

**PERBEDAAN PERTUMBUHAN DAN
PERKEMBANGAN BAYI
USIA 6–9 BULAN YANG MENDAPAT
DAN TIDAK MENDAPAT
ASI EKSKLUSIF**

Teta Puji Rahayu
(Prodi Kebidanan Kampus Magetan
Poltekkes Kemenkes Surabaya)
Maria Retno Ambarwati
(Prodi Kebidanan Kampus Magetan
Poltekkes Kemenkes Surabaya)

ABSTRAK

ASI makanan terbaik untuk bayi karena mengandung nutrisi khusus dalam penyusunan sel-sel otak, selain itu menyusui dapat meningkatkan ikatan batin antara ibu dan anak. Skrining gangguan pertumbuhan dan perkembangan sangat diperlukan, dengan menggunakan perbandingan BB/TB pada NCHS-WHO serta Denver II dapat diketahui bayi mengalami kondisi yang normal atau dicurigai mengalami gangguan pertumbuhan dan perkembangan pada aspek tertentu, sehingga dapat dideteksi dan dilakukan stimulasi dini sesuai dengan kekurangan aspek yang dimiliki. Tujuan penelitian menganalisis perbedaan pertumbuhan dan perkembangan pada bayi usia 6–9 bulan yang mendapat dan tidak mendapat ASI eksklusif di Puskesmas Panekan Magetan Jawa Timur dengan rancangan *cross sectional*. Subjek penelitian adalah bayi usia 6–9 bulan yang dipilih menggunakan *cluster random sampling*. Data dianalisis menggunakan uji *Chi-square*. Hasil penelitian menemukan dari 41 bayi yang mendapat ASI eksklusif 41 (100%) mempunyai pertumbuhan normal, 40 (98%) mempunyai perkembangan normal. Dari 41 bayi yang tidak mendapat ASI eksklusif 1 (2%) mempunyai pertumbuhan tidak normal dan 5 (12%) mempunyai perkembangan tidak normal. Hasil uji *Chi square* didapatkan tidak ada perbedaan antara pertumbuhan dan perkembangan bayi usia 6–9 bulan yang mendapat dan tidak mendapat ASI eksklusif ($p > 0,05$). Disimpulkan bahwa bayi berusia 6–9 bulan yang mendapat ASI eksklusif mempunyai pertumbuhan dan perkembangan yang normal, sama dengan yang tidak mendapat ASI eksklusif.

Kata kunci: ASI eksklusif, pertumbuhan, perkembangan bayi.

PENDAHULUAN

Pertumbuhan dan perkembangan bayi dan balita sebagian besar ditentukan oleh jumlah ASI yang diperoleh, termasuk energi dan zat gizi lainnya yang terkandung di dalam ASI tersebut. ASI tanpa bahan makanan lain dapat mencukupi kebutuhan pertumbuhan bayi sampai dengan usia sekitar enam bulan (Jackson T, et al., 2009). Pemberian ASI tanpa pemberian makanan lain selama enam bulan tersebut dilakukan dengan cara menyusui secara eksklusif (Siregar A, 2004). Biasanya bayi siap untuk makan makanan padat, baik secara pertumbuhan maupun secara psikologis, pada usia 6–9 bulan (Jackson T, et al., 2009).

Di Kabupaten Magetan pencapaian ASI Eksklusif tahun 2012 masih belum memenuhi target 80%. Di Kabupaten Magetan, Puskesmas Panekan berperingkat rendah jika dibandingkan wilayah lainnya di wilayah Kabupaten Magetan, pencapaian keberhasilan ASI Eksklusif di Puskesmas Panekan adalah 14,99% dari target 80 % (Dinas Kesehatan Kabupaten Magetan, 2013).

Jika bayi tidak mendapatkan nutrisi yang baik (tidak mendapatkan makanan terbaik untuk bayi, yaitu ASI) selama masa pertumbuhannya maka akan berdampak pada keterlambatan pertumbuhan dan perkembangan pada anak. Dampak keterlambatan tumbuh kembang pada anak adalah pertumbuhan fisik pada umumnya yang kurang dari anak biasanya, perkembangan kejiwaan yang terganggu, kesulitan belajar, lebih agresif, dan menarik diri dari lingkungan (Seno, 2010).

