

## ABSTRAK

Oleh: Hermina, dkk

Saat ini masalah gizi pada anak balita dan ibu hamil masih menjadi masalah gizi utama di Indonesia. Status gizi anak usia balita dan ibu hamil merupakan indikator kesehatan yang penting karena anak usia balita dan ibu hamil merupakan kelompok yang rentan terhadap kekurangan gizi dan penyakit. **Tujuan penelitian:** melakukan evaluasi pelaksanaan program PMT untuk balita kurus dan ibu hamil KEK tahun 2016. Analisis ditujukan kepada *input*, *process* dan *output* manajemen program PMT. **Metode:** desain penelitian *cros-sectional* dengan mengumpulkan data kuantitatif dan kualitatif. Lokasi penelitian di enam region di sebelas provinsi di Indonesia yaitu Sumatera Utara, Riau, Banten, Jawa Timur, Kalimantan Barat, Kalimantan Selatan, NTT, Sulawesi Utara, Sulawesi Selatan, Maluku dan Maluku Utara. Informan adalah Kepala dinas kesehatan dan pengelola program PMT di 11 provinsi dan 28 kabupaten/kota, Kepala Puskesmas dan tenaga pelaksana gizi (TPG) di 56 Puskesmas, bidan desa dan kader Posyandu. Sasaran penerima PMT adalah balita ( $n=840$ ) dan ibu hamil ( $n=560$ ). **Hasil:** Kebijakan penentuan sasaran pemberian PMT balita dan ibu hamil di daerah bervariasi, sasaran tidak hanya ditujukan untuk balita kurus dan ibu hamil KEK. Pedoman PMT yang digunakan di daerah berbeda-beda. Puskesmas tidak punya ruangan khusus untuk menyimpan PMT. Sebanyak 65 persen PMT balita diberikan tidak tepat sasaran. Sedangkan PMT ibu hamil 87,7 persen tepat sasaran. Tidak semua PMT yang diterima dikonsumsi sasaran, Balita yang dapat menghabiskan PMT biskuit yang diterima 33,2% tetapi ibu hamil yang berhasil menghabiskan PMT 81%. Rata-rata *compliance* balita terhadap PMT 73,8 persen dan pada ibu hamil 87,1 persen. Bosan terhadap PMT, dikonsumsi oleh anggota rumah tangga lain dan orang lain memberikan kontribusi terbesar terhadap rendahnya *compliance*. Kandungan zat gizi PMT biskuit MP-ASI balita dan PMT ibu hamil beberapa zat gizi perlu ditinjau kembali karena ada yang kurang dan melebihi ambang batas Kepmenkes 2007 (MP-ASI) dan Kepmenkes 2009 (PMT ibu hamil). **Kesimpulan dan saran:** Untuk mendapatkan output program PMT yang optimal perlu penataan ulang terhadap manajemen program PMT mulai dari persiapan, pelaksanaan serta monitoring dan evaluasi.

**Kata kunci:** Evaluasi PMT, PMT biskuit, Balita Kurus, Ibu Hamil KEK