

**ANALISIS KEJADIAN SUNDULAN PADA
PERKEMBANGAN ANAK 1000 HARI PERTAMA
KEHIDUPAN**

DISERTASI

Disusun untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan Mencapai Gelar Doktor
Program Studi Doktor Penyuluhan Pembangunan / Pemberdayaan Masyarakat
Minat Promosi Kesehatan



Oleh

Nurlaily Prasetyawati

T611108014

**PASCASARJANA
UNIVERSITAS SEBELAS MARET
SURAKARTA
2019**

HALAMAN PENGESAHAN**ANALISIS KEJADIAN SUNDULAN PADA PERKEMBANGAN ANAK 1000 HARI
PERTAMA KEHIDUPAN****DISERTASI**

Oleh

Nurlaily Prasetyawati

T611108014

Komisi Promotor Promotor	Nama	Tanda Tangan	Tanggal
	Prof. Dr. Didik Gunawan Tamtomo., dr.,PAK.,DLP., MM., M.Kes NIP.194803131976101001
Ko-Promotor I	Dr. Diffah Hanim., Dra M.Si. NIP.196402201990032001
Ko-Promotor II	Prof. Dr.dr.Harsono Salimo, Sp.A(K) NIP. 194412261973101001

Telah dinyatakan memenuhi syarat
pada tanggal.....

Kepala Program Doktor
Penyuluhan Pembangunan/Pemberdayaan Masyarakat
Pascasarjana UNS

Dr. Sapja Anantanyu, SP., M.Si.
NIP. 196812271994031002

PERNYATAAN KEASLIAN DISERTASI

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya:

Nama : Nurlaily Prasetyawati
NIM : T611108014
Program : Pascasarjana (S3) Universitas Sebelas Maret
Program Studi : Penyuluhan Pembangunan/Pemberdayaan masyarakat
minat Promosi Kesehatan
Tempat dan tanggal lahir : Ngawi, 11 Februari 1980
Alamat rumah : Perum Griya Melati Asri no.07 Banyuwangi,
Banjarsari, Surakarta
Telepon : 081329239111
Alamat email : nurlaily.prasetyawati@gmail.com

menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa disertasi yang berjudul “Analisis kejadian sindrom pada perkembangan anak 1000 Hari pertama Kehidupan” ini adalah asli (bukan jiplakan) dan betul-betul karya saya sendiri serta belum pernah diajukan oleh penulis lain untuk memperoleh gelar akademik tertentu.

Semua temuan, pendapat, atau gagasan orang lain yang dikutip dalam disertasi ini saya tempuh melalui tradisi akademik yang berlaku dan saya cantumkan dalam sumber rujukan dan atau saya tunjukkan dalam daftar pustaka.

Apabila di kemudian hari terbukti bahwa pernyataan saya ini tidak benar, maka saya bersedia menerima sanksi yang berlaku.

Surakarta, 2019
Yang membuat pernyataan,

Nurlaily Prasetyawati
NIM. T611108014

Nurlaily Prasetyawati. T611108014. ANALISIS KEJADIAN SUNDULAN PADA PERKEMBANGAN ANAK 1000 HARI PERTAMA KEHIDUPAN. Disertasi. Promotor: Prof. Dr. Didik Tamtomo., dr., MM., M.Kes. Ko-Promotor I: Dr. Diffah Hanim., Dra. M.Si.Ko-Promotor II: Prof. Dr. dr. Harsono Salimo, Sp.A(K). Program Studi Penyuluhan Pembangunan/ Pemberdayaan Masyarakat Pascasarjana Universitas Sebelas Maret Surakarta.

RINGKASAN

Latar Belakang: Sundulan merupakan kejadian alami dari kehamilan seorang ibu pada saat anak terakhir masih harus mendapatkan ASI Eksklusif 6 bulan. Dalam penelitian ini kejadian sundulan pada ibu menyusui yang hamil lagi saat bayinya masih berusia kurang dari 6 bulan. Akibatnya akan timbul perkembangan anak 1000 HPK yang tidak sesuai KSPK (Kuesioner Pra Skrining Perkembangan). Kejadian sundulan umumnya disebabkan kesuburan pasangan usia subur (PUS) yang lupa ber-KB (lupa minum pil KB) atau unsur ketidak sengaja sehingga ibu menyusui mengalami hamil lagi.

