

**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN BERAT BADAN  
BAYI BARU LAHIR DI WILAYAH PRAKTIK MANDIRI  
BIDAN RIRIN SEVDA KORINI, AM.KEB  
KABUPATEN OGAN KOMERING ULU  
TAHUN 2020**

*FACTORS RELATED TO THE WEIGHT OF A NEW BABY BIRTH IN THE PRACTICES  
AREA BIDAN RIRIN SEVDA KORINI, AM.KEB KABUPATEN OGAN KOMERING ULU,  
2020*

Heriani

Program Studi Kebidanan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Al-Ma'arif Baturaja Sumatera  
Selatan  
email: herianierawan@gmail.com

**ABSTRAK**

Menurut WHO (*World Health Organization*), ialah sebesar 35 per 1.000. Angka kematian bayi merupakan tolak ukur yang sensitive dari semua upaya intervensi yang dilakukan oleh pemerintah khususnya di bidang kesehatan. Penelitian ini menggunakan data sekunder dari responden dengan alat bantu cek-list sebagai pendoman untuk memperoleh data yang ada di bidan praktik mandiri, sampel 40. Analisa data menggunakan analisa univariat dan bivariat. Pada analisa bivariat didapatkan ada hubungan yang bermakna antara hubungan kenaikan berat badan ibu semasa kehamilan (*p value* 0,005), usia ibu (*p value* 0,026), paritas (*p value* 0,004) dengan kejadian berat badan bayi baru lahir di PMB Ririn Sevda Korini, Am.Keb Kabupaten Ogan Komering Ulu tahun 2020. Ada hubungan yang bermakna antara kenaikan berat badan ibu semasa kehamilan, usia ibu, dan paritas dengan kejadian berat badan bayi baru lahir di PMB Ririn Sevda Korini, Am.Keb Kabupaten Ogan Komering Ulu tahun 2020 .

Kata Kunci : berat badan bayi baru lahir, kenaikan berat badan ibu semasa kehamilan, usia ibu, paritas

**ABSTRACT**

*According to WHO (World Health Organization), this is 35 per 1,000. The infant mortality rate is a sensitive measure of all intervention efforts undertaken by the government, especially in the health sector. This study uses secondary data from respondents with a check-list tool as a guide to obtain existing data on independent midwives, sample 40. Data analysis uses univariate and bivariate analysis. In the bivariate analysis, it was found that there was a significant relationship between maternal weight gain during pregnancy (*p value* 0.005), maternal age (*p value* 0.026), parity (*p value* 0.004) with the incidence of new birth weight in PMB Ririn Sevda. Korini, Am.Keb, Ogan Komering Ulu Regency in 2020. There is a significant relationship between maternal weight gain during pregnancy, maternal age, and parity with the incidence of new birth weight in PMB Ririn Sevda Korini, Am.Keb, Ogan Komering Ulu Regency in 2020.*

*Keywords:* *newborn weight, maternal weight gain during pregnancy, maternal age, parity.*

**PENDAHULUAN**

Angka kematian bayi merupakan tolak ukur yang sensitive dari semua upaya intervensi yang dilakukan oleh pemerintah khususnya di bidang kesehatan.. AKB menurut *World Health Organization* (WHO) ialah sebesar 35 per 1.000<sup>1</sup>.

Indonesia menempati urutan kedua sebagai Negara dengan angka kematian ibu dan bayi tertinggi di Asia tenggara. Setiap 1 jam, 2 ibu dan 8 bayi baru lahir meninggal di Indonesia. Angka tersebut membuat Indonesia masuk dalam 10 negara dengan jumlah kematian ibu dan bayi baru lahir tertinggi<sup>2</sup>.

Bayi baru lahir (BBL) Adalah bayi yang baru dengan usia kehamilan atau masa gestasinya dinyatakan cukup bulan (Aterm) yaitu 36-40 minggu<sup>3</sup>. Berat badan bayi baru lahir merupakan interaksi dari berbagai faktor yang mempengaruhi diantaranya usia ibu, jarak kehamilan, paritas, kadar hemoglobin kenaikan berat badan ibu saat hamil, LILA, periksaan kehamilan, penyakit saat kehamilan, dan lingkungan sosial ekonomi. Untuk mencapai kebutuhan nutrisi yang diharapkan terpenuhi bagi ibu selama kehamilan dan janinnya, ibu hamil harus mencapai penambahan berat badan pada angka tertentu selama hamil<sup>4</sup>.

