

Jurnal Ilmiah **ZONA KEBIDANAN**

Volume 08, Nomor 01, Desember 2017

Hubungan Lingkar Lengan Atas (LILA) Dengan Berat Badan Lahir Bayi Di PKM Sei Panas Kota Batam Tahun 2017
Eni Potu, Rini Susanti

Hubungan Pemanfaatan Perpustakaan Dengan Hasil Belajar Mahasiswa D-III Kebidanan Tingkat I Semester I Di Universitas Batam Tahun 2017
Irawati, Mariyana

Hubungan Antara Lingkungan Sekolah Dengan Prestasi Belajar Matematika Siswa Kelas VIII SPMN 10 Kota Batam Tahun 2017
Malur Azura, Sarmauli Franshisca Sihombing

Hubungan Gaya Kepemimpinan Instruktur Klinik Terhadap Efektifitas Pembelajaran Praktik Klinik Kebidanan Berdasarkan Persepsi Mahasiswa D-III Kebidanan Universitas Batam Tahun 2017
Rumondang Mutiara Sani, Susanti

Hubungan Perilaku Ibu Balita Tentang Pemanfaatan Posyandu Dengan Status Gizi Balita Di Posyandu Mutiara Kasih Kelurahan Kibing Wilayah Kerja Puskesmasbatu Aji Kota Batam Tahun 2017
Hildayanti, Devy Lestari Nurul Aulia

Hubungan Pengetahuan Dan Perilaku Bidan Praktek Mandiri Terhadap Pelaksanaan Kelas Ibu Hamil Di Wilayah Kerja Puskesmas Batu Aji Kota Batam Tahun 2017
Rima Dewi, Prasida Yunita

Hubungan Kualitas Tidur Dengan Tingkat Konsentrasi Mahasiswa Kebidanan Tingkat I Dan II Universitas Batam
Siti Khairiyah Binti Adlas, Arum Dwi Anjani

Hubungan Pengetahuan Ibu Hamil Dengan Sikap Terhadap *Screening* Hiv/Aids Di Puskesmas Lubuk Baja Kota Batam Tahun 2017
Pipit Maria Sita, Yenni Aryaneta

Pengaruh Strategi Pembelajaran *Contextual Teaching And Learning* (Ctl) Terhadap Hasil Belajar Kesehatan Reproduksi Tentang *Personal Hygiene (Vulva)* Pada Siswa Keperawatan Di Smk Kartini Kota Batam Tahun 2017
Yuni Asnari, Ibrahim

Hubungan Motivasi Belajar Dengan *Self Directed Learning Readiness* (Sdlr) Mahasiswa Tingkat III Akademi Kebidanan Anugerah Bintang Tanjung Pinang Tahun 2017
Fitria Marzanita, Risqi Utami

Hubungan Pengetahuan Dan Sikap Bidan Dengan Kepatuhan Penggunaan APD Di Rsud Embung Fatimah Kota Batam Tahun 2017
Friska Apriani Panjaitan, Silvia Mona

Hubungan Tingkat Pengetahuan Tentang Hiv/Aids Dengan Sikap Remaja Pada Perilaku Seksual Pranikah Di SMK Widya Batam Tahun 2017
Nur Azizah Ali, Yuditia Prameswari

**Program Studi Ilmu Kebidanan
Fakultas Kedokteran Universitas Batam**

ISSN 2087-7293

JURNAL ILMIAH

“ZONA KEBIDANAN”

FAKULTAS KEDOKTERAN

Jurnal Ilmiah :

“ZONA KEBIDANAN”

Diterbitkan Oleh Program Studi Ilmu Kebidanan
Fakultas Kedokteran Universitas Batam
Sejak Desember 2010.

ISSN 2087-7293

Alamat Redaksi :

PROGRAM STUDI KEBIDANAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS BATAM

Jl. Kampus Abulyatama No. 5
Batam Centre-Batam
Telepon & Fax (0778) 7485055, 7785054
Home Page: <http://www.univ-batam.ac.id>
Email : admin@Univ-Batam.ac.id

PEMBINA :

Ketua LPPM Universitas Batam
Dekan FK Universitas Batam
Ketua Program Studi Kebidanan Universitas Batam
Ketua Ikatan Bidan Alumni Universitas Batam

PEMIMPIN REDAKSI :

Devy Lestari Nurul Aulia, SST, M.Biomed

SEKERTARIS REDAKSI :

Arum Dwi Anjani, SST, M.Biomed

EDITOR :

Prasida Yunita, SST, M.Biomed
Risqi Utami, SST, M.Biomed

MITRA BESTARI :

Prof. Dr. Ir. Jemmy Rumengan, SE.,MM (Staff Ahli
Gubernur Kepulauan Riau)
Dr. Chabullah Wibisono, SE, MM (Rektor Universitas
Batam)
Dr. dr. Ibrahim, SH, MSc.,MKn.,MPd.Ked (Ketua
Pengawas Rumah Sakit Provinsi Kepulauan Riau)
Azwar Juliandi, SE, M.Si, PhD (Universitas
Muhamadiyah Medan)
Husna , Amd.Keb (Pengurus IBI Cabang Kota Batam)

Assalamu'alaikum Wr.Wb

Puji Syukur Alhamdulillah dengan Rahmat dan Karunia Allah SWT telah terbit Jurnal Ilmiah Zona Kebidanan Program Studi Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Batam, Volume 08, Nomor 01, Desember 2017, yang berisi tentang hasil penelitian maupun berupa tulisan ilmiah populer yang dilakukan oleh Mahasiswa dan Dosen Fakultas Kedokteran Universitas Batam, maupun diluar Universitas Batam.