Subjek dan Metode: jenis penelitian ini analitik observasional dengan pendekatan *case control*. Penelitian dilakukan di Kabupaten Klaten, Karanganyar dan Sragen pada bulan Februari-Juni Tahun 2018. Pengambilan subjek menggunakan *fix disease* perkembangan anak 1000 HPK yang tidak sesuai Variabel independen meliputi kejadian sundulan, KIE kehamilan, KIE KB, pola asuh, ASI eksklusif, KIE 1000 HPK dan riwayat sakit. Variabel dependen adalah perkembangan anak pada 1000 HPK. Variabel perancu pekerjaan, pendapatan. Analisis data menggunakan *Pathway Analysis*.

Hasil: Populasi ada 902 anak, subjek penelitian terpilih ada 390 anak kemudian subjek yang *case* perkembangan tidak sesuai ada 92 anak (23.58%) dan yang control ada 298 anak (76.41%) serta subjek sundulan ada 156 anak (40%). Dalam analisis jalur ini variabel KIE Kehamilan, KIE KB, KIE 1000 HPK merupakan faktor dari ibu sehingga tidak memiliki nilai binomial (b) karena tidak diteliti variabel penentunya. Semua KIE ada hubungannya dengan perkembangan anak 1000 HPK yang tidak sesuai. Nilai OR perkembangan anak 1000 HPK yang tidak sesuai dengan kejadian sundulan sebesar 23.058

Kesimpulan: ada hubungan ($p < 0.05$) kejadian sundulan, KIE kehamilan, KIE KB, pola asuh, ASI eksklusif, KIE anak, dan riwayat sakit dengan perkembangan anak pada 1000 HPK. Nilai OR kejadian sundulan 6 bulan terhadap perkembangan anak sebesar 23.058

KATA KUNCI: Sundulan, Perkembangan anak 1000 HPK, ASI eksklusif, KIE (kehamilan, KB, 1000 HPK)

Nurlaily Prasetyawati. T611108014. ANALYSIS ON THE DEVELOPMENT OF CHILDREN HEADING EVENTS at THE FIRST 1000 DAYS OF LIFE. Dissertation. Promoter: Prof. Dr. Didik Tamtomo., dr., MM., M.Kes. Co-Promoter I: Dr. Diffah Hanim., Dra. M.Si.Co-Promoter II: Prof. Dr. dr. Harsono Salimo, Sp.A(K). Program Study of Develepoment Communication/Community Empowerment Postgraduate Universitas Sebelas Maret Surakarta.

ABSTRACT

Background: The development of 1000 HPK is golden periode in children. It is expected that all children can develop well according to their age but in fact there are 37,2%of children experiencing development that is not suitable in Indonesia,one of them due to header. Heading is a natural event from a mother which still needs to give 6 months exclusive breastfeeding to the last child. In this research, heading events to a pregnant nursing mother which is the last baby less than 6 months. The effect will occur children development 1000 days of life (Golden Periode) that is not relevant to KPSP. Heading events generally due to couple's fertility (PUS) who forget to take birth control pills or accidental elements so that nursing mothers experience pregnancy again.

Subjects and Methods: The type of this research is observational analytic with the case- control approach. The study was conducted in Klaten, Karanganyar and Sragen districts in February – June 2018. The subjects were fixed disease children development of the first 1000 days of life, who did not fit to an independent variables included heading, CIE Pregnancy, CIE family planning, parenting, exclusive breastfeeding, CIE Scelling up nutrition for Golden Periode , and illness history, the dependent variable is children development at 1000 HPK. Job confounding variables, income. Data analysis used pathway analysis.

