

LEMBAR PENGESAHAN

Judul	: Positive Deviance Kejadian Stunting Pada Keluarga Miskin Di Desa Siddo Kecamatan Soppeng Riaja Kabupaten Barru
Nama	: Nurhasanah
Nim	: 220240003
Konsentrasi	: Epidemiologi
Program Studi	: Kesehatan Masyarakat
Fakultas	: Ilmu Kesehatan

Menyetujui.

Eitriani Umar, SKM, M.Kes **Sukmawati Thasim S.Gz.M.Kes**
Pembimbing I **Pembimbing II**

Mengetahui.

Dekan
Fakultas Ilmu Kesehatan

Ketua Program Studi Kesehatan Masyarakat

Haniarti, S.Si, Apt.M.Kes
NBM : 865740

Dr. Rahmi Amir S.Si.,M.Kes
NBM : 888893

PENGESAHAN SKRIPSI

Skripsi oleh Nurhasanah, NIM 220240003 diterima oleh panitia ujian tutup skripsi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Parepare (FIKES UMPAR) SK Nomor 251/SK.FIKES/11.3.AU/D/2024, bertepatan dengan Tanggal 27 Juli 2024 untuk memenuhi syarat memperoleh gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat (SKM) yang dipertahankan di depan penguji pada Hari Selasa Tanggal 21 Agustus 2024.

PANITIA UJIAN

1. Ketua : Dr. Rahmi Amir, S.Si., M.Kes
2. Sekretaris : Fitriani Umar, SKM., M.Kes

(
Rahmi
Fitriani)

PENGUJI UJIAN

1. Fitriani Umar, SKM., M.Kes
2. Sukmawati Thasim S.Gz., M.Kes
3. Rini Anggreany, SKM.,M.Kes
4. Dr. Rahmi Amir, S.Si., M.Kes

(
Fitriani
Sukmawati
Rini
Rahmi)

Disahkan Oleh
Fakultas Ilmu Kesehatan



Haniarti, S.Si., Apt., M.Kes
NBM. 865740

Mengetahui
Ketua Program Studi
Kesehatan Masyarakat

Rahmi
Dr. Rahmi Amir, S.Si., M.Kes
NBM. 888893

ABSTRAK

Keluarga dengan tingkat ekonomi rendah atau miskin biasanya rentan terhadap *stunting*. Namun, di daerah kumuh atau miskin justru ditemukan penyimpangan positif, yaitu adanya balita yang cukup gizi atau status gizi baik. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui bagaimana riwayat ASI, praktek pemberian makan, pemanfaatan pelayanan kesehatan, dan perilaku hidup bersih pada balita yang tidak *stunting* dari keluarga miskin di Desa Siddo Kecamatan Soppeng Raja Kabupaten Barru. Jenis penelitian ini menggunakan metode kualitatif dengan pendekatan fenomenologi, melibatkan 7 orang informan yakni 1 orang petugas gizi, 4 orang ibu balita, dan 2 orang kader posyandu, dengan metode *snowball sampling*. Hasil penelitian didapatkan ibu dari balita tidak *stunting* dari keluarga miskin memiliki riwayat pemberian ASI yang baik meliputi pemberian ASI eksklusif dan tetap berusaha memberikan ASI pada anak meski sibuk bekerja atau keluar. Riwayat pemberian MP-ASI yang baik meliputi, pemberian MP-ASI pada saat usia 6 bulan, frekuensi pemberian MP-ASI umumnya 3 kali sehari, porsi MP-ASI diberikan sesuai usia balita, komposisi MP-ASI, serta prioritas pemberian makan pada anak. Kebiasaan pemanfaatan pelayanan kesehatan yang baik seperti, penimbangan balita setiap bulan, imunisasi lengkap, pemberian obat pada balita pada saat sakit atau membawa balita ke puskesmas. Kebiasaan perilaku hidup bersih yang baik seperti, kebiasaan kebersihan diri balita maupun kebiasaan kebersihan lingkungan tempat tinggal. Disarankan bagi petugas kesehatan perlu adanya peningkatan pemberian edukasi pada ibu hamil dan ibu balita terkait pemberian ASI eksklusif dan MP-ASI, serta praktek-praktek positif lainnya dalam upaya pencegahan *stunting*.

