

IR - PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS AIRLANGGA

SKRIPSI

**EVALUASI PROGRAM INTERVENSI PENURUNAN *STUNTING*
MENGUNAKAN PENDEKATAN *CONTEXT, INPUT, PROCESS,*
PRODUCT (Studi Kasus Program Pelatihan Komunikasi Antar Pribadi di
Surabaya)**



Oleh:

NUR SAHILA

**UNIVERSITAS AIRLANGGA
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
PROGRAM SARJANA
PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT
SURABAYA
2022**

IR - PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS AIRLANGGA

SKRIPSI

**EVALUASI PROGRAM INTERVENSI PENURUNAN *STUNTING*
MENGUNAKAN PENDEKATAN *CONTEXT, INPUT, PROCESS,*
PRODUCT (Studi Kasus Program Pelatihan Komunikasi Antar Pribadi di
Surabaya)**



Oleh:

**NUR SAHILA
NIM. 101811133159**

**UNIVERSITAS AIRLANGGA
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
PROGRAM SARJANA
PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT
SURABAYA**

2022

ii

PENGESAHAN

Dipertahankan di Depan Tim Penguji Skripsi
Program Sarjana Program Studi Kesehatan Masyarakat
Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga dan
Diterima untuk memenuhi salah satu syarat guna memperoleh gelar
Sarjana Kesehatan Masyarakat (S.KM.)
pada tanggal, 20 Oktober 2022

Mengesahkan
Universitas Airlangga
Fakultas Kesehatan Masyarakat

Dekan,



Dr. Santi Martini, dr., M.Kes
NIP 196609271997022001

Tim Penguji:

- a) Dr. Atik Choirul Hidajah, dr., M.Kes
- b) Dr. Thinni Nurul Rochmah Dra. Ec. M.Kes
- c) Juni Dwi Kurnia Santi, S.KM., M.Kes

SKRIPSI

Diajukan sebagai salah satu syarat guna memperoleh gelar
Sarjana Kesehatan Masyarakat (S.K.M.)
Departemen Administrasi dan Kebijakan Kesehatan
Program Studi Kesehatan Masyarakat
Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Airlangga

Oleh:

NUR SAHILA
NIM. 101811133159

Surabaya, 26 Oktober 2022

Menyetujui,
Pembimbing,



Dr. Thinni Nurul Rochmah Dra. Ec. M.Kes
NIP 196502111991032002

Koordinator Program Studi



Dr. Muji Sulistyowati, S.K.M., M.Kes
NIP 197311151999032002

Mengetahui,
Ketua Departemen



Dr. Ratna Dwi Wulandari, S.K.M., M.Kes
NIP 197510181999032002

SURAT PERNYATAAN TENTANG ORISINALITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : Nur Sahila
NIM : 101811133159
Program Studi : Kesehatan Masyarakat
Fakultas : Kesehatan Masyarakat
Jenjang : Sarjana (S1)

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan skripsi saya yang berjudul:

EVALUASI PROGRAM INTERVENSI PENURUNAN *STUNTING* MENGGUNAKAN PENDEKATAN *CONTEXT, INPUT, PROCESS, PRODUCT* (STUDI KASUS PROGRAM PELATIHAN KOMUNIKASI ANTAR PRIBADI DI SURABAYA)

Apabila suatu saat nanti terbukti melakukan tindakan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang telah ditetapkan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Surabaya, 26 Oktober 2022



Nur Sahila
NIM. 101811133159

KATA PENGANTAR

Puji syukur kami panjatkan kepada Allah SWT atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga dapat terselesaikannya Skripsi dengan judul "EVALUASI PROGRAM INTERVENSI PENURUNAN *STUNTING* MENGGUNAKAN PENDEKATAN *CONTEXT, INPUT, PROCESS, PRODUCT* (Studi Kasus Program Pelatihan Komunikasi Antar Pribadi di Surabaya)", sebagai salah satu persyaratan akademis dalam rangka menyelesaikan kuliah di Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga.