Results: The population was 902 children, the study subjects were chosen 390 children then the subjects which the case development not appropriate were 92 children (23.58%) and the control were 298 children (76.41%) and the heading subjects there were 156 children (40%). There was a direct relationship between CIE Family Planning with heading event (path coefficient value of -1.1). There was a direct relationship between , CIE Scelling up nutrition for Golden Periode with chilhood illness history (path coefficient value of -0.46); with heading event (path coefficient value of -0.37); with parenting (path coefficient value of -3.4). In this path analysis CIE Pregnancy variable, CIE Family Planning, CIE chidren were factors from the mother so that it did not have binomial value (b) because the determinant variable was not examined. All the CIE have a relationship with children development of scelling up nutrition for Golden Periode which was not appropriate. The OR value of children development of scelling up nutrition for Golden Periode was not in accordance with the heading event of 23.058

Conclusions: There was a relationship (p.050.05) heading event, pregnancy CIE, CIE Family planning, parenting, exclusive breastfeding, CIE Scelling up nutrition for Golden Periode , and illness history with children development of the first 1000 days of life. OR value of heading event 6 months for children development is 23.058.

Keywords: Sundulan, children development, exclusive breastfeeding, Communication Information Education (pregnancy, Family Planning, Scelling up nutrition for Golden Periode).

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT, karena berkah rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis telah menyelesaikan disertasi yang berjudul “Analisis kejadian sundulan pada perkembangan anak 1000 Hari pertama Kehidupan”. Penulis mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya dan penghargaan yang setinggi-tingginya kepada:

1. Prof. Dr. Jamal Wiwoho., MH., M.Hum., sebagai Rektor UNS yang telah memberikan kesempatan menempuh studi S3 di Pascasarjana UNS.
2. Prof. Dr. Ir. A Ahmad Yunus., M.S., sebagai Wakil rektor I bidang Akademik UNS juga sebagai ketua penguji yang telah memberikan dukungan dan arahnya.
3. Prof. Dr. M. Furqon Hidayatullah, MPd., sebagai Direktur Pascasarjana UNS yang telah memberikan semua perijinan hingga terselesaikannya disertasi ini.
4. Prof. Dr.Agr.Sc. Ir. Vita Ratri Cahyani, MP., sebagai Wakil Direktur Bidang Akademik Pascasarjana UNS yang telah memberikan semua perijinan hingga terselesaikannya disertasi ini.
5. Prof. Dr. Didik Tamtomo., dr.,MM., M.Kes, Sp.DLP., selaku promotor yang telah dengan sabar dan penuh perhatian memberikan arahan, bimbingan mulai penyusunan proposal hingga selesainya disertasi.
6. Dr. Diffah Hanim., M.Si., sebagai ko-promotor I yang selalu memberikan masukan serta bimbingan untuk disertasi ini.
7. Prof. Dr. dr. Harsono Salimo, Sp.A(K) sebagai ko-promotor II yang telah banyak mencurahkan waktu dan pikiran untuk pembimbingan disertasi.
8. Prof. Dr.,Hartono.,dr.,M.Si selaku dekan Fakultas kedokteran yang telah memberi dukungan untuk terselesaikannya disertasi ini
9. Dr. Sapja Anantanyu, S.P., M.Si., sebagai Kepala Program Studi Penyuluhan Pembangunan/Pemberdayaan Masyarakat dan penguji Disertasi yang telah memberikan dukungan dan motivasi penyelesaian studi S3 penyuluhan pembangunan peminatan promosi kesehatan.
10. Dr. Eti Poncorini Pamungkasari, dr., M.Pd., sebagai penguji internal UNS, atas masukan yang sangat berharga untuk perbaikan disertasi.

