

## Keaslian Penelitian

<b>Nama</b>	<b>Judul</b>	<b>Desain</b>	<b>Intervensi</b>	<b>Instrumen</b>	<b>Hasil</b>
Niken Ayu Wulandari 2023	Asuhan keperawatan keluarga pada klien anak dengan stunting di wilayah kerja Puskesmas Lamaru tahun 2023	Deskriptif	Asuhan keperawatan keluarga klien anak stunting di wilayah kerja Puskesmas Lamaru tahun 2023	Format pengkajian keluarga	Melakukan kunjungan terhadap keluarga dengan menerapkan asuhan keperawatan

Perbedaan dengan penelitian ini adalah dengan menggunakan desain studi kasus, lokasi Kelurahan Temu Kabupaten Sumba Timur, sasaran pada anak balita, dan menggunakan instrumen format pengkajian keluarga ditambah dengan format pengkajian anak.



## **PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini adalah mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang Program Studi Keperawatan Waingapu

Nama : Delsi Ana Rambu

Nim : PO5303203211129

Bermaksud untuk melakukan penelitian dengan judul “ Penerapan Edukasi Kesehatan Tentang Stunting Pada Keluarga Yang Memiliki Balita Stunting di Kelurahan Temu Kabupaten Sumba Timur ”. Tujuan penelitian ini adalah Menggambarkan Asuhan Keperawatan dengan Pemberian Edukasi Kesehatan untuk Meningkatkan Pengetahuan Keluarga Yang Memiliki Balita Stunting di Kelurahan Temu Kabupaten Sumba Timur. Apabila bapak/ibu menyetujui, maka dengan ini saya minta kesediaannya untuk menandatangani lembar persetujuan ini dan sangat mohon bapak/ibu dapat menjawab pernyataan yang saya berikan. Kerahasiaan data pribadi bapak/ ibu akan saya jaga dan data yang saya dapat akan saya gunakan untuk kepentingan penelitian ini.

Demikian permohonan saya, atas perhatian bapak/ibu saya mengucapkan terima kasih.

Waingapu, Mei 2023  
Pemohon

Delsi Ana Rambu



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG  
Jln. Piet A. Tallo Liliba – Kupang, Telp.: (0380) 8800256  
Fax. (0380) 8800256; Email: poltekkeskupang@yahoo.com



## **PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Berdasarkan penjelasan yang telah diberikan, bersama ini saya menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian yang ” Penerapan Edukasi Kesehatan Tentang Stunting Pada Keluarga Yang Memiliki Balita Stunting di Kelurahan Temu Kabupaten Sumba Timur ”

Demikian pernyataan ini saya buat tanpa paksaan dari pihak manapun. Sebagai bukti kesediaan saya menjadi responden, dibawah ini saya bubuhkan tanda tangan saya.

Waingapu, Mei 2023

Tanda tangan Responden

( Tn. An )



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG  
Jln. Piet A. Tallo Liliba – Kupang, Telp.: (0380) 8800256  
Fax. (0380) 8800256; Email: poltekkeskupang@yahoo.com



## **PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Berdasarkan penjelasan yang telah diberikan, bersama ini saya menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian yang ” Penerapan Edukasi Kesehatan Tentang Stunting Pada Keluarga Yang Memiliki Balita Stunting di Kelurahan Temu Kabupaten Sumba Timur ”

Demikian pernyataan ini saya buat tanpa paksaan dari pihak manapun. Sebagai bukti kesediaan saya menjadi responden, dibawah ini saya bubuhkan tanda tangan saya.

Waingapu, Mei 2023

Tanda tangan Responden

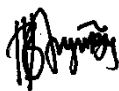
( Tn.Mk)

## INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai asuhan keperawatan yang akan dilakukan oleh Delsi Ana Rambu dengan judul **“Penerapan Edukasi Kesehatan Tentang Stunting Pada Keluarga Yang Memiliki Balita Stunting Di Kelurahan Temu Kabupaten Sumba Timur“**

Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada asuhan keperawatan ini tanpa paksaan. Bila selama asuhan keperawatan saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan sewaktu – waktu tanpa saksi apapun.

