

Upaya Percepatan Penurunan Stunting (Gizi Buruk dan Pola Asuh) Pada Balita yang Beresiko Stunting

Yunida Turisna Octavia^{1*}, Julia Mahdalena Siahaan² , Ernawati Barus³

^{1,2,3}Universitas Sari Mutiara, Medan, Sumatera Utara, Indonesia

*penulis korespondensi: yunidastak15@gmail.com

Abstrak. Stunting adalah ketidakmampuan anak di bawah usia 5 tahun untuk tumbuh karena kekurangan gizi kronis, terutama 1.000 Hari Pertama Kehidupan (HPK). Banyak faktor yang menyebabkan tingginya kejadian stunting pada balita. Pengetahuan ibu yang kurang, pola asuh yang salah, sanitasi dan hygiene yang buruk dan rendahnya pelayanan kesehatan dianggap sebagai penyebab stunting. Kekurangan energi dan protein dalam jangka waktu yang lama akan menyebabkan terhambatnya pertumbuhan balita. Perilaku ibu dalam mengasuh balitanya memiliki kaitan yang erat dengan kejadian stunting pada balita. Ibu dengan pola asuh yang baik akan cenderung memiliki anak dengan status gizi yang baik, begitu juga sebaliknya ibu dengan pola asuh gizi yang kurang cenderung memiliki anak dengan status gizi yang kurang. Pola asuh makan yang baik dicerminkan dengan semakin baiknya asupan makan yang diberikan kepada balita. Asupan makan yang dinilai secara kualitatif digambarkan melalui keragaman konsumsi pangan. Keragaman pangan mencerminkan tingkat kecukupan gizi seseorang. Rendahnya pola asuh menyebabkan buruknya status gizi balita. Setiap ibu perlu belajar menyediakan berbagai jenis makanan dan tidak harus makanan yang mahal tetapi makanan yang mengandung zat gizi yang cukup. Tujuan kegiatan pengabdian masyarakat ini adalah : Untuk terbentuknya pengetahuan di kalangan masyarakat dan di wilayah kota Medan, dan menurunkan angka stunting yang tinggi menjadi rendah di tahun 2024, meningkatnya kegiatan dan pencegahan stunting dikalangan masyarakat.

Abstract. *Stunting is the inability of children under the age of 5 to grow due to chronic malnutrition, especially the first 1,000 days of life (HPK). Many factors cause the high incidence of stunting in toddlers. Lack of maternal knowledge, wrong parenting, poor sanitation and hygiene and low health services are considered as causes of stunting. Lack of energy and protein in the long term will cause stunted growth of toddlers. The mother's behavior in caring for her toddler has a close relationship with the incidence of stunting in toddlers. Mothers with good parenting patterns tend to have children with good nutritional status, and vice versa mothers with poor nutritional parenting styles tend to have children with poor nutritional status. A good eating pattern is reflected in the better food intake given to toddlers. Food intake is qualitatively assessed through the diversity of food consumption. Dietary diversity reflects a person's level of nutritional adequacy. Low parenting style causes poor nutritional status of toddlers. Every mother needs to learn to provide various types of food and it doesn't have to be expensive food but food that contains sufficient nutrients. The objectives of this community service activity are: To form knowledge among the community and in the Medan city area, and reduce the high stunting rate to low in 2024, increase activities and prevent stunting among the community..*

Historis Artikel:

Diterima: 20 Juli 2023

Direvisi: 03 Juli 2023

Disetujui: 07 Agustus 2023

Kata Kunci:

Stunting; Gizi Buruk;Pola Asuh

PENDAHULUAN

Stunting merupakan salah satu hal yang sangat menjadi perhatian terhadap gizi. Stunting adalah ketidakmampuan anak di bawah usia 5 tahun untuk tumbuh karena kekurangan gizi kronis, terutama 1.000 Hari Pertama Kehidupan (HPK) (Ramadhan, 2022). Sebagaimana menurut data Riset Kesehatan Dasar Kementerian Kesehatan RI (Riskesdas) tahun 2018, angka prevalensi stunting di Indonesia sebanyak 8,7 juta atau 30,7% bayi berumur bawah lima tahun (balita), dalam hal ini angkanya masih di atas target yang ditetapkan Badan Kesehatan Dunia (WHO) sebesar 20% (Priyono, 2020).

Hal ini menunjukkan bahwa kasus stunting masih jauh dari target dalam penurunan jumlah kasusnya. Bantuan yang diberikan oleh tenaga-tenaga kesehatan merupakan hal yang utama terhadap penanganan stunting ini. Dampak negatif yang ditimbulkan oleh stunting ini diantaranya ada dua, yaitu dampak jangka

pendek yang dimana dapat mengakibatkan terganggunya perkembangan otak, gangguan pertumbuhan fisik, kecerdasan, serta gangguan metabolisme tubuh, dan dampak negatif yang kedua adalah dampak jangka panjang yang dimana dapat mengakibatkan menurunnya kemampuan kognitif dan prestasi belajar anak, menurunnya kekebalan tubuh sehingga dengan mudah sakit, serta resiko tinggi untuk munculnya penyakit-penyakit seperti diabetes, obesitas, kanker, stroke, penyakit jantung dan pembuluh darah, dan disabilitas ketika usia tua (Dharmayani, 2022).