11. Prof. Dr. Suryanto, M.Si sebagai penguji luar dari Universitas Airlangga Surabaya yang sudah membantu dalam memperbaiki isi disertasi hingga layak maju ujian terbuka promosi doktor.
12. Para dosen Program Studi S3 Penyuluhan Pembangunan/ Pemberdayaan Masyarakat Peminatan Promosi Kesehatan atas segala pengajaran yang diberikan kepada penulis.
13. Keluarga Alm. Prof. Totok Mardikanto terimakasih untuk segala masukan, bimbingannya selama menempuh pendidikan di prodi pemberdayaan/pembangunan
14. Keluarga bapak Dr. Sapja Anantanyu, S.P., M.Si beserta ibu Dr. Suminah terima kasih atas segala doa dan dukungan yang tiada henti hingga terselesaikannya disertasi ini
15. Staf Administrasi Program Studi Penyuluhan Pembangunan/ Pemberdayaan Masyarakat, Desi Sanggar Pratiwi, SE., MM., atas bantuan untuk kelancaran administrasi selama masa studi.
16. Seluruh Struktural dan jajaran Universitas Muhammadiyah Kudus beserta Badan Penyelenggara Harian Yayasan, atas doa dan support yang luarbiasa hingga terselesaikannya disertasi.
17. Seluruh Struktural dan jajaran Universitas Sahid Surakarta beserta Badan Penyelenggara Harian Yayasan sebagai pijakan awal menempuh pendidikan S3 yang penuh support dan semua fasilitasnya.
18. Seluruh jajaran Struktural, Dosen dan Yayasan STIE AAS Surakarta yang sudah membantu dan memberikan dukungan atas terselesaikannya pendidikan program doktor ini.
19. Seluruh civitas STIKES Kusuma Husada untuk doa dan dukungannya selama ini
20. Seluruh civitas STIKES Estu Utomo Boyolali dan jajaran yayasan untuk doa dan dukungannya
21. Bupati Karanganyar dan Sekda Karanganyar, Kab Klaten dan Kab Sragen yang telah memberi ijin penelitian.
22. Kepala Puskesmas Kebak kramat, Colomadu-1, Klaten dan puskesmas di sragen yang telah membantu kelancaran pelaksanaan penelitian.

23. Seluruh bidan dan tenaga kesehatan di Puskesmas wilayah penelitian yang telah membantu pengumpulan data dan informasi.
24. Para enumerator yang sudah banyak membantu dalam pengumpulan data di lapangan tanpa lelah berulang kali melakukan kros cek data.
25. Teman seperjuangan S3 Program Studi Penyuluhan Pembangunan/ Pemberdayaan Masyarakat Peminatan Promosi Kesehatan atas kebersamaan yang sudah terjalin, serta Team Horee yang luarbiasa atas segala dukungan dan doa dalam penyelesaian disertasi ini
26. Dik Ridwan, Dik Tika, Dik Ezha, Dik Achmad, Dik Firman, Dik Weni, Dik Arya yang telah membantu selama penulisan awal dan pengumpulan data disertasi.
27. Keluarga Mbak Dian Masyita UNPAD Bandung yang tiada henti memberikan doa dan dukungan untuk bisa terselesaikannya disertasi ini.
28. Keluarga Bapak Yusroni Jakarta untuk semuanya, telah menjadi orangtua pengganti, pemberian dukungan mental dan doa-doa yang tiada henti untuk selesai pendidikan doktor ini.
29. Habib Hasan yang selalu mendoakan dan menyemangati dia sela kesibukannya di istana negara.
30. Teman –teman yang tidak bisa saya sebut satu persatu terima kasih untuk doa dan support kalian selama ini.
31. Keluarga besar di Sidoarjo, Ngawi yang selalu mendukung dengan doa dan kasih sayang.
32. Suami dan anak-anakku tercinta yang selalu memberi semangat serta pemakluman terhadap waktu kebersamaan yang banyak hilang dalam penyelesaian disertasi hingga lulus .

Semoga semua bantuan dan kebaikan yang telah diberikan kepada penulis diterima sebagai amal ibadah dan mendapat pahala setimpal dari Allah SWT. Akhirnya semoga disertasi ini bermanfaat.

Surakarta, Februari 2019

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
PERNYATAAN KEASLIAN DISERTASI.....	iii
RINGKASAN.....	iv
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR DIAGRAM.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	Xv
DAFTAR SINGKATAN.....	Xvii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Penelitian.....	4
1. Tujuan Umum.....	4
2. Tujuan Khusus.....	4
D. Manfaat Penelitian.....	5
1. Manfaat Teoritis.....	5
2. Manfaat Praktis.....	5
3. Manfaat Metodologis.....	5
E. Penelitian yang Relevan.....	5
F. Keaslian/orisinalitas.....	15
BAB II LANDASAN TEORI.....	17
A. Tinjauan Pustaka.....	17
1. Teori Demografi dan Promosi Kesehatan.....	17
2. Teori Perkembangan Anak.....	22
3. Teori Budaya dan Perilaku Kesehatan.....	24
4. Definisi Sundulan dan Kejadian Sundulan.....	26
a. Definisi Sundulan dan Jarak Kehamilan.....	26
b. Kejadian Sundulan di Indonesia dan Dunia.....	29
5. Komunikasi Informasi Edukasi Keluarga Berencana.....	31
6. Komunikasi Informasi Edukasi Kehamilan.....	37
a. KIE Fisiologis Kehamilan.....	37
b. Kebutuhan Gizi Ibu Hamil.....	38
c. Gangguan Selama Kehamilan.....	43
d. Anter Natal Care (ANC).....	55
7. Komunikasi Informasi Edukasi (KIE) dan Promosi Kesehatan Tumbuh Kembang 1000	56

	HPK.....	
	B. Kerangka Berpikir.....	71
	C. Hipotesis.....	72
BAB III	METODE PENELITIAN.....	73
	A. Tempat dan Waktu Penelitian.....	73
	B. Tata laksana Penelitian.....	73
	C. Jenis Penelitian.....	73
	D. Populasi dan Sampel.....	73
	E. Teknik Sampling.....	74
	F. Variabel Penelitian dan Definisi Operasional...	75
	G. Teknik Pengumpulan Data.....	78
	H. Instrumen Pengumpulan Data	78
	I. Uji Validitas dan Reliabilitas.....	79
	J. Teknik Analisis Data.....	82
BAB IV	HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....	87
	A. Hasil Penelitian.....	87
	1. Karakteristik Subjek.....	87
	2. Hasil Analisis Bivariat.....	89
	3. Hasil Analisis Jalur.....	92
	B. Pembahasan.....	95
	1. Hasil analisis kejadian perkembangan anak 1000 HPK yang tidak sesuai (<i>fix disease</i>) dengan sundulan 6 bulan.....	95
	2. Hasil analisis kejadian perkembangan anak 1000 HPK yang tidak sesuai dengan pemberian ASI eksklusif 6 bulan.....	96
	3. Hasil analisis kejadian perkembangan anak 1000 HPK yang tidak sesuai dengan pola asuh.....	97
	4. Hasil analisis kejadian perkembangan anak 1000 HPK yang tidak sesuai dengan riwayat sakit anak.....	98
	5. Hasil analisis kejadian perkembangan anak 1000 HPK yang tidak sesuai dengan KIE Kehamilan (ANC).....	100
	6. Hasil analisis kejadian perkembangan anak 1000 HPK yang tidak sesuai dengan KIE KB.....	102
	7. Hasil analisis kejadian perkembangan anak 1000 HPK yang tidak sesuai dengan KIE Anak.....	103
	Nilai Kebaruan	104
	C. Keterbatasan Penelitian.....	106

BAB V	Kesimpulan, implikasi, saran.....	107
	A. Simpulan.....	107
	B. Implikasi.....	108
	1. Implikasi Teoritis.....	108
	2. Implikasi Praktis.....	109
	3. Implikasi Metodologis.....	109
	C. Saran.....	109
	DAFTAR PUSTAKA.....	110
	DAFTAR PUBLIKASI.....	121
	LAMPIRAN.....	122



