

SKRIPSI

**HUBUNGAN PEMANFAATAN PELAYANAN KESEHATAN
MATERNAL YANG BERKELANJUTAN DENGAN
KEBERHASILAN ASI EKSKLUSIF DI INDONESIA**



Oleh

Azra Fauziyah Azyanti

011811233031

PROGRAM STUDI KEBIDANAN

FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS AIRLANGGA

SURABAYA

2022

SKRIPSI

**HUBUNGAN PEMANFAATAN PELAYANAN KESEHATAN
MATERNAL YANG BERKELANJUTAN DENGAN
KEBERHASILAN ASI EKSKLUSIF DI INDONESIA**



Oleh

Azra Fauziyah Azyanti

011811233031

PROGRAM STUDI KEBIDANAN

FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS AIRLANGGA

SURABAYA

2022

SKRIPSI

**HUBUNGAN PEMANFAATAN PELAYANAN KESEHATAN
MATERNAL YANG BERKELANJUTAN DENGAN
KEBERHASILAN ASI EKSKLUSIF DI INDONESIA**

**Untuk Memperoleh Gelar Sarjana Kebidanan Dalam
Program Studi Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga**



Oleh

Azra Fauziyah Azyanti

011811233031

**PROGRAM STUDI KEBIDANAN
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS AIRLANGGA
SURABAYA**

2022

PERNYATAAN TENTANG ORISINALITAS

Yang bertandatangan dibawah ini, saya:

Nama : Azra Fauziyah Azyanti

NIM : 011811233031

Program Studi : Kebidanan FK UNAIR

Angkatan : 2018 (Reguler)

Jenjang : Sarjana

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat dalam skripsi saya yang berjudul:

Hubungan Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan Maternal dengan Keberhasilan ASI
Eksklusif di Indonesia

Apabila dikemudian hari saya terbukti melakukan tindakan plagiat, maka saya menerima sanksi yang ditetapkan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Surabaya, 19 Januari 2022

Yang Menyatakan,



Azra Fauziyah Azyanti

011811233031

LEMBAR PERSETUJUAN

Skripsi dengan judul:

Hubungan Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan Maternal yang Berkelanjutan dengan Keberhasilan
ASI Eksklusif di Indonesia

Telah disetujui untuk diujikan

TANGGAL : 19 Januari 2022

Pembimbing I



Woro Setia Ningtyas, S.Keb., Bd., M.Kes
NIP. 19860317 202003 3 201

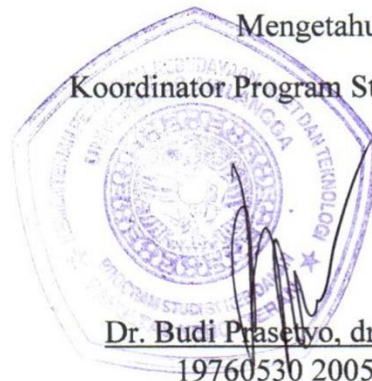
Pembimbing II



Dr. Martono Tri Utomo, dr., Sp.A(K)
NIP. 19730126 199903 1 002

Mengetahui,

Koordinator Program Studi Kebidanan



Dr. Budi Prasetyo, dr., Sp.OG(K)
19760530 200501 001

PENETAPAN PANITIA PENGUJI

Skripsi dengan judul : Hubungan Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan Maternal yang Berkelanjutan dengan Keberhasilan ASI Eksklusif di Indonesia

Telah diuji pada tanggal : 19 Januari 2021

Panitia penguji Usulan penelitian :

Ketua Penguji : Farida Fitriana, S.Keb., Bd., M.Kes
NIP. 19910416 202007 3 201

Anggota Penguji : 1. Woro Setia Ningtyas, S.Keb., Bd., M.Kes
NIP. 19860317 202003 3 201

2. Dr. Martono Tri Utomo, dr., Sp.A(K)
NIP. 19730126 199903 1 002

LEMBAR PENGESAHAN

Skripsi dengan judul:

Hubungan Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan Maternal dengan Keberhasilan ASI

Eksklusif di Indonesia

Telah diujikan dan disahkan

TANGGAL: 20 Januari 2022

Penguji I



Farida Fitriana, S.Keb., Bd., M.Sc
NIP. 19910416 202007 3 201

Penguji II



Dr. Martono Tri Utomo, dr., Sp.A(K)
NIP. 19730126 199903 1 002

Penguji III



Woro Setia Ningtyas, S.Keb., Bd., M.Keb.
NIP. 19860317 202003 3 201

Mengetahui,
Koordinator Program Studi Kebidanan



Dr. Budi Prastyo, dr., Sp. OG (K)
NIP : 19540930 198111 1001

KATA PENGANTAR

Alhamdulillahirabbil ‘alamiin, puji syukur kehadiran Allah SWT, atas segala rahmat dan tuntunan-Nya lah saya dapat melakukan penelitian dan menyelesaikan skripsi saya yang berjudul “Pengaruh Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan Maternal Terhadap Keberhasilan ASI Eksklusif di Indonesia”. Skripsi ini merupakan salah satu prasyarat untuk memperoleh gelar sarjana kebidanan (S.Keb) pada Program Studi Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga.

Bersama ini perkenankanlah saya mengucapkan rasa syukur dan terima kasih saya dari hati yang tulus kepada:

1. Prof. Dr. Budi Santoso, dr., Sp.OG(K) selaku dekan FK UNAIR yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas kepada kami untuk mengikuti dan menyelesaikan pendidikan di Program Studi Kebidanan.
2. Dr. Budi Prasetyo, dr., Sp.OG(K) selaku koordinator program studi yang telah memberikan kesempatan dan dorongan kepada kami untuk menyelesaikan pendidikan di Program Studi Kebidanan.
3. Woro Setyaningtyas S.Keb., Bd., M.Kes dan Dr. Martono Tri Utomo, dr., Sp.A(K) selaku pembimbing 1 dan pembimbing 2 yang telah membimbing peneliti dengan penuh kesabaran, dukungan penuh, serta memberikan semangat kepada peneliti dalam menyelesaikan skripsi ini.
4. Farida Fitriana, S.Keb., Bd., M.Sc selaku dosen penguji skripsi yang memberikan bimbingan dan dukungan kepada peneliti.
5. Andriyanti, S.Keb., Bd., M.Kes selaku dosen wali dan seluruh jajaran dosen pengajar yang telah membimbing peneliti sejak awal perkuliahan.
6. Sofia Alfarizi, S.Keb., Bd., M.Kes, Dr. Dewi Setyowati, S.Keb., Bd., M.Ked.Trop, dan Faqihati Husna, S.Keb., Bd. selaku senior, *role model* dan mentor yang selalu mendukung dan menginspirasi peneliti ke arah yang lebih baik.
7. Orang tua, keluarga, dan saudara yang telah memberikan do’a serta dukungan penuh kepada peneliti sehingga mampu terselesaikannya skripsi ini.
8. Sahabat dan teman-teman seperjuangan yang telah menemani peneliti sejak awal perkuliahan hingga dapat menyelesaikan skripsi ini.

Semoga Allah SWT membalas budi baik semua pihak yang telah memberi kesempatan, dukungan dan bantuan dalam menyelesaikan skripsi ini. Peneliti sadari bahwa skripsi ini jauh dari sempurna, namun peneliti berharap kiranya skripsi ini dapat bermanfaat bagi para pembaca.

Surabaya, 19 Januari 2022

Penulis

ABSTRAK

Latar Belakang: Menurut WHO pada tahun 2019, Indonesia termasuk dalam 10 negara yang memiliki jumlah kematian neonatal tertinggi di dunia. Strategi utama yang dapat menjaga kelangsungan hidup bayi salah satunya adalah pemberian ASI yang adekuat. Menurut data hasil Riskesdas tahun 2018 cakupan ASI eksklusif di Indonesia masih tergolong cukup rendah, yakni 37,3%. Strategi untuk meningkatkan angka pemberian ASI eksklusif di Indonesia harus dipersiapkan mulai sejak awal, yaitu dengan mengoptimalkan keberlanjutannya pelayanan kesehatan maternal sejak masa kehamilan, persalinan hingga nifas. Sudah banyak studi menunjukkan bahwa pelayanan kesehatan maternal yang berkelanjutan akan meningkatkan derajat kesehatan ibu serta kualitas perawatan anak, termasuk didalamnya yaitu pemenuhan ASI eksklusif. Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis pengaruh pemanfaatan pelayanan kesehatan maternal yang berkelanjutan terhadap keberhasilan ASI eksklusif di Indonesia. **Metode:** Penelitian ini menggunakan pendekatan observasional dengan desain *cross-sectional* dan memanfaatkan hasil data IFLS 5. Total sampel berjumlah 2012 responden IFLS 5 yang merupakan wanita usia subur usia 15-49 tahun yang memiliki anak termuda usia 1-2 tahun. Teknik sampling yang digunakan yaitu total sampling. Variabel dependen adalah pemanfaatan pelayanan kesehatan maternal. Variabel independen adalah keberhasilan ASI eksklusif. Instrumen yang digunakan adalah buku kuesioner IFLS 5. Analisis data menggunakan analisis univariat dan bivariat dengan uji *pearson's chi-square*. **Hasil:** Berdasarkan hasil analisis univariat didapatkan masih rendahnya proporsi pemanfaatan kesehatan yang berkelanjutan di Indonesia, yakni 34%. Proporsi keberhasilan ASI eksklusif juga masih tergolong rendah, yakni 44,48%. Berdasarkan hasil analisis bivariat, didapatkan *p-value* 0,049 sehingga H_0 ditolak. **Kesimpulan:** Terdapat hubungan antara pemanfaatan pelayanan kesehatan maternal dengan berkelanjutan terhadap keberhasilan ASI eksklusif di Indonesia.

Kata Kunci : *Pelayanan Berkelanjutan, Kesehatan Maternal, ASI Eksklusif*

ABSTRACT

Background: According to WHO in 2019, Indonesia is included in the ten countries with the highest number of neonatal deaths globally. One of the main strategies to maintain a baby's survival is adequate breastfeeding. According to the 2018 Riskesdas data, the coverage of exclusive breastfeeding in Indonesia is still quite low, at 37.3%. Strategies to increase the rate of exclusive breastfeeding in Indonesia must be prepared from the start, namely by optimizing the continuity of maternal health services from pregnancy, childbirth to the postpartum period. Many studies have shown that sustainable maternal health services will improve maternal health status and the quality of child care, including the fulfillment of exclusive breastfeeding. This study aims to analyze the effect of continuity of maternal health care on exclusive breastfeeding success in Indonesia. **Methods:** This study uses an observational approach with a cross-sectional design and utilizes the results of the Indonesian Family Life Survey (IFLS) 5 data. The total sample is 2012 IFLS 5 respondents who are women of childbearing aged 15-49 years who have the youngest children aged 1-2 years. The sampling technique used is total sampling. The dependent variable is the utilization of maternal health services. The independent variable is the success of exclusive breastfeeding. The instrument used is the IFLS 5 questionnaire. Data analysis used univariate and bivariate analysis with pearson's chi-square test. **Results:** Based on the results of the univariate analysis, it was found that the proportion of continuity of maternal health care is still low, namely 34%. The proportion of success of exclusive breastfeeding is also still relatively low, namely 44.48%. Based on the bivariate analysis results, a p-value of 0.049 was obtained so that H0 was rejected. **Conclusion:** There is an association between continuity of maternal health care and exclusive breastfeeding success in Indonesia.

Keyword: Continuity of Care, Maternal Health, Exclusive Breastfeeding

DAFTAR ISI

	Halaman
SAMPUL DEPAN	
SAMPUL DALAM.....	i
PRASYARAT GELAR.....	ii
PERNYATAAN TENTANG ORISINALITAS	iii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iv
PENETAPAN PANITIA PENGUJI	v
LEMBAR PENGESAHAN	vi
KATA PENGANTAR	vii
ABSTRAK	viii
ABSTRACT	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR SINGKATAN, ISTILAH DAN ARTI LAMBANG.....	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	3
1.3 Tujuan	3
1.3.1 Tujuan Umum.....	3
1.3.2 Tujuan Khusus.....	3
1.4 Manfaat Penelitian	4
1.4.1 Manfaat Teoritis	4
1.4.2 Manfaat praktis	4
1.5 Resiko Penelitian	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1 Konsep ASI Eksklusif.....	6
2.1.1 Pengertian ASI Eksklusif	6
2.1.2 Fisiologi ASI	6

2.1.3 Manfaat ASI Eksklusif	8
2.1.4 Faktor yang Mempengaruhi Keberhasilan ASI Eksklusif..	9
2.2 Konsep Pelayanan Kesehatan Maternal yang Berkelanjutan.....	13
2.2.1 Pengertian Pelayanan Kesehatan Maternal yang Berkelanjutan	13
2.2.2 Manfaat Pelayanan Kesehatan Maternal yang Berkelanjutan	14
2.2.3 Pelayanan Kesehatan Maternal yang Berkelanjutan di Indonesia	15
2.3 Indonesian Family Life Survey (IFLS).....	17
BAB III KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS PENELITIAN	20
3.1 Kerangka Konseptual Penelitian.....	20
3.2 Hipotesis Penelitian	21
BAB IV METODOLOGI PENELITIAN	22
4.1 Jenis Penelitian.....	22
4.2 Rancang Bangun Penelitian	22
4.3 Populasi dan Sampel	23
4.3.1 Populasi	23
4.3.2 Teknik Pengambilan Sampel.....	23
4.3.3 Besar Sampel	24
4.4 Lokasi dan Waktu Penelitian	24
4.4.1 Lokasi Penelitian	24
4.4.2 Waktu Penelitian	24
4.5 Variabel Penelitian, Definisi Operasional, dan Cara Pengukuran Variabel.....	25
4.6 Teknik dan Prosedur Pengumpulan Data.....	26
4.7 Pengolahan dan Analisis Data	28
4.7.1 Teknik Pengolahan Data.....	28
4.7.2 Proses Analisis Data	29
4.8 Kerangka Operasional.....	30
4.9 <i>Ethical Clearance</i>	30
BAB V HASIL DAN ANALISIS PENELITIAN.....	31
5.1 Hasil Penelitian	31

5.1.1 Proporsi Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan Maternal di Indonesia Tahun 2014-2015.....	31
5.1.2 Proporsi Keberlanjutan Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan Maternal di Indonesia tahun 2014-2015	32
5.1.3 Proporsi Keberhasilan ASI Eksklusif di Indonesia Tahun 2014-2015	32
5.2 Analisis Penelitian	33
BAB VI PEMBAHASAN.....	34
6.1 Proporsi Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan Maternal yang Berkelanjutan	34
6.2 Proporsi Keberhasilan ASI Eksklusif di Indonesia.....	35
6.3 Hubungan Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan Maternal yang Berkelanjutan Dengan Keberhasilan ASI Eksklusif di Indonesia .	36
BAB VII KESIMPULAN	38
7.1 Kesimpulan	38
7.2 Saran	38
DAFTAR PUSTAKA	40
LAMPIRAN	

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1 <i>Ethical Clearence</i>	48
Lampiran 2 Daftar Petunjuk untuk Peneliti.....	49
Lampiran 3 Kuesioner <i>Indonesian Family Life Survey 5</i>	50
Lampiran 4 Hasil Uji Statistik Menggunakan Aplikasi STATA.....	52

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 4.1 Variabel Penelitian, Definisi Operasional, dan Cara Pengukuran Variabel	25
Tabel 5.1 Proporsi Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan Maternal di Indonesia Tahun 2014-2015.....	31
Tabel 5.2 Proporsi Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan Maternal yang Berkelanjutan Tahun 2014-2015	32
Tabel 5.3 Proporsi Keberhasilan ASI Eksklusif di Indonesia Tahun 2014-2015 ..	32
Tabel 5.4 Hubungan Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan Maternal yang Berkelanjutan dengan Keberhasilan ASI Eksklusif di Indonesia Tahun 2014-2015	33

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Peta Wilayah Cakupan IFLS di 13 Provinsi di Indonesia	17
Gambar 3.1 Kerangka Konseptual Penelitian	20
Gambar 4.1 Rancang Bangun Penelitian	22
Gambar 4.2 Kerangka Operasional Penelitian	30

DAFTAR SINGKATAN, ISTILAH DAN ARTI LAMBANG

ANC	= <i>Antenatal Care</i>
ASI	= Air Susu Ibu
CAPI	= <i>Computer Assisted Personal Interviewing</i>
CPPS	= <i>The Center for Population and Policy Studies</i>
IFLS	= <i>Indonesian Family Life Survey</i>
IRB	= <i>Institutional Review Boards</i>
KF	= Kunjungan Nifas
K4	= Pemeriksaan Kehamilan Sejumlah 4 Kali Kunjungan
KIA	= Kesehatan Ibu dan Anak
RAND	= <i>Research and Development</i>
Riskesdas	= Riset Kesehatan Dasar
Sakerti	= Survei Aspek Kerumahtanggan Indonesia
UCLA	= <i>University of California, Los Angeles</i>
UNICEF	= <i>United Nations Children's Fund</i>
WHO	= <i>World Health Organization</i>