

LAMPIRAN

Lampiran 1 : Jadwal Kegiatan

Kegiatan	Januari				Februari				Maret				April				Mei				Juni				Juli			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Informasi penyelenggaraan LTA																												
Informasi Pembimbing																												
Proses bimbingan dan penyusunan proposal LTA																												
Pengumpulan proposal ke panitia/pendaftaran seminar proposal																												
Seminar Proposal																												
Revisi dan persetujuan proposal oleh penguji																												
Mengambil kasus dan penulisan laporan																												
Pendaftaran ujian sidang LTA																												

Lampiran 2 : Surat Izin Penelitian



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Malang
Jalan Besar Ijen 77C
Malang, Jawa Timur 65112
☎ (0341) 566075
🌐 <https://poltekkes-malang.ac.id>

Malang, 12 Juni 2025

Nomor : PP.01.04/F.XIII/3242/2025
Hal : Permohonan Pelaksanaan Penelitian

K e p a d a, Y t h :

Pimpinan TPMB Anis Sulistyorini, Tunjungtirto
Di,-

TEMPAT

Dengan ini kami sampaikan bahwa sebagai salah satu syarat penyelesaian Pendidikan di Program Studi DIII Kebidanan Malang Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang, setiap mahasiswa diwajibkan menempuh mata kuliah Laporan Tugas Akhir / LTA (3 sks). Sehubungan dengan hal tersebut, maka bersama ini kami mohon dengan hormat agar dapatnya diijinkan untuk melaksanakan kegiatan Pelaksanaan Penelitian mahasiswa kami :

N a m a : Rizqi Nahdiyah Azzahrah
N I M : P17310221027
Program Studi : DIII Kebidanan Malang
Semester : VI (Enam)
Judul : Studi Kasus pada Balita Stunting di TPMB Anis Sulistyorini,
S. ST. Tunjungtirto, Kec. Singosari, Kab. Malang

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

An. Direktur
Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes
Malang,



RITA YULIFAH, S.Kp, M.Kes

Tembusan:

1. Sdr. Rizqi Nahdiyah Azzahrah
2. Peringgal

Lampiran 3 : Informed Consent

**PERSETUJUAN MENJADI KLIEN
(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Aulia Rahma

Alamat : Losawi RT. 2 Rw. 8.

No. HP: 081228867061

Menyatakan bersedia untuk berperan serta dalam asuhan kebidanan yang dilakukan oleh Mahasiswa Program Studi DIII Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang yang berjudul "Studi Kasus Pada Balita Stunting Di TPMB Anis Sulistyorini, S.ST. Tunjungtirto, Kec. Singosari Kab. Malang" dengan melakukan kunjungan rumah guna melakukan asuhan di TPMB Anis Sulistyorini, S.ST yang tujuan, sifat, biaya, resiko yang dapat ditimbulkan dari tindakan medis sudah dijelaskan oleh yang bersangkutan dan saya mengerti sepenuhnya.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan penuh kesadaran tanpa ada paksaan dari siapapun.

Malang, 27 Mei 2025

Klien,



Aulia R.

Lampiran 4 : Pengkajian Awal

FORMULIR PENGAJIAN AWAL BALITA STUNTING

Petugas Pengkajian

Nama : Rizki Hadiyah Azzahrah
 Tanggal : 27-05-2025
 Jam : 10.50
 Tempat : Rumah Ny. A / An A

Identitas

Orang Tua

Nama ibu	: Ny. A	Nama ayah	: Tn. A
Umur	: 29 th	Umur	: 36 th
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Suku	: Jawa	Suku	: Jawa
Pendidikan	: SMP	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Jopir
Alamat	: Dsn Losawi Rt. 2/B. Tunggihirto		
No. telp	: 081228867061		

Anak

Nama : Azura Celina Azzahra
 Jenis Kelamin : Laki-laki () / Perempuan (✓)
 Tanggal Lahir / Umur : 24-12-2021 / 41 bulan 3 hari
 Alamat :
 Anak ke : 3 dari 3 bersaudara

I. Subjektif

1. Keluhan utama (anak/ orang tua) makan sedikit
2. Riwayat penyakit sekarang -
3. Riwayat kesehatan yang lalu -
 - a. Riwayat Prenatal (Kehamilan Ibu)
 1. Umur ibu saat hamil : 25
 2. Jumlah kunjungan antenatal care (ANC) selama kehamilan : $\sqrt{8x}$
 3. Konsumsi tablet zat besi (Fe) selama kehamilan : Cukup (✓) / Kurang () / Tidak ()
 4. Status anemia ibu saat hamil : Ada () / Tidak (✓)
 5. Penyakit yang diderita ibu selama kehamilan (misal: hipertensi, diabetes, infeksi) : Menet
 6. Paparan faktor risiko selama kehamilan (merokok, alkohol, stres) : Ya (✓) / Tidak ()
 7. Nutrisi ibu selama kehamilan (baik, kurang, buruk) :
 - b. Riwayat Intranatal (Persalinan)
 1. Tempat persalinan :
 Rumah Sakit () / Puskesmas () / Rumah () / Lainnya () TpmB

