# BAB I PENDAHULUAN

#### A. Latar Belakang

Berat badan bayi merupakan tolak ukur dari status gizi bayi yang menjadi patokan dan merupakan salah satu penanda bahwa pertumbuhan mengalami hambatan atau tidak, namun akan tetapi fakta yang ditemukan itu masih terdapat bayi yang tidak naik Beratnya atau mengalami kenaikan berat badan yang rendah yang tidak sesuai dengan KBM yang telah ditentukan di KMS. Pemberian makanan adalah salah satu faktor yang mempengaruhi kenaikan berat badan minimal terutama pada bayi usia 6-12 bulan. Saat bayi usia 6-12 bulan bila kenaikan berat badan tidak sesuai dengan kenaikan berat badan minimal (KBM) sesuai standart yang telah ditentukan di kartu menuju sehat (KMS) dalam jangka waktu yang lama akan mempengaruhi status gizi pada saat balita.

Menurut WHO th 2022 mengindikasikan bahwa *stunting* di Indonesia masih tergolong kronis. Meski demikian, prevalensi 2022 telah turun 2,8 poin dari 2021 yang sebesar 24,4%. Bahkan dibandingkan 2019, prevalensi balita *stunting* Indonesia telah menurun sebanyak 6,1 poin, yang saat itu mencapai 27,7%. Permasalahan gizi lainnya, *wasting* atau kurus. Menurut SSGI 2022, prevalensi balita *wasting* di Indonesia naik 0,6 poin dari 7,1% menjadi 7,7% pada tahun lalu. Kemudian, prevalensi balita *underweight* atau gizi kurang sebesar 17,1% pada 2022 atau naik 0,1 poin dari tahun sebelumnya. Di sisi lain, prevalensi balita *overweight* atau kegemukan badan sebesar 3,5% pada 2022 atau turun 0,3 poin dari tahun sebelumnya.

Berdasarkan hasil Survei Status Gizi Indonesia (SSGI), angka kasus stunting di Kabupaten Kaimana pada 2021 sebesar 28,5 persen. Di Kabupaten Pasuruan presentasi gizi buruk ditemukan 3,7 %, sedangkan gizi kurang adalah 13 %, dan pencapaian asi ekskusif mencapai 75,7 %. Dari informasi yang diperoleh dari data puskesmas th 2020 presentasi gizi buruk 1,8%, presentasi gizi kurang 11,2 %. Data dari desa Bulukandang presentasi gizi buruk 0%, presentasi gizi kurang 11,5 %.

Berdasarkan studi pendahuluan yang dilakukan di Puskesmas Bulukandang melalui wawancara pada 10 orang ibu yang memiliki bayi berusia 6-24 bulan, 7 orang diantaranya mengatakan belum mengetahui secara jelas bagaimana pemberian makanan pendamping ASI terhadap gizi anak yang berusia 6-24 bulan dan 3 diantaranya mengatakan sudah memahami bagaimana pemberian makanan pendamping ASI terhadap gizi anak yang berusia 6-24 bulan.

Ibu merupakan salah satu faktor yang mempengaruhi pemberian makanan tambahan pada bayi, faktor-faktor tersebut meliputi pengetahuan, kesehatan dan pekerjaan ibu, petugas kesehatan, budaya dan sosial ekonomi. Pengetahuan ibu yang masih kurang terhadap manfaat pemberian ASI eksklusif sangat erat kaitannya dengan pemberian makanan tambahan pada bayi usia 0-6 bulan (Heryanto, 2017). Pemberian ASI Eksklusif yang belum optimal disebabkan oleh pemberian MP-ASI secara dini. Tingkat pendidikan ibu yang rendah tentang pemberian ASI mengakibatkan ibu lebih sering bayinya diberi susu botol dari pada disusui ibunya, bahkan juga sering bayinya yang baru berusia 1 bulan sudah diberi pisang atau nasi lembut sebagai tambahan ASI (Baharudin, 2021).

