Lampiran 2. Lembar Surat Studi Pendahuluan dari Universitas Bhakti Kencana Garut

Universitas Bhakti Kencana

Jl.Pembangunan No.112 Tarogong Kidul Kab.Garut 44151
(0262) 2248380 - 2800993
bku.ac.id psdku.garut@bku.ac.id

No : 911/03.FKP.LPPM-K.GRT/VI/2026
Lampiran : -
Perihal : Studi Pendahuluan

Garut, 08 April 2026

KepadaYth.
Kepala Puskesmas Guntur
Di Tempat

Assalamualaikumwr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2025.2026 mahasiswa/I dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah sebagai salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Pendidikan di UBK Garut.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kesediaannya memberikan izin studi pendahuluan kepa da Mahasiswa/I kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : DINI DANIAWATI
NIM : 231FK06021

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami
Ketua Panitia

Santi Rinjani, S.Kep.,Ners.,M.Kep
NIDN. 0430058904

Lampiran 3. Lembar Surat Permohonan Data Awal dari Universitas Bhakti Kencana Garut

Universitas Bhakti Kencana

Jl.Pembangunan No.112 Tarogong Kidul Kab.Garut 44151
(0262) 2248380 - 2800993
bku.ac.id psdku.garut@bku.ac.id

No : 910/03.FKP.LPPM-K.GRT/IV/2026 Garut, 08 April 2026
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Data Awal

KepadaYth.
Kepala Puskesmas Guntur
Di Tempat

Assalamualaikumwr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2025.2026 mahasiswa/I dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah sebagai salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Pendidikan di UBK Garut.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kesediaannya memberikan data awal kepada Mahasiswa/I kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : DINI DANIAWATI
NIM : 231FK06021

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami
Ketua Panitia

Santi Rinjani, S.Kep.,Ners.,M.Kep
NIDN. 0430058904

Lampiran 4.Lembar Permohonan Data Awal dari Bakesbangpol

PEMERINTAH KABUPATEN GARUT
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jl. Patriot No.10A, Telp. (0262) 2247473 Garut, Jawa Barat 44151

Nomor : 072/0578-Bakesbangpol/III/2026
Sifat : -
Lampiran : 1 Lembar
Hal : Permohonan Data Awal

Garut, 09 Maret 2026

Kepada Yth,
Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Garut
di
Tempat

Dalam rangka membantu Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Garut bersama ini terlampir Keterangan Permohonan Data Awal Nomor : **072/0578-Bakesbangpol/III/2026** Tanggal 09 Maret 2026, Atas Nama ***DINI DANIAWATI / 231FK06021*** yang akan melaksanakan Permohonan Data Awal dengan mengambil lokasi di Dinas Kesehatan Kabupaten Garut. Demi kelancaran Permohonan Data Awal dimaksud, mohon bantuan dan kerjasamanya untuk membantu Kegiatan tersebut.

Demikian atas perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik

Drs. H. NURRODHIN, M.Si.
Pembina Utama Muda, IV/c
NIP. 19661019 199203 1 005

Tembusan, disampaikan kepada:
1. Yth. Kepala Bappeda Kabupaten Garut;
2. Yth. Ketua Universitas Bhakti Kencana Garut;
3. Arsip.

Lampiran 5. Lembar Surat Permohonan Data Awal dari Dinas Kesehatan

PEMERINTAH KABUPATEN GARUT

DINAS KESEHATAN

jl. proklamasi no.7, jayaraga, kec. tarogong kidul, kabupaten garut, jawa barat 44151 web : https// dinkes.garutkab.go.id E-mail dinkesgarut1@gmail.com

Nomor : 800.1.11.8/6343/Dinkes 08 April 2026
Sifat : -
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Data Awal

Kepada Yth,
Kepala UPT Puskesmas Guntur Kabupaten Garut
Di
Tempat

Menindaklanjut Surat Dari Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Garut

No 072/0578-Bakesbangpol/III/2026 Perihal Penelitian Pada Prinsipnya kami Tidak Keberatan dan Memberikan Izin kepada :

Nama : Dini Daniawati
NPM : 231FK06021
Tujuan : Permohonan Data Awal
Lokasi/Tempat : UPT Puskesmas Guntur

Tanggal/Observasi : 02 April 2026 s/d 02 Mei 2026
Bidang/Judul : Penerapan Edukasi Gizi Seimbang dengan Terapi Puding Daun Kelor terhadap Gangguan Pertumbuhan dan Perkembangan pada Balita dengan Diagnosa Stunting.

Untuk Melaksanakan Permohonan Data Awal Di UPT Puskesmas Guntur
Demikian agar menjadi maklum.

An.Kepala Dinas Kesehatan
Seketaris
u.b.
Kepala Sub Bagian Umum Dan Kepegawaian

PEMERINTAH KABUPATEN GARUT DINAS KESEHATAN

Engkus Kusman,S.IP MSI
Penata Tingkat 1 NIP.19710620 199103 1 002

Lampiran 6. Lembar Surat Permohonan Data Awal dari Bakesbangpol

PEMERINTAH KABUPATEN GARUT
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jl. Patriot No.10A, Telp. (0262) 2247473 Garut, Jawa Barat 44151

SURAT KETERANGAN PERMOHONAN DATA AWAL

Nomor : 072/0578-Bakesbangpol/III/2026

a. Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementrian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2010 Nomor 316), sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 14 Tahun 2011 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementrian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 168)

2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.

b. Memperhatikan : Surat dari Universitas Bhakti Kencana Garut, Nomor 810/03.FKP.LPPM-K.GRT/III/2026 Tanggal 05 Maret 2026

KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK, memberikan Surat Keterangan Penilitian kepada:

1. Nama / NPM /NIM/ NIDN	:	DINI DANIAWATI/ 231FK06021
2. Alamat	:	Kp. Empong RT/RW 002/003, Ds. Cikarang, Kec. Cisewu, Kab. Garut
3. Tujuan	:	Permohonan Data Awal
4. Lokasi/ Tempat	:	Dinas Kesehatan Kabupaten Garut
5. Tanggal Permohonan Data Awal/ Lama Permohonan Data Awal	:	02 April 2026 s/d 02 Mei 2026
6. Bidang/ Status/ Judul Permohonan Data Awal	:	Penerapan Edukasi Gizi Seimbang dengan Terapi Puding Daun Kelor terhadap Gangguan Pertumbuhan dan Perkembangan pada Balita dengan Diagnosa Stunting
7. Penanggung Jawab	:	Santi Rinjani, S.Kep., Ners., M.Kep
8. Anggota	:	-

Yang bersangkutan berkewajiban melaporkan hasil Permohonan Data Awal ke Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Garut. Menjaga dan menjunjung tinggi norma atau adat istiadat dan Kebersihan, Ketertiban, Keindahan (K3) masyarakat setempat dilokasi Permohonan Data Awal. Serta Tidak melakukan hal-hal yang bertentangan dengan hukum.

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik

Tembusan, disampaikan kepada:
1. Yth. Kepala Bappeda Kabupaten Garut;
2. Yth. Ketua Universitas Bhakti Kencana Garut;
3. Arsip.

