

# HUBUNGAN ASI EKSKLUSIF DAN RIWAYAT PENYAKIT INFEKSI DENGAN KEJADIAN STUNTING PADA BALITA DI WILAYAH PUSKESMAS WAE NAKENG TAHUN 2018

Veronika Sekunda Yenli Tandang<sup>1</sup>, I Ketut Alit Adianta<sup>2</sup>, I Kadek Nuryanto<sup>3</sup>  
Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Bali<sup>1,2,3</sup>  
Email: yenitandang@gmail.com

## ABSTRAK

Stunting merupakan salah satu bentuk kelainan gizi. Stunting dapat dicegah dengan memberikan asi eksklusif. Tujuan penelitian untuk menganalisa hubungan ASI eksklusif dan riwayat penyakit infeksi dengan kejadian stunting pada balita di wilayah Puskesmas Wae Nakeng. Metode penelitian ini merupakan observasional analitik dengan menggunakan pendekatan *cross-sectional*. Sampel penelitian ini adalah anak berusia 12-36 bulan sebanyak 275 yang dipilih menggunakan tehnik *cluster sampling*. Pengambilan data menggunakan kuesioner. Stunting pada anak diukur menggunakan indikator tinggi badan atau panjang badan menurut umur (WHO 2010). Analisis data menggunakan uji *Spearman Rho* dengan derajat kesalahan  $\alpha=0,05$ . Hasil penelitian menunjukkan kejadian stunting pada balita sebesar 62,9%. Pemberian ASI eksklusif pada balita sebesar 83,3% dan riwayat penyakit infeksi sebesar 69,1%. Hasil uji statistik didapat nilai ASI eksklusif adalah  $p = 0,143 > \alpha < 0,05$ , yang berarti  $H_a$  ditolak dan nilai riwayat penyakit infeksi adalah  $p = 0,000 < \alpha < 0,05$  yang berarti  $H_a$  diterima. Dapat disimpulkan bahwa tidak terdapat hubungan ASI eksklusif dengan kejadian stunting pada balita dan terdapat hubungan yang bermakna antara riwayat penyakit infeksi dengan kejadian stunting pada balita dengan arah korelasi positif.

**Kata Kunci :** ASI Eksklusif, Riwayat Penyakit Infeksi, Stunting Pada Balita

## ABSTRACT

*Stunting is a form of nutritional disorder in terms of body size. Stunting can be prevented by providing exclusive breast milk. To determine the relation of exclusive breastfeeding and history of infectious diseases with stunting incidence in toddlers in Public Health Center the Wae Nakeng. This study employed observational analytic with a cross-sectional approach. To conduct this study, 275 toddlers aged 12-36 months were recruited as the sample through cluster sampling technique. The data were collected using a questionnaire. Stunting in toddler measured by body height and weight indicator based on age (WHO, 2010). The data were analyzed using Spearman Rho with 0.05 degree of error. Findings indicated that the incidence of stunting in toddler was 62.9%. Exclusive breastfeeding for the toddlers was 83.3% and a history of infectious diseases was 69.1%. The statistical test results obtained by the value of exclusive breastfeeding was  $p=0.143>\alpha<0.05$ , which means  $H_a$  is rejected and the infectious disease history value is  $p=0.000<\alpha<0.05$ , which means  $H_a$  is accepted. There is no relation of exclusive breastfeeding with the incidence of stunting in children under five and there is a significant correlation between the history of infectious diseases and the incidence of stunting in a toddler with a positive correlation direction.*

**Keywords:** Exclusive Breast-Milk, History of Infection, Stunting in Toddlers

## PENDAHULUAN

Upaya peningkatan status gizi masyarakat termasuk penurunan prevalensi balita pendek menjadi salah satu prioritas pembangunan nasional yang tercantum di dalam sasaran pokok Rencana Pembangunan jangka Menengah Tahun 2015 – 2019 (RPJMN, 2015 – 2019). *Stunting* merupakan salah satu bentuk kelainan gizi dari segi ukuran tubuh yang ditandai dengan keadaan tubuh yang pendek hingga melampaui defisit -2SD di bawah standar (Kementrian Kesehatan Republik Indonesia, 2011).

