

SKRIPSI

ANALISIS IMPLEMENTASI PROGRAM INOVASI BIMBINGAN DAN PENDAMPINGAN ANAK SEHAT (BUNDA AS) DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS TEBING BULANG

Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat
untuk mengikuti seminar hasil skripsi



AULIA AGUS FASELA
10011382025176

**PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT (S1)
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS SRIWIJAYA
2025**

SKRIPSI

**ANALISIS IMPLEMENTASI PROGRAM INOVASI
BIMBINGAN DAN PENDAMPINGAN ANAK SEHAT
(BUNDA AS) DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
TEBING BULANG**



AULIA AGUS FASELA
10011382025176

**PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT (S1)
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS SRIWIJAYA
2025**

**ADMINISTRASI KEBIJAKAN KESEHATAN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS SRIWIJAYA**
Skripsi, Januari 2025

Aulia Agus Fasela; dibimbing oleh Iwan Stia Budi, S.K.M., M.Kes

Analisis Implementasi Program Inovasi Bimbingan dan Pendampingan Anak Sehat (BUNDA AS) di Wilayah Kerja Puskesmas Tebing Bulang

xvi + 93 halaman + 9 tabel, 7 gambar, 8 lampiran

ABSTRAK

Stunting menjadi masalah kesehatan masyarakat diberbagai negara. Pada tahun 2024, permasalahan stunting di Indonesia menjadi prioritas nasional dengan target penurunan menjadi 14%. Pada tahun 2022, Prevalensi stunting di Kabupaten Musi Banyuasin sebesar 17,7%. Salah satu upaya pemerintah setempat dalam upaya mengatasi permasalahan stunting yaitu melalui program inovasi Bimbingan dan Pendampingan Anak Sehat (BUNDA AS). Penelitian ini dilakukan untuk menganalisis implementasi Program Inovasi Bimbingan dan Pendampingan Anak Sehat (BUNDA AS) di Wilayah Kerja Puskesmas Tebing Bulang berdasarkan konten kebijakan dan konteks implementasi. Metode penelitian menggunakan pendekatan kualitatif dengan pengumpulan data menggunakan teknik triangulasi. Hasil penelitian menunjukkan secara keseluruhan pelaksanaan program berjalan cukup baik namun terdapat kendala dalam pelaksanaan kegiataanya berupa anggaran belum maksimal, belum terlaksananya kegiatan demonstrasi masak dan pengolahan bahan PMT-lokal tidak sesuai dengan jadwal yang telah ditetapkan serta tidak memiliki SOP terkait program namun terdapat Pedoman petunjuk pelaksanaan program. Selain itu, diharapkan Puskesmas Tebing Bulang dapat melaksanakan pendampingan pengenalan pangan lokal dengan gizi seimbang kepada orang tua balita.

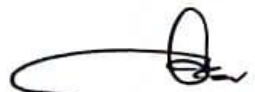
Kata kunci : Implementasi, Stunting, PMT-Lokal, BUNDA AS
Kepustakaan : 56 (1980-2024)

Mengetahui,
Koordinator Program Studi
Kesehatan Masyarakat

Asmaripa Ainy, S.Si., M.Kes
NIP. 197909152006042005

Indralaya, 16 Januari 2025

Pembimbing,



Iwan Stia Budi, S.K.M., M.Kes
NIP. 197712062003121003

**HEALTH POLICY ADMINISTRATION
FACULTY OF PUBLIC HEALTH
SRIWIJAYA UNIVERSITY
Skripsi, January 2025**

Aulia Agus Fasela; Guided by Iwan Stia Budi, S.K.M., M.Kes

Analysis of Implementation Program Inovation Bimbingan dan Pendampingan Anak Sehat (BUNDA AS) in The Working Area of Tebing Bulang Public Health Center

xvi + 93 pages + 9 tables, 7 figures, 8 appendices

ABSTRACT

Stunting is a public health problem in many countries. In 2024, the problem of stunting in Indonesia became a national priority with a target of reducing it to 14%. In 2022, the prevalence of stunting in Musi Banyuasin Regency was 17.7%. One of the local government's efforts to overcome the stunting problem is through the Bimbingan dan Pendampingan Anak Sehat (BUNDA AS) innovation program. This study was conducted to analyze the implementation of the Bimbingan dan Pendampingan Anak Sehat Innovation Program (BUNDA AS) in the Tebing Bulang Public Health Center Working Area based on policy content and implementation context. The research method uses a qualitative approach with data collection using triangulation techniques. The results showed that overall the implementation of the program went quite well but there were obstacles in the implementation of its activities in the form of not maximizing the budget, not implementing cooking demonstrations and processing local PMT ingredients not in accordance with the predetermined schedule and not having SOPs related to the program but there are Guidelines for program implementation. In addition, it is hoped that the Tebing Bulang Public Health Center can carry out assistance in introducing local food with balanced nutrition to parents of toddlers.

Keywords : Implementation, Stunting, PMT-Lokal, BUNDA AS

Literature : 56 (1980-2024)

Mengetahui,
Koordinator Program Studi
Kesehatan Masyarakat

Asmaripa Ainy, S.Si., M.Kes
NIP. 197909152006042005

Indralaya, 16 Januari 2025

Pembimbing,

Iwan Stia Budi, S.K.M., M.Kes
NIP. 197712062003121003

LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Saya dengan ini menyatakan bahwa skripsi ini dibuat dengan sejujurnya dengan mengikuti kaidah Etika Akademik FKM UNSRI serta menjamin bebas plagiarisme. Bila kemudian diketahui saya melanggar Etika Akademik maka saya bersedia dinyatakan tidak lulus/gagal.