Kami mengharapkan untuk terbitan yang selanjutnya Mahasiswa dan Dosen dapat meningkatkan kualitas publikasi Karya Ilmiah, yang sesuai dengan kaidah penulisan jurnal ilmiah.

Pada kesempatan ini Redaksi mengucapkan terimakasih kepada Dosen yang telah berpartisipasi dalam penulisan Zona Kebidanan terutama pada Volume 08, Nomor 01, Desember 2017, dan untuk kesempurnaan jurnal ini kritikan dan saran sangat diharapkan.

Wabillahitaufiq Walhidayah

Wassalamu'alaikum Wr.Wb

Redaksi

Tulisan yang dikirim ke redaksi Jurnal Ilmiah Zona Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Batam adalah karangan asli, tinjauan pustaka dan laporan kasus yang belum pernah dipublikasikan sebelumnya. Tulisan yang diterbitkan menjadi hak milik redaksi dan tidak boleh diterbitkan dalam bentuk apapun tanpa persetujuan redaksi. Tulisan sepenuhnya menjadi tanggung jawab penulis. Dewan redaksi akan mempertimbangkan agar penulis memperbaiki isi dan gaya serta teknik penulisan apabila diperlukan. Tulisan yang tidak diterbitkan akan dikembalikan jika disertai prangko balasan.

Jenis tulisan yang diterima redaksi berupa ulasan tentang ilmu pengetahuan, teknologi dan riset kebidanan, tinjauan pustaka dan laporan kasus. Masing-masing naskah yang dikirim maksimal 15 halaman, tidak termasuk daftar isi, kata pengantar dan daftar pustaka. Ketikan 1 spasi dan ukuran kertas A4 dengan jarak dari tepi kanan 4 cm, kiri 3 cm, atas 3 cm dan bawah 3 cm. Tulisan menggunakan *Font Times New Roman* dengan besar huruf 11.

Penulisan abstrak dibuat sampai dengan 100-150 kata untuk tulisan utama/laporan penelitian atau kasus dan 100 kata untuk tinjauan pustaka, serta pilih 6 (enam) kata kunci dari tulisan. Abstrak harus ringkas dan menggambarkan ide utama dari tulisan, berupa; tujuan, metode, hasil dan kesimpulan untuk naskah laporan hasil penelitian. Kata ucapan terima kasih dibatasi pada profesi yang sesuai, yang mendukung penulisan meliputi bantuan teknis dan dana.

Pembuatan tabel diketik 1 (satu) spasi. Nomor tabel berurutan sesuai dengan urutan penyebutan dalam teks. Setiap tabel diberi judul dan kolom diberi sub-judul. Tempatkan penjelasan pada catatan kaki bukan pada judul. Jelaskan semua singkatan tidak baku yang ada pada tabel. Pembuatan gambar dibuat dalam bentuk foto ukuran standar dan hitam putih. Bila berupa gambar orang yang dibuat haruslah dapat dikenali atau ilustrasi yang pernah dipublikasikan maka harus disertai izin tertulis.

Metode statistik yang digunakan harus dirinci dalam bagian metodologi pada tulisan dan setiap metode yang tidak umum digunakan harus dilampirkan dengan referensi.

Penyerahan tulisan dialamatkan ke secretariat Redaksi Zona Kebidanan Universitas Batam, Jalan Abulyatama No. 5 Batam Center, Indonesia. Kirimkan sebanyak 1 (satu) eksemplar yang berisi Judul, Abstrak, Isi, Referensi, tabel/model/bagan dalam bentuk print out (hardcopy dan disket/CD (softcopy). Tulisan akan diterbitkan dalam bahasa Indonesia. Judul tidak boleh lebih dari 40

karakter termasuk spasi. Nama yang dicantumkan adalah penulis yang bertanggung jawab terhadap isi tulisan.

Bentuk penulisan Daftar Pustaka dapat dilihat dibawah ini :

1. Penulisan daftar rujukan pustaka mengikuti format APA (American Psychology Association).
2. Nama pengarang tidak boleh lebih dari 6 orang dan bila kurang dari enam, maka dapat ditulis semua dan jika lebih, maka hanya ditulis 3 orang yang pertama, sedangkan sisanya ditulis dengan dkk atau *et al.*
3. Jumlah rujukan minimal 10 (sepuluh) buah dengan terbitan sepuluh tahun terakhir.

