



UNIVERSITAS INDONESIA

**PENGALAMAN KELUARGA MISKIN DALAM PEMENUHAN NUTRISI
PADA BALITA DI LINGKUNGAN PELINDU KELURAHAN
KARANGREJO KECAMATAN SUMBERSARI – JEMBER**

Tesis

Diajukan sebagai persyaratan untuk memperoleh
Gelar Magister Ilmu Keperawatan
Kekhususan Keperawatan Komunitas

Oleh:

**Hanny Rasni
0606026912**

**PROGRAM PASCASARJANA FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN
UNIVERSITAS INDONESIA
DEPOK, 2008**

PERNYATAAN PERSETUJUAN

Tesis ini telah disetujui, diperiksa dan dipertahankan dihadapan Tim Penguji Tesis Program Pascasarjana Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Indonesia.



Depok, Juli 2008

Pembimbing I

Dra. Junaiti Sahar, S.Kp., M.App.Sc., Ph.D

Pembimbing II

Wiwin Wiarsih, S.Kp., M.N.

**PROGRAM PASCASARJANA FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN
KEKHUSUSAN KEPERAWATAN KOMUNITAS
UNIVERSITAS INDONESIA**

Tesis Juli 2008

Hanny Rasni

**Pengalaman Keluarga Miskin Dalam Pemenuhan Nutrisi Pada Balita Di
Lingkungan Pelindu, Kelurahan Karangrejo, Kecamatan Sumpalsari, Jember**

x + 200 hal + 11 lampiran

Abstrak

Kemiskinan merupakan satu faktor terjadinya kekurangan gizi pada balita. Lingkungan Pelindu Kelurahan Karangrejo Kecamatan Sumpalsari-Jember merupakan daerah dengan jumlah keluarga miskin yang banyak tetapi tidak tercatat memiliki balita gizi kurang maka penelitian ini bertujuan mendapatkan gambaran mengenai arti dan makna pengalaman keluarga miskin dalam pemenuhan nutrisi pada balita, dilakukan dengan desain fenomenologi deskriptif. Populasi adalah keluarga miskin dengan balita di Lingkungan Pelindu. 6 orang ibu yang menjadi pemberi asuhan utama pada anak di keluarga menjadi informan penelitian, yang ditentukan dengan *purposeful sampling* dan langkah-langkah Colaizzi digunakan dalam analisa data. Hasil penelitian menggambarkan: respon keluarga terhadap kemiskinan yang dialami terdiri dari 2 tema yaitu penilaian tingkat ekonomi, dan pengelolaan keuangan keluarga; perilaku keluarga dalam pemenuhan nutrisi pada balita terdiri dari 3 tema yaitu pemberian ASI, pemberian susu formula; dan pemberian makan; strategi yang dilakukan dalam pemenuhan nutrisi pada balita terdiri dari 3 tema yaitu cara akses sumber nutrisi keluarga, prinsip pemberian makan, dan pemeliharaan kesehatan; faktor pendukung dan penghambat dalam pemenuhan nutrisi pada balita terdiri dari 2 tema yaitu faktor pendukung dan faktor penghambat; kekuatan dan kelemahan pelayanan kesehatan terdiri dari 3 tema yaitu intervensi pelayanan kesehatan yang diterima, kelemahan pelayanan kesehatan, dan kekuatan pelayanan kesehatan; harapan keluarga terhadap pelayanan kesehatan terdiri dari 2 tema yaitu peningkatan pelayanan dan peningkatan sarana-prasarana. Perawat komunitas yang melakukan pelayanan pada masyarakat dan keluarga di Lingkungan Pelindu perlu mempertimbangkan sumber daya yang tersedia, nilai, keyakinan yang dianut oleh keluarga terutama berkaitan dengan budaya, dan meningkatkan pelayanan kesehatan, bagi pengambil kebijakan di pemerintahan Jember perlu memberdayakan keluarga miskin dalam pembangunan kesehatan masyarakat. Usulan penelitian selanjutnya diantaranya membandingkan atau mengetahui hubungan berbagai macam variabel yang muncul sebagai tema-tema dalam penelitian ini.