Berdasarkan data Riskesdas pada tahun 2013 diketahui bahwa prevalensi kejadian *stunting* secara nasional adalah 37,2 %. Sedangkan data Riskesdas tahun 2010 sebesar 35,6%. Berdasar hasil tersebut dapat dilihat bahwa prevalensi *stunting* di Indonesia justru meningkat sebesar 1,6 % dalam kurun waktu 2010–2013 atau 0,4% per tahun. Persentase tertinggi pada tahun 2013 adalah di Provinsi Nusa Tenggara Timur sebesar 51,7% (Kementrian Kesehatan Republik Indonesia, 2010).

Untuk wilayah Puskesmas Wae Nakeng balita yang *stunting* pada tahun 2015 sebanyak 552 atau 27%, tidak mengalami penurunan signifikan pada tahun 2016 sebanyak 528 atau 25% dan pada tahun 2017 mengalami peningkatan jumlah balita *stunting* sebanyak 554 atau 25%. Menurut WHO, prevalensi balita pendek menjadi masalah kesehatan masyarakat jika prevalensinya 20% atau lebih (Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia, 2015).

*Stunting* dapat dicegah dengan beberapa hal seperti memberikan ASI Eksklusif, memberikan makanan yang bergizi sesuai kebutuhan tubuh, membiasakan perilaku hidup bersih, melakukan aktivitas fisik, untuk menyeimbangkan antara pengeluaran energi dan pemasukan zat gizi kedalam tubuh, dan memantau tumbuh kembang anak secara teratur (Millennium Challenge Account Indonesia, 2014). Faktor status penyakit infeksi balita juga merupakan faktor yang mempengaruhi kejadian *stunting* pada balita. Sebagian besar kelompok balita *stunting* sering menderita sakit artinya ada hubungan yang bermakna antara frekuensi sakit dengan status gizi balita *stunting* (Welasasih, 2012). Tujuan dari penelitian ini adalah untuk menganalisa hubungan ASI eksklusif dan riwayat penyakit infeksi dengan kejadian *stunting* pada balita di wilayah Puskesmas

Wae Nakeng.

## METODELOGI

Penelitian ini merupakan observasional analitik dengan menggunakan pendekatan *cross-sectional* yang dilakukan pada bulan Oktober sampai dengan Nopember 2018 di enam tempat posyandu di Kelurahan Tangge wilayah Puskesmas Wae Nakeng, yaitu Posyandu Malawatar 1, Malawatar 2, Malawatar 3, Pandang, Karot, dan Wae Tulu. Sampel penelitian ini adalah anak berusia 12-36 bulan sebanyak 275 yang dipilih menggunakan tehnik *cluster sampling*. Kriteria inklusi dalam penelitian ini adalah balita berusia 12-36 bulan yang melakukan penimbangan atau pemantauan status gizi di Posyandu Malawatar 1, Malawatar 2, Malawatar 3, Pandang, Karot dan Wae Tulu dan ibu balita yang bersedia menjadi responden penelitian dengan menandatangani *informed consent*. Sedangkan kriteria eksklusi adalah balita yang mengalami gangguan mental dan fisik dan ibu balita yang menolak menjadi responden.

Variabel terikat dalam penelitian ini adalah kejadian *stunting*, sedangkan variabel bebas adalah ASI eksklusif dan riwayat penyakit infeksi. Jenis data yang dikumpulkan adalah data primer dan data sekunder sebagai penunjang. Data primer diperoleh melalui wawancara menggunakan kuesioner kepada ibu balita. Status gizi *stunting* diperoleh melalui pengukuran tinggi badan atau panjang badan balita. Kategori *stunting* berdasarkan pada indeks antropometri panjang badan dibanding umur (PB/U) atau tinggi badan dibanding umur (TB/U) dengan batas (zscore) di bawah standar deviasi ( $< - 2 SD$ ) (Kemenkes RI, 2010). Analisa data menggunakan uji *spearman rho*. Analisa data digunakan untuk mengetahui hubungan masing-masing variabel yang diteliti dengan derajat kesalahan  $\alpha = 0,05$ .

