

## Penyuluhan stunting dan pembuatan MP-ASI berbasis pangan lokal pada ibu yang memiliki balita daerah lokus stunting di Desa Kutawaringin Kecamatan Selajambe Kabupaten Kuningan

Ikca Stella Amalia, Ahmad Ropii, Almalida Sinta Mutiara, Evi Sukmawati, Erika Diyanti

Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Kuningan

### How to cite (APA)

Amalia, I.S., Ropii, A., Mutiara, A.S., Sukmawati, E., & Diyanti, E. (2023). Penyuluhan Stunting dan Pembuatan MP-ASI Berbasis Pangan Lokal Pada Ibu yang Memiliki Balita Daerah Lokus Stunting di Desa Kutawaringin Kecamatan Selajambe Kabupaten Kuningan. *Jurnal Pemberdayaan dan Pendidikan Kesehatan*, 2(2), 62-67.

<https://doi.org/10.34305/jppk.v2i02.739>

### History

Received: 12 Mei 2023

Accepted: 19 Mei 2023

Published: 01 Juni 2023

### Corresponding Author

Ikca Stella Amalia, Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Kuningan;  
[stellaicca@yahoo.co.id](mailto:stellaicca@yahoo.co.id)



This work is licensed under a [Creative Commons Attribution 4.0 International License](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/)

### ABSTRAK

**Latar Belakang:** Masalah anak pendek (stunting) menjadi permasalahan karena berhubungan dengan meningkatnya risiko kesakitan dan kematian, perkembangan otak suboptimal sehingga perkembangan motorik terlambat dan terhambatnya pertumbuhan mental. Adanya kasus Stunting di Desa Kutawaringin diperlukan program pengabdian masyarakat yang diharapkan dapat menekan angka stunting dan memberdayakan masyarakat untuk mengkonsumsi pangan yang beragam di wilayah lokus stunting.

**Metode:** Metode yang digunakan dalam melakukan kegiatan ini yaitu metode kuantitatif dengan cara mengisi kuesioner *pre – test* dan *post – test*. Analisis data menggunakan perhitungan *Wilcoxon* dengan nilai  $\alpha = 0,05$ .

**Hasil:** Nilai rata-rata peserta kegiatan penyuluhan stunting mengalami peningkatan dari 2,71 menjadi 2,96 setelah diberikan penyuluhan. Pada Uji *Wilcoxon* didapatkan  $p\text{ value} = 0,034$ , artinya ada perbedaan pengetahuan pada peserta antara sebelum dan sesudah dilakukan penyuluhan mengenai stunting.

**Kesimpulan:** Terdapat peningkatan pengetahuan masyarakat tentang stunting setelah diberikan penyuluhan stunting. Masyarakat mengetahui nilai gizi pada MP-ASI menggunakan pangan lokal.

**Kata Kunci :** Penyuluhan, stunting, ibu, balita, pangan lokal

### ABSTRACT

**Background:** The problem of short children (stunting) is a problem because it is associated with an increased risk of morbidity and death, suboptimal brain development resulting in delayed motor development and stunted mental growth. The existence of stunting cases in Kutawaringin Village requires a community service program which is expected to reduce the stunting rate and empower the community to consume a variety of foods in the stunting locus area.

**Method:** The method used in carrying out this activity is a quantitative method by filling in a pre-test and post-test questionnaire. Data analysis used *Wilcoxon* calculations with a value  $= 0.05$ .

**Results:** The average score of participants in stunting counseling activities increased from 2.71 to 2.96 after being given the counseling. In the *Wilcoxon* test,  $p\text{ value} = 0.034$  was obtained, meaning that there was a difference in participants' knowledge between before and after counseling regarding stunting.

**Conclusion:** There is an increase in public knowledge about stunting after being given stunting education. The public knows the nutritional value of MP-ASI using local food.