Indralaya, 16 Januari 2025
Yang bersangkutan,



Aulia Agus Fasela
NIM. 10011382025176

HALAMAN PENGESAHAN

ANALISIS IMPLEMENTASI PROGRAM INOVASI BIMBINGAN DAN PENDAMPINGAN ANAK SEHAT (BUNDA AS) DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS TEBING BULANG

SKRIPSI

Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat
memperoleh gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat

Oleh:

AULIA AGUS FASELA
NIM. 10011382025176

Indralaya, 15 Januari 2025

Mengetahui,
Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Sriwijaya

Pembimbing



~~Prof. Dr. Misnaniarti, S.K.M., M.K.M.~~
NIP. 197606092002122001

A handwritten signature in black ink, which appears to be "Iwan Stia Budi".

Iwan Stia Budi, S.K.M., M.Kes
NIP. 197712062003121003

HALAMAN PERSETUJUAN

Karya tulis ilmiah berupa Skripsi ini dengan judul “Analisis Implementasi Program Inovasi Bimbingan dan Pendampingan Anak Sehat (BUNDA AS) di Wilayah Kerja Puskesmas Tebing Bulang” telah dipertahankan di hadapan Tim Penguji Skripsi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya pada tanggal 13 Januari 2025.

Indralaya, 15 Januari 2025

Tim Penguji Skripsi

Ketua Penguji:

1. Dr. dr. Rizma Adlia Syakurah, MARS
NIP. 198601302019032013

()

Penguji:

1. Alvera Noviyani, S.KM., M.Sc
NIP. 1971036911950001
2. Iwan Stia Budi, S.K.M., Kes
NIP. 197712062003121003

()

()


Mengetahui,

Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat



Prof. Dr. Mishaniarti, S.K.M., M.K.M.
NIP. 197606092002122001

Koordinator Program Studi
Kesehatan Masyarakat


Asmaripa Ainy, S.Si., M.Kes
NIP. 197909152006042005

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Data Pribadi

Nama : Aulia Agus Fasela
NIM : 10011382025176
Jurusan : Kesehatan Masyarakat
Peminatan : Administrasi Kebijakan Kesehatan
Fakultas : Kesehatan Masyarakat
Tempat, tanggal lahir : Batam, 07 Agustus 2001
Agama : Islam
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Ulak Paceh Jaya, Kec. Lawang Wetan,
Kab. Musi Banyuasin, Sumatera
Selatan
Email : liafsl0802@gmail.com
No. HP : 087869372352

Data Pendidikan

2020-Sekarang : Adminitrasi Kebijakan Kesehatan,
Fakultas Kesehatan Masyarakat,
Universitas Sriwijaya
2017-2020 : SMK Kesehatan Prima Nusantara
Bukittinggi
2014-2017 : SMP Muhammadiyah Ulak Paceh
2008-2014 : SD Muhammadiyah Ulak Paceh

Data Organisasi

2022-2024 : 1. Anggota Biro Kesekretariatan BEM
KM FKM UNSRI
2. Anggota Departemen
Perekonomian LDF BKM Adz-
Dzikra FKM UNSRI
2020-2021 : Anggota Perekonomian KM MUBA
Universitas Sriwijaya

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT atas rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “Analisis Implementasi Program Inovasi Bimbingan dan Pendampingan Anak Sehat (BUNDA AS) di Wilayah Kerja Puskesmas Tebing Bulang”. Penulisan skripsi ini merupakan salah satu syarat menyelesaikan program Sarjana/Strata I (S1) pada program studi Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya.

Penulis menyadari bahwa selama penyelesaian skripsi ini tidak terlepas dari bantuan dan dukungan berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terima kasih sebesar-besarnya kepada semua pihak yang telah mendukung dan membantu dalam penyusunan skripsi:

1. Kepada Allah SWT yang telah memberikan nikmat, kekuatan, dan kelancaran selama proses penyelesaian skripsi ini.
2. Prof. Dr. Misnaniarti, S.K.M., M.K.M. selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya
3. Ibu Asmaripa Ainy, S.Si., M.Kea selaku Ketua Program Studi Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya
4. Bapak Iwan Stia Budi, S.K.M., M.Kes selaku dosen pembimbing yang telah memberikan arahan, masukan dan motivasi selama proses penyusunan skripsi.
5. Dr. dr. Rizma Adlia Syakurah, MARS dan Ibu Alvera Noviyani selaku dosen penguji yang telah membimbing, memberi saran, masukan dan motivasi selama proses penyelesaian skripsi.
6. Seluruh Dosen Prodi Kesehatan Masyarakat, staf dan karyawan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya yang telah memberikan ilmu dan membantu selama proses perkuliahan
7. Seluruh pihak di Dinas Kesehatan Kabupaten Musi Banyuasin dan Puskesmas Tebing Bulang, Kader Posyandu dan Juru Masak yang telah membantu dan berkontribusi selama proses penyusunan skripsi.
8. Kepada Mama yang tak henti mendoakan dan memberikan dukungan. Terimakasih telah mengorbankan tenaga dan waktu untuk terus mendukung penulis dalam meraih impian. Juga adik-adik penulis yang

selalu menyemangati dan menghibur penulis. Semoga Allah SWT selalu memberikan kita kesehatan, kebahagiaan, keberkahan dan umur panjang.

9. Kepada Alm. Papa yang selalu memotivasi penulis, memberikan kenangan indah dan cinta selamanya.
10. Sahabat seperjuangan AKK Pride dan sahabat IKM C yang menyemangati, saling mendukung, dan kebersamai penulis selama masa perkuliahan dan skripsian.
11. Terimakasih kepada diri penulis, terimakasih berjuang selama masa perkuliahan ini dan untuk seterusnya. Tetap ingat mimpi-mimpi yang didoakan dan selalu diusahakan. *Allahumma yassir wala tu'assir.*

Penulis

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS
AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademik Universitas Sriwijaya, saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Aulia Agus Fasela
NIM : 10011382025176
Program Studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat
Fakultas : Kesehatan Masyarakat
Jenis Karya Ilmiah : Skripsi

Dengan ini menyatakan menyetujui untuk memerikan kepada Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya Hak Royalti Noneksklusif (Nonexclusive royalty Free Right) atas karya ilmiah saya yang berjudul:

**ANALISIS IMPLEMENTASI PROGRAM INOVASI BIMBINGAN DAN
PENDAMPINGAN ANAK SEHAT (BUNDA AS) DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS TEBING BULANG**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Royalti Noneksklusif ini Universitas Sriwijaya berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik hak cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat : : di Indralaya
Pada Tanggal : 16 Januari 2025
Yang menyatakan,



Aulia Agus Fasela

DAFTAR ISI

ABSTRAK	i
ABSTRACT	ii
LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
HALAMAN PERSETUJUAN	v
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS.....	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar belakang	1
1.2 Rumusan masalah.....	4
1.3 Tujuan penelitian	4
1.3.1 Tujuan umum	4
1.3.2 Tujuan khusus	4
1.4 Manfaat penelitian	5
1.4.1 Manfaat bagi penulis	5
1.4.2 Manfaat bagi Fakultas Kesehatan Masyarakat.....	5
1.4.3 Manfaat Bagi Puskesmas Tebing Bulang	5
1.4.4 Manfaat bagi Puskesmas Dinas Kesehatan Kabupaten Musi Banyuasin.....	5
1.5 Ruang lingkup penelitian.....	5
1.5.1 Lingkup lokasi.....	5
1.5.2 Lingkup waktu	5
1.5.3 Lingkup materi	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7

2.1	Pusat Kesehatan Masyarakat (Puskesmas).....	7
2.1.1	Definisi Pusat Kesehatan Masyarakat.....	7
2.1.2	Prinsip Penyelenggaraan Pusat Kesehatan Masyarakat.....	7
2.1.3	Tugas dan Fungsi Pusat Kesehatan Masyarakat.....	8
2.2	Stunting.....	8
2.2.1	Pengertian Stunting.....	8
2.2.2	Penyebab Stunting.....	9
2.2.3	Dampak Stunting.....	9
2.2.4	Penilaian Antropometri.....	10
2.3	Konsep Pemberian makanan tambahan (PMT).....	12
2.3.1	Pengertian Pemberian Makanan Tambahan (PMT).....	12
2.3.2	PMT Berbahan Pangan Lokal.....	12
2.3.3	Tujuan dan Sasaran PMT berbahan Pangan Lokal.....	13
2.4	Kebijakan Kesehatan.....	14
2.5	Implementasi.....	14
2.5.1	Pengertian Implementasi.....	14
2.5.2	Model Analisis Kebijakan.....	15
2.1.1.1	Model Edward III.....	15
2.1.1.2	Model Mazmanian dan Sabatier.....	16
2.6	Program Inovasi Bimbingan dan Pendamping Anak Sehat (BUNDA AS)	17
2.7	Penelitian Terdahulu.....	20
2.8	Teori Implementasi Kebijakan Marilee Grindle.....	21
2.8.1	Konten (Isi) Kebijakan.....	22
2.8.2	Konteks (Lingkungan) Implementasi.....	26
2.9	Kerangka Teori.....	28
2.2	Kerangka Pikir.....	29
2.10	Definisi Istilah.....	30
BAB III METODE PENELITIAN.....		34
3.1	Desain Penelitian.....	34
3.2	Tempat dan Waktu Penelitian.....	34
3.3	Informan Penelitian.....	34

3.4	Jenis, Cara dan Alat Pengumpulan Data	36
3.4.1	Jenis Data	36
3.4.2	Cara Pengambilan Data.....	36
3.4.3	Alat Pengumpulan Data	37
3.5	Pengolahan Data.....	37
3.6	Validasi Data	37
3.7	Analisis dan Penyajian Data.....	38
BAB IV HASIL PENELITIAN.....		40
4.1	Gambaran Umum Puskesmas Tebing Bulang.....	40
4.1.1	Gambaran Umum Lokasi Penelitian	40
4.1.2	Visi, Misi dan Tata Nilai Puskesmas	41
4.2	Hasil Penelitian.....	42
4.2.1	Karakteristik Informan	42
4.2.2	Komponen Konten Kebijakan dalam Implementasi Program Inovasi BUNDA AS di Wilayah Kerja Puskesmas Tebing Bulang	43
4.2.3	Komponen Konteks dalam Implementasi Program Inovasi BUNDA AS di Wilayah Kerja Puskesmas Tebing Bulang	59
BAB V PEMBAHASAN		68
5.1	Keterbatasan Penelitian	68
5.2	Pembahasan	68
5.2.1	Komponen Konten dalam Implementasi Program Inovasi BUNDA AS di Wilayah Kerja Puskesmas Tebing Bulang	68
5.2.1.1	Kepentingan yang di Pengaruhi (<i>Interest Affected</i>).....	68
5.2.1.2	Tipe Manfaat (<i>Type of Benefit</i>).....	70
5.2.1.3	Perubahan yang diinginkan (<i>Extent of Change Envisioned</i>)	72
5.2.1.4	Lokasi atau Letak Pengambilan Keputusan (<i>Site of Decision Making</i>)	73
5.2.1.5	Pelaksana Program (<i>Program Implementers</i>)	75
5.2.1.6	Sumber Daya yang digunakan (<i>Resource Comitted</i>).....	76
5.2.2	Komponen Konteks dalam Implementasi Program Inovasi BUNDA AS di Wilayah Kerja Puskesmas Tebing Bulang	79
5.2.2.1	Kekuasaan, Kepentingan dan Strategi Aktor Yang Terlibat (<i>Power, Interest, and Strategies</i>)	79

5.2.2.2 Kepatuhan dan Daya Tanggap (<i>Compliance and Responsiveness</i>)	81
-----------------------------------------------------------------------------	----

BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN.....	83
6.1 Kesimpulan.....	83
6.2 Saran.....	85
DAFTAR PUSTAKA	87
LAMPIRAN.....	93

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Kerangka Teori Penelitian.....	28
Gambar 2. 2 Kerangka pikir modifikasi kerangka teori.....	29
Gambar 4. 1 Gambar Peta Wilayah Kerja Puskesmas Tebing Bulang	40
Gambar 4. 2 Surat Pernyataan Kesiadaan Program Inovasi BUNDA AS	49
Gambar 4. 3 Siklus Menu PMT-Lokal Program Inovasi BUNDA AS.....	64
Gambar 4. 4 Laporan Mingguan Kader Program Inovasi BUNDA AS.....	65
Gambar 4. 5 Laporan Mingguan Petugas Gizi Program Inovasi BUNDA AS	66

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Tabel Kondisi Status Gizi Anak	11
Tabel 2. 2 Standar makanan tambahan lokal untuk Balita.....	13
Tabel 2. 3 Standar Makanan tambahan lokal untuk Ibu Hamil.....	13
Tabel 2. 4 Lembaga Koordinasi Program Inovasi BUNDA AS	18
Tabel 2. 5 Penelitian Terdahulu	20
Tabel 3. 1 Sumber Informasi Penelitian Program Inovasi BUNDA AS	35
Tabel 4. 1 Karakteristik Informan.....	42
Tabel 4. 2 Balita Stunting Sasaran Program Inovasi BUNDA AS di Wilayah Kerja Puskesmas Tebing Bulang	45
Tabel 4. 3 Balita Wasting Sasaran Program Inovasi BUNDA AS	48

DAFTAR LAMPIRAN

<i>Lampiran 1. Pedoman Wawancara</i>	<i>93</i>
<i>Lampiran 2. Informed Consent (Lembar Persetujuan Informan).....</i>	<i>94</i>
<i>Lampiran 3 Lembar Observasi</i>	<i>105</i>
<i>Lampiran 4 Telaah Dokumen</i>	<i>106</i>
<i>Lampiran 5. Jumlah Kasus Balita Stunting dari Keluarga Miskin di Kabupaten Musi Banyuasin.....</i>	<i>107</i>
<i>Lampiran 6 Matriks Hasil Wawancara</i>	<i>108</i>
<i>Lampiran 7 Kode Etik Dan Izin Penelitian.....</i>	<i>160</i>
<i>Lampiran 8 Dokumentasi Penelitian</i>	<i>166</i>

BAB I

PENDAHULUAN

1.1 Latar belakang

Stunting merupakan gangguan pertumbuhan dan perkembangan pada anak. Stunting terjadi akibat kekurangan gizi kronis serta infeksi berulang yang dapat dilihat dengan adanya kelainan pada tinggi atau panjang badan kurang dari standar yang telah ditetapkan oleh Kementerian Kesehatan (Peraturan Presiden RI, 2020). Indikator fisik Stunting dapat dikenali dan diukur dengan skor tinggi badan menurut umur atau *height-for-age Z score* (HAZ) < -2 SD dibawah median (Vaivada *et al.*, 2020).

Stunting dapat mengakibatkan permasalahan jangka pendek maupun jangka panjang. Permasalahan jangka pendek, stunting menyebabkan kegagalan dalam pertumbuhan anak, tinggi badan rendah dan gangguan kesehatan lain. Sedangkan, permasalahan jangka panjang, stunting dapat menyebabkan menurunnya kecerdasan pada usia dewasa sehingga menyebabkan rendahnya produktivitas serta munculnya beberapa penyakit seperti diabetes, jantung, stroke dan hipertensi (Vaivada *et al.*, 2020). Selain itu, Anak-anak yang menderita stunting memiliki dampak pada saat dewasa seperti mengalami kesulitan saat masa sekolah, mendapat penghasilan lebih rendah dan memiliki hambatan untuk berpartisipasi dalam masyarakat (UNICEF, WHO & World Bank, 2023).

Stunting menjadi masalah kesehatan masyarakat diberbagai negara. Pada tahun 2022, terdapat 22% atau 148.1 juta balita di dunia yang mengalami stunting. Sebanyak 52% balita mengalami stunting berada di Asia dan 43% lainnya berada di Afrika (UNICEF, WHO & World Bank, 2023). Pada 2012, WHO mengeluarkan 6 target sebagai upaya mengurangi kejadian malnutrisi, salah satunya adalah Upaya penurunan stunting secara global yaitu menurunkan 40% balita stunting pada tahun 2025. Hal ini menyiratkan sejak tahun 2010 hingga tahun 2025 pengurangan sebesar 3.9% stunting pertahun atau sebanyak 171 juta balita stunting pada tahun 2010 mengalami penurunan stunting mencapai sekitar 100 juta balita pada tahun 2025 (Onis & Branca, 2016). Indikator stunting secara global juga tertuang dalam target SDGs (*Sustainable Development Goals*) mengenai kejadian malnutrisi. Berdasarkan target tujuan pembangunan

berkelanjutan atau *Sustainable Development Goals* (SDGs) 2.2 yaitu mengakhiri segala bentuk malnutrisi pada tahun 2030 termasuk pada tahun 2025 mencapai target yang disepakati secara internasional yaitu terkait stunting dan wasting pada anak dibawah 5 tahun, memenuhi kebutuhan gizi remaja putri, ibu hamil dan menyusui serta lansia (United Nation, 2016).

Di Indonesia, prevalensi stunting pada tahun 2022 adalah sebesar 21.6% (Kementerian Kesehatan RI, 2023a). sedangkan menurut WHO, ambang batas stunting yaitu sebesar 20% atau seperlima dari jumlah balita artinya stunting masih menjadi masalah kesehatan masyarakat secara nasional. Penurunan prevalensi stunting tertuang dalam RPJMN 2020-2024. Berdasarkan RPJMN 2020-2024, pada tahun 2024 target prevalensi stunting menjadi 14%, maka target penurunan stunting yaitu kurang lebih 3.8% per tahunnya.

