

SKRIPSI

HUBUNGAN PENGETAHUAN IBU, DUKUNGAN KELUARGA,
BREASTFEEDING SELF-EFFICACY, DAN SOSIO BUDAYA GIZI DENGAN
PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF PADA BADUTA DI SUKU TENGGER



Oleh :

HAFIFAH RAHMI INDITA

UNIVERSITAS AIRLANGGA
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
PROGRAM SARJANA
PROGRAM STUDI GIZI
SURABAYA
2022

SKRIPSI

HUBUNGAN PENGETAHUAN IBU, DUKUNGAN KELUARGA,
BREASTFEEDING SELF-EFFICACY, DAN SOSIO BUDAYA GIZI DENGAN
PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF PADA BADUTA DI SUKU TENGGER



Oleh :

HAFIFAH RAHMI INDITA
NIM. 101811233079

UNIVERSITAS AIRLANGGA
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
PROGRAM SARJANA
PROGRAM STUDI GIZI
SURABAYA
2022

PENGESAHAN

Dipertahankan di Depan Tim Penguji Skripsi
Program Sarjana Program Studi Gizi
Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga dan
diterima untuk memenuhi salah satu syarat guna memperoleh Gelar
Sarjana Gizi (S.Gz).
Pada tanggal 15 Agustus 2022

Mengesahkan
Universitas Airlangga
Fakultas Kesehatan Masyarakat

Dekan,



Dr. Santi Martini, dr., M.Kes.
NIP. 196609271997022001

Tim Penguji:

- a) Prof. R. Bambang Wirjatmadi, dr. MS., MCN., Ph.D., SpGK
- b) Lailatul Muniroh, S.KM., M.Kes
- c) Teguh Jati Prasetyo, S.Gz., M.Si

SKRIPSI

Diajukan sebagai salah satu syarat guna memperoleh gelar
Sarjana Gizi (S.Gz)
Program Studi Gizi
Departemen Gizi
Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Airlangga

Oleh

HAFIFAH RAHMI INDITA
NIM. 101811233079

Surabaya, 30 Agustus 2022

Menyetujui,
Pembimbing



Lailatul Muniroh, SKM., M.Kes
NIP. 198005252005012004

Mengetahui,

Koordinator Program Studi,

Ketua Departemen



Lailatul Muniroh, S.KM., M.Kes
NIP. 198005252005012004



Dr. Siti Rahayu Nadhiroh, S.KM., M.Kes
NIP. 197505312006042001

SURAT PERNYATAAN TENTANG ORISINALITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : Hafifah Rahmi Indita
NIM : 101811233079
Program Studi : Gizi
Fakultas : Kesehatan Masyarakat
Jenjang : Sarjana (S1)

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

HUBUNGAN ANTARA PENGETAHUAN IBU, DUKUNGAN KELUARGA, *BREASTFEEDING SELF-EFFICACY*, DAN SOSIO BUDAYA GIZI DENGAN PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF PADA BADUTA DI SUKU TENGGER

Apabila suatu saat nanti terbukti melakukan tindakan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang telah ditetapkan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Surabaya, 30 Agustus 2022



Hafifah Rahmi Indita
NIM. 101811233079

KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kepada Allah SWT atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga dapat terselesaikannya skripsi dengan judul Hubungan Pengetahuan Ibu, Dukungan Keluarga, *Breastfeeding Self-Efficacy*, dan Sosio Budaya Gizi dengan Pemberian ASI Eksklusif pada Baduta di Suku Tengger, sebagai salah satu persyaratan akademis dalam rangka menyelesaikan kuliah di Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga.