**Keywords:** Counseling, stunting, mothers, toddlers, local food

## Pendahuluan

Masa balita merupakan kelompok yang rentan mengalami kurang gizi salah satunya adalah stunting (Heryanto, 2021). Stunting adalah salah satu target Sustainable Development Goals (SDGs) termasuk pada tujuan pembangunan berkelanjutan ke dua (2) yaitu menghilangkan angka kelaparan dan segala bentuk malnutrisi pada tahun 2030 serta mencapai ketahanan pangan. Stunting adalah kegagalan pertumbuhan akibat akumulasi dari ketidakcukupan nutrisi yang berlangsung lama mulai dari kehamilan sampai dengan usia 24 bulan (Haskas, 2020). Dampak jangka panjang dari stunting yaitu otak tidak berkembang dengan baik, IQ yang lebih rendah dari anak yang lain, kekebalan tubuh melemah, dan memiliki resiko lebih besar terhadap penyakit diabetes melitus dan kanker (Kirana et al., 2021). Generasi yang tumbuh optimal alias tidak stunting memiliki tingkat kecerdasan yang lebih baik, akan memberikan daya saing yang baik dibidang pembangunan dan ekonomi (Saputri, 2019).

Salah satu hal dalam rangka menangani masalah stunting adalah dengan menyelenggarakan Program Pemberian Makanan Tambahan (PMT). PMT adalah kegiatan pemberian makanan kepada balita dalam bentuk makanan yang aman dan bermutu serta kegiatan pendukung lainnya dengan memperhatikan aspek mutu dan keamanan pangan. Serta mengandung nilai gizi yang sesuai dengan kebutuhan sasaran (Darubekti, 2021). Program ini merupakan program pemberian suplementasi gizi dalam bentuk makanan tambahan dengan formulasi khusus dan difortifikasi dengan vitamin dan mineral sebagai tambahan selain makanan utama bagi kelompok sasaran guna memenuhi kebutuhan gizi. Program ini ditujukan bagi balita dengan status gizi kurus atau gizi kurang (Kemenkes, 2017).

Makanan tambahan harus diperkaya dengan 10 macam vitamin yaitu vitamin A, D, E, K, B1, B2, B3, B6, B12, folat dan 7 macam mineral yaitu Besi, Iodium, Seng, Kalsium, Natrium, Selenium, dan Fosfor. Pemberian Makanan Tambahan yang digunakan ialah agar-agar wortel. Wortel adalah bagian integral dari

bahan makanan bayi usia enam bulan. Kandungan nutrisinya bisa membantu melindungi si kecil dari berbagai penyakit, wortel juga sangat mudah dijumpai di sekitar rumah. Berdasarkan latar belakang tersebut maka diperlukan adanya kegiatan penyuluhan dan pencegahan stunting serta pembuatan MP-ASI berbasis pangan lokal pada ibu yang memiliki balita pada daerah lokus stunting di Desa Kutawaringin Kecamatan Selajambe Kabupaten Kuningan. Dengan kegiatan ini dapat mendorong masyarakat dapat berdaya menggunakan pangan yang bergizi namun mudah dicari dan mengolahnya di wilayahnya.

## Masalah

Desa Kutawaringin adalah salah satu Desa di Kabupaten Kuningan yang merupakan lokus Stunting.

## Metode Pelaksanaan

Dalam kegiatan pengabdian masyarakat ini menggunakan beberapa metode. Adapun metode yang digunakan sebagai berikut:

- a. Pendidikan Masyarakat: dilakukan penyuluhan stunting kepada ibu yang memiliki balita di Desa Kutawaringin sebanyak 24 responden.
- b. Pelatihan: pada kegiatan pelatihan dilakukan demo cara membuat MP-ASI berbasis pangan lokal pada kegiatan ini dicontohkan 2 olahan pangan yaitu : naget tempe dan agar-agar wortel.
- c. Advokasi: melakukan saran dan rekomendasi kepada aparat desa setempat agar olahan pangan yang didemonstrasikan dapat menjadi olahan wajib bagi balita demi perkembangan bagi balita di Desa Kutawaringin

Responden pada kegiatan ini adalah ibu yang memiliki balita sebanyak 24 orang. Untuk mengevaluasi kegiatan pengabdian masyarakat responden diarahkan untuk melakukan *pre test* dan *post test* pada kegiatan penyuluhan. Adapun analisis statistik yang digunakan adalah uji *wilcoxon* dengan nilai  $\alpha=0,05$ .