Drs. H. NURRODHIN, M.Si.
Pembina Utama Muda, IV/c
NIP. 19661019 199203 1 005

KUESIONER PENGETAHUAN GIZI SEIMBANG PADA ANAK

1. Apa yang dimaksud dengan gizi seimbang pada anak?

a) Makan dalam jumlah banyak setiap hari
b) Makan makanan yang mahal
c) Pola makan dengan berbagai jenis makanan sesuai kebutuhan tubuh
d) Makan hanya saat lapar

2. Berikut ini yang termasuk sumber karbohidrat adalah…

a) Tempe
b) Nasi
c) Telur
d) Ikan

3. Sumber protein hewani yang baik untuk anak adalah…

a) Bayam
b) Tahu
c) Telur
d) Nasi

4. Fungsi utama protein bagi anak adalah…

a) Sumber energi utama
b) Membantu pertumbuhan dan perbaikan jaringan
c) Mengatur suhu tubuh
d) Menambah rasa kenyang saja

5. Contoh makanan yang mengandung vitamin adalah…

a) Buah dan sayur
b) Nasi putih
c) Minyak goreng
d) Gula

6. Anak dianjurkan makan dalam sehari sebanyak…

a) 1 kali
b) 2 kali
c) 3 kali makan utama dan 2 kali selingan
d) 5 kali makan berat

7. Contoh menu makan siang yang seimbang adalah…

a) Nasi dan kerupuk
b) Nasi, ayam, sayur, dan buah
c) Mie instan saja
d) Nasi dan sambal

8. Dampak kekurangan gizi pada anak dapat menyebabkan…

a) Anak menjadi lebih tinggi
b) Stunting
c) Anak lebih aktif
d) Nafsu makan meningkat

9. Apa yang dimaksud dengan stunting?

a) Berat badan berlebih
b) Tinggi badan sesuai usia
c) Gangguan pertumbuhan akibat kekurangan gizi kronis
d) Penyakit kulit pada anak

10. Peran orang tua dalam pemenuhan gizi anak adalah…

a) Membiarkan anak memilih makanan sendiri
b) Memberikan makanan instan setiap hari
c) Menyediakan makanan bergizi seimbang
d) Memberikan makanan hanya saat anak meminta

11. Contoh makanan selingan sehat untuk anak adalah…

a) Permen
b) Keripik
c) Buah potong
d) Minuman bersoda

12. Lemak dibutuhkan tubuh anak untuk…

a) Menambah rasa makanan saja
b) Cadangan energi dan membantu penyerapan vitamin
c) Membuat anak cepat lapar
d) Menggantikan protein

13. Berikut ini yang bukan termasuk prinsip gizi seimbang adalah…

a) Makan beragam
b) Pola hidup bersih
c) Aktivitas fisik
d) Makan satu jenis makanan saja

14. Porsi makan anak sebaiknya…

a) Sama dengan orang dewasa
b) Lebih sedikit dan sesuai kebutuhan usia
c) Lebih banyak dari orang dewasa
d) Tidak perlu diatur

15. Kebiasaan yang baik untuk mendukung gizi anak adalah…

a) Tidak sarapan
b) Jajan sembarangan
c) Cuci tangan sebelum makan
d) Makan tidak teratur

Lampiran 7. Surat Permohonan Jadi Responden

SURAT PERMOHONAN JADI RESPONDEN

Kepada :

Yth. Bapak/Ibu Responden

di

Tempat

Dengan Hormat.

Saya yang bertanda tangan di bawah in, Mahasiswa Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut :

Nama : Dini Daniawati

Akan melakukan penelitian dengan judul "Penerapan Edukasi Gizi Seimbang Dalam Asuhan Keperawatan Anak Pada Toddler (1-3 Tahun) Dengan Stunting Di Posyandu Kota Wetan Wilayah Kerja Puskesmas Guntur Kabupaten Garut Tahun 2026".

Dalam penelitian ini, saya mohon bantuan Bapak/Ibu untuk dapat menjadi responden penelitian dengan memberikan keterangan yang sejujur - jujurnya sesuai dengan proses pengumpulan data yang dilakukan melalui wawancara/observasi. Kerahasiaan keterangan Bapak/Ibu berikan akan saya jaga sebaik-baiknya. Pertanyaan dalam wawancara/observasi ini tidak bermaksud untuk memberikan penilaian terhadap status Bapak/Ibu.

Saya sangan menghargai kesediaan Bapak/Ibu untuk meluangkan waktu dalam penelitian ini. Apabila Bapak/Ibu bersedia menjadi responden penelitian ini, mohon kesediaannya untuk mendatangani lembar persetujuan (informed consent) yang telah disediakan.

Kesediaan Bapak/Ibu sangat saya hargai. Atas perhatian dan bantuannya, saya ucapkan terima kasih.

Hormat Saya

Dini Daniawati

Lampiran 8. Lembar Persetujua *(Infomed Consent)*

LEMBAR PERSETUJUAN

(INFORMED CONSEND)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Umur :

Alamat :

Dengan ini menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian yang berjudul "Penerapan Edukasi Gizi Seimbang Dalam Asuhan Keperawatan Anak Pada Toddler (1-3 Tahun) Dengan Stunting Di Posyandu Kota Wetan Wilayah Kerja Puskesmas Guntur Kabupaten Garut Tahun 2026".

Demikian persetujuan ini saya tanda tangani dengan sukarela, tanpa paksaan dari pihak manapun.

Garut,27 Juni 2026

Responden

Lampiran & Format Asuhan Keperawatan Anak

FORMAT ASUHAN KEPERAWATAN ANAK

A. Pengkajian

1. Pengumpulan Data

a) Identitas Klien

Nama	:	
Tempat, Tanggal Lahir	:	
Umur	:	
Jenis Kelamin	:	
Agama	:	
Suku/Bangsa	:	
Tanggal Masuk RS	:	Jam :
Tangggal Pengakajian	:	Jam :
Tanggal/Rencana Operasi	:	Jam :
No. Medrec	:	
Dignosa Medis	:	
Alamat	:	

b) Identitas Penanggung Jawab

Nama	:
Umur	:
Jenis Kelamin	:
Pendidikan	:
Pekerjaan	:
Agama	:
Hubungan dengan Klien	:
Alamat	:

c) Riwayat Kesehatan

1) Riwayat Kesehatan Sekarang

a. Keluhan Utama Saat Masuk Rumah Sakit

Menguraikan keluhan pertama kali dirasakan,Tindakan sebelum datang ke RS, serta perawatan yang sudah diberikan di rumah sakit.

b. Keluhan Utama Saat Dikaji

Dijelaskan menggunakan konsep PQRST dalam bentuk narasi :

- *Provokatif & Paliatif* : Penyebab keluhan,faktor yang memperberat dan mengurangi.
- *Qualy/Kualitas* : Bentuk,tampilan,suara,atau jumlah keluhan
- *Region/Radiasi* : Lokasi dan penyebaran keluhan.
- *Severity/Scale* : Intensitas nyeri (skala) serta dampaknya pada aktivitas
- *Timing* : Kapan muncul keluhan, berapa lama, bersipat.

2) Riwayat Kesehatan Dahulu

Riwayat penyakit sebelumnya yang berhubungan atau memperberat kondisi saat ini, termasuk faktor predisposisi penyakit.

3) Riwayat Kesehatan Keluarga

Identifikasi Riwayat penyakit menular, penyakit keturunan, atau keduanya dalam keluarga :

a. Penyakit Menular : Jika ada, buat struktur keluarga yang menunjukan individu yang tinggal serumah.(Bukan Genogram)
b. Penyakit Keturunan : Jika ditemukan, buatt genogram minimal 3 generasi untuk mengidentifikasi pola keturunan penyakit.

d) Pola Aktivitas Sehari-hari

Meliputi pola aktivitas sehari- hari (ADL) antara kondisi sehat dan sakit, mencakup :

No	Jenis Aktivitas	Di Rumah	Di Rumah Sakit
1.	**NUTRISI** a. Makan		

	Frekuensi Jenis Porsi Keluhan b.Minum Jenis Jumlah Keluhan		
2.	**ELIMINASI** a.BAB Frekuensi Warna Bau Keluhan b.BAK Frekuensi Jumlah Warna Keluhan		
3.	**ISTIRAHAT TIDUR** a.Tidur siang Keluhan Kualitas b.Tidur malam Keluhan Kualitas		
4.	**PERSONAL HYGINE** a.Mandi b.Gosok gigi c.Keramas d.Gunting kuku e.Ganti pakaian		
5.	AKTIVITAS		

e) Pertumbuhan dan Perkembangan

1. Pertumbuhan

Berat Badan (BB)	: kg
Tinggi Badan (TB)	: cm
Lingkar Kepala (LK)	: cm
Lingkar Dada (LD)	: cm
Lingkar Lengan Atas (LLA)	: cm
Lingkar Abdomen (LA)	: cm

