BAB I

PENDAHULUAN

1.1. Latar Belakang

Kesehatan Bayi Baru Lahir (BBL) adalah salah satu indikator penting dari kualitas layanan kesehatan suatu negara. Bayi Baru Lahir (BBL) normal adalah bayi yang lahir pada usia kehamilan 37 hingga 42 minggu dengan berat badan lahir antara 2500 gram hingga 4000 gram. BBL dianggap sehat apabila memiliki tanda-tanda vital yang stabil, seperti pernapasan yang teratur, denyut jantung yang normal, warna kulit yang baik, serta refleks yang normal.¹

Menurut data dari *World Health Organization* (WHO), sekitar 130 juta bayi lahir setiap tahun di seluruh dunia, dengan lebih dari 4 juta di antaranya meninggal pada usia neonatal, yaitu pada 28 hari pertama kehidupan. Masalah ini terutama terjadi di negara-negara berkembang, di mana angka kematian neonatal mencapai 98% dari total kematian neonatal global. Pada tahun 2018, hampir 5 juta kematian neonatus terjadi di negara berkembang, dengan sebagian besar kematian ini terjadi pada periode neonatal dini (hari pertama hingga hari ketujuh setelah kelahiran). Kejadian hipotermi yang terjadi pada bayi baru lahir sebesar 92,3%, angka kematian bayi yang disebabkan karena hipotermi sebesar 6,3%. Hipotermia adalah salah satu penyebab utama kematian bayi pada periode.²

Hipotermia pada bayi baru lahir adalah kondisi yang sangat berbahaya. WHO memperkirakan bahwa kejadian hipotermia pada bayi baru lahir berkisar antara 8,5% hingga 52% secara global, dengan lebih dari 17 juta bayi di negara berkembang mengalami kondisi ini setiap tahunnya.³ Hipotermia dapat menyebabkan penurunan viskositas darah, kerusakan intraseluler, dan penurunan kekuatan menghisap pada bayi baru lahir, yang semuanya dapat berujung pada kematian jika tidak segera ditangani. Bayi yang mengalami hipotermia sering kali menunjukkan tanda-tanda seperti kulit yang pucat, kaku, dan kesulitan bernapas, yang membuat penanganan segera menjadi sangat penting. ⁴

Angka Kematian Bayi (AKB) adalah salah satu indikator yang digunakan untuk menilai kualitas kesehatan masyarakat suatu negara. Di Indonesia, AKB masih menjadi masalah serius meskipun telah terjadi penurunan dari waktu ke waktu. Menurut data dari Direktorat Jenderal Kesehatan Masyarakat, AKB di Indonesia pada tahun 2023 mencapai 16,85 per 1.000 kelahiran hidup, dengan jumlah kelahiran sebesar 4.620.000 jiwa. Provinsi dengan AKB tertinggi adalah Papua, dengan angka mencapai 38,17 per 1.000 kelahiran hidup, sedangkan AKB terendah terjadi di DKI Jakarta, yaitu sebesar 10,38 per 1.000 kelahiran hidup. ⁵ Tingginya angka kematian bayi di Indonesia disebabkan oleh beberapa faktor, termasuk Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR), asfiksia, kelainan kongenital, dan hipotermia yang tidak tertangani dengan baik.

Hipotermia pada bayi baru lahir juga merupakan masalah yang signifikan di Indonesia. Bayi baru lahir sangat rentan terhadap perubahan suhu lingkungan karena mereka belum memiliki mekanisme pengaturan suhu tubuh yang sempurna. Bayi baru lahir di Indonesia memiliki risiko mengalami hipotermia dalam 24 jam pertama setelah kelahiran, dengan penurunan suhu tubuh di bawah 36,5°C. Salah satu intervensi yang paling efektif untuk mencegah hipotermia adalah dengan melakukan Inisiasi Menyusu Dini (IMD), di mana bayi diletakkan di dada ibu segera setelah lahir untuk menjaga suhu tubuhnya melalui kontak kulit ke kulit.⁶

Inisiasi Menyusu Dini (IMD) adalah praktik yang sangat dianjurkan oleh berbagai organisasi kesehatan internasional, termasuk WHO dan UNICEF, karena terbukti memberikan manfaat yang besar bagi bayi baru lahir. IMD tidak hanya membantu dalam menjaga suhu tubuh bayi, tetapi juga mendorong bayi untuk segera menyusu, yang memberikan kolostrum, atau ASI pertama yang sangat kaya akan nutrisi dan antibodi. Menurut WHO (2019), Inisiasi Menyusu Dini (IMD) dapat mengurangi risiko kematian neonatal hingga 22%, terutama di negara berkembang di mana akses ke fasilitas kesehatan yang memadai masih terbatas.

Selain itu, Inisiasi Menyusu Dini (IMD) juga memiliki efek positif pada ikatan emosional antara ibu dan bayi, serta meningkatkan keberhasilan menyusui eksklusif selama enam bulan pertama kehidupan bayi. Penelitian oleh Sidiq (2021) menunjukkan bahwa bayi yang mengalami Inisiasi Menyusu Dini (IMD) lebih mungkin memiliki suhu tubuh yang stabil dan

lebih rendah risiko terkena infeksi dibandingkan bayi yang tidak mengalami Inisiasi Menyusu Dini (IMD). Oleh karena itu, penerapan Inisiasi Menyusu Dini (IMD) menjadi salah satu prioritas dalam program kesehatan ibu dan anak di banyak negara, termasuk Indonesia.⁷

Meskipun manfaat Inisiasi Menyusu Dini (IMD) sudah diakui secara luas, pelaksanaan program ini di Indonesia masih menghadapi berbagai tantangan. Menurut data Kementerian Kesehatan (2023), target capaian Inisiasi Menyusu Dini (IMD) secara nasional adalah 70% dari seluruh kelahiran di fasilitas kesehatan, namun pada tahun 2023, capaian ini hanya mencapai 68%. Beberapa provinsi, seperti DKI Jakarta dan Yogyakarta, berhasil mencapai angka di atas 75%, tetapi ada juga daerah yang capaian Inisiasi Menyusu Dini (IMD)-nya masih di bawah 50%. Faktor-faktor yang mempengaruhi rendahnya pelaksanaan Inisiasi Menyusu Dini (IMD) di Indonesia antara lain adalah kurangnya pengetahuan ibu tentang pentingnya Inisiasi Menyusu Dini (IMD), keterbatasan tenaga kesehatan yang terlatih, serta kurangnya fasilitas pendukung di beberapa daerah.⁵

Di Provinsi Jawa Tengah, angka capaian Inisiasi Menyusu Dini (IMD) pada tahun 2023 mencapai 63%, yang masih di bawah target nasional. Angka ini masih di bawah target nasional yang ditetapkan sebesar 70%, namun menunjukkan peningkatan dibandingkan tahun sebelumnya yang hanya mencapai 58%. Namun, beberapa kabupaten seperti Cilacap menunjukkan kinerja yang baik dengan capaian Inisiasi Menyusu Dini (IMD) sebesar 92,82%. Capaian yang lebih rendah di daerah lain

menunjukkan bahwa masih ada kebutuhan untuk meningkatkan sosialisasi dan edukasi mengenai pentingnya Inisiasi Menyusu Dini (IMD), serta memastikan bahwa semua fasilitas kesehatan memiliki sumber daya yang memadai untuk mendukung pelaksanaan program ini.

Puskesmas Sidareja, yang terletak di Kabupaten Cilacap, merupakan salah satu fasilitas kesehatan yang menjadi fokus dalam penelitian ini. Berdasarkan hasil survey pendahuluan yang dilakukan di Wilayah Kerja Puskesmas Sidareja pada bulan Juli 2024, ditemukan bahwa 72% dari 18 ibu bersalin tidak melakukan Inisiasi Menyusu Dini (IMD), dan bayi mereka mengalami hipotermia dengan suhu tubuh sekitar 35°C. Sebaliknya, 28% ibu bersalin yang melakukan Inisiasi Menyusu Dini (IMD) menunjukkan bahwa bayi mereka memiliki suhu tubuh yang lebih stabil, dengan rata-rata suhu tubuh 36,5°C. Kondisi ini menunjukkan adanya hubungan antara pelaksanaan Inisiasi Menyusu Dini (IMD) dengan stabilitas suhu tubuh bayi baru lahir. Hal yang menyebabkan ibu-ibu tidak melakukan Inisiasi Menyusu Dini (IMD) diantaranya yaitu kurangnya pengetahuan dan edukasi, praktik kesehatan yang tidak mendukung, kelelahan atau ketidaknyamanan ibu karena proses persalinan serta kondisi lingkungan seperti ruang bersalin yang tidak memungkinkan atau kekurangan fasilitas yang mendukung Inisiasi Menyusu Dini (IMD).¹³

Adanya perbedaan suhu tubuh yang signifikan antara bayi yang menjalani Inisiasi Menyusu Dini (IMD) dan yang tidak, menunjukkan bahwa Inisiasi Menyusu Dini (IMD) memiliki pengaruh yang kuat terhadap

kemampuan bayi baru lahir dalam mempertahankan suhu tubuh mereka. Hasil ini sejalan dengan penelitian oleh Walyani (2021) yang menekankan bahwa Inisiasi Menyusu Dini (IMD) dapat mengurangi risiko hipotermia pada bayi baru lahir, terutama di lingkungan dengan fasilitas kesehatan yang terbatas.⁵

Melihat pentingnya Inisiasi Menyusu Dini (IMD) dalam menjaga stabilitas suhu tubuh bayi baru lahir dan tantangan yang dihadapi dalam pelaksanaannya di Indonesia, penelitian ini akan berfokus pada pengaruh Inisiasi Menyusu Dini (IMD) terhadap perubahan suhu tubuh bayi baru lahir di Wilayah Kerja Puskesmas Sidareja tahun 2024. Penelitian ini diharapkan dapat memberikan kontribusi terhadap peningkatan kualitas layanan kesehatan ibu dan bayi di daerah tersebut, serta mendukung upaya nasional untuk meningkatkan angka cakupan Inisiasi Menyusu Dini (IMD) dan menurunkan angka kematian bayi akibat hipotermia.

Berdasarkan latar belakang di atas maka peneliti tertarik untuk melakukan penelitian tentang "Pengaruh Inisiasi Menyusu Dini (IMD) Terhadap Perubahan Suhu Tubuh Bayi Baru Lahir (BBL) di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah (UPTD) Puskesmas Sidareja Tahun 2024". Penelitian ini bertujuan untuk memberikan bukti empiris yang lebih kuat tentang pengaruh Inisiasi Menyusu Dini (IMD) terhadap perubahan suhu tubuh Bayi Baru Lahir (BBL) di Wilayah Kerja Puskesmas Sidareja. Hasil dari penelitian ini diharapkan dapat digunakan sebagai dasar untuk meningkatkan pelaksanaan Inisiasi Menyusu Dini (IMD) di Wilayah Kerja

Puskesmas Sidareja, serta memberikan rekomendasi kebijakan yang lebih efektif dalam upaya menurunkan angka kematian bayi di Indonesia.

1.2. Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang di atas maka rumusan masalah dalam penelitian ini adalah Bagaimana Pengaruh Inisiasi Menyusu Dini (IMD) Terhadap Perubahan Suhu Tubuh Bayi Baru Lahir (BBL) di Wilayah Kerja Puskesmas Sidareja Tahun 2024?

1.3. Tujuan Penelitian

1.3.1. Tujuan Utama

Mengetahui Pengaruh Inisiasi Menyusu Dini (IMD) Terhadap Perubahan Suhu Tubuh Bayi Baru Lahir (BBL) di Wilayah Kerja Puskesmas Sidareja Tahun 2024.

1.3.2. Tujuan Khusus

- Mengetahui Gambaran keberhasilan Inisiasi Menyusu Dini
 (IMD) di Wilayah Kerja Puskesmas Sidareja tahun 2024.
- Mengetahui gambaran rata-rata suhu tubuh bayi baru lahir sebelum Inisiasi Menyusu Dini (IMD) di Wilayah Kerja Puskesmas Sidareja tahun 2024.
- Mengetahui gambaran rata-rata suhu tubuh bayi baru lahir sesudah dilakukan Inisiasi Menyusu Dini (IMD) di Wilayah Kerja Puskesmas Sidareja tahun 2024.

Menganalisis Pengaruh Inisiasi Menyusu Dini (IMD) Terhadap
 Perubahan Suhu Tubuh Bayi Baru Lahir di Wilayah Kerja
 Puskesmas Sidareja tahun 2024 Puskesmas Sidareja tahun 2024.

1.4. Manfaat Penelitian

1.4.1. Manfaat Teoritis

Diharapkan berguna untuk mengembangkan dan menambah pengetahuan tentang pengaruh pemberian Inisiasi Menyusu Dini terhadap Perubahan Suhu Tubuh Bayi Baru Lahir sebagai dasar penelitian selanjutnya.

1.4.2. Manfaat Praktis

1. Bagi Peneliti

Penelitian ini berguna untuk meningkatkan pengetahuan dan wawasan serta menambah pengalaman yang dapat dierapkan pada ibu *post partum* tentang program Inisiasi Menyusu Dini (IMD) dengan cara yang tepat dan efektif di kehidupan masyarakat.

2. Bagi Perkembangan Ilmu Kebidanan

Hasil penelitian ini dapat dijadikan sebagai salah satu intervensi kebidanan yang efektif untuk mencegah terjadinya hipotermi pada bayi baru lahir, untuk mencegah terjadinya perdarahan dan meningkatkan kasih sayang antara ibu dan bayi. Sebagai informasi bagi pendidikan kebidanan khususnya pada

bayi baru lahir bahwa ada hasil evidence based tentang salah satu intervensi kebidanan yang dapat digunakan untuk mencegah terjadinya hipotermi bayi baru lahir berat melalui tehnik pemberian Inisiasi Menyusu Dini (IMD). Dengan adanya penelitian yang mendalam tentang IMD, pendidikan dan pelatihan bagi bidan dapat ditingkatkan. Bidan dapat dilatih secara lebih efektif mengenai pentingnya Inisiasi Menyusu Dini (IMD), teknik yang benar, dan cara mengatasi tantangan yang mungkin timbul selama proses Inisiasi Menyusu Dini (IMD).

3. Bagi Responden

Hasil penelitian ini diharapkan dapat memberikan informasi kepada responden tentang pentingnya melakukan Inisisasi Menyusu Dini (IMD) segera setelah bayi baru lahir untuk mencegah tejadinya hipotermia (kehilangan panas) pada bayi. Partisipasi dalam penelitian IMD juga dapat memberikan ibu akses ke dukungan tambahan dan bimbingan praktis dalam menyusui. Hal ini meningkatkan kemungkinan keberhasilan menyusui eksklusif selama enam bulan pertama kehidupan bayi.

4. Bagi Tempat Penelitian

Hasil penelitian ini diharapkan dapat dijadikan sebagai sumber data atau informasi bagi pengembangan penelitian kebidanan berikutnya terutama yang berhubungan dengan pengaruh Inisiasi Menyusu Dini (IMD) terhadap pencegahan hipotermi. Disamping itu penelitian ini juga dapat digunakan untuk memperbaharui dan meningkatkan protokol perawatan di institusi tersebut. Ini dapat membantu dalam mengadopsi praktik terbaik yang berbasis bukti untuk meningkatkan kualitas perawatan yang diberikan kepada ibu dan bayi.

1.5. Keaslian Penelitian

1.1 Tabel Keaslian Penelitian

No	Judul	Peneliti dan Tahun	Hasil Penelitian	Persamaan	Perbedaan
	Penelitian				
1	Hubungan	Sagita	Berdasarkan uji	Intrumen	Sampel
	Inisisasi	Darma Sari	statistik chi-	berupa	penelitian,
	Menyusu	dan Fitri	square di	lembar	metode
	Dini (IMD)	Indriani	dapatkan ρ-value	observasi	penelitian,
	Terhadap	Tahun	$0,000$ yaitu \leq (a)		tempat dan
	Suhu Badan	2019.14	0,05		waktu
	Bayi Baru		menunjukkan		penelitian.
	Lahir (BBL)		bahwa terdapat		
	di BPM		hubungan yang		
	Fauziah		signifikan antara		
	Palembang		inisiasi menyusu		
	Tahun 2019		dini terhadap		
			suhu badan bayi		
			baru lahir di		
			BPM Fauziah		
			Hatta Palembang		
			Tahun 2019.		

2	Pengaruh	Izra Yunura,	Bayi	Teknik	Sampel
	Inisisasi	Pagdya	yang dilakukan		
	Menyusui				_
	Dini (IMD)		sebelum dan	1 ,	penelitian,
	Terhadap			probability	tempat dan
	Suhu Tubuh		seluruh bayi	1 ,	waktu
	Bayi Baru		mengalami		penelitian.
	Lahir PMB		perubahan suhu		1
	Hj		tubuh		
	Hendrawati,		yang signifikan		
	S.ST Tahun		dengan nilai		
	2022		0,002 artinya ada		
			pengaruh Inisiasi		
			Menyusui Dini		
			terhadap suhu		
			tubuh bayi baru		
			lahir. Sedangkan		
			pada kelompok		
			bayi yang		
			dijadikan tanpa		
			IMD memiliki		
			nilai		
			signifikan 0,436		
			artinya terjadi		
			penurunan suhu		
			tubuh bayi tidak		
			ada		
			pengaruhnya.		
3	Pengaruh	Aben B. Y.	Hasil uji statistik	Penelitian	Sampel
	Inisiasi	H. Romana,	di dapat nilai ρ	pre	penelitian,

Menyusu Fransiskus S. value = 0,000. eksperimen

Dini (IMD) Onggang dan Berarti pada dengan tempat Terhadap Bringiwatty alpha 0,05, desain penelitian. one value < α yang group Peningkatan Batbual pre-Suhu Tubuh Tahun berarti bahwa post test $2023.^{16}$ Bayi Baru secara statistic design, Lahir di ada perbedaan analisis uji yang bermakna wilcoxon Klinik Bersalin dan antara rata-rata Bidan Rahmi suhu bayi baru Intrumen Kelurahan lahir sebelum di lembar Fataluli Kota lakukan inisiasi observasi. dini Kupang menyusu dan suhu bayi baru lahir setelah dilakukan inisiasi menyusu dini dengan kata lain ada pengaruh inisiasi menyusu dini terhadap peningkatan suhu tubuh bayi lahir baru di klinik bersalin bidan Rahmi kelurahan Fatululi Kota

Kupang.

4	Inisiasi	Wahyu Dwi Agussafutri	Berdasarkan hasil uji statistik wilcoxon dengan tingkat	pre	Sampel penelitian, tempat
	Terhadap	Rahajeng	kepercayaan	desain one	penelitian.
	Perubahan	Putriningrum	95% ($\alpha = 0.05$)	group pre-	
	Suhu Tubuh	Tahun	diperoleh bahwa	post test	
	Pada Bayi	2022.17	ada Pengaruh	design,	
	Baru Lahir		Inisiasi Menyusu	teknik	
	Di Wilayah		Dini Terhadap	pengambilan	
	Kerja		Pencegahan	sampel yaitu	
	Puskesmas		Hipotermi pada	non	
	Kecamatan		Bayi Baru Lahir	probability,	
	Punggur		(p-value = 0.001)	analisis uji	
			dan nilai $z = -$	wilcoxon	
			4.690).	dan	
			Kesimpulan	Intrumen	
			pada penelitian	lembar	
			ini adalah	observasi	
			terdapat		
			pengaruh inisiasi		
			menyusu dini		
			(IMD) terhadap		
			perubahan suhu		
			tubuh pada bayi		
			baru lahir di		
			wilayah kerja		
			puskesmas		
			kecamatan		
			punggur.		

5 **Efektivitas** Indah Dewi Hasil penelitian Pendekatan Sampel Inisiasi Sari menunjukkan Tahun prestest dan penelitian, $2020.^{18}$ Menyusu bahwa hampir posttest dan metode 90% bayi baru analisis Dini uji penelitian, Terhadap lahir sebelum wilcoxon. tempat dan Perubahan dilakukan waktu Suhu Tubuh inisiasi menyusu penelitian. Pada Bayi dini mengalami Baru Lahir penurunan suhu dan tubuh sesudah dilakukan inisiasi menyusu dini hanya 10% yang mengalami suhu tubuh rendah. Dari hasil pengujian statistik diperoleh hasil dengan Z = -4,243 dan p

value = 0,000.