

**PENGARUH PEMBERIAN PMT PEMULIHAN TERHADAP
KENAIKAN BERAT BADAN BALITA GIZI KURANG
DI PUSKESMAS WONOREJO**

SKRIPSI



Nama Penulis: Febri Yanti Stya Wulan
NIM: P17331255013

**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN KEBIDANAN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN
JEMBER
2026**

**PENGARUH PEMBERIAN PMT PEMULIHAN TERHADAP
KENAIKAN BERAT BADAN BALITA GIZI KURANG
DI PUSKESMAS WONOREJO**

SKRIPSI



Nama Penulis: Febri Yanti Styra Wulan
NIM: P17331255013

**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN KEBIDANAN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN
JEMBER
2026**

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Febri Yanti Styia Wulan

NIM : P17331255013

Judul Skripsi : Pengaruh Pemberian PMT Pemulihan Terhadap Kenaikan Berat
Badan Balita Gizi Kurang di Puskesmas Wonorejo

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa tulisan dalam skripsi ini adalah benar-benar asli hasil pemikiran kami sendiri. Sepanjang pengetahuan kami belum ada karya ilmiah yang serupa yang ditulis oleh orang lain. Apabila nanti terbukti bahwa skripsi ini tidak asli atau disusun oleh orang lain atau hasil menjiplak karya orang lain baik sebagian atau seluruhnya, maka kami bersedia untuk menerima sanksi sesuai peraturan yang berlaku.

Jember, 15 Juni 2026

Yang Membuat Pernyataan,



Febri Yanti Styia Wulan

NIM. P17331255013

PERSETUJUAN PEMBIMBING

Skripsi dengan judul **Pengaruh Pemberian PMT Pemulihan Terhadap Kenaikan Berat Badan Balita Gizi Kurang di Puskesmas Wonorejo**, oleh **Febri Yanti Styawulan NIM P17331255013** telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan

Jember, 15 Juni 2026

Dosen Pembimbing



I. G. A Karnasih, M.Kep., Ns., Sp.Kep.Mat

NIP. 196811051994032002

Mengetahui,

Ketua Program

Studi Sarjana Terapan Kebidanan Jember



Susilawati, SST., M.Kes.

NIP. 197412032002122001

LEMBAR PENGESAHAN

Skripsi dengan Judul Pengaruh Pemberian PMT Pemulihan Terhadap Kenaikan Berat Badan Balita Gizi Kurang di Puskesmas Wonorejo, Jember, oleh Febri Yanti Styah Wulan NIM. P17331255013 yang telah dipertahankan di dewan penguji Ujian Seminar Hasil pada tanggal 22 Juni 2026

Penguji Ketua

Dewan Penguji
Penguji Anggota I

Penguji Anggota II

Jamhariyah, SST., M.Kes.

NIP. 196401111984032001

Eni Subiastutik, S.Kep.Ns., MSc.

NIP. 196805281991032001

I Gusti Ayu Karnasih,
M.Kep., Ns.Sp.Kep.Mat.

NIP. 196811051994032002

Mengetahui,

Ketua Jurusan Kebidanan
Poltekkes Kemenkes Malang

Ketua Program Studi
Sarjana Terapan Kebidanan Jember



Rita Yulifah, S.Kp, M.Kes

NIP.196607271991032003



Susilawati, SST., M.Kes

NIP. 197412032002122002

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara (BSSN).

ABSTRAK

Wulan, Febri, Yanti Styta, 2026. *Pengaruh Pemberian PMT Pemulihan Terhadap Kenaikan Berat Badan Balita Gizi Kurang di Puskesmas Wonorejo*. Skripsi. Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan. Politeknik Kesehatan Malang. Pembimbing: I. G. A Karnasih, M.Kep. Ns., Sp.Kep.Mat.