Banyak faktor yang menyebabkan tingginya kejadian stunting pada balita. Pengetahuan ibu yang kurang, pola asuh yang salah, sanitasi dan hygiene yang buruk dan rendahnya pelayanan kesehatan dianggap sebagai penyebab stunting. Selain itu masyarakat belum menyadari anak pendek merupakan suatu masalah, karena anak pendek di masyarakat terlihat sebagai anak-anak dengan aktivitas yang normal (Mustika & Syamsul, 2018).

Sasaran program gizi lebih difokuskan terhadap ibu hamil sampai anak usia 2 tahun. Fokus Gerakan perbaikan gizi adalah kepada kelompok 1000 hari pertama kehidupan, pada tataran global disebut dengan Scaling Up Nutrition (SUN) dan di Indonesia disebut dengan Gerakan Nasional Sadar. Gizi dalam Rangka Percepatan Perbaikan Gizi Pada 1000 Hari Pertama Kehidupan (Gerakan 1000 Hari Pertama Kehidupan dan disingkat Gerakan 1000 HPK). SUN movement merupakan upaya global dari berbagai negara dalam rangka memperkuat komitmen dan rencana aksi percepatan perbaikan gizi, khususnya penanganan gizi sejak 1.000 hari dari masa kehamilan hingga anak usia 2 tahun. Gerakan ini merupakan respon negara-negara di dunia terhadap kondisi status gizi di sebagian besar negara berkembang dan akibat kemajuan yang tidak merata dalam mencapai Tujuan Pembangunan Milenium/MDGs (Goal 1) (Mustika & Syamsul, 2018).

Secara global, stunting menjadi salah satu tujuan dari Sustainable Development Goals (SDGs). Indonesia berproses mewujudkan tujuan pembangunan berkelanjutan atau SDGs ke-2 yaitu mengakhiri kelaparan, mencapai ketahanan pangan dan nutrisi yang lebih baik, dan mendukung pertanian berkelanjutan. Target yang termasuk di dalamnya adalah penanggulangan masalah stunting yang salah satunya adalah stunting (Farah Okky Aridiyah, Ninna Rohmawati, 2018).

Stunting merupakan masalah Gizi utama yang akan berdampak pada kehidupan sosial dan ekonomi dalam masyarakat. Stunting juga dapat terjadi Sejak janin dalam kandungan akibat masalah kurang asupan protein pada saat ibu sedang hamil juga dapat berpengaruh dari kondisi lingkungan (Nur Azizah, Nastia, 2022). Masalah kurang energi protein (KEP) yaitu salah satu masalah utama gizi yang dapat berpengaruh terhadap proses tumbuh kembang anak. Kekurangan energi dan protein dalam jangka waktu yang lama akan menyebabkan terhambatnya pertumbuhan balita (Tampongango, 2019).

Stunting adalah pendek atau sangat pendek berdasarkan panjang / tinggi badan menurut usia yang kurang dari 2 standar deviasi (SD) pada kurva pertumbuhan WHO yang terjadi dikarenakan kondisi irreversibel akibat asupan nutrisi yang tidak adekuat dan/atau infeksi berulang / kronis yang terjadi dalam 1000 HPK (WHO, 2020). Bagi UNICEF, stunting didefinisikan sebagai persentase anak-anak usia 0 sampai 59 bulan, dengan tinggi badan di bawah minus (stunting sedang dan berat) dan minus tiga (stunting kronis), hal ini diukur dengan menggunakan standar pertumbuhan anak yang dikeluarkan oleh WHO.

Secara global kejadian stunting masih sangat tinggi termasuk di Indonesia. Malnutrisi adalah kejadian gizi yang salah, biasa kekurangan gizi (undernutrition) maupun kelebihan gizi (over nutrition). Kekurangan gizi pada anak dapat menyebabkan pertumbuhan fisik dan otak anak tidak optimal, anak menjadi kurus dan sangat pendek (stunting) (Harlina & Nur, 2021). Stunting adalah bentuk paling umum dari kurang gizi (Irianto, 2019). Stunting adalah gangguan pertumbuhan yang terjadi akibat kondisi kekurangan gizi kronis atau penyakit infeksi kronis (Harlina & Nur, 2021).

Tingginya angka stunting pada balita sangat berkaitan erat dengan kondisi yang terjadi dalam waktu yang lama seperti kemiskinan, perilaku hidup bersih dan sehat yang kurang, kesehatan lingkungan yang kurang baik, pola asuh yang kurang baik dan rendahnya tingkat pendidikan. Akan tetapi, kejadian stunting ini hendaknya tidak hanya dikaji dari faktor kemiskinan dan kurangnya pengetahuan masyarakat mengenai gizi, tetapi bisa juga ditinjau dari kebiasaan, persepsi, sikap dan kepercayaan masyarakat terhadap kondisi gizi anak. Bisa saja tubuh anak yang kecil dan pendek dianggap atau dilihat sebagai suatu hal yang biasa, takdir atau memang karena keturunan keluarga (Departemen Kesehatan, 2021).

Selain mengalami pertumbuhan terhambat, stunting juga kerap kali dikaitkan dengan penyebab perkembangan otak yang tidak maksimal. Hal ini dapat mempengaruhi kemampuan mental dan belajar tidak maksimal, serta prestasi belajar yang buruk. Selain itu, efek jangka panjang yang disebabkan oleh stunting dan kondisi lain terkait kurang gizi, sering kali dianggap sebagai salah satu faktor risiko diabetes, hipertensi, obesitas dan kematian akibat infeksi (<https://promkes.kemkes.go.id/?p=8486>).