Pemerintah mengeluarkan beberapa kebijakan dan program sebagai upaya mengentaskan stunting. Berdasarkan Peraturan Presiden Nomor 72 Tahun 2021 tentang Percepatan Penurunan Stunting, bahwa terdapat dua intervensi yang dapat dilakukan yaitu intervensi spesifik dan intervensi sensitif. Kegiatan yang dilakukan oleh pemangku kepentingan dan masyarakat untuk mengatasi penyebab langsung stunting merupakan bagian dari intervensi spesifik. Sementara itu, intervensi sensitif merupakan kegiatan untuk mengatasi penyebab tidak langsung stunting.

Stunting menjadi salah satu prioritas pemerintah Kabupaten Musi Banyuasin. Pada tahun 2022, prevalensi stunting di Kabupaten Musi Banyuasin yaitu 17.7% sedangkan target yang ditetapkan Dinas Kesehatan Kabupaten Musi Banyuasin pada tahun yang sama adalah sebesar 11.8%(Renstra 2017-2022). Kabupaten Musi Banyuasin ditetapkan menjadi Lokus Stunting berdasarkan Surat Keputusan Menteri Perencanaan Pembangunan Nasional nomor KEP 42/M.PPH/04/2021 tentang Penetapan Perluasan Kabupaten/Kota Lokasi Stunting Terintegrasi tahun 2021.

Pemerintah Kabupaten Musi Banyuasin berupaya dalam percepatan penurunan stunting. Dalam rangka percepatan penurunan stunting, pemerintah menerbitkan Keputusan Bupati Musi Banyuasin Nomor: 47/KTPS-BAPPEDA/2023 tentang Tim Percepatan Penurunan Stunting Kabupaten Musi

Banyuasin. Salah satu upaya pemerintah yaitu melalui program inovasi Bimbingan dan Pendampingan Anak Sehat (BUNDA AS) atau Program Inovasi BUNDA AS. Berdasarkan Keputusan Bupati Kabupaten Musi Banyuasin Nomor 348/KTPS-DINKES/2023 tentang program inovasi BUNDA AS dan susunan tim pelaksana program inovasi BUNDA AS di Kabupaten Musi Banyuasin tahun 2023 maka ditunjuklah Puskesmas menjadi salah satu Tim Pelaksana tingkat kecamatan pelaksanaan program inovasi BUNDA AS.

Program Inovasi BUNDA AS merupakan program inovasi intervensi dengan memberikan makanan tambahan berbahan pangan lokal (PMT- Lokal) kepada Ibu Hamil KEK dan Balita kurang gizi termasuk stunting di desa dan kelurahan terutama pada wilayah lokus stunting. Program ini juga melakukan pemantauan perkembangan dan pertumbuhan balita, memantau berat badan dan Lila ibu hamil KEK serta edukasi gizi.

Pelaksanaan kegiatan program inovasi BUNDA AS pelaksanaan dilakukan di Kelurahan atau Desa. Pelaporan kegiatannya dilakukan berjenjang dari Desa dan Kelurahan, Kecamatan dan Kabupaten. Pencatatan dan pelaporan dilakukan secara rutin setiap minggu menggunakan formulir melalui *google form* di Kabupaten Musi Banyuasin atau Dinas Kesehatan.

Kabupaten Musi Banyuasin terdapat 15 Kecamatan dan 29 Puskesmas. Berdasarkan data dari Dinas Kesehatan Kabupaten Musi Banyuasin, terdapat 484 kasus balita stunting (satu data) dan 178 balita stunting diantaranya berasal dari keluarga miskin (Dinas Kesehatan). Kecamatan Sungai Keruh dengan wilayah kerja Puskesmas Tebing Bulang merupakan wilayah dengan jumlah kasus stunting terbanyak yaitu 43 kasus balita stunting dan 33 balita stunting lainnya berasal dari keluarga miskin.

Berdasarkan latar belakang dari permasalahan diatas, terciptanya program inovasi BUNDA AS guna melakukan perbaikan gizi masyarakat khususnya masalah stunting di Kabupaten Musi Banyuasin. Komitmen dan kerja sama dari tingkat Kabupaten, Kecamatan dan Desa untuk mengatasi masalah stunting melalui program-program yang ada salah satunya Program Inovasi BUNDA AS. Oleh karena itu, penulis ingin mengkaji dan mengeksplorasi lebih dalam

mengenai Implementasi Program Inovasi BUNDA AS di Wilayah Kerja Puskesmas Tebing Bulang.

1.2 Rumusan masalah

Stunting masih menjadi permasalahan di Kabupaten Musi Banyuasin, berdasarkan RENSTRA 2018-2022 Dinas Kesehatan Kabupaten Musi Banyuasin target capaian presentase stunting pada balita yang ditetapkan tahun 2022 adalah sebesar 11.8% sedangkan capaian prevalensi stunting pada tahun tersebut mencapai 17.7%. Pada tahun 2023, Kabupaten Musi Banyuasin mengangkat program inovasi yaitu Program inovasi Bimbingan dan Pendampingan Anak Sehat (BUNDA AS) Sebagai Upaya peningkatan gizi masyarakat melalui pemberian makanan tambahan berbahan pangan lokal kepada sasaran dari keluarga miskin terutama wilayah lokus stunting.

Berdasarkan data dari Dinas Kesehatan Kabupaten Musi Banyuasin tahun 2023, Kabupaten Musi Banyuasin terdapat 484 kasus balita stunting. Puskesmas Tebing Bulang memiliki 43 kasus stunting dengan 38 balita stunting berasal dari keluarga miskin. Program inovasi BUNDA AS diharapkan dapat memperbaiki status gizi masyarakat melalui PMT- lokal. Berdasarkan uraian ini, penulis tertarik mengetahui terkait “Analisis Implementasi Program Inovasi Bimbingan dan Pendampingan Anak Sehat (BUNDA AS) di Wilayah Kerja Puskesmas Tebing Bulang”.

1.3 Tujuan penelitian

1.3.1 Tujuan umum

Penelitian ini bertujuan menganalisis implementasi program inovasi Bimbingan dan Pendampingan Anak Sehat (BUNDA AS) di Wilayah Kerja Puskesmas Tebing Bulang.

