah dilimpahkan kepada penulis sehingga dapat menyelesaikan penyusunan proposal yang berjudul “Asuhan Gizi Terstandar Pada Balita Gizi Kurang Di Wilayah Kerja Puskesmas Pasir Panjang Kota Kupang” penulis mengucapkan terima kasih kepada berbagai pihak yang telah membimbing serta membantu mendoakan dan memberikan dukungan dan semangat dalam penyusunan proposal ini antara lain :

1. Maria Hilaria, SSi.S.Farm, Apt.MSi selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Kupang.
2. Juni Gressilda Louisa Sine, S.TP, M.Kes selaku Ketua Program Studi Gizi Poltekkes Kemenkes Kupang.
3. Agustina Setia, SST., M. Gizi selaku Pembimbing yang telah banyak membimbing dan memberikan arahan selama menyelesaikan proposal penelitian ini.
4. Selaku Dosen Penguji yang telah memberikan arahan dan masukan sehingga proposal penelitian ini dapat diselesaikan.
5. Orang tua tercinta Bapak Romanus Kiko Opu Tukan dan Ibu tercinta Sisilia Sabu Herin yang tidak bosan-bosannya memberikan dukungan moral dan material selama ini.
6. Sahabat seperjuangan angkatan XVII Poltekkes Kemenkes Kupang Program Studi Gizi yang turut mendukung penulis dalam penyusunan proposal penelitian ini.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa proposal penelitian ini masih banyak kekurangan dan kelemahan, untuk itu penulis mengharapkan saran dan kritik yang membangun demi kesempurnaan proposal penelitian ini. Terimakasih

DAFTAR ISI

COVER	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN PERNYATAANORISINALITAS	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI LTA UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIK	v
BIODATA PANELIS.....	vi
MOTO DAN PERSEMBAHAN	vii
ABSTRAK	viii
KATA PENGANTAR.....	ix
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian.....	3
D. Manfaat Penelitian.....	3
E. Keaslian Penelitian	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
A. Gizi Kurang	6
B. Asuhan Gizi Terstandar Pada Balita Gizi Kurang Di Wilayah Kerja Puskesmas	11
C. Nutritional Care Process (NCP)	18
D. Kerangka Teori	19
E. Kerangka Konsep	20
BAB III METODE PENELITIAN	21
A. Jenis Penelitian	21
B. Lokasi Dan Waktu Penelitian	21
C. Subjek Penelitian	21
D. Instrumen Dan Alat Penelitian	21
E. Cara Pengumpulan Data	22

F.	Pengolahan Dan Analisis Data.....	24
BAB IV	HASIL DAN PEMBAHASAN.....	25
A.	Hasil Penelitian Pasien (1) Balita G. A.M.....	25
B.	Pembahasan Kasus Balita G.A.M	49
C.	Hasil Penelitian Pasien (2) Balita M.T	51
D.	Pembahasan Kasus Balita M.T.....	75
BAB V	PENUTUP.....	78
A.	Kesimpulan.....	78
B.	Saran	79
	DAFTAR PUSTAKA.....	81
	LAMPIRAN.....	83

