BABI

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Salah satu keluarga yang beresiko mengalami stunting yaitu ibu yang memiliki anak usia balita atau yang sedang menyusui (Laksono et al., 2022). Usia balita sebagai tahapan perkembangan anak yang cukup rentan terhadap berbagai serangan penyakit, termasuk penyakit yang disebabkan oleh kekurangan atau kelebihan asupan nutrisi (Govender et al., 2021). Status nutrisi yang baik dan sehat adalah kunci utama anak balita untuk mencapai tolak ukur penting bagi kesehatan dan tumbuh kembang anak di masa depan (Saputro et al., 2023). Maka dari itu, peran ibu berperan penting untuk memenuhi segala kebutuhan anak pada periode ini, baik pada asupan nutrisinya maupun pola asuh yang diberikan orang tua pada anaknya. Apabila kebutuhan anak diabaikan pada periode ini akan berakibat macam gangguan dalam tumbuh kembang anak pada usianya salah satunya adalah stunting (FITRIAMI and Galaresa, 2021; Mustakim et al., 2022).

Stunting menjadi masalah kesehatan pada status gizi yang sifatnya kronis dan disebabkan oleh kurangnya asupan gizi atau malnutrisi dalam waktu cukup lama, sehingga mengakibatkan gangguan pada pertumbuhan maupun perkembangan anak (Veneranda and Kenjapluan, 2021). Dampak yang dapat ditimbulkan oleh stunting adalah pertumbuhan anak yang tidak maksimal,seperti panjang/tinggi badan pada anak yang lebih rendah (kerdil)

dari standar usianya (Soliman *et al.*, 2021). Stunting juga memiliki dampak buruk bagi perkembangan anak seperti terganggunya perkembangan otak hingga penurunan kecerdasan dan berdampak pada penurunan kemampuan kognitif anak, penurunan prestasi belajar serta penurunan kekebalan tubuh pada anak (Kebijakan Pembangunan, Kementerian and Ri, 2023). Peraturan Menteri Kesehatan nomor 1995/Menkes/XII.2010 menyatakan bahwa "Stunting (kerdil) atau pendek adalah kondisi gagal tumbuh pada anak berusia di bawah lima tahun (balita) akibat kekurangan gizi kronis dan infeksi berulang terutama pada periode seribu Hari Pertama Kehidupan (HPK), yaitu dari janin hingga anak berusia 23 bulan (Widya Astuti, 2023).

Secara global, ada sekitar 1 dari 4 anak balita mengalami stunting dan sering dijumpai pada anak usia 12-36 bulan dengan prevalensi sebesar 38,3-41,5%(UNICEF, WHO and World Bank, 2023). Berdasarkan data UNICEF dan WHO tahun 2023, angka prevalensi stunting Indonesia menempati urutan tertinggi ke 27 dari 154 negara yang memiliki data stunting, menjadikan Indonesia berada di urutan ke-5 diantara negara-negara di Asia. (UNICEF, WHO and World Bank, 2023) Di Indonesia, berdasarkan data sebaran stunting oleh Kementarian Dalam Negeri Tahun 2023, provinsi dengan prevalensi stunting tertinggi diantaranya Sulawesi Barat (23,2%), Kalimantan Barat (17,5%) dan Nusa Tenggara Timur (17,4%) sedangkan Sulawesi Selatan 8,3%.

Prevalensi angka kejadian stunting di Sulawesi Selatan, Khususnya di Kabupaten Wajo bedasarkan data SSGI mengalami peningkatan disetiap tahunnya. Dimana pada tahun 2021 terdapat 22,6%, pada tahun 2022 terdapat

28,6%, pada tahun 2023 berdasarkan data (Kebijakan Pembangunan, Kementerian and Ri, 2023) terdapat 27,4% dan pada periode pengukuran Juni 2024 sebanyak 4,1% dari 1.049 balita yang diiukur berstatus stunting, sedangkan data dari Dinas Kesehatan Sul-Sel 2023 prevalensi balita pada periode pengukuran Februari 2023 sebanyak 4,1% dari 583.074 balita yang diukur berstatus stunting sedangkan pada hasil pengukuran status gizi anak usia 0-59 bulan pada periode pengukuran Juni 2024 sebayak 4,2% dari 25.205 anak yang diukur (Provinsi Sulawesi Selatan, 2024).