## Hasil Dan Pembahasan

Dalam kegiatan ini hasil analisis pada karakteristik responden adalah sebagai berikut:

**Tabel 1. Distribusi Karakteristik Responden**

| Variabel         | Frekuensi (n) | Presentasi (%) |
|------------------|---------------|----------------|
| Pendidikan       |               |                |
| SD               | 1             | 4,2            |
| SMP              | 13            | 54,2           |
| SMA              | 8             | 33,3           |
| Perguruan Tinggi | 2             | 8,3            |
| Pekerjaan Ibu    |               |                |
| IRT              | 22            | 91,7           |
| PNS              | 1             | 4,2            |
| Lain-lain        | 1             | 4,2            |
| Usia Balita      |               |                |
| <15 bulan        | 12            | 50             |
| 15-50 bulan      | 10            | 41,7           |
| >50 bulan        | 2             | 8,3            |
| Usia Ibu         |               |                |
| <30              | 7             | 29,2           |
| 20-50            | 16            | 66,7           |
| >50              | 8             | 4,2            |

Berdasarkan tabel 1 menunjukkan bahwa status pendidikan ibu sebagian besar merupakan SMP dengan persentase 54,2%, status pekerjaan ibu hampir seluruhnya IRT dengan persentase 91,7%, status usia balita

sebagian besar berusia <15 bulan dengan persentase sebesar 50,0% dan usia ibu sebagian besar 20-50 tahun dengan persentase sebesar 66,7%. Berikut hasil analisis statistik dengan menggunakan uji wilcoxon :

**Tabel 5 Perbandingan Hasil Nilai Pre Test dan Post Test**

| Pengetahuan          | Frekuensi | Mean Rank | P value |
|----------------------|-----------|-----------|---------|
| Post-test < Pre test | 0         | 0,00      | 0,034   |
| Post-test > Pre test | 5         | 3,00      |         |
| Post-test = Pre test | 19        |           |         |
| Total                | 24        |           |         |

Sumber: Data Primer

Berdasarkan tabel 5 menunjukkan nilai probabilitas uji *Wilcoxon* berdasarkan tabel tersebut adalah 0,034, artinya bahwa ada

perbedaan pengetahuan pada peserta antara sebelum dan sesudah dilakukan penyuluhan mengenai stunting.

**Tabel 6 Nilai Gizi Nugget Tempe**

| Energi | Protein | Karbohidrat | Lemak | Asam Lemak Linoleat | Asam Lemak Linoleat | Zink | Zat Besi |
|--------|---------|-------------|-------|---------------------|---------------------|------|----------|
| Kkal   | G       | G           | G     | Mg                  | Mg                  | mg   | Mg       |
| 367,1  | 14,7    | 53,4        | 9,9   | 5,7                 | 0,15                | 4,03 | 5,4      |

Dalam menu makanan nugget tempe mengandung nilai gizi energi 367,1 kkal, protein 14,7 g, karbohidrat 53,4 g, lemak 9,9 g, asam

lemak 5,7 mg, asam lemak 0,15 mg, zink 4,03 mg dan zat besi 5,4 mg.

**Tabel 7 Nilai Gizi Agar-Agar Wortel**

| Energi | Protein | Karbohidrat | Lemak | Asam Lemak<br>Linoleat | Asam Lemak<br>Linoleat | Zink | Zat<br>Besi |
|--------|---------|-------------|-------|------------------------|------------------------|------|-------------|
| Kkal   | G       | G           | G     | Mg                     | Mg                     | Mg   | Mg          |
| 433    | 1,0     | 9.9         | 7,9   | 0                      | 0                      | 0,3  | 3           |

Dalam menu makanan agar-agar wortel mengandung nilai gizi energi 433 kkal, protein 1,0 g, karbohidrat 9,9 g, lemak 7,9 g, asam lemak 0, zink 0,3 g, dan zat besi 3 mg.

