BAB I PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Masa balita adalah masa yang rentan pada gizi. Balita merupakan anak dengan usia 1-5 tahun, periode ini merupakan waktu terbaik dalam masa pertumbuhan dan perkembangan manusia, sehingga pada masa ini tubuh memerlukan banyak asupan zat gizi yang baik dan berkualitas tinggi bagi tubuh. Konsumsi makanan berpengaruh besar terhadap tumbuh kembang, kecerdasan, serta fisik balita (Ariani, 2017). Kebutuhan zat gizi yang tidak terpenuhi pada masa balita ini bersifat irreversible atau tidak dapat pulih, didasari oleh hal tersebut tentu masalah gizi pada balita berhak mendapatkan perhatian lebih. Gambaran keadaan kecukupan nutrisi dan ketahanan pangan yang dibutuhkan oleh tubuh ini dapat dilihat melalui status gizi (Riang Toby et al., 2021).

Stunting merupakan salah satu penanda kekurangan gizi kronis dan tidak mencukupinya serapan nutrisi anak yang tertinggi secara global. Kekurangan gizi terjadi sejak bayi dalam kandungan dan pada masa awal setelah bayi lahir akan tetapi, kondisi stunting baru nampak setelah bayi berusia 2 tahun. Balita pendek (stunted) dan sangat pendek (severely stunted) adalah balita dengan panjang badan (PB/U) atau tinggi badan (TB/U) tidak sesuai menurut umurnya dibandingkan dengan standar baku WHO Multicentre Growth Reference Study (MGRS).

Menurut World Health Organization (WHO) prevelensi balita stunting ≥ 20% masih menjadi masalah kesehatan masyarakat yang harus ditangani sesuai dengan presentase balita stunting di Indonesia yang masih tinggi (Apriluana dan Fikawati, 2018). Prevalensi balita yang mengalami stunting di dunia pada tahun 2019 menunjukkan ada sekitar 21,3% atau 144 juta anak balita yang masih mengalami stunting (UNICEF et al., 2020). Indonesia sendiri, memiliki prevalensi anak dibawah lima tahun yang mengalami stunting sebanyak 27,7% (SSGBI, 2019). Meskipun prevalensi

stunting telah menurun dari tahun sebelumnya, target prevalensi stunting yang ditentukan dalam Rencana Pembangunan Jangka Menengah Nasional (RPJMN) tahun 2020-2024 adalah 14% (Peraturan Presiden RI, 2020). Pada tahun 2019, seperti prevalensi nasional, prevalensi stunting Provinsi Jawa Timur merupakan salah satu wilayah yang mengalami penurunan stunting pada tahun 2022. Berdasarkan Survei Status Gizi Indonesia (SSGI) Tahun 2022, angka stunting di Provinsi Jawa Timur yaitu 19,2%. Prevalensi balita pendek di Indonesia cenderung statis Prevalensi tersebut menunjukkan bahwa masih banyak anak balita yang mengalami stunting, termasuk di Kecamatan Semen.

Menurut Data di Puskesmas Semen Pada Bulan Februari 2023 jumlah keseluruhan balita di Kecamatan Semen sebanyak 3.937 Balita, Desa Sidomulyo sebanyak 535 Balita. Jumlah balita usia 1-5 tahun yang pendek (stunting) di Kecamatan Semen sebanyak 328 atau sekitar 9,79%, di Desa Sidomulyo terdapat 43 balita yang mengalami stunting dengan presentase sekitar 8,50%.

Hasil survey data awal dengan Teknik wawancara terhadap 4 ibu balita yang mempunyai anak stunting di dapatkan sebanyak 3 ibu balita di antaranya mengungkapkan kurang mengetahui tentang stunting, selain itu dari hasil wawancara dengan 1 ibu balita mengetahui tentang stunting, tetapi ibu balita hanya mengetahui istilah stunting saja dan tidak mengetahui penyebab, cara pemberian MPASI maupun penanggulangannya.

Stunting pada balita di negara berkembang dapat disebabkan karena faktor genetik dan faktor lingkungan yang kurang memadai untuk tumbuh kembang anak yang optimal. Stunting di Indonesia dapat terjadi dari beberapa faktor yang dikaitkan dengan pemberian ASI tidak eksklusif, status sosial ekonomi rumah tangga, kelahiran premature, BBLR, pendidikan ibu yang rendah, sanitasi buruk dan lingkungan (Indah Budiastutik and Muhammad Zen Rahfiludin, 2019). Stunting dapat disebabkan oleh salah satunya adalah status gizi anak tidak seimbang. Masalah gizi dipengaruhi oleh 4 banyak faktor yang saling mempengaruhi

secara kompleks. Salah satu yang mempengaruhinya yaitu ibu, keadaan gizi dipengaruhi oleh kemampuan ibu menyediakan pangan yang cukup untuk anak serta pola asuh yang dipengaruhi oleh faktor pendapatan keluarga, pendidikan, perilaku dan jumlah saudara (Maywita, 2018). Selain itu, faktor ekonomi yang mempengaruhi kejadian stunting adalah pekerjaan dan pengeluaran untuk pangan (Rahmawati, Fajar and Idris, 2020).

