

**GAMBARAN PERUBAHAN STATUS GIZI BALITA
PENERIMA PMT LOKAL TAHUN 2025
DI PUSKESMAS SIMPANG TIGA**
(Data Sekunder e-PPGBM Puskesmas Simpang Tiga)

DINA KHOIRUL NISA



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN RIAU
JURUSAN GIZI
PEKANBARU
2026**

**GAMBARAN PERUBAHAN STATUS GIZI BALITA
PENERIMA PMT LOKAL TAHUN 2025
DI PUSKESMAS SIMPANG TIGA**
(Data Sekunder e-PPGBM Puskesmas Simpang Tiga)

DINA KHOIRUL NISA

Tugas Akhir
Sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar
Ahli Madya pada Program Studi Gizi

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN RIAU
JURUSAN GIZI
PEKANBARU
2026**

PERNYATAAN KEASLIAN

Saya menyatakan dengan sebenarnya bahwa tugas akhir ini yang berjudul “Gambaran Perubahan Status Gizi Balita Penerima PMT Lokal Tahun 2025 Di Puskesmas Simpang Tiga (Data Sekunder e-PPGBM Puskesmas Simpang Tiga)” adalah berdasarkan hasil pemikiran, penelitian dan pemaparan asli dari penulis sendiri dengan arahan dari pembimbing yang merupakan bagian atau keseluruhan dari kegiatan yang tercantum pada tugas akhir ini. Semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Pekanbaru, 10 Juni 2026



Dina Khoirul Nisa

ABSTRAK

DINA KHOIRUL NISA. Gambaran Perubahan Status Gizi Balita Penerima PMT Lokal Tahun 2025 Di Puskesmas Simpang Tiga (Data Sekunder e-PPGBM Puskesmas Simpang Tiga).Dibimbing Oleh Muharni, SP, M.Gizi

Masalah gizi kurang pada balita dapat menghambat pertumbuhan fisik dan kognitif. Sebagai penanggulangan, Pemerintah menyelenggarakan program Pemberian Makanan Tambahan (PMT) Lokal. Penelitian deskriptif kuantitatif dengan pendekatan retrospektif ini bertujuan mengetahui gambaran perubahan status gizi balita (indeks BB/TB, BB/U, TB/U) sebelum dan setelah menerima PMT Lokal tahun 2025 di Puskesmas Simpang Tiga melalui data sekunder e-PPGBM. Sampel berjumlah 60 balita gizi kurang yang dipilih menggunakan teknik *total sampling*. Intervensi dilakukan selama 56 hari menggunakan siklus menu berbahan pangan lokal kaya protein hewani. Hasil menunjukkan sebelum program, seluruh balita (100%) berada pada kategori Gizi Kurang (indeks BB/TB). Setelah intervensi, terdapat tren perbaikan gizi yang positif: pada indeks BB/TB, sebanyak 17 balita (28%) pulih ke kategori Gizi Baik, dan 43 balita (72%) tetap Gizi Kurang. Pada indeks BB/U, kategori Berat Badan Normal meningkat dari 22% menjadi 38%. Pada indeks TB/U, kategori Tinggi Badan Normal meningkat dari 87% menjadi 88%. Tingkat kepatuhan konsumsi yang tinggi (88,3%) menjadi faktor pendukung utama perbaikan, dan tidak ada balita yang mengalami penurunan status menjadi gizi buruk. Program ini mampu memperbaiki dan mempertahankan status gizi balita, terutama pada indikator berat badan. Petugas gizi disarankan melanjutkan pemantauan berkala dan edukasi pangan lokal.

Kata Kunci: Balita, PMT Lokal, Status Gizi, e-PPGBM, Puskesmas Simpang Tiga.

ABSTRACT

DINA KHOIRUL NISA. Profile of Nutritional Status Changes in Toddlers Receiving Local Supplementary Feeding (PMT Lokal) in 2025 at Simpang Tiga Public Health Center (Secondary Data from e-PPGBM Simpang Tiga Public Health Center). Supervised by Muharni, SP, M.Gizi.

Undernutrition in toddlers can hinder physical and cognitive growth. As a countermeasure, the Government implements the Local Supplementary Feeding (PMT Lokal) program. This quantitative descriptive study with a retrospective approach aimed to describe changes in toddlers' nutritional status (WHZ, WAZ, HAZ indices) before and after receiving PMT Lokal in 2025 at Simpang Tiga Public Health Center using e-PPGBM secondary data. The sample consisted of 60 undernourished toddlers selected through total sampling. The 56-day intervention utilized locally sourced, animal-protein-rich menus. Results showed that prior to the program, all toddlers (100%) were categorized as Wasted (WHZ index). Following the intervention, a positive nutritional trend emerged: in the WHZ index, 17 toddlers (28%) recovered to Normal weight-for-height, while 43 toddlers (72%) remained Wasted. In the WAZ index, the Normal weight category increased from 22% to 38%. In the HAZ index, the Normal height category increased from 87% to 88%. High consumption compliance (88.3%) supported these improvements, and no toddlers deteriorated into severe wasting. This program successfully improved and maintained toddlers' nutritional status, particularly weight indicators. Nutritionists are recommended to continue regular monitoring and local food education.

