



**STUDI KUALITATIF IMPLEMENTASI PROGRAM
PEMBERIAN MAKANAN TAMBAHAN (PMT) PANGAN
LOKAL PADA BALITA GIZI KURANG DI PUSKESMAS
TENGERAN**

SKRIPSI

Oleh :

EMI RAFITA SARI

151211006

**PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS NGUDI WALUYO
TAHUN AKADEMIK 2025**



**STUDI KUALITATIF IMPLEMENTASI PROGRAM
PEMBERIAN MAKANAN TAMBAHAN (PMT) PANGAN
LOKAL PADA BALITA GIZI KURANG DI PUSKESMAS
TENGERAN**

SKRIPSI

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Kebidanan

Oleh :

EMI RAFITA SARI

151211006

**PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS NGUDI WALUYO
TAHUN AKADEMIK 2025**

HALAMAN PERSETUJUAN

**STUDI KUALITATIF IMPLEMENTASI PROGRAM PEMBERIAN
MAKANAN TAMBAHAN (PMT) PANGAN LOKAL PADA BALITA GIZI
KURANG DI PUSKESMAS TENGARAN**

Oleh:

EMI RAFITA SARI

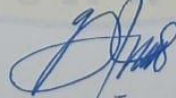
151211006

PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS NGUDI WALUYO

Telah diperiksa dan disetujui oleh pembimbing serta
telah diperkenankan untuk diujikan.

Ungaran, 8 Juli 2025

Pembimbing



Luvi Dian Afriyani, S.Si.T., M.Kes
NIDN.0627048302

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi berjudul :

**STUDI KUALITATIF IMPLEMENTASI PROGRAM
PEMBERIAN MAKANAN TAMBAHAN (PMT) PANGAN
LOKAL PADA BALITA GIZI KURANG DI PUSKESMAS
TENGARAN**

Oleh :

EMI RAFITA SARI

151211006

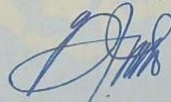
Telah dipertahankan dan diujikan di depan Tim Penguji Skripsi Program Studi
Kebidanan Program Sarjana, Fakultas Kesehatan, Universitas Ngudi Waluyo,

pada :

Hari : Jum'at

Tanggal : 25 Juli 2025

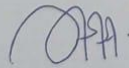
Ketua/Pembimbing Utama



Luvi Dian Afriyani, S.Si.T., M.Kes
NIDN.0627048302

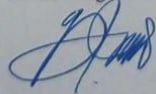
Anggota/Penguji 1

Anggota/Penguji 2

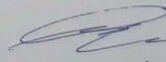


Masruroh, S.Si.T., M.Kes
NIDN. 0612038001

Ketua Program Studi



Luvi Dian Afriyani, S.Si.T., M.Kes
NIDN.0627048302



Cahyaningrumi, S.Si.T., M.Kes
NIDN.0206088001

Dekan Fakultas



Pigo Susilo, S.Kep., Ns., M.Kep
NIDN.0627097501

SURAT PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : Emi Rafita Sari
NIM : 151211006
Program Studi/Fakultas : Sarjana Kebidanan/Kesehatan

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Tugas akhir berjudul **“STUDI KUALITATIF IMPLEMENTASI PROGRAM PEMBERIAN MAKANAN TAMBAHAN (PMT) PANGAN LOKAL PADA BALITA GIZI KURANG DI PUSKESMAS TENGARAN”** adalah hasil karya asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik apapun di Perguruan Tinggi manapun.
2. Tugas Akhir ini merupakan ide dan hasil karya murni saya yang dibimbing dan dibantu oleh tim pembimbing dan narasumber.
3. Skripsi ini tidak memuat karya atau pendapat orang lain yang telah dipublikasikan kecuali secara tertulis dicantumkan dalam naskah sebagai acuan dengan menyebut nama pengarang dan judul aslinya serta dicantumkan dalam daftar pustaka.
4. Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila di kemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidakbenaran di dalam pernyataan ini, saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah saya peroleh dan sanksi dengan norma yang berlaku di Universitas Ngudi Waluyo.

