



**FAKTOR-FAKTOR YANG BERPENGARUH TERHADAP
TERJADINYA DEVIASI POSITIF PERTUMBUHAN
DI USIA LIMA BULAN PADA BAYI DENGAN
BERAT BADAN LAHIR RENDAH**

DISERTASI

Oleh
MITRA
NPM : 1306352673

**PROGRAM STUDI S3 ILMU KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS INDONESIA
2016**



UNIVERSITAS INDONESIA

**FAKTOR-FAKTOR YANG BERPENGARUH TERHADAP
TERJADINYA DEVIASI POSITIF PERTUMBUHAN DI USIA
LIMA BULAN PADA BAYI
DENGAN BERAT BADAN LAHIR RENDAH**

DISERTASI

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Doktor dalam Ilmu Kesehatan Masyarakat pada Universitas Indonesia di bawah pimpinan Rektor Universitas Indonesia Prof. Dr. Muhammad Anis M.Met. Untuk dipertahankan dihadapan senat akademik Universitas Indonesia Pada hari Jumat, 15 Juli 2016 Pukul 13.00


MITRA

NPM : 1306352673

**FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
PROGRAM STUDI ILMU KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS INDONESIA
DEPOK, JULI 2016**

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Disertasi ini adalah hasil karya saya sendiri,
dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk
telah saya nyatakan dengan benar

Nama : Mitra
NPM : 1306352673
Tanda Tangan : 
Tanggal : 15 Juli 2016

HALAMAN PENGESAHAN

Disertasi ini diajukan oleh :

Nama : Mitra
NPM : 1306352673
Program studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat
Judul Disertasi : Faktor-faktor yang berpengaruh terhadap terjadinya deviasi positif pertumbuhan di usia lima bulan pada bayi dengan berat badan lahir rendah

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Dewan Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Doktor pada Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat, Fakultas Kesehatan Masyarakat, Universitas Indonesia.

DEWAN PENGUJI

Promotor	: Prof. Dr. dr. Kusharisupeni, M.Sc	(.....)
Kopromotor	: Dr. Ir. Diah Mulyawati Utari, M.Kes	(.....)
Kopromotor	: Prof. Dr. dr. Ratna Djuwita, MPH	(.....)
Tim Penguji	: Prof. Dr. dr. Sudijanto Kamsu, SKM	Ketua Penguji (.....)
	: Prof. dr. Endang L.Achadi, MPH, DrPH	Anggota (.....)
	: Dr. Sumiarti Patmonodewo, Psi	Anggota (.....)
	: Dr. Ir. Anis Irawati, M.Kes	Anggota (.....)
	: Dr. Ir. Cesilia Meti Dwiviani, MSc	Anggota (.....)

Ditetapkan di : Depok

Tanggal : 15 juli 2016

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Mitra
NPM : 1306352673
Mahasiswa Program Studi : S3 Ilmu Kesehatan Masyarakat
Tahun Akademik : 2013

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

**Faktor-Faktor Yang Berpengaruh Terhadap Terjadinya Deviasi Positif
Pertumbuhan Di Usia Lima Bulan Pada Bayi
Dengan Berat Badan Lahir Rendah**

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

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya

Depok, 15 Juli 2016



(Mitra)

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

Sebagai sivitas akademik Universitas Indonesia, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Mitra
NPM : 1306352673
Program Studi : S3 Ilmu Kesehatan Masyarakat
Departemen : Ilmu Kesehatan Masyarakat
Fakultas : Ilmu Kesehatan Masyarakat
Jenis Karya : Disertasi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Indonesia **Hak Bebas Royalti Noneksklusif** (*Non-exclusive Royalty-Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul :

**Faktor-Faktor Yang Berpengaruh Terhadap Terjadinya Deviasi Positif
Pertumbuhan Di Usia Lima Bulan Pada Bayi
Dengan Berat Badan Lahir Rendah**

beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan hak bebas royalti Noneksklusif ini Universitas Indonesia berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan memublikasikan 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 : Depok
Pada tanggal : 15 Juli 2016
Yang menyatakan


(Mitra)

ABSTRAK

Nama : Mitra
Program Studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat
Judul : Faktor-faktor yang berpengaruh terhadap terjadinya deviasi positif pertumbuhan di usia lima bulan pada bayi dengan berat badan lahir rendah.