Hb normal

TM 1 $\geq 11,0$
 TM 2 $\geq 10,5$
 TM 3 $\geq 11,0$

Riwayat Persalinan Ibu Yang Lalu

I	2015	98 / bdn	♀	3700	H	ASI	± 24 hh
II	2018	57 / PKM	♂	3400	H	ASI	4
III	2021	58 / bdn	♀	2700	H	ASI	7

2. Jenis persalinan :
Normal (✓) / Sectio Caesarea () / Bantuan alat (vakum, forsep) ()
 3. Lama persalinan : 30 menit jam
 4. Komplikasi saat persalinan : Ada () / Tidak (✓)
Jika ada, sebutkan
 5. Berat Badan Lahir (BBL) : 2700 gram
 6. Panjang Badan Lahir (PBL) : 45 cm
 7. Usia kehamilan saat lahir : 39 minggu
 8. Inisiasi Menyusui Dini (IMD) : Ya (✓) / Tidak ()
- c. Riwayat Postnatal (Setelah Lahir)
1. Pemberian ASI Eksklusif 0-6 bulan : Ya (✓) / Tidak ()
 2. Pemberian MP-ASI (Makanan Pendamping ASI) mulai usia : 7 bulan
 3. Riwayat penyakit infeksi berulang (misal: diare, ISPA) : Ya () / Tidak (✓)
 4. Status imunisasi lengkap : Ya (✓) / Tidak ()
 5. Perkembangan motorik sesuai usia : Ya (✓) / Tidak ()
 6. Pemberian suplemen vitamin / zat besi : Ya (✓) / Tidak ()
- d. Riwayat Kesehatan dan Gizi
1. Tanda klinis gizi buruk: ✕
Marasmus () Kwashiorkor () Marasmik-kwashiorkor ()
 2. Penyakit penyerta:
Ada, sebutkan
 - Tidak ada (✓)
 3. Riwayat pemberian ASI:
ASI Eksklusif 0-6 bulan (✓)
Tidak diberikan ASI Eksklusif ()
 4. Riwayat tumbuh kembang:
Berat lahir (gram) : 2700 / Tidak ditimbang ()
Umur kehamilan saat lahir (minggu) : 39-40
Keadaan bayi saat lahir (kurus/normal) : Kurus () / Normal (✓)
Cacat bawaan (jika ada) : -
Umur mulai duduk : 7
Umur mulai berdiri : 9
Umur mulai berjalan : 10
Umur mulai bicara : 12 bln
Umur tumbuh gigi : 24
 5. Status imunisasi:
BCG : Ya (✓) / Tidak ()
Polio : 1x () 2x () 3x () 4x (✓) / Tidak ()
DPT : 1x () 2x () 3x (✓) / Tidak ()
Campak : Ya (✓) / Tidak ()

Hepatitis B : 1x (-) 2x () 3x () 4x () Tidak ()

Imunisasi lain (sebutkan) : BCL, PCV, DPT, mfl

e. Kondisi lingkungan

- a. Jumlah anggota keluarga serumah : 5
b. Kebersihan dan sanitasi lingkungan : baik (✓) cukup () kurang ()

c. Interaksi sosial anak dengan

- Orang tua/ pengasuh : baik (✓) cukup () kurang ()
Teman sebaya : baik (✓) cukup () kurang ()

f. Uji skrining pertumbuhan dan perkembangan sesuai usia

1. Pemeriksaan KPSP

Skor : 10 10,0

hasil : sesuai (-) meragukan () penyimpangan ()

2. Pemeriksaan DDST

Personal sosial :

Motoric halus :

Motoric kasar :

Bahasa :

g. Status Nutrisi dan Aktivitas

Status nutrisi saat ini : Gizi baik () / Kurang (✓) / Buruk ()

Aktivitas sehari-hari : Normal (✓) / Menurun ()

Perilaku makan : Normal () / Menurun ()

II. Objektif

Pemeriksaan umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

TTV

- Nadi : 91 x/m

- Pernafasan : 20 x/m

- Suhu : 36,7 °C

Status Gizi

- Berat badan (kg) : 9,3

- Panjang / Tinggi badan (cm) : 88,7

- Lingkar lengan atas (cm) : 13 1/2 - 45

- BB/U (Berat Badan per Umur) : < - 3 SD, severely underweight

- TB/U (Tinggi Badan per Umur) : < - 2 SD, stunted

- BB/TB (Berat Badan per Tinggi Badan) :

Pemeriksaan fisik

1. Rambut

Warna : hitam

Keadaan : Rontok () / Tidak rontok (✓)

Kusam : Ya () / Tidak (✓)