Contoh Penulisan :

Buku

Suhardjo. (2003). *Perencanaan Pangan dan Gizi*. Jakarta: PT. Bumi Aksara

Skripsi/Tesis/Disertasi

Lannasari. (2004). *Hubungan Karakteristik Demografi dan Persepsi Terhadap Reward system dengan Motivasi Kerja di RS Islam Jakarta*. Tesis Program Pascasarjana FKIK, UI. Jakarta: Tidak dipublikasikan.

Makalah Seminar/Pelatihan

Ayak. (2010). *Pengkajian pada ibu hamil pertrimester*. Kumpulan Makalah Seminar Kebidanan. Batam: Tidak dipublikasikan.

Organisasi sebagai Penulis

Departemen Kesehatan RI. (2009). *Pedoman Praktis Terapi Gizi*. Jakarta: Universitas Airlangga.

Internet

Anonim. *Penentuan Kadar Nikotin dalam Asap Rokok*: <http://yienmail.wordpress.com>. Diakses dari www.google.com. Pada tanggal 6 Januari 2011. Jam 19.00 WIB.

Juliansyah, F. (2009). *Perilaku Merokok Pada Remaja*: <http://fajarjuliansyah.wordpress.com>. Diakses dari www.yahoo.com. Pada tanggal 11 Mei 2010. Jam 11.00 WIB.

Tinjauan Pustaka dalam Koran

Lubis, A. (2010). *Indonesia Ayo Maju*. Batam: Batam POS.

Lampirkan format ini bersama naskah. Beri tanda (√) pada setiap bagian dalam meyakinkan tulisan telah memenuhi ketentuan syarat-syarat dari Jurnal Ilmiah Zona Kebidanan FK Universitas Batam.

- JENIS TULISAN**
 - Laporan Penelitian
 - Laporan Kasus
 - Tinjauan Pustaka
 - Ulasan Artikel

- HALAMAN JUDUL**
 - Judul
 - Nama Lengkap Penulis
 - Tingkat Pendidikan Penulis
 - Asal Institusi Penulis
 - Alamat Lengkap Penulis

- ABSTRAK**
 - Abstrak dalam Bahasa Indonesia
 - Abstrak Kata Kunci dalam Bahasa Indonesia

- TEKS**

Tulisan mengenai penelitian klinis dan dasar, sebaiknya dibuat mengikuti aturan:

 - Pendahuluan
 - Metodologi
 - Hasil
 - Kesimpulan

- GAMBAR, SKEMA ATAU TABEL**
 - Pemberian nomor gambar, skema atau tabel dalam penomoran secara Arab
 - Pemberian judul tabel dan judul utama dari seluruh gambar

- REFERENSI**
 - Menggunakan format Zona Kebidanan Universitas Batam
 - Minimal 10 referensi
 - Semua referensi ditulis dalam satu daftar

□ **JAMINAN PENULIS**

- Judul Tulisan :

.....
.....
.....
.....

□ **PENULIS MENJAMIN BAHWA :**

- Semua penulis telah berpartisipasi secara optimal dalam penulisan naskahnya sebagai tanggung jawabnya terhadap masyarakat.
- Semua penulis telah meninjau ulang naskah akhir dan telah menyetujui untuk dipublikasikan.
- Tidak ada naskah yang sama ataupun mirip, yang telah dibuat penulis dengan naskah yang telah dipublikasikan di jurnal ilmiah zona Kebidanan Universitas Batam.
- Naskah ini telah dibuat dengan pengetahuan penuh dan disetujui oleh institusi atau departemen diberikan sebagai afiliasi dari penulis.
- Menyertakan *Floppy disc* naskah penulisan

Batam,

.....

Penulis Utama

.....

Catatan :

Zona Kebidanan terbit 3(Tiga) kali dalam setahun, untuk itu karya tulis yang akan diterbitkan selambat-lambatnya diterima 1 (satu) bulan sebelum edisi berikutnya terbit,

JURNAL ILMIAH ZONA KEBIDANAN FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS BATAM, VOLUME 08, NOMOR 01, DESEMBER 2017