Skripsi ini membahas mengenai evaluasi program intervensi penurunan *stunting* menggunakan pendekatan CIPP pada program pelatihan KAP di Surabaya. Evaluasi merupakan pilar ke-5 dalam strategi percepatan penurunan *stunting*. Evaluasi dilakukan dalam penurunan *stunting* untuk dapat mengetahui kesesuaian program dengan tujuan awal dan target yang ditentukan.

Pada kesempatan ini disampaikan terimakasih dan penghargaan yang setinggi-tingginya kepada Dr. Thinni Nurul Rochmah Dra. Ec. M.Kes, selaku dosen pembimbing yang telah memberikan motivasi, petunjuk, koreksi serta saran hingga terwujudnya skripsi ini.

Terimakasih dan penghargaan juga disampaikan pula kepada yang terhormat :

1. Dr. Santi Martini, dr., M.Kes., selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga.
2. Dr. Muji Sulistyowati, S.KM., selaku Koordinator Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga.
3. Dr. Ratna Dwi Wulandari, S.KM., M.Kes selaku Ketua Departemen Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga.
4. Seluruh dosen Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga khususnya dosen Departemen Administrasi dan Kebijakan Kesehatan.
5. Ketua Pelaksana program Prof. Dr. Sri Sumarmi, S.KM., M.Si dan Seluruh pendamping pelatihan KAP, Tenaga Kesehatan Puskesmas, dan kader Posyandu di Surabaya yang telah membantu dan bersedia menjadi informan dalam penelitian ini.
6. Kedua orang tua saya, Imam Rofi'I dan Chusnul Masluhah yang telah mendukung dan mendoakan saya selalu. Uti saya Maisaroh, adik-adik saya Siti Juwairiyah dan Athoillah yang selalu mendukung dan mempercayai bahwa saya mampu dan bisa menyelesaikan skripsi dengan baik.
7. Sahabat-sahabat saya, Citra, Dita, Yuslina, Ijah, Ihan, Junor, Kamala, Fia, Siti, Indri, Syifa, dan Dilla yang telah mendahului saya lulus dan memotivasi saya untuk segera menyusul serta menemani dan mendukung saya selalu.
8. Teman-teman terbaik saya di kampus yang mewarnai hari-hari saya selama berkuliah di Fakultas Kesehatan Masyarakat, Niken, Acil, Iin, Shahira, Pawestri, dan Buni. Teman seperjuangan dan pembimbingan, Arka dan Shanti.

9. Keluarga saya *Ambassador of Public Health 2019*, Dewan Legislatif Mahasiswa Universitas Airlangga periode 2021 dan juga Pendayagunaan Aparatur Kabinet Badan Eksekutif Mahasiswa Universitas Airlangga 2022.
10. Semua pihak yang belum disebutkan yang membantu kelancaran dalam penyusunan skripsi ini.

Semoga Allah SWT memberikan balasan pahala atas segala amal yang telah diberikan dan semoga proposal skripsi ini berguna baik bagi diri kami sendiri maupun pihak lain yang memanfaatkan.

Surabaya, 26 Oktober 2022

ABSTRACT

Stunting is when a child has a low height for their age due to chronic nutritional problems. Stunting has long-term consequences that affect the quality of Human Resources. Surabaya has a stunting prevalence of 28.9% in 2021. The Indonesian Ministry of Health and the Faculty of Public Health Universitas Airlangga developed a program in Surabaya to reduce stunting prevalence. This study aims to evaluate the program using the Context, Input, Process, and Product approach.

This was a descriptive observational study. Data were collected using in-depth interviews and by analyzing the program documents. The data were analyzed descriptively and compared with Presidential Regulation Number 72 of 2022 concerning the Acceleration of Stunting Reduction and Behavior Change Communication Strategy Guidelines. Wilcoxon Signed-Rank Test was performed to analyze the knowledge before and after orientation.