Hasil Riset Kesehatan Dasar Tahun 2018, didapatkan angka kejadian balita stunting (pendek dan sangat pendek) di Indonesia mencapai 30,8%. Berdasarkan perhitungan yang dilakukan oleh Kementerian kesehatan berkolaborasi dengan Badan Pusat Statistik tahun 2019 menunjukkan bahwa angka balita stunting turun sampai 27,67 persen. Akan tetapi, angka tersebut masih di atas menjadi masalah kesehatan masyarakat menurut WHO (>20%) (WHO, 2019).

Kementerian Kesehatan mengumumkan hasil Survei Status Gizi Indonesia (SSGI) pada Rapat Kerja Nasional BKKBN dimana prevalensi stunting di Indonesia turun dari 24,4% di tahun 2021 menjadi 21,6% di 2022. Presiden RI Joko Widodo mengatakan dalam forum tersebut stunting bukan hanya urusan tinggi badan tetapi yang paling berbahaya adalah rendahnya kemampuan anak untuk belajar, keterbelakangan mental, dan yang ketiga munculnya penyakit-penyakit kronis.

Kepala BKKBN Hasto Wardoyo mengatakan Rakernas ini bertujuan mensukseskan Perpres nomor 72 tahun 2021 tentang Percepatan Penurunan Stunting dengan 5 pilar. Pilar pertama adalah komitmen, pilar kedua adalah pencegahan stunting, pilar ketiga harus bias melakukan konvergensi, pilar keempat menyediakan pangan yang baik, dan pilar kelima melakukan inovasi terobosan dan data yang baik (<https://sehatnegeriku.kemkes.go.id/baca/rilis-media/20230125/3142280/prevalensi-stunting-di-indonesia-turun-ke-216-dari-244/>).

Kondisi ini bisa disebabkan oleh banyak aspek, mulai dari aspek pendidikan hingga ekonomi. Stunting sangat penting untuk dicegah. Hal ini disebabkan oleh dampak stunting yang sulit untuk diperbaiki dan dapat merugikan masa depan anak. Kerdil (Stunting) pada anak mencerminkan kondisi gagal tumbuh pada anak balita (bawah 5 Tahun) akibat dari kekurangan gizi kronis, sehingga anak menjadi terlalu pendek untuk usianya. Kekurangan gizi kronis terjadi sejak bayi dalam kandungan hingga usia dua tahun. Dengan demikian periode 1000 hari pertama kehidupan seyogyanya mendapat perhatian khusus karena menjadi penentu tingkat pertumbuhan fisik, kecerdasan, dan produktivitas seseorang di masa depan (Saputri, 2019).

Stunting menunjukkan kekurangan gizi kronis yang terjadi selama periode paling awal pertumbuhan dan perkembangan anak. Tidak hanya tubuh pendek, stunting memiliki banyak dampak buruk untuk anak (Yadika et al., 2019). Kondisi ini bisa disebabkan oleh banyak aspek, mulai dari aspek pendidikan hingga ekonomi. Stunting sangat penting untuk dicegah. Hal ini disebabkan oleh dampak stunting yang sulit untuk diperbaiki dan dapat merugikan masa depan anak (Wulandari Leksono et al., 2021).

Nutrisi yang diperoleh sejak bayi lahir sangat berpengaruh terhadap pertumbuhannya termasuk risiko terjadinya stunting. Tidak terlaksananya inisiasi menyusu dini (IMD), gagalnya pemberian air susu ibu (ASI) eksklusif, dan proses penyapihan dini dapat menjadi salah satu faktor terjadinya stunting. Sedangkan dari sisi

pemberian makanan pendamping ASI (MP ASI) hal yang perlu diperhatikan adalah kuantitas, kualitas, dan keamanan pangan yang diberikan (Kemenkes RI, 2018).

Perilaku ibu dalam mengasuh balitanya memiliki kaitan yang erat dengan kejadian stunting pada balita. Ibu dengan pola asuh yang baik akan cenderung memiliki anak dengan status gizi yang baik, begitu juga sebaliknya ibu dengan pola asuh gizi yang kurang cenderung memiliki anak dengan status gizi yang kurang. Aspek kunci dalam pola asuh terdiri dari perawatan dan perlindungan bagi ibu, pemberian ASI dan MP-ASI, penyiapan makanan, praktik hygiene dan sanitasi lingkungan, serta praktik kesehatan di rumah (Tobing, Pane, & Harianja, 2021).

Masalah kejadian stunting secara garis besar adalah pada pola asuh anak dimana ibu memberikan asuhan makanan yang tidak baik atau kekeliruan orang tua memberikan asupan makanan pada anaknya sehingga menyebabkan timbulnya penyakit kronis. Salah satu faktor ketidaktersediaan makanan yang bergizi, dan masyarakat juga biasanya mentabukan makanan yang mengandung banyak zat gizi yang baik bagi tumbuh kembang anak juga dapat menyebabkan kejadian stunting (Tobing et al., 2021).