ISSN 2087-7293

- I PENGANTAR REDAKSI | i
- II PETUNJUK PENULISAN | ii
- III KRITERIA FORMAT NASKAH | iv
- IV DAFTAR ISI | vi

1. LAPORAN PENELITIAN

- 1.1 Hubungan Lingkar Lengan Atas (LILA) Dengan Berat Badan Lahir Bayi Di PKM Sei Panas Kota Batam Tahun 2017
Eni Potu, Rini Susanti | 1-6
- 1.2 Hubungan Pemanfaatan Perpustakaan Dengan Hasil Belajar Mahasiswa D-III Kebidanan Tingkat I Semester I Di Universitas Batam Tahun 2017
Irawati, Mariyana | 7-11
- 1.3 Hubungan Antara Lingkungan Sekolah Dengan Prestasi Belajar Matematika Siswa Kelas VIII SPMN 10 Kota Batam Tahun 2017
Malur Azura, Sarmauli Franshisca Sihombing | 12-15
- 1.4 Hubungan Gaya Kepemimpinan Instruktur Klinik Terhadap Efektifitas Pembelajaran Praktik Klinik Kebidanan Berdasarkan Persepsi Mahasiswa D-III Kebidanan Universitas Batam Tahun 2017
Rumondang Mutiara Sani, Susanti | 16-21
- 1.5 Hubungan Perilaku Ibu Balita Tentang Pemanfaatan Posyandu Dengan Status Gizi Balita Di Posyandu Mutiara Kasih Kelurahan Kibing Wilayah Kerja Puskesmasbatu Aji Kota Batam Tahun 2017
Hildayanti, Devy Lestari Nurul Aulia | 22-31
- 1.6 Hubungan Pengetahuan Dan Perilaku Bidan Praktek Mandiri Terhadap Pelaksanaan Kelas Ibu Hamil Di Wilayah Kerja Puskesmas Batu Aji Kota Batam Tahun 2017
Rima Dewi, Prasida Yunita | 32-40
- 1.7 Hubungan Kualitas Tidur Dengan Tingkat Konsentrasi Mahasiswa Kebidanan Tingkat I Dan II Universitas Batam
Siti Khairiyah Binti Atlas, Arum Dwi Anjani | 41-45
- 1.8 Hubungan Pengetahuan Ibu Hamil Dengan Sikap Terhadap Screening Hiv/Aids Di Puskesmas Lubuk Baja Kota Batam Tahun 2017
Pipit Maria Sita, Yenni Aryaneta | 45-50
- 1.9 Pengaruh Strategi Pembelajaran Contextual Teaching And Learning (Ctl) Terhadap Hasil Belajar Kesehatan Reproduksi Tentang Personal Hygiene (Vulva) Pada Siswa Keperawatan Di Smk Kartini Kota Batam Tahun 2017
Yuni Asnari, Ibrahim | 51-59
- 1.10 Hubungan Motivasi Belajar Dengan Self Directed Learning Readiness (Sdlr) Mahasiswa Tingkat III Akademi Kebidanan Anugerah Bintang Tanjung Pinang Tahun 2017
Fitria Marzanita, Risqi Utami | 60-67

- 1.11 Hubungan Pengetahuan Dan Sikap Bidan Dengan Kepatuhan Penggunaan APD Di Rsud Embung Fatimah Kota Batam Tahun 2017
Friska Apriani Panjaitan, Silvia Mona | 68-73
- 1.12 Hubungan Tingkat Pengetahuan Tentang Hiv/Aids Dengan Sikap Remaja Pada Perilaku Seksual Pranikah Di SMK Widya Batam Tahun 2017
Nur Azizah Ali, Yuditia Prameswari | 74-79

HUBUNGAN LINGKAR LENGAN ATAS (LILA) DENGAN BERAT BADAN LAHIR BAYI DI PKM SEI PANAS KOTA BATAM TAHUN 2017

Eni Potu⁽¹⁾, Rini Susanti⁽²⁾

Program Studi Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Batam
Jl. Abulyatama No. 5 Batam 29464

ABSTRACT

Maternal nutrition status of pregnancy is affected by development and fetus growth, that nutrition will consumed pregnancy mother used to fetus growth as big as 40% and for mother requirement 60%. To know the nutrition status during the pregnancy, that used is measurement on Mid Upper Arm Circumference (MUAC). The actual size of normal by mid upper arm circumference (MUAC) is $\geq 23,5$ cm. MUAC to be trusted relation with the weight of newborn baby. Research intending to figure out the relation between the nutrition status of pregnant mothers based on the measurement of Mid Upper Arm Circumference (MUAC) with the wight of babies born. The methods of this research is Quantitatif with retrospektif approach. using secondary data and with number of the respondent is 35. Statistic test used on chi square test. The result of this research, of 35 respondents 33 mothers with MUAC $\geq 23,5$ cm (94,3%) gives birth to babies with normal birth weight of 28 babies (84,8%) and babies with large birth wight is 5 babies (15,2%). And 2 mothers with MUAC $\leq 23,5$ cm (5,7%) gives birth to babies with low birth weight of 2 babies (5,7%). The result of this research used SPSS 16.0 that based on Chi-Square test is acquired a significant correlation with two variables is shown by $p=0,000$ (p value $< 0,05$). The conclusions of this research it's means that there is a relation of nutrition status of pregnant mothers based measurement on MUAC with the weight of the baby born.