2. Perkembangan

Motorik Halus	:
Motorik Kasar	:
Pengamatan	:
Sosialisasi	:

f) Riwayat Imunisasi

Riwayat imunisasi, kelengkapan sesuai usia, dan alasan jika imunisasi tidak dilakukan.

g) Pemeriksaan Fisik

1. Keadaan Umum

Kesadaran	:	GCS(EMV)
Penampilan	:	

2. Pemeriksaan Tanda Vital

Tekanan Darah	:	mmHg
Nadi	:	x/menit
Respirasi	:	x/menit
Suhu	:	°C

3. Pemeriksaan *Head to Toe*

Kepala	:
Wajah	:
Mata	:
Telinga	:
Mulut	:
Leher	:
Dada	:

Abdomen :

Punggung dan Bokong :

Genetalia :

Anus :

Ekstremitas Atas :

Ekstremitas Bawah :

h) Data Psikologis

1. Klien : Kondisi psikologis anak dalam menghadapi sakit.
2. Keluarga : Kondisi psikokogis keluarga alam menghadapi sakit anak.

i) Data Sosial

Hubungan dan pola interaksi klien dengan keluarga, Masyarakat, dan lingkungan saat sakit.

j) Data Spiritual

Keyakinan hidup, optimism kesembuhan, serta hambatan dalam ibadah.

k) Data Penunjang

1)Laboratorium

Tangga	Jenis Pemeriksaan	Hasil	Nilai Rujukan	Satuan

2) Radiologi

Tanggal	Jenis Pemeriksaan	Hasil

1) Program dan Rencana Pengobatan

No	Tanggal	Jam	DP	Implementasi	Nama dan tanda tangan

2) Analisa Data

Melakukan intervensi data senjang dengan tinjauan patofisiologi.

No	Data	Etiologi	Masalah
	DS: DO:		

3) Dignosa Keperawatan

Diagnosa keperawatan dirumuskan dalam format PES (Problem,Etiologi)

Sympton/sign sesuai dengan standar Diagnosa Keperawatan Indonesia (SDKI)

No	Diagnosis Keperawatan	Tanggal Ditemukan	Nama Perawat	Tndatangan

4) Perencanaan (Intervensi Keperawatan)

Tujuan dan intervensi keperawatan ditetapkan berdasarkan Standar Luaran

Keperawatan Indonesia (SLKI) dan Satndar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI)

No	Diagnosis Keperawatan	Tujuan	Intervensi

5) Implementasi

Pelaksanaan intervensi keperawatan yang dilakukan dicatat dalam format berikut :

No	Tanggal	Jam	DP	Implementasi	Nama dan tanda tangan

6) Evaluasi

1. Evaluasi Formatif

   Dicatat sebagai hasil dari Tindakan yang telah dilakukan dalam format implementasi.

2. Evaluasi Sumatif (SOAPIER)

   Evaluasi dilakukan dalam bentuk catatan perkembangan dengan format

   SOAPIER Jika Terjadi :

   a) Kerangka waktu tujuan tercapai.
   b) Diagnosa keperawatan menyelesaikan sebelum waktu yang ditentukan
   c) Terjadi perburukan kondisi
   d) Muncul masalah baru

Tanggal	Dp	Evaluasi Sumatif	Nama jelas dan tanda tangan

Lampiran 9.SPO Edukasi Gizi Seimbang

SPO TERAPI EDUKASI GIZI SEIMBANG

STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL	**(SPO)EDUKASI GIZI SEIMBANG**
PENGERTIAN	Edukasi gizi seimbang adalah proses pemberian informasi kepada orang tua/pengasuh mengenai pemenuhan kebutuhan nutrisi anak toddler secara tepat, seimbang, dan sesuai tahap pertumbuhan dan perkembangan (Kementerian Kesehatan RI, 2020).
TUJUAN	1) Meningkatkan pengetahuan orang tua tentang gizi seimbang 2) Membantu penerapan pola makan sehat pada anak 3) Mendukung pertumbuhan dan perkembangan optimal 4) Mencegah masalah gizi (WHO, 2020).
INDIKASI	1) Anak usia 1–3 tahun 2) Anak dengan masalah makan 3) Anak dengan risiko gangguan gizi 4) Orang tua yang membutuhkan edukasi nutrisi
KONTRAINDIKASI	1) Anak dalam kondisi sakit berat 2) Anak tidak kooperatif (rewel berat)
PERSIAPAN ALAT	1) Brosur 2) Gambar “Isi Piringku” 3) Alat permainan edukatif (mewarnai/kartu)

	4) Alat tulis
PERSIAPAN PETUGAS	1) Menguasai materi gizi seimbang 2) Menyiapkan media edukasi 3) Menentukan waktu yang tepat
PERSIAPAN LINGKUNGAN	1) Lingkungan nyaman dan tenang 2) Aman dan bersih 3) Minim distraksi
PROSEDUR(ORIENTASI)	1) Memberi salam 2) Memperkenalkan diri 3) Menjelaskan tujuan 4) Menanyakan kesiapan orang tua dan anak
PROSEDUR (KERJA)	1) Mengkaji pengetahuan orang tua 2) Menjelaskan konsep gizi seimbang 3) Menjelaskan jenis makanan dan porsi 4) Menggunakan media edukasi 5) Memberikan contoh menu 6) Melakukan tanya jawab ⏱ Durasi: ±10–15 menit/sesi, 1 kali sehari
PROSEDUR (TERMINASI)	1) Evaluasi pemahaman 2) Memberi kesempatan bertanya 3) Menyimpulkan materi 4) Memberikan motivasi
EVALUASI	1) Orang tua mampu menjelaskan kembali materi 2) Menyebutkan contoh makanan sehat 3) Menunjukkan kesiapan menerapkan di rumah

DOKUMENTASI	5) Waktu dan tempat 6) Materi yang diberikan 7) Respon orang tua dan anak 8) Hasil evaluasi

Sumber: Kementerian Kesehatan RI (2020); World Health Organization (2020); UNICEF (2021)

Pembimbing Utama	Pembimbing Serta
Ns. Winasari Dewi, M.Kep.	**Santi Rinjani, S.Kep.,Ners.,M.Kep**
NIDN : 1261767668230443	**NIDN : 0430058904**

Dipindai dengan CamScanner

LAPORAN KEMAJUAN 1/2/3*)

PROPOSAL PENELITIAN TUGAS AKHIR / KARYA TULIS ILMIAH

Nama	Dini Daniawati
NPM	231FK06021
Program Studi/ Semester	D3 Keperawatan/ Semester 6
Rubi	Keperawatan Anak
Tema/Judul TA	Penerapan Edukasi Gizi Seimbang Dalam Asuhan Keperawatan Anak Pada Toddler (1-3 Tahun) Dengan Stunting Di Posyandu Kota Wetan Wilayah Kerja Puskesmas Guntur Kabupaten Garut Tahun 2026
Jalur	**KTI**
Pembimbing	**1. Ns. Winasari Dewi, M.Kep**
	2. Santi Rinjani.S.Kep.,Ners.,M.Kep

CAPAIAN/PROGRES SAMPAI SAAT INI:

PENDAHULUAN

Stunting merupakan kondisi gagal tumbuh pada anak akibat kekurangan gizi kronis yang terjadi dalam jangka waktu panjang, terutama karena asupan nutrisi yang tidak sesuai dengan kebutuhan tubuh. Kondisi ini umumnya mulai terjadi sejak masa kehamilan hingga usia dua tahun, yang dikenal sebagai periode 1.000 hari pertama kehidupan (WHO, 2023).