Untuk mengetahui perkembangan kasus stunting dan capaian program pencegahan dan

penanganan stunting, perlu adanya analisis pengukuran. Berdasarkan Perpres Nomor 27 Tahun 2021 tentang Percepatan Penurunan Stunting dengan target penurunan hingga 14% maka BKKBN ditunjuk sebagai coordinator pelaksana lapangan percepatan penurunan stunting (Sinaga et al., 2022). Berdasarkan hasil survei Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional (BKKBN) menyebutkan bahwa angka stunting di Indonesia hingga tahun 2022 masih mencapai 24,4 persen dari keseluruhan jumlah balita 23 juta anak yaitu sekitar 6,1 juta anak balita yang mengalami stunting (Rofiah et al., 2022).

Pola asuh makan yang baik dicerminkan dengan semakin baiknya asupan makan yang diberikan kepada balita. Asupan makan yang dinilai secara kualitatif digambarkan melalui keragaman konsumsi pangan. Keragaman pangan mencerminkan tingkat kecukupan gizi seseorang. Rendahnya pola asuh menyebabkan buruknya status gizi balita. Jika hal ini terjadi pada masa golden age maka akan menyebabkan otak tidak dapat berkembang secara optimal dan kondisi ini sulit untuk dapat pulih kembali. (Novita, 2018).

Setiap ibu perlu belajar menyediakan berbagai jenis makanan dan tidak harus makanan yang mahal tetapi makanan yang mengandung zat gizi yang cukup. Pola konsumsi balita yang tidak terkontrol seperti kebiasaan jajan yang berlebihan harus diwaspadai oleh orang tua. Jadwal pemberian makan yang ideal adalah tiga kali makanan utama dan dua kali makanan selingan yang bergizi untuk melengkapi komposisi gizi seimbang dalam sehari yang belum terpenuhi pada makanan utama.

Hasil Survei Status Gizi Indonesia (SSGI) tahun 2021 menunjukkan bahwa prevalensi balita stunting di Indonesia sebesar 24,4%. Prevalensi balita stunting pada tahun 2021 mengalami penurunan jika dibandingkan dengan tahun 2019 yang sebesar 27,67%. Revalensi stunting di provinsi sumatera utara berdasarkan hasil survey status gizi indonesia (SSGI) tahun 2022 telah menunjukkan hasil yang sangat menggembirakan dengan mencatat capaian sebesar 21,1 persen yang merupakan penurunan signifikan jika dibandingkan tahun 2021 yang tercatat sebesar 25,8 persen dan dibandingkan tahun 2020 yang tercatat sebesar 29,2 persen serta tahun 2019 yang tercatat sebesar 30,07 persen (<https://www.langkatkab.go.id/berita/3920/pemkab-langkat-terus-serius-tekan-angkastunting-di-2022-turun-menjadi-186>).

Pemerintah telah menetapkan Stunting sebagai isu prioritas nasional dalam Rencana Jangka Menengah Nasional (RPJMN) 2020 – 2024 dengan target penurunan yang signifikan dari kondisi 24,4% pada tahun 2021 menjadi 14% pada tahun 2024. Dalam Upaya mendukung tercapainya target nasional tersebut, telah ditetapkan sasaran dan strategi nasional melalui Peraturan Presiden Nomor 72 Tahun 2021 tentang Percepatan Penurunan Stunting dimana BKKBN ditunjuk sebagai Ketua Pelaksana Percepatan Penurunan

Stunting. Untuk itu tujuan kegiatan pengabdian masyarakat ini adalah :Untuk terbentuknya pengetahuan di kalangan masyarakat dan di wilayah kota Medan, dan menurunkan angka stunting yang tinggi menjadi rendah di tahun 2024, Meningkatnya kegiatan dan pencegahan stunting dikalangan masyarakat.

SOLUSI PERMASALAHAN MITRA

Solusi permasalahan adalah yang dilakukan dalam kegiatan dan untuk melakukan edukasi penerapan Percepatan Penurunan Stunting atau Gizi Buruk dan Pola Asuh Pada Balita yang Beresiko Stunting dan tanya jawab kepada masyarakat.

Berdasarkan rencana kegiatan yang telah disusun, maka solusi dari permasalahan mitra yang diharapkan dalam kegiatan pengabdian masyarakat sebagai berikut:

1. Angka kejadian stunting dari tahun 2018 sampai 2023 membawa perubahan dalam tatanan kehidupan manusia. Pemerintah telah tegaskan bahwa penurunan stunting di tahun 2024 harus turun sampai 14%. dan disisi lain juga memunculkan persoalan-persoalan yang hampir naik angka stunting ditahun sebelumnya dan dirasakan oleh seluruh masyarakat dan petugas kesehatan saat ini di daerah Medan maupun luar.

Solusi permasalahan mitra :

Terjalinya komitmen dan Kegiatan dilakukan dengan memberikan edukasi mengenai pencegahan stunting kepada ibu hamil dan ibu yang memiliki balita di puskesmas atau klinik yang melakukan penyuluhan. Pengabdian masyarakat ini dilakukan dengan Mahasiswa DIII Kebidanan Sari Mutiara Indonesia. Responden sebelumnya dikumpulkan dan didapat dari Puskesmas Jl. Karya, Media promosi yang digunakan dalam kegiatan ini adalah leaflet yang dibagikan dalam penyuluhan. Leaflet yang dibagikan berjudul “Upaya Percepatan Penurunan Stunting (Gizi Buruk Dan Pola Asuh Pada Balita Yang Beresiko Stunting) Selama Periode 1000 Hari Pertama Kehidupan”.