Disertasi ini bertujuan untuk mengetahui faktor-faktor yang berpengaruh terhadap terjadinya deviasi positif pertumbuhan sampai usia lima bulan dan mengali perilaku menyimpang positif pada keluarga dengan status ekonomi rendah. Jenis penelitian adalah perpaduan penelitian kuantitatif (kohort prospektif) dengan penelitian kualitatif (*Rapid Assesment Procedure*). Besar sampel adalah 61 bayi BBLR (2000-2499 gram) yang lahir cukup bulan. Sampel diperoleh dari 5 rumah sakit 7 klinik bidan di Kota Pekanbaru. Hasil menunjukkan bahwa pada usia lima bulan terjadi deviasi positif pertumbuhan sebesar 65,6%. Faktor yang berpengaruh adalah pemberian ASI, kesehatan bayi dan lingkungan pengasuhan. Perilaku positif deviants adalah frekuensi pemberian ASI dalam 24 jam lebih dari 12 kali, memeriksa kesehatan bayi setelah satu minggu dilahirkan, ibu menjaga kebersihan rumah, ayah turut mengasuh bayi, keputusan bersama ibu dan nenek dalam pemberian makanan pada bayi.

Kata kunci : deviasi positif, pertumbuhan, berat badan lahir rendah, perilaku positive deviants

ABSTRACT

Name : Mitra
Study Program : Public Health Science
Title : Factors that influence the occurrence of a positive deviation of growth at the age of five months in infants with low birth weight

This dissertation aims to determine the factors that influence the occurrence of a positive deviation of growth until the age of five months and experience the positive deviant behavior in families with low economic status. The research type is a combination of quantitative research (prospective cohort) with qualitative research (Rapid Assessment Procedure). The sample size was 61 infants of low birth weight (2000-2499 g) were born at term. Samples were obtained from 5 hospitals 7 midwife clinics in the city of Pekanbaru. The results showed that at the age of five months of positive growth deviation of 65.6%. Factors that influence breastfeeding, infant health and caring environment. Positive Deviants behavior is the frequency of breastfeeding within 24 hours more than 12 times, check the health of babies born after one week, mother to keep the house, father helped care for infants, a decision with his mother and grandmother in infant feeding.

Keywords: positive deviation, growth, low birth weight, positive deviant behavior

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
SURAT PERNYATAAN	v
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	vi
KATA PENGANTAR	vii
ABSTRAK	x
ABSTRACT	xi
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL	xvi
DAFTAR GAMBAR	xx
DAFTAR LAMPIRAN	xxii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Perumusan masalah	6
1.3 Pertanyaan penelitian	6
1.4 Tujuan Penelitian.....	7
1.5 Manfaat Penelitian	8
1.6.Ruang Lingkup Penelitian	8
1.7 Originalitas Penelitian.....	9
BAB 2 TINJAUAN KEPUSTAKAAN	11
2.1 Berat Badan Lahir Rendah.....	11
2.1.1 Pengertian dan Klasifikasi BBLR	11
2.1.2 Faktor risiko BBLR	12
2.1.3 Epidemiologi BBLR	14
2.2 Pertumbuhan dan perkembangan <i>post natal</i> bayi BBLR	15
2.2.1 Definisi dan Konsep Pertumbuhan dan Perkembangan	15
2.2.3 Pola Pertumbuhan <i>Post Natal</i> BBLR	17
2.3 Dampak Jangka pendek dan jangka panjang BBLR	21
2.4 <i>Positive Deviance</i>	24
2.4.1 Pengertian dan Konsep <i>Positive Deviance</i>	24
2.4.2 Istilah dalam <i>positive deviance</i>	25
2.4.3 Sejarah PD	25
2.4.4 Metodologi <i>Positive Deviance</i>	27
2.4.5 Kekuatan dan Keterbatasan pendekatan <i>positif deviance</i> ...	28
2.4.6 Pendekatan <i>Positif deviance</i> dalam perbaikan status gizi. ...	29
2.5 Hubungan faktor sosial demografi terhadap pertumbuhan bayi BBLR	35