PENDAHULUAN

Status gizi ibu sebelum dan selama hamil dapat mempengaruhi pertumbuhan janin yang sedang dikandung. Bila status gizi ibu normal pada masa kehamilan sebelum dan selama hamil kemungkinan besar akan melahirkan bayi yang sehat, cukup bulan dengan berat badan normal. Dengan kata lain kualitas bayi yang dilahirkan sangat bergantung pada gizi ibu (Lubis, 2008). Makanan yang dikonsumsi ibu hamil dipergunakan untuk pertumbuhan janin sebesar 40% sedangkan yang 60% untuk memenuhi kebutuhan ibu. Apabila masukkan gizi pada ibu hamil tidak sesuai kebutuhan maka kemungkinan akan terjadi gangguan dalam kehamilan, baik terhadap ibu maupun janin yang dikandungnya (Paath, 2005).

Nutrisi yang dikonsumsi oleh ibu hamil mempunyai dampak langsung pada perjalanan kehamilan dan bayi yang akan

dilahirkannya. Malnutrisi yang terjadi pada awal bulan kehamilan mempengaruhi perkembangan dan kapasitas embrio untuk hidup, nutrisi yang buruk pada masa lajut kehamilan mempengaruhi pertumbuhan janin (Paath dkk, 2015).

Menurut WHO tahun 2008 sekitar 25 juta BBLR lahir diseluruh dunia, Status gizi ibu dapat diketahui dengan pemeriksaan Lingkar Lengan Atas (LILA) yang merupakan satu indikator untuk mengetahui status gizi pada Wanita Usia Subur (WUS) atau pun ibu hamil dengan pengukuran Lingkar Lengan Atas (LILA), Gizi kurang pada ibu hamil dapat menyebabkan risiko dan komplikasi pada ibu, seperti anemia, perdarahan dan berat badan ibu tidak bertambah secara normal serta terkena penyakit infeksi. Sehingga dibutuhkan pengukuran LILA untuk mengetahui resiko Kurang Energy Kronis Wanita Usia Subur (KEK WUS) (Supriasa, Bakri dan Fajar 2007).

Pengukuran LILA dilakukan dibagian tengah bahu dan siku lengan kiri. Lengan harus dalam posisi bebas, lengan baju dan otot lengan dalam keadaan tidak tegang atau kencang. Alat pengukur dalam keadaan baik dalam arti tidak kusut atau sudah dilipat-lipat sehingga permukaannya masih rata sehingga dapat dibaca dengan benar (Suparaisa, 2007).

Ambang batas LILA WUS dengan resiko kurang energy kronis (KEK) di Indonesia adalah $\geq 23,5$ cm. Apabila ukuran LILA kurang dari 23,5 cm atau dibagian merah pita LILA artinya wanita tersebut mempunyai resiko KEK dan sebaliknya apabila lebih dari 23,5 cm dikatakan gizi baik (Supariasa, 2007).

Pemeriksaan LILA dilakukan untuk mengetahui kondisi status gizi ibu hamil karna pemeriksaan LILA dipercaya berkaitan dengan berat badan lahir bayi berdasarkan penelitian yang pernah dilakukan oleh Mutazalimah, tahun 2008 dari fakultas kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta dengan judul “Hubungan LILA dan kadar Hemoglobin Ibu Hamil dengan Berat bayi Lahir di RSUD DR. Moewardi Surakarta” pada 106 Responden. Melalui penelitian tersebut didapatkan hasil bahwa adanya hubungan LILA ibu hamil dan kadar hemoglobin dengan berat bayi lahir.

TUJUAN PENELITIAN

Untuk mengetahui Hubungan Lingkar Lengan Atas (LILA) dengan Berat Badan Lahir Bayi di Puskesmas Sei Panas Batam Tahun 2017.

METODELOGI PENELITIAN

Penelitian ini adalah penelitian *kuantitatif* dengan menggunakan pendekatan retrospektif dimana factor resiko diukur dengan melihat kejadian masa lampau untuk mengetahui ada tidaknya faktor resiko yang dialami (Notoatmodjo, 2012). keseluruhan objek penelitiaobjek yang diteliti (Notoatmojo, 2015). Populasi

dalam penelitian ini adalah semua ibu yang pada waktu hamil pernah datang memeriksakan kehamilannya dan tercatat telah melahirkan di Puskesmas Sei Panas Batam periode Januari sampai dengan 28 Mei 2017. Dengan jumlah populasi sebanyak 35 orang.

Semua ibu yang pada waktu hamil pernah datang memeriksakan kehamilannya dan tercatat telah melahirkan di Puskesmas Sei Panas Batam yang sesuai dengan kriteria inklusi.

