#### **BABI**

#### **PENDAHULUAN**

#### 1.1 Latar Belakang

Angka Kematian Bayi (AKB) merupakan salah satu indikator keberhasilan layanan kesehatan di suatu Negara. Target global angka kematian bayi tahun 2030 yaitu kurang dari 12 (per 1.000 kelahiran hidup)<sup>1</sup>, sedangkan dari hasil Kebijakan dan Rencana Aksi Program Kesehatan Masyarakat dalam Renstra tahun 2020 AKB di Indonesia mencapai 24 per 1000 kelahiran hidup. Angka tersebut belum mencapai target yang telah ditetapkan dalam Renstra tahun 2020-2024 yaitu 16 per 1000 kelahiran hidup<sup>2</sup>. Di Jawa Barat tercatat sebesar 13,56/1.000 kelahiran hidup menurun signifikan dari 26 per 1.000 kelahiran hidup selama satu dekade terakhir dan angka ini lebih rendah dari AKB rata-rata nasional. Sedangkan di Kabupaten Bandung 13,60/1.000 kelahiran hidup<sup>3</sup>.

AKI dan AKB yang masih tinggi di Indonesia masih menjadi perhatian utama dalam pembangunan bangsa karena AKI merupakan indikator kesejahteraan sebuah bangsa dalam penurunan AKI dan AKB, peran bidan sangat penting karena bidan sebagai pemberi pelayanan kepada ibu dan anak yang tersebar dari tingkat pedesaan sampai perkotaan. Upaya pencegahan untuk mengurangi angka kesakitan dan angka kematian bayi salah satunya dengan pemberian ASI eksklusif. Organisasi kesehatan dunia WHO dan UNICEF telah merekomendasikan beberapa hal untuk peningkatan cakupan ASI eksklusif, yaitu memberikan kesempatan untuk

inisiasi menyusu dini pada satu jam setelah kelahiran, menyusui secara eksklusif sejak lahir sampai usia 6 bulan, memberikan makanan pendamping ASI yang bergizi sejak bayi berusia 6 bulan, dan melanjutkan menyusui sampai anak berusia 2 tahun atau lebih<sup>4</sup>.

ASI ekslusif merupakan pemberian ASI sedini mungkin setelah bayi lahir sampai bayi berumur 6 bulan secara murni tanpa tambahan cairan lain seperti susu formula, air jeruk, madu, air teh, air putih, dan tambahan makanan padat seperti pisang, pepaya, bubur susu, biskuit, bubur nasi dan Tim. Pemberian ASI ekslusif secara eksklusif hingga anak berusia 6 bulan merupakan bentuk upaya implementasi dalam 1000 HPK yang dapat dilakukan sebagai bentuk intervensi spesifik untuk pencegahan stunting pada anak<sup>5</sup>. Pelaksanaan ASI ekslusif akan merangsang produksi ASI sehingga pengeluaran ASI dapat mencukupi kebutuhan bayi dan bayi terhindar dari berbagai penyakit<sup>6</sup>.

Pemberian ASI eksklusif akan lebih berhasil jika disiapkan mulai dari masa kehamilan, meliputi persiapan fisik gizi ibu dan persiapan mental ibu yang diperoleh dari dukungan tenaga kesehatan. Hal ini sejalan dengan penelitian Romawati yang menyatakan bahwa ibu hamil trimester III yang mengambil keputusan dan mendapatkan konseling ASI eksklusif secara intensif 23,92 lebih besar kemungkinan keberhasilan pemberian ASI ekslusif dibandingkan ibu hamil yang tidak mendapatkankan konseling ASI ekslusif<sup>7</sup>. Dukungan dari tenaga kesehatan yang di dapat saat masa

kehamilan yaitu pendidikan kesehatan guna meyakinkan dan motivasi untuk mempersiapkan diri ibu dalam memberikan ASI secara ekslusif <sup>8</sup>.