2.5.1 Ekonomi	35
2.5.2 Pendidikan Ibu	36
2.5.3 Jumlah anak dan urutan kelahiran	37
2.6 Aspek Perilaku <i>Positif Deviants</i> terhadap pertumbuhan BBLR	38
2.6.1 Perawatan bayi	38
2.6.2 Pengasuhan anak	38
2.6.3 Sosial Budaya	40
2.6.4 Menjaga suhu bayi	42
2.6.5 Kebersihan	43
2.6.6 Pemberian ASI	44
2.6.6.1 Pemberian ASI eksklusif	44
2.6.6.2 Frekuensi dan Durasi Menyusui	45
2.6.7 Pola Makan dan Asupan zat gizi	45
2.6.8 Pemeliharaan Kesehatan.	47
BAB 3 KERANGKA TEORI, KERANGKA KONSEP, DEFINISI	
OPERASIONAL DAN HIPOTESIS	48
3.1 Kerangka Teori	48
3.2 Kerangka Konsep	50
3.3 Definisi Operasional.....	51
3.4 Hipotesis	53
BAB 4 METODOLOGI PENELITIAN	54
4.1 Desain Penelitian	54
4.2 Lokasi dan waktu penelitian	55
4.3 Populasi dan sampel penelitian	55
4.4 Tahapan penelitian kuantitatif.....	56
4.5 Tahapan Pengumpulan data kualitatif	57
4.6 Pengumpulan Data	58
4.7 Pengolahan Data	61
4.8 Analisis Data	62
4.9. Penelitian Kualitatif	63
4.9.1 Subyek Penelitian/Informan	63
4.9.2 Pengumpulan Data	63
4.9.3 Pengolahan dan Analisis Data	64
4.9.4 Pemeriksaan Keabsahan Data (Triangulasi)	66
4.10 Etika Penelitian	66
BAB 5 HASIL PENELITIAN	68
5.1 Subyek Penelitian	68
5.1.1 Gambaran Subyek Penelitian	68
5.1.2 Lokasi Penelitian	70
5.1.3 Riwayat Kehamilan	71
5.2 Gambaran Pertumbuhan Bayi BBLR	72
5.3 Karakteristik Subyek Penelitian	74

5.3.1 Karakteristik Sosial Demografi	74
5.3.2 Inisiasi Menyusu Dini dan Perilaku Pemberian ASI	79
5.3.3 Perilaku Pemeliharaan Kesehatan Bayi BBLR	80
5.3.4 Perilaku kebersihan	81
5.3.5 Perilaku Pengasuhan ,	83
5.3.6 Perilaku Sosial Budaya	90
5.4 Pemantauan bulanan perilaku pemberian ASI, frekuensi menyusui, kesehatan bayi, lingkungan pengasuhan dan kebersihan rumah dan lingkungan.	92
5.5 Faktor yang berhubungan dengan terjadinya deviasi positif pertumbuhan bayi BBLR	93
5.6 Faktor yang berpengaruh terhadap pertumbuhan bayi BBLR pada usia 1 bulan sampai dengan 5 bulan	96
5.6.1 Faktor yang berpengaruh terhadap pertumbuhan bayi BBLR pada usia 1 bulan	96
5.6.2 Faktor yang berpengaruh terhadap pertumbuhan bayi BBLR pada usia 2 bulan	98
5.6.3 Faktor yang berpengaruh terhadap pertumbuhan bayi BBLR pada usia 3 bulan	100
5.6.4 Faktor yang berpengaruh terhadap pertumbuhan bayi BBLR pada usia 4 bulan.....	102
5.6.5 Faktor yang berpengaruh terhadap pertumbuhan bayi BBLR pada usia 5 bulan	103
5. 7 Penelusuran Perilaku <i>Positive Deviants</i>	105
5.7.1 <i>Define</i> (Merumuskan)	105
5.7.2 <i>Determine</i> (Menentukan)	106
5.7.3 <i>Discover</i> (Menemukan)	107
5.7.3.1 Penelusuran Perilaku Umum	107
5.7.3.2 Penelusuran Perilaku Khusus	112
5.7.3.3 Perilaku PD	113
BAB 6 PEMBAHASAN	115
6.1 Kekuatan dan keterbatasan penelitian	115
6.1.1 Kekuatan penelitian	115
6.1.1.1 Desain Penelitian	115
6.1.1.2 Akurasi Data	116
6.1.1.3 Generalisasi Hasil Penelitian	117
6.1.2 Keterbatasan penelitian	117
6.1.2.1 Subyek Penelitian	117
6.1.2.1 Bias Penelitian	118
6.1.2.2 Pendekatan <i>Positive Deviance</i>	119
6.2 Pembahasan Hasil Penelitian	120
6.2.1 Pertumbuhan Bayi BBLR	120