HASIL PENELITIAN

UNIVARIAT

Tabel 5.1 Distribusi Frekuensi Pengukuran Lingkar Lengan Atas di PKM Sei Panas Kota Batam Tahun 2017

No	Pengukuran Lingkar Lengan Atas	Jumlah	Presentase
1.	Ibu dengan LILA $\leq 23,5$ cm	2	5,7%
2.	Ibu dengan LILA $\geq 23,5$ cm	33	94,3%
Jumlah		35	100

Berdasarkan table 5.1 didapatkan bahwa dari 35 responden ibu bahwa ibu dengan lingkar lengan atas $\leq 23,5$ cm ada 2 responden atau 5,7% sedangkan ibu dengan lingkar lengan atas $\geq 23,5$ cm adalah 33 responden atau 94,3%

Tabel 5.2 Distribusi Frekuensi Berat Badan Bayi Lahir di PKM Sei Panas Kota Batam tahun 2017

No	Berat Badan bayi Lahir	Jumlah	Presentase
1	Berat badan lahir rendah	2	5,7%
2	Berat badan lahir normal	28	80%
3	Berat badan lahir lebih	5	14,3%
Jumlah		35	100

Berdasarkan table 5.2 di dapatkan bahwa dari 35 responden berat badan bayi lahir terdapat berat badan lahir rendah sebesar 3 sampel atau 5,7% untuk

kelahiran bayi dengan berat badan lahir normal sebesar 28 sempel atau 80% dan berat badan lahir lebih 5 sempel atau 14,3%

BIVARIATE

Tabel 5.3 Distribusi Hubungan Lingkar Lengan Atas Dengan Berat Badan Bayi Lahir

No	Ukuran Lingkar Lengan Atas	Berat Badan Bayi Lahir						Jumlah	p-value	
		BBLR		BBLN		BBLB				
		F	%	F	%	F	%			
1.	Ibu dengan LILA $\leq 23,5$ cm	2	5,7%	0	0%	0	0%	2	5,7%	0,000
2.	Ibu dengan LILA $\geq 23,5$ cm	0	0%	28	84,8%	5	15,2%	33	94,3%	
Total								35	100%	

Atas Dengan Berat Badan Bayi Lahir di PKM Sei Panas Kota Batam 2017

Table 5.3 menunjukkan hasil dari analisa data dengan uji *chi-square* didapat signifikasi dari hubungan kedua variabel tersebut adalah $p = 0,000$ ($p\ value < 0,05$), sehingga dapat ditarik kesimpulan bahwa adanya hubungan yang signifikan antara lingkar lengan atas (LILA) ibu dengan berat badan bayi lahir.

PEMBAHASAN

UNIVARIAT

a. Distribusi Frekuensi Pengukuran Lingkar Lengan Atas (LILA)

Dari hasil penelitian yang dilakukan bahwa ibu hamil dengan Lingkar Lengan Atas (LILA) $\leq 23,5$ cm 2 responden (5,7%) dan ukuran Lingkar Lengan Atas (LILA) $\geq 23,5$ cm 33 responden (94,3%). Dari angka tersebut menunjukkan bahwa sebagian besar ibu yang melahirkan di PKM Sei Panas Kota Batam memiliki ukuran lingkar lengan atas (LILA) yang cukup dan sebagian kecil memiliki ukuran lingkar lengan atas (LILA) yang kurang.

Dari penelitian terkait yang dilakukan oleh Siva Candra Rukman (2010) dengan

judul Hubungan Asupan Gizi Dan Status Gizi Ibu Hamil Trimester III Dengan Berat Badan Lahir Bayi diketahui bahwa Satus gizi ibu hamil yang menderita KEK sebanyak 6 orang (17,1%) dan ibu yang tidak mengalami KEK sebanyak 29 orang (82,9%) dan untuk kejadian BBLR sebanyak 6 orang (17,1%) dan banyi BBLN sebanyak 29 orang (82,9%).

Ibu hamil dengan Lingkar Lengan Atas (LILA) $\leq 23,5$ cm 2 responden (5,7%) Hal ini dapat dijelaskan, bahwa masih adanya ibu yang memiliki status gizi kurang pada saat hamil dilihat dari ukuran Lingkar Lengan Atas (LILA). Bahwa pengukuran antropometri yang paling sering digunakan untuk menilai status gizi yaitu lingkar lengan atas (LILA). Pengukuran LILA adalah salah satu cara mengetahui resiko kekurangan energi kronik (KEK) wanita usia subur (WUS)

Faktor yang mempengaruhi terjadinya kekurangan energy kronik (KEK) adalah keterbatasan ekonomi yang berarti tidak mampu membeli bahan makanan yang berkualitas baik, sehingga mengganggu pemenuhan gizi. Faktor budaya masih adanya pantangan pada makanan tertentu, sehubungan dengan makanan yang dipandang pantas atau tidak pantas untuk dimakan, tahayul dan larangan yang beragam didasarkan pada kebudayaan daerah yang berlainan, misalnya masih ada masyarakat yang percaya bahwa ibu hamil tidak boleh makan pisang. Faktor pendidikan dapat mempengaruhi kemampuan menyerap pengetahuan tentang gizi yang diperoleh melalui informasi, pengetahuan gizi yang kurang tentang kandungan gizi pada bahan makanan tertentu yang baik untuk pemenuhan kebutuhan ibu dan bayi pada masa kehamilan tidak diperoleh sehingga ibu tidak tertarik untuk mengkonsumsi makanan tertentu.

