

UPAYA PENINGKATAN PENGETAHUAN DAN KETRAMPILAN KADER KESEHATAN DAN TIM PENGGERAK PKK DALAM STIMULASI, DETEKSI DINI DAN INTERVENSI TUMBUH KEMBANG ANAK DI DESA DUTOHE KECAMATAN KABILA BONE BOLANGO

Suwarli Mobiliu^{1)*}, Lisdiyanti Usman¹⁾, Suwarni Loleh¹⁾

¹⁾Poltekkes Kemenkes Gorontalo

*Corresponding Author: suwarlimobiliu@poltekkes.ac.id

Article Info

Article history:

Received December 4, 2024

Revised December 7, 2024

Accepted December 24, 2024

Keywords:

Knowledge

Skills

Child Development

ABSTRAK

Pembangunan kesehatan melalui upaya kesehatan anak yang dilakukan sedini mungkin sejak anak masih di dalam kandungan sampai lima tahun pertama kehidupannya, ditujukan untuk mempertahankan kelangsungan hidupnya sekaligus meningkatkan kualitas hidup anak agar mencapai tumbuh kembang optimal baik fisik, mental, emosional maupun sosial serta memiliki intelegensi majemuk sesuai dengan potensi genetiknya. Tujuan pengabdian masyarakat adalah untuk meningkatkan pengetahuan dan ketrampilan Kader Kesehatan dan Tim Penggerak PKK dalam melaksanakan Stimulasi, Deteksi, Intervensi Dini Tumbuh Kembang Anak. Kegiatan Pengabdian Masyarakat ini dilaksanakan dalam 3 tahap, tahap pertama yaitu tahap persiapan berupa pengurusan ijin kegiatan, pembuatan media dan menentukan jadwal kegiatan. Tahap kedua pelaksanaan kegiatan yaitu memberikan edukasi dan pelatihan cara menstimulasi, deteksi dini dan intervensi tumbuh kembang dan pembentukan kelompok kerja Peduli Tumbuh Kembang Anak. Tahap ketiga yaitu monitoring dan evaluasi pada kader kesehatan dan tim penggerak PKK terkait kegiatan yang telah dilakukan. Hasil kegiatan menunjukkan terjadi peningkatan pengetahuan sebelum kegiatan 90% kurang setelah kegiatan 60% baik. Keterampilan sebelum kegiatan 100% kurang setelah kegiatan 80% baik. Kesimpulannya kegiatan pengabdian kepada masyarakat dapat meningkatkan pengetahuan dan keterampilan kader kesehatan dan tim penggerak PKK dalam memberikan edukasi, pelatihan cara menstimulasi, deteksi dini dan intervensi tumbuh kembang dan pembentukan kelompok kerja Peduli Tumbuh Kembang Anak

ABSTRACT

Health development through child health efforts carried out as early as possible since the child is still in the womb until the first five years of life, is aimed at maintaining its survival while improving the quality of life of the child in order to achieve optimal growth and development both physically, mentally, emotionally and socially and have multiple intelligences according to their genetic potential. The purpose of community service is to improve the knowledge and skills of Health Cadres and the PKK Team in implementing Stimulation, Detection, Early Intervention of Child Growth and Development. This Community Service activity is carried out in 3 stages, the first stage is the preparation stage in the form of managing activity permits, making media and determining the activity schedule. The second stage of implementing the activity is providing education and training on how to stimulate, detect early and intervene growth and development and the formation of a Child Growth and Development Care working group. The third stage is monitoring and evaluation of health cadres and the PKK team related to the activities that have been carried out. The results of the activity showed an increase in knowledge before the activity 90% less after the activity 60% good. Skills before the activity 100% less after the activity 80% good. In conclusion, community service activities can improve the knowledge and skills of health cadres and PKK driving teams in providing education, training on how to stimulate, early detection and intervention of growth and development and the formation of Child Growth and Development Care working groups.