DAFTAR TABEL

		Halaman
Tabel 2.1	Kebutuhan zat gizi ibu hamil.....	40
Tabel 2.2	Perbandingan Pola Asuh Positif Negatif.....	67
Tabel 2.3	Penilaian Status Gizi Balita.....	70
Tabel 4.1	Distribusi subjek anak Baduta berdasarkan umur, jenis kelamin, perkembangan anak, sundulan, ASI eksklusif, riwayat sakit, dan pola asuh.....	87
Tabel 4.2	Distribusi Karakteristik Ibu berdasarkan Jenis Pekerjaan, dan Pendapatan Keluarga.....	88
Tabel 4.3	Hasil uji <i>chi-square</i> hubungan antara perkembangan anak 1000 HPK dengan Sundulan.....	89
Tabel 4.4	Hasil uji <i>chi-square</i> hubungan perkembangan anak 1000 HPK dengan pemberian ASI eksklusif 6 bulan.....	89
Tabel 4.5	Hasil uji <i>chi-square</i> hubungan perkembangan anak 1000 HPK dengan pola asuh.....	90
Tabel 4.6	Hasil uji <i>chi-square</i> hubungan perkembangan anak 1000 HPK dengan riwayat sakit	90
Tabel 4.7	anak..... Hasil uji <i>chi-square</i> hubungan perkembangan anak	91
Tabel 4.8	1000 HPK dengan KIE Kehamilan..... Hasil uji <i>chi-square</i> hubungan perkembangan anak 1000 HPK dengan KIE KB.....	91
Tabel 4.9	Hasil uji <i>chi-square</i> hubungan perkembangan anak 1000 HPK dengan KIE 1000 HPK	92

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 1 Jalur kemiskinan sampai pada perkembangan anak.....	23
Gambar 2.1 Kerangka Berfikir tentang Promosi Kesehatan Perkembangan Anak 1000 HPK.....	71
Gambar 4.1 Spesifikasi model analisis jalur tentang perkembangan & 1000HPK.....	93



DAFTAR DIAGRAM

	Halaman
Diagram lingkaran 1. Hasil Analisis Hubungan Kejadian Sundulan, Pemberian ASI Eksklusif , Pola Asuh, Riwayat Sakit, KIE Kehamilan, KIE KB, KIE Anak 1000 HPK dengan Perkembangan anak	105



DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1 Letter of Acceptance Jurnal Pregnant gymnastics, Antenatal Care (ANC) and Information, Education, and Comunication (IEC) pregnancy lower the stress on pregnant women	122
Lampiran 2 Prosiding.....	123
Lampiran 3 Surat Pencatatan Ciptaan (HAKI Buku Kuesioner)	134
Lampiran 4 Surat Pencatatan Ciptaan (HAKI Disertasi definisi sundulan.....	135
Lampiran 5 Surat Rekomendasi dari BANGKESBANGPOL Kabupaten Sragen.....	136
Lampiran 6 Surat Rekomendasi dari BANGKESBANGPOL Kabupaten Karanganyar	137
Lampiran 7 Surat Rekomendasi dari BAPEDA Klaten	138
Lampiran 8 Surat Izin Penelitian dari Dinas Kesehatan Kabupaten Karanganyar	139
Lampiran 9 Surat Izin Penelitian dari Dinas Kesehatan Kabupaten Klaten	140
Lampiran 10 Kesanggupan Mengisi Kuesioner Penelitian.....	141
Lampiran 11 Informed Consent	141
Lampiran 12 Dokumentasi penelitian di Kabupaten Klaten.....	144
Lampiran 13 Dokumentasi penelitian di Kabupaten Karanganyar.....	145
Lampiran 14 Dokumentasi penelitian di Kabupaten Sragen	145
Lampiran 15 KMS Kabupaten Klaten	146
Lampiran 16 KMS Kabupaten Karanganyar	147
Lampiran 17 KMS Kabupaten Sragen	150
Lampiran 18 Wilayah penelitian Kabupaten Karanganyar.....	152
Lampiran 19 Wilayah penelitian Kabupaten Klaten.....	160
Lampiran 20 Wilayah penelitian Kabupaten Sragen	166
Lampiran 21 Kuesioner Penelitian.....	167

DAFTAR SINGKATAN

ANC	: Antenatal care
ASI	: Air Susu Ibu
BB/U	: Berat badan menurut umur
BKKBN	: Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional
HPK	: Hari Pertama Kehidupan
ICPD	: <i>International Conference on Population and Development</i>
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
KB	: Keluarga Berencana
KMS	: Kartu Menuju Sehat
KIE	: Komunikasi Informasi Edukasi
KPSP	: Kuesioner Pra Skrining Perkembangan
NRR	: Net Reproductive Rate
PBB	: Persatuan Bangsa-bangsa
PHBS	: Perilaku Hidup Bersih dan Sehat
PUS	: Pasangan Usia Subur
TB/U	: Tinggi badan menurut umur
WHO	: World Health Organisation