

## **POLA ASUH DAN INTERAKSI SOSIAL TERHADAP PERKEMBANGAN FISIK DAN KOGNITIF ANAK STUNTING**

### **The Influence of Parenting Patterns and Social Interactions on The Physical And Cognitive Development Of Stunted Children**

**Nirva Rantesigi<sup>1</sup>, Agusrianto<sup>2</sup>, Rosamey Elleke Langitan<sup>3</sup>**

<sup>1,2,3</sup> Prodi DIII Keperawatan Poso, Poltekkes Kemenkes Palu, Poso. Indonesia

\*Corresponding Author: [varentesigi@gmail.com](mailto:varentesigi@gmail.com)

Received: 25 Oktober 2026

Received in revised: 04 April 2026

Accepted: 20 Juni 2026

Available online: 30 Juni 2026

#### **Abstract**

*Cognitive development among stunted children remains a significant public health concern, with parenting practices considered an important influencing factor. This study aimed to analyze the relationship between parenting patterns, social interaction, and cognitive development among stunted toddlers in Buyumpondoli Village. A cross-sectional study was conducted at the Buyumpondoli Village Posyandu, Tentena Health Center, on July 21–22, 2025, involving 35 mothers of stunted toddlers selected as respondents. Data were collected using questionnaires and analyzed with the Chi-square test. Most respondents were aged 20–30 years (51.4%), had completed high school (62.9%), and worked in the private sector (57.1%). Democratic parenting was the dominant style (74.3%). Most children had poor cognitive development (74.3%) despite good social interaction (68.6%). Parenting style was significantly associated with cognitive development ( $p=0.005$ ), whereas social interaction showed no significant association ( $p=0.685$ ). Strengthening parenting education alongside nutrition and health interventions may improve cognitive outcomes in stunted children.*

**Keywords:** Stunting, Cognitive Development, Parenting Patterns, Social Interaction, Toddlers.

#### **Abstrak (Indonesian)**

Perkembangan kognitif pada anak stunting masih menjadi masalah kesehatan masyarakat yang penting, dengan pola asuh orang tua sebagai salah satu faktor yang diduga berpengaruh. Penelitian ini bertujuan menganalisis hubungan antara pola asuh, interaksi sosial, dan perkembangan kognitif pada balita stunting di Desa Buyumpondoli. Penelitian menggunakan desain **cross-sectional** yang dilaksanakan di Posyandu Desa Buyumpondoli, wilayah kerja Puskesmas Tentena, pada 21–22 Juli 2025, dengan melibatkan 35 ibu yang memiliki balita stunting sebagai responden. Data dikumpulkan menggunakan kuesioner dan dianalisis menggunakan uji **Chi-Square**. Sebagian besar responden berusia 20–30 tahun (51,4%), berpendidikan SMA (62,9%), dan bekerja di sektor swasta (57,1%). Pola asuh yang paling banyak diterapkan adalah pola asuh demokratis (74,3%). Sebagian besar balita memiliki perkembangan kognitif yang kurang (74,3%) meskipun interaksi sosialnya tergolong baik (68,6%). Terdapat hubungan yang bermakna antara pola asuh dan perkembangan kognitif ( $p=0,005$ ), sedangkan interaksi sosial tidak berhubungan secara signifikan dengan perkembangan kognitif ( $p=0,685$ ). Penguatan edukasi pola asuh yang dipadukan dengan intervensi gizi dan kesehatan diperlukan untuk meningkatkan perkembangan kognitif pada anak stunting.