METODE PENELITIAN

Jenis penelitian analitik komparatif dengan rancangan *cross-sectional*. Tujuan penelitian menganalisis perbedaan pertumbuhan dan perkembangan pada bayi usia 6–9 bulan yang mendapat dan tidak mendapat ASI eksklusif, penelitian dilakukan di wilayah kerja Puskesmas Panekan Magetan Jawa Timur pada bulan Juli–September 2015. Subjek dalam penelitian ini adalah 82 bayi usia 6–9 bulan (41 bayi yang mendapat ASI eksklusif dan 41 bayi yang tidak mendapat ASI eksklusif), dilakukan dengan cara *cluster sampling*. Pengumpulan data sekunder untuk melihat variabel bebas berupa data semua anak berusia 6–9 bulan dengan cara mencatat

nama-nama anak yang berusia 6–9 bulan, memberi kode anak yang mendapat dan tidak mendapat ASI eksklusif, dilakukan oleh bidan koordinator wilayah setempat yang telah ditunjuk. Selanjutnya melakukan pengumpulan data primer untuk melihat variabel terikat berupa penilaian pertumbuhan dan perkembangan anak dengan melakukan pemeriksaan menggunakan timbangan, microtoise, kurva pertumbuhan menurut WHO-NCHS dan Denver II. Variabel perancu yang didapatkan langsung dengan mengajukan pertanyaan pada orangtua/pengasuh. Analisis data *chi-square* dengan tingkat kemaknaan $p < 0,05$.

HASIL PENELITIAN

Tabel 1. Perbedaan Pertumbuhan Bayi berdasarkan Karakteristik Bayi, Orangtua Bayi, dan Pemberian ASI Eksklusif (n= 82)

| Karakteristik | Pertumbuhan Bayi | | | | Total | | x ² | Nilai p |
|-------------------|------------------|-----|--------------|---|-------|-----|----------------|---------|
| | Normal | | Tidak Normal | | n | % | | |
| | N | % | n | % | | | | |
| Usia (bulan) | | | | | | | | |
| 6 | 23 | 96 | 1 | 4 | 24 | 100 | 2,447 | 0,485 |
| 7 | 29 | 100 | 0 | 0 | 29 | 100 | | |
| 8 | 23 | 100 | 0 | 0 | 23 | 100 | | |
| 9 | 6 | 100 | 0 | 0 | 6 | 100 | | |
| Jenis Kelamin | | | | | | | | |
| Laki-laki | 43 | 100 | 0 | 0 | 43 | 100 | 0,291 | 0,476 |
| Perempuan | 38 | 97 | 1 | 3 | 39 | 100 | | |
| Pengasuh | | | | | | | | |
| Orangtua/keluarga | 71 | 99 | 1 | 1 | 72 | 100 | 1,000 | 0,708 |
| Nonkeluarga | 10 | 100 | 0 | 0 | 10 | 100 | | |
| Pekerjaan Ayah | | | | | | | | |
| PNS | 3 | 100 | 0 | 0 | 3 | 100 | 1,000 | 0,845 |
| Non-PNS | 78 | 99 | 1 | 1 | 79 | 100 | | |
| Pekerjaan Ibu | | | | | | | | |
| Bekerja | 14 | 100 | 0 | 0 | 14 | 100 | 1,000 | 0,648 |
| Tidak Bekerja | 67 | 99 | 1 | 1 | 68 | 100 | | |
| Pendidikan Ayah | | | | | | | | |
| 6 | 10 | 100 | 0 | 0 | 10 | 100 | 0,265 | 0,876 |
| 9–12 | 64 | 98 | 1 | 2 | 65 | 100 | | |
| > 12 | 7 | 100 | 0 | 0 | 7 | 100 | | |
| Pendidikan Ibu | | | | | | | | |
| 6 | 6 | 100 | 0 | 0 | 6 | 100 | 0,157 | 0,925 |
| 9–12 | 70 | 99 | 1 | 1 | 71 | 100 | | |
| > 12 | 5 | 100 | 0 | 0 | 5 | 100 | | |
| Jumlah Anak | | | | | | | | |
| 1 | 39 | 98 | 1 | 2 | 40 | 100 | 0,488 | 0,303 |
| 2–3 | 42 | 100 | 0 | 0 | 42 | 100 | | |
| ASI eksklusif | | | | | | | | |
| Mendapat | 41 | 100 | 0 | 0 | 41 | 100 | 1,000 | 0,314 |
| Tidak Mendapat | 40 | 98 | 1 | 2 | 41 | 100 | | |