Kata kunci : *Stunting, positive deviance, keluarga miskin*

ABSTRACT

Families with low economic levels or poor are usually prone to stunting. However, in slums or poor areas, positive deviations are found, namely the presence of toddlers who are well-nourished or have good nutritional status. The purpose of this study was to determine how breastfeeding history, feeding practices, utilization of health services, and clean living behavior in non-stunting toddlers from poor families in Siddo Village, Soppeng Riaja District, Barru Regency. This type of research uses qualitative methods with a phenomenological approach, involving 7 informants, namely 1 nutrition officer, 4 mothers of toddlers, and 2 posyandu cadres, with snowball sampling method. The results showed that mothers of non-stunted toddlers from poor families had a good breastfeeding history, including exclusive breastfeeding and still trying to breastfeed their children even though they were busy working or going out. A good history of complementary feeding includes, giving complementary food at the age of 6 months, the frequency of giving complementary food is generally 3 times a day, the portion of complementary food is given according to the age of the toddler, the composition of complementary food, and the priority of feeding the child. Good health service utilization habits such as, weighing toddlers every month, complete immunization, giving medicine to toddlers when sick or taking toddlers to the puskesmas. Good clean living behavior habits such as, personal hygiene habits of toddlers and environmental hygiene habits. It is recommended for health workers to increase the provision of education to pregnant women and mothers of toddlers related to exclusive breastfeeding and complementary feeding and complementary feeding and other positive practices in an effort to prevent stunting.

Keywords: *Stunting, positive deviance, poor family*

LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Nurhasanah
Nim : 220140003
Konsentrasi : Epidemiologi
Program Studi : Kesehatan Masyarakat
Fakultas : Ilmu Kesehatan

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa :

1. Skripsi dengan judul “Positive Deviance Kejadian Stunting Pada Keluarga Miskin Di Desa Siddo Kecamatan Soppeng Riaja Kabupaten Barru” merupakan karya tulis saya sendiri dan bukan merupakan tiruan, salinan atau duplikasi dari skripsi lain.
2. Bilamana suatu hari terbukti dan terdapat tindakan plagiat maka saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Parepare, 26 Agustus 2024
Yang memberi pernyataan



Nurhasanah

RIWAYAT HIDUP



Penulis dilahirkan di Barru pada tanggal 31 Oktober 1999 sebagai anak pertama dari dua bersaudara dari pasangan Bapak Sardin dan Ibu Haryana. Penulis mulai bersekolah di SD Inpres Ceppaga pada tahun 2005 dan menamatkan pendidikan di sana pada tahun 2011. Penulis melanjutkan pendidikan di SMP Negeri 2 Soppeng Riaja pada tahun yang sama dan lulus pada tahun 2014. Kemudian melanjutkan pendidikan di SMA Negeri 1 Soppeng Riaja dan lulus pada tahun 2017. Penulis juga menempuh pendidikan non-formal di Tadika Puri pada tahun yang sama dan lulus pada tahun 2018. Penulis kembali melanjutkan diperguruan tinggi Universitas Muhammadiyah Parepare pada tahun 2020 untuk menyelesaikan studinya. Ia terdaftar sebagai mahasiswa di Program Studi Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu Kesehatan, dengan konsentrasi epidemiologi.

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Warahmatullahi wabarakatuh

Pertama dan terutama, peneliti mengucapkan puji syukur kehadiran Allah SWT yang telah memberikan limpahan rahmat dan hidayah-Nya sehingga peneliti dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Positive Deviance Kejadian Stunting pada Keluarga Miskin di Desa Siddo Kecamatan Soppeng Riaja Kabupaten Barru.” Tujuan dari penyelesaian skripsi ini adalah untuk memenuhi salah satu persyaratan di Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Parepare untuk memperoleh gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat.

Dengan segala keterbatasan peneliti melakukan segala usaha dan potensi dalam rangka penyempurnaan skripsi ini. Keberhasilan penyelesaian skripsi ini tidak lepas dari bantuan dan dukungan dari berbagai pihak. Untuk itu penulis dengan tulus menyampaikan rasa terima kasih kepada:

1. Teristimewa untuk kedua orang tua saya yaitu Bapak Sardin dan Ibu Haryana yang telah memberikan dukungan moral, materi, doa dan kasih sayang, nasehat serta motivasi sehingga penulisan skripsi ini dapat diselesaikan.
2. Ibu Haniarti, S.Si, Apt, M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Parepare.
3. Ibu Rahmi Amir, S.Si, M.Kes, selaku Ketua Program Studi Kesehatan Masyarakat Universitas Muhammadiyah Parepare sekaligus Dosen Pembimbing II yang senantiasa memberikan saran, arahan, dan bimbingan dalam menyelesaikan skripsi ini.
4. Ibu Fitriani Umar, SKM, M.Kes selaku Dosen Pembimbing I yang senantiasa meluangkan waktunya, sabar dalam memberikan arahan, bimbingan, masukan, serta motivasi dalam penyelesaian skripsi ini.
5. Ibu Sukmawati Thasim, S.Gz, M.Kes, selaku dosen pembimbing II yang selalu meluangkan waktu untuk memberikan arahan, nasihat, masukan, dan inspirasi dalam menyelesaikan skripsi ini.
6. Ibu Rini Anggraeny, SKM, M.Kes selaku Dosen Pengaji I yang telah memberikan saran dan kritik yang membantu penulis dalam menyelesaikan skripsi ini.