2. Pos Gabungan Pencegahan (Pos Gagah) dilakukan di beberapa provinsi yang memiliki Angka Penurunan Stunting dan Angka tertinggi Stunting dengan data terhitung di Medan Angka. prevalensi stunting Sumut berhasil turun 4,7%, menjadi 21,1%, dari sebelumnya 25,8% pada tahun 2021 angka prevalensi stunting nasional juga turun dari 24,4% pada tahun 2021 menjadi 21,6% pada tahun 2022.

Dibentuknya pos gabungan pencegahan angka penurun stunting di kawasan Medan

Solusi permasalahan mitra :

Sosialisasi dan Edukasi tentang Angka Penurunan Stunting yang diberikan oleh Mahasiswa Sari Mutiara di Klinik Pratama Manda / Shanty

Terbentuknya tim yang terdiri dari 6 Mahasiswa Sari Mutiara dari wilayah Medan dan memutus Angka Penurunan Stunting dengan bekal pengetahuan yang didapat terkait dalam penerapan protocol kesehatan

3. Asi Ekslusif

Solusi permasalahan mitra:

Video edukasi ASI Eksklusif yang mudah untuk dipahami bagi masyarakat Indonesia, agar mereka mengetahui pentingnya pemberian ASI Eksklusif sejak dini. Di TV display di kantor kecamatan, puskesmas induk, dan berbagai fasilitas kesehatan lainnya akan dimasukkan video edukasi mengenai ASI Eksklusif agar penerima/penggunanya dapat melihat secara online dan offline

METODE

3.1 Tempat dan Waktu Kegiatan Pengabdian Masyarakat

Pelaksanaan Pengabdian Masyarakat telah dilaksanakan di Klinik Pratama Manda / Shanty yang merupakan tempat penyuluhan penurunan angka stunting tepatnya di jalan Karya Cilincing Gg. Ciliwung No. 22 Medan selama 1 hari pada tanggal 10 Juni 2023.

3.2 Khalayak Sasaran

Sasaran utama yang hadir dalam kegiatan pengabdian masyarakat ini yang telah direncanakan sebelumnya adalah yang bersedia menjadi pemicu dari daerah setempat di kawasan Jl. Karya yang terdiri dari ibu hamil, bayi – balita, dan tokoh masyarakat lainnya.

3.3 Metode Pengabdian Masyarakat

Metode yang digunakan dalam pengabdian masyarakat ini yaitu dengan memberikan edukasi tentang Angka Penurunan Stunting dan pencegahan terjadinya stunting di wilayah medan. Penyuluhan dalam pengabdian ini pemberian materi dan dialog interaktif dilakukan dengan memberikan leaflet tentang pengetahuan dan pencegahan stunting. Pelatihan tentang Tumbuh Kembang dan Gizi Balita Pemberdayaan mitra yaitu Kader Posyandu dengan melakukan pelatihan tentang tumbuh kembang pada anak. Selain itu juga diberikan pelatihan gizi balita yang baik untuk diterapkan. Selain itu dilakukan juga pelatihan kepada Kader BKB dalam tata cara pengisian data di Kartu Kembang Anak (KKA) dan dengan melalui berbagai tahapan, antara lain :

1. Tahap Persiapan

Tahapan persiapan yaitu persiapan pre planning, dan penyiapan materi, pembagian leaflet tumbuh kembang anak dan penurunan stunting, alat dan tempat penyampaian materi.

2. Tahap pelaksanaan

Sebelum fasilitator memberikan edukasi ke ibu-ibu tentang Angka Penurunan Stunting, fasilitator dibekali pengetahuan secara spesifik terkait adaptasi kebiasaan gizi buruk dan pola asuh pada balita yang beresiko stunting yang dilakukan di klinik pratama manda/shanty hari sabtu tanggal 10 Juni 2023 jam 10.00 WIB sampai selesai.

3.4 Indikator Keberhasilan

a. Struktur

Peserta yang hadir sebanyak 15 orang yang terdiri dari ibu-ibu yang membawa bayi dan balita. Setting tempat sudah sesuai dengan rencana yang dibuat dan perlengkapan yang dilakukan untuk penyuluhan sudah tersedia dan sudah digunakan sebagaimana mestinya. Penggunaan Bahasa yang disampaikan saat pemberian edukasi penetapan percepatan penurunan stunting sudah komunikatif dalam penyampaiannya, sehingga ibu-ibu memahami materi dalam adaptasi kebiasaan baru dalam gizi buruk dan pola asuh pada balita yang beresiko stunting.

b. Proses

Pelaksanaan kegiatan penyuluhan ini berlangsung pada Tanggal 10 Juni 2023 mulai pukul 10.00 WIB S/D selesai sesuai dengan jadwal yang di rencanakan

c. Hasil

Hasil yang diharapkan terkait penyuluhan angka penurunan stunting,yaitu:

- 1) Ibu-ibu dapat memahami maksud dan tujuan penyuluhan stunting
- 2) Ibu-ibu dapat memahami gizi buruk dan pola asuh pada balita
- 3) Ibu-ibu dapat memahami penjelasan stunting
- 4) Ibu-ibu dapat memahami pemenuhan nutrisi yang baik sejak kehamilan hingga menyusui sampai usia 2 Tahun
- 5) Ibu-ibu dapat memahami upaya penurunan stunting untuk tercapainya 1000 HPK (Hari Pertama Kehidupan)

3.5 Sasaran dan Lokasi Kegiatan

Kegiatan ini akan melibatkan Mahasiswa DIII Kebidanan Universitas Sari Mutiara Indonesia, dan Dosen Sari Mutiara. Mahasiswa diharapkan dapat menggambarkan keadaan status gizi, pengetahuan, dan perilaku anak sebagai kelompok intervensi. Anak usia 4 - 6 tahun tidak dilibatkan dalam kegiatan ini dikarenakan mengenai upaya percepatan penurunan stunting pada saat Wanita Usia Subur (WUS), Ibu hamil, Busui, hingga si anak mendapatkan Makanan pendamping (MPASI).