Berat Badan Lahir Rendah (BBLR) adalah bayi yang lahir dengan berat badan kurang dari 2.500 gram tanpa memandang masa kehamilan. Dahulu bayi baru lahir dengan berat badan kurang dari 2.500 gram atau sama dengan disebut premature. Sedangkan berat badan bayi normal adalah berat bayi yang lahir dengan berat badan 2.500 gram sampai 4000 gram.

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui faktor-faktor yang berhubungan berat

badan bayi baru lahir di Wilayah Kerja PMB Ririn Sevda Korini, AM.Keb Kabupaten Ogan Komring Ulu Tahun 2020.

**METODE**

Penelitian ini menggunakan metode analitik dengan pendekatan dimana variable independen (Berat badan bayi lahir) dan variable dependen(kenaikan berat badan ibu kehamilan, usia ibu dan paritas) yang dikumpul dalam waktu bersamaan. Populasi dalam penelitian ini adalah ibu yang melahirkan dari bulan januari sampai November di willyah kerja PMB Ririn Sevda Korini,AM,Keb Tanjung Agung Kecamatan Baturaja Barat Kabupaten Ogan Kombreng Ulu tahun 2020 yang berjumlah 40 orang.

Sampel dalam penelitian ini adalah total dari seluruh populasi yang bayi baru lahir normal berjumlah 40 orang. Teknik pengumpulan data menggunakan data sekunder. Instrumen penelitian ini menggunakan lembar *Check List*. Analisa yang dilakukan untuk melihat hubungan antara independen( berat badan bayi lahir) dan dependen (kenaikan berat badan ibu kehamilan, usia ibu dan paritas) menggunakan ujian static chi-square dan sistem komputerisasi dengan batas kemaknaan  $\alpha = 0,05$  dan deraja kepercayaan 95%. Dikatakan adanya hubungan bermakna bila  $p$  value  $>0,05$  maka kedua variabel tersebut dikatakan tidak ada hubungan bermakna.

**HASIL****Analisa Univariat**

Analisa ini dilakukan untuk mengetahui distribusi frekuensi dan persentasi dari Variabel Independen ( kenaikan berat badan ibu kehamilan, usia ibu dan paritas) dengan Variabel Dependen (berat badan

bayi lahir) serta data disajikan dalam bentuk tabel teks.

**Tabel 1 Distribusi Frekuensi Berat Badan Bayi Lahir**

Berat Badan Bayi Baru Lahir	Frekuensi	%
Normal	20	50,0
Tidak Normal	20	50,0
Total	40	100

Dari tabel 1 dapat diketahui bahwa dari 40 responden yang normal mengalami kejadian berat badan bayi lahir sebanyak 20 responden (50,0%) dan responden yang

tidak normal jarak berat badan bayi lahir sebanyak 20 responden (50,0%).

**Tabel 2 Distribusi Frekuensi Kejadian Kenaikan Berat Badan Ibu Semasa Kehamilan**

Kenaikan Berat Badan Ibu selama kehamilan	Frekuensi	%
Naik	29	72,0
Tidak Naik	11	27,0
Total	40	100

Dari tabel 2 dapat diketahui bahwa dari 40 responden yang naik mengalami kejadian kenaikan berat badan ibu selama kehamilan sebanyak 29 responden (72,0%)

dan responden yang tidak naik jarak kenaikan berat badan ibu selama kehamilan sebanyak 11 responden (27,0%).

**Tabel 3 Distribusi Frekuensi Kejadian Usia Ibu**

Usia Ibu	Frekuensi	%
Tidak Beresiko	18	45,0
Beresiko	22	55,0
Total	40	100

Dari tabel 3 dapat diketahui bahwa dari 40 responden yang tidak beresiko mengalami kejadian usia ibu sebanyak 18 responden (45,0%) dan responden yang beresiko

jarak usia ibu sebanyak 22 responden (55,0%).

**Tabel 4 Distribusi Frekuensi Kejadian Paritas**

Paritas	Frekuensi	%
Tidak Beresiko	18	45,0
Beresiko	22	55,0
Total	40	100

Dari tabel 4 dapat diketahui bahwa dari 40 responden yang tidak beresiko mengalami kejadian paritas sebanyak 18 responden (45,0%) dan responden yang beresiko

jarak paritas sebanyak 22 responden (55,0%).