Menurut Peraturan Pemerintah Republik Indonesia (PPRI) No 33, tahun 2012 pasal 13 untuk mencapai pemanfaatan pemberian ASI ekslusif secara optimal, tenaga kesehatan dan fasilitas kesehatan wajib memberikan informasi dan edukasi ASI ekslusif kepada ibu dan atau keluarga sejak pemeriksaan kehamilan sampai periode pemberian ASI ekslusif selesai<sup>9</sup>. Menurut WHO tahun 2020, angka pemberian ASI eksklusif masih cukup rendah, yaitu sekitar (44%) dari tujuan pemberian ASI eksklusif secara global yaitu sebesar (50%)<sup>10</sup>.

Menurut data Riset Kesehatan Dasar dari *United Nations Children's Fund* (UNICEF), (52,5%) atau hanya setengah dari 2,3 juta bayi berusia kurang dari enam bulan yang mendapat ASI eksklusif di Indonesia, atau menurun (12%) dari angka di tahun 2019. Sedangkan cakupan ASI ekslusif Indonesia pada 2022 tercatat hanya (67,96%), turun dari (69,7%) dari 2021, angka tersebut masih di bawah target Kemenkes 2020-2024 dan menandakan perlunya dukungan lebih intensif agar cakupan ini bisa meningkat<sup>11</sup>.

Salah satu Provinsi dengan prevalensi Pemberian ASI yang masih dibawah target Nasional yaitu Provinsi Jawa Barat. Data terakhir yang didapatkan menurut Badan Pusat Statistik presentasi bayi usia kurang dari 6 bulan yang mendapatkan ASI ekslusif dari tahun 2021-2023 meningkat yaitu (80,08%) dari (76,46%). Hal ini menunjukan pemberian ASI pada bayi

di Jawa Barat harus dipertahankan. Namun meskipun begitu masih belum mencapai target dari capaian 100%. Selain itu, prevalensi pemberian ASI eksklusif berdasarkan Kabupaten atau Kota di Jawa Barat yang belum mecapai target yaitu Kabupaten Bandung. Cakupan pemberian ASI Ekslusif pada tahun 2019-2020 mengalami penurunan yaitu dari (63,84%) menjadi (63,25%)<sup>12</sup>.

Keberhasilan pemberian ASI eksklusif sangat dipengaruhi oleh faktor pengetahuan dan edukasi kesehatan. Hal ini sejalan dengan penelitian yang dilakukan oleh Yuliandary bahwa pengetahuan memiliki peran dalam perilaku ibu. Jika ibu tahu perihal ASI eksklusif, mereka dapat lebih memahami dampak positif dan negatif dari ASI eksklusif. Pemahaman inilah yang memicu ibu untuk bisa memberi ASI eksklusif kepada bayi<sup>13</sup>. Pengetahuan merupakan landasan dalam membentuk perilaku kesehatan. Hal tersebut berkesinambungan dengan teori Green, yang mengatakan bahwa pengetahuan mempunyai pengaruh terhadap perilaku kesehatan seseorang dan dapat diartikan sebagai kebutuhan untuk memiliki pengetahuan yang cukup untuk melakukan tindakan yang tepat<sup>13</sup>.

Sedangkan edukasi kesehatan adalah segala upaya yang direncanakan untuk memengaruhi orang lain baik individu, kelompok, atau masyarakat dan pendidik atau pelaku pendidikan. Edukasi kesehatan memberikan informasi yang dapat meningkatkan kognitif, afektif, dan psikomotor individu ke arah yang lebih baik. Edukasi kesehatan dapat dilakukan dengan penyuluhan, promosi kesehatan, konsultasi gizi, dan

pelatihan. Menurut Amareta dan Ardianto, salah satu metode edukasi kesehatan yang cukup efektif dan dapat dilakukan kepada masyarakat untuk meningkatkan pengetahuan adalah dengan menggunakan metode Emo-Demo<sup>14</sup>.