Ungaran, 24 Juli 2025

Pembimbing

Luvi Dian Afriyani, S.Si.T.,M.Kes
NIDN.0627048302

Mahasiswa

Emi Rafita Sari
NIM.151211006

LEMBAR PERSETUJUAN PUBLIKASI
KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya mahasiswa Universitas Ngudi Waluyo :

Nama : Emi Rafita Sari

NIM : 151211006

Program Studi : Sarjana Kebidanan

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, saya memberikan kepada perpustakaan Universitas Ngudi Waluyo Skripsi saya yang berjudul “Studi Kualitatif Implementasi Program Pemberian Makanan Tambahan (PMT) Pangan Lokal Pada Balita Gizi Kurang Di Puskesmas Tenganan” beserta perangkat yang diperlukan. Dengan demikian saya memberikan kepada perpustakaan Universitas Ngudi Waluyo hak untuk menyimpan, mengalihkan dalam bentuk media lain, mengelolanya dalam bentuk pangkalan data, mendistribusikan secara terbatas, dan mempublikasikannya di Internet atau media lain untuk kepentingan akademis tanpa meminta izi dari saya maupun memberikan royalti kepada saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis.

Atas kemajuan teknologi informasi, saya tidak keberatan jika nama, tanda tangan, gambar atau image yang ada dalam karya ilmiah saya terindeks oleh mesin pencari (search engine). Misal google. Demikian pernyataan ini yang saya buat dengan sebenarnya.

Ungaran, 24 Juli 2025

Yang Menyatakan



Emi Rafita Sari

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama : Emi Rafita Sari
NIM : 151211006
Agama : Islam
Tempat, Tanggal Lahir : OKU, 21 Februari 2003
Alamat : Taman Harjo 06/03, SS III, Oku Timur,
Sumatera Selatan
No. Telepon : 085366960780
E-mail : emyrafytasary@gmail.com
Institusi asal : Universitas Ngudi Waluyo
Angkatan : 2021
Riwayat pendidikan :
2008 – 2009 RA Darul Muttaqin
2009 – 2015 SD N 4 Trimoharjo
2015 – 2018 MTs Islamiyah Trimoharjo
2018 – 2021 MAN 1 Oku Timur
2021 – Sekarang Universitas Ngudi Waluyo

Universitas Ngudi Waluyo
Program Studi Kebidanan Program Sarjana, Fakultas Kesehatan
Skripsi, Juli 2025
Emi Rafita Sari
151211006

**STUDI KUALITATIF IMPLEMENTASI PRORAM PEMBERIAN
MAKANAN TAMBAHAN (PMT) PANGAN LOKAL PADA BALITA GIZI
KURANG DI PUSKESMAS TENGERAN**

ABSTRAK

Puskesmas Tengeran merupakan salah satu Puskesmas yang sudah mengimplementasikan Program PMT pangan lokal, menurut data tahun 2024 jumlah balita yang mengalami gizi kurang sebesar 181 (8,32%) dari jumlah keseluruhan balita namun yang mendapatkan PMT hanya 161 (87,9%) balita. Selama implementasi program ini kenaikan status gizi balita masih 50%.

Desain penelitian yang digunakan adalah deskriptif kualitatif, dengan pengumpulan data melalui wawancara mendalam, tinjauan literature, dan data sekunder mengenai cakupan program PMT untuk balita yang mengalami gizi kurang selama setahun terakhir. Penelitian ini menggunakan model interaktif untuk analisis data. Informan terdiri dari Sembilan orang, termasuk pelaksana program, kader posyandu, dan ibu balita penerima PMT.

Secara keseluruhan, program PMT pangan lokal ini berhasil meningkatkan kesadaran masyarakat tentang gizi berkelanjutan dan meningkatkan status gizi anak-anak, terutama berat badan mereka. Hasil penelitian ini sebagai berikut :
Aspek Program: pelaksana program memahami dengan baik tujuan program; pelaksanaan program mematuhi peraturan dan ketentuan; penerima PMT dipilih sesuai kuota dari Dinkes; kandungan gizi sesuai (double protein) dan memenuhi kebutuhan balita; frekuensi distribusi sesuai dengan peraturan (setiap hari selama 56 hari); ada beberapa bahan yang sulit didapatkan seperti daun kelor dan wader.
Aspek Organisasi: pelaksana program memahami tugas masing-masing; koordinasi antar instansi berjalan baik; rapat antar instansi telah diadakan tetapi belum rutin; pelatihan telah dilakukan; jumlah pelaksana sudah mencukupi; alokasi dana dianggap mencukupi tetapi kader berharap dapat ditingkatkan; dan fasilitas dapur sehat baik tetapi beberapa peralatan dapur perlu diperbaiki. Aspek Pemanfaatan: banyak ibu balita yang bekerja; meskipun sebagian besar masyarakat mendukung masih ada beberapa orang menanggapi tidak penting; hambatan bisa muncul dari faktor cuaca, perbedaan selera, dan penerimaan masyarakat; sebagian besar balita mengalami kenaikan berat badan dan perbaikan status gizi.