## Analisis Bivariat

Analisis ini dilakukan untuk mengetahui hubungan antara Variabel Independen (kenaikan berat badan ibu kehamilan, usia ibu, paritas) dengan Variabel Dependend

(berat badan bayi lahir) dengan batas kemaknaan  $p\ value \leq 0,05$  artinya ada hubungan bermakna (signifikan) dan bila  $p\ value > 0,05$  maka hubungan tidak bermakna uji statistic digunakan adalah ujian chi-square.

### Hubungan Kenaikan Berat Badan Ibu Semasa Kehamilan Dengan Kejadian Berat Badan Bayi Lahir

**Tabel 5. Hubungan Kenaikan Berat Badan Ibu Kehamilan Dengan Kejadian Berat Badan Bayi Lahir**

No	Berat Badan Bayi Baru Lahir	Kenaikan Berat Badan Ibu semasa kehamilan				$\Sigma$	%	P Value
		Normal F	Normal %	Tidak Normal F	Tidak Normal %			
1.	Normal	19	47,5	1	2,5	20	50,0	0,005
2.	Tidak Normal	10	25,0	10	25,0	20	50,0	
	Jumlah	29	72,5	11	27,5	40	100,0	

Dari tabel 5. disimpulkan bahwa ibu yang bayinya mengalami berat badan bayi lahir yang kenaikan berat badan ibu kehamilannya naik sebanyak 19 responden (47,5%) dan bayinya mengalami berat badan bayi lahir yang kenaikannya tidak naik sebanyak 10 responden (25,0%). Berdasarkan analisa bivariat hasil uji statistic chi-square diperoleh  $p\ value$  0,005 hal ini menunjukan bahwa ada hubungan

yang bermakna antara kenaikan berat badan ibu kehamilan dengan berat badan bayi lahir sehingga hipotesis yang mengatakan bahwa adanya hubungan yang bermakna antara berat badan lahir dengan kenaikan berat badan ibu kehamilan

### Hubungan Usia Ibu Dengan Kejadian Berat Badan Bayi Lahir

**Tabel 6 Hubungan Usia Ibu Dengan Kejadian Berat Badan Bayi Lahir**

No	Berat Badan Bayi Baru Lahir	Usia Ibu				$\Sigma$	%	P Value
		Tidak beresiko F	Tidak beresiko %	beresiko F	beresiko %			
1.	Normal	13	32,5	7	17,5	20	50,0	0,026
2.	Tidak Normal	5	12,5	15	37,5	20	50,0	
	Jumlah	18	47,7	22	55,0	40	100,0	

Dari tabel 6 disimpulkan bahwa ibu yang bayinya mengalami berat badan bayi lahir yang usia ibu tidak beresiko sebanyak 13 responden (32,5%) dan bayinya mengalami usia yang beresiko sebanyak 5 responden (12,5%). Berdasarkan analisa bivariat hasil uji statistic chi-square diperoleh  $p\ value$  0,026 hal ini

menunjukan bahwa ada hubungan yang bermakna antara usia ibu dengan berat badan bayi lahir sehingga hipotesis yang mengatakan bahwa adanya hubungan yang bermakna antara berat badan lahir dengan usia ibu.

## Hubungan Paritas Dengan Kejadian Berat Badan Bayi Lahir

**Tabel 7 Hubungan paritas Dengan Kejadian Berat Badan Bayi Lahir**

No	Paritas	Berat Badan Bayi Lahir				$\Sigma$	%	P Value
		Tidak beresiko		beresiko				
		F	%	F	%			
1.	Normal	14	35.0	6	15.0	20	50.0	0.004
2.	Tidak Normal	4	10.0	16	40.0	20	50.0	
	Jumlah	18	45.0	22	55.0	40	100.0	

Dari tabel 7 disimpulkan bahwa ibu yang bayinya mengalami berat badan bayi lahir yang paritas tidak beresiko sebanyak 14 responden (35,0%) dan bayinya mengalami paritas yang beresiko sebanyak 4 responden (10,0%). Berdasarkan analisa bivariat hasil uji statistic chi-square diperoleh  $p$  value 0.004 hal ini menunjukkan bahwa ada hubungan yang bermakna antara paritas dengan berat badan bayi lahir sehingga hipotesis yang mengatakan bahwa adanya hubungan yang bermakna antara berat badan lahir dengan paritas.