**Saksi**



( Ny. A )

**Responden**



( Tn. An )

**Mahasiswa**



( Delsi Ana Rambu )

## INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai asuhan keperawatan yang akan dilakukan oleh Delsi Ana Rambu dengan judul **“Penerapan Edukasi Kesehatan Tentang Stunting Pada Keluarga Yang Memiliki Balita Stunting Di Kelurahan Temu Kabupaten Sumba Timur“**

Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada asuhan keperawatan ini tanpa paksaan. Bila selama asuhan keperawatan saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan sewaktu – waktu tanpa saksi apapun.

Saksi



(Ny. Jm)

Reponden



( Tn. Mk )

Mahasiswa



(Delsi Ana Rambu)



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**

**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG

Jln. Piet A. Tallo Liliba – Kupang, Telp.: (0380) 8800256  
Fax. (0380) 8800256; Email: poltekkeskupang@yahoo.com



Nomor : PP.08.02/1/7909/2023  
Hal : Permohonan Ijin Pengambilan Data Awal

29 September 2023

Yth. Kepala Puskesmas Lawondadi  
Tempat

Sehubungan dengan penulisan Karya Tulis Ilmiah bagi Mahasiswa Prodi D-III Keperawatan Kematangan Poltekkes Kemenkes Kupang, maka bersama ini kami mohon diberikan ijin pengambilan data awal bagi :

Nama Peneliti : Delsi Ana Rambu  
NIM : PO5303203211129  
Jurusan/Prodi : Prodi D-III Keperawatan Waingapu  
Judul : Penerapan Edukasi Kesehatan Tentang Stunting Pada Keluarga Yang Memiliki Balita Stunting di Kelurahan Temu Kabupaten Sumba Timur  
Data yang dibutuhkan pada tahun 2019-2023. : Perkembangan Jumlah Data Pasien Stunting

Demikian permohonan kami, atas perhatian dan kerja samanya diucapkan terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan



Kementerian Kesehatan Kupang,  
**Irfan, SKM., M.Kes**



*Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN*

Nomor : \${nomor\_naskah} \${tanggal\_naskah}  
Hal : Permohonan Ijin Penelitian

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan  
Terpadu Satu Pintu Provinsi Nusa Tenggara Timur  
di

Tempat

Dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah bagi Mahasiswa Poltekkes  
Kemenkes Kupang Tahun Akademik 2023/2024, maka mohon kiranya diberikan  
ijin untuk melakukan penelitian bagi mahasiswa :

Nama Peneliti	:	Delsi Ana Rambu
NIM	:	PO5303203211129
Jurusan/Prodi	:	D-III Keperawatan Waingapu
Judul	:	Penerapan Edukasi Kesehatan Tentang Stunting Pada Keluarga Yang Memiliki Balita Stunting Di Kelurahan Temu Kabupaten Sumba Timur
Tempat Penelitian	:	Kecamatan Kota Waingapu, Desa Mbatakapidu

Demikian permohonan kami, atas perhatian dan kerja samanya diucapkan terima  
kasih.

\${jabatan\_pengirim}

\${ttd\_pengirim}

\${nama\_pengirim}





**PEMERINTAH KABUPATEN SUMBA TIMUR**  
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**  
Jl. L.D. Dapawole No 03. Tlp. 0387-61793  
**WAINGAPU**

**SURAT IZIN PENELITIAN**

Nomor : 182/DPMPTSP-IP/VIII/2024

Menanggapi Surat dari Kementerian Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang, dengan ini Kepala DPMPTSP Kabupaten Sumba Timur memberikan Izin Penelitian kepada :

Nama : **DELSI ANA RAMBU**  
NIM : PO5303203211129  
Jurusan/Prodi : D-III Keperawatan  
Kebangsaan : Indonesia

Untuk melaksanakan Penelitian dengan judul sebagai berikut:

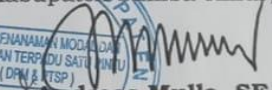
**" PENERAPAN EDUKASI KESEHATAN TENTANG STUNTING PADA KELUARGA YANG MEMILIKI BALITA STUNTING DI KELURAHAN TEMU KABUPATEN SUMBATIMUR "**

Jangka Waktu : 1 ( Satu ) Bulan  
Lokasi Penelitian : Puskesmas Kanatang  
Penanggungjawab : Ketua Program Studi Keperawatan Waingapu

Bagi para pihak yang terkait Penelitian ini dimintakan untuk memberikan dukungan dan atau data yang diperlukan.

Peneliti diharapkan :

1. Menghormati dan mentaati peraturan / ketentuan yang berlaku pada instansi yang dituju.
2. Menghormati kebiasaan budaya Masyarakat di lokasi penelitian.
3. Melaporkan hasil penelitian kepada Bupati Cq Kepala DPMPTSP Kabupaten Sumba Timur.

Waingapu, 21 Agustus 2024  
Kepala DPMPTSP  
Kabupaten Sumba Timur,  
  
**Andreas Mulla, SE**  
Pembina TK.I  
NIP. 19700826 200112 1 003

Tembusan; disampaikan dengan hormat kepada :

1. Bapak Bupati Sumba Timur di Waingapu;
2. Bapak Kepala Kesbangpol Kabupaten Sumba Timur di Waingapu;
3. Kepala Puskesmas Kanatang di Kanatang;
4. Lurah kelurahan Temu di Temu;
5. Ketua Program Studi keperawatan Waingapu di Waingapu;
6. Peninggal

Nomor : PP.08.02/F.XXXVII.20.2/0342024

Waingapu, 22 Januari 2024

Perihal : Undangan Ujian Proposal

Yth.  
Bapak / Ibu Dosen Penguji  
di  
tempat

Sesuai perihal di atas bersama ini kami mengundang bapak/ibu untuk menguji Proposal mahasiswa a.n.:

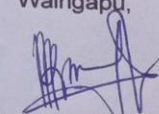
Nama : Delsi Ana Rambu  
Jurusan/Prodi : Prodi D-III Keperawatan Waingapu  
Judul Proposal : Penerapan Edukasi Kesehatan tentang Stunting pada Keluarga yang memiliki Balita Stunting di Kelurahan Temu Kabupaten Sumba Timur.  
Pembimbing : Yosephina E.S.Gunawan,S.Kep,Ns.,M.Kep  
Nama Dosen Penguji : 1. Ester Radandima, S.Kep.Ns.,M.Kep  
2. Yosephina E.S.Gunawan,S.Kep,Ns.,M.Kep

Yang dilaksanakan pada:

Hari, tanggal : Rabu, 24 Januari 2024  
Waktu : 10.00 – 10.00 wita  
Ruang Ujian : Ruang A1.04

Demikian penyampaian kami, atas perhatian dan kerja samanya diucapkan terima kasih.

Ketua Program Studi Keperawatan  
Waingapu,

  
Maria Kareri Hara, S.Kep,Ns.,M.Kes  
NIP: 196702101989032001



**BERITA ACARA UJIAN PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH**

Pada hari ini, ..... Rabu ..... secara Daring/Luring\* di Ruang ..... A 10A ..... Tim penguji Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa (KTI) telah menguji Proposal Penelitian Mahasiswa dengan,

Nama : Deisi Ana Rambu  
NIM : 0530320321129  
Judul KTI : Penetapan Edukasi Kesehatan Tentang Stunting pada Keluarga yang memiliki Balita Stunting di Kelurahan Tama Kabupaten Sumba Timur

Berdasarkan proses dan hasil ujian, tim penguji berkesimpulan bahwa yang bersangkutan

**LULUS/ TIDAK LULUS\***

Dengan Huruf Mutu

**A/B/C/D/E\***

Sehingga berkewajiban untuk melakukan revisi terhadap naskah sesuai dengan ketentuan yang berlaku dan **Menempuh ujian ulang/Tidak menempuh ujian ulang\***.