66

BB < 11,5

TK 11,5 - < 12,5

GA > 12,5

- Mudah dicabut : Ya () / Tidak (x)
2. Kepala
 - Kulit kepala : Bersih (x) / Tidak ()
 - Peradangan/benjolan : Ada () / Tidak (x)
 3. Mata
 - Bentuk : Simetris (x) / Tidak ()
 - Konjungtiva : Merah (x) / Tidak ()
 - Sklera : Merah () / Tidak () ^{pucat}
 - Refleks pupil : Normal (x) / Anemis ()
 4. Telinga
 - Bentuk : Simetris (x) / Tidak ()
 - Serumen/sekret : Ada () / Tidak (x)
 - Peradangan : Ada () / Tidak (x)
 5. Hidung
 - Bentuk : Simetris (x) / Tidak ()
 - Pasase udara : Normal (x) / Tersumbat ()
 - Fungsi penciuman : Normal (x) / Gangguan ()
 6. Mulut
 - Keadaan gigi dan gusi : Normal (x) / Ada masalah ()
 - Bibir : Normal (x) / Pucat () / Kering ()
 7. Leher
 - Pembesaran kelenjar : Ada () / Tidak (x)
 8. Thorax dan Pernapasan
 - Suara napas : Normal (x) / Abnormal ()
 9. Jantung
 - Bunyi jantung : Normal (x) / Abnormal ()
 10. Abdomen
 - Perut : Normal (x) / Membuncit () / Nyeri tekan ()
 11. Ekstremitas
 - Motorik dan refleks : Normal (x) / Ada gangguan ()
- III. Assessment**

IV. Plan

Catatan Tambahan

32 ms → 1700 - 1500
33 ms → 1800 - 2000

- riwayat plasenta letak rendah & IUGR (ut 32 - 33 ms → 1500 gr)
- BBL → 2700 gr di ut 39 - 40 → SGA (small for Gestational Age)
↳ letak memiliki risiko metabolik & tumbuh kembang yang tinggi
- Program intervensi
 1. edukasi gizi & pemberian makanan
 2. Peningkatan kebersihan & pencegahan infeksi
 3. stimulasi perkembangan anak → bermain, beli buku cerita
 4. pemantauan tumbuh kembang rutin
 5. dukungan psikososial & lingkungan

Lampiran 5 : Hasil Observasi Mingguan

Tanggal : 5 Juni 2025

Tempat : Posyandu Bougenvile 8

Subjektif	<ol style="list-style-type: none">ibu mengatakan porsi makan anak sudah bertambah, yang biasanya hanya makan nasi 2-3 sendok, sekarang 4-5 sendok dan mau makan mie home made yang dicampur bayamibu mengatakan tidak ada keluhan kesehatan lainnya pada anak
Objektif	<ol style="list-style-type: none">Keadaan Umum : BaikKesadaran : composmentisPernapasan : 20x/ menitNadi : 98x/ menitBerat badan : 9,8 kgTinggi badan : 88,7 cmLiLA : 13 cmHb : 11,5
Assesment	An. A umur 41 bulan 12 hari dengan stunting
Plan	<ol style="list-style-type: none">Menyampaikan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan pertumbuhan anaknya, bahwa panjang badan anaknya 88,9 cm dan BB : 9,8 kg, pada BB dan TB nya terdapt kenaikan tetapi masih di bawah garis merah. Serta pada pemerisaan Hb, didapatkan hasil normal yaitu 11,5 g/dl Evaluasi : Ibu sudah mengetahui hasil pemeriksaanMengapresiasi ibu dan anak atas peningkatan berat badan dan tinggi badan anaknya, serta memotivasi untuk meneruskan pola pemberian nutrisi dan stimulasi pada anaknya Evaluasi : ibu merasa senang dan bersedia melakukan anjuranMenyalurkan pemberian PMT (bubur kacang hijau dan telur puyuh. Evaluasi : ibu menerima serta bersedia memberikan pada anaknyaMemberitahu ibu bahwa dari puskesmas selain memberikan makanan tambahan juga memberikan susu formula dan bubuk taburia kepada anak yang mengalami stunting serta membantu menjelaskan pemberian bubuk taburia yaitu 2 hari sekali dengan ditaburkan pada 1/3 bagian makanan yang telah disiapkan Evaluasi : ibu bersedia memberikan susu formula setiap hari dan mencampurkn bubuk taburia 2 hari sekali pada makanan anak

Tanggal : 18 Juni 2025

Tempat : Rumah Ny A

Subjektif	<ol style="list-style-type: none">1. ibu mengatakan porsi makan anak sudah bertambah, yang biasanya hanya makan nasi 4-5 sendok, sekarang 5-6 sendok2. ibu mengatakan 2 hari yang lalu anak sakit demam, selama 2 hari dan saat ini anak sudah sehat dan tidak ad keluhn kesehata lainnya
Objektif	<ol style="list-style-type: none">1. Keadaan Umum : Baik2. Kesadaran : composmentis3. Pernapasan : 20x/ menit4. Nadi : 96x/ menit5. Berat badan : 9,6 kg6. Tinggi badan : 88,9 cm7. LiLA :13 cm
Assesment	An. A umur 41 bulan 25 hari dengan stunting
Plan	<ol style="list-style-type: none">1. Menyampaikan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan pertumbuhan anaknya, bahwa terdapat penurunan berat badan dari penimbangan minggu sebelumnya menjadi 9,6 kg dan tinggi badan saama seperti pengukuran minggu lalu yakni 88,9 cm Evaluasi : ibu mengerti terkait hasil pertumbuhan anaknya dan memahami penurunan berat badan anaknya dikarenakan sakit2. Edukasi Gizi dan Pola Makan<ol style="list-style-type: none">a. Mengarahkan ibu untuk meningkatkan frekuensi makan menjadi 3 kali makan utama dan 2–3 kali makanan selingan per hari.b. Menyampaikan bahwa peningkatan porsi makan dari 4-5 sendok menjadi 5-6 sendok adalah kemajuan baik dan harus terus dilanjutkan. Evaluasi : ibu bersedia melakukan arahan3. Edukasi Responsive Feeding dan Motivasi<ol style="list-style-type: none">a. Memberikan motivasi kepada ibu agar tetap sabar dan konsisten dalam memberikan makanan variatif yang disukai anak.b. Menekankan bahwa perilaku makan anak yang membaik adalah tanda positif, dan perubahan pola makan membutuhkan waktu serta kesabaran.