Berdasarkan hasil yang didapatkan, bahwa masyarakat desa kutawaringin sebagian besar bekerja sebagai buruh harian lepas dan sebagian besar masyarakatnya memiliki tingkat pengetahuan yang rendah dan ini dapat menyebabkan sebagian besar anak-anak yang ada di desa kutawaringin mengonsumsi makanan yang sembarangan atau tidak mencukupinya Angka Kebutuhan Gizi (AKG) dan akan berdampak pada Stunting. Banyak faktor yang menyebabkan tingginya kejadian stunting pada balita. Penyebab langsung adalah kurangnya asupan makanan dan adanya penyakit infeksi (UNICEF, 1990).

Faktor lainnya dapat berupa pengetahuan ibu kurang, pola asuh tidak baik, sanitasi dan *hygiene* yang buruk dan rendahnya pelayanan kesehatan (UNICEF, 1990). Hal lainnya ialah masyarakat belum menyadari anak pendek merupakan suatu masalah, karena anak pendek di masyarakat terlihat seperti anak-anak dengan aktivitas yang normal biasa, tidak seperti anak kurus yang harus segera ditangani. Demikian pula halnya gizi ibu waktu hamil, masyarakat belum menyadari pentingnya gizi selama kehamilan berkontribusi terhadap keadaan gizi bayi yang akan dilahirkannya kelak (Unicef Indonesia, 2013).

Pada penelitian Widyaningsih & Anantanyu (2018), diketahui bahwa variabel

pola asuh berhubungan dengan kejadian stunting pada anak usia 24-59 bulan dengan nilai  $p=0,015$ . Rendahnya pola asuh asuh menyebabkan buruknya status gizi balita (Aramico & Toto Sudargo, 2013). Ketika masalah ini terjadi pada masa *golden age* maka akan menyebabkan otak tidak dapat berkembang secara optimal dan kondisi ini sulit untuk dapat pulih kembali. Pola asuh yang kurang dalam penelitian ini adalah pada indikator praktek pemberian makan. Ibu yang memiliki anak stunting memiliki kebiasaan menunda ketika memberikan makan kepada balita. Selain itu, ibu memberikan makan kepada balita tanpa memperhatikan kebutuhan zat gizinya. Kondisi ini menyebabkan asupan makan balita menjadi kurang baik dari segi kualitas maupun kuantitasnya sehingga balita rawan mengalami stunting.

Hasil penelitian yang dilakukan oleh Sari & Ratnawati (2018), menyatakan bahwa ada hubungan antara praktik pemberian makan kepada balita dengan status gizi. Praktik pemberian makan berhubungan dengan kualitas konsumsi makanan yang pada akhirnya akan meningkatkan kecukupan zat gizi. Tingkat kecukupan zat gizi merupakan salah satu faktor yang dapat mempengaruhi status gizi balita. Sehingga dalam kegiatan pengabdian masyarakat ini direkomendasikan agar masyarakat mengonsumsi pangan dengan nilai gizi baik namun olahan pribadi yang bahan bakunya mudah didapat.



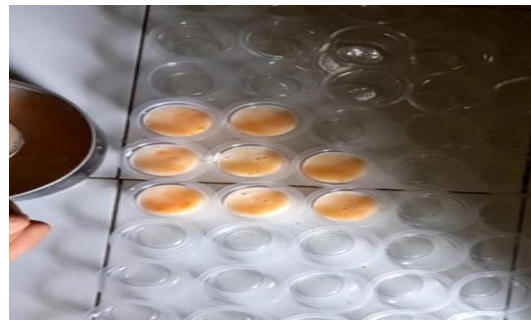
**Gambar 1** Penyuluhan dan pelatihan pada peserta