Latar Belakang: Gizi kurang pada balita masih banyak terjadi di masyarakat. Hal ini merupakan masalah kesehatan utama yang dapat memengaruhi pertumbuhan dan perkembangan anak. Salah satu upaya yang dilakukan pemerintah untuk mengatasi masalah tersebut adalah melalui program Pemberian Makanan Tambahan (PMT) Pemulihan. Program ini bertujuan untuk meningkatkan status gizi balita melalui pemberian makanan tambahan (PMT) selama 56 hari (8 minggu). Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis pengaruh pemberian PMT Pemulihan terhadap kenaikan berat badan balita gizi kurang di Puskesmas Wonorejo. **Metode:** Penelitian ini menggunakan desain *one group pretest-posttest*. Populasi sebanyak 42 balita dan sample 40 balita dengan teknik *Purposive Sampling*. Instrumen yang digunakan lembar monitoring dan dianalisis menggunakan uji *paired t-test*. **Hasil:** Diperoleh rata-rata berat badan balita sebelum diberi PMT pemulihan adalah 9,80 kg dan sesudah diberi PMT pemulihan menjadi 10,4 kg. Terdapat rata-rata kenaikan berat badan balita sejumlah 0,6 kg. Hasil uji statistik menunjukkan nilai $p\text{-value} = 0,000$ yang berarti ada pengaruh pemberian PMT Pemulihan terhadap kenaikan berat badan balita gizi kurang. **Kesimpulan:** Pemberian PMT Pemulihan dapat menaikkan berat badan balita gizi kurang karena mengandung tambahan energi dan zat gizi bagi balita. Program PMT Pemulihan ini perlu dilaksanakan sebagai upaya untuk memperbaiki status gizi pada balita.

Kata kunci: Balita Gizi Kurang, Berat Badan, PMT Pemulihan

ABSTRACT

Wulan, Febri, Yanti Stya, 2026. *The Effect of Providing Recovery PMT on Weight Gain in Undernourished Toddlers at Wonorejo Community Health Center*. Thesis. Applied Undergraduate Midwifery Study Program, Malang Health Polytechnic. Supervisor: I. G. A. Karnasih, M.Kep. Ns., Sp.Kep.Mat.

Introduction: Malnutrition among toddlers is still prevalent in the community. This is a major health problem that can affect children's growth and development. One of the government's efforts to address this problem is through the Recovery Supplementary Feeding (PMT) program. This program aims to improve the nutritional status of toddlers through the provision of supplementary feeding (PMT) for 56 days (8 weeks). This study aims to analyze the effect of Recovery PMT on weight gain in undernourished toddlers at Wonorejo Community Health Center. **Methods:** This study used a one-group pretest-posttest design. The population was 42 toddlers and the sample size was 40 toddlers using purposive sampling. The instrument used was a monitoring sheet and analyzed using a paired t-test. **Results:** The average weight of toddlers before receiving recovery food supplementation was 9.80 kg and after receiving recovery food supplementation, it increased to 10.4 kg. There was an average weight gain of 0.6 kg. The statistical test results showed a p-value of 0.000, indicating that there was an effect of recovery food supplementation on weight gain in malnourished toddlers. **Discuss and Conclusion:** Providing recovery food supplementation can increase the weight of malnourished toddlers because it contains additional energy and nutrients for toddlers. This recovery food supplementation program needs to be implemented as an effort to improve nutritional status in toddlers.

Keywords: Malnourished Toddlers, Recovery PMT, Weight Gain

KATA PENGANTAR

Puji Syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT atas segala Rahmat dan hidayah-Nya yang telah dilimpahkan sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Pengaruh Pemberian PMT Pemulihan Terhadap Kenaikan Berat Badan Balita Gizi Kurang di Puskesmas Wonorejo”.

Dalam penyusunan skripsi skripsi ini penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada :

1. Dr. Siti Nur Kholifah, SKM., M.Kep., Sp.Kep.Kom, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang.
2. Ibu Rita Yulifah, S.Kp., M.Kes, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang.
3. Ibu Susilawati, SST., M.Kes, selaku Ketua Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Jember Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang.
4. Ibu I. G. A Karnasih, M.Kep., Ns., Sp.Kep.Mat, selaku Pembimbing Utama sekaligus Penguji II
5. Ibu Eni Subiastutik, S.Kep., Ns., M.Sc, selaku Penguji I
6. Ibu Jamhariyah, SST., M.Kes, selaku Penguji Utama
7. Serta semua pihak yang terlibat dan memberi dukungan baik secara langsung maupun tidak langsung dalam proses penyusunan skripsi skripsi ini.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga skripsi skripsi ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Jember, Juni 2026

Penulis

DAFTAR ISI

SAMPUL DEPAN.....	i
SAMPUL DALAM	ii
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iii
PERSETUJUAN PEMBIMBING	iv
PENGESAHAN PENGUJI.....	v
ABSTRAK	vi
ABSTRACT	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH.....	xiv
 BAB I PENDAHULUAN	 1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan Penelitian	5
1.3.1 Tujuan Umum.....	5
1.3.2 Tujuan Khusus.....	5
1.4 Manfaat penelitian	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Konsep Status Gizi Kurang Pada Balita.....	7
2.1.1 Definisi Balita.....	7
2.1.2 Definisi Gizi Kurang.....	11
2.1.3 Status Gizi Balita	12
2.2 Pemberian Makanan Tambahan (PMT) Pemulihan.....	18
2.3 Kenaikan Berat Badan Balita	21
2.4 Kerangka Konsep Penelitian	24
2.5 Hipotesis	25
 BAB III METODE PENELITIAN.....	 26
3.1 Jenis / Desain / Rancangan Penelitian.....	26
3.2 Kerangka Operasional	27
3.3 Populasi, Sample dan Tehnik Sampling.....	28
3.4 Kriteria Sampel/ Subjek Penelitian	28
3.5 Variabel Penelitian.....	29
3.6 Definisi Operasional Variabel	29
3.7 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	30
3.8 Instrumen Penelitian	30
3.9 Metode Pengumpulan Data	31
3.10 Metode Pengolahan Data.....	32
3.11 Analisa Data	33
3.12 Etika Penelitian.....	35

BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....	37
4.1 Hasil Penelitian	37
4.1.1 Data Umum.....	42
4.1.2 Data Khusus	44
4.2 Pembahasan	43
4.2.1 Berat Badan Balita Gizi Kurang Sebelum Diberi PMT Pemulihan	44
4.2.2 Berat Badan Balita Gizi Kurang Setelah Diberi PMT Pemulihan	46
4.2.3 Perbandingan Berat Badan Balita Gizi Kurang Sebelum dan Sesudah Diberi PMT Pemulihan.....	48
 BAB V PENUTUP	 52
5.1 Kesimpulan.....	52
5.2 Saran.....	52
 DAFTAR PUSTAKA.....	 54
 LAMPIRAN	 57

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1	Angka Kecukupan Gizi Balita (per orang per hari)	9
Tabel 2. 2	Angka Kecukupan Vitamin Balita (per orang per hari)	10
Tabel 2. 3	Angka Kecukupan Mineral Balita (per orang per hari).....	10
Tabel 2. 4	Ambang batas status gizi anak berdasarkan BB/PB atau BB/TB	13
Tabel 4.1	Distribusi Frekuensi karakteristik Balita Gizi Kurang Berdasarkan Jenis Kelamn di Puskesmas Wonorejo Tahun 2025	37
Tabel 4.2	Distribusi Frekuensi Karakteristik Balita Gizi Kurang Berdasarkan Usia di Puskesmas Wonorejo Tahun 2025	38
Tabel 4.3	Distribusi Frekuensi Karakteristik Balita Gizi Kurang Berdasarkan Riwayat Imunisasi di Puskesmas Wonorejo Tahun 2025	38
Tabel 4.4	Distribusi Frekuensi Karakeristik Balita Gizi Kurang Berdasarkan Riwayat Penyakit Kronis di Puskesmas Wonorejo Tahun 2025.....	38
Tabel 4.5	Distribusi Frekuensi Karakteristik Balita Gizi Kurang Berdasarkan Riwayat Penyakit Kronis di Puskesmas Wonorejo Tahun 2025.....	39
Tabel 4.6	Distribusi Frekuensi Karakteristik Balita Gizi Kurang Yang Mengalami Perbaikan Status Gizi Setelah Diberi PMT Pemulihan di Puskesmas Wonorejo Tahun 2025	39
Tabel 4.7	Distribusi Frekuensi Karakteristik Balita Gizi Kurang Berdasarkan Konsumsi PMT Pemulihan di Puskesmas Wonorejo Tahun 2025	40
Tabel 4.8	Distribusi Statistik Deskriptif Berat Badan Balita Gizi Kurang Sebelum Diberi PMT Pemulihan di Puskesmas Wonorejo Tahun 2025	40
Tabel 4.9	Distribusi Statistik Deskriptif Berat Badan Balita Gizi Kurang Setelah Diberi PMT Pemulihan di Puskesmas Wonorejo Tahun 2025	40
Tabel 4.10	Distribusi Statistik Deskriptif Kenaikan Berat Badan Balita Gizi Kurang Setelah Diberi PMT Pemulihan di Puskesmas Wonorejo Tahun 2025	40

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Algoritme tatalaksana balita gizi kurang	24
Gambar 2. 2 Bagan Kerangka Konsep Pengaruh Pemberian PMT Pemulihan Terhadap Kenaikan Berat Badan Balita Gizi Kurang di Puskesmas Wonorejo ...	30
Gambar 3. 1 Bagan Kerangka Operasional.....	33