Angka Stunting akan bertambah lebih banyak jika tidak ada upaya – upaya untuk mencegahnya. Untuk mengatasi permasalahan gizi pada anak seperti stunting pada balita sudah banyak kebijakan dan program yang dicanangkan oleh pemerintah seperti, posyandu, DDTK (Deteksi Dini Tumbuh Kembang) pada balita dan anak (Maywita, 2018). Dalam meningkatkan pengetahuan dan sikap maka perlu diberikan pendidikan kesehatan. Pendidikan kesehatan merupakan bagian dari promosi kesehatan yaitu proses untuk meningkatkan kemampuan masyarakat dalam memelihara dan menjaga kesehatannya dan tidak hanya melibatkan diri untuk memperbaiki pengetahuan, sikap saja, tetapi juga memperbaiki lingkungan (baik fisik maupun non fisik) dalam rangka memelihara dan menjaga kesehatan mereka (Notoatmodjo, 2012). Untuk mencegah dan mengatasi masalah stunting, masyarakat perlu dididik agar memahami pentingnya gizi bagi anak balita. Secara aktif indonesia turut serta dalam komitmen global (SUN- Scalling UP Nutrition) atau dikenal dengan Gerakan Nasional Sadar Gizi dalam rangka Percepatan Perbaikan Gizi pada seribu hari pertama kehidupan. Tujuannya adalah untuk meningkatkan keadaan gizi, kesehatan masayarakat dan pembangunan. Program tersebut dikhususkan untuk penanganan gizi sejak seribu hari dari masa kehamilan hingga anak usia 2 tahun (Kemenkes RI, 2018).

Berdasarkan uraian di atas, perlu adanya upaya meningkatkan pengetahuan ibu tentang gizi dan stunting untuk mencegah stunting pada balita. Salah satu upaya yang dapat dilakukan adalah dengan memberikan pendidikan kesehatan atau *health education*. Dalam hal ini, pendidikan kesehatan dapat dilakukan melalui Penyuluhan Kesehatan.

B. Rumusan Masalah

Rumusan masalah dari penelitian ini adalah Apakah ada pengaruh *health education* terhadap pengetahuan tentang gizi dan stunting pada ibu yang mempunyai balita di desa sidomulyo kecamatan semen ?

C. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Untuk mengetahui pengaruh *health education* terhadap pengetahuan tentang gizi dan stunting pada ibu yang mempunyai balita di desa sidomulyo kecamatan semen

2. Tujuan Khusus

- a. Mengetahui tingkat pengetahuan tentang gizi dan stunting pada ibu yang mempunyai balita di desa sidomulyo kecamatan semen sebelum diberikan *Health Education*
- b. Mengetahui tingkat pengetahuan tentang gizi dan stunting pada ibu yang mempunyai balita di desa sidomulyo kecamatan semen sesudah diberikan *Health Education*
- c. Menganalisis pengaruh *Health Education* terhadap pengetahuan gizi dan stunting pada ibu yang mempunyai balita di Desa Sidomulyo Kecamatan Semen.

D. Manfaat Penelitian

1. Manfaat Teoritis

Diharapkan dapat dipakai sebagai dasar dan dijadikan bahan perbandingan yang dapat digunakan untuk dikembangkan dan penelitian selanjutnya, khususnya mengenai *health education* terhadap pengetahuan tentang gizi dan stunting pada ibu yang mempunyai balita.

2. Manfaat Praktis

Hasil penelitian ini diharapkan dapat diambil manfaatnya oleh semua pihak, khusunya:

a. Bagi Tenaga Kesehatan

Penelitian ini akan membantu tenaga kesehatan dalam memberikan informasi yang akurat dan tepat kepada ibu, sehingga mereka dapat melakukan tindakan yang efektif dalam pencegahan stunting pada balita. Hal ini dapat dijadikan informasi dan masukan yang bermanfaat untuk meningkatkan pengetahuan akan pentingnya peran dari tenaga kesehatan dalam memberi edukasi. Sebagai seorang *educator*, tenaga kesehatan dituntut untuk bisa memberikan edukasi gizi dengan benar sehingga bisa meningkatkan pengetahuan dan gizi masyarakat yang nantinya akan berpengaruh terhadap perilaku serta pola pikir dari masyarakat.

b. Bagi Masyarakat

Hasil penelitian ini diharapkan bisa menjadi panduan bagi masyarakat agar semakin meningkatkan pengetahuan sehingga bisa mengubah pandangan mengenai pentingnya peningkatkan gizi untuk mencegah stunting pada balita.

c. Bagi peneliti selanjutnya

Hasil penelitian ini diharapkan dapat dijadikan acuan bagi peneliti selanjutnya untuk melakukan pengembangan penelitian mengenai edukasi pada ibu tentang peningkatan gizi untuk mencegah stunting.

*/NDONES!

E. Keaslian Penelitian

Pada penelitian sebelumnya ada beberapa perbedaan dengan penelitian penulis diantaranya dari jurnal :

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian

	Nama	Judul	Nama Jurnal	Variabel		Metode Penelitian	Desain Sampling	Hasil
No	Peneliti, Tahun			Independen	Dependen			
1.	Ni Wayan	Edukasi	Jurnal	Edukasi	Mencegah	Penelitian kuantitatif	Desain penelitian	Hasil
	Dian	Gizi pada	Kesehatan	Gizi	stunting	dengan desain	yang digunakan	penelitian ini
	Ekayanth,	Ibu Hamil	Volume 10,		360	penelitian pre	adalah pre-	Terdapat
	2019	Mencegah	Nomor 3,		AS	eksperimental	experimental design,	pengaruh
		Stunting	November	The state of the s	. S C.		yaitu one group pre-	yang
		pada	2019	11.			test post-test.	bermakna
		Kelas Ibu		1 1/2		100	Penelitian ini	kelas ibu
		Hamil	1 1				dilakukan di Wilayah	hamil
		- 47	L. L.	1000			Puskesmas Bogor	terhadap
			1	4			Barat, yaitu	peningkatan
			1	A.3			Puskesmas Gang	pengetahuan
			11		_		Kelor dan	dan sikap ibu
				7.17	ONE	6/ K	Puskesmas Sindang	hamil
			1/1				Barang dari bulan	tentang
			11			У	Juli sampai	pencegahan
			-				September 2017	stunting (p-
								value<0,05)

2.	Zahrotul	Hubungan	Jurnal	-Pengetahu	Perilaku	Metode kuantitatif	Penelitian ini	Hasil
	Mutingah,	Pengetahu	Keperawat	an	Pencegahan	dengan desain cross	menggunakan teknik	penelitian
	2021	an Dan	an Widya	-Sikap ibu	Stunting	sectional digunakan	sampel total atau	menunjukkan
		Sikap Ibu	Gantari	-Sikap ibu		dalam penelitian ini.	sampel jenuh,	nilai ρ =
		Dengan	Indonesia		Pada Balita	B) A	dimana seluruh	0.000,
		Perilaku	Vol.5 No.2,				populasi dijadikan	dimana nilai
		Pencegaha	September			THE PARTY NAMED IN	sebagai sampel	ρ lebih kecil
		n Stunting	2021	4				dari α=0.05
		Pada	1/20					maka Ha
		Balita	3.17		270			diterima dan
		1.10	(34)		0.00			H0 ditolak.
		- 11	200		< 8			Dapat
		- 11	H	. 0	- 1 POT	100		disimpulkan
		- 41	-	1 11	S. S. Marine	TO THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NOT THE PERSON NAMED IN COLUMN TO THE PERSON NAMED IN COLUM		bahwa
		/	180			The same of the sa		terdapat
			7.1					berbedaan
		1.0	1				9/	hasil
			1	1				sebelum dan
			11	1000			7/	setelah
			1/5	100		-12		pemberian
			11	55.07	ONE	F-Marc	//	terapi musik
								klasik,

			1				1	,
3.	Siti	PENGAR	Window of	Pemberian	Sikap ibu	Jenis penelitian ini	Teknik pengambilan	Terdapat
	Surma	UH	Public	edukasi	hamil	adalah Pre	sampel dalam	pengaruh
	Novia,	EDUKAS	Health	menggunak	Taraca.	eksperiment dengan	penelitian ini	media video
	2023	I	Journal, Vol	an media		pendekatan two	dengan	terhdap sikap
		MELALU	. 3 No. 5	voideo	TRA	group pretest-postets	menggunakan	ibu hamil
		I VIDEO	(Februari, 2			untuk mengetahui	purposive sampling,	dengan
		TERHAD	023): 8-15		-	perubahan	yaitu pengambilan	p=0,028 >
		AP		4	-	pengetahuan dan	sampel dari populasi	0.05.
		SIKAP	Sto	400) breat	sikap ibu hamil	yang didasarkan	
		IBU	20		2900	tentang stunting	pada	
		HAMIL	(34)		30	sebelum dan sesudah	suatu atau lebih	
		TENTAN	200		48	edukasi Paradigma	kriteria yang di	
		G	1-1	. 0	4/20	desain penelitian ini	tetapkan sebelumnya	
		STUNTIN	300	11	S. Faral P. S.	terdapat pret-est		
		G DI POS	14	10		sebelum diberi		
		KESESE				perlakuan sehingga		
		HATAN	T. P.			hasil perlakuan dapat	W/	
		DESA	11	1		diketahui lebih akurat		
		GORONT	1/	The same of		- 20	9/	
		ALO					//	