Bayi yang mendapat ASI eksklusif paling banyak memiliki pertumbuhan normal (100%), demikian juga bayi yang

tidak mendapat ASI eksklusif paling banyak memiliki pertumbuhan normal (98%). Bayi yang mendapat ASI eksklusif paling banyak memiliki perkembangan normal (98%), demikian juga bayi yang tidak mendapat ASI eksklusif paling banyak memiliki perkembangan normal (88%). Perhitungan uji Chi kuadrat menunjukkan tidak ada perbedaan antara pertumbuhan dan perkembangan bayi dengan pemberian ASI eksklusif ($p > 0,001$). Usia, jenis kelamin, pengasuh, pekerjaan ayah, pekerjaan ibu, pendidikan ayah, pendidikan ibu, jumlah anak, dan pemberian ASI eksklusif tidak mempunyai perbedaan dengan pertumbuhan bayi. Usia, jenis kelamin, pekerjaan ayah, pendidikan ayah, jumlah anak, dan pemberian ASI eksklusif tidak mempunyai perbedaan dengan perkembangan bayi. Pengasuh, pekerjaan ibu, dan pendidikan ibu dari bayi yang mendapat dan tidak mendapat ASI eksklusif mempunyai perbedaan yang signifikan terhadap perkembangan bayi, hal ini ditunjukkan melalui uji Chi kuadrat dengan nilai $p \leq 0,05$.

Bayi yang mendapat ASI eksklusif paling banyak memiliki pertumbuhan normal (100%), demikian juga bayi yang tidak mendapat ASI eksklusif paling banyak memiliki pertumbuhan normal (98%). Bayi yang mendapat ASI eksklusif paling banyak memiliki perkembangan normal (98%), demikian juga bayi yang tidak mendapat ASI eksklusif paling banyak memiliki perkembangan normal (88%). Perhitungan uji Chi kuadrat menunjukkan tidak ada perbedaan antara pertumbuhan dan perkembangan bayi dengan pemberian ASI eksklusif ($p > 0,001$). Usia, jenis kelamin, pengasuh, pekerjaan ayah, pekerjaan ibu, pendidikan ayah, pendidikan ibu, jumlah anak, dan pemberian ASI eksklusif tidak mempunyai perbedaan dengan pertumbuhan bayi. Usia, jenis kelamin, pekerjaan ayah, pendidikan ayah, jumlah anak, dan pemberian ASI eksklusif tidak mempunyai perbedaan dengan perkembangan bayi. Pengasuh, pekerjaan ibu, dan pendidikan ibu dari bayi yang mendapat dan tidak mendapat ASI eksklusif mempunyai perbedaan yang signifikan terhadap perkembangan bayi, hal ini ditunjukkan melalui uji Chi kuadrat dengan nilai $p \leq 0,05$.

Tabel 2. Perbedaan Perkembangan Anak berdasarkan Karakteristik Bayi, Orangtua Bayi, dan Pemberian ASI Eksklusif (n= 88)

| Karakteristik | Pertumbuhan Bayi | | | | Total | | x ² | Nilai p |
|-------------------|------------------|-----|--------------|----|-------|-----|----------------|---------|
| | Normal | | Tidak Normal | | n | % | | |
| | N | % | n | % | | | | |
| Usia (bulan) | | | | | | | | |
| 6 | 23 | 96 | 1 | 4 | 24 | 100 | 1,816 | 0,612 |
| 7 | 26 | 90 | 3 | 10 | 29 | 100 | | |
| 8 | 22 | 96 | 1 | 4 | 23 | 100 | | |
| 9 | 5 | 83 | 1 | 17 | 6 | 100 | | |
| Jenis Kelamin | | | | | | | | |
| Laki-laki | 41 | 95 | 2 | 5 | 43 | 100 | 0,417 | 0,330 |
| Perempuan | 35 | 90 | 4 | 10 | 39 | 100 | | |
| Pengasuh | | | | | | | | |
| Orangtua/keluarga | 69 | 96 | 3 | 4 | 72 | 100 | 0,022 | 0,003 |
| Nonkeluarga | 7 | 70 | 3 | 30 | 10 | 100 | | |
| Pekerjaan Ayah | | | | | | | | |
| PNS | 3 | 100 | 0 | 0 | 3 | 100 | 1,000 | 0,620 |
| Non-PNS | 73 | 92 | 6 | 8 | 79 | 100 | | |
| Pekerjaan Ibu | | | | | | | | |
| Bekerja | 10 | 71 | 4 | 29 | 14 | 100 | 0,007 | 0,001 |
| Tidak Bekerja | 66 | 97 | 2 | 3 | 68 | 100 | | |
| Pendidikan Ayah | | | | | | | | |
| 6 | 9 | 90 | 1 | 10 | 10 | 100 | 5,469 | 0,065 |
| 9-12 | 62 | 95 | 3 | 5 | 65 | 100 | | |
| > 12 | 5 | 71 | 2 | 29 | 7 | 100 | | |
| Pendidikan Ibu | | | | | | | | |
| 6 | 6 | 100 | 0 | 0 | 6 | 100 | 8,646 | 0,013 |
| 9-12 | 67 | 94 | 4 | 6 | 71 | 100 | | |
| > 12 | 3 | 60 | 2 | 40 | 5 | 100 | | |
| Jumlah Anak | | | | | | | | |
| 1 | 38 | 95 | 2 | 5 | 40 | 100 | 0,676 | 0,432 |
| 2-3 | 38 | 90 | 4 | 10 | 42 | 100 | | |
| ASI eksklusif | | | | | | | | |
| Mendapat | 40 | 98 | 1 | 2 | 41 | 100 | 0,201 | 0,090 |
| Tidak Mendapat | 36 | 88 | 5 | 12 | 41 | 100 | | |

PEMBAHASAN

Hasil penelitian ini menemukan bahwa tidak terdapat perbedaan yang signifikan antara pertumbuhan dan perkembangan anak dengan pemberian ASI eksklusif. Pertumbuhan dan perkembangan pada bayi usia 6-9 bulan yang mendapat ASI eksklusif dan tidak mendapat ASI eksklusif lebih banyak yang normal. Hasil penelitian ini ternyata tidak sesuai dengan sejumlah penelitian yang menyimpulkan adanya hubungan positif antara pemberian ASI dengan pertumbuhan dan perkembangan. Kemungkinan hal ini terjadi karena pengaruh faktor perancu lain yang lebih dominan selain nutrisi, pertumbuhan bayi dipengaruhi oleh banyak hal diantaranya yaitu lingkungan, genetik, ras/etnik, sosial ekonomi, stimulasi dan lain sebagainya.