Kata kunci: pengalaman keluarga miskin, pemenuhan nutrisi, dan balita

Daftar pustaka: 102 (1979-2008)

**POSTGRADUATE PROGRAM NURSING FACULTY
WITH COMMUNITY NURSING SPECIALIZATION
THE UNIVERSITY OF INDONESIA**

Thesis July 2008

Hanny Rasni

The Nutrient Fulfillment Experiences of Poor Family for The Children Under Five Year in Pelindu, Karangrejo, Sumpersari – Jember

x+200 pages + 11 appendix

Abstract

Poverty is a factor that causes children under five years old's malnutrition. Pelindu, Kelurahan Karangrejo, Kec. Sumpersari – Jember is an area with a large number of poor family but it has no record of the malnutrition case. So this research aims to find out the meaning of poor family's experience in fulfilling the children nutrient need. This research applies descriptive fenomenologic design. The research population is the poor family that has children under five years old. 6 mothers who give primary education to their children act as reserch informants that are selected by purposive sampling method and the analysis of the data uses Colaizzi method. The result shows that : there are two themes on the family's respon toward the poverty. They are the family valuation on their economic state and their household finance management pattern; the family behaviour in fulfilling nutrient for their children that can be clasify in 3 themes : kolostrom, ASI Matur, formulaic milk, food giving; nutrient supplying method which consist of 3 themes that are the access method of the family to nutrient sources, the principle of food supplying and the family health maintenance; supporting and demotivating factors; the strenght and weakness of health care which consist of 3 themes, that are the accepted health care intervention, the weakness and effectiveness of health care; the family expectation to the health care which consists of 2 themes: the improvement of service and health facility and also the infrastructure improvement. The nurse who works for the community and family in Pelindu has to consider the available resources, the value and belief hold by of those families especially within their cultural background. It is important for the policy makers in Jember to improve the service of health and empower the poor family to improve the public health. This research's suggestion is to compare and determine the correlation of various variables that appears as the themes in this research.

Keyword:

poor family experience, the nutrient fulfillment and the children under five years old.

Bibliography : 102 (1979-2008)

KATA PENGANTAR

Salam Sejahtera,

Puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Kasih untuk rahmat dan berkatNya penulis dapat menyelesaikan penyusunan tesis yang berjudul “Pengalaman Keluarga Miskin Dalam Pemenuhan Nutrisi Pada Balita Di Lingkungan Pelindu Kelurahan Karangrejo Kecamatan Sumber Sari Jember”. Ucapan terimakasih disertai rasa hormat, penulis sampaikan kepada semua pihak yang telah membantu penulis selama pendidikan sampai menyelesaikan MA: tesis, pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terimakasih kepada:

1. Dewi Irawati, M.A., Ph.D, selaku Dekan Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Indonesia.
2. Dra. Junaiti Sahar, S.Kp., M.App.Sc, Ph.D, selaku Wakil Dekan Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Indonesia sekaligus Koordinator Mata Ajar Tesis dan sebagai pembimbing I yang telah memberikan waktu, tenaga, pikiran, serta perhatian untuk membimbing, mengarahkan, memotivasi penulis selama pendidikan dan penyelesaian hasil tesis ini.
3. Wiwin Wiarsih, S.Kp, M.N, selaku Pembimbing II yang telah mengingatkan, memperhatikan, memotivasi, membimbing, mengarahkan, dan memberi masukan dengan penuh kesabaran selama pendidikan dan penyelesaian hasil tesis ini.
4. Astuti Yuni Nursasi, SKp, M.N sebagai Wali Mahasiswa dan Ko Pembimbing yang dengan penuh perhatian memberikan motivasi, bimbingan, arahan, masukan bagi penulis selama proses pendidikan dan penyelesaian hasil penelitian.