Emotional Demonstration (Emo-Demo) adalah salah satu metode edukasi kesehatan yang diperkenalkan oleh GAIN (Global Alliane for Improved Nutrition) yang dikembangkan dalam sebuah permainan interaktif dan menyentuh emosi target. Emo-Demo memiliki 24 permainan menggunakan penggabungan pendekatan Behaviour Communication Change (BCC) dari London School of Hygiene and Tropial Medicine (LSHTM) dan Behaviour Communication Definition (BCD) 15. BCC yaitu proses interaktif antara individu, kelompok, atau masyarakat dalam mengembangkan strategi komunikasi untuk mencapai perubahan tingkah laku secara positif, sementara BCD yaitu proses komunikasi yang memanfaatkan secara langsung kontruksi psikologis individu dengan melibatkan perasaan, kebutuhan, dan pemikiran 16.

Menurut hasil penelitian yang dilakukan Nafilah dan Palupi metode Emo-Demo lebih efektif jika dibandingkan dengan metode ceramah untuk meningkatkan pengetahuan dan sikap pada seseorang. Hal ini dikarenakan ceramah merupakan metode yang sering dilakukan namun, belum mampu menyentuh rasa atau emosi seseorang, padahal untuk mengubah pengetahuan dan persepsi dibutuhkan kegiatan yang dapat menyentuh emosi seseorang <sup>17</sup>. Sejalan dengan penelitian yang dilakukan oleh Rosita

yang memperoleh hasil bahwa metode Emo-Demo memperoleh skor yang lebih tinggi dalam meningkatkan pengetahuan seseorang dibandingkan media *leaflet*, karena dalam prosesnya edukasi dengan metode Emo Demo berupa modul mudah dipahami karena sederhana dan dilengkapi dengan kebutuhan alat peraga/ilustrasi yang mudah didapatkan, langkah-langkah, dialog, pertanyaan, kesimpulan, dan mudah diimplementasikan serta melibatkan responden secara langsung<sup>18</sup>.

Berdasarkan hasil survey yang dilakukan oleh peneliti saat didapatkan bahwa masih banyak ibu yang memberikan ASI kepada bayinya namun tidak secara ekslusif. Hasil dari wawancara tersebut diketahui bahwa sebanyak 35 dari 55 ibu memilih menggunakan susu formula dengan alasan lebih mudah diberikan dan tidak mengurangi jam kerja selama 7 jam dalam sehari. Selain itu kurangnya ibu dalam mengetahui pentingnya ASI ekkslusif. Maka dalam hal ini perlu memperoleh penanganan, salah satunya adalah dengan pemberian edukasi untuk meningkatkan pengetahuan dan sikap ibu dalam memberikan ASI eksklusif. Oleh karena itu, berdasarkan latar belakang tersebut, peneliti tertarik untuk melakukan penelitian dengan judul "Pengaruh *Emotional Demontration* Terhadap Pengetahuan dan Sikap ibu Hamil dalam Pengambilan Keputusan ASI ekslusif di Praktik Mandiri Bidan L Kecamatan Ibun Kabupaten Bandung"

### 1.2 Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang yang telah dijelaskan tersebut, maka peneliti tertarik untuk melakukan penelitian dengan judul "Bagaimana Pengaruh *Emotional Demontration* Terhadap Pengetahuan dan Sikap Ibu Hamil dalam Pengambilan Keputusan ASI ekslusif di Praktik Mandiri Bidan L Kecamatan Ibun Kabupaten Bandung?".

#### 1.3 Tujuan Penelitian

### 1.3.1 Tujuan Utama

Tujuan umum dalam penelitian ini adalah untuk mengetahui pengaruh *Emotional Demontration* (Emo-Demo) terhadap pengetahuan dan sikap ibu hamil dalam mengambil keputusan ASI ekslusif di PMB Bidan L Kecamatan Ibun Kabupaten Bandung.