Upaya untuk mengurangi perilaku pemberian MP ASI dini dapat dilakukan dengan meningkatkan pengetahuan Ibu dan Keluarga. Kegiatan peningkatan pengetahuan tersebut melalui pemberian penyuluhan atau pendidikan kesehatan agar Ibu dan keluarga lebih memahami bahaya, dampak dan risiko pemberian MP-ASI dini pada bayi.Peran tenaga kesehatan sebagai pemberi informasi sangat diperlukan untuk gencar mensosialisasikan program ASI eksklusif (Arini, 2020).sehingga kenaikan berat badan bayi sesuai dengan standart yang telah ditentukan di KMS.

Pada usia 1-3 tahun, biasanya anak bersifat pasif terhadap makanan dan hanya mengkonsumsi makanan yang memang disediakan oleh orangtuanya. Oleh karena itu, sangat diperlukan pengetahuan yang cukup bagi ibu terutama dalam hal gizi untuk anak, agar status gizi anak dapat tercukupi dengan baik. Hal yang dapat dilakukan oleh Bidan dengan memberikan penyuluhan pada ibu, khususnya ibu yang memiliki anak pada usia perkembangan dan pertumbuhan yang pesat agar ibu dapat memahami tentang gizi apa saja yang diperlukan bagi anak untuk tumbuh dan berkembang (Maulana, 2012).

Berdasarkan permasalahan yang telah diuraikan diatas makan peneliti tertarik untuk melakukan penelitian dengan judul "Pengaruh Pengetahuan Ibu tentang makanan Pendamping Asi dan Pemberian Makanan Pendamping ASI Dini terhadap Kenaikan Berat Badan Bayi di Puskesmas Bulukandang."

#### B. Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang masalah tersebut maka dapat dirumuskan masalahnya, yaitu : "Pengaruh Tingkat Pengetahuan Ibu Tentang Makanan Pendamping Asi Dan Pemberian Makanan Pendamping Asi Dini Terhadap Kenaikan Berat Badan Bayi Di Puskesmas Bulukandang".

## C. Tujuan Penelitian

### 1. Tujuan umum

Untuk Mengetahui hubungan : "Pengaruh Pengetahuan Ibu Tentang Pemberian Makanan Pendamping ASI dan Pemberian Makanan Pendamping ASI Dini terhadap Kenaikan Berat Badan Bayi Di Puskesmas Bulukandang".

### 2. Tujuan Khusus

- Mengidentifikasi Pengetahuan Ibu tentang MP ASI pada Bayi Di Puskesmas Bulukandang.
- 2. Mengidentifikasi Pemberian MP ASI Dini di Puskesmas Bulukandang
- 3. Mengidentifikasi Kenaikan Berat Badan Bayi di Puskesmas Bulukandang
- 4. Menganalisis Pengaruh antara Pengetahuan Ibu tentang Pemberian MP ASI dan Pemberian MP ASI Dini terhadap Kenaikan Berat Badan Bayi Di Puskesmas Bulukandang.

## D. Manfaat penelitian

#### 1. Manfaat Teoritis

Diharapkan dapat dipakai sebagai dasar dan dijadikan bahan perbandingan yang dapat digunakan untuk penelitian selanjutnya, khususnya mengenai Tingkat Pengetahuan Tentang Pemberian Makanan Pendamping Asi dan Pemberian Makanan Pendamping ASI Dini dengan Kenaikan Berat Badan Bayi.

### 2. Manfaat Praktis

Hasil penelitian ini diharapkan dapat diambil manfaatnya oleh semua pihak, khusunya :

## a. Bagi Responden

Diharapkan ibu dapat memberikan makanan tambahan yang tepat sesuai umur, jenis dan jumlah makanan pendamping yang diberikan agar pertumbuhan anak dapat berkembang secara optimal.