	<p>c. Mengajarkan prinsip <i>responsive feeding</i>: tidak memaksa, memberikan makanan dengan cara menyenangkan, dan memberi pilihan menu yang disukai anak. Evaluasi : ibu bersedia melakukan arahan</p> <p>4. Penanganan Pasca Sakit</p> <p>a. Menjelaskan bahwa penurunan berat badan ringan setelah sakit demam adalah hal yang normal, karena asupan dan aktivitas menurun saat anak tidak enak badan.</p> <p>b. Menyarankan agar ibu meningkatkan kembali asupan kalori dan protein setelah anak pulih, agar berat badan kembali naik.</p> <p>c. Menyarankan untuk memberikan makanan padat energi seperti: Bubur kacang hijau + santan, telur rebus, alpukat, pisang, atau nasi dengan lauk protein hewani. Evaluasi : ibu bersedia melakukan arahan</p> <p>5. Pemberian PMT dan Suplemen</p> <p>a. Mengajukan ibu melanjutkan pemberian PMT (Pemberian Makanan Tambahan) dan susu tinggi kalori serta taburia yang didapatkan dari posyandu Evaluasi : ibu bersedia melakukan arahan</p> <p>6. Pencegahan Infeksi</p> <p>a. Mengingatkan ibu untuk menjaga kebersihan makanan, mencuci tangan sebelum makan, dan memastikan anak cukup minum.</p> <p>b. Mengajukan kontrol ke posyandu atau faskes bila ada gejala sakit berulang. Evaluasi : ibu bersedia melakukan arahan</p> <p>7. Tindak Lanjut dan Kunjungan Ulang, Jadwal kunjungan ulang untuk: Penimbangan ulang, evaluasi pertumbuhan dan perkembangan, konseling lanjutan terkait gizi dan pengasuhan Evaluasi : ibu bersedia dilakukan kunjungan ulang untuk memantau pertumbuhan anaknya</p>
--	--

Tanggal : 23 Juni 2025

Tempat : Rumah Ny. A

Subjektif	<ol style="list-style-type: none">1. Anak antusias memilih menu makanan sehat dan Ibu bersedia memenuhi kebutuhan nutrisi anaknya dengan metode responsive feeding2. Nafsu makan anak kembali meningkat setelah sakit demam
Objektif	<ol style="list-style-type: none">1. Keadaan Umum : Baik2. Kesadaran : composmentis3. Pernapasan : 20x/ menit4. Nadi : 98x/ menit5. Berat badan : 9,7 kg6. Tinggi badan : 88,9 cm7. LiLA :13 cm
Assesment	An. A umur 42 bulan dengan stunting
Plan	<ol style="list-style-type: none">1. Memberikan edukasi lanjutan kepada ibu mengenai pentingnya nutrisi seimbang dan gizi sesuai usia, khususnya dalam menangani stunting.. <i>Evaluasi:</i> Ibu mampu menyebutkan minimal 4 jenis makanan padat gizi yang dapat diberikan setiap hari.2. Melanjutkan dan memperkuat praktik <i>responsive feeding</i> untuk menjaga peningkatan nafsu makan anak. <i>Evaluasi:</i> ibu mengerti dan bersedia melanjutkan dan memperkuat praktik responsive feeding atau pemberian makanan dengan penuh kasih sayang dan memperhatikan keseimbangan/ kebutuhan gizi anak3. Monitoring tumbuh kembang anak secara berkala (1–2 minggu sekali), termasuk berat badan, tinggi badan, dan LiLA di posyandu setiap bulan <i>Evaluasi:</i> ibu bersedia rutin membawa anak ke posyandu setiap bulan untuk dilakukan pemantauan pertumbuhan.4. Menganjurkan konsumsi camilan sehat tinggi energi dan protein dua kali sehari di antara waktu makan utama. <i>Evaluasi:</i> ibu bersedia melakukan anjuran dalam menyiapkan menu makan sehari-hari anak5. Memberikan edukasi kepada ibu mengenai pentingnya pemantauan kesehatan saat anak sakit, khususnya demam, agar asupan gizi tetap terjaga.