6.2.2 Faktor-faktor yang berpengaruh terhadap terjadinya deviasi positif Pertumbuhan pada bayi BBLR di usia 1-5 bulan	121
6.2.2.1 Pada usia 1 bulan	121
6.2.2.2 Pada usia 2 bulan	123
6.2.2.3 Pada usia 3 bulan	126
6.2.2.4 Pada usia 4 bulan.	128
6.2.2.5 Pada usia 5 bulan	130
6.3 Perilaku Positive Deviants	132
6.4 Implikasi terhadap Program dan Kebijakan.....	134

BAB 7 KESIMPULAN DAN SARAN

7.1 Kesimpulan	137
7.2 Saran	138

DAFTAR PUSTAKA
LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Kategori dan Ambang Batas Status Gizi	17
Tabel 2.2	Berat lahir dan pertumbuhan bayi premature dan cukup bulan: studi kohort prospektif dari Louisiana State Women Infant (WIC) Tahun 1999-2001	19
Tabel 2.3	Pertumbuhan Janin dan Pertumbuhan bayi: studi kohort prospektif dari Louisiana State Women Infant (WIC) Tahun 1999-2001	19
Tabel 2.4	Penelitian Kuantitatif secara Randomized dan Non Randomized Control Trial pada beberapa negara dengan pendekatan positive deviance / Pos Gizi	31
Tabel 2.5	Positive Deviance/pos gizi dan evaluasi program di berbagai negara	25
Tabel 2.6	HOME Inventory untuk usia 0-3 tahun	39
Tabel 2.7	Cara Menghangatkan Bayi	43
Tabel 2.8	Kebutuhan zat gizi balita berdasarkan Angka Kecukupan Gizi rata-rata per hari	46
Tabel 4.1	Contoh tabel rangkuman hasil diskusi kelompok untuk membuat kesimpulan perilaku umum	64
Tabel 4.2	Contoh tabel rangkuman hasil kunjungan rumah pada keluarga PD dan NPD untuk membuat kesimpulan perilaku khusus	65
Tabel 4.3	Contoh tabel untuk membuat kesimpulan perilaku PD	65
Tabel 5.1	Gambaran Riwayat Kehamilan Ibu	71
Tabel 5.2	Rerata berat badan bayi BBLR usia 0-5 bulan	73

Tabel 5.3	Pertumbuhan Bayi BBLR berdasarkan indeks BB/U	73
Tabel 5.4	Karakteristik Ibu yang mempunyai bayi BBLR di Kota Pekanbaru Tahun 2016	76
Tabel 5.5	Karakteristik Kepala Keluarga yang mempunyai bayi BBLR di Kota Pekanbaru Tahun 2016	77
Tabel 5.6	Status ekonomi pada Keluarga yang mempunyai bayi BBLR di Kota Pekanbaru Tahun 2016	79
Tabel 5.7	Pemberian ASI pada bayi BBLR di Kota Pekanbaru tahun 2016	80
Tabel 5.8	Perilaku Pemeliharaan Kesehatan bayi BBLR di Kota Pekanbaru Tahun 2016	81
Tabel 5.9	Perilaku Kebersihan pada keluarga yang mempunyai bayi BBLR di Kota Pekanbaru Tahun 2016	82
Tabel 5.10	Perilaku Pengasuhan yang dilakukan keluarga yang mempunyai bayi BBLR di kota Pekanbaru Tahun 2016	84
Tabel 5.11	Respon Emosi dan verbal	85
Tabel 5.12	Penerimaan terhadap Perilaku Anak	86
Tabel 5.13	Pengorganisasian Lingkungan	87
Tabel 5.14	Perlengkapan Permainan	88
Tabel 5.15	Keterlibatan Parental	89
Tabel 5.16	Variasi Pengasuhan	90
Tabel 5.17	Perilaku sosial budaya pada keluarga yang memiliki bayi BBLR di Kota Pekanbaru Tahun 2016	91
Tabel 5.18	Pemantauan Bulanan Perilaku Pemberian ASI, Frekuensi ASI, Lingkungan pengasuhan dan Kebersihan rumah dan lingkungan.	93
Tabel 5.19	Hubungan variabel pemantauan bulanan terhadap terjadinya deviasi positif pertumbuhan di usia 5 bulan bayi BBLR di Kota Pekanbaru Tahun 2016	94