Penguji I : Ester Radandima, Skp, Ns, Mkep ( Hund. )  
NIP/NIDN 19780504 2006 04 2016  
Penguji II : Josephina E-S Gunawan, Skp, Ns, Mkep ( h )  
NIP/NIDN 19810310 200604 2 001

Mengetahui

ke Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan

Waingapu

Maria Karerl Hara, S.Kep.Ns., M.Kes.

NIP. 196702101989032001

\*coret yang tidak perlu



# KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

## DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG

Jln. Piet A. Tallo Liliba - Kupang, Telp.: (0380) 8800256

Fax. (0380) 8800256; Email: poltekkeskupang@yahoo.com



### DAFTAR HADIR UJIAN PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH

Nama mahasiswa : Deisi Ana Rambu

NIM : POS303203211029

Judul KTI : Penerapan Edukasi Kesehatan tentang stunting pada keluarga yang memiliki balita stunting di Kelurahan Temu Kabupaten Sumba Timur

NO	NAMA LENGKAP	JABATAN	TANDA TANGAN
1	<u>Estor Radandima, S.Kep.Ns.MKep</u>	<u>Penguji I</u>	<u>[Signature]</u>
2	<u>Yosephina E.S. Gunawan, S.Kep.Ns.MKep</u>	<u>Penguji II</u>	<u>[Signature]</u>
3	<u>DECSI ANA RAMBU</u>	<u>MAHASISWA</u>	<u>[Signature]</u>
4	<u>BRIGHA ERNI INA KU</u>	<u>MAHASISWA</u>	<u>[Signature]</u>
5	<u>BRIGTA MELAKIA B.M. NAWU</u>	<u>MAHASISWA</u>	<u>[Signature]</u>

Mengetahui  
Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan  
Waingapu

[Signature]  
Maria Kareri Hara, S.Kep.Ns., M.Kes.  
NIP. 196702101989032001

Nomor : PP.08.02/F.XXXVII.20.2/19/ 2024  
Perihal : Undangan Ujian KTI

Waingapu, 28 Mei 2024

Yth.  
Bapak / Ibu Dosen Penguji  
di  
tempat

Sesuai perihal di atas bersama ini kami mengundang bapak/ibu untuk menguji KTI mahasiswa a.n.:

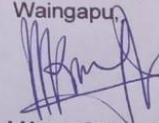
Nama : Delsi Ana Rambu  
Jurusan/Prodi : Prodi D-III Keperawatan Waingapu  
Judul KTI : Penerapan Edukasi Kesehatan tentang Stunting pada Keluarga yang memiliki Balita Stunting di Kelurahan Temu Kabupaten Sumba Timur.

Pembimbing : Yosephina E.S.Gunawan,S.Kep,Ns.,M.Kep  
Nama Dosen Penguji : 1. Ester Radandima, S.Kep.Ns.,M.Kep  
2. Yosephina E.S.Gunawan,S.Kep,Ns.,M.Kep

Yang dilaksanakan pada:

Hari, tanggal : Rabu, 29 Mei 2024  
Waktu : 14.00 – 14.45 wita  
Ruang Ujian : Ruang A1.04

Demikian penyampaian kami, atas perhatian dan kerja samanya diucapkan terima kasih.

Ketua Program Studi Keperawatan  
Waingapu  
**Maria Kareri Hara, S.Kep,Ns.,M.Kes**  
NIP: 196702101989032001



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG**  
Jln. Piet A. Tallo Liliba – Kupang, Telp. (0380) 8800256  
Fax. (0380) 8800256. Email: poltekkeskupang@yahoo.com



**BERITA ACARA SIDANG KARYA TULIS ILMIAH**

Pada hari ini, ..... Rabu ..... secara Daring/Luring\* di Ruang ..... A1.0A ..... Tim penguji Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa (KTI) telah menguji Sidang Karya Tulis Ilmiah Penelitian Mahasiswa dengan,