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Jadwal Penyusunan Skripsi	68
Lampiran 2	Permohonan Menjadi Balita gizi kurang.....	69
Lampiran 3	Lembar Penjelasan Sebelum Persetujuan (PSP) Untuk Mengikuti Penelitian	70
Lampiran 4	Persetujuan Menjadi Responden.....	73
Lampiran 5	Lembar Monitoring	74
Lampiran 6	Check List Pemberian Makanan Tambahan (PMT) Pemulihan....	75
Lampiran 7	Grafik Berat Badan Menurut Panjang Badan Anak Laki-Laki 0-24 Bulan	76
Lampiran 8	Grafik Berat Badan Menurut Panjang Badan Anak Laki-Laki 25-60 Bulan	77
Lampiran 9	Grafik Berat Badan Menurut Panjang Badan Anak Perempuan 0-24 Bulan	78
Lampiran 10	Grafik Berat Badan Menurut Panjang Badan Anak Perempuan 25-60 Bulan	79
Lampiran 11	Master Sheet Data Umum	80
Lampiran 12	Master Sheet Data Khusus	81
Lampiran 13	Siklus Menu PMT Pemulihan.....	83
Lampiran 14	Distribusi Frekuensi Konsumsi PMT Pemulihan Balita Gizi Kurang	84
Lampiran 15	Rekapitulasi Hasil Check List PMT Pemulihan	85
Lampiran 16	Dummy Table	87
Lampiran 17	Distribusi Frekuensi Berat Badan Balita Gizi Kurang Sebelum Diberi PMT Pemulihan	90
Lampiran 18	Distribusi Frekuensi Berat Badan Balita Gizi Kurang Setelah Diberi PMT Pemulihan	91
Lampiran 19	Distribusi Frekuensi Kenaikan Berat Badan Balita Gizi Kurang Setelah Diberi PMT Pemulihan	92
Lampiran 20	Hasil Analisis Bivariat Menggunakan SPSS.....	93
Lampiran 21	Lembar Konsultasi	95
Lampiran 22	Surat Keterangan Layak Etik.....	96
Lampiran 23	Surat Ijin Penelitian dari Poltekkes Kemenkes Malang	97
Lampiran 24	Surat Ijin Penelitian dari Bakesbangpol Situbondo	98
Lampiran 25	Surat Ijin Penelitian dari Dinkes Kabupaten Situbondo	100
Lampiran 26	Surat Ijin Penelitian dari UPT Puskesmas Wonorejo Situbondo	101

DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH

Baduta	: Bawah dua tahun
Balita	: Bawah lima tahun
Batita	: Bawah tiga tahun
BB	: Berat badan
<i>Catch-Up Growth</i>	: Pertumbuhan cepat yang terjadi setelah periode pertumbuhan terhambat
<i>Energy Intake</i>	: Asupan energi
<i>Golden Period</i>	: Jendela kesempatan emas
HPK	: Hari pertama kehidupan
IMT	: Indeks masa tubuh
Imunitas	: Daya tahan tubuh
Interpretasi	: Proses memberi makna, penjelasan, atau penafsiran terhadap data atau hasil analisis
Kemenkes	: Kementerian Kesehatan
Kronis	: Berlangsung dalam waktu lama/ berulang/ menetap
<i>Linear Growth</i>	: Pertumbuhan tinggi/panjang badan anak seiring bertambahnya usia
Malnutrisi	: Kondisi gangguan gizi akibat ketidakseimbangan antara asupan zat gizi dengan kebutuhan tubuh
Nutrient	: Zat gizi
<i>Obesitas</i>	: Kegemukan
<i>On Demand</i>	: Sesuai permintaan/ saat dibutuhkan
<i>Overweight</i>	: Gizi lebih
PB	: Panjang badan
<i>Personal Hygiene</i>	: Kebersihan diri
<i>Plotting</i>	: Proses menyajikan data dalam bentuk grafik atau diagram
PMBA	: Pemberian makan bayi dan anak
PMT	: Pemberian makanan tambahan
<i>Red Flag</i>	: Tanda bahaya/ peringatan dini/ indikator masalah serius
RI	: Republik Indonesia
SD	: Standar deviasi
<i>Severely Wasted</i>	: Gizi buruk
TB	: Tinggi badan
TBC	: Tuberkulosis
<i>Wasting</i>	: Gizi kurang
<i>Weight Gain</i>	: Kenaikan berat badan