Stunting pada balita sering kali tidak disadari oleh orang tua maupun keluarga, karena proses terjadinya berlangsung secara perlahan. Salah satu penyebab utama adalah kurangnya asupan gizi yang memadai dalam jangka waktu lama, yang sering berkaitan dengan rendahnya pengetahuan dan kesadaran keluarga tentang pemberian makanan bergizi seimbang. Berdasarkan hasil Survei Status Gizi Indonesia (SSGI) tahun 2022–2023, masih terdapat proporsi balita yang mengalami kekurangan asupan energi dan protein, yang berdampak pada terhambatnya pertumbuhan tinggi dan berat badan anak.secara konseptual, stunting merupakan bentuk kegagalan pertumbuhan linier akibat akumulasi kekurangan gizi yang berlangsung lama, sejak masa janin hingga usia 24 bulan. Kondisi ini dapat semakin memburuk apabila tidak diimbangi dengan intervensi perbaikan gizi yang memadai, termasuk upaya kejar tumbuh (catch-up growth). Selain itu, stunting juga dipengaruhi oleh berbagai faktor lain seperti infeksi berulang, sanitasi yang buruk, serta akses layanan kesehatan yang terbatas (UNICEF, 2023; WHO, 2022).Hingga saat ini, stunting masih menjadi salah satu masalah kesehatan masyarakat yang prioritas di Indonesia, karena berdampak jangka panjang

terhadap perkembangan kognitif, kemampuan belajar, serta produktivitas anak di masa depan.

Upaya percepatan penurunan stunting menjadi bagian penting dalam agenda pembangunan kesehatan di Indonesia. Target nasional sejalan dengan komitmen Sustainable Development Goals (SDGs), yaitu menurunkan prevalensi stunting secara signifikan hingga di bawah batas yang ditetapkan. Untuk mencapai target tersebut, diperlukan berbagai strategi, salah satunya melalui penguatan pelayanan kesehatan dan intervensi gizi berbasis masyarakat (Nurjazuli et al., 2023; Bakara et al., 2024).

METODE PENELITIAN

Metode penelitian yang digunakan adalah deskriptif kualitatif dengan pendekatan studi kasus. Subjek penelitian terdiri dari 2 anak toddler usia 1-3 tahun dengan stunting di wilayah kerja Puskesmas Guntur. Pengumpulan data dilakukan melalui wawancara,edukasi melalui media poster, observasi, pemeriksaan fisik, pengukuran antropometri,dan dokumentasi

PROSEDUR PENELITIAN

Penelitian dilaksanakan selama 7 hari melalui beberapa tahapan, yaitu:

1. Hari ke-1: Melakukan pengkajian awal pada anak dan keluarga, pemeriksaan fisik serta pengukuran antropometri (BB dan TB), wawancara, dokumentasi, dan pemberian pretest kepada orang tua.
2. Hari ke-2: Memberikan edukasi mengenai gizi seimbang kepada orang tua menggunakan media poster dan menjelaskan contoh jenis serta porsi makanan yang sesuai untuk anak.
3. Hari ke-3: Melakukan pemantauan terhadap penerapan edukasi dan menanyakan kembali pemahaman orang tua mengenai materi yang telah diberikan.
4. Hari ke-4: Melakukan observasi dan pemantauan asupan makanan serta perkembangan kondisi nutrisi anak.
5. Hari ke-5: Melakukan penguatan kembali mengenai pemenuhan gizi seimbang dan memberikan kesempatan kepada orang tua untuk menyampaikan kendala dalam penerapannya.
6. Hari ke-6: Melakukan evaluasi terhadap pemahaman dan penerapan edukasi gizi seimbang oleh orang tua serta memantau kondisi anak.
7. Hari ke-7: Melakukan posttest, evaluasi akhir, dokumentasi hasil, dan membandingkan perubahan pengetahuan orang tua sebelum dan sesudah diberikan edukasi.

CAPAIAN/PROGRES SAMPAI SAAT INI (LANJUTAN)

TAHAP PENYUSUNAN HASIL

Saat ini tahap penyusunan Bab IV, yaitu mengolah dan menyajikan hasil asuhan keperawatan dari kedua responden, meliputi pengkajian, diagnosis keperawatan, intervensi, implementasi, evaluasi, serta pembahasan hasil penerapan edukasi gizi seimbang.

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN

Setelah Bab IV selesai, dilanjutkan dengan penyusunan Bab V yang berisi kesimpulan dan saran berdasarkan hasil penelitian. Kesimpulan akan disesuaikan dengan hasil penerapan edukasi gizi seimbang, sedangkan saran ditujukan kepada perawat, keluarga, institusi, dan peneliti selanjutnya.

DAFTAR PUSTAKA

Sari, M., & Dewi, P. (2022). Faktor risiko stunting pada balita. *Jurnal Kesehatan Anak*, 6(1), 25–33.

Susanti, N., & Hidayah, R. (2021). Pengetahuan ibu tentang stunting. *Jurnal Keperawatan*, 10(2), 140–148.

Saputri, D., & Lestari, W. (2023). Determinan stunting di Indonesia. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 11(1),

World Health Organization. (2006). *Standar pertumbuhan anak WHO (WHO Child Growth Standards)*. Jenewa.

World Health Organization. (2014). *Target global gizi 2025: Kebijakan untuk mengurangi stunting*. Jenewa.

World Health Organization. (2020). *Tren dan tingkat malnutrisi anak*. Jenewa.

World Health Organization. (2022). *Pemberian makan bayi dan anak (Infant and Young Child Feeding)*. Jenewa.

World Health Organization. (2023). *Pedoman penilaian status gizi anak*. Jenewa.

Pernyataan

Data yang dilaporkan benar telah dilakukan dan telah melalui proses bimbingan dengan dosen

pembimbing 1.

Mahasiswa

(Dini Daniawati)

Garut, 24 September 2026

Mengetahui

Pembimbing Utama	**Pembimbing Serta**
Ns. Winasari Dewi, M.Kep.	**Santi Rinjani, S.Kep.,Ners.,M.Kep**
NIDN : 1261767668230443	**NIDN : 0430058904**

Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 10.SAP Edukasi Gizi Seimbang

SATUAN ACARA PENYULUHAN

Pokok Bahasan : Edukasi Gizi Seimbang

Sasaran : Anak usia Toddler,1-3 Tahun/Keluarga Pasien

Hari/tanggal : Sabtu,27 Juni 2026

Waktu : 20-30 menit

Tempat : Di Wilayah Kerja Puskesmas

A. Tujuan

a. Tujuan Umum

Setelah di berikan penyuluhan selama 45 menit, sasaran mampu mengetahui dan memahami gizi seimbang pada anak .

b. Tujuan Khusus

Setelah diberikan penyuluhan selama 45 menit diharapkan sasaran diharapkan dapat:

1. Orang tua memahami pengertian gizi seimbang
2. Orang tua memahami penyebab gizi kurang
3. Orang tua memahami tanda gejala gizi kurang
4. Orang tua memahami akibat dari gizi kurang
5. Orang tua memahami fungsi makanan bagi anak,menjelaskan sumber gizi
6. Orang tua memahami menu seimbang untuk anak