Keywords: Toddler, PMT Lokal, Nutritional Status, e-PPGBM, Simpang Tiga Public Health Center.

HALAMAN PENGUJI

Penguji pada Tugas Akhir : Sri Mulyani, STP, M.Si
Dewi Rahayu, SP, M.Si

HALAMAN PENGESAHAN

Judul Tugas Akhir : Gambaran Perubahan Status Gizi Balita Penerima
PMT Lokal Tahun 2025 Di Puskesmas Simpang
Tiga (Data Sekunder e-PPGBM Puskesmas
Simpang Tiga)

Nama : Dina Khoirul Nisa

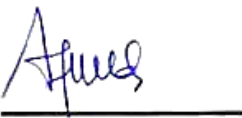
Nim : P032313411015

Telah berhasil dipertahankan dihadapan Dewan Penguji dan diterima sebagai
bagian Persyaratan untuk memperoleh gelar Ahli Madya Gizi pada
Program Studi DIII Gizi Poltekkes Kemenkes Riau

Pembimbing 1 :
Muharni, SP, M.Gizi



Pembimbing 2 :
Dewi Rahayu, SP, M.Si



Penguji :
Sri Mulyani, STP, M.Si



Diketahui oleh
Ketua Jurusan
Sri Mulyani, STP, M.Si
NIP.197801232009122002



Tanggal Ujian: 10 Juni 2026

Tanggal Lulus :

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah, segala puji bagi Allah SWT atas rahmat dan karunia-Nya sehingga saya dapat menyelesaikan tugas akhir berjudul “Gambaran Perubahan Status Gizi Balita Penerima PMT Lokal Tahun 2025 di Puskesmas Simpang Tiga (Data Sekunder e-PPGBM Puskesmas Simpang Tiga)” ini dengan baik. Penyusunan Tugas Akhir ini merupakan salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ahli Madya pada Program Studi DIII Gizi. Selama proses penyusunan tugas akhir ini penulis banyak mendapatkan bimbingan, arahan, dan dukungan dari berbagai pihak. Untuk itu, saya mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Rully Hevrialni, SST, Bdn, M. Keb selaku Direktur Politeknik Kesehatan Riau
2. Sri Mulyani, S.TP, M. Si selaku Ketua Jurusan Gizi dan selaku penguji yang telah memberikan arahan dan saran pada penulis untuk perbaikan penulisan Laporan Tugas Akhir ini
3. Muharni, SP, M. Gizi selaku Pembimbing I yang telah meluangkan waktu memberikan bimbingan, arahan, dengan penuh kesabaran dan saran serta berbagai pengalaman kepada penulis sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat selesai dengan baik
4. Dewi Rahayu, SP, M.Si selaku Pembimbing II yang telah meluangkan waktu memberikan bimbingan, arahan, dengan penuh kesabaran dan saran serta berbagai pengalaman kepada penulis sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat selesai dengan baik
5. Seluruh dosen Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Riau yang telah mendidik dan memberikan ilmunya selama perkuliahan dan seluruh staff yang telah membantu dalam pelayanan administrasi sampai akhir proses penyusunan Laporan Tugas Akhir
6. Kedua orang tua, Terimakasih atas sebesar-besarnya penulis sampaikan kepada Ayahanda Lamsahrul dan Ibunda Nilawarni yang telah memberikan doa, serta dukungan yang luar biasa terbaik tanpa henti selama proses penyusunan Laporan Tugas Akhir. Segala perhatian, pengorbanan, dan kasih sayang yang Ayah dan Ibu berikan menjadi kekuatan bagi penulis untuk menyelesaikan

studi hingga tahap akhir ini. Semoga hasil yang penulis capai dapat menjadi kebanggaan dan balasan kecil atas segala kebaikan yang telah diberikan.

7. Kepada Abang dan Adik tercinta, penulis juga mengucapkan terimakasih atas semangat dan perhatian yang kalian berikan kepada penulis selama proses penulis dengan canda tawa yang kalian berikan menjadi kebahagiaan dan kekuatan untuk bertahan sampai ditahap ini bagi penulis.
8. Teman-teman dan sahabat penulis yang telah memberikan dukungan dan semangat kepada penulis.