Hal ini juga kemungkinan terjadi karena peneliti kurang memperhatikan faktor eksklusivitas lama pemberian ASI, karena menurut penelitian yang dilakukan oleh Nuryanti (2009), didapatkan hasil bahwa anak yang mendapat ASI kurang dari tiga bulan, tiga kali lebih berisiko untuk mengalami gangguan perkembangan motorik kasar dibandingkan dengan anak yang mendapat ASI lebih dari tiga bulan. Kekhawatiran keterlambatan perkembangan motorik kasar dan halus berkurang terutama pada anak yang diberikan ASI eksklusif selama ≥ 3 bulan. Hasil penelitian dari Sacker, et al. (2006) juga menunjukkan bahwa bayi yang tidak pernah diberi ASI sebanyak 50% kemungkinan mengalami keterlambatan motorik kasar dan peningkatan durasi menyusui terkait dengan pengurangan kemungkinan keterlambatan. Ada beberapa bukti bahwa terdapat perlindungan yang terjadi pada bayi yang diberi ASI eksklusif selama ≥ 4 bulan terhadap keterlambatan perkembangan anak. Beberapa efek ini mungkin disebabkan oleh komposisi dari ASI bukan jumlahnya.

Kurang heterogenya karakteristik orangtua bayi juga dapat menjadi salah satu kemungkinan dari hasil penelitian ini. Jika dilihat dari pengasuh terdapat perbedaan antara perkembangan bayi usia 6-9 bulan. Sebagian besar bayi usia 6-9 bulan baik yang mendapat maupun yang tidak mendapat ASI eksklusif diasuh oleh orangtua/keluarga, sehingga dapat juga hal ini menjadi perancu dalam penelitian ini. Hal ini sesuai dengan hasil perhitungan statistik yang menyatakan bahwa terdapat perbedaan yang signifikan antara pengasuh dengan perkembangan anak. Tingginya angka kurang gizi selain karena faktor sosial ekonomidan faktor penyakit infeksi juga karena faktor yang berkaitan dengan polaasuh anak balita, baik yang dilakukan oleh orangtua kandung, anggotakeluarga maupun pengasuh yang lain. Dengan katalain, pengasuhan merupakan faktor yang sangat erat kaitannya dengan pertumbuhan dan perkembangan anak balita selain faktor gizi.

KESIMPULAN DAN SARAN

Pertumbuhan dan perkembangan pada bayi usia 6-9 bulan yang mendapat ASI eksklusif dan yang tidak mendapat ASI eksklusif lebih banyak yang normal

sehingga tidak didapatkan perbedaan yang signifikan. Pola pengasuhan mempengaruhi pertumbuhan dan perkembangan anak. Pekerjaan dan pendidikan dari ibu mempengaruhi interaksi dan stimulasi yang diberikan pada anak, sehingga berpengaruh pula terhadap pertumbuhan dan perkembangan anak. Penelitian lebih lanjut perlu dilakukan dengan memperhatikan faktor suplementasi prenatal dari ibu yang memberikan ASI kepada bayinya yang dapat mempengaruhi pertumbuhan dan perkembangan bayi.

DAFTAR PUSTAKA

- Dinas Kesehatan Kabupaten Magetan. Profil kesehatan Kabupaten Magetan tahun 2013. Magetan: Dinas Kesehatan Kabupaten Magetan; 2013.
- Jackson T, Wibowo T, Ferdian I. Pengaruh pemberian ASI eksklusif terhadap status gizi pada bayi usia 6 bulan (laporan penelitian). Jakarta: Fakultas Kedokteran Universitas Trisakti; 2009.
- Nuryanti D. Hubungan antara lama pemberian ASI eksklusif dengan status gizi dan perkembangan motorik kasar anak umur 24–36 bulan (tesis). Bandung: Fakultas Kedokteran Universitas Padjadjaran; 2009.
- Sacker A, Quigley MA, Kelly YJ. Breastfeeding and developmental delay: findings from the millennium cohort study. *Pediatrics*. 2006;118:682-9.
- Seno. ASI bagi tumbuh kembang anak kita (diunduh 22 April 2010). Tersedia dari: URL; file:///C:/Users/win7/Documents/asi-bagi-tumbuh-kembang-anak-kita.html.
- Siregar A. Pemberian ASI eksklusif dan faktor-faktor yang mempengaruhinya. Bagian gizi Fakultas Kesehatan Masyarakat USU, 2004 (diunduh 24 April 2010). Tersedia dari: URL: <http://library.usu.ac.id/fkm/fkm-arifinsiregar.pdf>.