# 1.3.2 Tujuan Khusus

- Mendapatkan gambaran pengetahuan dan sikap ibu hamil dalam pengambilan keputusan ASI ekslusif sebelum diberikan *Emotional* Demontration (Emo-Demo).
- 2) Mendapatkan gambaran pengetahuan dan sikap ibu hamil dalam pengambilan keputusan ASI ekslusif sesudah diberikan *Emotional Demontration* (Emo-Demo).
- 3) Mengetahui pengaruh *Emotional Demontration* (Emo-Demo) terhadap pengetahuan dan sikap ibu hamil dalam pengambilan keputusan ASI ekslusif

#### 1.4 Kegunaan Penelitian

## 1.4.1 Aspek Teoritis

Hasil penelitian ini diharapkan dapat menjadi referensi, bahan bacaan, dan informasi mengenai Pengaruh *Emotional Demontration* 

Terhadap Pengetahuan dan Sikap Ibu Hamil dalam Pengambilan Keputusan ASI ekslusif di PMB Bidan L Kecamatan Ibun Kabupaten Bandung.

### 1.4.2 Aspek Praktis

### 1) Manfaat bagi Instansi Pendidikan

Semoga hasil penelitian ini dapat dijadikan sebagai bahan bacaan dibidang kesehatan yang diharapkan bisa membantu proses pembelajaran.

## 2) Manfaat bagi Lahan Praktik

Hasil penelitian ini diharapkan dapat menjadi masukan bagi PMB dalam upaya peningkatan kepedulian pemberian ASI ekslusif, menambah informasi tentang salah satu metode kreatif yang dapat digunakan dalam kegiatan penyuluhan kesehatan. serta dapat digunakan sebagai bahan pertimbangan dalam perencanaan program di masa yang akan datang.

### 3) Manfaat Bagi Posyandu

Hasil penelitian ini dapat menjadi pertimbangan untuk diterapkannya praktik Emo-Demo sebagai upaya dalam meningkatkan jumlah pemberian ASI ekslusif serta pengetahuan seluruh ibu di PMB tersebut.

## 4) Manfaat bagi Penulis

Hasil penelitian ini diharapkan dapat menambah wawasan peneliti tentang Pengaruh Emo-Demo Terhadap Pengetahuan dan Sikap Ibu Hamil dalam Pengambilan Keputusan ASI ekslusif di PMB Bidan L Kecamatan Ibun Kabupaten Bandung dan dapat mengaplikasikan ilmu yang diperoleh selama perkulihaan

#### 5) Manfaat Bagi Responden

Hasil penelitian ini diharapkan dapat menambah wawasan dan pengetahuan Pengaruh Emo-Demo Terhadap Pengetahuan dan Sikap Ibu Hamil dalam Pengambilan Keputusan ASI ekslusif pada Ibu Hamil.

### 1.5 Keaslian Penelitian

Pada penelitian yang dilakukan ini belum pernah dilakukan penelitian oleh peneliti sebelumnya. Penelitian yang dilakukan tidak ada rekayasa dan dibuktikan atas dasar persetujuan klien. Adapun sumber yang digunakan dalam penelitian ini tercantum dalam daftar Pustaka dan hasil penelusuran menggunakan jurnal Direktori Jurnal Akses Terbuka (DOAJ), scopus, National Library of Medicine dan google cendikia. Adapun penelitian yang dilakukan sebelumnya yang mendukung keaslian penelitian ini adalah sebagai berikut:

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian

No	Nama	Judul	Persamaan	Perbedaan	Hasil
	Peneliti				
1.	Naura	Pengaruh	Metode	Indikator	Menunjukkan
	Mardhiyah	Emotional	penelitian	keberhasilan	hasil bahwa
		Demontration	menggunakan	dilihat dari	terdapat
		(Emo Demo)	kuantitatif	pengetahuan	perbedaan rerata
		terhadap	studi quasi	dan sikapnya,	skor sikap ibu