Berdasarkan pengambilan data awal di Puskesmas Wewangrewu Kecamatan Tanasitolo Kabupaten Wajo Kejadian stunting setiap tahunya selalu mengalami peningkatan. Dimulai pada tahun 2019 terdapat 12 orang, di tahun 2020 mencapai 10 orang, ditahun 2021 mencapai 29 orang, ditahun 2022 mencapai 48 orang dan di tahun 2023 mencapai 47 orang sedangkan di tahun 2024 mulai bulan Januari-Juni 60 orang. Prevalensi stunting meningkat disetiap tahunya disebabkan karena kurangnya pendampingan ibu sehingga banyak anggota keluarga yang tidak mengatahui dan memahami penyebab terjadinya stunting dan banyak anak mengalami gangguan pertumbuhan dan perkembangan.

Tingginya prevalensi kejadian stunting di wilayah kerja Puskesmas Wewangrewu diakibatkan karena kurangnya asupan gizi yang diperoleh oleh balita, serta kurangnya pengetahuan dan kesadaran ibu balita maupun ibu hamil mengenai pemenuhan gizi seimbang.

Oleh karena itu diperlukan perhatian khusus yaitu menerapkan upaya program pencegahan atau penanganan stunting supaya prevalensi stunting dapat menurun sekitar 14% pada tahun 2024 di Puskesmas Wewangrewu Kecamatan Tanasitolo.

Program pencegahan atau penanganan stunting yang bisa diterapkan adalah meningkatkan kegiatan pendampingan keluarga. Kegiatan pendampingan keluarga, termasuk penyuluhan, fisilitas pelayanan rujukan dan bantuan sosial untuk meningkatkan akses informasih dan pelayanan dalam upaya penanganan stunting. Upaya Program tersebut diterapkan dengan metode edukasi home visit dan penyuluhan kesehatan untuk memberikan edukasi dan memfasilitasi akses pelayanan serta informasi kepada keluarga dan anggota keluarga yang berisiko stunting seperti ibu yang memiliki anak balita.

Metode edukasi home visit atau kunjungan rumah ini merupakan program untuk memberikan edukasi dan memfasilitasi akses pelayanan serta memberikan informasi kepada keluarga dan anggota keluarga yang berisiko terkena stunting. Metode ini adalah kegiatan pendukung bimbingan dan konseling untuk mendapatkan data, keterangan dan komitmen agar masalah yang ada dapat dituntaskan, dalam pelaksanaan kegiatan ini memerlukan dukungan serta kerja sama yang penuh dari orang tua dan keluarga (Agustari et al. 2022).

Metode edukasi home visit dapat diterapkan dengan melakukan penyuluhan kesehatan melalui media berupa video explainer yang merupakan media yang efektif untuk memberikan pemahaman dan mengedukasi orangtua dan keluarga (Sarinastiti *et al.*, 2023). Strategi pemberian peyuluhan kesehatan melalui video explainer melibatkan dua Indera sekaligus yaitu mata, dan telinga, sehinnga individu dapat lebih fokus kepada materi yang diberikan (Astriani, 2023).

Menurut teori Edgar Dale, semakain banyak Indera yang digunakan untuk mempersiapkan sesuatu, semakin banyak pengetahuan yang diperoleh (Fitriana, 2023). Pemilihan media video ini merujuk pada penelitian Prawesti, et al (2018) dalam (Handayani et al. 2023) yang menyatakan bahwa intervensi penyuluhan kesehatan menggunakan media video memiliki pengaruh lebih tinggi dalam peningktan literasi kesehatan ibu balita dibanding dengan intervensi standar seperti brosur. Menurut (Azzahra et al. 2022) audio visual dianggap menarik dan sangat mudah dipahami oleh masyarakat umum animasi, karena dianggap mampu menyampaikan suatu konsep yang kompleks menjadi menarik secara visual dan juga dinamik sehingga dapat terus berkembang hingga saat ini.

Dalam menyikapi tingginya prevalensi stunting di Kabupaten Wajo khususnya di wilayah kerja UPTD Puskesmas Wewangrewu Kecamatan Tanasitolo, dan untuk tercapainya target Rencana Pembangunan Jangka Menengah Nasional (RPJMN) 2020-2024 untuk percepatan penurunan stunting menjadi 14%, maka peneliti tertarik melakukan penelitian mengenai "Pengaruh Home Visit dan Penyuluhan Kesehatan melalui Media Video Explainer Terhadap Peran Ibu Dalam Penanganan Stunting Di Kabupaten Wajo".