	<i>Evaluasi:</i> Ibu mampu menyebutkan minimal 3 strategi pemberian makan saat anak demam (misalnya: makanan lunak, sering tapi sedikit, tetap menyusui/cairan cukup).
--	---

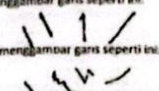
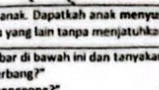


Lampiran 6 : Kuesioner Pra Skrining Perkembangan

An. Azura 41 B 3 H

PEDOMAN PELAKSANAAN
Stimulasi, Deteksi, dan Intervensi Dini Tumbuh Kembang Anak di Tingkat Pelayanan Kesehatan Dasar

Kuesioner Pra Skrining Perkembangan (KPSP) Anak Umur 42 Bulan

- Alat dan bahan yang dibutuhkan:
 - 8 kubus
 - 8 Pensil
 - Kertas
 - Kertas warna-warni

Pertanyaan		Jawaban	
		Ya	Tidak
1. Buat garis lurus ke bawah sepanjang sekurang-kurangnya 2,5 cm. Minta anak untuk menggambar garis lain di samping garis ini. Jawab 'Ya' bila ia menggambar garis seperti ini:  Jawab 'Tidak' bila ia menggambar garis seperti ini: 	Gerak halus	✓	
2. Beri kubus di depan anak. Dapatkah anak menyusun 8 buah kubus satu persatu di atas kubus yang lain tanpa menjatuhkannya?	Gerak halus	✓	