This study indicates from Context, Input, Process, and Product evaluation, the program has been implemented well. The assistance carried out has been implemented and resulted in local policies in the Mayor's Regulation Number 79 of 2022 concerning the Acceleration of Stunting Reduction in the City of Surabaya, the draft of the Behavior Change Communication Strategy in Surabaya, and the increasing knowledge of public health workers and cadres. However, there were some obstacles to its implementation.

This study concludes that based on the evaluation of context, input, process, and product, the program has been running well, along with some problems in the process. Program assistants need to develop follow-up plans and provide socialization related to the new regulations to Regional Organization and across sectors to jointly reduce stunting prevalence.

Keywords: Stunting, Interpersonal Communication, Policy, Health Workers, Cadre

ABSTRAK

Stunting adalah kondisi anak memiliki tinggi badan tidak sesuai dengan usianya akibat dari masalah gizi kronis. Surabaya memiliki angka *stunting* sebesar 28,9% di tahun 2021. Kementerian Kesehatan RI dan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga menyusun program untuk mengurangi angka *stunting* di Surabaya. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk Mengevaluasi program “Penguatan Sistem Kesehatan Nasional (SKN) melalui Pelaksanaan Komunikasi Antar Pribadi (KAP) dan Implementasi Perubahan Perilaku Dalam Pencegahan *Stunting*” menggunakan pendekatan *Context, Input, Process*, dan *Product*.

Desain penelitian ini yaitu deskriptif observasional. Pengambilan data menggunakan metode *indepth* dan analisis dokumen pelaksanaan program. Data dianalisis secara deskriptif dan dibandingkan dengan Peraturan Presiden Nomor 72 Tahun 2022 tentang Percepatan Penurunan *Stunting* dan Pedoman Strategi Komunikasi Perubahan Perilaku dalam rangka percepatan pencegahan *stunting* di Indonesia. Data dianalisis menggunakan Wilcoxon Signed-Rank Test untuk melihat perbedaan pengetahuan sebelum dan sesudah orientasi.

Hasil evaluasi *Context, Input, Process*, dan *Product* menunjukkan program telah terlaksana dengan baik. Matriks pelaksanaan program menunjukkan pendampingan yang dilakukan telah terlaksana dan menghasilkan kebijakan lokal pada Peraturan Walikota No. 79 tahun 2022 tentang Percepatan Penurunan *Stunting* di Kota Surabaya, *draft* Strategi Komunikasi Perubahan Perilaku di Surabaya, dan terlaksananya orientasi KAP serta peningkatan pengetahuan tenaga kesehatan Puskesmas dan kader Posyandu setelah mengikuti orientasi KAP. Meski begitu, terdapat beberapa hambatan dalam pelaksanaannya.

Kesimpulan penelitian ini adalah berdasarkan evaluasi *context, input, process*, dan *product*, program secara umum telah berjalan dengan baik dengan beberapa kendala pada prosesnya. Dinas Kesehatan perlu menyusun rencana tindak lanjut dan memberikan sosialisasi terkait regulasi baru kepada Organisasi Perangkat Daerah maupun lintas sektor untuk bersama-sama menurunkan angka *stunting*.

Keywords: *Stunting*, Komunikasi Antar Pribadi, Kebijakan, Tenaga Kesehatan Puskesmas, Kader