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang di atas, rumusan masalah dalam penelitian ini adalah "Adakah Pengaruh Home Visit dan Penyuluhan Kesehatan melalui Media Video Explainer terhadap Peran Ibu dalam Penanganan Stunting di Kabupaten Wajo?"

C. Tujuan Penelitian

Tujuan dari penelitian ini adalah sebagai berikut:

a. Tujuan Umum

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh home visit dan penyuluhan kesehatan melalui media video explainer terhadap peran ibu dalam penanganan stunting di Kabupaten Wajo.

b. Tujuan Khusus

Adapun tujuan khusus dari penelitian ini:

- 1. Mengidentifikasi peran ibu dalam penanganan stunting sebelum diberikan home visit dan penyuluhan kesehatan melalui video explainer di Kabupaten Wajo
- 2. Mengidentifikasi peran ibu dalam penanganan stunting setelah diberikan home visit dan penyuluhan kesehatan melalui video explainer di Kabupaten Wajo
- 3. Menganalisis efektifitas home visit dan penyuluhan kesehatan melalui video explainer terhadap peran ibu dalam penanganan stunting di Kabupaten Wajo

D. Manfaat Penelitian

Penelitian ini diharapkan mempunyai manfaat baik secara langsung maupun tidak langsung. Adapun manfaat penelitian sebagai berikut:

a. Manfaat Teoritis

Hasil penelitian ini diharapkan dapat dijadikan sebagai pengembangan ilmu pengetahuan dan informasi mengenai penangan stunting.

b. Manfaat Praktisi

1. Bagi Peneliti

Hasil penilitian ini diharapkan dapat menambah ilmu dan informasi dalam upaya penanganan stunting.

2. Bagi Pelayanan Kesehatan

Hasil penelitian ini diharapkan dapat dijadikan sebagai masukan bagi pelayanan kesehatan yang ada di Kabuaten Wajo dalam upaya penanganan stunting.

3. Bagi Masyarakat

Hasil penelitian ini diharapkan dapat menambah informasi kepada ibu agar mampu berkontribusi penuh dalam penanganan stunting.

E. Keaslian Penelitian

Dari sepengetahuan peneliti, belum ada penelitian yang berjudul "Pengaruh Home Visit dan Penyuluhan Kesehatan melalui Media Video Explainer terhadap Peran Ibu dalam Penanganan Stunting di Kabupaten Wajo".

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian

Judul	Penulis,	Intervensi	Samuel	Hasil	Perbedaan
Judui	Tahun	dan Metode	Sampel	Penelitian	Perbedaan
"Efek	(Ansori	Intervensi:	Ibu di	Hasil	1. Variable:
Pendampingan	et al.,	Melakukan	Kecamatan	Penelitian	Penelitian yang
Gizi Terhadap	2022)	home visit	Batui Selatan	ini	dilakukan
Self-Efficcacy		dan	sebanyak 30	memperlih	(Sakinah, 2022)
Ibu Dalam		melakukan	orang	atkan	variable
Pemberian MP-		penyuluhan	kelompok	Sebagian	Independenya
ASI (6-11		mengenai	intervensi	besar ibu	yaitu "
Bulan) di		gizi	dan 30	berpendidi	Pendampingan
Wilayah Lokus		seimbang,	kelompok	kan	Gizi".
Stunting		MP-ASI,	control, total	rendah	Kemudian
Kabupaten		persiapan	sampel	(SMP ke	untuk variabel
Banggai,		pembuatan	sebanyak 60	bawah	dependennya
Indonesia"		MP-ASI,	ibu	58,3%)	yaitu "Self
		responsive		dan dari	Efficcacy Ibu".
		gizi, serta	9 10	keluarga	Sedangkan pada
		pengasuhan		berpengha	penelitian ini
1/13		gizi, serta		silan	terdapat tiga
		menggunaka		rendah	variabel,
		n		ke	variabel
		lembarkuesio		menengah	indepennya
		ner		(81,7%).	yaitu "Home
		Metode:		Efikasi	visit dan
		Quasi		Diri Ibu	Penyuluhan
		Eksperimen		meningkat	kesehatan
		dengan		secara	melalui media
		rancangan		signifikan	video
		The		pada	explainer".

