

**KARYA TULIS ILMIAH**  
**PENERAPAN INTERVENSI PROMOSI BERAT BADAN PADA BALITA**  
**GIZI KURANG DENGAN MASALAH DEFISIT NUTRISI DI WILAYAH**  
**KERJA PUSKESMAS LAWONDA**

*Karya Tulis Ilmiah Ini Diajukan Sebagai Persyaratan Untuk Melakukan  
Penelitian Studi Kasus Di Program D-III Keperawatan Waingapu*



**OLEH:**

**DELSI MURA NYOKI**

**NIM: PO5303203211130**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG**  
**PRODI KEPERAWATAN WAINGAPU**  
**WAINGAPU 2024**

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**PENERAPAN INTERVENSI PROMOSI BERAT BADAN PADA BALITA  
GIZI KURANG DENGAN MASALAH DEFISIT NUTRISI DI WILAYAH  
KERJA PUSKESMAS LAWONDA**

*Karya Tulis Ilmiah Ini Di Ajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Persyaratan  
Menyelesaikan Pendidikan Diploma III Keperawatan*

**OLEH**

**DELSI MURA NYOKI**

**NIM: PO5303203211130**

Telah disetujui untuk di ujikan di hadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah  
Poltekkes Kemenkes Kupang Program Studi Keperawatan Waingapu Pada  
Tanggal 10 juni 2024

**PEMBIMBING**



**MARIA KARERI HARA, S.Kep, Ns, M.Kes**

**NIP: 19670210 198903 2 001**

**MENGETAHUI**

**KETUA PROGRAM STUDI KEPERAWATAN WAINGAPU**



**MARIA KARERI HARA, S.Kep, Ns, M.Kes**

**NIP: 19670210 198903 2 001**

**LEMBAR PENGESAHAN**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**PENERAPAN INTERVENSI PROMOSI BERAT BADAN PADA BALITA  
GIZI KURANG DENGAN MASALAH DEFISIT NUTRISI DI WILAYAH  
KERJA PUSKESMAS LAWONDA**

*Karya Tulis Ilmiah Ini Di Ajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Persyaratan  
Menyelesaikan Pendidikan Diploma III Keperawatan*

**OLEH**

**DELSI MURA NYOKI**  
**NIM: PO5303203211130**

Telah diuji dan dipertahankan di Hadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah  
Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang Prodi Keperawatan Waingapu  
Pada Tanggal, 14 Juni 2024

**PENGUJI I**



**Umu Putal Abselian, S. Kep, Ns, Tr., Kep**

**NIP. 19790725 200112 1 003**

**PENGUJI II**



**Maria Kareri Hara, S. Kep.Ns., M. Kes**

**NIP. 19670210 198903 2 001**

**MENGETAHUI**  
**KETUA PROGRAM STUDI KEPERAWATAN WAINGAPU**



**Maria Kareri Hara, S. Kep.Ns., M. Kes**


**NIP. 19670210 198903 2 001**

## PERNYATAAN ORISINALITAS

Karya tulis ilmiah ini adalah hasil karya saya sendiri dan tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi. semua sumber dan referensi baik yang dikutip maupun yang dirujuk telah dinyatakan dengan benar.

Nama : Delsi mura nyoki

Nim : PO5303203211130

Tanda Tangan : 

## BIODATA PENULIS

- Nama : Delsi Mura Nyoki
- Tempat Tanggal Lahir : Mehada, 24 November 2003
- Agama : Kristen Protestan
- Alamat : Desa Daha Elu
- Riwayat Pendidikan :
1. Tamat SD Inpres Pidu Wacu 2015
  2. Tamat SMP Negeri 3 Umbu Ratu Nggau Barat 2018
  3. Tamat SMA Negeri 1 Umbu Ratu Nggau Barat 2021
  4. Mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang Program Studi Keperawatan Waingapu 2021 Sampai Sekarang.

### *Moto:*

*Jika ingin membuktikan sesuatu maka  
berusahalah untuk mewujudkannya*

### *Karena*

*Visi tanpa eksekusi hanyalah halusinasi*

## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kepada tuhan yang maha esa karena atas berkat dan karunianya sehingga penulis dapat menyelesaikan Proposal Studi Kasus ini sesuai harapan dengan judul “Penerapan intervensi promosi berat badan pada balita gizi kurang dengan masalah defisit nutrisi di wilayah kerja puskesmas Lawonda”.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan Proposal Studi Kasus ini banyak mendapat bantuan dari berbagai pihak, oleh karena itu melalui kesempatan ini penulis menyampaikan terima kasih kepada ibu Maria Kareri Hara, S. Kep, Ns, M. Kes selaku dosen pembimbing sekaligus penguji II yang telah meluangkan waktu dengan sabar untuk memberikan bimbingan dan masukan serta memotivasi dalam pembuatan Proposal Studi Kasus ini. Ucapan terimakasih yang sama pula penulis sampaikan kepada bapak Umbu Putal Abselian, S. Kep, Ns, M. Tr. Kep selaku dosen penguji I yang telah memberikan masukan dan bimbingan kepada penulis demi kesempurnaan Proposal Studi Kasus ini.

Penulis juga menyampaikan terima kasih kepada:

1. Bapak H. Irfan, SKM., M.Kes sebagai Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang yang telah memberikan kesempatan pada penulis untuk mengikuti pendidikan di Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang.
2. Ibu Maria Kareri Hara, Skep, Ns., M. Kes sebagai Ketua Prodi Keperawatan Waingapu yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk mengikuti perkuliahan di Program Studi Keperawatan Waingapu.
3. Bapak dan ibu dosen yang telah membekali penulis dengan pengetahuan selama di bangku perkuliahan.
4. Kedua orang tua yang telah memberikan dukungan maupun motivasi baik spiritual, materi dan moral kepada penulis dalam menyelesaikan Proposal Studi Kasus ini.

5. Kepada semua pihak yang penulis tidak sebutkan namanya satu persatu yang telah membantu, mendukung dan memberikan bantuan moral maupun materi kepada penulis dalam penyusunan Proposal Studi Kasus ini.

Penulis menyadari bahwa Proposal Studi Kasus masih memiliki kekurangan, oleh karena itu Penulis mengharapkan adanya masukan dan saran yang menyempurnakan Proposal Studi Kasus agar dapat bermanfaat bagi pengembangan ilmu keperawatan.

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	
LEMBAR PERSETUJUAN .....	i
LEMBAR PENGESAHAN .....	ii
PERNYATAAN ORISINALITAS.....	iii
BIODATA PENULIS .....	iv
KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL .....	x
DAFTAR GAMBAR.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN .....	xii
ABSTRAK .....	xiv
BAB I PENDAHULUAN .....	1
1.1. Latar Belakang.....	1
1.2. Rumusan Masalah.....	2
1.3. Tujuan .....	2
1.3.1. Tujuan utama .....	2
1.3.2. Tujuan tambahan.....	3
1.4. Manfaat .....	3
1.4.1. Manfaat teoritis .....	3
1.4.2. Manfaat praktis .....	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	4
2.1. Konsep Penyakit .....	4
2.1.1. Pengertian Gizi Kurang .....	4
2.1.2. Etiologi.....	4
2.1.3. Manifestasi Klinis .....	6
2.1.4. Komplikasi .....	6
2.1.5. Patofisiologi.....	8
2.1.6. Pemeriksaan Penunjang.....	9
2.1.7. Pathway .....	10
2.2. Konsep Promosi Berat Badan.....	11
2.3. Konsep Defisit Nutrisi .....	11



2.3.1.	Pengertian Defisit Nutrisi .....	11
2.3.2.	Etiologi .....	11
2.3.3.	Tanda Dan Gejala .....	12
2.3.4.	Penatalaksanaan .....	12
2.4.	Konsep Tumbuh Kembang Pada Balita .....	14
2.4.1.	Definisi Tumbuh Kembang .....	14
2.4.3.	Faktor Yang Mempengaruhi Tumbuh Kembang .....	14
2.4.4.	Kemampuan Motorik Balita .....	16
2.5.	Konsep Asuhan Keperawatan Gizi Kurang .....	17
2.5.1.	Pengkajian .....	17
2.5.2.	Diagnosa Keperawatan .....	19
2.5.3.	Intervensi Keperawatan .....	20
2.5.4.	Implementasi Keperawatan .....	21
2.5.5.	Evaluasi .....	21
BAB III METODE PENELITIAN .....		22
3.1.	Desain Penelitian .....	22
3.2.	Subjek Studi Kasus .....	22
3.3.	Fokus Studi .....	23
3.4.	Definisi Operasional .....	23
3.4.1.	Tabel Definisi Operasional .....	23
3.5.	Instrumen .....	25
3.6.	Metode Pengumpulan Data .....	25
3.7.	Langkah Pelaksanaan Studi Kasus .....	26
3.8.	Lokasi Dan Waktu .....	26
3.9.	Analisi Data .....	27
3.10.	Penyajian Data .....	28
3.11.	Etika .....	28
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....		29
4.1.	Gambaran Lokasi Penelitian .....	29
4.1.1.	Gambaran Umum Lokasi Penelitian .....	29
4.1.2.	Karakteristik Partisipan .....	29
4.1.3.	Hasil Penelitian .....	29
4.2.	Pembahasan .....	45
4.3.	Keterbatasan Penelitian .....	51

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN .....	52
5.1 Kesimpulan.....	52
5.2 Saran .....	53

## **DAFTAR TABEL**

tabel 2.1. perkembangan motorik balita menurut umur

tabel 2.2. intervensi keperawatan pada balita gizi kurang

tabel 3.1. tabel definisi operasional

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1. pathway gizi kurang

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	: Keaslian Penelitian
Lampiran 2	: Standar Operasional (SOP) Promosi Berat Badan
Lampiran 3	: Lembar Permohonan Menjadi Responden
Lampiran 4	: Persetujuan Menjadi Responden ( <i>Informed Consent</i> )
Lampiran 5	: Surat Pengambilan Data Awal
Lampiran 6	: Surat Permohonan Ijin Penelitian
Lampiran 7	: Surat Ijin Penelitian
Lampiran 8	: Surat Selesai Ijin Penelitian
Lampiran 9	: Surat Undangan Ujian Proposal
Lampiran 10	: Berita Acara Ujian Proposal
Lampiran 11	: Daftar Hadir Ujian Proposal
Lampiran 12	: Surat Undangan Ujian KTI
Lampiran 13	: Berita Acara Ujian KTI
Lampiran 14	: Daftar Hadir Ujian KTI
Lampiran 15	: Lembar konsultasi proposal
Lampiran 16	: Lembar konsultasi Revisi proposal
Lampiran 17	: Lembar Konsultasi KTI
Lampiran 18	: Lembar Konsultasi Revisi KTI
Lampiran 19	: Lembar Pengkajian Keluarga

- Lampiran 20 : Leaflet Edukasi
- Lampiran 21 : Poster Edukasi
- Lampiran 22 : Dokumentasi penelitian pada balita gizi kurang

## ABSTRAK

Kementerian Kesehatan RI  
Politeknik Kesehatan Kemenkes  
Kupang  
Program Studi Keperawatan  
Waingapu Karya Tulis Ilmiah  
Studi kasus 14 juni 2024

**“DELSI MURA NYOKI”**

### **PENERAPAN INTERVENSI PROMOSI BERAT BADAN PADA BALITA GIZI KURANG DENGAN MASALAH DEFISIT NUTRISI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS LAWONDA**

**Pendahuluan:** Gizi kurang merupakan masalah kesehatan yang terjadi karena masalah kekurangan atau ketidakseimbangan zat gizi yang diperlukan untuk pertumbuhan, aktivitas berpikir, dan semua hal yang berhubungan dengan kehidupan. Menurut *Studi Status Gizi Indonesia (SSGI)* tahun 2023 angka gizi kurang di Indonesia mengalami kenaikan dari 16,3% pada tahun 2019, menjadi 17,0% pada tahun 2021, dan 17,1% pada tahun 2022. **Metode:** Jenis penelitian yang digunakan adalah metode penelitian deskriptif dalam bentuk studi kasus dengan menggunakan pendekatan Asuhan keperawatan. Instrumen yang digunakan berupa poster, leaflet, sop, dan lembar pengkajian keluarga. **Hasil:** Dari hasil penelitian promosi berat badan pada balita gizi kurang di wilayah kerja Puskesmas Lawonda, diperoleh hasil keluarga T. Y kurang dalam merawat anggota keluarga yang sakit, dimana An. Aj hanya makan dalam porsi sedikit dan kurangnya motivasi dan dukungan pada An. Aj dalam meningkatkan nafsu makannya. Diagnosa utama yang muncul pada saat pengkajian adalah defisit nutrisi berhubungan dengan ketidakmampuan keluarga dalam merawat anggota keluarga yang sakit. Intervensi yang dirumuskan berdasarkan diagnosa yang telah didapatkan yaitu Identifikasi kemungkinan penyebab BB kurang, Monitor jumlah kalori yang dikonsumsi sehari-hari, Monitor berat badan, Hidangkan makanan secara menarik, Jelaskan jenis makanan yang bergizi tinggi, namun tetap terjangkau, Jelaskan peningkatan asupan kalori yang dibutuhkan. Tindakan keperawatan yang dilakukan adalah melakukan penyuluhan gizi kurang, melakukan pendampingan makan, menimbang berat badan, mengajarkan cara mencuci tangan yang benar. Evaluasi yang didapat berdasarkan tindakan keperawatan yaitu masalah keperawatan teratasi sebagian. **Kesimpulan:** Kesimpulannya adalah diperoleh data keluarga T. Y sudah mampu merawat keluarga yang sakit dan mampu mendampingi An. Aj dalam meningkatkan nafsu makan.

**Kata kunci : Gizi Kurang, Defisit Nutrisi**

## ABSTRACT

Ministry of Health of the Republic  
of Indonesia  
Health Polytechnic of the Ministry  
of Health Kupang  
Waingapu Nursing Study Program  
Scientific Papers Case Study June  
14, 2024

**“DELSI MURA NYOKI”  
IMPLEMENTATION OF WEIGHT PROMOTION INTERVENTIONS  
IN UNDERNOURISHED TODDLERS WITH NUTRITIONAL  
DEFICIT PROBLEMS IN THE WORKING AREA OF THE  
LAWONDA HEALTH CENTER**

**Introduction:** Undernutrition is a health problem that occurs due to the lack or imbalance of nutrients necessary for growth, thinking activities, and all things related to life. According to the 2023 Indonesian Nutrition Status Study (SSGI), the malnutrition rate in Indonesia has increased from 16.3% in 2019, to 17.0% in 2021, and 17.1% in 2022. **Methods:** The type of research used is a descriptive research method in the form of a case study using a nurturing approach. The instruments used were posters, leaflets, SOPs, and family assessment sheets. **Results:** From the results of the weight promotion research in undernourished toddlers in the work area of the Lawonda Health Center, the results of T. Y's family were poor in caring for sick family members, where An. Aj only eats small portions and lacks motivation and support for An. Aj in increasing his appetite. The main diagnosis that emerged at the time of the review was that the nutritional deficit was related to the family's inability to care for sick family members. The interventions formulated based on the diagnosis that have been obtained are Identification of possible causes of low body weight, Monitor the number of calories consumed daily, Monitor weight, Serve food attractively, Describe the type of food that is highly nutritious, but still affordable, Explain the increase in calorie intake needed. The nursing action carried out is to conduct counseling on malnutrition, Helping to eat, weigh weight, teaching how to wash hands properly. The evaluation obtained based on nursing actions is that nursing problems are partially resolved. **Conclusion:** The conclusion is that the data obtained is that T. Y's family has been able to take care of the sick family and is able to accompany An. Aj in increasing appetite.

**Keywords: Undernutrition, Nutritional Deficit**