

SKRIPSI

DETERMINAN PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF DI INDONESIA

BERDASARKAN INDONESIA *DEMOGRAPHIC AND*

HEALTH SURVEYS (IDHS) 2017



Oleh:

Imro'atul Khasanah

NIM. 012011223013

PROGRAM STUDI KEBIDANAN

FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS AIRLANGGA

SURABAYA

2022

SKRIPSI

DETERMINAN PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF DI INDONESIA

BERDASARKAN INDONESIA *DEMOGRAPHIC AND*

HEALTH SURVEYS (IDHS) 2017



Oleh:

Imro'atul Khasanah

NIM. 012011223013

PROGRAM STUDI KEBIDANAN

FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS AIRLANGGA

SURABAYA

2022

SKRIPSI

DETERMINAN PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF DI INDONESIA

BERDASARKAN INDONESIA *DEMOGRAPHIC AND HEALTH SURVEYS (IDHS) 2017*

Untuk Memperoleh Gelar Sarjana Kebidanan Dalam
Program Studi Kebidanan Pada Fakultas Kedokteran UNAIR



Oleh:

Imro'atul Khasanah

NIM. 012011223013

PROGRAM STUDI S1 KEBIDANAN

FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS AIRLANGGA

SURABAYA

2022

PERNYATAAN TENTANG ORISINALITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : Imro'atul Khasanah
NIM : 012011223013
Program Studi : Kebidanan FK Unair
Angkatan : 2020 (Alih Jenis)
Jenjang : Sarjana

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

Determinan Pemberian ASI Eksklusif di Indonesia Berdasarkan Indonesia *Demographic and Health Surveys (IDHS)* 2017.

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

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Surabaya, 24 Maret 2021

Yang menvatakan,



(Imro'atul Khasanah)
012011223013

LEMBAR PERSETUJUAN

Skripsi dengan judul:

Determinan Pemberian ASI Eksklusif di Indonesia Berdasarkan Indonesia *Demographic and Health Surveys (IDHS)* 2017

Telah disetujui untuk diujikan

TANGGAL: 12 Mei 2022

Pembimbing 1

Mahendra Tri Arif Sampurna, dr., Sp.A(K)
NIP. 198301252015041001

Pembimbing 2

Astika Gita Ningrum, M.Keb
NIP. 199002262018032001

Mengetahui,

Koordinator Program Studi Kebidanan



Dr. Budi Prasetyo dr., Sp. OG (K)
NIP. 197605032005011001

PENETAPAN PANITIA PENGUJI USULAN PENELITIAN

Skripsi dengan judul : Determinan Pemberian ASI Eksklusif di Indonesia
Berdasarkan Indonesia *Demographic and Health
Surveys (IDHS)* 2017

Telah diuji pada tanggal : 12 Mei 2022

Panitia Penguji Skripsi :

Ketua : Dr. Dewi Setyowati, S.Keb., Bd., M.Ked. Trop
NIP. 19940522 2020073201

Anggota Penguji : 1. Mahendra Tri Arif Sampurna, dr.,Sp.A(K)
NIP. 198301252015041001

2. Astika Gita Ningrum, M.Keb
NIP.199002262018032001

LEMBAR PENGESAHAN

Skripsi dengan judul:

**Determinan Pemberian ASI Eksklusif di Indonesia Berdasarkan
Indonesia *Demographic and Health Surveys (IDHS) 2017***

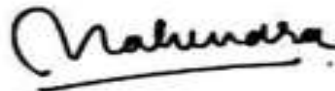
TANGGAL: 12 Mei 2022

Ketua Penguji



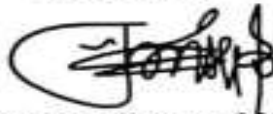
Dr. Dewi Setyowati, S.Keb., Bd., M.Ked. Trop
19940522 202007 3 201

Pembimbing 1



Mahendra Tri Arif Sampurna, dr., Sp.A(K)
NIP. 198301252015041001

Pembimbing 2



Astika Gita Ningrum, M.Keb
NIP.199002262018032001

Mengetahui,

Koordinator Program Studi Kebidanan



Dr. Budi Prasetyo, dr., Sp. OG (K)
NIP. 197605032005011001

KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kepada Allah SWT, atas semua berkat, rahmat serta karunia-Nya yang telah diberikan sehingga Usulan Penelitian dengan judul “Determinan Pemberian ASI Eksklusif di Indonesia Berdasarkan Indonesia *Demographic and Health Surveys (IDHS) 2017*” dapat terselesaikan. Skripsi ini merupakan salah satu syarat untuk memperoleh gelar sarjana kebidanan (S.Keb) pada Program Studi Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga.

Pada kesempatan ini, perkenankanlah saya mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya dengan hati yang tulus kepada:

1. Prof. Dr. Budi Santoso, dr., Sp.OG(K) selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga Surabaya 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 coordinator program Studi Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga yang telah memberikan kesempatan dan dorongan kepada kami untuk menyelesaikan pendidikan di Progran Studi Kebidanan,
3. Mahendra Tri Arif Sampurna, dr., Sp.A(K) selaku dosen pembimbing 1 yang telah menyediakan waktu serta tenaga untuk memberikan bimbingan, motivasi, dan saranya selama proses penelitian ini.
4. Astika Gita Ningrum, M.Keb selaku dosen pembimbing 2 yang telah menyediakan waktu serta tenaga untuk memberikan bimbingan, motivasi, dan sarannya selama proses penelitian ini.

5. Dr. Dewi Setyowati, S.Keb., Bd., M.Ked. Trop selaku dosen penguji yang telah menyediakan waktu selama ujian hingga selesai.
6. Orang tua, adik dan semua keluarga besar yang telah memberikan do'a, dukungan semangat dan motivasi selama proses pengerjaan penelitian ini.
7. Ibu Dima yang sudah banyak membantu saya selama proses pengerjaan penelitian ini.
8. Teman-teman di Program Studi S1 Pendidikan Bidan Alih Jenis 2020 yang telah memberikan semangat dan motivasinya.
9. Semua pihak yang telah membantu selama pembuatan hingga penyelesaian usulan penelitian ini.

Semoga Allah SWT memberikan balasan atas kebaikan yang telah dilakukan oleh semua pihak yang telah membantu, memberikan kesempatan, dukungan, motivasi dan sarannya dalam penyelesaian usulan penelitian ini. Saya menyadari bahwa usulan penelitian ini masih jauh dari sempurna, namun saya harap usulan penelitian ini dapat memberikan manfaat bagi para pembaca.

Surabaya, 24 Maret 2021
Peneliti

Imro'atul Khasanah

ABSTRAK

Latar Belakang: ASI eksklusif merupakan pemberian air susu ibu mulai kelahiran sampai enam bulan usia bayi tanpa memberikan maupun mengganti dengan makanan atau minuman yang lain terkecuali pemberian obat, vitamin, serta mineral. Kolostrum yang terdapat dalam ASI mengandung antibodi yang bermanfaat untuk membunuh kuman sehingga mampu mengurangi resiko kematian bayi. Cakupan ASI eksklusif bagi bayi di Indonesia tahun 2019 secara nasional sebesar 67,74%. Berbagai usaha yang dilakukan pemerintah untuk meningkatkan cakupan pemberian ASI eksklusif antara lain: peraturan pemerintah dengan adanya pelaksanaan advokasi dan pengawasan mengenai pemberian ASI eksklusif yang menjadi tugas dan tanggungjawab pemerintah pusat maupun daerah. Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis determinan pemberian ASI eksklusif di Indonesia berdasarkan Indonesia *Demographic and Health Surveys (IDHS) 2017*. **Metode:** Penelitian bersifat kuantitatif dan merupakan penelitian *analitik*. Desain penelitian yakni *cross sectional study* yang menggunakan data Indonesia *Demographic and Health Surveys (IDHS) 2017*. Populasi dalam penelitian ini sebanyak 10.693 responden dengan jumlah sampel 2.301 responden setelah dilakukan cleaning data dan pembobotan data. Analisis data menggunakan aplikasi Stata MP-Paralel Edition versi 14.0 serta menggunakan uji regresi logistik berganda. **Hasil:** Dari analisis multivariate yang telah dilakukan variabel pendidikan ibu pada kategori ibu yang menyelesaikan pendidikan hingga diploma berpeluang 1,09 kali lebih besar untuk memberikan ASI eksklusif (95% CI 0,65- 1,84). Variabel umur ibu yang berumur 20-24 tahun berpeluang 1,60 kali lebih besar untuk memberikan ASI eksklusif (95% CI 1,10-2,32). Serta variabel pekerjaan ibu pada kategori bekerja berpeluang 1,41 kali lebih besar untuk memberikan ASI eksklusif (95% CI 1,15-1,74) dan variabel paritas dalam kategori jumlah paritasnya 2 berpeluang 1,24 kali lebih besar untuk memberikan ASI eksklusif (95% CI 0,93-1,66). Maka faktor yang paling berpengaruh terhadap pemberian ASI eksklusif di Indonesia adalah variabel umur ibu dengan AOR sebesar 1,60. **Kesimpulan:** Faktor yang paling berpengaruh pada pemberian ASI eksklusif di Indonesia berdasarkan Indonesia *Demographic and Health Surveys (IDHS) 2017* adalah variabel umur ibu. Maka diharapkan tenaga kesehatan dapat meningkatkan penyuluhan, edukasi dan promosi sejak usia remaja sebagai persiapan menjadi seorang ibu mengenai pentingnya pemberian ASI eksklusif.

Kata kunci: Determinan ASI Eksklusif, *IDHS 2017*, *SDGs*

ABSTRACT

Background: *Exclusive breastfeeding is the provision of mother's milk from birth until six months without giving or replacing it with other food or drinks except drugs, vitamins, and minerals. Colostrum contained in breast milk that contains antibodies and have benefit of killing high numbers of germs to reduce the risk of infant death. In 2019 national coverage of exclusive breastfeeding for infants in Indonesia was 67.74%. Various efforts have been made by the government to increase the coverage of exclusive breastfeeding, including: government regulations with the implementation of advocacy and supervision regarding exclusive breastfeeding which are the duties and responsibilities of the central and local governments. The aims of this study is to analyze the determinants of exclusive breastfeeding in Indonesia based on the Indonesia Demographic and Health Surveys (IDHS) 2017.*

Methods: *The type of research was quantitative and it was an analytical research. The research design used cross sectional study. The population in this study were 10.693 respondents. Meanwhile, the samples were 2.301 respondents after cleaning and weighted data. Data analysis was performed using Stata MP-Parallel Edition version 14.0 and using multiple regression test.*

Results: *Based on multivariate analysis that has been carried out, mother's education in the category of mothers who completed education until diploma has 1,09 times greater chance to gave exclusive breastfeeding (95% CI 0,65-1,84). Mother's age in the category 20-24 years old has 1,60 times greater chance of gave exclusive breastfeeding (95% CI 1,10-2,32) and mother's occupation in the category of working has 1,41 times greater chance of gave exclusive breastfeeding (95% CI 1,15-1,74) and parity in the category of 2 parity has 1,24 times greater chance of gave exclusive breastfeeding (95% CI 0,93-1,66). So the most influential factor on exclusive breastfeeding in Indonesia is mother's age with an AOR of 1.60.*

Conclusions: *The most influential factor on exclusive breastfeeding in Indonesia is mother's age with an AOR of 1.60. It is hoped that health workers can improve counseling, education and promotion since adolescence as preparation for becoming a mother regarding the importance of exclusive breastfeeding.*

Keywords: *Determinant Exclusive Breastfeeding, IDHS 2017, SDGs*

DAFTAR ISI

SAMPUL DEPAN.....	i
SAMPUL DALAM.....	ii
PRASYARAT GELAR.....	iii
PERNYATAAN ORISINALITAS.....	iv
LEMBAR PERSETUJUAN.....	v
PENETAPAN PANITIA PENGUJI.....	vi
LEMBAR PENGESAHAN.....	vii
KATA PENGANTAR.....	ix
ABSTRAK.....	x
ABSTRACT.....	xi
DAFTAR ISI.....	xiv
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR GAMBAR.....	xvi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvii
DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH	1
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	3
1.2 Rumusan Masalah.....	3
1.3 Tujuan Penelitian.....	3
1.3.1 Tujuan Umum.....	3
1.3.2 Tujuan Khusus.....	5
1.4 Manfaat Penelitian.....	5
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	5
1.4.2 Manfaat Praktis.....	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1 Konsep Dasar ASI Eksklusif.....	6
2.1.1 Pengertian ASI Eksklusif.....	6
2.1.2 Jenis-Jenis ASI.....	8
2.1.3 Fisiologi Menyusui.....	9
2.1.4 Manfaat ASI.....	14
2.1.5 Komposisi ASI.....	17
2.1.6 Tata Cara Menyusui.....	23
2.2 Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Pemberian ASI Eksklusif.....	23
2.2.1 Pendidikan Ibu.....	24
2.2.2 Pendidikan Suami.....	25
2.2.3 Umur Ibu.....	26
2.2.4 Pekerjaan Ibu.....	27
2.2.5 Paritas.....	28
2.2.6 Kunjungan ANC.....	28
2.2.7 Kuintil Kekayaan.....	29
2.2.8 Kontrasepsi.....	30
2.2.9 Jenis Kelamin Bayi.....	30
2.2.10 Proses Persalinan.....	31
2.2.11 Tempat Persalinan.....	32
2.2.12 Tempat Tinggal.....	

BAB 3 KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS.....	33
3.1 Kerangka Konseptual Penelitian.....	33
3.2 Hipotesis Penelitian.....	35
BAB 4 METODE PENELITIAN.....	37
4.1 Jenis Penelitian.....	37
4.2 Rancangan Bangun Penelitian.....	37
4.3 Populasi dan Sampel.....	37
4.3.1 Populasi.....	37
4.3.2 Sampel, Besar Sampel, Cara Penentuan Sampel, dan Cara Pengambilan Sampel.....	37
4.3.3 Teknik Pengambilan Sampel.....	38
4.4 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	39
4.4.1 Lokasi Penelitian.....	39
4.4.2 Waktu Penelitian.....	39
4.5 Variabel Penelitian, Definisi Operasional dan Cara Pengukuran Variabel.....	39
4.6 Teknik dan Prosedur Pengambilan Data.....	42
4.7 Teknik Pengolahan dan Analisis Data.....	43
4.7.1 Teknik Pengolahan Data.....	43
4.7.2 Analisis Data.....	44
4.8 Kerangka Operasional.....	45
4.9 Ethical Clearence.....	45
BAB 5 HASIL DAN ANALISIS HASIL PENELITIAN.....	46
5.1 Karakteristik dan Data Umum.....	46
5.1.1 Hasil Analisis Univariat.....	46
5.2 Analisis Bivariat.....	49
5.2.1 Hubungan Pendidikan Ibu dengan Pemberian ASI Eksklusif.....	51
5.2.2 Hubungan Umur Ibu dengan Pemberian ASI Eksklusif.....	51
5.2.3 Hubungan Pekerjaan Ibu dengan Pemberian ASI Eksklusif.....	52
5.2.4 Hubungan Pendidikan Suami dengan Pemberian ASI Eksklusif.....	52
5.2.5 Hubungan Kunjungan ANC dengan Pemberian ASI Eksklusif.....	52
5.2.6 Hubungan Paritas dengan Pemberian ASI Eksklusif.....	53
5.2.7 Hubungan Penggunaan Kontrasepsi dengan Pemberian ASI Eksklusif.....	53
5.2.8 Hubungan Metode Persalinan dengan Pemberian ASI Eksklusif.....	54
5.2.9 Hubungan Tempat Persalinan dengan Pemberian ASI Eksklusif.....	54
5.2.10 Hubungan Jenis Kelamin Bayi dengan Pemberian ASI Eksklusif.....	54
5.2.11 Hubungan Kuintil Kekayaan dengan Pemberian ASI Eksklusif.....	55
5.2.12 Hubungan Tempat Tinggal dengan Pemberian ASI Eksklusif.....	55

5.3 Analisis Multivariat.....	56
BAB 6 PEMBAHASAN.....	59
6.1 Karakteristik Responden.....	59
6.2 Hubungan Pendidikan Ibu dengan Pemberian ASI Eksklusif.....	59
6.3 Hubungan Umur Ibu dengan Pemberian ASI Eksklusif.....	60
6.4 Hubungan Pekerjaan Ibu dengan Pemberian ASI Eksklusif.....	61
6.5 Hubungan Pendidikan Suami dengan Pemberian ASI Eksklusif.....	62
6.6 Hubungan Kunjungan ANC dengan Pemberian ASI Eksklusif.....	62
6.7 Hubungan Paritas dengan Pemberian ASI Eksklusif.....	63
6.8 Hubungan Penggunaan Kontrasepsi dengan Pemberian ASI Eksklusif.....	64
6.9 Hubungan Metode Persalinan dengan Pemberian ASI Eksklusif.....	64
6.10 Hubungan Tempat Persalinan dengan Pemberian ASI Eksklusif.....	65
6.11 Hubungan Jenis Kelamin Bayi dengan Pemberian ASI Eksklusif.....	66
6.12 Hubungan Kuintil Kekayaan dengan Pemberian ASI Eksklusif.....	66
6.13 Hubungan Tempat Tinggal dengan Pemberian ASI Eksklusif.....	67
6.14 Faktor yang Paling Berhubungan dengan Pemberian ASI Eksklusif di Indonesia.....	68
6.15 Kelemahan Penelitian.....	68
BAB 7 KESIMPULAN DAN SARAN.....	69
7.1 Kesimpulan.....	69
7.2 Saran.....	70
DAFTAR PUSTAKA.....	71
LAMPIRAN.....	

DAFTAR TABEL

Tabel 4.1	Variabel penelitian, definisi operasional variabel penelitian dan cara pengukuran variabel.....	39
Tabel 5.1.1	Hasil Analisis Univariat.....	46
Tabel 5.2.1	Hasil Analisis Bivariat.....	49
Tabel 5.3.1	Hasil Analisis Multivariat antara Variabel Independen dan Variabel Dependen.....	56

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Cara memberikan ASI dengan posisi duduk.....	19
Gambar 2.2 Cara melepaskan payudara dari mulut bayi.....	19
Gambar 2.3 Posisi memberikan ASI pada bayi kembar.....	20
Gambar 2.4 Cara memberikan ASI dengan posisi berbaring.....	22
Gambar 2.5 Cara membuat bayi bersendawa.....	23
Gambar 3.1 Kerangka Konseptual.....	33

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Jadwal Kegiatan Penelitian/Skripsi.....	77
Lampiran 2. Kitir Ujian.....	79
Lampiran 3. Lembar Perizinan.....	80
Lampiran 4. Hasil Analisis.....	81
Lampiran 5. Lembar Konsultasi.....	84

DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH

AKB	: Angka Kematian Bayi
AOR	: <i>Adjusted Odds Ratio</i>
ASEAN	: <i>Association of South East Asian Nations</i>
ASI	: Air Susu Ibu
BKKBN	: Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana
BPS	: Badan Pusat Statistik
CI	: <i>Confidence Interval</i>
HPK	: Hari Pertama Kehidupan
ICF	: <i>Originally, Inner City Find</i>
IDHS	: <i>Indonesia Demographic and Health Surveys</i>
Kemenkes	: Kementerian Kesehatan
Renstra	: Rencana Strategi
SDGs	: <i>Sustainable Development Goals</i>
UNICEF	: <i>United Nations International Children's Emergency Fund</i>
USAID	: <i>United States Agency for International Development</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>