Diperlukan dana tambahan supaya balita yang mengalami gizi kurang bisa mendapatkan PMT agar status gizinya menjadi baik dan perbaikan fasilitas pendukung seperti perlengkapan dapur yang memadai serta kerja sama lintas sektor untuk membangun hubungan baik dengan masyarakat.

Kata Kunci: Implementasi Program, gizi kurang, PMT pangan lokal

Ngudi Waluyo University
Midwifery Study Program, Faculty of Health Sciences
Thesis, July 2025
Emi Rafita Sari
151211006

***QUALITATIVE STUDY ON THE IMPLEMENTATION OF THE LOCAL
FOOD SUPPLEMENT PROGRAM (PMT) FOR UNDERNOURISHED
TODDLERS AT THE TENGARAN HEALTH CENTER***

ABSTRACT

The Tengarani Community Health Center is one of the community health centers that has implemented the PMT Local Food Program. According to 2024 data, the number of infants suffering from malnutrition reached 181 (8.32%) of the total number of infants, but only 161 (87.9%) infants received PMT. During the implementation of this program, the improvement in infants' nutritional status still reached 50%.

The research design used was descriptive qualitative, with data collection through in-depth interviews, literature reviews, and secondary data on the coverage of the PMT program for toddlers who had experienced malnutrition during the past year. This study used an interactive model for data analysis. The informants consisted of nine people, including program implementers, posyandu cadres, and mothers of toddlers receiving PMT.

Overall, this local food PMT program successfully increased community awareness of sustainable nutrition and improved children's nutritional status, particularly their weight. The results of this study are as follows: Program Aspects: program implementers have a good understanding of the program's objectives; program implementation complies with regulations and provisions; PMT recipients are selected according to quotas from the Health Office; nutritional content is adequate (double protein) and meets the needs of toddlers; distribution frequency complies with regulations (every day for 56 days); some ingredients are difficult to obtain, such as moringa leaves and wader. Organizational Aspects: program implementers understand their respective tasks; coordination between agencies is good; inter-agency meetings have been held but are not yet routine; training has been conducted; the number of implementers is sufficient; the budget allocation is considered adequate but cadres hope it can be increased; and healthy kitchen facilities are good but some kitchen equipment needs to be repaired. Utilization Aspect: Many mothers of toddlers work; although most of the community supports the program, there are still some who consider it unimportant; obstacles can arise from weather factors, differences in taste, and community acceptance; most toddlers have gained weight and improved their nutritional status.

Additional funds are needed so that malnourished toddlers can receive PMT to improve their nutritional status, as well as improvements to supporting facilities such as adequate kitchen equipment and cross-sector cooperation to build good relationships with the community.

Keywords: Program Implementation, Poor Nutrition, Local Food PMT

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kehadiran Allah SWT atas berkah dan karunia-Nya, sehingga penulis mampu menyelesaikan skripsi yang berjudul “Studi Kualitatif Implementasi Program Pemberian Makanan Tambahan (PMT) Pangan Lokal Pada Balita Gizi Kurang Di Puskesmas Tenganan” dapat terselesaikan dengan baik. Skripsi ini disusun untuk menyelesaikan pendidikan sarjana Kebidanan pada Program Studi Sarjana Kebidanan Fakultas Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo.

Sehubungan dengan pelaksanaan penelitian sampai penyelesaian skripsi ini, dengan rasa rendah hati disampaikan terima kasih yang tulus kepada yang terhormat :

1. Prof. Dr. Subyantoro, M.Hum selaku Rektor Universitas Ngudi Waluyo.
2. Eko Susilo, S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku Dekan Fakultas Kesehatan Universitas Ngudi waluyo.
3. Luvi Dian Afriyani, S.Si.T.,M.Kes selaku Ketua Program Studi Kebidanan Program Sarjana Fakultas Kesehatan Universitas Ngudi waluyo.
4. Luvi Dian Afriyani, S.Si.T.,M.Kes selaku pembimbing yang telah meluangkan banyak waktu, tenaga dan pikiran dalam membimbing dan memberikan pengarahan dalam menyusun skripsi ini.
5. Seluruh dosen pengajar dan staf Fakultas Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo.
6. Pegawai puskesmas Tenganan, Kader Kesehatan wilayah kerja Puskesmas Tenganan, serta Ibu Balita yang telah bersedia menjadi informan penelitian
7. Kedua orang tua tercinta, yaitu Almarhumah Ibu Badriyah dan Bapak Nardi, terimakasih sudah berjuang untuk mengupayakan yang terbaik untuk penulis, dan selalu memberikan dukungan serta do'a yang tulus sehingga penulis mampu menyelesaikan studinya sampai menjadi sarjana.
8. Pakde, Budhe, serta keluarga yang selalu mendukung dan memberikan support sehingga penulis semangat dalam menyelesaikan tugas ini dengan baik.
9. Teruntuk teman-teman ku Dewi Setiyani, Daimatus Sholikhah, Diah Ayu Maharani, Maria Jessyca Tasuib, Saskia Inggra Pertiwi, dan Ulfi Amalia