Asupan sangat menentukan kesehatan ibu hamil dan janin yang dikandungnya. Kebutuhan gizi pada masa kehamilan akan meningkat sebesar 15% dibandingkan dengan kebutuhan wanita normal.

Penambahan kebutuhan gizi selama hamil meliputi: Energi, protein, lemak, karbohidrat, vitamin, asam folat, dan mineral.

Untuk penanganan pada ibu yang mengalami kekurangan energy kronik (KEK) dapat diberikan, pemberian table zat besi (Fe) yang dapat membantu pembentukan sel darah merah yang berfungsi sebagai pengangkut oksigen dan zat nutrisi makanan bagi ibu dan janin. Pemberian Kalsium, zat yang dibutuhkan untuk pembentukan tulang dan gigi bayi jika asupan kalsium kurang maka kebutuhan kalsium diambil dari tulang ibu, asupan kalsium bisa didapatkan dari susu, ikan, udang, rumput laut, keju, dan sayuran berwarna hijau gelap.

Menurut asumsi peneliti ibu yang mengalami ukuran Lingkar Lengan Atas (LILA), $\leq 23,5$ cm dapat disebabkan oleh aktivitas ibu sehari-hari, makanan yang dikosumsi ibu, faktor ekonomi dan penyakit yang diderita ibu. Maka ibu harus mempunyai gizi cukup sebelum hamil dan setelah melahirkan. Jika ibu tidak mendapatkan gizi yang cukup maka bayi yang dikandungnya akan menderita kurang gizi yang dapat mempengaruhi pertumbuhan dan perkembangan bayi dalam kandungan. Untuk menghindari kekurangan gizi pada ibu maka ibu harus mengkosumsi makanan empat sehat lima sempurna agar ibu dan bayi mendapatkan nutrisi sesuai kebutuhan.

b. Berat Badan Lahir Bayi

Dari penelitian yang dilakukan di dapatkan bahwa dari 35 responden berat badan bayi lahir terdapat berat badan lahir rendah sebesar 2 sempel atau 5,7% untuk kelahiran bayi dengan berat badan lahir normal sebesar 28 sempel atau 80% dan berat badan lahir lebih 5 sempel atau 14,3%.

Ada beberapa faktor yang berpengaruh terhadap berat badan bayi antara lain faktor demografi, perilaku dan lingkungan, pelayanan medis. Dan faktor biomedis yaitu berat badan ibu, tinggi badan ibu,

Lingkar lengan Atas (LILA) ibu, umur ibu, paritas, riwayat kelahiran terdahulu, kadar hemoglobin (Hb) dan tekanan darah ibu sewaktu hamil. Seperti yang diungkapkan oleh Notobroto (2009).

Pada faktor berat badan ibu, terjadi penambahan berat badan berat badan selama hamil dihubungkan dengan uterus dan isinya, payudara, perubahan volume darah serta ekstrasel ekstrasvaskuler, penambahan berat badan berat badan yang lebih kecil adalah akibat perubahan metabolik yang menyebabkan bertambah air dalam sel dan penumpukan lemak dan protein baru, lemak bawah kulit pada umumnya tertimbun pada bagian perut serta bagian depan dan belakang paha terutama pada trimester I dan II, adanya asumsi bahwa kulit sedangkan pada trimester III terjadi pemakaian cadangan lemak yang maksimal maka akan dengan demikian ada perubahan ukuran lingkar lengan atas sesuai dengan perubahan lemak bawah kulit dan ada hubungan dengan berat badan bayi lahir (Satriono, 2007).

Hal ini dapat dijelaskan bahwa adanya hubungan lingkar lengan atas (LILA) ibu hamil dengan berat badan bayi lahir karena kurangnya ibu mengkosumsi makanan yang sehat dan bergizi yang akan mengganggu pertumbuhan dan perkembangan bayi. Maka ibu harus menjaga kesehatan ibu dan bayinya dengan cara mengkosumsi makanan sehat dan bernutrisi.

BIVARAT

Hubungan Lingkar Lengan Atas (LILA) dengan Berat Badan Bayi lahir.

Berdasarkan table 5.3 menunjukkan bahwa dari 35 responden, 33 responden dengan LILA $\geq 23,5$ cm (94,3%) melahirkan bayi dengan berat badan lahir normal 28 (84,8%) dan bayi berat badan lahir lebih 5 orang (15,2%) dan 2 responden dengan LILA $\leq 23,5$ cm (5,7%) melahirkan bayi dengan berat badan lahir

rendah 2 (5,7%). Dari hasil perhitungan *chi-square* didapatkan nilai nilai *p value* sebesar $0,000 > 0,05$ maka dapat disimpulkan ada hubungan signifikansi antara lingkaran lengan atas pada ibu hamil dengan berat badan lahir bayi di PKM Sei Panas Kota Batam tahun 2017.