**Gambar 2** bahan-bahan Pembuatan MP-ASI dari bahan pangan lokal



**Gambar 3** Nugget Tempe



**Gambar 4** Agar-agar Wortel

### Kesimpulan Dan Saran

Kegiatan penyuluhan dilakukan kepada ibu yang memiliki balita berjumlah 24 dengan hasil terdapat perbedaan antara pengetahuan sebelum dan sesudah dilakukan penyuluhan stunting. Keberhasilan kegiatan ini dinilai melalui persentase jawaban responden terhadap kuesioner atau *pre tes* dan *post test* yang diberikan. Penilaian pada masyarakat di Desa Kutawaringin melalui persentase dari kuesioner dengan beberapa pertanyaan yang diambil seperti yang berkaitan dengan pencegahan stunting itu sendiri. Hasil pengukuran menunjukan bahwa rata-rata capaian persentase dari indikator yang dinilai sebelum diberikan penyuluhan berada pada kategori cukup, sedangkan setelah diberikan penyuluhan terjadi peningkatan capaian persentase menjadi kategori baik.

Masyarakat mampu mengimplementasikan dalam kehidupan sehari-hari membuat MP-ASI dengan bahan dasar tempe atau dengan bahan dasar yang ada disekitar rumah. dan dapat dijadikan kegiatan tambahan dalam program kerja ibu-ibu Kader Posyandu Desa Kutawaringin.

### Ucapan Terima Kasih

Ucapan terimakasih kepada STIKes Kuningan yang telah memberikan support dana sehingga terlaksana kegiatan ini. Selain itu ucapan terimakasih atas kerjasama dengan pemerintah Desa Kutawaringin dan kader posyandu sehingga kegiatan berjalan dengan baik dan lancar.

### Daftar Pustaka

- Aramico, B., & Toto Sudargo, J. S. (2013). *Hubungan sosial ekonomi, pola asuh, pola makan dengan stunting pada siswa sekolah dasar di Kecamatan Lut Tawar, Kabupaten Aceh Tengah*. 1(3), 121–130. <https://ejournal.almaata.ac.id/index.php/IJND/article/view/270/245>
- Darubekti, N. (2021). Pemberian Makanan Tambahan (PMT) Pemulihan Bagi Balita Gizi Buruk. *Prosiding Seminar Nasional Penelitian Dan Pengabdian 2021, "Penelitian Dan Pengabdian Inovatif Pada Masa Pandemi Covid-19."*
- Haskas, Y. (2020). Gambaran Stunting Di Indonesia: Literatur Review. *Jurnal Ilmiah*

*Kesehatan Diagnosis.*

- Heryanto, M. L. (2021). Kunjungan Antenatal Care Dengan Kejadian Stunting Pada Anak Usia 24 – 36 Bulan. *Jurnal Ilmiah PANNMED*, 16(1).  
<https://doi.org/10.36911/pannmed.v16i1.1043>
- Kemenkes, R. (2017). *Hasil Pemantauan Status Gizi (PSG) Tahun 2016*. Kementerian Kesehatan RI.
- Kirana, O. N., Suharmanto, Pramesona, B. A., & Kurniawan, B. (2021). Peningkatan Keterampilan Kader Dalam Identifikasi Kejadian Stunting Pada Balita. *Prosiding Seminar Nasional Pengabdian Kepada Masyarakat*, 2(1).  
<https://journal.unj.ac.id/unj/index.php/snppm/article/view/25622>
- Saputri, A. R. (2019). Hulu-Hilir Penanggulangan Stunting Di Indonesia. *Journal Of Political Issues*, 1(1).  
<https://doi.org/10.33019/jpi.v1i1.2>
- Sari, M. R. N., & Ratnawati, L. . (2018). Hubungan Pengetahuan Ibu tentang Pola Pemberian Makan dengan Status Gizi Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Gapura Kabupaten Sumenep. *Amerta Nutr*, 182–188.  
<https://doi.org/http://dx.doi.org/10.20473/amnt.v2i2.2018.182-188>
- UNICEF. (1990). *Strategy for improved nutrition of children and women in developing countries*.
- Unicef Indonesia. (2013). *Ringkasan Kajian Gizi Ibu dan Anak, Oktober 2012*.
- Widyaningsih, N. N., & Anantanyu, S. (2018). Keragaman pangan, pola asuh makan dan kejadian stunting pada balita usia 24-59 bulan. *Jurnal Gizi Indonesia*, 7(1).  
<https://doi.org/10.14710/jgi.7.1.22-29>