terima kasih telah memberikan support dimasa-masa kritis tapi kalian selalu ada dan mendukung.

10. Teman-teman angkatan 2021 Program Studi Kebidanan Universitas Ngudi Waluyo yang tidak dapat peneliti sebutkan satu-persatu.
11. Dan semua pihak yang terlibat dalam penelitian dan penyusunan skripsi ini.

Semoga amal baik dari semua pihak selalu diberkahi oleh Allah SWT. Penulis yakin dalam penulisan skripsi ini masih banyak kekurangan, untuk itu penulis menerima kritik dan saran demi perbaikan skripsi ini. Atas saran dan masukan yang diberikan, penulis mengucapkan terima kasih.

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL LUAR	i
HALAMAN SAMPUL DALAM	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
SURAT PERNYATAAN ORISINALITA	v
LEMBAR PERSETUJUAN PUBLIKASI	vi
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	vii
ABSTRAK	viii
ABSTRACT	ix
KATA PENGANTAR	x
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR BAGAN	ix
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
BAB 1 PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	7
C. Tujuan Penelitian	7
D. Manfaat Penelitian	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	9
A. Implementasi Program	9
B. Pemberian Makanan Tambahan (PMT)	14
C. Status Gizi	17
D. Kerangka Teori	26
E. Kerangka Konsep	26
BAB III METODE PENELITIAN	27
A. Diagram Alur Penelitian	27
B. Desain Penelitian	28
C. Lokasi dan Waktu	29
D. Fokus Penelitian	29
E. Subyek Penelitian dan Informan	30

F. Sumber Data.....	31
G. Teknik Pengumpulan Data.....	31
H. Teknik Analisis Data.....	32
I. Teknik Keabsahan Data	33
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	36
A. Gambaran Umum Lokasi Penelitian	36
B. Karakteristik Informan Utama	38
C. Karakteristik Informan Triangulasi.....	38
D. Hasil dan Pembahasan.....	39
E. Keterbatasan Penelitian.....	75
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	76
A. Kesimpulan	76
B. Saran	80
DAFTARPUSTAKA	82
LAMPIRAN.....	

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 Kerangka Teori	26
Bagan 2.2 Kerangka Konsep.....	26
Bagan 3.1 Diagram Alur Penelitian	27

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tabel Komposisi Makanan Tambahan Bagi Balita (6-59 bulan)	16
Tabel 2.2 Contoh Standar Bahan Makanan Berbahan Lokal	16
Tabel 2.3 Kategori Status Gizi Anak	22
Tabel 3.1 Definisi Operasional	29
Tabel 3.2 Data Key Informan.....	31
Tabel 4.1 Karakteristik Informan Utama	38
Tabel 4.2 Karakteristik Informan Triangulasi.....	39

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Surat Permohonan Studi Pendahuluan
- Lampiran 2. Surat Balasan Studi Pendahuluan
- Lampiran 3. Surat Permohonan Uji Validitas dan Reliabilitas
- Lampiran 4. Surat Balasan Uji Validitas dan Reliabilitas
- Lampiran 5. Surat Permohonan Izin Penelitian
- Lampiran 6. Surat Balasan Izin Penelitian
- Lampiran 7. Surat *Ethical Clearance*
- Lampiran 8. Hasil Turnitin dan Plagiarisme
- Lampiran 9. Toefel
- Lampiran 10. Permohonan Responden
- Lampiran 11. Lembar *Informed Consent*
- Lampiran 12. Lembar Validasi Pedoman Wawancara
- Lampiran 13. Pedoman Wawancara
- Lampiran 14. Matriks Hasil Wawancara
- Lampiran 15. Lembar Konsultasi
- Lampiran 16. Dokumentasi Penelitian