Tabel 5.20	Item pada 6 Sub Skala HOME Inventory yang berhubungan signifikan terhadap terjadinya deviasi positif pertumbuhan di usia 1-5 tahun pada bayi BBLR	95
Tabel 5.21	Pemodelan Awal Multivariat Pertumbuhan Bayi BBLR usia 1 bulan	96
Tabel 5.22	Pemodelan multivariat sebelum dimasukkan variabel kovariat pada usia 1 bulan	97
Tabel 5.23	Pemodelan Akhir Multivariat Pertumbuhan Bayi BBLR usia 1 bulan	97
Tabel 5.24	Pemodelan Awal Multivariat pertumbuhan bayi BBLR pada usia 2 bulan	98
Tabel 5.25	Pemodelan multivariat sebelum dimasukkan variabel kovariat pada usia 2 bulan	99
Tabel 5.26	Pemodelan Akhir Multivariat pertumbuhan bayi BBLR usia 2 bulan	99
Tabel 5.27	Pemodelan Awal Multivariat pertumbuhan bayi BBLR pada usia 3 bulan	100
Tabel 5.28	Pemodelan multivariat sebelum dimasukkan variabel kovariat pada usia 3 bulan	101
Tabel 5.29	Pemodelan Akhir Multivariat pertumbuhan bayi BBLR usia 3 bulan	101
Tabel 5.30	Pemodelan Awal Multivariat pertumbuhan bayi BBLR pada usia 4 bulan	102
Tabel 5.31	Pemodelan Akhir Multivariat pertumbuhan bayi BBLR usia 4 bulan	102
Tabel 5.32	Pemodelan Awal Multivariat pertumbuhan bayi BBLR pada usia 5 bulan	104
Tabel 5.33	Pemodelan multivariat sebelum dimasukkan variabel kovariat	104

Tabel 5.34	Pemodelan Akhir Multivariat pertumbuhan bayi BBLR usia 5 bulan	105
Tabel 5.35	Karakteristik peserta diskusi kelompok dari Klinik Taman Sari	108
Tabel 5.36	Karakteristik peserta diskusi kelompok dari Klinik Bidan Afiyah	108
Tabel 5.37	Karakteristik peserta diskusi kelompok dari Klinik Bidan Ernita	109
Tabel 5.38	Perilaku umum dari aspek pemberian ASI, perilaku pengasuhan dan Pemeliharaan Kesehatan Berdasarkan hasil Diskusi Kelompok	110
Tabel 5.39	Perilaku umum dari aspek perilaku kebersihan, perilaku sosial budaya berdasarkan hasil diskusi kelompok	111
Tabel 5.40	Penelusuran perilaku PD pada Keluarga dengan status ekonomi rendah	113

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Definisi berat badan lahir rendah dan komponennya. Kurva mewakili 3, 10, 50, 90 dan 97 persentil internasional untuk berat badan lahir dengan usia kehamilan	12
Gambar 2.2	Faktor yang risiko BBLR/IUGR	14
Gambar 2.3	Prevalensi berat badan lahir rendah di dunia	15
Gambar 2.4	Kerangka konseptual penyebab masalah gizi	21
Gambar 2.5	Kerangka konseptual penyebab masalah gizi	21
Gambar 2.6	Alur Perjalanan Status Gizi Wanita Usia Reproduksi sebagai Calon Ibu	23
Gambar 2.7	Dampak Jangka Pendek dan Jangka Panjang Gangguan Gizi pada masa Janin dan Anak-anak (Modifikasi dari Rajagopalan, 2003)	23
Gambar 2.8	Skema hubungan pendidikan dengan perilaku pengasuhan	37
Gambar 2.9	Hubungan dukungan sosial budaya dengan <i>positive deviance</i> gizi	41
Gambar 2.10	The Learning environment	42
Gambar 3.1	Kerangka Teori	49
Gambar 3.2	Kerangka Konsep Penelitian	50
Gambar 4.1	Desain Penelitian Kohort Prospektif	54
Gambar 5.1	Skema Rekrutmen Subyek Penelitian	69
Gambar 5.2	Proses Pengumpulan Data	70
Gambar 5.3	Kota Pekanbaru dan Kecamatan Siak Hulu Kampar	71
Gambar 5.4	Grafik Pertumbuhan BB/U Bayi laki-laki dan bayi perempuan	74

Gambar 5.5	Perbandingan nilai Z Score Bayi BBLR dengan Standar WHO, 2005	74
Gambar 5.6	Alur Pemilihan Keluarga PD dan Keluarga NPD	107

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : Rangkuman Hasil Diskusi Kelompok

Lampiran 2 : Penelusuran Perilaku Khusus

Lampiran 3 : Seleksi Bivariat

Lampiran 4 : Kuesioner Penelitian

Lampiran 5 : Surat Keterangan Komisi Etik FKM UI

Lampiran 6 : Surat Izin Penelitian