Nama : DELSI ANA RAMBU  
NIM : PO5303203211129  
Judul KTI : Penerapan Edukasi Kesehatan tentang Stunting Pada Keluarga yang memiliki Balita stunting di Kelurahan Temu Kabupaten Sumba Timur

Berdasarkan proses dan hasil ujian, tim penguji berkesimpulan bahwa yang bersangkutan

**LULUS/ TIDAK LULUS\***

Dengan Huruf Mutu

**A/B/C/D/E\***

Sehingga berkewajiban untuk melakukan revisi terhadap naskah sesuai dengan ketentuan yang berlaku dan **Menempuh ujian ulang/Tidak menempuh ujian ulang\***.

Penguji I : Ester Radandima, S.Kep. Ns, M.Kep ( Hanf )  
NIP/NIDN : 19780504 2006 04 206  
Penguji II : Yosephina E.S. Gumawan, S.Kep. Ns, M.Kep ( P )  
NIP/NIDN : 19810310 20060A 2 001

Mengetahui

Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan  
Waingapu

Maria Kateri Hara, S.Kep. Ns., M.Kes.  
NIP. 196702101989032001



**DAFTAR HADIR UJIAN SIDANG KARYA TULIS ILMIAH**

Nama mahasiswa : DELSI ANA RAMBU  
NIM : P05303203211123  
Judul KTI : Penerapan Edukasi kesehatan tentang stunting pada keluarga yang memiliki Balita stunting di Kelurahan Tamu Kabupaten Sumba Timur





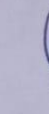
NO	NAMA LENGKAP	JABATAN	TANDA TANGAN
1.	<u>Ester Radandima, S.kep, Ns, M.kep</u>	<u>Penguli I</u>	
2.	<u>Yosephina E. S. Sunawon, S.kep, Ns, M.kep</u>	<u>Penguli II</u>	
3.	<u>Delisi Ana Rambou</u>	<u>Mahasiswa</u>	

Mengetahui  
Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan  
Waingapu

Maria Kareri Hara, S.Keperawatan, M.Kes.  
NIP. 196702101989032001

**LEMBAR KONSULPROPOSAL**







Nama : Desi Ana Rombu  
 Nim : P0530320221129  
 Nama Dosen : Yosephina E.S. Gunawan, S.Kep., Ns., M.Kep  
 Judul : Penerapan Edukasi kesehatan Tentang Stunting pada keluarga yang memiliki Balita stunting di Kelurahan Temu Kabupaten Sumba Timur

No	Hari/tanggal	Jenis konsul dan catatan bimbingan	paraf
1.	12/10/2023	- Konsultasi Judul Proposal - <b>Konkrit</b> Usia anak	
2.	18/10/2023	- konsultasi Judul proposal - acc Judul proposal	
3.	26/10/2023	- Menganti tempat Penelitian - Tambahkan SAP tentang stunting	
4.	8/11/2023	- Tambahkan leaflet dan poster - Perbaiki Karapian/sistematika penulisan	
5.	3/01/2024	- Masukkan sumber ke Daftar pustaka manggakan mandeley - Tambahkan sumber yang masih kurang - Tambahkan nomor halaman sesuai panduan	
6.	5/01/2024	acc	









**LEMBAR KONSUL REVISIPROPOSAL**

Nama : Deisi Ana Pombu  
 Nim : P05303203211129  
 Nama Dosen : Ester Radandima, S.Kep.Ns., M.Kep  
 Judul : Penerapan Edukasi Kesehatan Tentang Stunting Pada keluarga yang memiliki Balita stunting di Kelurahan Tamu Kabupaten Sumba Timur

No	Hari/tanggal	Revisi	paraf
1.	30/01/2024	- Masukkan semua sumber ke dalam Daftar pustaka	
2.	2/02/2024	- Perbaiki keaslian penulisan	
3.	7/02/2024	- Perbaiki penomoran halaman dan leaf let	
4.	20/02/2024	- Tambahkan format anak bawla pada form Asuhan keperawatan keluarga	
5.	24/02/2024	- Lengkapi alamat tempat penelitian (RT/Rw) dan desa.	
6.	27/02/2024	Acc Proposal	