Copyright © 2024, The Author(s).
This is an open access article
under the CC-BY-SA license



How to cite: Mobiliu, S., Usman, L., & Loleh, S., (2024). UPAYA PENINGKATAN PENGETAHUAN DAN KETRAMPILAN KADER KESEHATAN DAN TIM PENGGERAK PKK DALAM STIMULASI, DETEKSI DINI DAN INTERVENSI TUMBUH KEMBANG ANAK DI DESA DUTOHE KECAMATAN KABILA BONE BOLANGO. Devote : Jurnal Pengabdian Masyarakat Global, 3(4), 187–192. <https://doi.org/10.55681/devote.v3i4.3631>

PENDAHULUAN

Pembangunan kesehatan sebagai bagian dari upaya membangun manusia seutuhnya antara lain diselenggarakan melalui upaya kesehatan anak yang dilakukan sedini mungkin sejak anak masih di dalam kandungan. Upaya kesehatan ibu yang dilakukan sebelum dan selama hamil hingga melahirkan, ditujukan untuk menghasilkan keturunan yang sehat dan lahir dengan selamat (*intact survival*). Upaya kesehatan yang dilakukan serjak anak masih dalam kandungan sampai lima tahun pertama kehidupannya, ditujukan untuk mempertahankan kelangsungan hidupnya sekaligus meningkatkan kualitas hidup anak agar mencapai tumbuh kembang optimal baik fisik, mental, emosional maupun sosial serta memiliki intelegensi majemuk sesuai dengan potensi genetiknya (Kemenkes, 2014).

Mengingat jumlah balita di Indonesia sangat besar yaitu sekitar 10 % dari seluruh populasi, maka sebagai calon generasi penerus bangsa, kualitas tumbuh kembang balita di Indonesia perlu mendapat perhatian serius yaitu mendapat gizi yang baik, stimulasi yang memadai serta terjangkau oleh pelayanan kesehatan berkualitas termasuk deteksi dan intervensi dini penyimpangan tumbuh kembang. Selain hal-hal tersebut, berbagai faktor lingkungan yang dapat mengganggu tumbuh kembang anak perlu di eliminasi. Melakukan intervensi dini adanya penyimpangan tumbuh kembang balita termasuk menindak lanjuti setiap keluhan orangtua terhadap masalah tumbuh kembang anaknya (Kemenkes, 2014).

Kegiatan stimulasi, deteksi dan intervensi dini penyimpangan tumbuh kembang balita yang menyeluruh dan terkoordinasi diselenggarakan dalam bentuk kemitraan antara keluarga, masyarakat (kader, PKK, tokoh masyarakat, organisasi profesi, dll) dengan tenaga profesional (kesehatan, pendidikan dan sosial) akan meningkatkan kualitas tumbuh kembang anak usia dini dan kesiapan memasuki jenjang pendidikan formal (Kemenkes, 2014).

Sesuai hasil Riskesdas, 2018 didapatkan bahwa di Kabupaten Bone Bolango jumlah yang ditimbang 77,31, frekuensi penimbangan < dari 8 kali 31,99%, diukur panjang badan dan tinggi badan 42,76%, serta frekuensi pengukuran 1 kali 10,48%. Jumlah balita yang ada di Kabupaten Bone Bolango sebanyak 6317 orang, khususnya jumlah balita di wilayah kerja Puskesmas Kabila sebanyak 356 orang dan jumlah balita di Desa Dutohe 106 orang (Dinas Kesehatan Kabupaten Bone Bolango).

Berdasarkan hasil wawancara dengan Kader Kesehatan Desa Dutohe masih jumlah balita (usia 1 – 5 tahun) berjumlah 106 orang. Jumlah Kader Kesehatan Desa Dutohe berjumlah 10 orang serta Tim Penggerak PKK berjumlah 30 orang. Karena pada dasarnya setiap anak akan melewati proses tumbuh kembang sesuai dengan tahapan usianya. Untuk memantau tumbuh kembang anak dengan baik, maka Kader dan Tim Penggerak PKK perlu mengetahui sekaligus mengenali ciri-ciri serta prinsip tumbuh kembang anak, seperti pada usia berapa akan muncul gerakan, kata-kata maupun perilaku, dan pada usia berapa kemampuan tersebut digantikan dengan gerakan, kata-kata dan perilaku yang lebih matang, dan hal tersebut bisa disampaikan kepada orang tua yang mempunyai anak balita.

Kegiatan Pengabdian Pada Masyarakat ini akan memberikan pengetahuan serta ketrampilan kepada Kader dan Tim Penggerak PKK dalam rangka pembinaan tumbuh kembang anak secara komprehensif dan berkualitas. Kegiatan yang dimaksudkan ini adalah bagaimana melakukan stimulasi, deteksi dan intervensi penyimpangan tumbuh kembang pada balita. Agar supaya tercipta rangsangan otak balita sehingga perkembangan kemampuan gerak, bicara/bahasa, sosialisasi, dan kemandirian berlangsung secara optimal sesuai dengan umur anak.

Kegiatan ini dilakukan di Desa Dutohe, Kabupaten Bone Bolango. Jumlah penduduk di Desa Dutohe berjumlah 1400 jiwa, dengan mata pencaharian berbagai segi, ada PNS, dagang dan yang lebih dominan adalah petani. Dari segi tingkat pendidikan, masyarakat Desa Dutohe sebagian besar berpendidikan sekolah menengah ke bawah. Sebagai masyarakat yang bisa dikatakan masyarakat awam dengan tumbuh kembang anak, juga tidak mengetahui apa tujuan serta manfaat deteksi dan intervensi tumbuh kembang, sehingga melalui Kader dan Tim Penggerak PKK untuk bisa melakukan edukasi sekaligus mengajarkan bagaimana

cara menstimulasi, deteksi dini dan intervensi tumbuh kembang anak kepada ibu-ibu yang mempunyai anak balita sehingga penyimpangan yang terjadi akan segera terselesaikan dengan baik.

Dengan kegiatan ini, diharapkan dapat meningkatkan pengetahuan serta ketrampilan tentang stimulasi, deteksi, intervensi dini tumbuh kembang anak sehingga dapat tercapai kehidupan yang normal dan selalu akan memperhatikan tumbuh kembang anak sedini mungkin, sehingga kualitas tumbuh kembang anak akan baik. Juga untuk memotivasi ibu-ibu yang mempunyai anak balita untuk memperhatikan tumbuh kembang anaknya dan melakukan stimulasi sedini mungkin apabila terjadi penyimpangan antara pertumbuhan dan perkembangan.

Adapun tujuan dari Pengabdian masyarakat ini adalah meningkatkan pengetahuan dan ketrampilan Kader Kesehatan dan Tim Penggerak PKK dalam melaksanakan Stimulasi, Deteksi, Intervensi Dini Tumbuh Kembang Anak.

METODE PELAKSANAAN

Metode pada kegiatan ini dilaksanakan dalam dua tahap sebagai berikut:

1. Persiapan

Adapun persiapan yang dilaksanakan sebelum pelaksanaan kegiatan adalah sebagai berikut :

- a. Berkoordinasi dengan kepala pusat Penelitian dan Pengabdian Masyarakat Poltekkes Kemenkes Gorontalo untuk teknis tempat, waktu dan teknis kegiatan.
- b. Berkoordinasi dengan tim pengabmas dan mitra dalam penentuan target/sasaran kegiatan, bentuk dan waktu kegiatan yang dilakukan
- c. Menyusun dan mendesain media edukasi dalam bentuk *leaflet* dan *power point*
- d. Menyusun jadwal pemberian edukasi dan jadwal pelatihan pada Kader Kesehatan dan Penggerak PKK Desa Dutohe Kabupaten Bone Bolango

2. Pelaksanaan

- a. Melakukan pengukuran pengetahuan dan ketrampilan kader kesehatan dan TIM penggerak PKK sebelum kegiatan dilakukan
- b. Memberikan edukasi tentang stimulasi, deteksi dini dan intervensi tumbuh kembang anak.
- c. Memberikan pelatihan tentang stimulasi, deteksi dini dan intervensi tumbuh kembang anak.
- d. Melaksanakan kerjasama dengan melibatkan pemegang program Penyakit Diabetes Mellitus

3. Monitoring dan Evaluasi

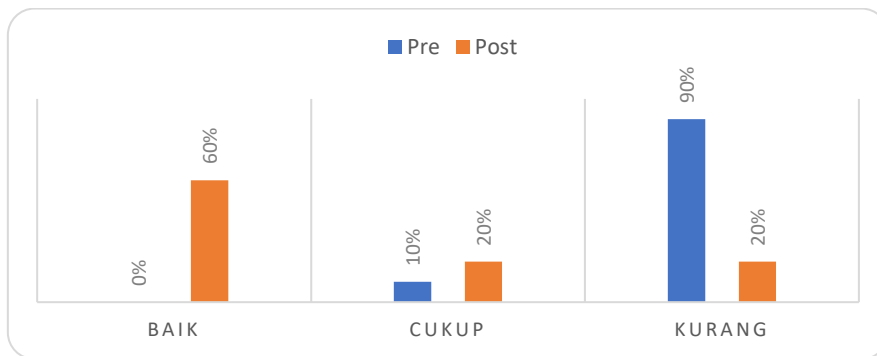
- a. Melakukan monitoring dan evaluasi terkait hasil pelaksanaan stimulasi, deteksi dini, dan intervensi tumbuh kembang anak dan kelompok kerja Peduli Tumbuh Kembang Anak pada Kader Kesehatan dan Penggerak PKK Desa Dutohe Kabupaten Bone Bolango
- b. Melakukan pengukuran pengetahuan dan ketrampilan kader kesehatan dan TIM penggerak PKK sebelum kegiatan dilakukan

HASIL DAN PEMBAHASAN

Setelah pelaksanaan kegiatan Pengabdian Kepada Masyarakat, pada tanggal 20 Juni untuk tahap 1 dan 23 September untuk tahap 2 Desa Dutohe Kecamatan Kabila Kabupaten Bone Bolango didapatkan hasil sebagai berikut :

Untuk pre test diikuti oleh 20 peserta dan diberikan pertanyaan sebanyak 10 item pertanyaan tentang Pertumbuhan dan Perkembangan Anak yang terdapat dalam Stimulasi Deteksi Intervensi Dini Tumbuh Kembang Anak (SDIDTK) adalah sebagai berikut:

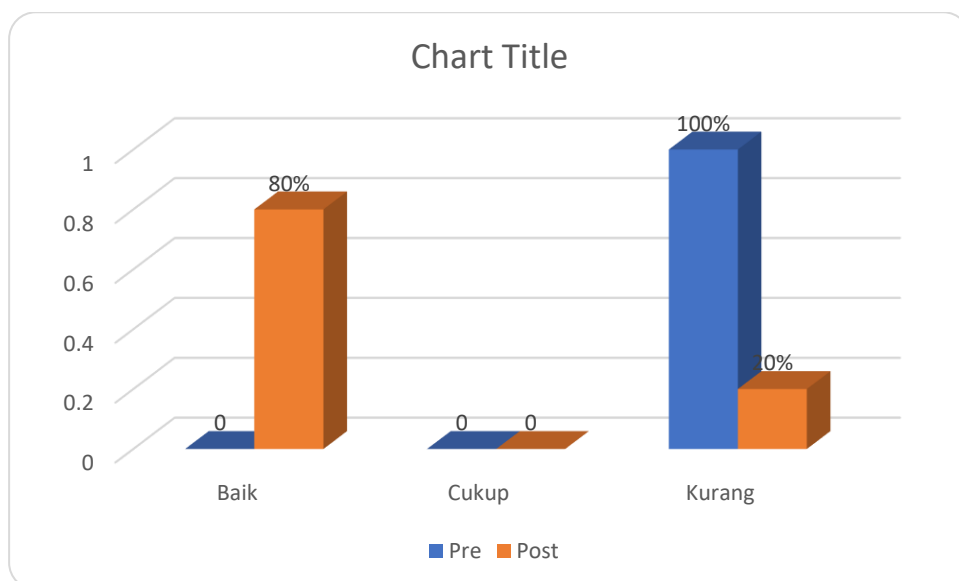
Diagram 1. *Distribusi Frekuensi Pre Tes dan Post Tes Pengetahuan SDIDTK Kader Kesehatan dan Tim Penggerak PKK Desa Dutohe Kabupaten Bone Bolango.*