## HASIL PENELITIAN

Berdasarkan karakteristik responden bahwa sebanyak 172 orang (62,5 %) berumur 12-24 bulan. Jika dilihat berdasarkan jenis kelamin 148 orang (53,8%) berjenis kelamin laki-laki. Sedangkan untuk karakteristik pendidikan ibu balita SMP adalah yang terbanyak yaitu 92 orang (33,5%). Sedangkan pekerjaan ibu balita, sebanyak 142 orang (51,6%) yang bekerja sebagai Ibu rumah

tangga.

Pada variabel ASI eksklusif sebagian besar balita diberi ASI eksklusif yaitu sebanyak 229 (83,3%). Sedangkan variabel riwayat penyakit infeksi sebagian besar balita memiliki riwayat penyakit infeksi dalam tiga bulan terakhir yaitu Diare dan ISPA sebanyak 190 orang (69,1%).

Tabel 1 menunjukkan bahwa nilai *p value* ASI eksklusif dengan stunting adalah 0,143 dimana (*p value* > 0,05) yang berarti  $H_0$  diterima,  $H_a$  ditolak. Hal ini berarti tidak ada hubungan antara ASI eksklusif dengan kejadian stunting pada balita dengan koefisien korelasi (*rs*) sebesar -0,089.

Sedangkan pada tabel 2 diperoleh nilai *p value* riwayat penyakit infeksi dengan kejadian stunting adalah 0,001 dimana (*p value* < 0,05) yang berarti  $H_0$  ditolak atau  $H_a$  diterima. Hal ini berarti adanya hubungan antara riwayat penyakit infeksi dengan kejadian stunting pada balita dengan koefisien korelasi (*rs*) sebesar 0,855 yang artinya tingkat hubungannya sangat kuat. Kemudian dilihat dari sifat korelasinya yaitu positif menunjukkan arah yang sama antar variabel. Semakin tinggi riwayat penyakit infeksi semakin tinggi kejadian stunting (Dahlan, 2009).

Tabel 1. Hasil Korelasi ASI Eksklusif Dengan Kejadian Stunting Pada Balita Di Wilayah Puskesmas Wae Nakeng Tahun 2018 (n=275)

	Correlation	Kategori stunting	ASI Eksklusif
Stunting	Correlation Coefficient	1.000	-.089
	Sig. (2-tailed)		.143
Spearman's rho	N	275	275
ASI Eksklusif	Correlation Coefficient	-.089	1.000
	Sig. (2-tailed)	.143	
	N	275	275

Tabel 2. Hasil Korelasi Riwayat Penyakit Infeksi Dengan Kejadian Stunting Pada Balita Di Wilayah Puskesmas Wae Nakeng Tahun 2018 (n=275)

	Correlation	Kategori stunting	Riwayat Penyakit Infeksi
Stunting	Correlation Coefficient	1.000	.855**
	Sig. (2-tailed)		.000
Spearman's rho	N	275	275
ASI Eksklusif	Correlation Coefficient	.855**	1.000
	Sig. (2-tailed)	.000	
	N	275	275

\*\* Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed)

## PEMBAHASAN

### ASI Eksklusif

Berdasarkan hasil penelitian yang dilakukan, didapatkan hasil bahwa sebagian besar balita mendapatkan ASI eksklusif. Menurut peneliti hal ini terjadi karena banyak ibu balita yang tidak bekerja atau sebagai ibu rumah tangga, sehingga mempunyai kemungkinan atau kesempatan lebih banyak memberikan ASI eksklusif pada anak. Hal ini dapat diketahui dari karakteristik ibu balita yang sebagian besar adalah ibu rumah tangga. Faktor status pekerjaan ibu merupakan salah satu faktor yang mempengaruhi keberhasilan ASI eksklusif. Ibu yang tidak bekerja, akan memiliki banyak waktu untuk merawat bayinya termasuk memberikan ASI eksklusif.

Hal ini sejalan dengan penelitian yang dilakukan oleh Anindita Putri (2014) tentang hubungan pekerjaan ibu dengan keberhasilan pemberian ASI eksklusif pada anak di Posyandu Bina Putra Tirto Triharjo Pandak Bantul Yogyakarta. Hasil penelitian tersebut diperoleh melalui korelasi *chi kuadrat* bahwa terdapat hubungan antara pekerjaan ibu dengan keberhasilan pemberian ASI eksklusif pada anak. Dengan kata lain kecenderungan ibu yang tidak bekerja akan meningkatkan keberhasilan pemberian ASI eksklusif, dan sebaliknya.

### Riwayat Penyakit Infeksi

Berdasarkan hasil penelitian yang dilakukan, didapatkan hasil bahwa sebagian besar subjek memiliki riwayat penyakit infeksi, dimana infeksi pada balita yang paling umum terjadi dalam tiga bulan terakhir di wilayah Puskesmas Wae Nakeng yaitu diare dan ISPA. Menurut peneliti hal ini

disebabkan karena kesadaran orang tua yang kurang akan pentingnya higiene dan sanitasi lingkungan. Selain itu, penyebaran bakteri dan virus ditularkan melalui media atau orang-orang terdekat dari balita.

Faktor higiene dan sanitasi lingkungan yang mempengaruhi kejadian penyakit infeksi seperti perilaku cuci tangan sebelum makan, lingkungan yang kotor. Higiene sanitasi makanan memberikan dampak positif terhadap status gizi anak. Anak yang mengkonsumsi makanan dengan kebersihan yang kurang baik dapat menimbulkan penyakit infeksi yang biasanya disertai dengan penurunan nafsu makan dan mengalami muntah atau mencret. Kondisi ini dapat menurunkan keadaan gizi balita dan berimplikasi buruk terhadap kemajuan pertumbuhan anak, yang dapat bermanifestasi menjadi stunting (MCA, 2014). Lingkungan yang kotor dan udara yang lembab merupakan tempat berkembangnya virus dan bakteri yang menginfeksi saluran pernapasan (Welasasih & Wirjatmadi, 2012).

Hal ini sejalan dengan penelitian Herni Oktavia (2016) tentang hubungan pengetahuan gizi dan perilaku higiene sanitasi terhadap kejadian *stunted* pada balita usia 7-24 bulan di Desa Hargorejo Kulon Progo. Hasil penelitian tersebut diperoleh melalui uji korelasi person bahwa ada hubungan antara kejadian stunted dengan perilaku higiene sanitasi. Penelitian lainnya yang juga menunjukkan adanya pengaruh PHBS terhadap kejadian stunting yaitu hasil penelitian Sulifana (2014) tentang pengaruh perilaku hidup bersih dan sehat terhadap kejadian gizi kurang dan stunting pada balita di kecamatan pamijahan menyatakan adanya pengaruh perilaku hidup bersih dan sehat keluarga terhadap penyakit diare balita yang mempengaruhi status gizi (BB/U) dan status gizi (TB/U).

### **Kejadian Stunting**

Berdasarkan hasil penelitian yang dilakukan, didapatkan hasil bahwa sebagian besar subjek mengalami stunting. Hal ini menunjukkan bahwa masalah stunting di wilayah Puskesmas Wae Nakeng masih tinggi. Peneliti berasumsi bahwa tingginya balita stunting disebabkan ada riwayat penyakit infeksi yang diderita selama masa bayi/balita.

Riwayat penyakit infeksi termasuk faktor yang mempengaruhi stunting pada balita. Kejadian stunting yang tinggi ini

disebabkan karena tingginya riwayat penyakit infeksi pada balita. Infeksi bisa berhubungan dengan gangguan gizi melalui beberapa cara, yaitu mempengaruhi nafsu makan, menyebabkan kehilangan bahan makanan karena muntah/diare, atau mempengaruhi metabolisme makanan (Supariasa, 2012).

Hal ini sejalan dengan hasil penelitian yang dilakukan Uliyanti,dkk (2017) tentang faktor yang berhubungan dengan kejadian stunting pada balita di Kabupaten Ketapang, bahwa stunting terjadi karena adanya faktor langsung yang meliputi variabel asupan gizi, riwayat penyakit infeksi, pengetahuan gizi ibu dan kadarzi. Sedangkan faktor tidak langsung adalah perilaku hidup bersih dan sehat di rumah yang mempengaruhi terjadinya penyakit infeksi.

### **Hubungan ASI Eksklusif Dengan Kejadian Stunting Pada Balita**

Berdasarkan hasil penelitian ini menunjukkan bahwa tidak terdapat hubungan antara variabel ASI eksklusif dengan kejadian stunting pada balita di wilayah Puskesmas Wae Nakeng tahun 2018. Peneliti berasumsi bahwa tidak terdapat hubungan disebabkan karena ASI eksklusif yang tinggi semestinya dapat menurunkan kejadian stunting pada balita.

Hasil penelitian ini sesuai dengan penelitian yang dilakukan oleh Asweros Umu Zogara, dkk (2014) tentang Riwayat pemberian ASI eksklusif dan MPASI dini sebagai prediktor terjadinya stunting pada baduta di Kabupaten Timor Tengah Selatan, Nusa Tenggara Timur. Pemberian ASI eksklusif dan MPASI dini bukan merupakan faktor yang mempengaruhi terjadinya stunting pada baduta.

### **Hubungan Riwayat Penyakit Infeksi Dengan Kejadian Stunting Pada Balita**

Berdasarkan hasil penelitian ini menunjukkan bahwa terdapat hubungan yang sangat kuat antara riwayat penyakit infeksi dengan kejadian stunting pada balita dengan arah korelasi positif, yang artinya semakin sering anak mengalami penyakit infeksi maka semakin tinggi kejadian stunting pada balita di wilayah Puskesmas Wae Nakeng tahun 2018. Peneliti berasumsi bahwa riwayat penyakit infeksi merupakan salah satu faktor dominan kejadian stunting pada balita. Setiap balita yang mengalami penyakit infeksi akan mempengaruhi asupan atau nafsu makan, dapat terjadi kehilangan bahan makanan

karena muntah-muntah atau diare sehingga mempengaruhi metabolisme makanan dalam tubuh.

Hasil penelitian ini sesuai dengan penelitian yang dilakukan oleh Candra Dewi,dkk (2014) tentang pengaruh konsumsi protein dan seng serta riwayat penyakit infeksi terhadap kejadian stunting pada balita di wilayah kerja Puskesmas Nusa Penida III. Dalam penelitian ini didapatkan hasil bahwa riwayat penyakit infeksi sebagai salah satu faktor dominan yang mempengaruhi stunting pada balita.

### Kesimpulan dan saran

Berdasarkan hasil dan tujuan penelitian ini, maka didapatkan kesimpulan sebagai berikut:

1. Sebagian besar balita usia 12-36 bulan mengalami stunting yaitu sebanyak 173 balita (62,9%).
2. Sebagian besar balita mendapat ASI eksklusif yaitu sebanyak 228 anak (82,9%) dan tidak ASI eksklusif sebanyak 47 anak (17,1%).
3. Sebagian besar subjek memiliki riwayat penyakit infeksi selama tiga bulan terakhir seperti Diare dan Infeksi Saluran Pernapasan Atas yaitu sebanyak 190 anak (69,1%).
4. Tidak terdapat hubungan antara ASI eksklusif dengan kejadian stunting pada balita di wilayah Puskesmas Wae Nakeng tahun 2018 ( $pvalue > 0,143$ ,  $r = -0,089$ ).
5. Terdapat hubungan antara riwayat penyakit infeksi dengan kejadian stunting pada balita di wilayah Puskesmas Wae Nakeng tahun 2018 ( $pvalue < 0,001$ ,  $r = 0,85$ ).

Saran bagi Dinas kesehatan agar dapat memaksimalkan tujuan RPJMN tahun 2015-2019 dalam upaya penurunan prevalensi balita pendek (stunting) dengan melakukan kerjasama lintas sektoral berupa upaya promotif dan preventif untuk menurunkan prevalensi stunting pada balita.

Saran bagi masyarakat atau keluarga agar dapat lebih memahami faktor-faktor yang menyebabkan anak menjadi stunting. Selain itu, sangatlah penting menjaga kesehatan balita dimulai dari menjaga kebersihan makanan dan lingkungan sekitar untuk menghindari kejadian penyakit infeksi pada balita secara berulang.

### Daftar Pustaka

- Republik Indonesia. (2015). Peraturan Presiden Republik Indonesia Nomor 2 Tahun 2015 tentang Rencana Pembangunan Jangka Menengah Nasional Tahun 2015-2019. Jakarta: Sekretariat Negara.
- Kementerian Kesehatan RI. (2011). *Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor:1995/Menkes/SK/XII/2010 Tentang Standar Antropometri Penilaian Status Gizi Anak*. Direktorat Jenderal Bina Gizi dan Kesehatan Ibu dan Anak, Direktorat Bina Gizi. Jakarta.
- Kementerian Kesehatan RI. (2010) *Laporan Hasil Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas). Status Gizi Anak Balita*. Jakarta: Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan; 2010 Available from: <http://www.depkes.go.id> diakses tanggal 17 Agustus 2018.
- Kementerian Kesehatan RI. 2015. *Profil Kesehatan Indonesia*. Jakarta. Kementrian Kesehatan RI. Available from: <http://www.depkes.go.id> diakses tanggal 30 Agustus 2018.
- MCA. (2014). *Gambaran Umum Proyek Kesehatan Dan Gizi Berbasis Masyarakat (PKGBM) Untuk Mencegah Stunting*. Diakses dari <http://mca-indonesia.go.id/wp-content/uploads/2013/12/Buku-Gambaran-Umum-ok.pdf> pada tanggal 20 agustus 2018.
- Welasasih B, Wirjatmadi R. (2012). *Beberapa Faktor yang Berhubungan dengan Status Gizi Balita Stunting*. The Indonesian Journal of Public Health, volume 8, Nomor 3, tahun 2012, 99-104 (<http://journal.unair.ac.id>). Diakses 1 September 2018.
- Dahlan, M. S. (2009). *Statistik Untuk Kedokteran Kesehatan: Deskriptif, Bivariat, Dan Multivariat Dilengkapi Aplikasi Dengan Menggunakan SPSS*. Jakarta: Salemba Medika.
- Anindita Putri (2014). Hubungan pekerjaan ibu dengan keberhasilan pemberian ASI eksklusif pada anak di Posyandu Bina Putra Tirta Triharjo Pandak Bantul. (Skripsi). Yogyakarta.STIKES Aisyiyah. Diakses 13 Januari 2019.
- Herni Oktaviana. (2016) Hubungan Pengetahuan Gizi Dan Perilaku Higiene Sanitasi Terhadap Kejadian *Stunted* Pada Balita Usia 7-24 Bulan Di Desa Hargorejo Kulon Progo. (Skripsi). Surakarta: Fakultas Ilmu

- Kesehatan.[http://digilib.ums.ac.id/dokumen/detail/56862/Hubungan-Pengetahuan Gizi-Perilaku Higiene Sanitasi -Terhadap-Kejadian-Stunted-Pada-Anak](http://digilib.ums.ac.id/dokumen/detail/56862/Hubungan-Pengetahuan-Gizi-Perilaku-Higiene-Sanitasi-Terhadap-Kejadian-Stunted-Pada-Anak) diakses tanggal 13 Januari 2019.
- Sulfiana, A. (2014). Pengaruh perilaku hidup bersih dan sehat terhadap kejadian gizi kurang dan stunting pada balita di kecamatan pamijahan. Tesis. Institut pertanian bogor. Diakses tanggal 25 Agustus 2018.
- Supariasa, I Nyoman, (2012). *Penilaian Status Gizi*. Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran. EGC.
- Uliyanti, Didik Gunawan Tamtomo, & Sapja Anantanyu (2017). Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Stunting Pada Balita Usia 24-59 Bulan. (skripsi).<http://ejournal.poltekkes-pontianak.ac.id/index.php/JVK>). Diakses 1 September 2018.
- Zogara, A. (2014). Riwayat Pemberian Asi Eksklusif dan MPASI Dini Sebagai Prediktor Terjadinya Stunting Pada Baduta di Kabupaten Timor Tengah Selatan Provinsi Nusa Tenggara Timur. Universitas Gadjah Mada. Diakses tanggal 20 Agustus 2018.
- Chandra Dewi & Tresna Adhi (2014). Pengaruh Konsumsi Protein Dan Seng Dan Riwayat Penyakit Infeksi Terhadap Kejadian Stunting Pada Anak Balita Umur 24-59 Bulan Di Wilayah Kerja Puskesmas Nusa Penida III. Denpasar: Universitas Udayana. Diakses tanggal 25 Agustus 2018