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iv
SURAT PERNYATAAN TENTANG ORISINALITAS	v
KATA PENGANTAR	vi
ABSTRACT	vii
ABSTRAK	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
DAFTAR ARTI LAMBANG, SINGKATAN DAN ISTILAH.....	xvi
 BAB I PENDAHULUAN	 1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Identifikasi Masalah	7
1.3 Pembatasan dan Rumusan Masalah.....	13
1.3.1 Pembatasan Masalah.....	13
1.3.2 Rumusan Masalah	14
1.4 Tujuan dan Manfaat Penelitian.....	15
1.4.1 Tujuan Umum	15
1.4.2 Tujuan Khusus	15
1.4.3 Manfaat Penelitian	17
 BAB II TINJAUAN PUSTAKA	 18
2.1 <i>Stunting</i>	18
2.1.1 Definisi <i>Stunting</i>	18
2.1.2 Faktor Risiko <i>Stunting</i>	18
2.2 Strategi Nasional Percepatan Penurunan <i>Stunting</i>	21
2.2.1 Tujuan Strategi Nasional Percepatan Penurunan <i>Stunting</i>	21
2.2.2 Sasaran	22
2.2.3 Pilar Strategi.....	22
2.2.4 Rencana Aksi	26
2.3 Strategi Nasional Komunikasi Perubahan Perilaku.....	26
2.3.1 Tujuan dan Indikator capaian.....	27
2.3.2 Definisi Komunikasi Perubahan perilaku	30
2.3.3 Tahapan Perubahan Perilaku.....	31
2.3.4 Ragam Komunikasi Perubahan Perilaku.....	31
2.4 Komunikasi Antar Pribadi.....	33

2.4.1 Definisi Komunikasi Antar Pribadi.....	33
2.4.2 Pelaksanaan Komunikasi Antar Pribadi.....	34
2.4.3 Unsur Komunikasi Antar Pribadi.....	34
2.4.4 Peran Komunikasi Antar Pribadi	35
2.5 Evaluasi	37
2.5.1 Definisi Evaluasi	37
2.5.2 Jenis Evaluasi	37
2.5.3 Fungsi Evaluasi	38
2.6 Evaluasi Program.....	39
2.6.1 Definisi Evaluasi Program	39
2.6.2 Tujuan Evaluasi Program.....	39
2.7 Teori Evaluasi CIPP	41
2.7.1 <i>Context</i>	41
2.7.2 <i>Input</i>	42
2.7.3 <i>Process</i>	42
2.7.4 <i>Product</i>	43
BAB III KERANGKA KONSEPTUAL	44
3.1 Kerangka Konseptual Penelitian	44
BAB IV METODE PENELITIAN	47
4.1 Jenis dan Rancang Bangun Penelitian.....	47
4.2 Unit Analisis Penelitian.....	47
4.3 Informan Penelitian	48
4.4 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	48
4.4.1 Lokasi Penelitian.....	48
4.4.2 Waktu Penelitian.....	48
4.5 Variabel, Definisi Operasional, Cara Pengukuran,,dan Skala Data.....	48
4.6 Teknik dan Instrumen Pengumpulan Data	58
4.6.1 Teknik Pengumpulan Data.....	58
4.6.2 Instrumen Pengumpulan Data	58
4.7 Kerangka Operasional	58
4.8 Teknik Analisis Data	59
BAB V HASIL PENELITIAN	60
5.1 Gambaran Umum Program Penguatan Sistem Kesehatan Nasional (SKN) melalui Pelaksanaan Komunikasi Antar Pribadi (KAP) dan Implementasi Perubahan Perilaku Dalam Pencegahan <i>Stunting</i>	60
5.1.1 Tujuan Pelaksanaan Program.....	62
5.1.2 Lokasi Pelaksanaan Program	63
5.1.3 Waktu Pelaksanaan Program	64
5.1.4 Langkah-Langkah Pendampingan.....	65

