



LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun guna mencapai derajat Ahli Madya Gizi

**GAMBARAN ASUPAN PROTEIN DAN ZINK PADA BALITA
STUNTING USIA 6-23 BULAN DI PUSKESMAS KAWALU**

DEWI PEBRIYANTI

NIM. P2.06.31.1.23.061

PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA GIZI TASIKMALAYA

JURUSAN GIZI

POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

TAHUN 2026





Kemenkes
Poltekkes Tasikmalaya

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun guna mencapai derajat Ahli Madya Gizi

**GAMBARAN ASUPAN PROTEIN DAN ZINK PADA BALITA
STUNTING USIA 6-23 BULAN DI PUSKESMAS KAWALU**

DEWI PEBRIYANTI

NIM. P2.06.31.1.23.061

PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA GIZI TASIKMALAYA

JURUSAN GIZI

POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

TAHUN 2026



Gambaran Asupan Protein dan Zink Pada Balita *Stunting* Usia (6-23 Bulan) Di Puskesmas Kawalu Tasikmalaya

Dewi Pebriyanti

INTISARI

Stunting merupakan masalah gizi kronis yang ditandai dengan kegagalan pertumbuhan linier akibat kekurangan gizi dalam waktu lama, terutama pada masa 1.000 hari pertama kehidupan. Protein dan zink merupakan zat gizi penting yang berperan dalam pertumbuhan dan perkembangan balita. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran asupan protein dan zink pada balita *stunting* usia 6–23 bulan di wilayah kerja Puskesmas Kawalu Kota Tasikmalaya. Penelitian ini menggunakan desain deskriptif dengan teknik purposive sampling terhadap 33 balita *stunting*. Data dikumpulkan melalui pengukuran antropometri dan wawancara menggunakan metode *Semi Quantitative Food Frequency Questionnaire* (SQ-FFQ). Analisis data dilakukan secara univariat. Hasil penelitian menunjukkan bahwa balita dengan kategori pendek (*stunted*) sebanyak 26 anak (79%) dan sangat pendek (*severely stunted*) sebanyak 7 anak (21%). Asupan protein sebagian besar berada pada kategori normal sebanyak 19 anak (58%), sedangkan asupan zink sebagian besar berada pada kategori defisit tingkat berat sebanyak 18 anak (55%).

Kata Kunci: *Stunting*, Asupan Protein, Asupan Zink, SQ-FFQ, Status Gizi.

ABSTRACT

DEWI PEBRIYANTI. Description Of Protein and Zinc Intake in Stunted Toddlers Aged (6–23 Months) At Kawalu Health Center, Tasikmalaya. supervision of DINA SETIAWATI

Stunting is a chronic nutritional problem characterized by impaired linear growth due to long-term malnutrition, especially during the first 1,000 days of life. Protein and zinc are important nutrients that play a role in the growth and development of toddlers. This study aimed to describe protein and zinc intake among stunted toddlers aged 6–23 months in the working area of Kawalu Public Health Center, Tasikmalaya City. This study used a descriptive design with a purposive sampling technique involving 33 stunted toddlers. Data were collected through anthropometric measurements and interviews using the Semi Quantitative Food Frequency Questionnaire (SQ-FFQ) method. Data analysis was performed using univariate analysis. The results showed that 26 toddlers (79%) were categorized as stunted and 7 toddlers (21%) as severely stunted.

Keywords: *stunting, protein intake, zinc intake, SQ-FFQ, nutritional status.*

KATA PENGANTAR

Puji serta syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT atas rahmat dan Karunia-Nya sehingga Laporan Tugas Akhir dengan judul “Gambaran Asupan Protein dan Zink Pada Balita Stunting (6-23 Bulan) Di Puskesmas Kawalu” dapat terselesaikan dengan baik. Sholawat serta salam semoga selalu tercurah limpahkan Panutan Alam sepanjang masa Rasulullah SAW, kepada keluarga, sahabat, dan umatnya.