**Kata Kunci:** Stunting, Perkembangan Kognitif, Pola Asuh, Interaksi Sosial, Balitatananda koma dan tidak diakhiri tanda titik

## PENDAHULUAN

Stunting, yang merupakan masalah pertumbuhan fisik dan perkembangan yang terhambat pada anak-anak, merupakan isu serius di banyak negara, termasuk di negara kita. Stunting dapat memiliki dampak jangka panjang pada kualitas hidup anak-anak dan masa depan mereka. Pemerintah telah menetapkan stunting sebagai isu prioritas nasional dalam Rencana Pembangunan Jangka Menengah Nasional (RPJMN) 2020-2024 dengan target penurunan yang signifikan dari kondisi 24,4% pada 2021 menjadi 14% pada 2024. Angka prevalensi stunting di Kabupaten Poso pada tahun 2018 mencapai 26,2%, masih di bawah standar yang ditetapkan oleh WHO yaitu di bawah 20%<sup>5 6</sup> dan termasuk salah satu kabupaten/kota prioritas pencegahan stunting.<sup>7</sup> Desa Buyumpondoli yang terletak di Kecamatan Puselemba merupakan salah satu desa lokus stunting tertinggi di Kabupaten Poso, dengan prevalensi stunting sebesar 23,86%.<sup>3</sup> Pemerintah Kabupaten Poso telah menetapkan penanganan stunting sebagai program prioritas.

Salah satu Program penanganan stunting dengan pendekatan keluarga berbasis kearifan lokal “*Mosintuwu Mamporewu Balita Stunting*” yang artinya bersama – sama merawat balita stunting. Salah satu faktor utama yang berkontribusi terhadap stunting adalah kurangnya asupan nutrisi yang memadai, terutama protein hewani. Hal ini dapat disebabkan oleh mahalnya protein hewani sehingga tidak terjangkau oleh masyarakat ekonomi menengah ke bawah, juga kebiasaan makan yang lebih mementingkan sumber karbohidrat daripada protein. Poltekkes berkontribusi dalam upaya konvergensi penurunan stunting dengan melakukan penelitian dasar unggulan perguruan tinggi terkait stunting yang searah dengan program pemerintah kabupaten. Permasalahan penelitian ini berfokus pada bagaimana pengaruh pola asuh dan interaksi sosial terhadap perkembangan fisik dan kognitif anak stunting. Tujuannya adalah untuk mengetahui pengaruh pola asuh dan interaksi sosial terhadap perkembangan fisik dan kognitif anak stunting. Hasil penelitian ini diharapkan dapat menjadi bahan evaluasi dan masukan bagi pemerintah kabupaten Poso untuk memilih pendekatan yang tepat, efektif dan efisien dalam upaya percepatan penurunan stunting di Kabupaten Poso.

## METODOLOGI

### Desain Penelitian

Pada penelitian ini menggunakan metode Jenis penelitian retrospektif dengan pendekatan cross sectional study sebuah pendekatan penelitian dengan metode deskriptif korelasi yang melihat hubungan antara variabel dependen dan independen.

### Populasi & Sampel

Populasi adalah Balita Stunting di Desa Lantoyaya berjumlah 25 orang. Sampel yang ditetapkan adalah *total sampling*. Yang menjadi Responden adalah Orang tua anak penderita stunting dan balita stunting di lokus stunting di desa Lantoyaya.

### Kriteria Inklusi

Bersedia menjadi responden penelitian, Penderita stunting di tetapkan berdasarkan kriteria WHO. Tidak menderita penyakit lain yang dapat mempengaruhi hasil penelitian.

### Kriteria eksklusi

Menderita penyakit lain Stunting, mengundurkan diri di tengah penelitian, tidak dapat memenuhi kesepakatan yang dibuat dengan peneliti.

### Teknik Pengambilan Sampel

Teknik pengambilan sampel dalam penelitian ini dengan menggunakan teknik *purposive sampling* yaitu pengambilan sampel dengan mempertimbangkan tujuan penelitian, sampel terpilih karena berada pada waktu dan situasi yang tepat. Besar sampel 25 orang. Derajat kemaknaan 1%, dan power test 99%.

**Variabel Penelitian**

Variabel Independen (Variabel bebas) : Pola Asuh dan interaksi sosial.

Variabel Dependen (Variabel terikat): Perkembangan Fisik dan Kognitif anak Stunting.

