# Hubungan Tinggi Badan Ibu dengan Kejadian Stunting pada Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Arjasa

(The Correlation of Mother's Height and Stunting Phenomenon on Toddlers in the Working Region of Arjasa Public Health Centre)

Nurul Qomariah (1611011083)<sup>1)</sup>, Nikmatur Rohmah<sup>2)</sup>, Resti Utami<sup>3)</sup>

<sup>1)</sup>Mahasiswa Fakultas Ilmu Kesehatan Prodi S1 Keperawatan Universitas

Muhammadyah Jember

<sup>2,3)</sup>Dosen Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadyah Jember

JL.Karimata 49 Jember. Telp: (0331) 332240 Fax: (0331) 337957 Email:

Fikes@unmuhjember.ac.id Website: http://fikes.unmuhjember.ac.id Email:

Nurulqomariah090@gmail.com

# **ABSTRAK**

Introduksi: Stunting merupakan kondisi kronis yang menggambarkan keterlambatan pertumbuhan karena kekurangan gizi. Stunting adalah kondisi dimana balita memiliki tinggi badan yang kurang jika dibandingkan dengan umur. Metode: Tujuan penelitian ini adalah mengetahui tinggi badan ibu dengan kejadian stunting pada Balita di wilayah kerja puskesmas Arjasa. Penelitian ini menggunakan desain korelasional dengan pendekatan crossectional populasi pada penelitian ini balita yang ada di wilayah kerja puskesmas Arjasa terutama di desa Biting dengan jumlah 158 balita berusia 6-60 bulan yang diperoleh dengan teknik cluster random sampling. Result: Analisis statistik menggunakan uji Sperman Rho. Hasil penelitian ini menunjukkan ada hubungan antara tinggi badan ibu dengan kejadian stunting pada balita di wilayah kerja puskesmas Arjasa, didapat nilai P value= 0,000<a=0,05. Diskusi: Kesimpulan dari penelitian ini adalah tinggi badan ibu <150 cm akan berisiko meningkatkan kejadian stunting pada balita.

Kata Kunci: Balita, Tinggi Badan Ibu, Stunting

Daftar Pustaka : 27 (2012-2019)

#### **ABSTRACT**

# XVII + 42 Pages + 1 Chart + 7 Tables + 11 Appendices

**Introduction:** Stunting is a chronical condition depicts the growth retardation due to lack of nutrition. Stunting is a condition where toddlers have lower height compared to their age. **Methods:** This research aims to determine the correlation of mother's height and the stunting phenomenon on toddlers in the working region of Arjasa Public Health Centre. This research uses correlational design with cross sectional approach. The population is toddlers in the working region of Arjasa Public Health Centre, especially in **Biting Village** with the amount of 158 toddlers of 6-60-month old obtained through cluster random sampling technique. **Result:** The statistic analysis uses Sperman Rho test. The result showed that there's a correlation between mother's height and stunting phenomenon on toddlers in the working region of Arjasa Public Health Centre with the p value = 0,000< a = 0,05. **Discussion:** This research concluded that mother with height less than 150 cm will have the bigger risk of causing stunting on toddlers

Keywords: Toddlers, Mother's Height, Stunting

References: 27 (2012-2019)

# PENDAHULUAN A. Latar Belakang

Stunting merupakan kondisi yang menggambarkan kronis pertumbuhan keterlambatan karena kekurangan gizi (Kusuma, 2013). Kekurangan gizi dapat diartikan sebagai suatu proses k<mark>eku</mark>rangan asupan makanan, dampak kekurangan gizi kronis yaitu anak tidak dapat mencapai pertumbuhan yang optimal (Lestari et al., 2014). Kekurangan pada anak gizi usia dini meningkatkan angka kematian dan anak. pada bayi menyebabkan penderita mudah sakit dan postur saat dewasa tidak maksimal. Kemampuan kognitif juga berkurang sehingga mengakibatkan kerugian ekonomi jangka panjang bagi Indonesia. Anak dengan stunting melambatkan dapat kognitif, mengalami pertumbuhan yang lambat, produktifitas dan

mengalami penurunan kesehatan dan berdampak pada generasi selanjutnya (Anwari, 2018).

Kasus stunting pada tahun 2018 di Indonesia mencapai %) Pada tahun 2018 (30.8)presentase di Provinsi Jawa Timur mencapai (36,81%) 2018). Data balita (Riskesdas, stunting di Kabupaten Jember tahun 2018 mencapai 10,83 %. Dari data prevelensi stunting balita hasil riset kesehatan daerah tahun 2018, Jember menempati urutan ke 8 kabupaten/kota se-Jawa Timur tertinggi setelah Sampang, Pamekasan, Bangkalan, Ngawi, Trenggalek, Probolinggo, dan Pasuruan (Rikesdas, 2018). Berdasarkan TB/U di Indonesia tahun 2017 sebanyak 9,8% balita mempunyai status gizi sangat pendek dan 19.8% balita mempunyai status gizi pendek. Persentase Persentase stunting atau pendek pada kelompok balita (29,6%) lebih tinggi di banding kelompok bawah dua tahun (20,1%) (Kementerian Kesehatan RI, 2018).

**Faktor** penyebab stunting faktor terdiri dari ekonomi, pendidikan ibu, tinggi badan ibu, usia ibu, dan jumlah anak ibu, serta terdapat karakteristik pada balita ialah BBLR (berat badan lahir rendah), ASI Ekslusif dan riwavat imunisasi (Fitriahadi, 2018). Faktor keluarga yang mempengaruhi stunting adalah karakteristik atau keadaan ibu, dimana ibu memegang peran penting dalam mengatasi masalah gizi, faktor penyebab stunting tinggi badan ibu perlu diberikan perhatian khusus karena seorang ibu dengan tinggi badan <150 cm kemungkinan besar akan melahirkan bayi pendek. Tinggi ibu diukur badan dengan microtoise dalam ketelitian 0,1 cm dari ujung kaki sampai kepala dengan menyatakan kategori ibu pendek bila tinggi badan <150 cm dan normal >150 cm. Peran perawat sebagai edukator untuk membantu ibu dalam meningkatkan pengetahuan kesehatan, bukan hanya sebagai edukator perawat juga berperan sebagai konselor, suatu waktu anak dan keluarga mempunyai psikologis kebutuhan berupa dukungan mental, perawat dapat memberikan konseling keperawatan ketika anak dan keluarga membutuhkan, dengan cara mendengarkan segala keluhan (Astuti, 2016).

# **Tujuan Penelitian**

Tujuan Umum
 Menganalisis hubungan tinggi badab ibu dengan kejadian

stunting di wilayah kerja puskesmas Arjasa.

# 2. Tujuan Khusus

- a. Mengidentifikasi tinggi badan ibu saat hamil pada balita di wilayah puskesmas Arjasa
- b. Mengidentifikasi kejadian stunting pada balita di wilayah kerja puskesmas Arjasa
- c. Menganalisis hubungan tinggi badan ibu saat hamil dengan kejadian stunting di wilayah kerja puskesmas Arjasa.

# **METODE PENELITIAN**

Dalam penelitian ini menggunakan desain penelitian korelasional dengan pendekatan crossectional dengan pengambilan sampel probability sampling dengan pendekatan random cluster sampling, analisa statistik penelitian menggunakan uji sperman rho. Jumlah sampel 158 responden dari total sampel 359 balita yang berada di wilayah kerja Puskesmas Arjasa. Pengumpulan data menggunakan studi dokumen yang didapat dari bidan di desa Biting, penelitian ini dilakukan pada tanggal 03 – 06 Juni 2020

### HASIL PENELITIAN

 Distribusi Frekuensi Berdasarkan Jenis Kelamin
 Tabel 1 Distribusi Frekuensi Jenis Kelamin pada Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Arjasa pada bulan Juni 2020

Jenis Kelamin	Frekuensi	Persentase %
Laki-laki	82	51,9%
Perempuan	76	48,1%
Total	158	100,0%

Tabel 1 menunjukkan bahwa Balita yang menjadi responden jumlah tertinggi berjenis kelamin laki-laki dengan persentase 51,9%.

 Distribusi Frekuensi Berdasarkan Usia
 Tabel 2 Distribusi Frekuensi Usia pada Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Arjasa pada

Usia	Frekuensi	si Persentase	
0612Bulan	17	10,8%	
13-36 Bulan	78	49,4%	
37-60 Bulan	63	39,9%	
Total	158	100,0%	

Tabel 2 menunjukkan bahwa Balita yang menjadi responden jumlah tertinggi adalah Balita Usia 13-36 Bulan dengan persentase 49,4%.

3. Distribusi Frekuensi Tinggi Badan Ibu Tabel 3 Distribusi Frekuensi Tinggi Badan Ibu di Wilayah Kerja Puskesmas Arjasa pada bulan Juni 2020

<mark>Tin</mark> ggi	Frekuensi	Persentase		
B <mark>ad</mark> an	*	%		
Ibu		11		
Pendek <	57	36,1%		
150 cm	101	63,9%		
$Normal \ge$				
150 cm				
Total	158	100.0%		

Sumber Data: Sekunder

Tabel 3 menunjukkan bahwa Tinggi Badan Ibu di Wilayah Kerja Puskesmas Arjasa sebagian besar tinggi badan ibu normal ≥ 150 cm dengan persentase 63,9%.

# 4. Distribusi Frekuensi Kejadian Stunting

Kejadian	Frekuensi	Persentase	
Stunting		%	
Stunting	43	27,2%	
Normal	115	72,8%	
Total	158	100,0	

Berdasarkan tabel 4 menunjukkan bahwa jumlah balita yang berstatus normal berjumlah 115 balita (72,8%) sedangkan balita yang berstatus stunting yaitu sebanyak 43 balita (27,2%).

5. Hubungan Tinggi Badan Ibu saat hamil dengan Kejadian Stunting di Wilayah Kerja Puskesmas Arjasa

Variabel	Variabel	P	Nilai
Independen	Dependen	Value	r
Tinggi Badan Ibu	Kejadian Stunting	0,000	0,607

Berdasarkan data tabel 5 dapat disimpulkan bahwa ada hubungan tinggi badan ibu dengan kejadian stunting.

### **PEMBAHASAN**

A. Interpretasi Dan Diskusi Hasil

Tinggi Badan Ibu dengan Kejadian Stunting

Berdasarkan data yang diperoleh dari tabel 5 menunjukkan bahwa nilai (*p value* 0,000) < (0,05). Sehingga H1 diterima artinya ada hubungan tinggi badan ibu dengan kejadian stunting pada balita di wilayah kerja Puskesmas Arjasa.

Tinggi badan ibu < 150 cm karena kekurangan gizi pada masa kehamilan, akan mengakibatkan bayi yang lahir memiliki panjang badan lahir pendek. Tinggi badan merupakan hasil interaksi faktor genetik dan

faktor lingkungan. Seorang ibu pendek kemungkinan besar akan melahirkan bayi yang pendek karena tinggi badan anak dipengaruhi 60% dari faktor genetik dan 40% dipengaruhi oleh faktor lingkungan (Nur Hadibah Hanum, 2019).

Hal ini didukung oleh Ratu et al, (2013) menyatakan bahwa salah satu faktor stunting adalah tinggi badan ibu. Kasus kejadian mengindikasikan stunting masalah kesehatan masyarakat berhubungan dengan karena meningkatkan risiko mortalitas, terhambatnya perkembangan dan fungsi motorik serta mengurangi kapasitas fisik. Anak dengan keadaan stunting tidak mengalami potensi pertumbuhan secara maksimal dan menjadi remaj<mark>a yang stunting.</mark> Meskipun telah terjadi penurunan angka kejadian stunting diseluruh Negara berkembang tetapi hal ini masih merupakan masalah kesehatan masyarakat yang utama.

Dengan demikian faktor g<mark>ene</mark>tik merupakan salah satu faktor yang tidak dapat diubah karena diturunkan langsung dari tua kepada anaknya. orang Tinggi badan ibu merupakan faktor yang dapat berpengaruh stunting. Ibu terhadap pendek cenderung akan memilki anak yang pendek karena faktor genetik yang diturunkan kepada anaknya, sehingga ibu memiliki kesempatan untuk meningkatkan tinggi badan anak melalui stimulasi faktor lingkungan. stimulasi Upaya lingkungan dapat berbentuk makanan yang bergizi, banyak latihan, untuk mendukung anak mencapai

pertumbuhan yang maksimal. Jika ibu dengan tinggi badan < 150 cm tetapi anak yang dilahirkan normal kemungkinan ada faktor lain seperti nutrisi saat hamil terpenuhi dan pengasuhan yang baik.

### B. Keterbatasan Penelitian

Pada penelitian ini, rencana awal menggunakan observasi pada variabel dependen, karena keadaan tidak memungkinkan, yang sehingga penelitian ini menggunakan pengambilan data sekunder dengan studi dokumen. Data sekunder yang digunakan adalah data antropometri yang di dapat dari bidan di desa Biting dan dikelola oleh pihak puskesmas, keterbatasan dalam menggunakan data sekunder dalam penelitian ini adalah masih ada data yang kosong dan jumlah data yang ditemukan tidak menyeluruh.

### C. Implikasi Keperawatan

Penelitian ini mengenai adanya hubungan tinggi badan ibu dengan kejadian stunting pada balita di Wilayah kerja Puskesmas Arjasa. Faktor ibu yang mempengaruhi stunting adalah karakteristik ibu atau keadaan ibu, jika ibu dengan tinggi badan pendek maka lebih berpeluang untuk melahirkan anak yang pendek pula. Peran perawat sebagai edukator hendaknya dapat membantu ibu dengan tinggi badan yang kurang dari 150 cm melalui masa kehamilan dalam keadaan sehat, cukup gizi, lahir aterm, dan panjang badan anak dilahirkan vang mencapai minimal 50cm.

### **KESIMPULAN DAN SARAN**

A. Kesimpulan

- 1. Tinggi Badan Ibu di wilayah kerja puskesmas Arjasa termasuk dalam kategori rendah
- 2. Kejadian stunting di wilayah kerja puskesmas Arjasa termasuk kategori rendah.
- 3. Ada hubungan tinggi badan ibu saat hamil dengan kejadian stunting di wilayah kerja puskesmas

### B. Saran

#### 1. Ibu

Ibu yang memilki factor risiko tinggi badan pendek (<150 cm) dapat memaksimalkan factor lingkungan biologis misal nutrisi anak tercukupi dengan mengkonsumsi makanan seperti nasi, ikan, sayuran, dan buahbuahan untuk mendukung anak dalam mencapai pertumbuhan yang maksimal.

- Perawat diharapkan mampu melakukan perannya dengan optimal sebagai pemberi asuhan keperawatan, edukator dalam melaksanakan pemantauan tinggi badan ibu dan status gizi balita.
- 3. Istitutsi Pelayanan Kesehatan Tenaga kesehatan pemegang wilayah hendaknya melakukan pemantauan tinggi badan ibu dan status gizi balita di posyandu, serta memberikan penyuluhan tentang stunting.

# 4. Peneliti Lain Perlu dilakukan penelitian lebih lanjut tentang faktor lain seperti kesehatan lingkungan, asupan gizi, dan pengetahuan orang tua

dengan kejadian stunting pada balita.

### **DAFTAR PUSTAKA**

Anwari, M. (2018). hubungan pendapatan keluarga,pengetahuan ibu tentang gizi, tinggi badan orang tua, dan tingkat pendidikan ayah dengan kejadian stunting pada anak umur 12-59 bulan. September, 160–164.

- Astuti, D. K. (2016). Hubungan karakteristik Ibu dan Pola Asuh dengan Kejadian Stunted di Desa Hargorejo Kulonprogo DIY.
- Fitriahadi, E. (2018). Hubungan tinggi badan ibu dengan kejadian stunting pada balita usia 24 -59 bulan. Jurnal Kebidanan Dan Keperawatan Aisyiyah, 14(1), 15–24.
- Kementerian Kesehatan RI. (2018).

  Buku saku pemantauan status gizi. Buku Saku Pemantauan Status Gizi Tahun 2017, 7–11.
- Kusuma, K. E. (2013). Faktor risiko kejadian stunting pada anak usia 2-3 tahun (Studi di Kecamatan Semarang Timur). Journal of Nutrition College, 2(4), 523–530.

Lestari, W., Margawati, A., & Rahfiludin, M. Z. (2014). Faktor risiko stunting pada anak umur 6-24 bulan di kecamatan Penanggalan kota

Subulussalam provinsi Aceh. Jurnal Gizi Indonesia: The Indonesian Journal of Nutrition, 3(1), 37–45.

Nur Hadibah Hanum. (2019).

Hubungan Tinggi Badan Ibu
dan Riwayat Pemberian MPASI dengan Kejadian Stunting
pada Balita Usia 24-59 Bulan.
Amerta Nutrition, 2(6), 254261.

Ratu, N. C., Punuh, M. I., Malonda, N. S. H., Kesehatan, F., Universitas, M., & Ratulangi, S. (2013). Hubungan Tinggi Badan Orang Tua dengan Kejadian Stunting pada anak usia 24-59 Bulan di Kecamatan Ratahan Kabupaten Minahasa Tenggara.

Riskesdas, K. (2018) Hasil Utama Riset Kesehatan Dasar (RISKESDAS). Journal of Physics A: Mathematical and Theoretical, 44(8), 1–200.