7. Para dosen Program Studi Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Parepare atas ilmu pengetahuan yang telah diberikan.
8. Civitas Akademika Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Parepare, atas dukungannya selama penulis menjadi mahasiswa.
9. Seluruh keluarga saya tercinta, yang selalu memberikan semangat, dukungan, dan bimbingan selama saya menempuh pendidikan.
10. Teman-teman Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Parepare Program Studi Kesehatan Masyarakat (angkatan 2020).
11. Pihak kantor Desa Siddo yang telah banyak membantu saya dalam penelitian ini.
12. Partisipan penelitian dan semua pihak yang telah bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari kata sempurna, oleh karena itu, setiap masukan dan rekomendasi dari berbagai sumber sangat dihargai untuk menyempurnakan skripsi selanjutnya.

Parepare, 12 Mei 2024

Nurhasanah

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR PENGESAHAN	iii
PENGESAHAN SKRIPSI.....	iv
ABSTRAK	iii
<i>ABSTRACT</i>	vi
LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN	vii
RIWAYAT HIDUP.....	viii
KATA PENGANTAR	ix
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
BAB I. PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan masalah.....	4
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat Penelitian	5
BAB II. TINJAUAN PUSTAKA.....	6
A. Tinjauan tentang Keluarga Miskin.....	6
B. Tinjauan tentang <i>Stunting</i>	9
C. Tinjauan tentang <i>Positive Deviance</i> Pada Keluarga Miskin	13
D. Tinjauan tentang Riwayat ASI Balita	15
E. Tinjauan tentang Praktek Pemberian Makan	19
F. Tinjauan tentang Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan	27
G. Tinjauan tentang Perilaku Hidup Bersih	30
H. Kerangka Teori.....	32
I. Kerangka Konsep	33
BAB III. METODOLOGI PENELITIAN	34
A. Desain Penelitian.....	34

B.	Tempat dan Waktu Penelitian	34
C.	Informan.....	34
D.	Definisi Konseptual.....	35
E.	Instrument Penelitian	36
F.	Teknik Pengumpulan Data.....	36
G.	Teknik Pengolahan dan Analisis Data	37
	BAB IV. HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	38
A.	Gambaran Lokasi Penelitian	38
B.	Hasil Penelitian	39
C.	Pembahasan.....	51
	BAB V. KESIMPULAN DAN SARAN.....	57
A.	Kesimpulan.....	57
B.	Saran.....	57
	DAFTAR PUSTAKA	59
	LAMPIRAN	66

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Standar Baku Antropometri WHO-NCHS.....	10
Tabel 2	Pola Pemberian Makanan Tambahan Pendamping ASI	21
Tabel 3	Prinsip Pemberian MP-ASI.....	24
Tabel 4	Karakteristik Informan Berdasarkan Inisial, Umur, Pekerjaan dan Pendidikan di Desa Siddo, Kecamatan Soppeng Riaja, Kabupaten Barru.....	40
Tabel 5	Karakteristik Balita dari Keluarga Miskin yang Tidak <i>stunting</i> di Desa Siddo, Kecamatan Soppeng Riaja, Kabupaten Barru.....	41
Tabel 6	Karakteristik Keluarga Miskin yang Tidak <i>stunting</i> di Desa Siddo, Kecamatan Soppeng Riaja, Kabupaten Barru.....	41

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Faktor Penyebab Terjadinya <i>Stunting</i>	12
Gambar 2 Kerangka Teori.....	33
Gambar 3 Kerangka Konsep	33
Gambar 4 Pengukuran Tinggi Badan/Panjang Badan Balita	76
Gambar 5 Penandatanganan Informed Consent	76
Gambar 6 Wawancara Penelitian	77

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Format Persetujuan Melakukan Penelitian	66
Lampiran 2 Surat Rekomendasi Dari LPPM UM Parepare	67
Lampiran 3 Surat Izin Penelitian DPMPTSP Provinsi Sulawesi Selatan	68
Lampiran 4 Surat Izin Penelitian DPMPTSP Kabupaten Barru	69
Lampiran 5 Surat Keterangan Telah Melaksanakan Penelitian	70
Lampiran 6 Panduan Wawancara.....	71
Lampiran 7 Informed Consent	75
Lampiran 8 Dokumentasi.....	76