



**Kemenkes**  
**Poltekkes Tasikmalaya**

## **LAPORAN TUGAS AKHIR**

Disusun guna mencapai derajat Ahli Madya  
Gizi

**SISTEM PENYELENGGARAAN MAKANAN DAN GAMBARAN  
STATUS GIZI ANAK DI PANTI ASUHAN YAYASAN TAMAN  
HARAPAN KOTA TASIKMALAYA TAHUN 2024**

Disusun oleh:

**AULIA FIRDA SETIAWATI**  
NIM. P2.06.31.1.21.041

**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA GIZI TASIKMALAYA  
JURUSAN GIZI  
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA  
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
TAHUN 2024**

# **Sistem Penyelenggaraan Makanan dan Gambaran Status Gizi Anak di Panti Asuhan Yayasan Taman Harapan Kota Tasikmalaya Tahun 2024**

Aulia Firda Setiawati

## **INTISARI**

Anak-anak merupakan salah satu kelompok yang rentan mengalami masalah gizi. Prevalensi gizi kurang di Indonesia pada rentang usia 5-12 tahun sebesar 9,2% dan prevalensi gizi lebih sebesar 20%. Anak-anak yang berada di panti asuhan termasuk yang rentan mengalami masalah gizi dikarenakan kecukupan asupan makanan dipengaruhi oleh penyelenggaraan makanan yang di kelola oleh panti asuhan. Tujuan penelitian untuk mengetahui sistem penyelenggaraan makanan dan status gizi anak-anak di Panti Asuhan Yayasan Taman Harapan Kota Tasikmalaya. Jenis penelitian ini adalah deskriptif, sampel dalam penelitian ini yaitu pengelola penyelenggaraan makanan berjumlah 1 orang serta anak-anak penghuni panti berjumlah 30 anak usia 5-18 tahun dengan menggunakan metode non random sampling dengan kriteria sampling jenuh. Hasil penelitian didapatkan bentuk penyelenggaraan makanan yang diterapkan yaitu sistem swakelola. Input penyelenggaraan makanan yang belum dilakukan yaitu perencanaan menu. Proses penyelenggaraan makanan belum memiliki prosedur tetap seperti tidak tersedianya pedoman menu, siklus menu, distribusi makanan menggunakan sistem sentralisasi. Output (daya terima) anak terhadap menu makanan yang paling banyak diterima berdasarkan kategori rasa, penampilan, tekstur dan aroma yaitu lauk hewani. Sistem penyelenggaraan makanan panti tersebut yaitu belum memenuhi standar Pedoman Gizi Rumah Sakit (PGRS) dan Kemenkes RI (2013). Higiene dan sanitasi belum laik higiene dan sanitasi dengan nilai 57 dikarenakan terdapat uraian yang bernilai kurang dari bobot, nilai yang harus diperoleh untuk Instansi jasaboga golongan B yakni minimal 83- 92. Karakteristik anak perempuan sebanyak 12 orang (40%) dan anak laki-laki sebanyak 18 orang (60%). Anak yang memiliki status gizi baik sebanyak 25 orang (83,3%), gizi kurang 2 orang (6,7%), dan gizi lebih 3 orang (10%).

**Kata Kunci :** Sistem Penyelenggaraan Makanan, Status Gizi, Panti Asuhan, Anak-anak, Masalah Gizi

## ABSTRACT

**AULIA FIRDA SETIAWATI. *Food Service and Nutritional Status of Children at Taman Harapan Foundation Orphanage, Tasikmalaya City Year 2024.***  
*Under Supervision of IMA KARIMAH*

Children are one of the groups that are vulnerable to nutritional problems. The prevalence of undernutrition in Indonesia in the age range of 5-12 years is 9.2% and the prevalence of overnutrition is 20%. The direct causes of nutritional problems are the lack of nutritional intake both in quantity and quality and the incidence of infectious diseases. Children in orphanages are vulnerable to nutritional problems because the adequacy of food intake is influenced by the organization of food managed by the orphanage. The purpose of the study was to determine the food service and the nutritional status of children at the Taman Harapan Foundation Orphanage in Tasikmalaya City. This type of research is descriptive, the sample in this study is the manager of food organization totaling 1 person and children living in orphanages totaling 30 children aged 5-18 years using non-random sampling method with saturated sampling criteria. The form of food service that is applied is the self-management system. Input, menu planning has not been carried out. Process does not have fixed procedures such as the unavailability of menu guidelines, menu cycles and rules in assessing processed products, food distribution using a centralized. Children's acceptance of the most accepted food menu based on the categories of taste, appearance, texture and aroma, namely animal side dishes. The food service system of the nursing home does not meet the standards of the Pedoman Gizi Rumah Sakit (PGRS) and Kemenkes RI (2013). Hygiene and sanitation are not yet good hygiene and sanitation with a value of 57, the value that must be obtained for a class B catering institution is at least 83-92. The results showed that the characteristics of girls were 12 people (40%) and boys were 18 people (60%). There were good nutritional status are 25 people (83.3%), less nutrition 2 people (6.7%), and more nutrition 3 people (10%).

**Keywords:** *Food Service, Nutritional Status, Orphanage, Children, Nutritional Problems*

## **KATA PENGANTAR**

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT, yang telah memberikan rahmat dan hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir dengan judul “Sistem Penyelenggaraan Makanan dan Gambaran Status Gizi Anak di Panti Asuhan Yayasan Taman Harapan Kota Tasikmalaya Tahun 2024.”

Dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini penulis banyak mendapatkan bimbingan, dorongan, bantuan, dan semangat dari berbagai pihak. Oleh karena itu penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Ibu Dr. Dini Mariani, S.Kep, Ners, M.Kep selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
2. Bapak Sumarto, MP selaku Ketua Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
3. Ibu Ima Karimah, M.Si selaku dosen pembimbing Karya Tulis Ilmiah Program Studi D III Gizi Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya yang telah memberikan saran dan masukan untuk menyempurnakan Laporan Tugas Akhir.
4. Semua Staf dan Dosen Program Studi D III Gizi Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya yang telah banyak memberikan pengajaran, bimbingan dan bantuan selama perkuliahan.
5. Kedua orang tua tercinta yang senantiasa memberikan dukungan, baik moril, materi, maupun doa sehingga Laporan Tugas Akhir dapat terselesaikan.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan Laporan Tugas Akhir ini masih jauh dari sempurna, hal ini tidak luput dari kekurangan maupun keterbatasan dalam kemampuan, pengalaman, dan literatur yang penulis miliki. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang membangun guna perbaikan dimasa yang akan datang.

Tasikmalaya, Mei 2024

Penulis

## DAFTAR ISI

	Halaman
<b>HALAMAN PERSETUJUAN .....</b>	<b>i</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN .....</b>	<b>ii</b>
<b>INTISARI .....</b>	<b>iii</b>
<b>ABSTRACT .....</b>	<b>iv</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>v</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>vi</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>ix</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>x</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	3
C. Tujuan .....	3
a. Tujuan Umum .....	3
b. Tujuan Khusus .....	3
D. Manfaat .....	3
a. Bagi Peneliti .....	3
b. Bagi Instansi Terkait .....	3
c. Bagi Jurusan Gizi .....	4
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>5</b>
A. Tinjauan Teori .....	5
1. Anak .....	5
2. Status Gizi Anak .....	5
3. Panti Asuhan .....	6
4. Penyelenggaraan Makanan.....	7
5. Higiene dan Sanitasi.....	15
B. Kerangka Teori .....	16
<b>BAB III METODE PENELITIAN .....</b>	<b>17</b>
a. Jenis Penelitian .....	17
b. Waktu dan Tempat Penelitian.....	17
c. Populasi dan Sampel.....	17
1. Populasi Penelitian .....	17
2. Sampel Penelitian.....	17

3. Teknik Sampling .....	17
d. Variabel dan Definisi Operasional.....	18
1. Variabel Penelitian .....	18
2. Definisi Operasional.....	18
e. Teknik Pengumpulan Data .....	20
1. Jenis Data .....	20
2. Metode Pengumpulan Data .....	20
3. Alat Ukur.....	21
f. Instrumen Penelitian .....	21
g. Teknik Pengolahan dan Analisis Data .....	22
1. Pengolahan Data.....	22
2. Teknik Analisis Data .....	23
h. Jalannya Penelitian.....	23
1. Tahap Persiapan .....	23
2. Tahap Pelaksanaan .....	23
3. Tahap Akhir .....	24
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>25</b>
A. Hasil Penelitian.....	25
1. Gambaran Umum Panti Asuhan Yayasan Taman Harapan Kota Tasikmalaya .....	25
2. Gambaran Penyelenggaraan Makanan Panti Asuhan Taman Harapan Kota Tasikmalaya.....	26
3. Gambaran Higiene dan Sanitasi Panti Asuhan Taman Harapan Kota Tasikmalaya .....	39
4. Gambaran Karakteristik Anak Panti Asuhan Taman Harapan Kota Tasikmalaya .....	41
5. Gambaran Status Gizi Anak Panti Asuhan Taman Harapan Kota Tasikmalaya .....	42
B. Pembahasan .....	43
1. Gambaran Penyelenggaraan Makanan, Higiene dan Sanitasi Panti Asuhan Taman Harapan Kota Tasikmalaya.....	43
2. Gambaran Karakteristik, Status Gizi dan Daya Terima Anak di Panti Asuhan Taman Harapan Kota Tasikmalaya.....	49
<b>BAB V SIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>63</b>
A. Simpulan.....	63
B. Saran .....	64

<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>65</b>
<b>LAMPIRAN</b>	

## DAFTAR TABEL

<b>No</b>	<b>Judul Tabel</b>	<b>Halaman</b>
1.	Definisi Operasional.....	18
2.	Instrumen Penelitian.....	21
3.	Kegiatan Penyelenggaraan Makanan di Panti Asuhan Yayasan Taman Harapan Kota Tasikmalaya.....	26
4.	Gambaran Daya Terima Makanan Anak Berdasarkan Rasa Makanan Di Panti Asuhan Yayasan Taman Harapan Kota Tasikmalaya Tahun 2024.....	29
5.	Gambaran Daya Terima Makanan Anak Berdasarkan Penampilan Makanan Di Panti Asuhan Yayasan Taman Harapan Kota Tasikmalaya Tahun 2024 .....	32
6.	Gambaran Daya Terima Makanan Anak Berdasarkan Tekstur Makanan Di Panti Asuhan Yayasan Taman Harapan Kota Tasikmalaya Tahun 2024.....	34
7.	Gambaran Daya Terima Makanan Anak Berdasarkan Aroma Makanan Di Panti Asuhan Yayasan Taman Harapan Kota Tasikmalaya Tahun 2024.....	37
8.	Gambaran Higiene dan Sanitasi Panti Asuhan Yayasan Taman Harapan Kota Tasikmalaya Tahun 2024 .....	39
9.	Gambaran Karakteristik Anak Berdasarkan Jenis Kelamin di Panti Asuhan Yayasan Taman Harapan Kota Tasikmalaya .....	41
10.	Gambaran Karakteristik Anak Berdasarkan Umur di Panti Asuhan Yayasan Taman Harapan Kota Tasikmalaya .....	42
11.	Gambaran Status Gizi Anak Panti Asuhan Yayasan Taman Harapan Tahun 2024.....	42



## DAFTAR GAMBAR

	<b>Halaman</b>
Gambar 1. Kerangka Teori.....	16
Gambar 2. Surat Perizinan .....	69
Gambar 3. Informed Consent (IC) .....	70
Gambar 4. Persetujuan Setelah Pengesahan (PSP) .....	71
Gambar 5. Form Karakteristik Anak.....	72
Gambar 6. Form Evaluasi Daya Terima Makan .....	75
Gambar 7. Wawancara Dengan Tenaga Pelaksana.....	80
Gambar 8. Hari Ke-1 (Pengukuran Antropometri dan Pengisian Kuesioner Daya Terima).....	80
Gambar 9. Hari Ke-2 Pengisian Kuesioner Daya Terima.....	81
Gambar 10. Hari Ke-3 (Pengisian Kuesioner Daya Terima) .....	81
Gambar 11. Kondisi Dapur Karbohidrat.....	81
Gambar 12. Kondisi Dapur Penyelenggaraan Makanan .....	82
Gambar 13. Kondisi Tempat Pencucian.....	82
Gambar 14. Pendistribusian Makanan .....	82

## DAFTAR LAMPIRAN

### Nomor Lampiran

1. Surat Perizinan
2. *Informed Consent* (IC)
3. Persetujuan Setelah Pengesahan (PSP)
4. Karakteristik Anak
5. Sistem Penyelenggaraan Makanan
6. Evaluasi Daya Terima Makanan
7. Formulir Uji Kelaikan Fisik dan Higiene Dan Sanitasi
8. Dokumentasi Penelitian