

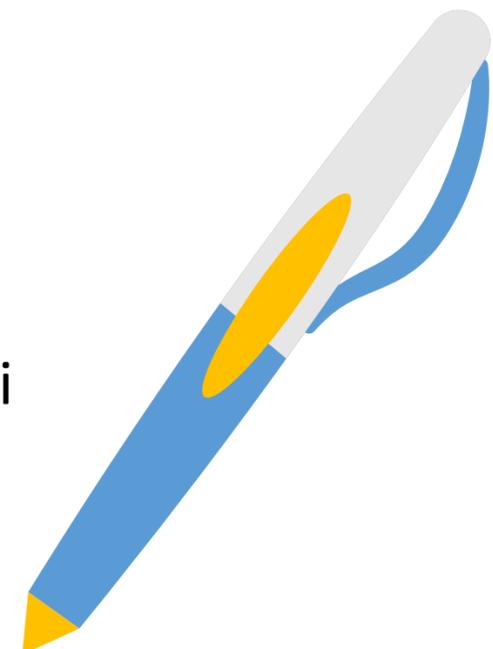


**TINDAK LANJUT AUDIT KASUS STUNTING 2  
TAHUN 2024  
KEC. BUMIJAWA - KABUPATEN TEGAL**

○ dr Muhammad Afwan ,MM

KEPALA PUSKESMAS BUMIJAWA

Pada Acara Diseminasi Hasil AKS Semester 2 Tahun 2024 di  
Kecamatan Bumijawa, 4 Nopember 2024



# Sasaran AKS 2 TAHUN 2024 DESA MUNCANGLARANG

**01**



**BADUTA  
1 ANAK**

**02**



**BALITA  
1 ANAK**

**03**



**BUMIL  
2 ORG**

**04**



**BUFAS  
2 ORG**

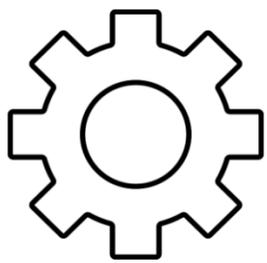


01

1. Baduta memiliki lebih dari 1 saudara (jumlah anak > 2)
2. Riwayat kehamilan ibu KEK
3. Riwayat kehamilan ibu anemia
4. Tingkat pendapatan rendah karena dialokasikan untuk sekolah
5. Tingkat pendidikan ayah rendah
6. Tingkat pendidikan ibu rendah
7. konsumsi gizi ibu tidak adekuat

02

1. Stressing pada saat nifas dan masa menyusui
2. Terdapat masalah pemberian ASI
3. MPASI diberikan tidak tepat waktu
4. Keluarga yang memenuhi persyaratan tidak mendapatkan bantuan tunai bersyarat
5. Z score PB/U sangat pendek
6. Z score BB/U sangat kurang
7. Pengasuhan tidak dilakukan bersama antara suami dan istri

RENCANA TINDAK LANJUT SEGERA	TL YANG SUDAH DI LAKSANAKAN	CAPAIAN TL
<p>1, Pendampingan laktasi</p> <p>2. Rujuk ulang TFC</p>	<p> Sudah dilakukan pendampingan laktasi dan rujuk ulang di TFC pada bulan September dan 9 Oktober hari rabu minggu ke 2. dengan kenaikan BB sebesar : 6.7 kg dan PB sebesar : 65 cm dan dinyatakan st gizi Normal baik BB/U, TB/U maupun BB/TB</p>	<p></p>
<p>3. Pendampingan psikolog</p>	<p>Ibu baduta menyatakan sudah tidak merasa tertekan lagi dengan keluarga .</p>	<p></p>



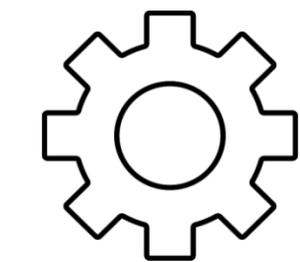
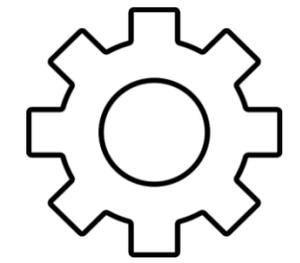
# TINDAK LANJUT TERENCANA