**Tempat Penelitian**

Penelitian ini akan dilakukan di Desa Lantojaya, Kec Poso Pesisir Kabupaten Poso.

**Waktu penelitian**

Penelitian ini akan dilakukan pada bulan Mei s.d Juni 2025.

**Instrument Penelitian**

Instrument yang digunakan pada penelitian ini adalah kuisioner Pola Asuh untuk mengukur pola asuh dan kuisioner Interaksi Sosial untuk mengukur pola interaksi social. Perkembangan fisik dan kognitif anak di ukur menggunakan kuisioner yang sudah di uji validitasnya dan telah digunakan dalam penelitian sebelumnya.

**Prosedur pengumpulan data**

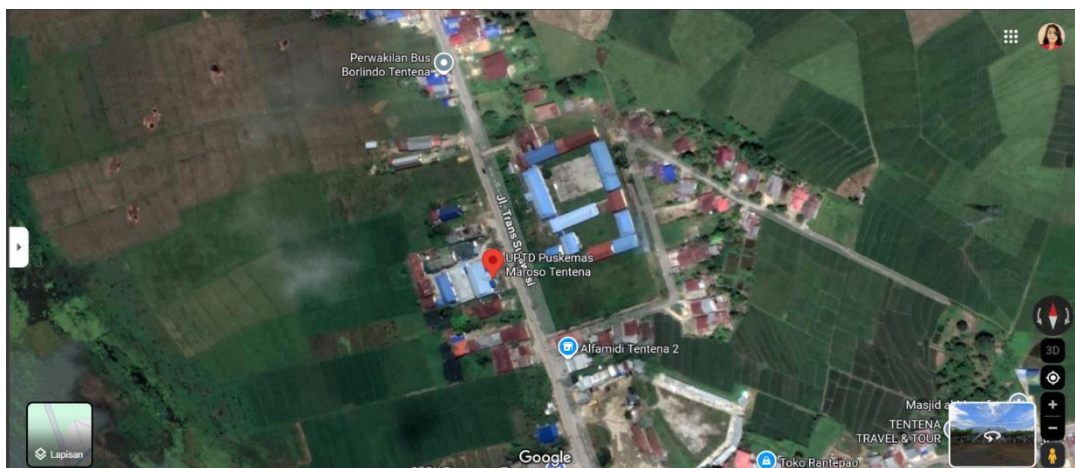
Prosedur administrasi

Mengajukan proposal penelitian dan ijin dari Poltekkes Kemenkes Palu. Selanjutnya mengajukan Ijin penelitian kepada Dinas Kesehatan Kabupaten Poso. Setelah prosedur administrasi selesai, pengambilan data penelitian baru bisa dilaksanakan oleh peneliti.

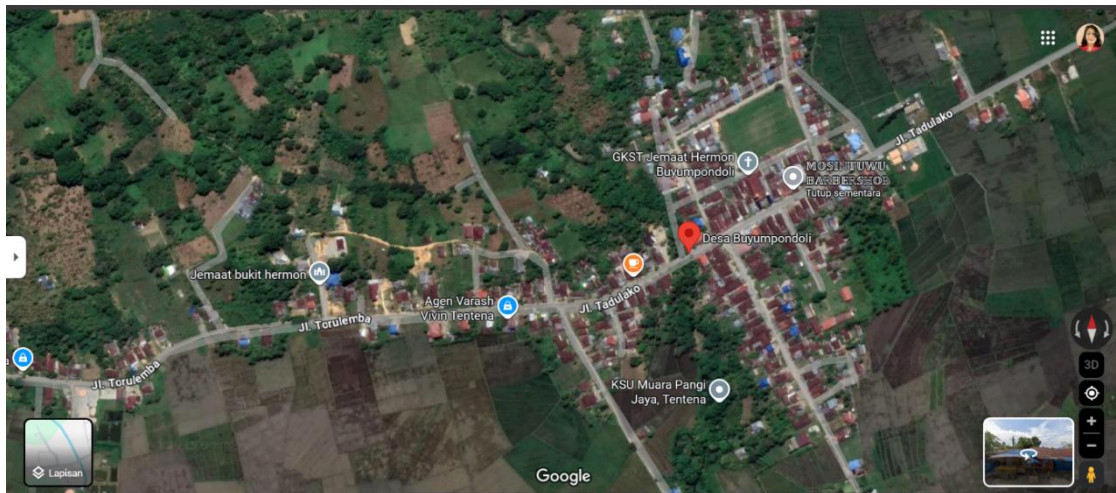
**HASIL DAN PEMBAHASAN****A. HASIL****Gambaran Lokasi Penelitian**