1.3.2 Tujuan khusus

Secara khusus, penelitian ini bertujuan antara lain sebagai berikut:

1. Menganalisis komponen konten kebijakan dalam program Inovasi BUNDA AS yang terdiri dari jenis kepentingan yang dipengaruhi, tipe manfaat, perubahan yang diinginkan, kedudukan pembuat kebijakan, pelaksana program dan sumber daya yang tersedia.

2. Menganalisis komponen konteks implementasi dalam program Inovasi BUNDA AS yang terdiri dari kekuasaan, kepentingan dan strategi aktor yang terlibat, serta kepatuhan dan daya tanggap.

1.4 Manfaat penelitian

1.4.1 Manfaat bagi penulis

Penelitian ini menjadi sarana belajar dalam pengaplikasian ilmu mengenai administrasi kebijakan kesehatan di Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya serta meningkatkan pengetahuan mengenai Analisis Implementasi Program Inovasi BUNDA AS di Wilayah Kerja Puskesmas Tebing Bulang.

1.4.2 Manfaat bagi Fakultas Kesehatan Masyarakat

Meningkatkan kepastakaan Fakultas Kesehatan Masyarakat tentang Analisis Implementasi Program Inovasi BUNDA AS di Wilayah Kerja Puskesmas Tebing Bulang.

1.4.3 Manfaat Bagi Puskesmas Tebing Bulang

Menjadi masukan bagi Puskesmas Tebing Bulang mengenai Analisis Implementasi Program Inovasi BUNDA AS di Wilayah Kerja Puskesmas Tebing Bulang yang dapat digunakan oleh dosen dan mahasiswa serta sebagai referensi ilmiah penelitian oleh peneliti selanjutnya.

1.4.4 Manfaat bagi Puskesmas Dinas Kesehatan Kabupaten Musi Banyuasin

Menjadi bahan evaluasi bagi Dinas Kesehatan Kabupaten Musi Banyuasin mengenai Program Inovasi BUNDA AS sebagai upaya perbaikan gizi masyarakat Kabupaten Musi Banyuasin

1.5 Ruang lingkup penelitian

1.5.1 Lingkup lokasi

Penelitian mengenai analisis implementasi program inovasi BUNDA AS dilakukan di Puskesmas Tebing Bulang, Kecamatan Sungai Keruh, Kabupaten Musi Banyuasin-Provinsi Sumatera Selatan.

1.5.2 Lingkup waktu

Waktu yang digunakan dalam penelitian ini yaitu penyusunan proposal skripsi dari bulan April. Kemudian, dilanjutkan penelitian bulan Juli hingga bulan September. Lalu penyelesaian tahap akhir hingga bulan November 2024.

1.5.3 Lingkup materi

Ruang lingkup penelitian mencakup ilmu di Bidang Administrasi Kebijakan Kesehatan yaitu dengan mendalami mengenai analisis implementasi program inovasi BUNDA AS.

DAFTAR PUSTAKA

- Abbas, F. *et al.* 2021, 'Impact of children born with low birth weight on stunting and wasting in Sindh province of Pakistan: a propensity score matching approach', *Scientific Reports*, vol.11 , no.1, pp. 1–10. Dari: <https://doi.org/10.1038/s41598-021-98924-7>.
- Anggraeni, L. *et al.* 2022, 'Penyebab Langsung dan Penyebab Tidak Langsung Terjadinya Stunting pada Anak Balita', *Jl-KES (Jurnal Ilmu Kesehatan)*, vol.5 , no.2, pp. 140–146.
- Arumsari, W., Supriyati, D. and Sima, P. 2022, 'Evaluasi Pelaksanaan Program Pencegahan Stunting di Era Pandemi Covid-19', *Jurnal Manajemen Kesehatan Indonesia*, vol.10 , no.2, pp. 82–94.
- Askandary, A.I., Rahman, A.Z. and Hanani, R. 2024, 'Implementasi Kebijakan Intervensi Gizi Spesifik Melalui Pemberian Makanan Tambahan (Pmt) Dalam Upaya Penurunan Stunting Di Kelurahan Bandarhajo, Kecamatan Semarang Utara', *Journal of Public Policy and Management Review*, vol.13 , no.2, pp. 1–17.
- Ayuningtyas, D. 2019, *Analisis Kebijakan Kesehatan: Prinsip dan Aplikasi*. 1st edn.
- Dhian, F.I. 2022, "'Gepug Centing Asoy" Innovation on The Application of PMBA, Children's Consumption Level and Nutritional Status of Stunting Toddlers in Pacitan', pp. 343–348.
- Dinas Kesehatan Kabupaten Musi Banyuasin 2023, 'Petunjuk Pelaksanaan Program Inovasi Bimbingan dan Pendampingan Anak Sehat (BUNDA AS) 2023'.
- Direktorat Jenderal Kesehatan Masyarakat 2018, *Petunjuk Teknis Pendidikan Gizi dalam Pemberian Makanan Tambahan Lokal bagi Ibu Hamil dan Balita, Kementerian Kesehatan Republik Indonesia*.
- Erlin, P. *et al.* 2021, 'Nutritional Interventions by Local Governments as an Effort to Accelerate Stunting Reduction', *Jurnal Bina Praja*, vol.13 , no.3, pp. 543–553.
- Fernandez, D., Long L, B. and Rene Oktafiana, M. 2024, 'Implementasi Kebijakan Pencegahan dan Penurunan Stunting di Kabupaten Kupang