## b. Bagi Lahan Peneliti

Sebagai bahan masukan bagi tenaga kesehatan untuk evaluasi dalam melakukan penyuluhan kesehatan tentang pemberian MP-ASI pada bayi

## c. Bagi peneliti lain

Hasil penelitian ini dapat dijadikan acuan dan referensi bagi peneliti selanjutnya Tingkat Pengetahuan Tentang Pemberian MP ASI pada Bayi dan Pemberian Makanan Pendamping ASI terhadap Kenaikan Berat Badan Bayi.

## 3. Keaslian Penelitian

Penelitian mengenai kebiasaan sarapan dan konsumsi teh dengan kejadian anemia pernah dilakukan oleh peneliti sebelumnya, yaitu :

No	Nama Peneliti,	Judul	Nama Jurnal	Variabel		Metode	Desain	Hasil
	Tahun			Independen	Dependen	Penelitian	Sampling	
1	Eichi	Pengetahuan	Jurnal	Pemberian	Kenaikan	Uji Chi Square.	Accidential	Ada Hubungan
	Septiani,2024	Ibu tentang	Kesehatan	Makanan	Berat		Sampling	Yang Bermakna
		Pemberian	Abdurahma	Pendamping	Badan			Antara
		Makanan	n	Asi(Kentang)	Bayi 6 –			Pengetahuan Ibu
		Pendamping Asi	Palembang		12 Bulan			Tentang Mpasi
		(Kentang) Dengan			100			Dengan
		Kenaikan						Kenaikan Berat
		Berat Badan			V 1			Badan Pada Bayi
		Bayi 6–12 Bulan			1			
			//					
2	Lusyana Gloria	Hubungan pola	Wahana	Pola	Kenaikan	Uji Chi	Accidential	Ada hubungan
	Doloksaribu <sup>1</sup>	pemberian ASI dan	Inovasi	pemberian ASI	Berat	Square.	Sampling	antara Pola
	Ester Siska	MP-ASI dengan		dan MP-ASI	Badanmi	Square.		Pemberian ASI
	Novita	kenaikan berat			mal(KBM)			dengan
	Manik2, 2018	Badan minimal			anak usia		U	Kenaikan Berat
		(KBM) anak usia 6-			6-8			Badan Minimal
		12 bulan di			bulan			(KBM) anak usia
		Kelurahan Setia		- 0	100	. /		6–12 bulan di
		Negara Kota				/	/ /	Kelurahan Setia
		Pemantangsiantar					1	Negara Kota
		8	. 17					Pematangsiantar
			1 1					6
3	Nanda Devi	Hubungan Perilaku		Perilaku	Status gizi	Hasil uji	Simple	Ada hubungan

	Kusumaningru	Pemberian Mp-Asi		Pemberian	bayi 6-	spearman	Random	perilaku
	m,2019	Dengan Status Gizi		MPASI	24 bulan		Sampling	pemberian MP-
		Bayi 6-24 Bulan Di						ASI dengan
		Posyandu Desa						Status Gizi bayi
		Bandung						6-24 bulan di
		Mojokerto						Posyandu Desa
								Bandung
								Kecamatan
					100			Gedeg
								Kabupaten
					Q. D.			Mojokerto.
4	Maramis	Hubungan antara	Jurnal	pengetahuan	status gizi	hasil uji	Simple	Ada Hubungan
	(2019)	pengetahuan gizi	Kesehatan	gizi ibu	anak usia	spearman	Random	antara
		ibu dengan status	Masyaraka	IL.	12-24		Sampling	pengetahuan
		gizi anak usia 12-	t		bulan			gizi ibu dengan
		24 bulan di	Universitas					status gizi anak
		wilayah kerja	samratulan					usia 12-24 bulan
		Puskesmas Tateli	gi					di wilayah kerja
		Kecamatan				_		Puskesmas
		Mandolang			1 1			Tateli
		Kabupaten		- 1		. /1		Kecamatan
		Minahasa				1	1	Mandolang
		1 1 1					/ /	Kabupaten
								Minahasa

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian