Hubungan Tingkat Pendidikan Ibu dengan Kejadian Stunting

Dedeh Husnaniyah, Depi Yulyanti, Rudiansyah

STIKes Indramayu, Jl. Wirapati Sindang - Indramayu, Sindang, Kabupaten Indramayu, Jawa Barat

Email: d.husnaniyah@gmail.com

Direvisi tanggal : 15 April 2020 Direvisi tanggal : 10 Mei 2020 Dipublikasikan tanggal : 11 Juni 2020

Abstrak

Latar Belakang dan Tujuan: Stunting di sebabkan karena kekurangan gizi kronis dan infeksi berulang pada periode 1.000 Hari Pertama Kehidupan (HPK). Permasalahan gizi pada periode tersebut akan memunculkan beragam masalah kesehatan. Tingkat pengetahuan ibu menjadi salah satu faktor dalam pemenuhan kebutuhan gizi pada keluarga khusunya anak. Tujuan Penelitian ini adalah untuk mengidentifikasi hubungan tingkat pendidikan ibu dengan kejadian stunting.

Metode: penelitian deskriptif dengan rancangan penelitian *cross sectional study*. Populasi penelitian adalah ibu yang memiliki anak balita di wilayah kerja puskesmas Kandanghaur Indramayu. Pengambilan sampel dilakukan dengan tekhnik *accidental sampling* sebayak 308 responden.

Hasil: sebanyak 16 (5,20%) responden dengan tingkat pendidikan ibu tidak sekolah/tidak tamat Sekolah Dasar, sebanyak 134 (43,50%) responden dengan tingkat pendidikan Sekolah Dasar, sebanyak 90 (29,20%) responden dengan tingkat pendidikan SMP, sebanyak 61 (19,80%) responden dengan tingkat pendidikan SMA, sebanyak 7 (2,30%) responden dengan tingkat pendidikan Perguruan Tinggi. Sebanyak 116 (38,6%) anak dengan stunting dan sebanyak 189 (61,4%) anak yang tidak stunting. Terdapat hubungan antara tingkat pendidikan ibu dengan kejadian stunting dengan nilai p *value* = 0,005 (< 0,05). **Simpulan dan Implikasi:** tingkat pengetahuan ibu memiliki peranan yang signifikan dengan kejadian stunting. Calon ibu diharapkan dapat meningkatkan pendidikan formalnya, dikarenakan pendidikan merupakan cara praktis agar ibu lebih mudah dalam menyerap informasi kesehatan.

Kata Kunci: Stunting; Tingkat pendidikan ibu

Sitasi: Husnaniyah D, Yulyanti D & Rudiansyah. (2020). Hubungan tingkat pendidikan ibu dengan kejadian stunting. *The Indonesian Journal of Health Science*. 12(1), 57-64

Copyright: © 2020 Husnaniyah et al. This is an **open-access** article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution License, which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original author and source are credited.

Diterbitkan Oleh: Universitas Muhammadiyah Jember

ISSN (Print): 2087-5053 ISSN (Online): 2476-9614

Abstract

Introduction: Stunting is caused by chronic malnutrition and recurrent infections during the first 1,000 days of life (HPK). Nutritional problems in that period will cause various health problems. Mother's level of knowledge is one of the factors in fulfilling the nutritional needs of families, especially children. The purpose of this study was to identify the relationship between maternal education and stunting case.

Methods: Descriptive study with a cross sectional study design. The study population was mothers who had children under five in the working area of the Kandanghaur Indramayu Community Health Center. Sampling was done by accidental sampling technique of 308 respondents.

Result: 16 (5.20%) respondents with education level of mothers who did not attend school / did not complete elementary school, 134 (43.50%) respondents with primary education level, 90 (29.20%) respondents with Junior high school education level, 61 (19.80%) respondents with a high school education level, and 7 (2.30%) respondents with college education level. 116 (38.6%) children were stunted and 189 (61.4%) children were not stunted. There is a relationship between the level of maternal education and the incidence of stunting with p value = 0.005 (<0.05).

Conclusion: mother's level of knowledge has a significant role with the case of stunting. Prospective mothers are expected to improve their formal education, because education is a practical way to make it easier for mothers to absorb health information

Keywords: Mother's education level; Stunting

PENDAHULUAN

Stunting adalah kondisi di mana tinggi badan seseorang lebih pendek di bandingkan dengan tinggi badan orang lain yang seusianya (Kementrian Desa, Pembangunan Daerah tertinggal, dan Transmigrasi, 2017). Stunting di sebabkan karena kekurangan gizi kronis dan infeksi berulang pada periode 1.000 Hari Pertama Kehidupan (HPK).

Menurut World Health prevalensi Organization (WHO) stunting menjadi permasalahan kesehatan masyarakat jika prevalensinya 20% atau lebih. Diperkirakan terdapat 162 stunting pada tahun 2012, Jika trend berlanjut tanpa upaya penurunan, diproyeksikan akan menjadi 127 juta

2025 pada tahun (Kementerian Kesehatan RI, 2016) Prevalensi Indonesia stunting di memperlihatkan persentase status gizi balita pendek (pendek dan sangat pendek) di Indonesia tahun 2007 adalah (36,8%), tahun 2013 adalah (37,2%), dan pada tahun 2015 (35,6%) (Kementerian Kesehatan RI, 2007 & Riskesdas, 2013). Prevalensi masalah pendek pada Balita di Jawa ditemukan 35,4% balita stunting (Kementerian Kesehatan RI. 2007 & Riskesdas, 2007).

Berdasarkan laporan tahunan Penimbangan Balita Dinas Kesehatan Kabupaten Indramayu pada tahun 2015 penemuan Balita stunting dengan diadakannya penimbangan dengan ukuran Antropometri adalah sejumlah 5.638 jiwa (7,69%) dan pada tahun 2016 sejumlah 11.173 jiwa (9,9%), pada tahun 2017 sejumlah 24.427 jiwa (10,8%) dan dapat diartikan terjadi peningkatan jumlah balita *stunting* di Kabupaten Indramayu (Dinas Kesehatan Kabupaten Indramayu, 2015, 2016 & 2017).

Tahun 2017 diketahui bahwa ada 5 wilayah kerja puskesmas dengan prevalensi stunting terbesar diantaranya puskesmas Kandanghaur dengan persentase stunting 1337 jiwa (22,28%), Lelea 1005 jiwa (15,63%), Sindang 1390 jiwa (15,49%),Kerangkeng 1770 jiwa (15,03%), dan Gabus Wetan 1087 jiwa (13,06%), dengan jumlah balita stunting di Kabupaten Indramayu sebesar 24.427 jiwa (10,8%)(Dinas Kesehatan Kabupaten Indramayu, 2017).

Stunting pada balita harus mendapatkan perhatian khusus karena dapat menvebabkan terhambatnya pertumbuhan perkembangan mental dan status kesehatan pada anak. Studi terkini menunjukkan bahwa anak mengalami stunting berkaitan dengan prestasi di sekolah yang buruk, tingkat pendidikan yang rendah dan pendapatan yang rendah saat dewasa. Anak yang memiliki stuning memiliki kemungkinan lebih besar tumbuh menjadi individu dewasa yang tidak sehat dan miskin. Anak dengan stunting memiliki kerentanan untuk menderita penyakit tertentu, baik penyakit menular maupun Penyakit tidak menular (PTM), serta peningkatan resiko overweight dan obesitas. Keadaan overweight dan obesitas jangka panjang dapat meningkatkan resiko degeneratif. Kasus stunting pada anak dapat dijadikan prediktor rendahnya kualitas sumber daya manusia suatu

Stunting menyebabkan negara. kemampuan buruknya kognitif, rendahnya produktivitas, serta meningkatkan resiko penyakit mengakibatkan jangka kerugian panjang bagi ekonomi Indonesia (Trihono, Atmarita, Tjandrarini DH, Irawati A, Utami NH, Tejayanti, et al, 2015).

Stunting erat kaitannya dengan tingkat pendidikan. Menurut (2013)menunjukkan Riskesdas bahwa kejadian stunting banyak di oleh pendapatan dan pengaruhi pendidikan orangtua yang rendah, khususnya ibu (3). Ibu memiliki Peranan penting dalam pengasuh anak mulai dari pembelian hingga penyajian makanan. **Apabila** pendidikan dan pengetahuan ibu tentang gizi rendah akibatnya ia tidak mampu untuk memilih hingga menyajikan makanan untuk keluarga yang memenuhi syarat gizi seimbang (Soekirman, 2000).

Hal ini sejalan dengan penelitian yang dilakukan di bahwa Meksiko pendidikan ibu sangat penting dalam hubungannya dengan pengetahuan gizi pemenuhan gizi keluarga khusunya anak, karena ibu dengan pendidikan antara lain akan rendah menyerap informasi gizi sehingga anak beresiko mengalami stunting (Leroy JF, Habicht JP, de cossio TG, and Ruel MT, 2014 & Hizni A. Yulia M, dan Gamayanti IL, 2010). Dengan demikian maka perlu diketahui hubungan tingkat pendidikan ibu dengan kejadian stunting.

METODE PENELITIAN

Jenis penelitian ini deskriptif dengan rancangan penelitian Studi Potong Lintang (*Cross Sectional* Study), dimana pengukuran variabel dependen dan variabel independen dilakukan pada saat yang sama dan sifatnya sesaat.

Populasi pada penelitian ini adalah ibu yang memiliki anak balita, tinggal di wilayah kerja puskesmas Kandanghaur, mampu membaca dan menulis. dan bersedia menjadi responden. Sampel penelitian dihitung menggunakan rumus Slovin dengan margin eror sebesar sehingga sampel didapatkan sebanyak 308 orang. Penelitian di laksanakan di seluruh yang merupakan wilayah Puskesmas Kandanghaur Kerja Kabupaten Indramayu pada bulan Juli 2019.

Penelitian dilakukan setelah keluar Ethical Clearance (EC) dari committee ethics Universitas Gajah Mada dengan nomor surat Ref. No. : KE/FK/0788/EC/2019. Sebelum melakukan wawancara dengan responden, peneliti memberikan penjelasan terlebih dahulu kepada responden meliputi tujuan penelitian, manfaat dan menjamin kerahasian identitas dan data yang diberikan. Setelah itu peneliti baru meminta persetujuan penelitian kepada responden. Setelah consent didapatkan, informed peneliti baru melakukan penelitian dengan melakukan wawancara, observasi dan pengukuran.

primer diperoleh Data dengan melakukan observasi dan wawancara kepada ibu dengan menggunakan kuesioner dan melakukan pengukuran kembali anaknya. kepada Penentuan stunting atau tidaknya dihitung menggunakan WHO antropometri. Sedangkan data sekunder diperoleh puskesmas dari Kandanghaur. Analisis data yang digunakan adalah analisis univariat untuk

melihat distribusi frekuensi tingkat pendidikan ibu dan stunting, analisis bivariat digunakan untuk melihat hubungan antara tingkat pendidikan ibu dengan kejadian stunting. Adapun alat uji statistik yang digunakan yaitu Aplikasi statistik dengan komputer (Dahlan. M. Sopiyudin, 2011).

HASIL

Tabel Berdasarkan 1 diketahui bahwa pendidikan ibu paling banyak yaitu Sekolah Dasar sebanyak (SD) 134 (43.5%)responden dan anak dengan kejadian stunting terbanyak yaitu tidak stunting sebanyak 189 (61,4%)responden.

Sedangkan tabel 2 menunjukkan bahwa dari 134 responden yang berpendidikan SD dan memiliki anak dengan stunting sebanyak 67 (50%) responden, ibu yang berpendidikan SD dan memiliki anak tidak stunting sebanyak 67 (50%) responden. Hasil analisis dengan menggunakan chi-square diperoleh nilai p value = 0,005 < 0,05 maka dapat di simpulkan bahwa ada hubungan anatara pendidikan ibu dengan kejadian stunting.

PEMBAHASAN

Stunting merupakan keadaan dimana status gizi kurang yang bersifat kronik pada masa perkembangan pertumbuhan dan sejak awal kehidupan. Menurut World Health Organization (WHO) bahwa stunting di mengatakan kondisikan dengan nilai Z-score tinggi badan menurut umur (TB/U) kurang dari -2 standar deviasi (SD), secara global sekitar 1 dari 4 balita mengalami stunting (Magarwati, A., & Astuti, M. A, 2018).

Tabel 1. Distribusi Frekuensi Tingkat Pendidikan Ibu dan Kejadian Stunting (n=308)

Kategori	Jumlah (n)	Presentase (%)	
Tingkat Pendidikan			
Tidak sekolah/ Tidak tamat SD	16	5,2	
SD	134	43,5	
SMP	90	29,2	
SMA	61	19,8	
PT	7	2,3	
Kejadian Stunting			
Stunting	119	38,6	
Tidak Stunting	189	61,4	

Tabel 2. Hubungan Tingkat Pendidikan dengan Kejadian Stunting (n=308)

		Stunting						
Pendidikan Ibu Stunting		nting	Tidak Stunting		Jumlah		Nilai p	
	n	%	n	%	n	%		
Tidak sekolah	6	37,5	10	62,5	16	5,2		
SD	67	50	67	50	134	43,5		
SMP	30	33,3	60	66,7	90	29,2	0,005	
SMA	14	23	47	77	61	19,8		
PT	2	28,6	5	71,4	7	2,3		
Total	119	38,6	189	61,4	308	100		

Kejadian stunting sering dijumpai khususnya pada anak usia dengan bulan prevalensi sebesar 38,3-41,5%. Stunting pada anak usia di bawah lima tahun biasanya kurang disadari dikarenakan perbedaan anak yang stunting dengan anak yang normal pada usia tersebut tidak terlalu di lihat. Usia di bawah lima tahun merupakan masa keemasan dalam menentukan kualitas sumber daya manusia yang di lihat dari segi pertumbuhan fisik maupun kecerdasan, sehingga hal ini harus di dukung oleh status gizi yang baik. yang mengalami Seorang anak stunting pada masa ini cenderung akan sulit mencapai tinggi badan yang optimal pada periode selanjutnya (Magarwati, Astuti, M. A, 2018). Salah satu

faktor yang mempengaruhi kejadian stunting adalah tingkat pendidikan ibu.

Ibu rumah tangga berperan dalam pengambilan keputusan konsumsi pangan. Penyajian bahan makanan untuk seluruh anggota rumah tangga menjadi tugas pokok ibu rumah tangga. Oleh karena itu, semakin tinggi tingkat pendidikan ibu rumah tangga maka akan semakin tinggi pula kemampuan dalam hal pengambilan keputusan konsumsi rumah tangga terutama untuk memenuhi kebutuhan gizi seluruh anggota keluarga (Arida, dkk, 2015).

Berdasarkan hasil penelitian didapatkan bahwa dari 134 responden yang yang berpendidikan Sekolah Dasar (SD) dan memiliki anak dengan stunting sebanyak 67 (50%) responden, ibu yang berpendidikan Sekolah Dasar (SD) dan memiliki anak tidak stunting sebanyak 67 (50%) responden. Hasil analisis dengan menggunakan chisquare diperoleh nilai p value = 0,005 (p < 0,05) maka dapat di simpulkan bahwa ada hubungan anatara pendidikan ibu dengan kejadian stunting di wilayah kerja Puskesmas Kandanghaur Indramayu.

Hasil penelitian ini sejalan dengan penelitian Hizni (2010) yang menyatakan bahwa ibu memiliki pendidikan rendah beresiko memiliki anak dengan stunted 2,22 kali lebih besar di bandingkan dengan ibu berpendidikan tinggi (Hizni A, Yulia M, dan Gamayanti 2010). Tingkat pendidikan, khususnya tingkat pendidikan ibu mempengaruhi derajat kesehatan. Hal ini terkait dengan peranan ibu paling banyak yang pembentukan kebiasaan makan anak, karena ibulah yang mempersiapkan makanan mulai mengatur menu, berbelanja, memasak, menyiapkan makanan dan mendistribusikan makanan. Menurut Wong (1995) dalam Natalina (2015) mengatakan bahwa dalam memberikan nutrisi pada anak, ibu yang mempunyai peran dalam menentukan variasi mengidentifikasi makanan dan kebutuhan nutrisi yang diperlukan oleh anggota keluarganya (Natalina, R. Diyan, P dan Kristiawati, 2015). Menurut Astari (2008)dalam Mustamin (2018) Ibu yang memiliki pengetahuan gizi baik diharapkan mampu menyediakan makanan dengan jenis dan jumlah yang tepat anak dapat tumbuh agar dan optimal berkembang secara (Mustamin, Asbar R, dan Budiawan, 2018).

Menurut Dekkar LH (2010) dalam Rahayu A dan Khairiyati L (2014) menyatakan bahwa konsumsi makanan bagi setiap orang terutama anak usia 1-2 tahun harus selalu memenuhi kebutuhan. Konsumsi makanan yang kurang akan menyebabkan ketidakseimbangan proses metabolisme di dalam tubuh. Apabila hal ini terjadi terus menerus akan terjadi gangguan pertumbuhan dan perkembangan seperti stunting (Rahayu A, dan Khairiyati L, 2014). Sehingga tingkat pengetahuan ibu merupakan salah satu komponen yang tidak bisa diabaikan.

SIMPULAN

Terdapat hubungan antara tingkat pendidikan ibu dengan kejadian stunting, dimana semakin rendah tingkat pendidikan ibu maka semakin besar risiko balita mengalami stunting.

SARAN

Diperlukan intervensi petugas kesehatan di puskesmas dalam meningkatkan pengetahuan ibu terkait pencegahan stunting. karena pengetahuan tidak hanya pendidikan formal didapat dari melainkan dapat diperoleh dari pendidikan non formal seperti penyuluhan, media, dan beberapa sumber informasi yang dapat meningkatkan pengetahun ibu khususnya mengenai pencegahan stunting.

DAFTAR PUSTAKA

Arida. (2015). Analisis ketahanan pangan rumah tangga berdasarkan proporsi pengeluaran pangan dan konsumsi energi. Skripsi

- Dinas Kesehatan Kabupaten Indramayu. (2015). *Laporan* data Stunting di Kabupaten Indramayu.
- Dinas Kesehatan Kabupaten Indramayu. (2016). Laporan data Stunting di Kabupaten Indramayu.
- Dinas Kesehatan Kabupaten Indramayu. (2017). Laporan data Stunting di Kabupaten Indramayu.
- Hizni A, Yulia M, dan Gamayanti IL. (2010). Status stunted dan hubungannya dengan perkembangan anak balita di wilayah pesisir pantai utara Kecamatan Lemahwungkuk Kota Cirebon. *Jurnal Gizi Klinik Indonesia*. 6:131-137.
- Kementerian Kesehatan RI. (2007).

 Riset Kesehatan Dasar
 (Riskesdas). 2013. Jakarta:
 Badan Penelitian dan
 Pengembangan Kesehatan.
- Kementerian Kesehatan RI. (2016).

 Infodatin pusat data dan informasi kementerian kesehatan RI. Situasi Balita Pendek. Jakarta
- Kementrian Desa, Pembangunan Daerah tertinggal, dan Transmigrasi. (2017). Buku saku desa dalam penanganan stunting. Jakarta
- Kementrian Perencanaan
 Pembangunan
 Nasional/Badan Perencanaan
 Pembangunan Nasional.
 (2007). Rencana aksi
 nasional pangan dan gizi
 2006-2010. Jakarta
- Leroy JF, Habicht JP, de cossio TG, and Ruel MT. (2014). Maternal education mitigates the negative effects of higher income on the double burder

- of child stunting and maternal overweight in rural Mexico. *The Jurnal of Nutrition*. 5:765-770.
- Magarwati, A., & Astuti, M. A. (2018).Pengetahuan pola makan dan status gizi pada anak stunting usia 1-5 Kelurahan tahun di Bangetayu Kecamatan Genuk Semarang. The Journal Indonesian Nutrition. 6,(2) retrieved from https://ejournal.undip.ac.id/i ndex.php/jgi/article/view/19 175
- Mustamin, Asbar R, dan Budiawan (2018). Tingkat pendidikan ibu dan pemberian asi eksklusif dengan kejadian stunting pada balita di Provinsi di Sulawesi Selatan. *Media Gizi Pangan*. Vol. 25 Edisi 1 2018
- Natalina, R. Diyan, P dan Kristiawati. (2015). Hubungan pola asuh dengan status gizi balita di posyandu tulip wilayah rindang benua kelurahan pahandut palangkaraya. *Jurnal Ilmu Kesehatan*. Vol 1 No. 19.
- Rahayu A, dan Khairiyati L (2014). Risiko pendidikan ibu terhadap kejadian stunting pada anak 6-23 bulan. Skripsi
- Soekirman. (2000). Ilmu gizi dan aplikasinya untuk keluarga dan masyarakat. Jakarta :
 Direktoral Jendral Pendidikan Tinggi,
 Departemen Pendidikan Nasional.
- Trihono, Atmarita, Tjandrarini DH, Irawati A, Utami NH, Tejayanti, et al. (2015).

Pendek (stunting) di Indonesia, masalah dan solusinya. Jakarta: Lembaga Penerbit Balitbangkes.