- The Policy Implementation of Stunting Prevention and Reduction in Kupang Regency', vol.9 , no.2, pp. 157–171.
- Fiantika, F.R. *et al.* 2022, *Metode Penelitian Kualitatif*. Surabaya: PT. Pustaka Pelajar.
- Grindle, M.S. 1980, *Politics and Policy Implementation in the Third World*. New Jersey : Princeton University Press.
- Herlina, S. 2021, 'Pelatihan Alat Ukur Data Stunting (Alur Danting) sebagai Upaya Peningkatan Pengetahuan dan Keterampilan Kader dalam Optimalisasi Pengukuran Deteksi Stunting (Denting)', *Jurnal Kebijakan Kesehatan Indonesia : JKKI*, vol.10 , no.3, pp. 1–5. Dari: <https://journal.ugm.ac.id/jkki/article/view/69491>.
- Hutagalung, A.F., Kurnani and A., T.B. 2021, 'Comparative Analysis of Three Implementation Model of Policies: Case Study in Acid Mine Drainage Management Policy in Indonesia', *E3S Web of Conferences*, vol.249 ,.
- Jayadi, Y.I. *et al.* 2021, 'Evaluasi Program Pemberian Makanan Tambahan Anak Balita Pada Masa Pandemi Covid 19 di Puskesmas Kabupaten Gowa', *AL GIZZAI: PUBLIC HEALTH NUTRITION JOURNAL*, vol.1 , no.2, pp. 89–102.
- Kementerian Kesehatan RI 2017, *Petunjuk Teknis Pemberian Makanan Tambahan (Balita, Ibu Hamil, Anak Sekolah), Petunjuk Teknis Pemberian Makanan Tambahan (Balita-Anak sekolah-Ibu Hamil)*.
- Kementerian Kesehatan RI 2019, 'Peraturan Menteri Kesehatan RI No 43 tahun 2019 tentang Puskesmas', *Peraturan Menteri Kesehatan RI No 43 tahun 2019 tentang Puskesmas*, vol.Nomor 65 , no.879, pp. 2004–2006.
- Kementerian Kesehatan RI 2020, *PMK Nomor 2 Tahun 2020 tentang Standar Antropometri Anak, Kementerian Republik Indonesia*.
- Kementerian Kesehatan RI 2023a, 'Hasil Survei Status Gizi Indonesia (SSGI) 2022', *Kemendes*, pp. 1–7.
- Kementerian Kesehatan RI 2023b, *Petunjuk Teknis Pemberian Makanan Tambahan (PMT) Berbahan Pangan Lokal untuk Balita dan Ibu Hamil, Kementerian Kesehatan RI*. Dari: https://kesmas.kemkes.go.id/assets/uploads/contents/others/20230516_Juk

nis_Tatalaksana_Gizi_V18.pdf.

Keputusan Bupati Musi Banyuasin 2023, ‘Keputusan Bupati Musi Banyuasin Nomor: 348/KTPS-DINKES/2023 Tentang Program Inovasi BUNDA AS (Bimbingan dan Pendampingan Anak sehat) dan Susunan Tim Pelaksana Program Inovasi BUNDA AS di Kabupaten Musi Banyuasin Tahun 2023’, *Pemerintah Daerah Musi Banyuasin*, p. 345. Dari: <https://mubakab.go.id/berita-1290->

[mengenal_program_entaskan_kemiskinan_bantu_umak_ala_muba](https://mubakab.go.id/berita-1290-mengenal_program_entaskan_kemiskinan_bantu_umak_ala_muba).

Khusufmawati, E., Nurasa, H. and Alexandri, M.B. 2021, ‘Implementasi Kebijakan Standarisasi Sarana dan Prasarana Kerja di Lingkungan Pemerintah Daerah Kabupaten Bandung (Studi Tentang Kendaraan Dinas Operasional)’, *Jurnal MODERAT*, vol.7 , no.4, pp. 713–724.

Kumanireng, H.Y.N.L. and Triputro, R.W. 2021, ‘Gerobak Cinta: Model Pencegahan Stunting Di Kabupaten Flores Timur Nusa Tenggara Timur’, *Journal of Indonesian Rural and Regional Government*, vol.5 , no.2, pp. 203–220.

Lenaini, I. 2021, ‘Teknik Pengambilan Sampel Purposive Dan Snowball Sampling’, *HISTORIS: Jurnal Kajian, Penelitian & Pengembangan Pendidikan Sejarah*, vol.6 , no.1, pp. 33–39. Dari: <http://journal.ummat.ac.id/index.php/historis>.

Mardiana *et al.* 2023, ‘Pendampingan Dan Penguatan Daycare Malnutrition Sebagai Upaya Penurunan Stunting Di Wilayah Kerja Puskesmas Sekaran’, *Berdikari: Jurnal Pengabdian Masyarakat Indonesia*, vol.6 , no.1, pp. 16–23.

Masrona, Y. and Ainy, A. 2021, ‘Implementasi program inovasi “payung penting” dan “gaya puspaku” di puskesmas pakem, kabupaten sleman’, *Jurnal Kebijakan Kesehatan Indonesia*, vol.10 , no.04, pp. 203–208.

Masyhuda, M.A. *et al.* 2023, ‘Policy Implementation Basic Education Driving School Program (DSP) in Palu City’, *International Journal of Applied Sciences and Biotechnology*, vol.11 , no.2, pp. 116–122.

Meilasari, N. and Adisasmito, W. 2024, ‘Upaya Percepatan Penurunan Stunting Melalui Pemberian Makanan Tambahan (PMT) Pangan Lokal :