## PEMBAHASAN

### Hubungan Kenaikan Berat Badan Ibu Kehamilan

Dari hasil penelitian didapatkan ibu yang bayinya mengalami berat badan bayi lahir yang kenaikan berat badan ibu kehamilannya naik sebanyak 19 responden (47,5%) dan bayinya mengalami berat badan bayi lahir yang kenaikannya tidak naik sebanyak 10 responden (25,0%). Berdasarkan analisa bivariat hasil uji statistic chi-square diperoleh  $p$  value 0.005 hal ini menunjukkan bahwa ada hubungan yang bermakna antara kenaikan berat badan ibu kehamilan dengan berat badan bayi lahir sehingga hipotesis yang mengatakan bahwa adanya hubungan yang bermakna antara berat badan lahir dengan kenaikan berat badan ibu kehamilan

Rerata kenaikan berat badan ibu saat hamil pada penelitian ini didapatkan sebanyak

9,4 kg. Data distribusi frekuensi kenaikan berat badan ibu saat hamil. Hasil uji Fisher's Exact pada didapatkan nilai  $p$  sebesar 0.06 yang berarti tidak terdapat hubungan antara kenaikan berat badan ibu saat hamil dengan berat badan bayi lahir walaupun secara deskriptif berdasarkan umur, paritas, dan jarak kelahiran terdapat hubungan antara kenaikan berat badan ibu saat hamil dengan berat bayi lahir. Hasil ini sesuai dengan penelitian yang dilakukan oleh Sri Wahyuni dan Yeti Kadariyah (2015)<sup>5</sup>.

Kenaikan berat badan ibu hamil pada penelitian ini sesuai dengan rekomendasi Depkes RI (2013) bahwa kenaikan berat badan yang normal untuk ibu hamil di Indonesia sebesar 9- 12 kg. Sebagian besar kenaikan berat badan ibu saat hamil merupakan komponen dari uterus dan isinya, lalu disusul dengan komponen payudara, volume darah, dan cairan ekstraseluler<sup>6</sup>.

### Usia Ibu

Dari hasil penelitian didapatkan ibu yang bayinya mengalami berat badan bayi lahir yang usia ibu tidak beresiko sebanyak 13 responden (32,5%) dan bayinya mengalami usia yang beresiko sebanyak 5 responden (12,5%). Berdasarkan analisa bivariat hasil uji statistic chi-square diperoleh  $p$  value 0.026 hal ini menunjukkan bahwa ada hubungan yang bermakna antara usia ibu dengan berat badan bayi lahir sehingga hipotesis yang mengatakan bahwa adanya hubungan yang

bermakaan antara berat badan lahir dengan usia ibu.

Ibu hamil dengan kelompok usia lebih muda (21-25 tahun) memiliki bayi BBLR hanya 8,3%, sedangkan pada usia ibu hamil lebih tua yaitu 31-35 tahun sebanyak 12,5%. Hasil pengujian statistik dengan chi-square didapatkan nilai  $p < 0,05$  yang berarti yang berhubungan yang bermakna antara usia ibu dengan berat badan bayi baru lahir Ibu hamil dengan kelompok usia lebih muda (21-25 tahun) memiliki bayi BBLR hanya 8,3%, sedangkan pada usia ibu Pada teorinya, usia ibu yang sangat muda, masih dalam usia pertumbuhan memiliki risiko yang lebih tinggi melahirkan bayi dengan berat badan lebih rendah karena terdapat kompetisi antara bayi dan ibunya sebab ibu masih berada pada usia pertumbuhan<sup>6</sup>.

Hubungan paritas dengan kejadian berat badan bayi lahir

Dari hasil penelitian didapatkan ibu yang bayinya mengalami berat badan bayi lahir yang paritas tidak beresiko sebanyak 14 responden (35,0%) dan bayinya mengalami paritas yang beresiko sebanyak 4 responden (10,0%). Berdasarkan analisa bivariat hasil uji statistic chi-square diperoleh  $p$  value = 0,004 hal ini menunjukan bahwa ada hubungan yang bermakna antara paritas dengan berat badan bayi lahir sehingga hipotesis yang mengatakan bahwa adanya hubungan yang bermakaan antara berat badan lahir dengan paritas.