**LEMBAR KONSULKTI**

Nama : Desi Ana Rambu  
 Nim : P05303203211129  
 Nama Dosen : Yosephina E.S. Bunawan, Skp, Ns, Mkep  
 Judul : Penerapan Edukasi ~~Kesehatan~~ tentang stunting pada keluarga yang memiliki Balita stunting di Kelurahan Temu Kabupaten Sumba Timur

No	Hari/tanggal	Jenis konsul dan catatan bimbingan	paraf
1.	30/04/2024	- Perbaikan kerapian penulisan, penomoran halaman	
2.	2/05/2024	- Perbaiki penulisan kata-kata yang kurang - Tambahkan daftar tabel, penomoran tabel, dan penomoran daftar gambar - Tambahkan sumber pada daftar pustaka	
3.	7/05/2024	- Tambahkan daftar singkatan, - Perbaiki penyusunan dan halaman awal KT	
4.	11/05/2024	- Tambahkan motto - Perbaiki kerapian tabel	
5.	13/05/2024	- Lengkapi daftar pustaka - Lengkapi Biodata Penulis - Perbaiki kerapian seluruh KT	
6.	14/05/2024	acc	

**LEMBAR KONSUL REVISIKTI**

Nama : Delsi Ana Rambu  
 Nim : P05303203211129  
 Nama Dosen : Ester Radandima, SKep.Ns.MKep  
 Judul : Penerapan Edukasi kesehatan tentang stunting pada keluarga yang memiliki Balita stunting di Kelurahan Tamu Kabupaten Sumba Timur

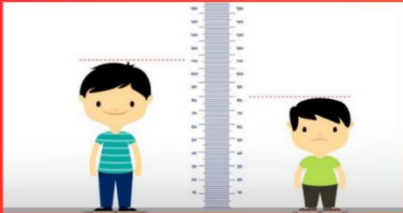
No	Hari/tanggal	Revisi	paraf
1.	31/05/2024	- Mengubah nama pada kolom tabel status keluarga pasien	
2.	3/06/2024	- Tambahkan dokumentasi bersama dengan kedua pasien saat penelitian.	
3.	7/06/2024	- Tambahkan materi tentang stunting pada SAP	
4.	11/06/2024	- Masukkan semua daftar singkatan.	
5.	12/06/2024	- Tanggapi daftar tabel	
6.	13/06/2024	- Acc KTI	



# Cegah Stunting Itu Penting !



## Apa itu Stunting ?

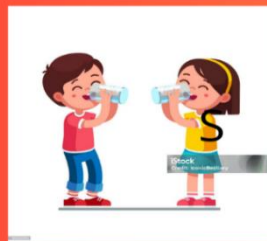


Adalah kondisi gagal tumbuh pada balita akibat kekurangan gizi kronis ( dalam rentang waktu yang lama ) terutama dalam seribu hari pertama kehidupan yaitu dari awal kehamilan o bulan.anak stunting cenderung lebih kerdil dibanding anak seusianya.

## Penyebab Stunting



Pola Asuh Yang Baik



Kurangnya akses air bersih dan sanitasi



Pola Makan Yang Belum Menerapkan Gizi Seimbang



Sakit Infeksi Yang Berulang

## Apakah Stunting bisa di cegah ?



Mengonsumsi makanan Gizi Seimbang



Asi eksklusif Bayi 0-6 bulan



Terapkan PHBS Dalam Rumah Tangga

Gambar. 5.2 Poster

## APA ITU STUNTING???

Stunting merupakan Suatu kondisi dimana anak mengalami gangguan pertumbuhan sehingga menyebabkan tubuhnya lebih pendek apabila dibandingkan dengan teman-teman seusianya

### Ciri-ciri Stunting:

#### 1. Pertumbuhan Lambat



#### 2. Pertumbuhan gigi lambat



3. Berat badan Balita tidak naik bahkan mengalami penurunan

#### 4. Anak muda terserang berbagai infeksi



#### 5. Performa buruk pada kemampuan fokus dan memori belajarnya



## PENYEBAB STUNTING:

### 1. Kadar gizi buruk sejak masa kehamilan

Ketika kehidupan dimulai dalam rahim embrio yang sedang berkembang bergantung pada makanan yang di konsumsi ibu. Nutrisi ibu yang buruk dapat membatasi pertumbuhan janin.