Pengabdian masyarakat dengan tema percepatan penurunan pada balita yang beresiko stunting dengan gizi buruk dan pola asuh balita dilakukan di Klinik Pratama Manda / Shanty di Jl. Karya Cilincing Gg. Ciliwung No.22 Kecamatan Medan Barat Desa Karang Berombak.

3.6 Jumlah Sasaran

Terhitung hingga tanggal 10 Juni 2023, sebagai kali terakhir pengumpulan data, sebanyak 18 orang yang mengikuti penyuluhan pencegahan stunting yang berhasil dikumpulkan dengan status gizi, pengetahuan, dan perilaku pemenuhan nutrisi yang baik sejak kehamilan, menimbang berat badan dan panjang badan bayi / balita di Klinik Pratama Manda / Shanty.

Berdasarkan data ini, tahun berikutnya akan dilanjutkan dengan pengembangan materi dan media intervensi, termasuk roda IMT (Indeks Massa Tubuh) yang akan diberikan kepada masyarakat Desa Karang Barombak untuk memudahkan seluruh mahasiswa memantau status gizinya dengan cara yang mudah dan menyenangkan untuk mengetahui ada tidaknya perubahan maupun sikap dari seluruh sasaran.

3.7 Metode Evaluasi

Metode evaluasi dilakukan pada awal dan akhir penyampaian materi dan mampu memahami menjelaskan materi terkait” UPAYA PERCEPATAN PENURUNAN SUNTING (GIZI BURUK DAN POLA ASUH PADA BALITA YANG BERESIKO STUNTING)” yaitu memahami maksud dan tujuan penjelasan stunting

HASIL DAN PEMBAHASAN

4.1 Hasil Pengabdian Masyarakat

Kegiatan pengabdian ini diawali dengan melakukan persiapan kegiatan. Persiapan kegiatan dilakukan dengan melakukan koordinasi dan sosialisasi dengan pihak yang terkait dalam pengabdian masyarakat ini dilakukan dalam bentuk penyuluhan yang diikuti oleh masyarakat dan ibu-ibu sekitar, pertemuan ini meliputi menjelaskan tujuan kegiatan, manfaat kegiatan, alur kegiatan dan rencana monitoring dan evaluasi kegiatan. Persiapan juga meliputi perencanaan tempat dan sarana dan prasarana yang diperlukan. Persiapan kegiatan ini juga dilakukan dengan cara melakukan pendekatan pada masyarakat kota Medan Jl. Karya Celincing Gg. Ciliwung No.22 mengenai pentingnya pencegahan stunting guna meningkatkan kesehatan balita.

Kegiatan diskusi memiliki tujuan untuk menggali berbagai permasalahan yang dialami oleh mitra terkait permasalahan stunting, penyuluhan interaktif yang dibawakan mahasiswa sebagai narasumber yang memberikan pengetahuan dan tentang pencegahan stunting. Selain itu juga diberikan leaflet tentang pencegahan stunting pada balita yang mempunyai gizi buruk dan nutrisi yang kurang.

Dari hasil monitoring terhadap kegiatan pendampingan dan pelatihan ini, kegiatan telah berjalan dengan baik dan lancar. Dari hasil evaluasi juga terlihat tujuan kegiatan telah tercapai diwilayah Jl. Karya Celincing Gg. Ciliwung No. 22. Setelah dilakukan penyuluhan penurunan stunting juga sudah mampu mengajarkan ibu-ibu yang ada di Desa serta dalam pengisian data pada Kartu Kembang Anak (KKA). Keberlanjutan program sangat diharapkan dan diharapkan program ini bisa terus berjalan pada Kader posyandu sehingga terjadi penurunan angka stunting di Kelurahan Karangberombak Kecamatan Medan Barat untuk mewujudkan “ANTISIPASI GENERASI STUNTING GUNA MENCAPI INDONESIA EMAS 2045”



Gambar 1 Pendokumentasian Penyuluhan Pencegahan Stunting

4.2 Pembahasan Pengabdian Masyarakat

Masyarakat Wilayah Karangbarombak Kecamatan Medan Barat berkoordinasi untuk percepatan penanganan penurunan stunting. Secara teknis, upaya yang telah dilakukan di wilayah Karangbarombak hasil kegiatan pengabdian dilakukan kepada pihak klinik dan posyandu dan para Kader yang ada di Wilayah Karangbarombak.

Selain itu juga tim pengabdian memperkenalkan metode pelatihan dan pendampingan serta skema perencanaan yang telah disusun. Penanganan di bawah Dosen Sari Mutiara tugas masing-masing wilayah di provinsi Sumatera Utara. Kemudian sosialisasi kepada masyarakat serta pendisiplinan masyarakat. Bukan berarti pemerintah daerah itu gagal, tetapi memang masyarakat masih belum memahami tentang pola gizi dan nutrisi yang baik.