5. Seluruh Dosen Pengajar Program Magister Keperawatan FIK-UI, khususnya Bagian Keilmuan Keperawatan Komunitas.
6. Seluruh Staf Akademik dan *Crew* Perpustakaan yang telah membantu selama proses belajar mengajar di program Magister Keperawatan, khususnya Mba Devi, Pak Udin, dan Pak Slamet.
7. Suami serta anakku tercinta yang telah memberikan dukungan, pengertian, dan kesediaan untuk hilangnya waktu kebersamaan selama menjalani proses pendidikan, serta suami yang memberikan masukan dalam perluasan wacana berpikir kepada penulis.
8. Keluarga besar K. Sihaloho di Cipinang dan Y. Akwan di Banyuwangi yang telah memberikan dukungan moril dan materiil
9. Pimpinan dan seluruh rekan-rekan di Universitas Jember (Unej) dan PSIK-Unej atas pengertian dan dorongan selama penulis melaksanakan tugas belajar.
10. Seluruh Staf Dinas Kesehatan Jember, Pejabat Pemerintah Daerah Jember yang telah memberikan izin dan memberikan data awal untuk penelitian ini.
11. Semua mahasiswa Program Magister Keperawatan Angkatan 2006, khususnya teman-teman di Kekhususan Keperawatan Komunitas yang telah memberikan dukungan serta semangat untuk terus maju
12. Prasetyo Agung yang turut membantu dalam perekaman proses wawancara, pemahaman Bahasa Madura, serta penulisan verbatim dalam hasil penelitian ini.
13. Heri Santoso yang turut membantu mengoreksi terjemahan Bahasa Madura ke Bahasa Indonesia.
14. Ibu Kepala Lingkungan Pelindu, dan Ibu Ketua RW 01 yang telah mengantarkan Peneliti ke setiap calon informan.

15. Mahasiswa PSIK-Unej yang telah membantu dalam penyelenggaraan penyuluhan kesehatan di Lingkungan Pelindu.
16. Seluruh masyarakat Lingkungan Pelindu yang menyambut baik peneliti dalam melakukan penelitian ini, khususnya para informan dan keluarga.
17. Keluarga Ibu In dan Ibu Eva yang bersedia menjadi informan uji coba dalam penelitian ini.
18. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang telah memberikan andil dalam penyusunan proposal ini

Kiranya Tuhan Yang Maha Kasih memberikan balasan yang lebih besar dari semua kebaikan yang telah diberikan.

Depok, Juli 2008

Penulis

DAFTAR ISI

	Hal
Halaman Judul	i
Pernyataan Persetujuan	ii
Lembar Nama Penguji Tesis	iii
Abstrak	iv
Abstract	v
Kata Pengantar	vi
Daftar Isi	ix
Daftar Lampiran	x
I. PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	12
C. Tujuan	14
D. Manfaat Penelitian	15
II. TINJAUAN PUSTAKA	16
A. Masyarakat Miskin Bagian Dari Populasi Rentan	16
B. Keluarga Dengan Balita Gizi Kurang	25
C. Keberdayaan Keluarga Miskin Pada Pemenuhan Nutrisi Balita	45
D. Kontribusi Perawat Komunitas Pada Populasi Miskin	50
E. Studi Fenomenologi	53
III. METODE PENELITIAN	63
A. Desain Penelitian	63
B. Sampel Dari Informan	65
C. Tempat Dan Waktu Penelitian	70
D. Etika Penelitian	72
E. Alat Pengumpulan Data	76
F. Prosedur Pengumpulan Data	79
G. Analisa Data	81
H. Keabsahan Data	82
IV. HASIL PENELITIAN	85
A. Karakteristik Informan	85
B. Tema	88
V. PEMBAHASAN	114
A. Interpretasi Hasil dan Analisa Kesenjangan	114
B. Keterbatasan Penelitian	176
C. Implikasi Penelitian	179
VI. KESIMPULAN DAN SARAN	188
A. Kesimpulan	188
B. Saran	190
DAFTAR PUSTAKA	194
LAMPIRAN	

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Tabel Berat dan Tinggi Terhadap Umur Anak Indonesia (Umur 0-5 tahun)
Lampiran 2	Penjelasan Penelitian
Lampiran 3	Contoh Lembar Persetujuan Menjadi Peserta Penelitian
Lampiran 4	Data Demografi
Lampiran 5	Pedoman Wawancara
Lampiran 6	Verbatim Informan VI (I-6)
Lampiran 7	Karakteristik Responden
Lampiran 8	Kisi-Kisi Tema
Lampiran 9	Surat Ijin Dari Instansi Terkait
Lampiran 10	Jadual Penelitian
Lampiran 11	Daftar Riwayat Hidup