Penulis menyadari bahwa penyusunan tugas akhir ini terdapat berbagai kekurangan, maka saran dan kritik yang bersifat membangun demi jauh lebih sempurna dari sebelumnya sangat penulis harapkan. Terakhir penulis berharap semoga tugas akhir ini bermanfaat bagi penulis pembaca.

Pekanbaru, 10 Juni 2026



Dina Khoirul Nisa

P032313411015

DAFTAR ISI

PERNYATAAN KEASLIAN.....	i
ABSTRAK	ii
ABSTRACT.....	iii
HALAMAN PENGUJI	iv
HALAMAN PENGESAHAN.....	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
RIWAYAT HIDUP.....	xiii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	3
1.3 Tujuan Penelitian	3
1.3.1 Tujuan Umum	3
1.3.2 Tujuan Khusus	3
1.4 Manfaat Penelitian	4
1.4.1 Manfaat Ilmiah	4
1.4.2 Manfaat Praktis	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	5
2.1 Balita.....	5
2.2 Status Gizi Balita	5
2.2.1 Pengertian Status Gizi	5
2.2.2 Indikator Status Gizi	6
2.2.3 Faktor Yang Mempengaruhi Status Gizi Balita	8
2.3 Pemberian Makanan Tambahan (PMT) Lokal	9
2.3.1 Pengertian PMT Lokal	9
2.3.2 Tujuan dan Sasaran PMT Lokal Bagi Bermasalah Gizi	9
2.3.3 Kriteria Keberhasilan PMT Lokal.....	10

2.3.4	Mekanisme Pelaksanaan PMT Lokal.....	10
2.3.5	Standar Komposisi Gizi PMT Lokal.....	11
2.3.6	Faktor Yang Mempengaruhi Keberhasilan PMT Lokal.....	12
2.4	Perubahan Status Gizi.....	13
2.5	Aplikasi Elektronik - Pencatatan dan Pelaporan Gizi Berbasis Masyarakat (e-PPGBM).....	14
BAB III KERANGKA KONSEP		15
3.1	Kerangka Konsep.....	15
3.2	Definisi Operasional	15
BAB IV METODE PENELITIAN		16
4.1	Jenis dan Desain Penelitian	16
4.2	Waktu dan Tempat Penelitian.....	16
4.3	Populasi dan Sampel.....	16
4.3.1	Populasi.....	16
4.3.2	Sampel.....	16
4.4	Jenis dan Cara Pengumpulan Data	16
4.5	Teknik Pengolahan dan Analisis Data.....	17
4.5.1	Pengolahan Data.....	17
4.5.2	Analisis Data	19
BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN.....		20
5.1	Gambaran Pelaksanaan Program PMT Lokal di Puskesmas Simpang Tiga	20
5.1.1	Karakteristik Responden	21
5.1.2	Tingkat Kepatuhan Konsumsi PMT Lokal	22
5.1.3	Perubahan Status Gizi Balita Sebelum dan Sesudah PMT Lokal...	23
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN		27
6.1	Kesimpulan.....	27
6.2	Saran	28
DAFTAR PUSTAKA		29
LAMPIRAN.....		32

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Standar Komposisi Gizi PMT Lokal.....	11
Tabel 3. 1 Definisi Operasional	15
Tabel 5. 1 Karakteristik Usia Balita dan Jenis Kelamin	21
Tabel 5. 2 Tingkat Kepatuhan Konsumsi PMT Lokal Balita Gizi Kurang.....	22
Tabel 5. 3 Status Gizi Balita Sebelum dan Sesudah PMT Lokal.....	23

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Indikator Status Gizi.....	7
Gambar 3. 1 Kerangka Konsep	15

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1: Siklus Menu Puskesmas 56 Hari	32
Lampiran 2: Master Data	33
Lampiran 3: Pemantauan Berat Badan dan Panjang Badan/Tinggi Badan Balita	37
Lampiran 4: Pencatatan Kondisi Kesehatan dan Konsumsi Makanan Tambahan (MT) Balita.....	38

RIWAYAT HIDUP

Penulis dilahirkan di Pekanbaru pada tanggal 2 April 2005 sebagai anak ke 3 (ketiga) dari pasangan bapak Lamsahrul dan Ibu Nilawarni. Pendidikan Sekolah Menengah Kejuruan (SMK) ditempuh di sekolah SMK Perpajakan Riau dan lulus pada tahun 2023. Pada tahun 2023, penulis diterima sebagai mahasiswa program studi Diploma 3 di Program Studi Gizi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Riau.