Penelitian ini dilakukan pada tanggal 21 Juli–22 Juli 2025 di Posyandu Desa Buyumpondoli Wilayah Kerja Puskesmas Tentena Kecamatan Pamona Pusulemba. Penelitian dilaksanakan setelah melaksanakan koordinasi dengan pihak terkait yaitu Puskesmas Tentena dan pemerintah desa dan mendapatkan izin penelitian dari Dinas KesBangPol Kabupaten Poso.

Puskesmas Tentena



## Desa Buyumpondoli



Tabel 1.1

Distribusi Responden berdasarkan Karakteristik Ibu Balita di desa Buyumpondoli Wilayah Kerja Puskesmas Tentena

| Variabel               | Frekuensi | Presentasi |
|------------------------|-----------|------------|
| <b>Usia Ibu</b>        |           |            |
| 20-30 Tahun            | 18        | 51,4       |
| 31-40 Tahun            | 17        | 48,6       |
| <b>Pendidikan</b>      |           |            |
| SMA                    | 22        | 62,9       |
| PT                     | 13        | 37,1       |
| <b>Pekerjaan</b>       |           |            |
| ASN                    |           |            |
| Petani, nelayan, buruh | 7         | 20,0       |
| Swasta /Wiraswasta     | 20        | 57,1       |
| IRT                    | 8         | 22,9       |
| <b>Usia Balita</b>     |           |            |
| 1-3 Tahun              | 18        | 51,4       |
| 4-5 Tahun              | 17        | 48,6       |
| <b>Total</b>           | <b>35</b> | <b>100</b> |

Tabel 1. Menggambarkan karakteristik responden berdasarkan golongan umur yang terbesar adalah 20-30 tahun sebesar 18 (51,4%), pekerjaan responden terbesar swasta 20 (57,1%), dan usia anak balita terbesar ada di rentang golongan umur 1-3 Tahun sebesar 18 (51,4%).

Tabel 1.2

Distribusi responden berdasarkan Pola Asuh, Kognitif dan Interaksi Sosial balita di desa Buyumpondoli Wilayah Kerja Puskesmas Tentena

| Variabel         | Frekuensi | Presentasi |
|------------------|-----------|------------|
| <b>Pola Asuh</b> |           |            |
| Demokrasi        | 26        | 74,3       |
| Otoriter         | 3         | 8,6        |
| Permisif         | 6         | 17,1       |

| <b>Kognitif Anak Stunting</b> |           |            |
|-------------------------------|-----------|------------|
| Baik                          | 9         | 25,7       |
| Tidak baik                    | 26        | 74,3       |
| <b>Interaksi Sosial</b>       |           |            |
| Baik                          | 24        | 68,6       |
| Tidak Baik                    | 11        | 31,4       |
| <b>Total</b>                  | <b>35</b> | <b>100</b> |

Berdasarkan hasil penelitian didapatkan data seperti pada taber 2 gambaran pola asuh anak balita di desa Buyumpomdoli sebagian besar adalah pola asuh demokratis sebesar 26 (74,3%). Kognitif responden balita sebagian besar 26 (74,3%) tidak baik dan interaksi sosial sebagian besar anak balita adalah baik yakni sebesar 24 (68,6%)