Skripsi ini merupakan bagian dari penelitian payung oleh Lailatul Muniroh, SKM., M.Kes dengan judul Self Efficacy Ibu dalam Pemberian ASI Eksklusif dan MP ASI pada Baduta di Suku Tengger. Meski cakupan ASI eksklusif di Indonesia sudah memenuhi target, masih terdapat praktik pemberian makanan bayi yang kurang tepat dan dapat menjadi faktor risiko masalah gizi anak. Pemberian ASI eksklusif merupakan perilaku kesehatan yang kompleks karena bergantung pada faktor ibu, bayi, dan lingkungan. Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis hubungan antara pengetahuan ibu, dukungan keluarga, dan *breastfeeding self-efficacy* dengan pemberian ASI eksklusif pada baduta di Suku Tengger. Penelitian ini menggunakan desain studi kasus kontrol penelitian kuantitatif dengan jenis observasional analitik.

Pada kesempatan ini disampaikan terima kasih dan penghargaan yang setinggi-tingginya kepada Lailatul Muniroh S.KM., M.Kes selaku dosen pembimbing atas seluruh ilmu dan bimbingannya selama penyusunan skripsi ini.

Terima kasih dan penghargaan juga disampaikan kepada yang terhormat :

1. Dr. Santi Martini, dr., M.Kes selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga
2. Dr. Siti Rahayu Nadhiroh, SKM., M.Kes selaku Ketua Departemen Gizi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga
3. Lailatul Muniroh S.KM., M.Kes selaku Koordinator Program Studi S1 Gizi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga
4. Prof. R. Bambang Wirjatmadi, dr. MS., MCN., Ph.D., SpGK dan Teguh Jati Prasetyo, S.Gz., M.Si selaku penguji yang telah memberikan koreksi dan saran dalam penyusunan skripsi ini.
5. Seluruh civitas akademika Fakultas Kesehatan Masyarakat.
6. Seluruh pihak Desa Wonokitri, Kecamatan Tosari yang telah membantu proses pengambilan data.
7. Responden penelitian yaitu ibu baduta, serta ibu kader posyandu yang telah membantu pengambilan data penelitian.
8. Ayah, ibu, dan segenap keluarga yang memberikan doa, dukungan, serta perhatian selama penyusunan skripsi.
9. Keluarga dan teman-teman yang mendukung selama penyusunan skripsi.
10. Berbagai pihak yang secara langsung maupun tidak langsung yang turut membantu dalam menyelesaikan skripsi ini.

Semoga Allah SWT memberikan balasan pahala atas segala amal yang telah diberikan dan semoga skripsi ini bergun baik bagi diri sendiri maupun pihak lain yang memanfaatkan.

Surabaya, 30 Agustus 2022

ABSTRACT

Exclusive breastfeeding is defined as feeding infants only breast milk within first 6 months of life. Exclusive breastfeeding is affected by factors such as maternal, infant, and environmental factors. This study aimed to analyze the relationship between mother's knowledge, family support, breastfeeding self-efficacy, and socio-cultural practices with exclusive breastfeeding in children aged 6 to 24 months in Tengger Tribe.

This study was conducted in Wonokitri Village, Tosari District, Pasuruan. The study was an analytical observation with case-control study design. The samples were 57 mothers consisting of 28 mothers in exclusive breastfeeding group (control) and 29 mothers in nonexclusive breastfeeding group (case). Sampling was done by total sampling method. Data collection was done by interview using questionnaire regarding mother's characteristics, exclusive breastfeeding history, family support, socio-cultural practices, and Breastfeeding Self-efficacy Scale Short Form (BSES-SF). Data analysis by crosstabulation and using SPSS version 20.

Most of the mothers in the case and control group were highly knowledge and high in family support. Breastfeeding self efficacy was higher in control group. Both case and control group had no sociocultural influence during delivery. Sociocultural practices during breastfeeding was higher in control group. Sociocultural practices during childhood was found higher in case group. Informational support from family ($r=0,228$; $OR=2,56$), sociocultural practices during early 2 years of life ($r=-0,473$; $OR=0,13$), and breastfeeding self efficacy ($r=0,263$; $OR=2,93$) were associated with exclusive breastfeeding in children aged 6-24 months. Mother's knowledge ($r=-0,05$) and totality of family support ($r=0,139$) were not associated with exclusive breastfeeding in children.

Mothers with lower informational family support, practicing socio-cultural during childhood, and lower breastfeeding self efficacy have higher risk of not exclusively breastfed. Families are expected to give more support to breastfeeding mothers and health care workers should give more education regarding risks of early complementary feeding practices for children.

Keywords: Toddlers, Exclusive breastfeeding, Self efficacy, Family support, Socio-cultural practices.

ABSTRAK

ASI eksklusif adalah pemberian ASI saja kepada anak sejak lahir hingga berusia enam bulan. Pemberian ASI eksklusif dipengaruhi oleh faktor-faktor dari ibu, bayi, dan lingkungan. Tujuan penelitian ini yaitu menganalisis hubungan antara pengetahuan ibu, dukungan keluarga, *breasfteeding self-efficacy*, dan sosio budaya gizi dengan pemberian ASI eksklusif pada baduta di Suku Tengger. Penelitian dilakukan di Desa Wonokitri, Kecamatan Tosari, Kabupaten Pasuruan.

Penelitian yang dilakukan merupakan penelitian observasional analitik dengan desain studi case control. Besar sampel yang diteliti yaitu 57 ibu baduta diantaranya 28 ibu kelompok ASI eksklusif (kontrol) dan 29 ibu kelompok tidak ASI eksklusif (kasus). Sampel didapatkan dengan metode total sampling. Pengumpulan data dilakukan dengan wawancara menggunakan kuesioner tentang karakteristik ibu, riwayat ASI eksklusif, sosio budaya gizi, dukungan keluarga, dan *Breastfeeding Self Efficacy Scale Short Form (BSES-SF)*. Data dianalisis secara tabulasi silang dan menggunakan SPSS versi 20.

Kelompok kasus dan kontrol sebagian besar memiliki pengetahuan yang baik dan dukungan keluarga yang baik. *Breastfeeding self efficacy* tinggi lebih banyak ditemukan pada kelompok kontrol. Kelompok kasus dan kontrol tidak memiliki pengaruh budaya pada masa persalinan. Pengaruh sosio budaya pada masa menyusui lebih tinggi pada kelompok kontrol. Pengaruh sosio budaya pada masa baduta lebih tinggi pada kelompok kasus. Terdapat hubungan mengenai dukungan informasional keluarga ($r=0,288$; $OR=2,56$), praktik sosio budaya gizi pada masa baduta ($r=-0,473$; $OR=0,13$), dan *breastfeeding self efficacy* ibu ($r=0,263$; $OR=2,93$) dengan pemberian ASI eksklusif. Tidak terdapat hubungan antara pengetahuan ibu ($r=-0,05$) dan dukungan keluarga secara keseluruhan ($r=0,139$), dengan pemberian ASI eksklusif pada baduta.

Kesimpulan penelitian ini yaitu ibu dengan dukungan informasional keluarga yang lebih rendah, mempraktikkan sosio budaya gizi pada masa baduta, dan memiliki *breastfeeding self efficacy* lebih rendah berisiko tidak memberikan ASI eksklusif kepada bayinya. Keluarga diharapkan dapat memberikan dukungan selama ibu menyusui serta tenaga kesehatan diharapkan meningkatkan edukasi kepada masyarakat mengenai risiko MP-ASI dini bagi anak.

Kata Kunci: Baduta, ASI eksklusif, Self efficacy, Dukungan keluarga, Sosio budaya gizi

DAFTAR ISI

HALAMAN PENGESAHAN.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	iii
KATA PENGANTAR	iv
ABSTRACT.....	vi
ABSTRAK.....	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR ARTI LAMBANG, SINGKATAN DAN ISTILAH.....	xiii
 BAB I PENDAHULUAN	 1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Identifikasi masalah.....	3
1.3 Rumusan Masalah	7
1.4 Tujuan dan Manfaat.....	7
 BAB II TINJAUAN PUSTAKA	 10
2.1 ASI Eksklusif.....	10
2.2 Pengetahuan.....	16
2.3 Dukungan Keluarga.....	19
2.4 <i>Breastfeeding Self-Efficacy</i>	22
2.5 Sosio Budaya Gizi	25
 BAB III KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS PENELITIAN	 27
3.1 Kerangka Konseptual Penelitian	27
3.2 Hipotesis Penelitian	29
 BAB IV METODE PENELITIAN	 30
4.1 Jenis dan Rancangan Bangun Penelitian	30
4.2 Populasi Penelitian	30
4.3 Sampel, Besar Sampel, dan Cara Pengambilan Sampel.....	30
4.4 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	31
4.5 Variabel, Cara Pengukuran, dan Definisi Operasional.....	31
4.6 Teknik dan Instrumen Pengumpulan Data	35
4.7 Kerangka Operasional Penelitian	36
4.8 Teknik Analisis Data	37
 BAB V HASIL PENELITIAN	 38
5.1 Gambaran Umum Lokasi Penelitian.....	38
5.2 Karakteristik Responden.....	39

5.2. Usia Anak	39
5.3 Pengetahuan Ibu	43
5.4 Dukungan Keluarga	44
5.6 <i>Breastfeeding Self-efficacy</i>	47
5.7 Praktik Sosio Budaya Gizi.....	47
5.8 Hubungan Antar Variabel.....	50
 BAB VI PEMBAHASAN	 59
6.1 Karakteristik Responden.....	59
6.2 Hubungan Antar Variabel.....	62
6.3 Keterbatasan Penelitian	68
 BAB VII PENUTUP	 70
7.1 Kesimpulan.....	70
7.2 Saran.....	72
 DAFTAR PUSTAKA	 73
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Nomor	Judul Tabel	Halaman
4. 1	Variabel, Definisi Operasional, Cara Pengukuran dan Skala Data	32
5. 1	Distribusi Usia Ibu Kelompok Baduta ASI Eksklusif dan Tidak ASI Eksklusif di Desa Wonokitri Tahun 2022	39
5. 2	Distribusi Usia Anak Kelompok Baduta ASI Eksklusif dan Tidak ASI Eksklusif di Desa Wonokitri Tahun 2022	40
5. 3	Distribusi Jenis Kelamin Kelompok Baduta ASI Eksklusif dan Tidak ASI Eksklusif di Desa Wonokitri Tahun 2022.....	40
5. 4	Distribusi Pendidikan Orang Tua Kelompok Baduta ASI Eksklusif dan Tidak ASI Eksklusif di Desa Wonokitri Tahun 2022	41
5. 5	Distribusi Pekerjaan Orang Tua Kelompok Baduta ASI Eksklusif dan Tidak ASI Eksklusif di Desa Wonokitri Tahun 2022	42
5. 6	Distribusi Tingkat Pendapatan Keluarga Kelompok Baduta ASI Eksklusif dan Tidak ASI Eksklusif di Desa Wonokitri Tahun 2022	42
5. 7	Distribusi Tingkat Pengetahuan Ibu Kelompok Baduta ASI Eksklusif dan Tidak ASI Eksklusif di Desa Wonokitri Tahun 2022.....	43
5. 8	Distribusi Jawaban Kuesioner Pengetahuan Ibu	43
5. 9	Distribusi Dukungan Keluarga Kelompok Baduta ASI Eksklusif dan Tidak ASI Eksklusif di Desa Wonokitri Tahun 2022	44
5. 10	Distribusi Dukungan Emosional Keluarga Kelompok Baduta ASI Eksklusif dan Tidak ASI Eksklusif di Desa Wonokitri Tahun 2022	45
5. 11	Distribusi Dukungan Informasional Keluarga Kelompok Baduta ASI Eksklusif dan Tidak ASI Eksklusif di Desa Wonokitri Tahun 2022	45
5. 12	Distribusi Dukungan Instrumental Keluarga Kelompok Baduta ASI Eksklusif dan Tidak ASI Eksklusif di Desa Wonokitri Tahun 2022	46
5. 13	Distribusi Dukungan Penilaian Keluarga Kelompok Baduta ASI Eksklusif dan Tidak ASI Eksklusif di Desa Wonokitri Tahun 2022	46
5. 14	Distribusi Breastfeeding Self Efficacy Ibu Kelompok Baduta ASI Eksklusif dan Tidak ASI Eksklusif di Desa Wonokitri Tahun 2022	47
5. 15	Distribusi Praktik Sosio Budaya Gizi pada Masa Persalinan Kelompok Baduta ASI Eksklusif dan Tidak ASI Eksklusif di Desa Wonokitri Tahun 2022	48
5. 16	Sosio Budaya Gizi masa Persalinan yang Dipraktikkan Ibu Baduta di Desa Wonokitri Tahun 2022	48
5. 17	Distribusi Praktik Sosio Budaya Gizi pada Masa Menyusui Kelompok Baduta ASI Eksklusif dan Tidak ASI Eksklusif di Desa Wonokitri Tahun 2022	49
5. 18	Sosio Budaya Gizi masa Menyusui yang Dipraktikkan Ibu Baduta di Desa Wonokitri Tahun 2022	49

5. 19	Distribusi Praktik Sosio Budaya Gizi pada Masa Baduta Kelompok Baduta ASI Eksklusif dan Tidak ASI Eksklusif di Desa Wonokitri Tahun 2022.....	50
5. 20	Sosio Budaya Gizi Masa Baduta yang Dipraktikkan Ibu Baduta di Desa Wonokitri Tahun 2022	50
5. 21	Hubungan Pengetahuan Ibu dengan Pemberian ASI Eksklusif di Desa Wonokitri Tahun 2022	51
5. 22	Hubungan Dukungan Keluarga dengan Pemberian ASI Eksklusif di Desa Wonokitri Tahun 2022	51
5. 23	Hubungan Dukungan Emosional Keluarga dengan Pemberian ASI Eksklusif di Desa Wonokitri Tahun 2022	52
5. 24	Hubungan Dukungan Informasional Keluarga dengan Pemberian ASI Eksklusif di Desa Wonokitri Tahun 2022	53
5. 25	Hubungan Dukungan Instrumental Keluarga dengan Pemberian ASI Eksklusif di Desa Wonokitri Tahun 2022	54
5. 26	Hubungan Dukungan Penilaian Keluarga dengan Pemberian ASI Eksklusif di Desa Wonokitri Tahun 2022	55
5. 27	Hubungan <i>Breastfeeding Self-efficacy</i> dengan Pemberian ASI Eksklusif di Desa Wonokitri Tahun 2022	55
5. 28	Hubungan Praktik Sosio Budaya Gizi pada Masa Persalinan dengan Pemberian ASI Eksklusif di Desa Wonokitri Tahun 2022.....	56
5. 29	Hubungan Praktik Sosio Budaya Gizi pada Masa Menyusui dengan Pemberian ASI Eksklusif di Desa Wonokitri Tahun 2022.....	57
5. 30	Hubungan Praktik Sosio Budaya Gizi pada Masa Baduta dengan Pemberian ASI Eksklusif di Desa Wonokitri Tahun 2022.....	58
5. 31	Analisis Multivariat Variabel yang Berhubungan dengan Pemberian ASI Eksklusif di Desa Wonokitri Tahun 2022.....	58

DAFTAR GAMBAR

Nomor	Judul Gambar	Halaman
3. 1	Kerangka Konseptual Penelitian.....	27
4. 1	Kerangka Operasional Penelitian.....	36

DAFTAR ARTI LAMBANG, SINGKATAN DAN ISTILAH

Daftar Arti Lambang

% = persen

& = dan

> = lebih dari

< = kurang dari

≥ = lebih dari sama dengan

≤ = kurang dari sama dengan

Daftar Singkatan

ASI = Air Susu Ibu

Baduta = Bawah dua tahun

BSES-SF = *Breastfeeding Self-efficacy Scale Short Form*

IMD = Insiasi Menyusu Dini

kg = Kilogram

kJ = Kilojoule

MP-ASI = Makanan Pendamping ASI

Posyandu = Pos Pelayanan Terpadu

Pustu = Puskesmas Pembantu

Unicef = *United Nations International Children's Fund*

WHO = *World Health Organization*