3. Tunjukkan anak gambar di bawah ini dan tanyakan: "Mana yang dapat terbang?" "Mana yang dapat meong?" "Mana yang dapat bicara?" "Mana yang dapat menggonggong?" "Mana yang dapat meringkik?" Apakah anak dapat menunjuk 2 kegiatan yang sesuai? 	Bicara dan bahasa	✓	
4. Tanyakan kepada anak pertanyaan berikut ini satu persatu: "Apa yang kamu lakukan bila kedinginan?" Jawaban: pakai jaket, pakai selimut "Apa yang kamu lakukan bila kamu kelelahan?" Jawaban: tidur, berbaring, istirahat "Apa yang kamu lakukan bila kamu merasa lapar?" Jawaban: makan "Apa yang kamu lakukan bila kamu merasa haus?" Jawaban: minum Apakah anak dapat menjawab 3 pertanyaan dengan benar tanpa gerakan dan isyarat?	Bicara dan bahasa	✓	
5.  Minta anak untuk menyebut 1 warna. Dapatkah anak menyebut 1 warna dengan benar?	Bicara dan bahasa	✓	
6. Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, apakah anak dapat mencuci tangannya sendiri dengan baik setelah makan?	Sosialisasi dan kemandirian	✓	

134

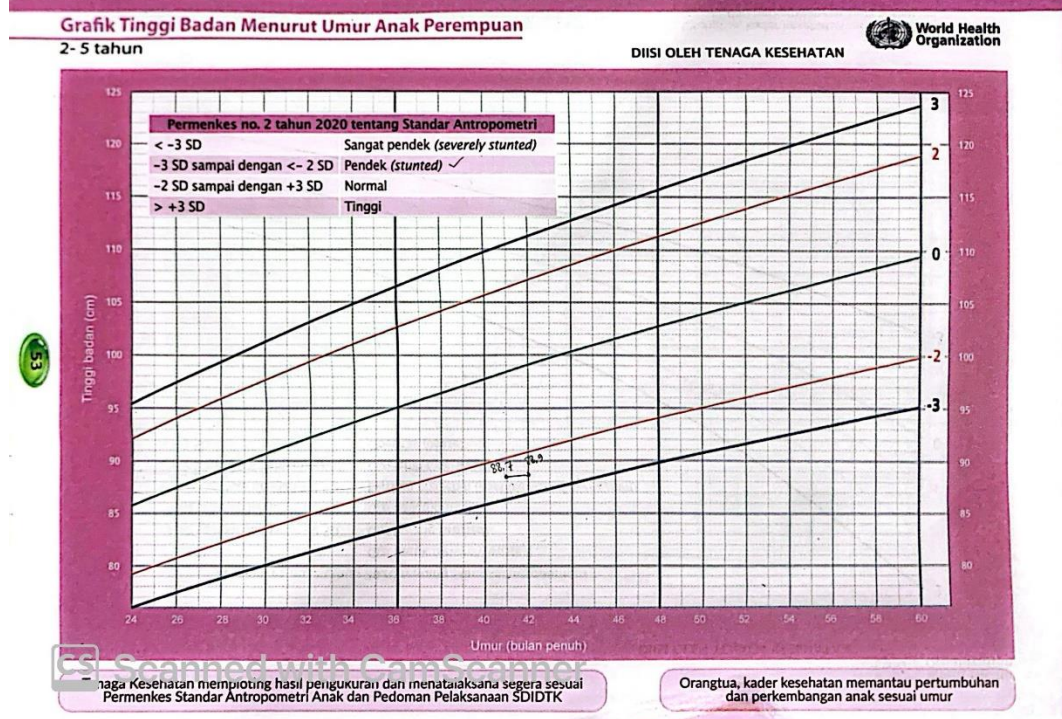
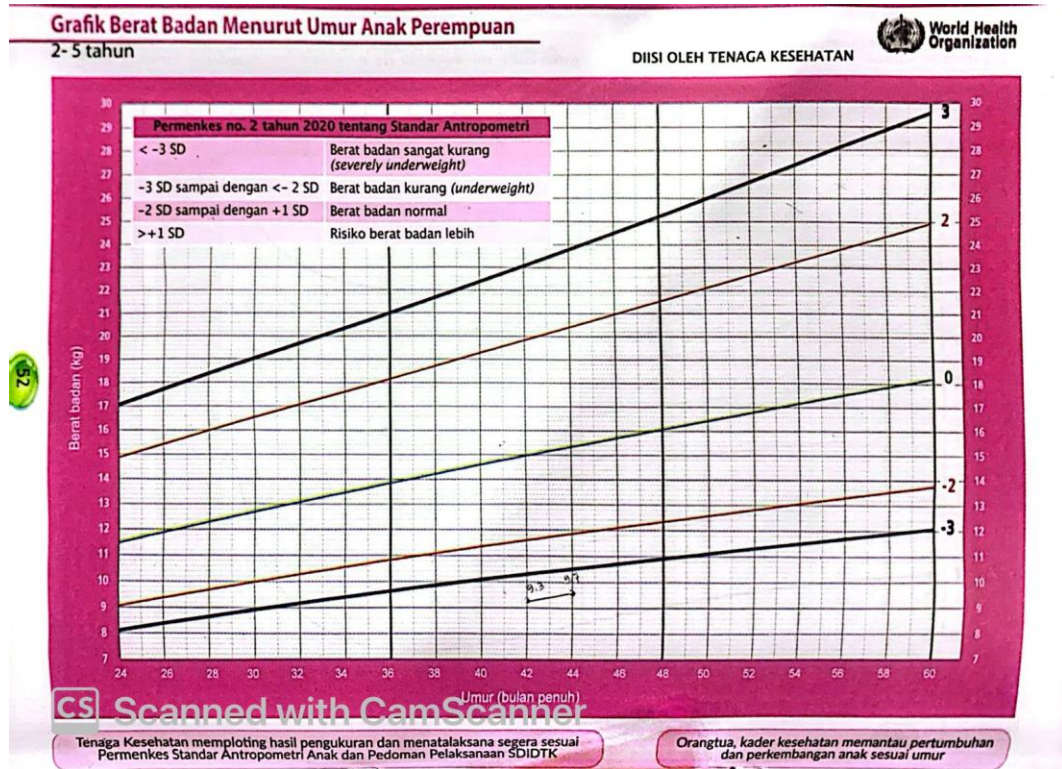
PEDOMAN PELAKSANAAN
Stimulasi, Deteksi, dan Intervensi Dini Tumbuh Kembang Anak di Tingkat Pelayanan Kesehatan Dasar

7. Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, dapatkah anak menyebut nama teman bermain di luar rumah atau saudara yang tidak tinggal serumah?	Sosialisasi dan kemandirian	✓	
8. Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, dapatkah anak mengenakan kaos (T-shirt) tanpa dibantu?	Sosialisasi dan kemandirian	✓	
9. Letakkan selembar kertas seukuran buku ini di atas lantai. Apakah anak dapat melompati bagian lebar kertas dengan mengangkat kedua kakinya secara bersamaan tanpa didahului lari?	Gerak kasar	✓	
10. Minta anak untuk berdiri 1 kaki tanpa berpegangan. Jika perlu tunjukkan caranya dan beri anak kesempatan sebanyak 3 kali. Dapatkah ia mempertahankan keseimbangan dalam waktu 1 detik atau lebih?	Gerak kasar	✓	

Lihat algoritme untuk interpretasi dan tindakan

Perinci untuk aspek perkembangan dengan jawaban "Tidak"

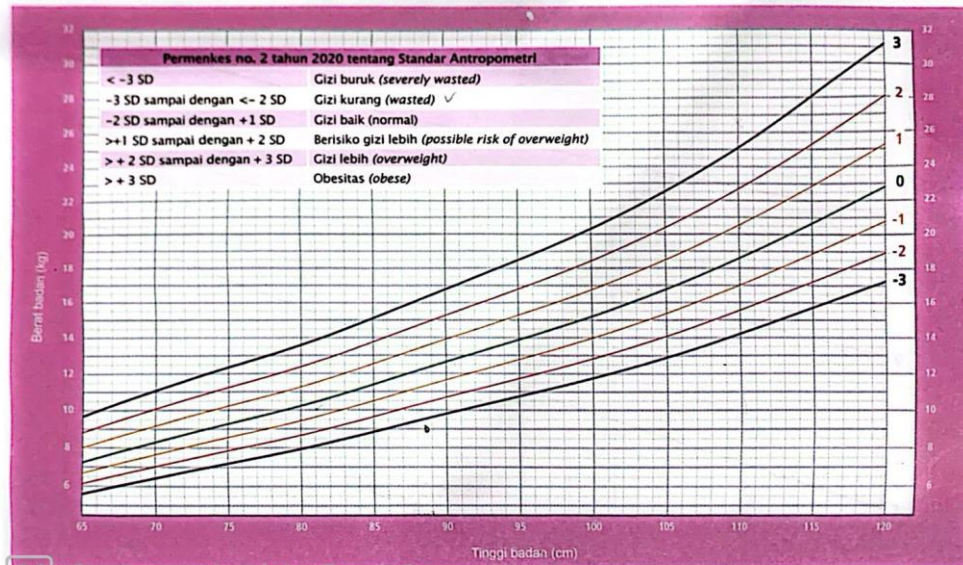
Lampiran 8 : Grow Chart



54
Grifik Berat Badan Menurut Tinggi Badan Anak Perempuan

2- 5 tahun

DIISI OLEH TENAGA KESEHATAN



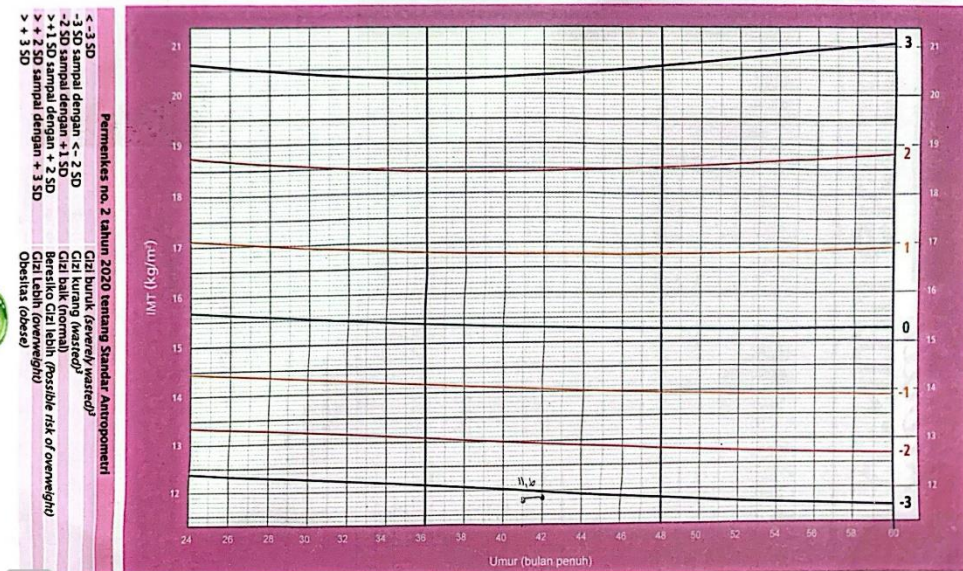
55
 naga Kesehatan memploting hasil pengukuran dan menataikaksana segera sesuai Permenkes Standar Antropometri Anak dan Pedoman Pelaksanaan SDIDTK

Orangtua, kader kesehatan memantau pertumbuhan dan perkembangan anak sesuai umur

Grifik Indeks Massa Tubuh Menurut Umur Anak Perempuan

2- 5 tahun

DIISI OLEH TENAGA KESEHATAN



55
 naga Kesehatan memploting hasil pengukuran dan menataikaksana segera sesuai Permenkes Standar Antropometri Anak dan Pedoman Pelaksanaan SDIDTK

Orangtua, kader kesehatan memantau pertumbuhan dan perkembangan anak sesuai umur

Lampiran 9 : Media Penyuluhan (Leaflet)

4 sehat 5 sempurna

1/2 piring berisi :

- Sayur beragam warna (wortel, bayam, brokoli, dll)
- Buah segar (pisang, pepaya, semangka, dll)

1/4 piring berisi :

Karbohidrat (nasi, kentang, jagung, ubi, mie tanpa pengawet)

1/4 piring berisi :

Protein (telur, ayam, ikan, tahu, tempe, daging)



Healthy Meals, Happy Lives



READY TO TRANSFORM YOUR CHILD DIET?

FREE KONSULTASI

085730124791

INTIP YUK!

<https://nlink.at/makansehat>

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

Gizi Cinta dari Bunda, Bikin Si Kecil Ceria!



By Rizqi Nahdiyah Azzahrah



penyebab anak tidak nafsu makan

- Sedang tumbuh gigi atau sakit ringan (flu, batuk)
- Bosan dengan menu yang itu-itu saja
- Suasana makan yang tidak menyenangkan
- Terlalu banyak cemilan manis/junk food

cara mengatasi anak makan sedikit

buat suasana makan yang menyenangkan

- ajak makan bersama
- tidak mengancam agar anak mau makan
- tidak memaksa agar anak mau makan

beri porsi kecil namun sering

- jika diberikan porsi banyak anak akan merasa bosan
- frekuensi sedikit tapi sering yaitu 4-5x sehari

sajikan makanan dengan menarik

- dibentuk karakter kesukaan anak, seperti kucing, boneka salju dengan cetakan makanan
- diberi pewarna makanan yang aman
- tetap memperhatikan kandungan makanan

libatkan anak dalam menentu menu

- beri kebebasan anak dalam memilih apa yang ingin mereka makan dan orang tua mengarahkan pada makanan yang bergizi

perhatikan jadwal makan dan istirahat

- jadwal makan anak tidak terlalu dekat dengan waktu tidur

Menu Options

kombinasi sayur dan buah

- ✓ mie daun kelor
- ✓ bakso ayam home made
- ✓ salad buah
- ✓ bakso ayam wortel

aneka tekstur dan bentuk menarik

- ✓ bento lucu
- ✓ pudding buah
- ✓ pancake

TIPS!