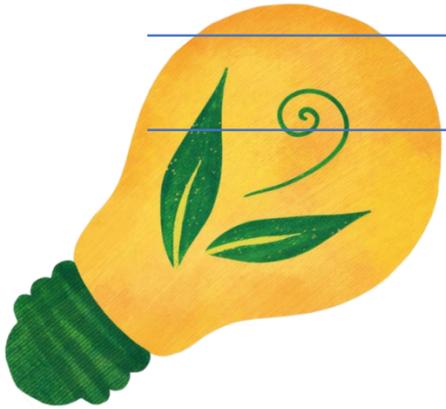
# TL YANG SUDAH DI LAKSANAKAN

# CAPAIAN TL

-  Ibu balita Perlu pendampingan psikolog, karena lebih ke kondisi psikis ibu. (rujukan dari Dinkes ke RSUD dr. Soesilo)
-  .Diikuti kelas PMBA
-  Edukasi pola asuh (parenting) dan pola makan ke ibu dan anggota keluarga lainnya
-  Diusulkan mendapatkan bantuan PKH (program sigap tangi garda stunting)
-  Cek balita apakah ada penyakit TBC dengan tes mantoux, lakukan screening sejak usia bayi 2 minggu

-  .Ibu merasa sudah tidak tertekan lagi dan tidak mau di rujuk psikolog
-  .Sudah mendapat konseling PMBA di TFC
-  .Sudah mendapat edukasi pola asuh di TFC
-  .Sudah Koordinasi dengan Pemdes
-  .Sudah dilakukan test Mantoux pada bulan agustus dan hasil negatif





## Balita MNAF usia 2 tahun 6 bulan alamat RT 05 RW 02 Desa Muncanglarang

01

1. Tidak konsumsi gizi seimbang
2. Konsumsi zat yang menghambat asupan gizi (teh dan kopi)
3. Konsumsi tinggi gula (kental manis)
4. Terpapar asap rokok
5. Tidak CTPS
6. Sanitasi kurang layak
7. Keluarga memenuhi persyaratan tidak dapat bantuan tunai bersyarat
8. Jumlah keluarga yang tinggal dalam satu rumah cukup banyak

02

1. Z score TB/U pendek
2. Z score BB/U kurang
3. Pengasuhan oleh ibu dan nenek
4. Perkembangan belum bisa menggambarkan garis lurus
5. MPASI pabrikan
6. MPASI tidak adekuat
7. Kurangnya pemahaman orang tua tentang stunting
8. Kurangnya pemahaman orang tua tentang gizi seimbang

## TL SEGERA

## TL YANG SUDAH DILAKSANAKAN



1. Edukasi Gizi  
seimbang



SUDAH DILAKUKAN EDUKASI GIZI  
SEIMBANG DI TFC PADA BULAN  
SEPTEMBER DAN OKTOBER



2. Rujuk TFC



SUDAH RUJUK TFC BULAN  
SEPTEMBER DAN OKTOBER  
RABU MINGGU KE 3 DENGAN bb :  
10 KG DAN TB : 83.4 TB/U : -2 SD

## TINDAK LANJUT TERENCANA

## TL YANG SUDAH DILAKSANAKAN

 1. Edukasi gizi seimbang untuk orang tua	✓ Sudah dilaksanakan Edukasi di TFC dan homecare
 2. Ibu balita Ikutkan Kelas PMBA	✓ Sudah mendapat edukasi PMBA di TFC
 3. Berikan edukasi kepada orang tua secara menyeluruh ke semua anggota keluarga tentang pola asuh(parenting)	✓ Sudah dilakukan pendampingan oleh TPK
 4. Berikan pendampingan dan edukasi ke orang tua untuk stimulasi perkembangan anak	✓ Ortu sudah diajari cara stimulasi Tumbang Di TFC
 5. tes mantoux	✓ Sudah dilakukan Tes Mantoux da hasil negatif
 6. Diusulkan untuk bantuan RTLH	✓ Sudah Berkoordinasi dg Pemdes terkait RTLH dan dalam proses cek data dan telusur kelayakan
 7. Diusulkan untuk mendapatkan bantuan PMT Lokal	✓ Sudah masuk sasaran PMT local Bankeu Dan Bbnaik jadi 10 kg dan TB 83.4 Cm
 8. Peningkatan Intensitas pendampingan TPK	✓ Sudah dilakukan pendampingan oleh TPK
 9. Lengkapi imunisasi	✓ Imunisasi sudah lengkap