Kegiatan Pengabdian Masyarakat ini adalah guna memutus mata rantai pola asuh pada balita yang dilakukan di Klinik Pratama Manda/Shanty, pencegahan tim pengabdian sebagai pihak fasilitator. Target kegiatan ini adalah seluruh desa yang berada di wilayah Kecamatan Medan Barat. Kegiatan monitoring dan evaluasi lanjutan tetap dilakukan untuk melihat keefektifan metode ini. Hal ini dilihat dalam ruang lingkup yang lebih besar. Kegiatan monitoring dan evaluasi mencakup pelaksanaan kegiatan yang mana sesuai dengan skema dan matriks kegiatan “peer” pencegahan stunting.

Penyampaian materi menggunakan secara langsung atau tatap muka kepada ibu ibu yang mempunyai balita atau yang sedang hamil . Setelah penyampaian materi, anggota kegiatan diberi kesempatan untuk mengajukan pertanyaan yang kemudian didiskusikan bersama narasumber. Pengelolaan gizi seimbang bagi keluarga yang mencakup asupan, managemen istirahat, olahraga dan pengelolaan berat badan juga akan diedukasi mengenai asupan 1000 HPK yang penting dalam upaya penvcegahan kasus stunting.

Sebagai salah satu masalah kesehatan nasional, stunting perlu mendapatkan perhatian dan penanganan khusus dari berbagai pihak, mulai dari pemerintah, hingga tingkat keluarga. Dengan kondisi demikian, maka Budi Gunadi Sadikin selaku Menteri Kesehatan Republik Indonesia menyebutkan bahwa terdapat 3 upaya yang akan dilakukan untuk mencegah stunting yang akan dimulai pada periode pra kehamilan wanita, yaitu Pemberian TTD (Tablet Tambah Darah) bagi para remaja putri, Melakukan pemeriksaan kehamilan dan pemberian makanan tambahan pada ibu hamil guna mencukupi kandungan gizi dan zat besi pada ibu hamil, Pemberian makanan tambahan berupa protein hewani pada anak usia 6-24 bulan seperti telur, ikan, ayam, daging dan susu.

Angka prevalensi stunting di tingkat nasional berdasarkan Survei Status Gizi Balita mengalami penurunan sebesar 3.27%, yaitu dari 27.67% pada tahun 2019 menjadi 24,4% di tahun 2021. Meskipun terjadi penurunan, namun stunting masih menjadi tantangan pemerintah karena target angka prevalensi stunting dalam Rencana Pembangunan Jangka Menengah Nasional yaitu sebesar 14% di tahun 2024.

Untuk mencapai target tersebut, Presiden pada Rapat Terbatas Percepatan Penurunan Stunting pada tanggal 11 Januari 2022 bahwa prevalensi Stunting harus diturunkan sedikitnya 3% tahun 2022. Atas arahan tersebut diatas Kementerian Koordinator Bidang Pembangunan Manusia dan Kebudayaan bersama-sama dengan Kementerian/Lembaga (K/L) yang menjadi pengampu dalam Perpres 72 tahun 2021 melakukan pendampingan terpadu di 12 provinsi prioritas dimana Provinsi Jawa Barat merupakan salah satu provinsi lokus prioritas Stunting .



Gambar 2 menjelaskan Penyuluhan Penurunan Stunting

Pemerintah telah menetapkan stunting sebagai isu prioritas nasional dalam Rencana Pembangunan Jangka Menengah Nasional (RPJMN) 2020-2024 dengan target penurunan yang signifikan dari kondisi 24,4% pada 2021 menjadi 14% pada 2024. Strategi penurunan angka stunting juga sudah ditetapkan dalam strategi nasional percepatan penurunan stunting sesuai PP No 72 Tahun 2021.

Peraturan Pemerintah tersebut mendorong sejumlah langkah, seperti peningkatan komitmen dan visi kepemimpinan terkait program penurunan angka stunting di kementerian/lembaga, pemerintah daerah provinsi, pemerintah daerah kabupaten/kota, dan pemerintah desa. Selain itu, peningkatan komunikasi perubahan perilaku dan pemberdayaan masyarakat, peningkatan konvergensi intervensi spesifik dan sensitif.

Upaya lain yang diamanatkan PP No 72 Tahun 2021 adalah peningkatan ketahanan pangan dan gizi pada tingkat individu, keluarga, dan masyarakat, serta penguatan dan pengembangan sistem, data, informasi, riset, dan inovasi.