Hasil pengukuran kuesioner Pre dan Post Test terdapat peningkatan pengetahuan dan ketrampilan Kader Kesehatan dan tim Penggerak PKK. Sebelum dilakukan edukasi didapatkan 18 Kader dan Tim Penggerak PKK dengan kategori Kurang t (90%) dan Cukup 2 orang (10%). Setelah dilakukan edukasi didapatkan 12 orang (60%) Kader Kesehatan dan Tim Penggerak PKK dengan kategori baik, 4 orang dengan kategori Cukup dan 4 orang dengan kategori Kurang. Hasil dengan kategori Baik ini akan membantu Kader dan Tim Penggerak PKK untuk dapat melaksanakan pemantauan dan monitoring Tumbuh kembang Anak secara kontinyu.

Hal ini penting menjadi perhatian yang serius pada Kader Kesehatan dan Tim Pemnggerak PKK, agar akan terpantau anak-anak yang pertumbuhan dan perkemngbangannya tidak sesuai, sehingga bisa di tindak lanjuti dengan intervensi yang akan disampaikan kepada ibu anak untuk melakukan stimulasi, deteksi dan intervensi dini tumbuh kembang anak, agar anak-anak tersenbut dapat tumbuh dan berkembang sedsuai dengan yang diharapkan dan aakan mendapatkan anak yang sehat baik fisik, sosial, bicara maupun kemandiriannya.

Diagram 2. *Distribusi Frekuensi Pre Tes dan Post Ketrampilan Kader Kesehatan dan Tim Penggerak PKK Desa Dutohe Kabupaten Bone Bolango.*



Hasil pengukuran dengan menggunakan kuesioner untuk tingkat ketrampilan Kader Kesehatan dan Tim Penggerak PKK Desa Dutohe Kabupaten Bone Bolango, didapatkan pada saat Pre Test semuanya Kurang (20 orang) atau 100%, setelah dilakukan Post Test dengan diberikan intervensi serta edukasi sekaligus demonstrasi bagaimana melakukan pengukuran dan penilaian tumbuh kembang anak di dapatkan Baik sebanyak 16 orang (80%), dan yang masih Kurang 4 orang (20%).

Hasil ini akan membantu Kader Kesehatan dan Tim Penggerak PKK untuk lebih mengetahui cara mengukur serta menilai pertumbuhan dan perkembangan anak dengan menggunakan Format SDIDTK sehingga kegiatan ini dapat dijadikan satu program kerja Kader Kesehatan dan Tim Penggerak PKK pada saat pelaksanaan Pos Yandu melalui Kelompok Kerja Peduli Tumbuh Kembang Anak yang sudah di legal kan oleh Pemerintah setempat dalam hal ini Kepala Desa.

Kegiatan SDIDTK ini dapat dilaksanakan dengan adanya Mitra Kelompok Kerja Peduli Tumbuh Kembang Anak dengan orang tua, pengasuh atau anggota keluarga lainnya guna untuk meningkatkan kualitas tumbuh kembang anak usia dini dan kesiapan memasuki jenjang pendidikan karena keberhasilan pembinaan tumbuh kembang ini, tidak hanya meningkatkan status kesehatan dan gizi anak, tetapi juga mental, emosional, sosial dan kemandirian anak berkembang dengan optimal.

Hal ini sesuai dengan hasil penelitian pada 36 orang kader kesehatan di Majalengka yang menunjukkan terdapat pengaruh penggunaan metode ceramah dan demonstrasi terhadap peningkatan pengetahuan dan keterampilan kader kesehatan, (Adistie et al., 2017). Sejalan pula dengan penelitian (Afiatna et al., 2023), menyatakan metode ceramah, demonstrasi dan simulasi terbukti dapat meningkatkan pengetahuan dan keterampilan kader kesehatan.

Pendidikan kesehatan melalui metode ceramah terbukti dapat meningkatkan pengetahuan, (Akbar et al., 2021). Sementara untuk dapat meningkatkan keterampilan kader kesehatan, diperlukan adanya perpaduan metode lain agar memberikan hasil yang lebih maksimal. Perpaduan metode ceramah, simulasi dan demonstrasi dalam pemberian pendidikan kesehatan dapat membantu peningkatan keterampilan, (Asrawati, 2021). Dalam pemberian pendidikan kesehatan media yang digunakan yaitu *leaflet* dan powerpoint. Media *leaflet* sudah terbukti dapat meningkatkan pengetahuan dan pemahaman serta mengubah kebiasaan untuk menjaga kesehatannya, (Hakim et al., 2023).

Kader kesehatan adalah salah satu bentuk partisipasi masyarakat sekitar dalam *Primary Health Care* yang dikembangkan melalui posyandu yang sudah diberi bekal pengetahuan dan keterampilan kesehatan, (Rosidin et al., 2020). Kader kesehatan berperan sebagai penggerak dan pengelola upaya-upaya kesehatan primer di masyarakat, (Notoatmodjo, 2010). Sehingga upaya-upaya kesehatan primer dapat berkembang dan berjalan secara optimal di masyarakat akan tetapi kader harus memiliki pengetahuan dan keterampilan di bidang kesehatan sesuai dengan pelatihan yang pernah diikuti dan memiliki kepercayaan dari masyarakat, (Sumartini et al., 2020).

Pemberdayaan dan Kesejahteraan Keluarga (PKK) adalah salah satu lembaga kemasyarakatan Desa/ Kelurahan yang mewadahi partisipasi masyarakat dalam bidang pemberdayaan kesejahteraan keluarga. PKK berfungsi sebagai fasilitator, perencana, pelaksana, pengendali dan penggerak pada masing-masing jenjang untuk terlaksananya program PKK, (Kementerian Dalam Negeri, 2020). Hal ini tentunya sejalan dengan kegiatan pengabdian masyarakat yang telah dilakukan. PKK sebagai fasilitator dan penggerak kader kesehatan untuk bersama-sama mendukung program pemerintah dalam menstimulasi dan deteksi dini perkembangan anak. PKK sebagai perencana, pelaksana, dan pengendali membentuk kelompok kerja kerja Peduli Tumbuh Kembang Anak yang.

KESIMPULAN DAN SARAN

Pengabdian kepada masyarakat untuk meningkatkan pengetahuan dan keterampilan Kader Kesehatan dan Tim Penggerak PKK dalam melaksanakan Stimulasi, Deteksi, Intervensi Dini Tumbuh Kembang Anak menunjukkan hasil yang signifikan. Hasil kegiatan menunjukkan terjadi peningkatan pengetahuan sebelum

kegiatan 90% kategori kurang setelah kegiatan 60% kategori baik. Keterampilan sebelum kegiatan 100% kategori kurang setelah kegiatan 80% kategori baik. Sehingga dapat disimpulkan kegiatan pengabdian kepada masyarakat dapat meningkatkan pengetahuan dan keterampilan kader kesehatan dan tim penggerak PKK dalam memberikan edukasi, pelatihan cara menstimulasi, deteksi dini dan intervensi tumbuh kembang dan pembentukan kelompok kerja Peduli Tumbuh Kembang Anak.

Saran dari kegiatan ini yaitu setelah adanya kegiatan pengabdian masyarakat ini kader kesehatan dan tim penggerak PKK diharapkan dapat melanjutkan untuk tetap menjadi agen perubahan untuk lingkungannya dengan secara aktif melakukan deteksi dini dan intervensi tumbuh kembang melalui kelompok kerja Peduli Tumbuh Kembang Anak.

UCAPAN TERIMA KASIH

Penulis mengucapkan terima kasih kepada Poltekkes Kemenkes Gorontalo khususnya Jurusan Keperawatan yang memberi dukungan hingga terlaksananya program pengabdian kepada masyarakat ini, serta ucapan terima kasih juga kepada semua Tim Pengabdian Masyarakat bekerjasama dengan Tim Tim Penggerak PKK Desa Dutohe yang telah menyukseskan kegiatan pengabdian masyarakat ini.

DAFTAR PUSTAKA

- Adistie, F., Nurhidayah, I., Mardhiyah, A., Hendrawati, S., & Maryam, N. N. A. (2017). pengaruh Metoda Ceramah dan Demonstrasi terhadap Pengetahuan Kader Kesehatan Mengenai perawatan Infeksi Saluran Nafas Akut (ISPA) dan Deteksi Dini Penunonia pada balitadi Cikijing Kabupaten Majalengka. *Jurnal Keperawatan*, 4(2), 33–40.
- Afiatna, P., Maryanto, S., & Umi, S. (2023). Pelatihan Kader dengan Metode Ceramah, Demonstrasi dan Simulasi terhadap Peningkatan Pengetahuan dan Keterampilan Kader Posyandu Lansia di Wilayah RW V Kelurahan Pundakpayung, Banyumanik Semarang. *Indonesian Journal of Community Empowerment (IJCE)*, 5, 188–194.
- Akbar, F., Darmiati, D., Arfan, F., & Putri, A. A. Z. (2021). Pelatihan dan Pendampingan Kader Posyandu Lansia di Kecamatan Wonomulyo. *Jurnal Abdidas*, 2(2), 392–397. <https://doi.org/https://doi.org/10.31004/abdidas.v2i2.282>
- Asrawati. (2021). Strategi Komunikasi yang Efektif: Communication for Behavioral Impact (COMBI) dalam Pengendalian Demam Berdarah Dengue (N. U. Hikmah, Ed.). In *Syah Kuala University Press*.
- Hakim, A. R., Saputri, R., Safitri, A. S., Ujuldah, A., Damayanti, A., Gumarus, E. G., Sadlia, F., Defitamira, O., Sari, R. N., & Vania, R. A. (2023). Improvement of Knowledge and Skill in Education of Health Cadres About Hypertension Disease. *Prosiding Seminar Nasional Masyarakat Tangguh*, 2(1), 1–9.
- Kementerian Dalam Negeri. (2020). Permendagri No. 36 Tahun 2020 tentang Peraturan Pelaksanaan Perpres No. 99 Tahun 2017 tentang Gerakan Pemberdayaan dan Kesejahteraan keluarga. In <https://Peraturan.Bpk.Go.Id/> (p. 32). https://setda.kalteng.go.id/storage/app/media/uploadedfiles/PERMENDAGRI_36_TAHUN_2020.pdf
- Notoatmodjo, S. (2010). *Promosi Kesehatan dan Ilmu Perilaku*. Rineka Cipta.
- Rosidin, U., Rahayuwati, L., & Herawati, E. (2020). Perilaku dan Peran Tokoh Masyarakat dalam Pencegahan dan Penanggulangan Pandemi Covid -19 di Desa Jayaraga, Kabupaten Garut. *Umbara*, 5(1), 42. <https://doi.org/10.24198/umbara.v5i1.28187>
- Sumartini, E., Nurwaliyah, S., Aima, F., Herawati, R., Susanti, S., & Isfanny, S. (2020). Pemberdayaan Masyarakat dalam Pencegahan Stunting melalui Budaya Gotong Royong. *Jurnal Abdimas Kesehatan Tasikmalaya*, 2(2), 19–25.