Penelitian ini sejalan dengan hasil penelitian Saimin dan Manoe (2006) di Makassar hubungan Lingkaran Lengan Atas (LILA) Berat Badan lahir ($p=0,000$) dan koefisien 0,306. Hal ini sesuai juga dengan Purwanto (2000) di Manado terdapat hubungan yang bermakna antara LILA dengan BBL ($p=0,043$) dengan koefisien korelasi 0,1911, dan dari penelitian yang dilakukan Ferial (2010) di Makassar terdapat hubungan yang bermakna antara hubungan Lingkaran Lengan Atas (LILA) dengan BBL ($p=0,000$) dan koefisien 0,611. Hal ini membuktikan bahwa baik status gizi ibu hamil (Ukuran lingkaran lengan atas normal) maka semakin potensial ibu melahirkan bayi berat badan lahir normal.

Keseimbangan antara asupan kebutuhan zat gizi menentukan seseorang tergolong dalam kriteria status gizi tertentu, setiap asupan nutrisi yang dikonsumsi oleh ibu hamil sesuai dengan kebutuhan, mengandung makanan yang bergizi tersebut dapat menentukan status gizi ibu dan mempengaruhi berat pada bayi yang akan dilahirkan.

KESIMPULAN

Berdasarkan penelitian yang telah dilakukan di PKM Sei Panas kota Batam tahun 2017 dengan jumlah responden sebanyak 35 ibu dapat diambil kesimpulan sebagai berikut :

- Diketahuinya hasil pengukuran lingkaran lengan atas pada ibu hamil di PKM Sei Panas yaitu ibu dengan lingkaran lengan atas $\geq 23,5$ cm adalah 33 sampel atau 94,3%.
- Diketahuinya berat badan bayi lahir di PKM Sei Panas kelahiran bayi dengan berat badan lahir normal sebesar 28

sampel atau 80% dan berat badan lahir lebih 5 sampel atau 14,3%.

- Adanya hubungan yang signifikan antara Lingkaran Lengan Atas (LILA) dengan Berat Badan Lahir Bayi di PKM Sei Panas kota tahun 2017.

SARAN

Bagi ibu hamil agar tetap melakukan pemeriksaan *antenatal care* (ANC) secara rutin dan menjaga asupan nutrisi yang baik sebelum hamil, selama hamil dan setelah hamil. Dan penelitian ini sebagai tambahan informasi tentang ibu hamil yang sesuai.

DAFTAR PUSTAKA

- Almatsier Sunita. 2002. *Prinsip dasar ilmu gizi*. PT. Gramedia Pustaka Utama, Jakarta
- Arisma. 2007, *Gizi dalam daur kehidupan*, Jakarta: buku kedokteran EGC
- Dinas Kesehatan Kota Batam 2013. *Profil kesehatan kota Batam tahun 2013 Batam*
- Ferial. 2011. *Hubungan Antara Status Gizi Ibu Berdasarkan Ukuran Lingkaran Lengan Atas (LILA) dengan Berat Badan lahir*. Diakses melalui Website: <http://www.repository.unhas.ac.id>. diperoleh tanggal 04 Februari 2016 jam 17.30
- Hidayat. 2010. *Metode Penelitian dan Analisis Data*, Jakarta: Salemba Medika
- Manuaba, I.B.G. 2010 *Ilmu Kebidanan, penyakit kandungan dan keluarga berencana untuk penelitian edisi 2*. Jakarta: EGC
- Manuaba et al 2007. *Pengantar kuliah obstetri*, Jakarta; Buku Kedokteran EGC
- Notoatmojo. 2005. *Metodologi Penelitian Kesehatan*, Jakarta: Rineka Cipta
- Notoatmojo. 2012.. *Metodologi Penelitian Kesehatan*, Jakarta: Rineka Cipta

- Nursalam. 2008. *Konsep dan Penerapan Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan Pedoman Skripsi, Tesis, dan Instrumen Penelitian Keperawatan*, Jakarta: Salemba Medika th dkk 2005.
- Gizi Dalam Kesehatan Reproduksi* Jakarta: Buku Kedokteran EGC
- Sagoyo. 2007. *Gizi Ibu Hamil*, Jakarta: Balai Penerbit FKUI
- Sediaoetama. 2006. *Ilmu Gizi untuk mahasiswa Profasi*. Jakarta: Dian Rakyat
- Sudarti & Fauziah. 2013. *Asuhan Kebidanan Neonatus Resiko Tinggi Dan Kegawatan*, Yogyakarta: Nuha Medika
- Suharsimi Arikunto, 2008. *Prosedur Penelitian IKIP* Yogyakarta
- Supriasa, dkk 2008. *Penilaian Status Gizi* Jakarta: Buku Kedokteran EGC
- Surasmi, Handayani & Kusuma 2003. *Perawatan bayi Resiko Tinggi*. Jakarta: Buku Kedokteran EGC