B. Media dan Alat

Poster

C. Metode

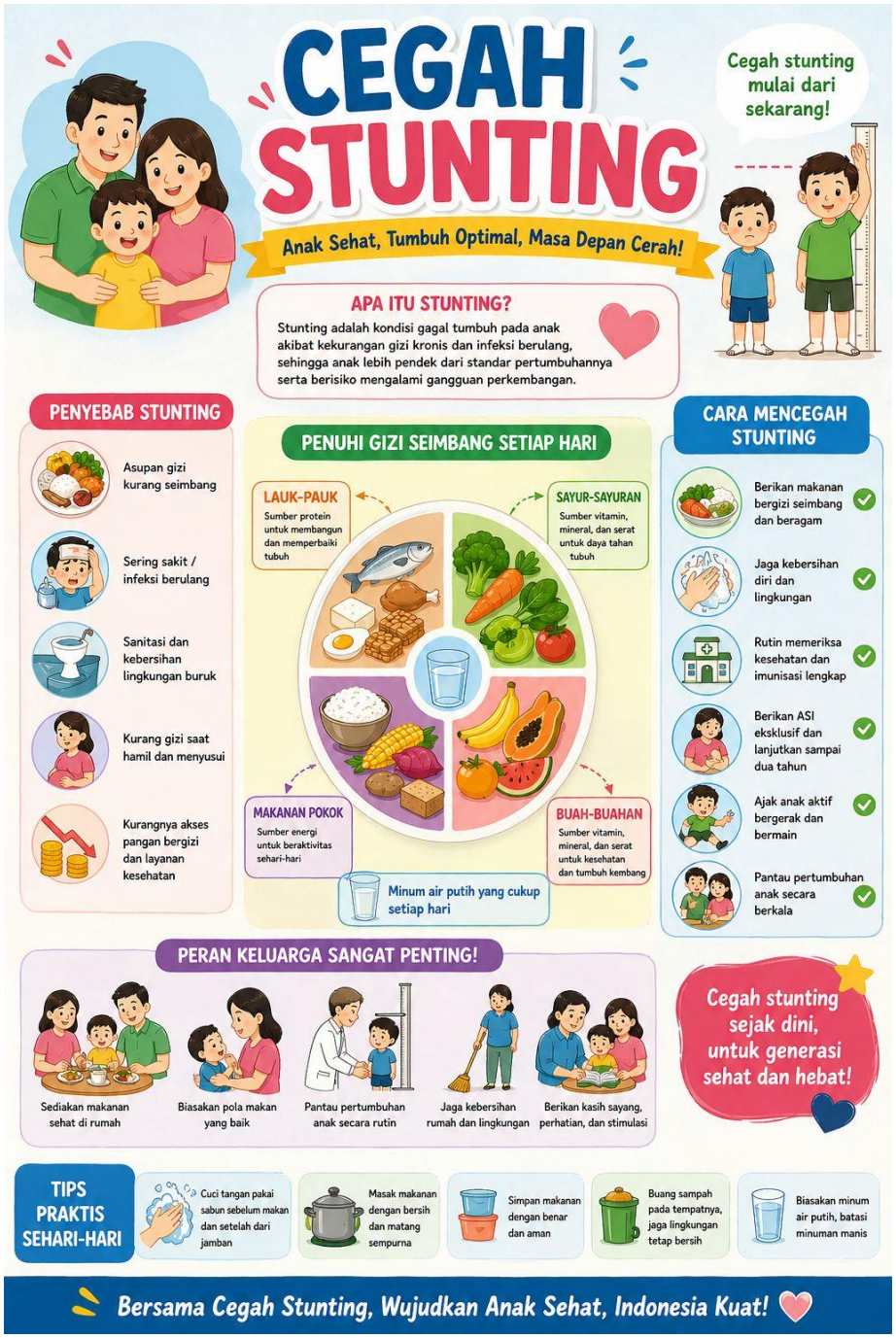
-Ceramah

-Tanya Jawab

D. Kegiatan Penyuluhan

No	Tahap	Waktu	Kegian penyuluhan	Kegiatan peserta	Ket
1.	Pembukaan	5 menit	1. Memberi salam 2.Memperkenalkan diri 3.menjelaskan cakupan materi 4.Melakukan kontrak waktu	Membalas salam Membalas salam Membalas salam Membalas salam	
2.	Penyajian materi	15 menit	1.Menjelaskan pengertian gizi pada anak 2.menjelaskan penyabab gizi kurang 3.Menjelaskan tanda dan gejala gizi kurang 4.Menjelaskan akibat dari gizi kurang 5.Menjelaskan fungsi makan bagi anak 6.Menjelaskan pencegahan gizi kurang 7.Cara memotivasi makanan pada anak 8.Menjelaskan menu seimbang	Memperhatikan Memperhatikan Memperhatikan Memperhatikan Memperhatikan Memperhatikan	
3.	Diskusi	15 menit	Menjawab pertanyaan	Mengajukan pertanyaan	
4.	Penutup	5 menit	1.Mengajukan pertanyaan untuk mengevaluasi keluarga 2.Mengucapkan salam	1.Peserta menjawab pertanyaan yang diajukan oleh penyaji 2.Peserta menjawab salam	

Lampiran 11. Poster Pencegahan Stunting



Lampiran 12. Edukasi Gizi Seimbang



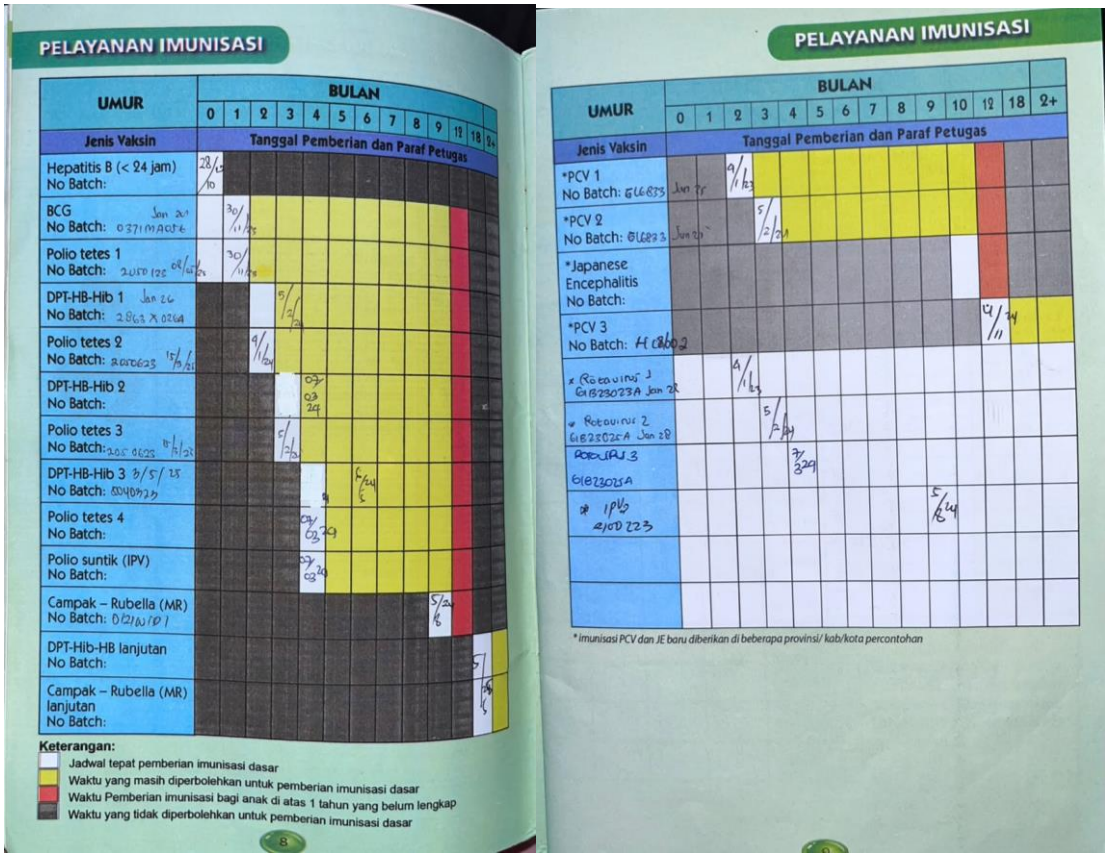
Lampiran 13. Dokumentasi

Responden 1	Responden 2
	

Lampiran 14. Poster Jenis Makan Dan Porsi



Lampiran 15. Riwayat Imunisasi



PELAYANAN IMUNISASI

UMUR	BULAN												
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	12	18	24+
Jenis Vaksin	Tanggal Pemberian dan Paraf Petugas												
Hepatitis B (< 24 jam) No Batch:													
BCG No Batch:													
Polio tetes 1 No Batch:													
DPT-HB-Hib 1 No Batch:													
Polio tetes 2 No Batch:													
DPT-HB-Hib 2 No Batch:													
Polio tetes 3 No Batch:													
DPT-HB-Hib 3 No Batch:													
Polio tetes 4 No Batch:													
Polio suntik (IPV) No Batch:													
Campak – Rubella (MR) No Batch:													
DPT-Hib-HB lanjutan No Batch:													
Campak – Rubella (MR) lanjutan No Batch:													

Keterangan:

- Jadwal tepat pemberian imunisasi dasar
- Waktu yang masih diperbolehkan untuk pemberian imunisasi dasar
- Waktu Pemberian imunisasi bagi anak di atas 1 tahun yang belum lengkap
- Waktu yang tidak diperbolehkan untuk pemberian imunisasi dasar

8

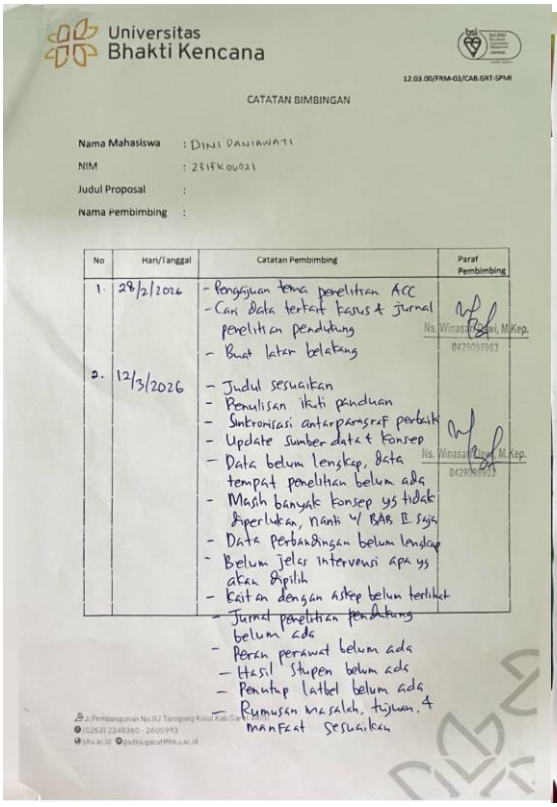
PELAYANAN IMUNISASI

UMUR	BULAN												
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	12	18	24+
Jenis Vaksin	Tanggal Pemberian dan Paraf Petugas													
*PCV 1 No Batch:														
*PCV 2 No Batch:														
*Japanese Encephalitis No Batch:														
*PCV 3 No Batch:														
* Rotavirus 1														
* Rotavirus 2														
ROTARIX 3														
* IPV														

* imunisasi PCV dan JE baru diberikan di beberapa provinsi/ kab/kota percontohan

9

Lampiran 16. Catatan Bimbingan



Universitas Bhakti Kencana

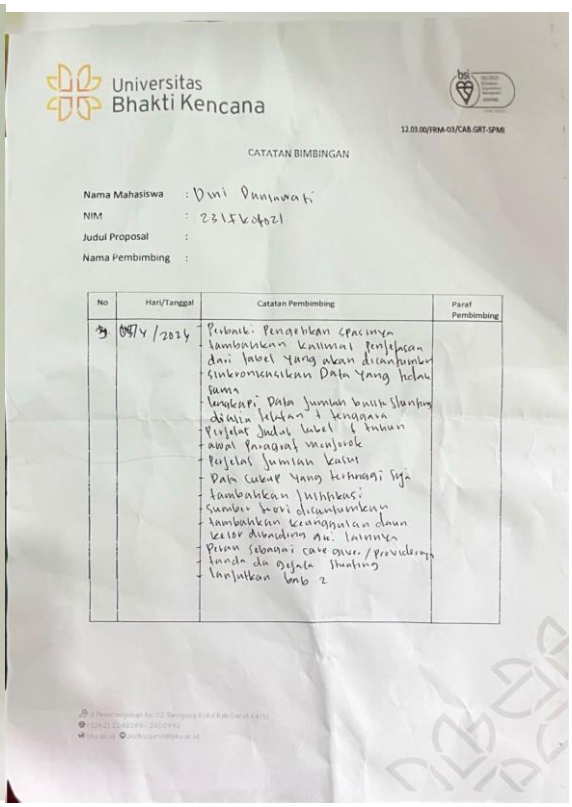
12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : DINI DANIAWATI
NIM : 23IFK06021
Judul Proposal :
Nama Pembimbing :

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	28/2/2026	- Pengajuan tema penelitian ACC - Cari data terkait kasus & jurnal penelitian pendukung - Buat latar belakang	Ns. Winasari Dewi, M.Kep. 0429098903
2.	12/3/2026	- Judul sesuaikan - Penulisan ikuti panduan - Sinkronisasi antarparagraf perbaik - Update sumber data & konsep - Data belum lengkap, data tempat penelitian belum ada - Masih banyak konsep yg tidak diperlukan, nanti u/ BAB II saja - Data perbandingan belum lengkap - Belum jelas intervensi apa yg akan dipilih - Kaitan dengan askep belum terlihat - Jurnal penelitian pendukung belum ada - Peran perawat belum ada - Hasil stupen belum ada - Penutup latbel belum ada - Rumusan masalah, tujuan, & manfaat sesuaikan	Ns. Winasari Dewi, M.Kep. 0429098903

Jl. Pembangunan No.112 Tarogong Kidul Kab.Garut 44151
(0262) 2248380 - 2800993
bku.ac.id psdku.garut@bku.ac.id



Universitas Bhakti Kencana

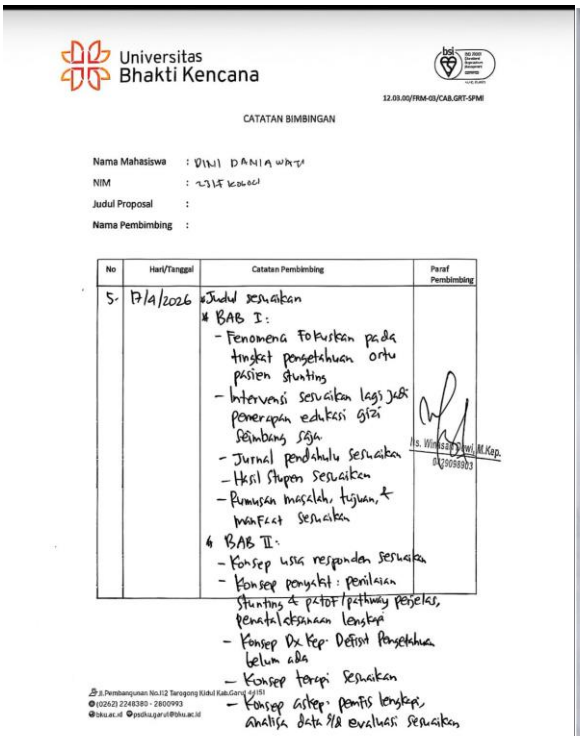
12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Dini Daniawati
NIM : 23IFK06021
Judul Proposal :
Nama Pembimbing :

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
3.	08/4/2026	- Perbaiki Pengetikan spasinya - tambahkan kalimat penjelasan dari label yang akan dicantumkan - sinkronisasikan Data yang tidak sama - lengkapi Data jumlah balita stunting diatin telatan & tenggara - Perjelas Judul label & tahun - awal paragraf menjorok - Perjelas jumlah kasus - Data cukup yang terhangi saja - tambahkan justifikasi - sumber teori dicantumkan - tambahkan keunggulan daun kelor dibanding gu. lainnya - Peran sebagai care giver / providernya - tanda da gejala stunting - lanjutkan bab 2	

Jl. Pembangunan No.112 Tarogong Kidul Kab.Garut 44151
(0262) 2248380 - 2800993
bku.ac.id psdku.garut@bku.ac.id