## Bumil NIS usia 21 tahun alamat RT 01 RW 02 Desa Muncanglarang

01

1. Pendidikan bumil rendah (SD)
2. Pendidikan suami rendah (SD)
3. BB dan TB sebelum hamil 45 kg dan 145 cm
4. KEK
5. LILA 22 cm
6. Jumlah jiwa dalam 1 rumah ada 8 orang, keluarga miskin
7. Jarak kehamilan sebelumnya 4 bulan

02

1. Riwayat operasi cesar karena pendarahan
2. Jarang periksa ke posyandu karena malu
3. Tidak mengonsumsi gizi seimbang
4. Tidak memiliki jamban sehat
5. Terpapar asap rokok (suami perokok)
6. Kondisi rumah tidak layak huni

TL SEGERA

TL YANG SUDAH DILAKSANAKAN



1. Pendampingan gizi



SUDAH DILAKUKAN  
PENDAMPINGAN GIZI KE BUMIL  
DAN ORTU, BUMIL JUGA SUDAH  
RUJUK KE SPOG DI RSUD SOESILO  
PADA TGL 20 SEPTEMBER 2022



2. Pendampingan Oleh  
TPK



TPK RUTIN PENDAMPINGAN  
SEKALIGUS MEMBERIKAN PMT  
LOKAL

## TINDAK LANJUT TERENCANA

## TL YANG SUDAH DILAKSANAKAN

 1. Lakukan edukasi jarak kehamilan Oleh tim PLKB dan puskesmas	✓	Sudah dilaksanakan Edukasi oleh tim PKM
 2. edukasi secara konsisten bagaimana hidup bersih dan sehat	✓	Sudah mendapat edukasi PHBS baik oleh tim pkm maupun dokter
 3. Memberikan edukasi secara menerus tentang gizi (makanan) yang baik.	✓	Sudah dilakukan edukasi gizi seimbang di kunjungan tfc bulan september
 4. Periksa jantungnya , bawa ke dokter spesialis penyakit dalam karena jarak kehamilan yang terlalu dekat	✓	Sudah di rujuk ke Sp. Og dr Soesilo pada tgl 20 September 2024 dan dijadwalkan rutin kontrol tiap bulan ke spOG, hasil PX semua bagus
 5. Berikan calcium	✓	Sudah mendapat tablet calcium 2X1 dan TTD 30 TAB



## Bumil ES Usia 21 tahun alamat RT 02 RW 03 Desa Muncanglarang

01

1. Pendidikan rendah (SD). Pekerjaan IRT
2. Pendidikan suami rendah (SD) pekerjaan tukang ojek
3. Status rumah menumpang ke Mbah (kakek nenek)
4. BB dan TB sebelum hamil 45 kg dan 146 cm
5. Status sebelum hamil KEK dan LILA 22 cm
6. Riwayat komplikasi 13. kehamilan abortus

02

1. Tidak mengkonsumsi gizi seimbang
2. Tidak memiliki akses sanitasi layak
3. Perokok pasif (terpapar)
4. Ibu hamil tidak memperoleh PMT selama minimal 120 hari, jika Risiko KEK atau KEK
5. Tidak memperoleh bantuan tunai bersyarat , jika memenuhi psrsyaratan
6. Tidak memperoleh bantuan sosial pangan
7. Rumah tidak layak huni (menumpang)

TL SEGERA

TL YANG SUDAH DILAKSANAKAN



1. Pendampingan gizi



SUDAH DILAKUKAN  
PENDAMPINGAN GIZI OLEH  
KADER TPK



2. Pendampingan  
Kehamilan



SUDAH RUTIN PENDAMPINGAN  
OLEH TPK DAN BIDAN DESA

## TINDAK LANJUT TERENCANA

## TL YANG SUDAH DILAKSANAKAN

 1. Pemberian makanan bergizi mumpung masih trisemester awal (mau masuk TM II) ✓ Tidak masuk dalam sasaran PMT local

---

 2. Pemberian vitamin dan DHA yang maksimal tidak hanya Fe ✓ Baru mendapatkan Tablet fe

---

 3. Evaluasi konseling oleh psikolog ✓ Baru mendapatkan konseling Gizi

---



01

1. Pendidikan rendah
2. Pekerjaan IRT
3. BB 42 kg, TB 151
4. IMT kuurs
5. Anemia
6. Resiko KEK (LILA 19 cm)
7. IMD tidak diakukan

02

1. Tidak ikut KBPP
2. TMI adekuat oral intake
3. Porsi makan belum sesuai
4. Kenaikan BB selama hamil tidak mencapai 5 kg
5. Terpapar sap rokok
6. Tidak mendapatkan bantuan tunai bersyarat
7. Tidak memahami tentang stunting
8. Belum pernah mengikuti kelas balita

TL SEGERA

TL YANG SUDAH DILAKSANAKAN

 1.1. Pendampingan Gizi

 2.KIE tentang stunting dan KMS/KIA

 3.Pemberian TTD



SUDAH DILAKUKAN  
PENDAMPINGAN GIZI OLEH  
KADER TPK



SUDAH DILAKUKAN KIE KIA OLEH  
KADER

## TINDAK LANJUT TERENCANA

## TL YANG SUDAH DILAKSANAKAN

 1. Evaluasi dukungan keluarga kepada bufas	Sudah ada dukungan keluarga baik suami
2. Edukasi PMBA dan pendampingan TPK	✓ maupun ortu
	Sudah dilakukan pendampingan oleh TPK
	
	
	✓
	✓



## Bufas TK Usia 26 tahun Alamat Dukuh Tenjo

01

1. Pendidikan rendah
2. Pekerjaan IRT
3. BB 42,5 kg, TB 145 cm
4. Resiko KKEK (LILA 22 cm)
5. Anemia
6. Tidak memahami IMD
7. KBPP Ikut KB suntik 3 bulan

02

1. TMI inadekuat oral intake
2. Porsi makan belum sesuai
3. BBLR rendah 2,4 kg, PB 48 cm
4. Gaya hidup yang tidak sehat
5. Tidak mendapatkan bantuan tunai bersyarat
6. Tidak mendapatkan bantuan pangan

TL SEGERA

TL YANG SUDAH DILAKSANAKAN



1 Pemberian TTD



SUDAH DILAKUKAN PEMBERIAN  
VIT A DAN TTD



2. Pendampingan Gizi



3. Edukasi PHBS



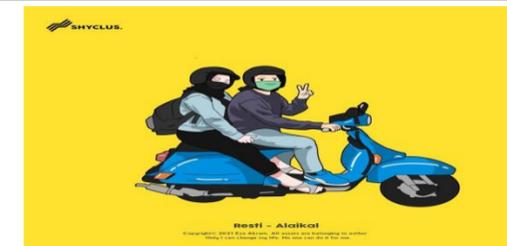
SUDAH EDUKASI GIZI DAN PHBS  
OLEH TPK DAN BIDAN DESA

## TINDAK LANJUT TERENCANA

- 1. Evaluasi dukungan keluarga kepada bufas (dukungan moral dari keluarga)
- 2. Perlu diadakan kegiatan yang bisa menyenangkan kepenatan ibu pasca melahirkan
- 3. Evaluasi di minggu pertama dan kedua , hadirkan psikolog
- 4. Memastikan ketersediaan makanan untuk bufas
- 5. Pengisian buku KIA secara lengkap

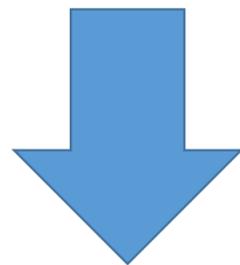
## TL YANG SUDAH DILAKSANAKAN

- ✓ Sudah ada dukungan keluarga baik suami maupun ortu



- ✓ Makanan sudah tersedia sesuai kondisi sosek keluarga
- ✓ Sudah dilakukan pengisian Buku KIA

DUKUNGAN LINSEK UNTUK  
TINDAK LANJUT PENANGANAN  
RESIKO STUNTING DI DESA  
MUNCANGLARANG



1. PEMBUATAN RTLH untuk balita nathan dan BUMIL NIS



2. Bantuan Pangan secara rutin untuk semua sasaran  
( TanKP, Desa dll)

3. Pembuatan jamban sehat untuk sasaran Bumil NIS