		pengetahuan	eksperimental	analisis data	hamil dan
		dan sikap ibu	melalui	yang	pengaruh
		hamil tentang	desain pre-	digunakan	perubahan skor
		Inisiasi	post test	yaitu uji	pengetahuan ibu
		Menyusui		Wilcoxon dan	hamil tentang
		Dini dan ASI		uji <i>Mann</i>	IMD dan ASI
		Ekslusif		Whitney U	Ekslusif untuk
		untuk		dan	pencegahan
		pencegahan		menggunakan	stunting dengan
		Stunting di		random	edukasi gizi
		Wilayah		sampling,	menggunakan
		Kerja Anak			Emo-Demo.
		Air Tahun			
		$2023^{19}$ .			
2.	Renny	Emotional	Jenis	Populasi	Terdapat pengaruh
	Sinaga,	Demontration	penelitian	menggunakan	dari metode Emo
	Vera Renta	(Emo Demo)	quasi	ibu hamil	Demo dalam
	Siahaan	Efektif	eksperimen	trimester III	meningkatkan
		meningkatkan	pre dan post	dengan	pengetahuan ibu
		Pelaksanaan	desain	kehamilan	terkait IMD dan
		IMD dan		normal.	ASI ekslusif.
		Pemberian		Tempat dan	Keberhasilan
		ASI Ekslusif		waktu	pemberian ASI
		Pada Ibu		penelitian di	eksklusif terhadap
		Hamil		Kelurahan	anaknya
		Kelurahan		Tanjung	dipengaruhi oleh
		Tanjung		tongah dan	pengetahuan yang
		Tongah Kota		dilaksanakan	dimiliki oleh
		P.Siantar		pada bulan	ibunya yang akan
		Tahun		April s/d	mempengaruhinya
		$2020^{20}$ .			dalam mengambil

				bulan	keputusan untuk
				Oktober 2019	memberikan yang
					terbaik pada
					anaknya.
3.	Fenti	Pengaruh	Jenis	Sampel	Terdapat pengaruh
	Nadia	Emo Demo	penelitian	penelitian	praktik Emo
	Vista	tentang ASI	kuantitatif	yaitu ibu yang	Demo tentang ASI
		Ekslusif	dengan studi	memiliki bayi	Ekslusif terhadap
		terhadap	Quasi	0-11 bulan	perubahan
		perubahan	Eksperimen		pengetahuan ibu
		pengetahuan	dalam one		yang memiliki
		ibu yang	group pretest		bayi 0-11 bulan di
		memiliki bayi	posttest		Posyandu Desa
		0-11 bulan di	design		Air Panas Sungai
		Posyandu			Abu Tahun 2021
		Desa Air			
		Panas Sungai			
		Abu Tahun			
		$2021^{21}$ .			
4.	Meigasari,	Emotional	Metode	Metode	Edukasi Emo
	Rita	Demontration	edukasi	penelitian	Demo tentang ASI
	Damayanti	(Emo Demo)	menggunakan	yaitu	Ekslusif dapat
		terhadap	Modul	Literature	meningkatkan
		Pemberian	Emotional	Review	pengetahuan,
		ASI Ekslusif	Demontration	menggunakan	sikap, motivasi
		bagi bayi	(Emo-Demo)	situs Google	self efficacy ibu
		tahun 2023 <sup>22</sup> .		Scholar	hamil terhadap
					pemberian ASI
					Ekslusif

5.	Siti	Hubungan	Penyuluhan	Metode	Hasil penelitian
	Nurdiyana,	antara	gizi	penelitian	menunjukkan
	Yosi	Tingkat	menggunakan	menggunakan	bahwa terdapat
	Yusrotul	Pengetahuan	Emotional	survey	hubungan antara
	Khasanah,	dan Status	Demontration	analitik cross	pengetahuan ibu
	Heny	Pekerjaan	(Emo-Demo),	sectional.	dengan ASI
	Puspasari,	dengan	untuk	Populasi	eksklusif
	Agi Yulia	Kegagalan	mengukur	adalah	didapatkan hasil
	Ria Dini,	ASI Eksklusif	pengetahuan	seluruh ibu	p=0,000 (p=0,037
	Rika Aeni	di UPTD	seseorang.	yang	$<\alpha = 0.05$ ).
		Puskesmas		mempunyai	
		Rancabango		bayi berumur	
		Kabupaten		7 – 12 bulan.	
		Subang <sup>23</sup> .			

Berdasarkan tabel yang telah dipaparkan, dapat disimpulkan bahwa penelitian yang dilakukan peneliti berbeda dengan peneliti sebelumnya, sehingga tidaklah sama.