Laporan Tugas Akhir ini terwujud atas bimbingan, pengarahan, dan bantuan dari berbagai pihak yang tidak bisa disebutkan satu per satu dan pada kesempatan kali ini penulis menyampaikan terima kasih kepada:

1. Ibu Dr. Dini Mariani, S.Kep, Ners, M.Kep. selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya.
2. Bapak Sumarto, STP., MP. selaku Ketua Jurusan dan Ketua Program Studi D III Gizi Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya.
3. Ibu Dina Setiawati, M. Gizi selaku Dosen Pembimbing yang telah memberikan bimbingan, arahan dan masukan dalam penyusunan proposal tugas akhir.
4. Semua Staf dan Dosen Program Studi D III Gizi Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya yang telah banyak memberikan pengajaran, bimbingan dan bantuan selama perkuliahan.
5. Kedua orang tua penulis, Mama dan Ayah yang tidak pernah lelah memotivasi penulis untuk selalu maju dan selalu mendoakan disetiap langkah penulis. Penulis ucapkan terimakasih yang tidak terhingga untuk Mama Rosita tercinta yang selalu mengiringi dengan sabar, selalu memberikan nasihat terbaik, begitu pula ucapan terimakasih yang tidak terhingga kepada Ayah Rusmawan yang tidak pernah lelah untuk memberikan yang terbaik untuk penulis dalam segala hal.
6. Teman-teman Program Studi D III Gizi Tasikmalaya Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya angkatan 2023 atas segala dukungan dan bantuan yang diberikan kepada penulis dalam penyusunan laporan tugas akhir ini.

Penulis menyadari bahwa Laporan Tugas Akhir ini masih mempunyai banyak kekurangan. Oleh karena itu kritik dan saran yang bersifat membangun sangat penulis harapkan guna kesempurnaan Laporan Tugas Akhir ini. Semoga Laporan Tugas Akhir ini dapat memberikan manfaat bagi para pembaca, khususnya peneliti serta dapat dijadikan sebagai acuan untuk melakukan penelitian di masa mendatang.

Tasikmalaya, 12 Mei 2026

Penulis

DAFTAR ISI

	HALAMAN
HALAMAN PERSETUJUAN.....	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
SURAT PERNYATAAN ORISINALITAS KARYA TULIS ILMIAH.....	iii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	iv
INTISARI	v
ABSTRACT.....	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	3
C. Tujuan Penelitian.....	3
D. Manfaat Penelitian	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	5
A. Tinjauan Teori.....	5
B. Kerangka Teori	18
BAB III METODE PENELITIAN	19
A. Jenis Penelitian.....	19
B. Waktu dan Tempat Penelitian.....	19
C. Populasi dan Sampel.....	19
D. Variabel dan Definisi Operasional	22
E. Teknik Pengumpulan Data	23
F. Pengolahan dan Analisis Data	24
G. Jalannya Penelitian.....	26
BAB IV.....	28
HASIL DAN PEMBAHASAN	28
A. Hasil	28
1. Gambaran Karakteristik Responden.....	28

2. Gambaran Kejadian <i>Stunting</i>	29
3. Gambaran Asupan Protein	30
4. Gambaran Asupan Zink.....	31
B. Pembahasan.....	33
BAB V	39
PENUTUP.....	39
A. Kesimpulan.....	39
B. Saran	39
1. Bagi Ibu Balita	39
2. Bagi Puskesmas	40
3. Bagi Peneliti Selanjutnya	40
DAFTAR PUSTAKA.....	41
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Kategori dan Ambang Batas Status Gizi Anak.....	13
Tabel 2. Angka Kecukupan Gizi Protein	14
Tabel 3. Angka Kecukupan Gizi Zink	15
Tabel 4. Bahan Makanan Mengandung Zink.....	15
Tabel 5. Definisi Operasional	22
Tabel 6. Instrumen Pengumpulan Data Penelitian.....	24
Tabel 7. Karakteristik Responden Balita Stunting.....	28
Tabel 8. Karakteristik Ibu Responden Anak Balita Stunting.....	29
Tabel 9. Gambaran Status Gizi menurut indikator PB/U.....	30
Tabel 10. Data Asupan Protein pada Responden Anak Balita Stunting	30
Tabel 11. Data Asupan Zink pada Responden Anak Balita Stunting	31

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka Teori Status Gizi Stunting	18
---	----

DAFTAR LAMPIRAN

Nomor Lampiran

1. Surat Izin Penelitian
2. Lembar Jawaban Responden
3. Dokumentasi Kegiatan