	Nonrandomi	kedua		Kemudian
	zed prepost-	kelompok		variabel
	test control	(p<0,05).		dependennya
	group design	Terdapat		yaitu "Peran Ibu
		perbedaan		dalam
		yang		Penanganan
		signifikan		Stunting".
		antara	2.	Metode
		kelompok		penelitian yang
		perubahan		dilakukan
Table 1		SE		(Sakinah, 2022)
		(16,6±7,94		dengan
		VS		menggunakan
		5,9±5,12		Quasi
		p<0,001)		Eksperimen
		dan Efikasi		dengan
		Diri		rancangan The
		Ibu		Nonrandomized
		meningkat		prepost-test
		(23%).		control group
	100	Pendampi		design.
		ngan Gizi		Sedangkan
		pada ibu		unutk penelitian
	100	dapat		ini
		meningkat		menggunakan
		kan		Quasi
		Efikasi		Expremental
		Diri Ibu		Design dengan
		dalam		rancangan one
		Pemberian		group pre test
		Makanan		and post test.

				Pendampi	
				ng ASI	
"Pengaruh	(Ibrahim,	Intervensi:	Ibu yang	Hasil	1. Variabel:
Penyuluhan	Kadir	Melakukan	memiliki	penelitian	Penelitian yang
Stunting	and Lalu,	penyuluhan	balita	dengan uji	dilakukan
Menggunkan	2023a)	stunting	stunting di	Paired-	(Sarpan
Media Video		menggunaka	wilayah kerja	samples T-	Ibrahim, Kadir
terhadap		n media	puskesmas	test	and Ayini Lalu,
Peningkatan		video.	tilongkabila	diperoleh	2023) variabel
Pengetahuan		Metode:	sebanyak 120	nilai p-	independennya
Para Ibu di		Pre		value	yaitu "
Kabupaten		eksperimen		0.000 <	Penyuluhan
Bone Bolango"		dengan		0.05 yang	stunting
		rancangan		artinya	menggunakan
		one group		terdapat	media video",
		pre-post test		pengaruh	kemudian
				penyuluha	variabel
			9 10	n	dependennya
N.	V Au			stunting	yaitu
14.3				mengguna	"Peningkatan
		100	_40	kan media	Pengetahuan
				video	Ibu".
				terhadap	Sedangkan pada
				peningkata	penelitian ini
				n	terdapat tiga
				pengetahu	variabel,
				an para	variabel
				Ibu. Nilai	indepennya
				R Square	yaitu "Home
				sebelum	visit dan
				dan setelah	Penyuluhan

penyuluha		kesehatan
n yaitu		melalui media
0,671 yang		video
artinya		explainer".
terdapat		Kemudian
pengaruh		variabel
penyuluha		dependennya
n stunting		yaitu "Peran Ibu
mengguna		dalam
kan media		Penanganan
video		Stunting".
terhadap	2.	Metode:
peningkata		penelitian yang
n		dilakukan
pengetahu		(Sarpan
an para Ibu		Ibrahim, Kadir
sebersar		and Ayini Lalu,
67,1%.		2023) dengan
ay n		menggunakan
7 /		Pre eksperimen
		dengan
17		rancangan one
		group pre-post
		test. Sedangkan
		unutk penelitian
		ini
		menggunakan
		Quasi
		Expremental
		Design dengan
		rancangan one

					group pre test
	2.1	-	~		and post test
"Gambaran	(Ni	Intervensi:	Seluruh ibu	Hasil	1. Variabel:
Pengetahuan,	Wayan	memberikan	yang ada di	penelitian	Penelitian yang
Sikap, dan	Sri	kuesioner	Desa	ini	dilakukan
Perilaku Ibu	Deviyant	kepada	Mengani	menunjuk	(Deviyanti,
dalam Upay	i, 2022)	responden	sebanyak 142	kan	2022) variabel
Pencegahan		untuk diisi	ibu	sebagaian	independenya
Stunting di		Metode:		besar	yaitu "
Desa Mengani		Deskriptif		responden	Pengetahuan,
		dengan		berpengeta	Sikap, peilaku".
		pendekatan		huan	Kemudia
		cross-		baik yaitu	variabel
		sectional		sebanyak	dependennya
				87	yaitu "Upaya
				responden	Pencegahan
				(61,3%).	Stunting".
				Sebanyak	Sedangkan pada
	LA V			87	penelitian ini
10.0				responden	terdapat tiga
		All In		(61,3%)	variabel,
				sikap	variabel
				ibu dalam	indepennya
				upaya	yaitu "Home
				pencegaha	visit dan
				n stunting	Penyuluhan
				mayoritas	kesehatan
				dalam	melalui media
				kategori	video
				baik dan	explainer".
				sebanyak	Kemudian
				Scoanyak	Kemualan