Tabel 3.1

Hubungan Pola Asuh dan Interaksi Sosial Terhadap Perkembangan Fisik dan Kognitif Anak Stunting di desa Buyumpondoli Wilayah Kerja Puskesmas Tentena

| Variabel         | Kognitif Anak Balita |      |            |      | P.Value | OR 95% CI            |
|------------------|----------------------|------|------------|------|---------|----------------------|
|                  | Baik                 |      | Tidak Baik |      |         |                      |
|                  | N                    | %    | N          | %    |         |                      |
| Pola Asuh        |                      |      |            |      | ,005    | ,225<br>2,587-2,986  |
| Demokrasi        | 6                    | 23,1 | 20         | 76,9 |         |                      |
| Otoriter         | 2                    | 66,7 | 1          | 33,3 |         |                      |
| Permisif         | 1                    | 16,7 | 5          | 83,3 |         |                      |
| Interaksi Sosial |                      |      |            |      | ,685    | 1,853<br>,317-10,846 |
| Baik             | 2                    | 18,2 | 9          | 81,8 |         |                      |
| Tidak Baik       | 7                    | 29,2 | 17         | 70,8 |         |                      |

Hasil uji statistik chi square untuk variabel yang berhubungan dengan pola asuh dan interaksi sosial terhadap kognitif, yang berhubungan adalah pola asuh dengan kognitif dengan nilai p-value 0,005 OR=,225 (2,587-2,986) artinya bahwa ada pengaruh yang signifikan dari pola asuh anak dengan kemampuan kognitif anak dimana berpeluang 2,587 sampai 2,986 kali berpeluang pola asuh yang baik menyebabkan kognitif anak baik.

## B. PEMBAHASAN

Penelitian ini dilaksanakan di Posyandu Desa Buyumpondoli, wilayah kerja Puskesmas Tentena, pada tanggal 21-22 Juli 2025. Pelaksanaan penelitian telah melalui prosedur koordinasi dan perizinan yang tepat dari Puskesmas setempat, Pemerintah Desa, serta Dinas KesBangPol Kabupaten Poso, yang menjamin validitas etis dan administratif dari kegiatan ini.

Karakteristik responden menunjukkan bahwa sebagian besar ibu balita berusia muda (20-30 tahun, 51,4%) dengan tingkat pendidikan menengah (SMA, 62,9%) dan bekerja di sektor swasta/wiraswasta (57,1%). Mayoritas balita yang menjadi subjek penelitian berada dalam rentang usia 1-3 tahun (51,4%). Profil ini mengindikasikan bahwa sasaran penelitian adalah kelompok ibu yang secara demografis berada dalam usia produktif dan cukup terdidik, sehingga diharapkan memiliki akses dan kemampuan yang baik dalam menerima informasi terkait pola asuh dan kesehatan anak.

Gambaran Pola Asuh, Kognitif, dan Interaksi Sosial Balita

Temuan penelitian menunjukkan bahwa pola asuh demokratis dominan diterapkan oleh ibu di Desa Buyumpondoli (74,3%). Hal ini merupakan indikator positif, karena pola asuh demokratis yang ditandai dengan komunikasi dua arah, pemberian kasih sayang, serta disertai aturan yang jelas, secara teoritis dapat mendukung perkembangan anak yang optimal.

Namun, ditemukan fakta yang memprihatinkan bahwa sebagian besar balita (74,3%) memiliki kemampuan kognitif yang tidak baik. Temuan ini konsisten dengan fokus penelitian pada anak stunting, dimana gangguan pertumbuhan fisik seringkali berkorelasi dengan hambatan perkembangan kognitif. Di sisi lain, interaksi sosial sebagian besar balita justru dinilai baik (68,6%). Hal ini menunjukkan bahwa meskipun perkembangan kognitif (seperti kemampuan berpikir, berbicara, dan belajar) terhambat, kemampuan anak untuk berinteraksi dengan orang lain secara sosial masih dapat berkembang dengan cukup baik.

#### Hubungan Pola Asuh dan Interaksi Sosial terhadap Perkembangan Kognitif

Hasil analisis statistik menggunakan uji chi-square memberikan temuan kunci sebagai berikut: Hubungan Pola Asuh dengan Perkembangan Kognitif, Nilai p-value 0,005 ( $p < 0,05$ ) membuktikan bahwa terdapat hubungan yang signifikan secara statistik antara pola asuh dan perkembangan kognitif anak balita di Desa Buyumpondoli. Nilai Odds Ratio (OR) sebesar 2,587-2,986 pada Confidence Interval (CI) 95% menginterpretasikan bahwa:

Anak yang diasuh dengan pola asuh yang baik (dalam hal ini, pola asuh demokratis dan mungkin otoriter dalam konteks tertentu) memiliki peluang 2,6 hingga 3 kali lebih besar untuk memiliki kemampuan kognitif yang baik dibandingkan anak yang diasuh dengan pola asuh yang kurang baik (seperti permisif).

Meskipun dalam tabel terlihat pola asuh otoriter memiliki persentase kognitif baik yang tinggi (66,7%), jumlah sampelnya sangat kecil (hanya 3 responden), sehingga interpretasi OR lebih difokuskan pada perbandingan pola asuh demokratis (yang baik) terhadap pola asuh permisif (yang kurang baik). Pola asuh demokratis yang memberikan stimulasi dan dukungan positif terbukti secara signifikan dapat meningkatkan peluang perkembangan kognitif anak, bahkan pada anak yang berisiko stunting.

#### Hubungan Interaksi Sosial dengan Perkembangan Kognitif

Nilai p-value 0,685 ( $p > 0,05$ ) menunjukkan bahwa tidak terdapat hubungan yang signifikan secara statistik antara interaksi sosial dan perkembangan kognitif anak dalam penelitian ini. Artinya, baik atau tidaknya interaksi sosial seorang balita tidak secara langsung memprediksi baik atau tidaknya kemampuan kognitifnya. Hal ini memperkuat temuan deskriptif sebelumnya bahwa aspek kognitif dan sosial dapat berkembang secara tidak merata. Seorang anak dengan interaksi sosial yang baik belum tentu memiliki kemampuan kognitif yang baik, dan sebaliknya.

### KESIMPULAN

Berdasarkan pembahasan di atas, dapat disimpulkan bahwa:

1. Pola asuh merupakan faktor yang sangat kritis dan memiliki pengaruh kuat terhadap perkembangan kognitif anak balita, termasuk anak yang mengalami stunting, di Desa Buyumpondoli.
2. Meskipun mayoritas ibu telah menerapkan pola asuh demokratis, prevalensi kognitif tidak baik masih sangat tinggi. Ini mengindikasikan bahwa mungkin terdapat faktor lain yang mempengaruhi kognitif, seperti aspek gizi, kesehatan, atau stimulasi di rumah yang belum optimal, atau mungkin kualitas dari pola asuh demokratis itu sendiri perlu ditingkatkan.
3. Perkembangan interaksi sosial dan kognitif adalah dua domain yang dapat berkembang secara independen pada anak stunting, setidaknya berdasarkan temuan di lokasi dan waktu penelitian ini.
4. Intervensi untuk meningkatkan kemampuan kognitif anak stunting di wilayah tersebut harus memprioritaskan program pengasuhan (parenting education) yang memperkuat penerapan pola

asuh demokratis yang berkualitas, disertai dengan intervensi gizi dan kesehatan yang komprehensif untuk menangani akar permasalahan stunting itu sendiri.

## UCAPAN TERIMA KASIH

Ucapan terima kasih disampaikan kepada berbagai pihak antara lain, Direktur Poltekkes Kemenkes Palu, Kepala Pusat Penelitian dan Pengabdian Masyarakat Poltekkes Kemenkes Palu, Kepala Dinas kesehatan Kabupaten Poso, Kepala Kesbangpol Kabupaten Poso Kepala Puskesmas Tentena, Kader Posyandu desa Buyumponduli serta pemerintah desa juga Responden yang terlibat.

## DAFTAR PUSTAKA

1. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.STA.STNT.ZS> [Internet]. Available from: <https://data.worldbank.org/indicator/SH.STA.STNT.ZS>
2. Kemenkes RI. Hasil Riset Kesehatan Dasar Tahun 2018. Kementrian Kesehat RI. 2019;53(9):1689–99.
3. Riskesdas. Laporan Riskesdas Provinsi Sulawesi Tengah. Kesehat Provinsi, Sulawesi Tengahesehatan Provinsi, Sulawesi Teng. 2018;399.
4. Aurora WID, Sitorus RJ, Flora R. Effect of Stunting on Intelligence Quotient (IQ) of School-Age Children. Proc 3rd Green Dev Int Conf (GDIC 2020). 2021;205(Gdic 2020):176–80.
5. De Onis M, Borghi E, Arimond M, Webb P, Croft T, Saha K, et al. Prevalence thresholds for wasting, overweight and stunting in children under 5 years. Public Health Nutr. 2019;22(1):175–9.
6. Aubrun G, Nechita I. Realignment random states. Vol. 53, Journal of Mathematical Physics. 2012.
7. Menteri Perencanaan Pembangunan Nasional/Kepala Badan Perencanaan Pembangunan Nasional. Keputusan Menteri Perencanaan Pembangunan Nasional/Kepala Badan Perencanaan Pembangunan Nasional. 2021;(1).
8. Atsu BK, Guure C, Laar AK. Determinants of overweight with concurrent stunting among Ghanaian children. BMC Pediatr. 2017;17(1):1–12.
9. World Health Organisation (WHO). Stunting in a nutshell [Internet]. World Health Organization. 2015. Available from: <https://www.who.int/news/item/19-11-2015-stunting-in-a-nutshell#:~:text=Stunting is the impaired growth,infection%2C and inadequate psychosocial stimulation>.
10. Mashar S, Suhartono S, Budiono B. Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kejadian Stunting pada Anak: Studi Literatur. J Serambi Eng. 2021 Jul 6;6.
11. Alifariki LO, Rangki L, Haryati H, Rahmawati R, Sukurni S, Salma WO. Risk Factors of Stunting in Children Age 24-59 Months Old. Media Keperawatan Indones. 2020;3(1):10.
12. Ruaida N. Gerakan 1000 Hari Pertama Kehidupan Mencegah Terjadinya Stunting (Gizi Pendek) di Indonesia. Glob Heal Sci. 2018;3(1):139–51.
13. Rahayu A, Yulidasari F, Putri AO, Anggraini L. Study Guide - Stunting dan Upaya Pencegahannya. Buku stunting dan upaya pencegahannya. 2018. 88 p.
14. MENULAR DPDPPT, PENYAKIT DJPDP. Cegah Stunting dengan Perbaikan Pola Makan, Pola Asuh dan Sanitasi [Internet]. 2018. Available from: <https://p2ptm.kemkes.go.id/tag/cegah-stunting-dengan-perbaikan-pola-makan-pola-asuh-dan-sanitasi>
15. Mar'at. Sikap Manusia Perubahan Serta Pengukurannya. 2nd ed. Bandung: Ghalia Indonesia.; 2008. 187–190 p.

16. Mulyaningsih IE. Pengaruh Interaksi Sosial Keluarga, Motivasi Belajar, dan Kemandirian Belajar terhadap Prestasi Belajar. *J Pendidik dan Kebud.* 2014;20(4):441–51.
17. Kesuma U, Istiqomah K, Fisik P. PERKEMBANGAN FISIK DAN KARAKTERISTIKNYA SERTA PERKEMBANGAN OTAK ANAK USIA
18. PENDIDIKAN DASAR Ulfa Kesuma, Khikmatul Istiqomah 1. Madaniyah. 2019;9(2):217–36.