5.2 Hasil Evaluasi <i>Context</i>	66
5.2.1 Tujuan Program.....	66
5.2.2 Sasaran Program	67
5.2.3 Landasan Yuridis Program.....	70
5.3 Hasil Evaluasi <i>Input</i>	70
5.3.1 Pendamping Program.....	71
5.3.2 Tenaga Kesehatan dan Kader.....	72
5.3.3 Sarana dan Prasarana	73
5.4 Hasil Evaluasi <i>Process</i>	74
5.4.1 Standarisasi Pendamping	75
5.4.2 Pendampingan Penyusunan Regulasi KPP	76
5.4.3 Pendampingan Penyusunan Strategi Komunikasi Perubahan Perilaku	78
5.4.4 Orientasi KAP bagi Tenaga Kesehatan Puskesmas ...	79
5.4.5 Orientasi KAP bagi Kader Posyandu.....	84
5.5 Hasil Evaluasi <i>Product</i>	87
5.6 Isu Strategis Pelaksanaan Program Penguatan Sistem Kesehatan Nasional (SKN) melalui Pelaksanaan Komunikasi Antar Pribadi (KAP) dan Implementasi Perubahan Perilaku Dalam Pencegahan <i>Stunting</i> di Surabaya	90
BAB VI PEMBAHASAN	92
6.1 Evaluasi <i>Context</i> Pelaksanaan Program	92
6.1.1 Tujuan dan Sasaran Program	92
6.1.2 Landasan Yuridis Program.....	94
6.2 Evaluasi <i>Input</i> Pelaksanaan Program	95
6.3 Evaluasi <i>Process</i> Pelaksanaan Program	97
6.3.1 Proses Standarisasi Pendamping.....	97
6.3.2 Proses Pendampingan Penyusunan Regulasi	97
6.3.3 Proses Pendampingan Orientasi KAP.....	98
6.4 Evaluasi <i>Product</i> Pelaksanaan Program	99
6.5 Rekomendasi Perbaikan Program.....	99
6.6 Keterbatasan Penelitian	100
BAB VII KESIMPULAN DAN SARAN	101
7.1 Kesimpulan.....	101
7.2 Saran	102
DAFTAR PUSTAKA	104
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Nomor	Judul Tabel	Halaman
1.1	Prevalensi <i>Stunting</i> di 11 Kabupaten/Kota Intervensi KAP.....	6
2.1	Tujuan Khusus dan Indikator Capaian Strategi Nasional Komunikasi Perubahan Perilaku.....	27
4.1	Definisi Operasional Penelitian	49
5.1	Lokasi Pelaksanaan Program Penguatan Sistem Kesehatan Nasional (SKN) melalui Pelaksanaan Komunikasi Antar Pribadi (KAP) dan Implementasi Perubahan Perilaku Dalam Pencegahan <i>Stunting</i>	63
5.2	<i>Timeline</i> Kegiatan Program Penguatan Sistem Kesehatan Nasional (SKN) melalui Pelaksanaan Komunikasi Antar Pribadi (KAP) dan Implementasi Perubahan Perilaku Dalam Pencegahan <i>Stunting</i> di Surabaya tahun 2021.....	64
5.3	Peserta Orientasi KAP.....	68
5.4	<i>Checklist</i> Sarana dan Prasarana Program Orientasi KAP Penguatan Sistem Kesehatan Nasional (SKN) melalui Pelaksanaan Komunikasi Antar Pribadi (KAP) dan Implementasi Perubahan Perilaku Dalam Pencegahan <i>Stunting</i> di Surabaya.....	73
5.5	Materi dan Narasumber <i>Workshop</i> Pendampingan Penyusunan Regulasi KAP di Surabaya.....	76
5.6	Materi dan Narasumber <i>Workshop</i> Pendampingan Penyusunan Strategi Komunikasi Perubahan Perilaku di Surabaya.....	78
5.7	Daftar Topik Materi dan Permainan Antara Orientasi KAP bagi Tenaga Kesehatan Puskesmas.....	81
5.8	Hasil Uji Wilcoxon terhadap <i>pre-test</i> dan <i>post test</i> Tenaga Kesehatan Puskesmas pada Orientasi KAP.....	83
5.9	Hasil Uji Wilcoxon terhadap <i>pre-test</i> dan <i>post test</i> kader posandu pada Orientasi KAP.....	86
5.10	Matriks Pencapaian Target Program Penguatan Sistem Kesehatan Nasional (SKN) melalui Pelaksanaan Komunikasi Antar Pribadi (KAP) dan Implementasi Perubahan Perilaku Dalam Pencegahan <i>Stunting</i>	88
5.11	Isu Strategis Program Penguatan Sistem Kesehatan Nasional (SKN) melalui Pelaksanaan Komunikasi Antar Pribadi (KAP) dan Implementasi Perubahan Perilaku Dalam Pencegahan <i>Stunting</i> di Surabaya.....	90