Universitas Bhakti Kencana

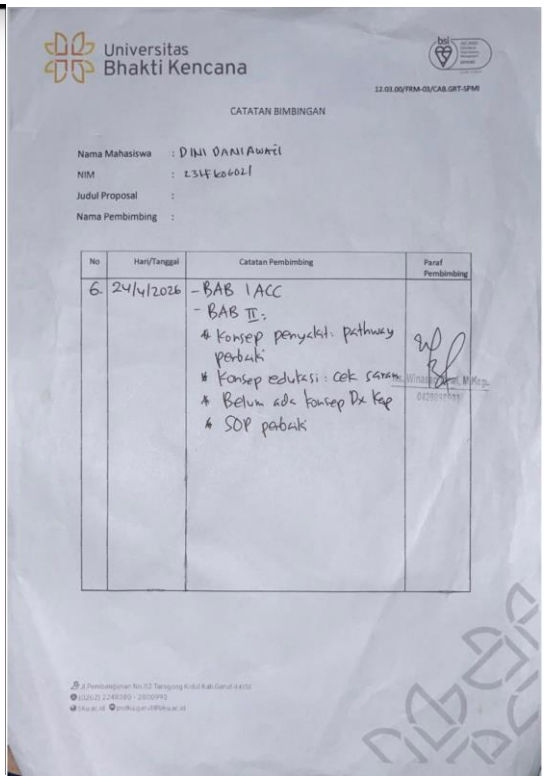
12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : DINI DANIAWATI
NIM : 23IFK06021
Judul Proposal :
Nama Pembimbing :

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
5.	17/4/2026	* Judul sesuaikan * BAB I: - Fenomena fokuskan pada tingkat pengetahuan ortu pasien stunting - Intervensi sesuaikan lagi jadi penerapan edukasi gizi seimbang saja - Jurnal pendahulu sesuaikan - Hasil stupen sesuaikan - Rumusan masalah, tujuan, & manfaat sesuaikan * BAB II: - Konsep usia responden sesuaikan - Konsep penyakit: penilaian stunting & patof/pathway perjelas, penatalaksanaan lengkapi - Konsep Dx Kep: Defisit Pengetahuan belum ada - Konsep terapi sesuaikan - Konsep askep: pemfis lengkapi, analisa data s/d evaluasi sesuaikan	Ns. Winasari Dewi, M.Kep. 0429098903

Jl. Pembangunan No.112 Tarogong Kidul Kab.Garut 44151
(0262) 2248380 - 2800993
bku.ac.id psdku.garut@bku.ac.id



Universitas Bhakti Kencana

12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : DINI DANIAWATI
NIM : 23IFK06021
Judul Proposal :
Nama Pembimbing :

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
6.	24/4/2026	- BAB I ACC - BAB II: * Konsep penyakit: pathway perbaiki * Konsep edukasi: cek saran * Belum ada konsep Dx Kep * SOP perbaiki	Ns. Winasari Dewi, M.Kep. 0429098903

Jl. Pembangunan No.112 Tarogong Kidul Kab.Garut 44151
(0262) 2248380 - 2800993
bku.ac.id psdku.garut@bku.ac.id

Universitas Bhakti Kencana

12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : DINI DANIAWATI
NIM : 23IFK06021
Judul Proposal :
Nama Pembimbing :

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
7.	29/4/2026	- Buat kuesioner penelitian sesuai dengan materi yg akan diberikan saat edukasi - Daftar pustaka lengkapi	Ns. Winasari Dewi, M.Kep. 0429098903

Jl.Pembangunan No.112 Tarogong Kidul Kab.Garut 44151
(0262) 2248380 - 2800993
bku.ac.id psdku.garut@bku.ac.id

Universitas Bhakti Kencana

12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Dini Daniawati
NIM : 23IFK06021
Judul Proposal :
Nama Pembimbing :

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
4.	4/4/2026	- Sesuaikan judul BAB I - latar belakang awal menjorok - Berikan ket sebelum Data - Perjelas isi jurnal. judul. hasil - World Health Organization - Celak miring - Persingkat - Sesuaikan Tujuan umum - Sesuaikan isi tujuan khusus - Sesuaikan untuk puskesmas gunjur - BAB II - Sesuaikan klasifikasi usia - + Faktor kesehatan - Definisi stunting. menjorok - Sumber dari etiologi - klasifikasi - Perjelas Patofisiologi - Pathway - Penalaksanaan - farmakologi - nonfarmakologi - Pading - Pemeriksaan penunjang + konsep Dx kep - konsep Terapi Pading daun kelor - analisa Data Ds : - - kode siki	Ns. Winasari Dewi, M.Kep. 0429098903

Jl.Pembangunan No.112 Tarogong Kidul Kab.Garut 44151
(0262) 2248380 - 2800993
bku.ac.id psdku.garut@bku.ac.id

Universitas Bhakti Kencana

12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa :
NIM :
Judul Proposal :
Nama Pembimbing :

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
8.	30/4/2026	ACC u/ Seminar proposal KTI: - Buat 2 draft u/ penguji - Buat slide ppt u/ presentasi - Pahami isi draft proposal	Ns. Winasari Dewi, M.Kep. 0429098903

Jl.Pembangunan No.112 Tarogong Kidul Kab.Garut 44151
(0262) 2248380 - 2800993
bku.ac.id psdku.garut@bku.ac.id

Universitas Bhakti Kencana

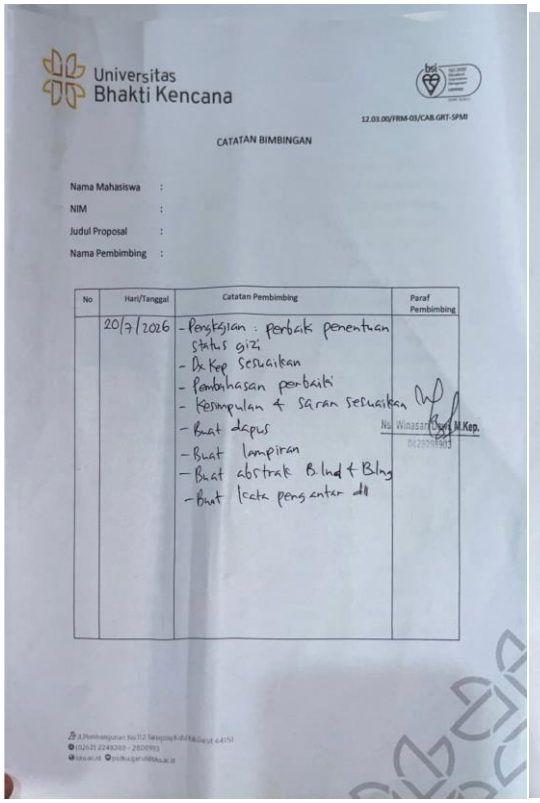
12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa :
NIM :
Judul Proposal :
Nama Pembimbing :

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	17/7/2026	BAB IV: - Pengkajian diperjelas lagi - pemfis sesuaikan dengan segala tanda + gejala dari stunting yg mungkin muncul - Analisa data perbaiki, lengkapi u/ DOnya, sinkronkan dengan data di pengkajian + pemfis - Implementasi lengkapi kembali - Evaluasi sesuaikan - Pembahasan perdalam lagi, kaitkan hasil dengan teori dll Buat BAB V	Ns. Winasari Dewi, M.Kep. 0429098903

Jl.Pembangunan No.112 Tarogong Kidul Kab.Garut 44151
(0262) 2248380 - 2800993
bku.ac.id psdku.garut@bku.ac.id



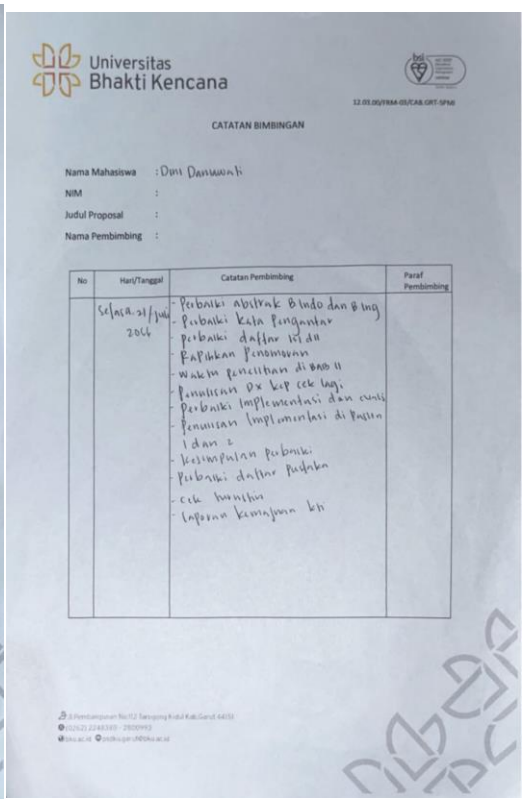
Universitas Bhakti Kencana

12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa :
NIM :
Judul Proposal :
Nama Pembimbing :

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	20/7/2026	- Pengkajian : perbaik penentuan status gizi - Dx Kep Sesuaikan - Pembahasan perbaiki - Kesimpulan & saran sesuaikan - Buat dapus - Buat lampiran - Buat abstrak B.Ind & B.Ing - Buat kata pengantar dll	Ns. Winasari Dewi, M.Kep.