- Systematic Review: Efforts to Accelerate Stunting Reduction Through Providing Additional Food (PMT) Local Food: Systematic Review’, *Media Publikasi Promosi Kesehatan Indonesia (MPPKI)*, vol.7 , no.3 SE-Review Article, pp. 630–636. Dari: <https://www.jurnal.unismuhpalu.ac.id/index.php/MPPKI/article/view/4924>.
- Mubarok, S. *et al.* 2020, ‘Policy implementation analysis: exploration of george edward iii, marilee s grindle, and mazmanian and sabatier theories in the policy analysis triangle framework’.
- Mubarok, Syahrul *et al.* 2020, ‘Policy Implementation Analysis: Exploration of George Edward III, Marilee S Grindle, and Mazmanian and Sabatier Theories in the Policy Analysis Triangle Framework’, *Journal of Public Administration Studies*, vol.005 , no.01, pp. 33–38.
- Muthia, G., Edison, E. and Yantri, E. 2020, ‘Evaluasi Pelaksanaan Program Pencegahan Stunting Ditinjau dari Intervensi Gizi Spesifik Gerakan 1000 HPK Di Puskesmas Pegang Baru Kabupaten Pasaman’, *Jurnal Kesehatan Andalas*, vol.8 , no.4, pp. 100–108.
- Nur Hafni 2021, ‘Factors for Implementation of Qanun in Aceh’, *Jurnal Pendidikan Islam Indonesia*, vol.6 , no.1, pp. 48–62.
- Nurhatutik, D. *et al.* 2022, ‘Relationship Between Infectious Diseases and the Nutritional Status of Children Under Five’, *Gema Bidan Indonesia*, vol.11 , no.1, pp. 35–44.
- de Onis, M. and Branca, F. 2016, ‘Childhood stunting: A global perspective’, *Maternal and Child Nutrition*, vol.12 , pp. 12–26.
- Onis, M. De and Branca, F. 2016, ‘Review Article Childhood stunting : a global perspective’, vol.12 , pp. 12–26.
- Peraturan Presiden RI 2020, ‘Peraturan Presiden Nomor 72 tahun 2021’, no.1,.
- Pontang, G.S. *et al.* 2024, ‘Perbedaan Status Gizi Sebelum dan Sesudah Pemberian Makanan Tambahan (PMT) Berbahan Pangan Lokal Pada Balita Stunting di Desa Kalijambe dan Desa Tanjung Kecamatan Bringin Kabupaten Semarang Program Studi S1 Gizi , Universitas Ngudi Waluyo Kabupaten Sema’, *Media Informasi Penelitian Kabupaten Semarang*,

- vol.6 , no.1, pp. 53–67.
- Prihatin, P.S. and Wicaksono, A. 2021, ‘Grindle Policy Implementation Theory In Analysis Of Forestry Conflict In Pelalawan District , Riau Province’, vol.7 , pp. 31–44.
- Prihatini, D. and Subanda, N. 2020, ‘Implementasi Kebijakan Alokasi Dana Desa Dalam Upaya Pencegahan Stunting Terintegrasi’, vol.4 , no.2, pp. 46–59.
- Puteri, N.A. and Ismanto, S.U. 2024, ‘Program Temukan, Obati, Sayangi Balita Stunting (TOS)’, *OPPAS: Journal of Public Policy and Administration Silampari*, vol.5 , no.2, pp. 292–304.
- Qodrina, H.A. and Sinuraya, R.K. 2021, ‘Faktor Langsung dan Tidak Langsung Penyebab Stunting di Wilayah Asia: Sebuah Review’, *Jurnal Penelitian Kesehatan Suara Forikes*, vol.12 , no.4, pp. 361–365.
- Riana, A. *et al.* 2024, ‘Maternal Nutrition Education Based on Maternal and Child Health (MCH) Book : Its Effect on Knowledge and Nutritional Status in Children Under Five Years of Age Edukasi Gizi Ibu Balita Berbasis Buku KIA Terhadap Pengetahuan dan Status Gizi Kurang’, vol.4 , no.2, pp. 178–188.
- Soliman, A. *et al.* 2021, ‘Early and long-term consequences of nutritional stunting: From childhood to adulthood’, *Acta Biomedica*, vol.92 , no.1, pp. 1–12.
- Subianto, A. 2020, *Kebijakan Publik, Brilliant an imprint of MIC Publishing COPYRIGHT.*
- Sultan, U. *et al.* 2024, ‘Implementation of a Local Food Supplementation Feeding Recovery Program for under-five wasting children in Jelbuk District, Jember Regency’, *Jurnal Gizi Kerja dan Produktivitas*, vol.5 , no.1, pp. 92–100.
- Suprpto, S. 2022, ‘Pengaruh Edukasi Media Kartun Terhadap Peningkatan Pengetahuan Ibu dan Status Gizi Anak’, *Journal of Health (JoH)*, vol.9 , no.2, pp. 81–87.
- Surbakti, E. *et al.* 2021, ‘Implementation on financial assistance policy of political parties in 2015-2018’, *Utopía y Praxis Latinoamericana*, vol.26 , no.2, pp. 313–322.

- Suryana, E.A. and Azis, M. 2023, 'the Potential of Economic Loss Due To Stunting in Indonesia', *Jurnal Ekonomi Kesehatan Indonesia*, vol.8 , no.1, p. 52.
- Susanti, D.F. 2022, *Mengenal Apa Itu Stunting*, Kementerian Kesehatan RI. Dari: https://yankes.kemkes.go.id/view_artikel/1388/mengenal-apa-itu-stunting.
- Susianto, S. *et al.* 2023, 'Pengaruh Pemberian Makanan Tambahan Nugget Tempe Sebagai Pangan Lokal Terhadap Berat Badan Dan Tinggi Badan Balita Stunting', *Jurnal Ilmu Kesehatan Bhakti Husada: Health Sciences Journal*, vol.14 , no.02, pp. 309–316.
- UNICEF, WHO and World Bank 2023, 'Level and trend in child malnutrition', *World Health Organization*, p. 4. Dari: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240073791>.
- United Nation 2016, 'Arsenic and the 2030 Agenda for sustainable development', *Arsenic Research and Global Sustainability - Proceedings of the 6th International Congress on Arsenic in the Environment, AS 2016*, pp. 12–14.
- Vaivada, T. *et al.* 2020, 'Stunting in childhood: An overview of global burden, trends, determinants, and drivers of decline', *American Journal of Clinical Nutrition*, vol.112 , pp. 777S-791S.
- WHO 2016, *Childhood Stunting: Context, Causes and Consequences*, *World Health Organization*. Dari: <https://www.who.int/publications/m/item/childhood-stunting-context-causes-and-consequences-framework>.
- WHO 2018, 'Malnutrition'. Dari: https://www.who.int/health-topics/malnutrition#tab=tab_2.
- WHO 2023, *Malnutrition*, *World Health Organization*. Dari: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/malnutrition>.