DAFTAR TABEL

Table 1 Keaslian Penelitian	5
Table 2. Kategori dan Ambang Batas Status Gizi Anak.....	6
Tabel 3. kategori BB dan ambang batas status gizi anak	12
Table 4. Makanan yang dianjurkan dan tidak dianjurkan	16
Tabel 5. Screening Balita G.A.M	26
Tabel 6. kategori BB dan ambang batas status gizi anak	27
Tabel 7 Food Frequency Quesioner	28
Tabel 8. recal1 x 24 jam sebelum intervensi	29
Tabel 9. Total asupan hasil recall 1 x 24 jam sebelum intervensi	30
Tabel 10. Perencanaan monitoring dan evaluasi	32
Tabel 11. Perencanaan menu sehari	34
Tabel 12. Monev Antropometri	35
Tabel 13. Monev Pemeriksaan Fisik	35
Tabel 14. Implementasi Asupan Hari Pertama	35
Tabel 15. Implementasi Asupan Hari Kedua.....	36
Tabel 16. Implementasi Asupan Hari	37
Tabel 17. Monitoring dan Evaluasi	43
Tabel 18. Screening Balita M.T	51
Tabel 19. Kategori BB dan ambang batas status gizi anak	52
Tabel 20. Food Frequency Quesioner	53
Tabel 21. Recall 1x24 jam sebelum Intervensi	55
Tabel 22. Total asupan hasil recall 1 x 24 jam	55
Tabel 23. Perencanaan monitoring dan evaluasi	58
Tabel 24. Perencanaan Menu Sehari	59
Tabel 25. Monev Antropometri	60
Tabel 26. Monev Pemeriksaan Fisik	60
Tabel 27. Implementasi Asupan Hari Pertama	61
Tabel 28. Implementasi Asupan Hari Kedua.....	61
Tabel 29. Implementasi Asupan Hari Ketiga	62
Tabel 30. Monitoring dan evaluasi.....	69

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. kerangka teori	19
Gambar 2. Kerangka Konsep	20
Gambar 3. Grafik Energi	38
Gambar 4. Grafik Protein	38
Gambar 5. Grafik Lemak	39
Gambar 6. Grafik Karbohidrat	39
Gambar 7. Grafik Vitamin A	40
Gambar 8. Grafik Vitamin C	40
Gambar 9. Grafik Kalsium	41
Gambar 10. Grafik Zat Besi	42
Gambar 11. Grafik Asupan Energi	63
Gambar 12. Grafik Asupan Protein	63
Gambar 13. Grafik Asupan Lemak	64
Gambar 14. Grafik Asupan Karbohidrat	65
Gambar 15. Grafik Asupan Vitamin A	65
Gambar 16. Grafik Asupan Vitamin C	66
Gambar 17. Grafik Asupan Kalsium	67
Gambar 18. Grafik Asupan Zat Besi	68

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Ijin Penelitian dari DINKES	83
Lampiran 2. Surat Permohonan menjadi Responden (balita G.A.M)	84
Lampiran 3. Surat Permohonan menjadi Responden (balita M.T)	85
Lampiran 4 . Perencanaan menu sehari balita G.A.M	86
Lampiran 5. Perencanaan menu sehari balita M.T.....	86
Lampiran 6. Form FFQ (balita G.A.M)	87
Lampiran 7. Form FFQ (balita M.T).....	90
Lampiran 8. Form Recall 1 x 24 jam sebelum intervensi (balita G.A.M)	93
Lampiran 9. Form Recall hari 1 (balita G.A.M)	94
Lampiran 10. Form Recall hari 2 (balita G.A.M)	95
Lampiran 11. Form Recall hari 3 (balita G.A.M)	96
Lampiran 12. Form Recall 1 x 24 jam sebelum intervensi (balita M.T).....	97
Lampiran 13. Form Recall hari 1 (balita M.T).....	98
Lampiran 14. Form Recall hari 2 (balita M.T).....	99
Lampiran 15. Form Recall hari 3 (balita M.T).....	100
Lampiran 16. Hasil recall moneyv hari 1 (balita G.A.M).....	101
Lampiran 17. Hasil recall moneyv hari 2 (balita G.A.M).....	101
Lampiran 18. Hasil recall moneyv hari 3 (balita G.A.M).....	101
Lampiran 19. Hasil recall moneyv hari 1 (balita M.T)	102
Lampiran 20. Hasil recall moneyv hari 2 (balita M.T)	102
Lampiran 21. Hasil recall moneyv hari 3 (balita M.T)	102
Lampiran 22. Leafleat Gizi Seimbang	103
Lampiran 23. Dokumentasi balita G.A.M.....	104
Lampiran 24. Dokumentasi balita M.T	106