BERIKAN MAKANAN FAVORIT ANAK SEBAGAI "HADIAH" SAAT ANAK MAU MENCOBA MAKANAN BARU

TEKNIK "FOOD CHAINING" DENGAN MENGAJITKAN MAKANAN BARU DENGAN MAKANAN FAVORIT ANAK



Lampiran 10 : Tabel Menu Harian









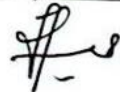

Tabel Menu Harian 7 Hari Anak Stunting (Usia 41 Bulan, BB 9 kg)







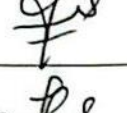


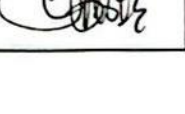
Hari	Waktu Makan	Menu
Senin	Pagi	Nasi tim ayam hati, sayur wortel, 1 telur rebus, 1 sdm minyak
	Snack pagi	Pisang ambon + 1 gelas susu full cream
	Siang	Nasi, ikan tele goreng, sayur bening bayam + tahu goreng
	Snack sore	Bubur kacang hijau + santan
	Malam	Nasi, tempe bacem, sayur lodeh labu, telur dadar mini
	Menjelang tidur	1 biskuit + susu UHT
Selasa	Pagi	Bubur nasi ayam cincang, wortel parut, minyak kelapa
	Snack pagi	Pepaya + air putih
	Siang	Nasi, telur balado, tumis buncis, tahu
	Snack sore	Ubi rebus + 1 gelas susu
	Malam	Nasi, ayam suwir kecap, sayur sop, kerupuk
	Menjelang tidur	Susu hangat
Rabu	Pagi	Nasi, telur ceplok, sayur bayam bening, 1 sdm margarin
	Snack pagi	Roti tawar isi selai kacang
	Siang	Nasi, pepes ikan, tumis kangkung, tahu goreng
	Snack sore	Kolak pisang santan
	Malam	Nasi, tumis tempe, telur dadar, sayur oyong
	Menjelang tidur	Susu UHT atau bubur susu
Kamis	Pagi	Bubur sumsum + saus gula merah, 1 telur rebus
	Snack pagi	Apel kukus + air putih
	Siang	Nasi, ayam goreng, sayur asem, tempe
	Snack sore	Roti pisang kukus + keju parut
	Malam	Nasi, ikan tongkol, tumis sawi, tahu kukus
	Menjelang tidur	Biskuit bayi + susu
Jumat	Pagi	Nasi, telur orak-arik, tumis bayam, 1 sdm margarin
	Snack pagi	Buah naga + air putih
	Siang	Nasi, ayam suwir santan, tumis wortel-buncis, tempe
	Snack sore	Bubur jagung + santan
	Malam	Nasi, telur dadar isi sayur, sop labu siam
	Menjelang tidur	Susu hangat
Sabtu	Pagi	Bubur ayam kampung, sayur wortel, minyak kelapa
	Snack pagi	Pepaya + air putih
	Siang	Nasi, lele goreng, sayur bayam, tahu
	Snack sore	Pancake pisang mini + susu
Minggu	Malam	Nasi, tempe goreng, sop daging + wortel
	Menjelang tidur	Susu atau yoghurt plain
	Pagi	Bubur nasi telur ayam kampung + daun bayam + margarin
	Snack pagi	Semangka potong + air putih
	Siang	Nasi, pepes ikan, tumis labu, tahu santan
	Snack sore	Bubur sumsum atau biskuit + susu
	Malam	Nasi, telur dadar keju, sayur sop + kerupuk
Menjelang tidur	Susu full cream	

Lampiran 11 : Lembar Konsultasi

LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Rizqi Nahdiyah Azzahrah
 NIM : P17310221027
 Program Studi : D-III Kebidanan Malang
 Dosen Pembimbing : Sri Rahayu, Dpl.Mid.,S.Kep.Ns.,M.Kes
 Judul LTA : Studi Kasus pada Balita Stunting An."A" Usia 41 Bulan di
 TPMB Anis Sulistyorini, S.ST. Tunjungtirto Kec.Singosari
 Kabupaten Malang

No.	Tanggal Bimbingan	Uraian Bimbingan	TTD	
			Mahasiswa	Pembimbing
1.	Minggu, 9 Maret 2025	Konsultasi judul dan bab 1		
2.	Minggu, 16 Maret 2025	Revisi latar belakang dan konsultasi bab 2		
3.	Minggu, 23 Maret 2025	Revisi bab, konsul bab 3 dan lampiran		
4.	Rabu, 9 April 2025	Acc persiapan ujian proposal		
5.	Selasa, 6 Mei 2025	Revisi seminar proposal bab 1 dan bab 3		
6.	Rabu, 14 Mei 2025	Revisi bab 3		
7.	Rabu, 21 Mei 2025	Acc proposal Laporan Tugas Akhir		
8.	Senin, 23 Juni 2025	Konsultasi abstrak dan BAB IV		

9.	Kamis, 26 Juni 2025	Acc abstrak dan revisi BAB IV		
10.	Selasa, 1 Juli 2025	Revisi hasil studi kasus		
11.	Rabu, 2 Juli 2025	Acc hasil studi kasus dan revisi pembahasan		
12.	Kamis, 3 Juli 2025	Acc pembahasan		
13.	Jum'at, 4 Juli 2025	Acc lampiran		

Lampiran 12 : Dokumentasi Kegiatan