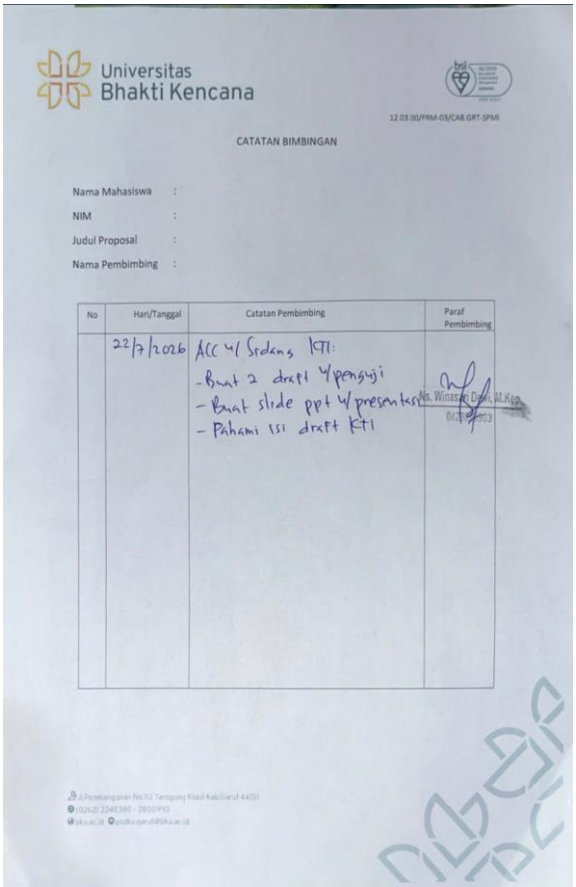
Universitas Bhakti Kencana

12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Dini Damawati
NIM :
Judul Proposal :
Nama Pembimbing :

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	Selasa, 21/juli 2026	- Perbaiki abstrak B.Indo dan B.Ing - Perbaiki kata pengantar - perbaiki daftar isi dll - Rapihkan penomoran - waktu penelitian di BAB II - Penulisan Dx kep cek lagi - Perbaiki Implementasi dan evalu - Penulisan Implementasi di Pasien 1 dan 2 - Kesimpulan perbaiki - Perbaiki daftar Pustaka - cek turnitin - Laporan kemajuan blm	



Universitas Bhakti Kencana

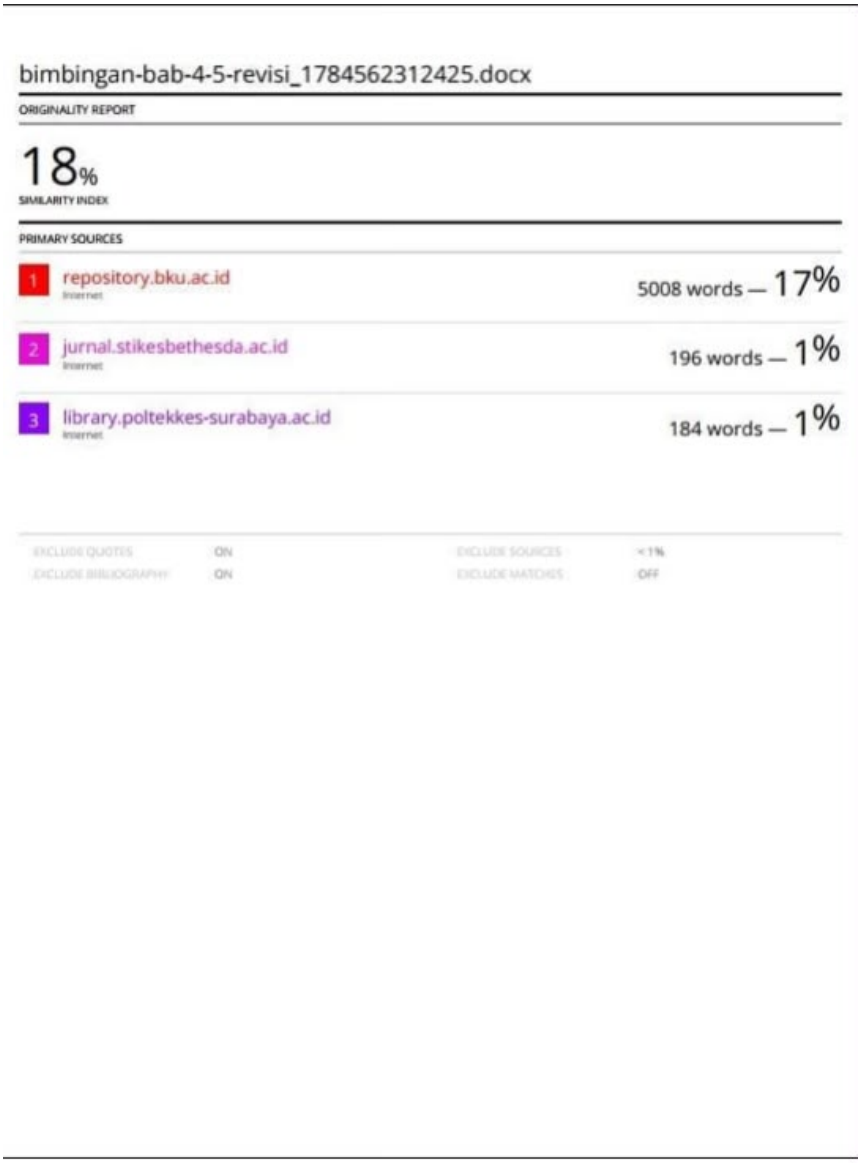
12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa :
NIM :
Judul Proposal :
Nama Pembimbing :

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	22/7/2026	ACC u/ Sidang KTI: - Buat 2 draft u/ penguji - Buat slide ppt u/ presentasi - Pahami isi draft KTI	Ns. Winasari Dewi, M.Kep.

Lampiran 17. Turnitin



bimbingan-bab-4-5-revisi_1784562312425.docx

ORIGINALITY REPORT

18%
SIMILARITY INDEX

PRIMARY SOURCES

1	repository.bku.ac.id Internet	5008 words — 17%
2	jurnal.stikesbethesda.ac.id Internet	196 words — 1%
3	library.poltekkes-surabaya.ac.id Internet	184 words — 1%

EXCLUDE QUOTES	ON	EXCLUDE SOURCES	< 1%
EXCLUDE BIBLIOGRAPHY	ON	EXCLUDE MATCHES	OFF

Lampiran 18. Biodata Penulis



Identitas Pribadi

Nama	: Dini Daniawati
Tempat Tanggal Lahir	: Garut,07 Oktober 2005
Alamat	: Kp.Empong RT 02/RW 10,Desa Cikarang, Kecamatan Cisewu, Kabupaten Garut, Provinsi Jawa Barat

Nama Orang Tua

Ayah	: Waslim
Ibu	: Tarminah

Riwayat Pendidikan

SD	: SD NEGERI 1 CICARIU
SMP/MTS	: SMP NEGERI 1 CISEWU
SMA/MA	: MA AL-IHSAN BALEENDAH
UNIVERSITAS	:UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA GARUT

Motto Hidup	:” Tidak ada proses yang sia-sia, setiap Langkah adalah bagian dari perjalanan menuju keberhasilan.”