				94		variabel
				responden		dependennya
				(66,2%)		yaitu "Peran Ibu
				perilaku		dalam
				ibu dalam		Penanganan
				upaya		Stunting".
				pencegaha	2.	Metode:
				n stunting		Penelitian yang
				dalam		dilakukan
				kategori		(Deviyanti,
	ent in			baik.		2022) dengan
						menggunakan
		-				Deskriptif
						dengan
						pendekatan
						cross-sectional.
						Sedangkan
1			A 100			untuk penelitian
	MA V			ay n		ini
				7 /		menggunakan
		100	_			Quasi
						Expremental
						Design dengan
						rancangan one
						group pre test
						and post test.
Effect of	(Nuraini	Inrervensi:	211	Video		Variabel:
Health	et al.,	Memberikan	perempuan	edukasi		Penelitian yang
Education	2021)	kuesioner	usia subur	kesehatan		dilakukan
Video on		pretest		jelas		(Nuraini et al.,
Knowledge		sebelum dan		meningkat		2021) variabel

-1 Ctt		1	. 1 1
about Stuntin	sesudah	kan	independennya
among Women	video	pengetahu	yaitu " pengaruh
in Childbearing	edukasi	an tentang	video
Age	kesehatan	stunting	kesehatan",
	tentang	pada	kemudian
	stunting	Wanita	variabel
	Metode:	usia subur	dependennya
	Experimental	seara	yaitu "
	study one	signifikan	pengetahuan
	grup pretest-	(p=0.000,	stunting Wanita
	posttest	nilai	usia subur".
		r=0.690).	Sedangkan pada
			penelitian ini
			terdapat tiga
		-	variabel,
			variabel
			indepennya
			yaitu "Home
			visit dan
		17 1	Penyuluhan
N N			kesehatan
			melalui media
			video
			explainer".
			Kemudian
			variabel
			dependennya
			yaitu "Peran Ibu
			dalam
			Penanganan
			Stunting".
			Stanting.

		T		<u> </u>	_	3.6 1
					2.	Metode:
						Pada penelitian
						yang dilakukan
						(Nuraini et al.,
						2021) dengan
						metode
						Experimental
						study one grup
						pretest-posttest.
						Sedangkan
						untuk penelitian
						ini
						menggunakan
						Quasi
						Expremental
						Design dengan
						rancangan one
				ment to		group pre test
	V Au			AU II	j	and post test.
Prevalence and	(Mesfin,	Intervensi:	1.988 dengan	Prevalensi	1.	Variabel:
associated	Worku	Di seluruh	asumsi	stunting		Penelitian yang
factors of	and	lokasipeneliti	prevalensi	pada anak		dilakukan
stunting among	Birhane,	an terdapat	stunting	usia		(Mesfin, Worku
primary school	2015)	petugas	sebesar 27%	sekolah		and Birhane,
children in		penyuluhkes	pada interval	adalah		2015) variabel
Eastern		ehatan atau	kepercayaan	8,9%		independennya
Ethiopia		petugas	95% dan	dimana 2%		yaitu:
		kesehatan	margin	diantarany		"Prevalensi dan
		masyarakat	kesalahan	a		faktor terkait
		yang	sebesar	mengalami		stunting",
		memberikan		stunting		kemudian
				_		

	pelayanan	2,7. Tingkat	berat.	variabel
	kesehatan	non-respons	Risiko	dependennya
	primer dasar.	sebesar 10%	terjadinya	yaitu "anak usia
	Selain itu,	ditambahkan	stunting	sekolah".
	hanya ada	ke dalam	sebesar	Sedangkan pada
	tiga pusat	ukuran	1,71 kali	penelitian ini
	kesehatan	sampel	lebih besar	terdapat tiga
	yang berada	sebagai	pada anak	variabel,
	dalam	kemungkinan	yang lahir	variabel
	cakupan		dari ibu	indepennya
Table 1	geografis		bekerja	yaitu "Home
	sistem		dibanding	visit dan
	surveilans		kan anak	Penyuluhan
	demografi,		yang lahir	kesehatan
	namun tidak		dari ibu	melalui media
	ada rumah		rumah	video
	sakit.		tangga	explainer".
	Cakupan			Kemudian
The Alle	layanan		ay n	variabel
	kesehatan di		7 /	dependennya
	kabupaten ini	_40		yaitu "Peran Ibu
	ada			dalam
	Metode:			Penanganan
	Cross			Stunting".
	sectional			2. Metode:
	study			Penelitian yang
				dilakukan
				(Mesfin, Worku
				and Birhane,
				2015)
				menggunakan