### 2. Tidak mendapatkan ASI Eksklusif

ASI merupakan asupan nutrisi dan sumber protein yang berkualitas baik yang memenuhi kebutuhan protein Bagi bayi usia 6-12 bulan

### 3. Melewatkan imunisasi

Apabila sejak bayi para bayi melewati jadwal imunisasi, maka ketika anak terkena penyakit ia pun mengalami perubahan seperti tidak nafsu makan

### 4. Kebersihan lingkungan yang buruk

Kebersihan lingkungan yang buruk menyebabkan makanan dan air terkontaminasi oleh polutan lingkungan atau yang disebut mitotoksin

### 5. Rendahnya berat badan bayi ketika lahir

Bayi dikatakan berat badan rendah apabila berat badan kurang dari 2500 gr (2,5) atau dibawah 1,5kg

## DAMPAK STUNTING:



### Gangguan kognitif



### Kesulitan untuk belajar



### Rentan mengalami penyakit degeneratif



### Performa Rendah

## **PENCEGAHAN STUNTING:**

### **1. MEMENUHI KEBUTUHAN GIZI SEJAK HAMIL**

Tindakan yang relatif ampuh untuk mencegah Stunting pada anak adalah selalu mematuhi gizi sejak masa kehamilan.

### **2. BERI ASI EKSKLUSIF SAMPAI BAYI BERUSIA 6 BULAN**

Asi ternyata berpotensi mengurangi peluang Stunting pada anak berkat kandungan gizi mikro dan makro

### **3. DAMPINGI ASI EKSKLUSIF DENGAN MPASI SEHAT**

Dalam hal ini makanan-makanan yang di pilih bisa memenuhi gizi mikro dan makro yang sebelumnya selalu berasal dari Asi untuk mencegah Stunting

### **4. TERUS MEMANTAU TUMBUH KEMBANG ANAK DIPOSYANDU**

Bawah si kecil ke posyandu secara berkala maupun klinik khusus anak

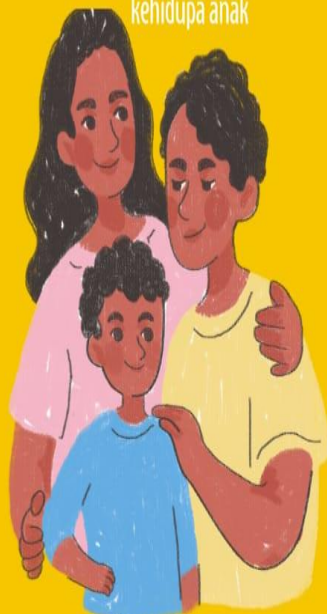
### **5. SELALU MENJAGA KEBERSIHAN LINGKUNGAN (AKSES AIR BERSIH DAN FASILITAS SANITASI**

Anak-anak akan selalu rentan pada serangan penyakit, terutama kalau lingkungan sekitar kotor

## **Apakah pertumbuhan anak Stunting bisa kembali normal**

Sayangnya, Stunting merupakan kondisi gangguan pertumbuhan yang tidak bisa dikembalikan seperti semula. Artinya ketika seorang anak sudah Stunting sejak masih balita pertumbuhannya akan terus lambat hingga ia dewasa

Oleh karena itu, sebenarnya hal ini dapat dicegah dengan cara memberikan nutrisi yang maksimal saat awal-awal kehidupannya tepatnya selama 1.000 hari pertama kehidupan anak



## **" Cegah Stunting Itu Penting "**



*Gambar. 5.1 Leaflet*