DAFTAR HADIR PENYULUHAN PENURUNAN STUNTING TAHUN 2023			
No	Nama Suku	Nomor HK	Tanda Tangan
1	Dayak Gede	00000000000000000000000000000000	
2	Dayak Koto Baru	00000000000000000000000000000000	
3	Dayak Laut	00000000000000000000000000000000	
4	Dayak Pintu	00000000000000000000000000000000	
5	Dayak Sibutu	00000000000000000000000000000000	
6	Dayak Tepian	00000000000000000000000000000000	
7	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
8	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
9	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
10	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
11	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
12	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
13	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
14	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
15	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
16	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
17	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
18	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
19	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
20	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
21	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
22	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
23	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
24	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
25	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
26	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
27	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
28	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
29	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
30	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
31	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
32	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
33	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
34	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
35	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
36	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
37	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
38	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
39	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
40	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
41	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
42	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
43	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
44	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
45	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
46	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
47	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
48	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
49	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
50	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
51	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
52	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
53	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
54	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
55	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
56	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
57	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
58	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
59	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
60	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
61	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
62	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
63	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
64	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
65	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
66	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
67	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
68	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
69	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
70	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
71	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
72	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
73	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
74	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
75	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
76	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
77	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
78	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
79	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
80	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
81	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
82	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
83	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
84	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
85	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
86	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
87	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
88	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
89	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
90	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
91	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
92	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
93	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
94	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
95	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
96	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
97	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
98	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
99	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
100	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
101	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
102	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
103	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
104	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
105	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
106	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
107	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
108	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
109	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
110	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
111	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
112	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
113	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
114	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
115	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
116	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
117	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
118	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
119	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
120	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
121	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
122	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
123	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
124	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
125	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
126	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
127	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
128	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
129	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
130	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
131	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
132	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
133	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
134	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
135	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
136	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
137	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
138	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
139	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
140	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
141	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
142	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
143	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
144	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
145	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
146	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
147	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
148	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
149	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
150	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
151	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
152	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
153	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
154	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
155	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
156	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
157	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
158	Betung Kelelawar	00000000000000000000000000000000	
159	Betung Kelelawar	0000000	

berikut :

1. Terjalinnya komitmen dalam membangun kesepakatan, bekerja bersama, saling mendukung dan melengkapi antara pemerintah, akademisi, dan komunitas masyarakat dalam upaya percepatan penurunan stunting (Gizi buruk dan pola asuh pada balita yang beresiko stunting)
2. Melalui penyuluhan diKlinik Pratama Manda / Shanty, dan terbentuknya tim narasumber Mahasiswa Sari Mutiara Indonesia yang akan membuat pemenuhan nutrisi yang baik sejak kehamilan hingga MPASI
3. Kegiatan pengabdian yang dilakukan merupakan sebuah kegiatan yang positif yang bertujuan untuk mengimbau seluruh masyarakat dengan tetap ikut penyuluhan pencegahan stunting guna memutus mata rantai penyebaran pengabdian masyarakat di Klinik Pratama Manda / Shanty

5.2 Saran

Diharapkan setelah dilakukan penyuluhan, mahasiswa dapat menjadi agen perubahan di lingkungan masyarakat dan keluarga, dan tempat-tempat public terkait penerapan upaya penurunan stunting yang merupakan perpanjangan tangan pengetahuan yang telah didapat selama penyuluhan atau pengabdian masyarakat..

DAFTAR PUSTAKA

- Lamid A, 2018. Masalah Kependekan (Stunting) Pada Anak Balita: AnalisisProspek Penanggulangan di Indonesia. Buletin Jendela Data Dan Informasi Kesehatan. 2018.
- Kemenkes RI, 2018. Hasil Utama Riset Kesehatan Dasar Tahun 2018. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI
- Dinkes PROVSU, 2019. Prevalensi Balita Stunting di Sumatera Utara Tahun 2019. Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Utara.
- Adriany, F., Hayana, H., Nurhapipa, N., Septiani, W., & Sari, N. P, 2021. Hubungan Sanitasi Lingkungan dan Pengetahuan dengan Kejadian Stunting pada Balita. Jurnal Kesehatan Global, 4(1), 17–25. <https://doi.org/10.33085/jkg.v4i1.4767>
- Ahmad, Z. F., & Nurdin, S. S. I., 2019. FAKTOR LINGKUNGAN DAN PERILAKU ORANG TUA PADA BALITA STUNTING Jurnal Ilmiah Umum Dan Kesehatan Aisyiyah, 4(2), 93.
- Bappenas, 2018. Pedoman Pelaksanaan Intervensi Penurunan stunting. In Rencana Aksi Nasional dalam Rangka Penurunan Stunting: Rembuk Stunting (Issue November).
- Rokom, 2018. Cegah Stunting dengan Perbaikan Pola Makan, Pola Asuh dan Sanitasi. Retrieved from [sehatnegeriku.kemkes.go.id:](https://sehatnegeriku.kemkes.go.id/)<https://sehatnegeriku.kemkes.go.id/baca/rilis-media/20180407/1825480/cegah-stunting-dengan-perbaikan-pola-makan-pola-asuh-dan-sanitasi-2/>
- BKKBN. (2021, August 20). Luncurkan DASHAT, BKKBN Optimis Stunting Teratas. Retrieved from [bkkbn.go.id:](https://www.bkkbn.go.id/berita-luncurkan-dashat-bkkbn-optimis-stunting-teratas) <https://www.bkkbn.go.id/berita-luncurkan-dashat-bkkbn-optimis-stunting-teratas>
- Ramadhan, K. (2022). Peran Kader Dalam Penurunan Stunting di Desa. Jurnal Bidan Cerdas, 53-61
- Kemenkes RI, 2018. Buletin Stunting. Kementerian Kesehatan RI, 301(5), 1163–1178.
- Laili, U., & Andriani, R. A. D. (2019). Pemberdayaan Masyarakat Dalam Pencegahan Stunting. Jurnal Pengabdian Masyarakat IPTEKS,https://doi.org/10.32528/pengabdian_iptek.v5i1.2154
- Indah Budiaistutik, & Muhammad Zen Rahfiludin. (2019). Faktor Risiko Stunting pada anak di Negara Berkembang . Amerta Nutrition, 3(3), 122–129. <https://doi.org/10.2473/amnt.v3i3.2019.122-129>