Hasil penelitian ini sejalan dengan hasil penelitian yang dilakukan oleh tabrizi(2017) terdapat  $p$  value = 0,137 yang berarti ada hubungan antara paritas dengan kejadian BBL

Ibu hamil dengan kelompok usia lebih muda (21-25 tahun) memiliki bayi BBLR hanya 8,3%, sedangkan pada usia ibu Pada teorinya, usia ibu yang sangat muda, masih

dalam usia pertumbuhan memiliki risiko yang lebih tinggi melahirkan bayi dengan berat badan lebih rendah karena terdapat kompetisi antara bayi dan ibunya sebab ibu masih berada pada usia pertumbuhan<sup>6</sup>.

Dalam penelitian ini didapatkan bahwa ibu hamil dengan usia berisiko lebih besar BBRL dikenakan status gizi yang kurang baik, premature, pre eklamsia, tekanan darah dan kekurangan tidur dari pada ibu hasil usia tidak beresiko.

## KESIMPULAN

Berdasarkan penelitian di Ririn Sevda Korini, AM,Keb Tanjung Agung Kecamatan Baturaja Barat Kabupaten Ogan Komering Ulu tahun 2020 dapat ditarik kesimpulan sebagai berikut

1. dari 40 responden yang normal mengalami kejadian berat badan bayi lahir sebanyak 20 responden (50,0%) dan responden yang tidak normal jarak berat badan bayi lahir sebanyak 20 responden (50,0%).
2. dari 40 responden yang naik mengalami kejadian kenaikan berat badan ibu selama kehamilan sebanyak 29 responden (72,0%) dan responden yang tidak naik jarak kenaikan berat badan ibu selama kehamilan sebanyak 11 responden (27,0%).
3. dari 40 responden yang tidak beresiko mengalami kejadian usia ibu sebanyak 18 responden (45,0%) dan responden yang beresiko jarak usia ibu sebanyak 22 responden (55,0%).
4. dari 40 responden yang tidak beresiko mengalami kejadian paritas sebanyak 18 responden (45,0%) dan responden yang beresiko jarak paritas sebanyak 22 responden (55,0%).
5. Ada hubungan yang bermakna antara kenaikan berat badan ibu kehamilan dengan kejadian berat badan bayi lahir dengan hasil analisa Bivariat hasil uji

- statistic *Chi-square* di peroleh *p value* yaitu 0.005
6. Ada hubungan yang bermakna antara usia ibu dengan kejadian berat badan bayi lahir dengan hasil analisa Bivariat hasil uji statistic *Chi-square* di peroleh *p value* yaitu 0.026
  7. Ada hubungan yang bermakna antara paritas dengan kejadian berat badan bayi lahir dengan hasil analisa Bivariat hasil uji statistic *Chi-square* di peroleh *p value* yaitu 0.004

## SARAN

Hasil penelitian ini dapat digunakan sebagian masukan dalam program kesehatan reproduksi untuk menurunkan angka kejadian berat badan bayi lahir (BBL) dan perbaikan mutu pelayanan kesehatan.

## DAFTAR PUSTAKA

1. WHO. World Health Statistics 2015: World Health Organization; 2015
2. Kementrian Kesehatan RI. 2018. Profil Kesehatan Indonesia 2017. Jakarta: Kemenkes RI. Diakses pada tanggal 31 Januari 2019 dari <http://www.depkes.go.id/resources/download/pusdatin/profil-kesehatan-indonesia/Profil-Kesehatan-Indonesia-tahun-2017.pdf>
3. Mitayani. (2011). Asuhan Keperawatan maternitas. Jakarta: Salemba Medika
4. Asmawati N, Fitriana, Nopi Anggista Putri. 2016. Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Berat Badan Bayi Baru Lahir Di Wilayah Kerja Puskesmas Seputih Raman Lampung Tengah Tahun 2016. Journal Gizi Aisyah. Stikes Aisyah Pringsewu.<http://journal.aisyahuniversity.ac.id/index.php/JGA/article/view/NanikAsmawati/NanikAsmawati>
5. Wahyuni S Dan Yeti Kadariyah. 2010. Hubungan Peningkatan Beratbadan Ibu Hamildengan Berat Badan Bayi Baru Lahirdi Bps Bekti Sayekti S.Sit Tarubasankaranganom Klaten. Jurnal Involusi Kebidanan, Vol. 1, No. 1, Januari 2011, 20-31
6. Prawirohardjo. 2011. Ilmu Kebidanan. Jakarta: PT. Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.