DAFTAR GAMBAR

Nomor	Judul Gambar	Halaman
1.1	Prevalensi Balita <i>Stunting</i> di Indonesia Tahun 2007, 2013, dan 2018.....	2
1.2	Identifikasi Penyebab Masalah.....	8
2.1	Faktor Risiko <i>Stunting</i>	19
3.1	Kerangka Konseptual Penelitian.....	46
4.1	Kerangka Operasional Penelitian.....	58
5.1	Modul Pelatihan KAP.....	80
5.2	Hasil <i>Pre-test</i> Orientasi KAP bagi Tenaga Kesehatan Puskesmas.....	82
5.3	Hasil <i>Post-test</i> Orientasi KAP bagi Tenaga Kesehatan Puskesmas.....	83
5.4	Hasil <i>Pre-test</i> Orientasi KAP bagi Kader Posyandu.....	86
5.5	Hasil <i>Post-test</i> Orientasi KAP bagi Kader Posyandu.....	86

DAFTAR LAMPIRAN

Nomor	Judul Lampiran	Halaman
1	Sertifikat Layak Etik.....	112
2	Surat Permohonan Izin Penelitian.....	113
3	Surat Balasan Permohonan Izin Penelitian FKM Unair.	114
4	<i>Informed Consent</i>	115
5	Pedoman Wawancara.....	116
6	Hasil Uji Analisis Data menggunakan SPSS.....	117
7	Dokumentasi.....	119
7	Kebijakan Lokal yang telah Disahkan.....	120
8	<i>Draft</i> Strategi Komunikasi Perubahan Perilaku di Surabaya.....	142

DAFTAR ARTI LAMBANG, SINGKATAN DAN ISTILAH

Daftar Arti Lambang

&	= dan
%	= persen
/	= atau

Daftar Singkatan

AKB	= Angka Kematian Bayi
Bappeda	= Badan Perencanaan Daerah
BBLR	= Berat Badan Lahir Rendah
BKKBN	= Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional
CIPP	= <i>Context, Input, Process, Product</i>
HPK	= Hari Pertama Kelahiran
JME	= <i>Joint Malnutrition Estimate</i>
KAP	= Komunikasi Antar Pribadi
Kemenkes	= Kementerian Kesehatan
KPP	= Komunikasi Perubahan Perilaku
KPM	= Kader Pembangunan Manusia
OPD	= Organisasi Perangkat Daerah
PIS PK	= Program Indonesia Sehat dengan Pendekatan Keluarga
PMBA	= Pemberian Makan Bayi dan Anak
PKK	= Pemberdayaan Kesejahteraan Keluarga
Posyandu	= Pos Pelayanan Terpadu
Puskesmas	= Pusat Kesehatan Masyarakat
RPJMD	= Rencana Pembangunan Jangka Menengah Daerah
RTL	= Rencana Tindak Lanjut
SD	= Standar Deviasi
SDM	= Sumber Daya Manusia
SSGBI	= Studi Status Gizi Balita di Indonesia
TB/U	= Tinggi Bada menurut Umur
UNICEF	= <i>United Nations International Children's Emergency Fund</i>
WHO	= <i>World Health Organization</i>

Daftar Istilah

et.al	= dan teman-teman
Komprehensif	= bersifat menyeluruh, luas, dan lengkap
Konvergensi	= keadaan menuju satu titik pertemuan, memusat
Lokus	= menandakan tempat atau posisi
Orientasi	= pandangan yang mendasari perhatian, pikiran, dan kecenderungan
Pilar	= dasar, induk

Pesan kunci	= pesan utama
Prevalensi	= jumlah keseluruhan kasus penyakit yang terjadi pada suatu waktu tertentu di suatu wilayah
Publik	= umum
Regulasi	= peraturan
Terintegrasi	= pembauran hingga menjadi kesatuan yang utuh atau bulat