

**HUBUNGAN BERAT BADAN LAHIR RENDAH DENGAN
PERTUMBUHAN BERAT BADAN BALITA USIA 1-5 TAHUN DI DESA
KARANGPAKIS KECAMATAN NUSAWUNGU KABUPATEN CILACAP**

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan
Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan
Minat Utama Program Studi Ilmu Keperawatan



Diajukan Oleh :
Gayu Vebriati
NIM : A11401008

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN SEKOLAH TINGGI ILMU
KESEHATAN MUHAMMADIYAH GOMBONG
TAHUN 2020**

HALAMAN PERSETUJUAN

**HUBUNGAN BERAT BADAN LAHIR RENDAH DENGAN
PERTUMBUHAN BERAT BADAN BALITA USIA 1-5 TAHUN DI
DESA KARANGPAKIS KECAMATAN NUSAWUNGU KABUPATEN
CILACAP**

Telah disetujui dan dinyatakan telah memenuhi syarat
untuk diujikan pada tanggal 10 Agustus 2020

Pembimbing,

Pembimbing 1

(Wuri Utami S. Kep, Ners. M. Kep)

Pembimbing 2

(Hastin Ika I S, Si. T, MPH)

Mengetahui

Ketua program studi

(Eka Riyanti, M. Kep, Sp.Kep. Mat)

HALAMAN PENGESAHAN

HUBUNGAN BERAT BADAN LAHIR RENDAH DENGAN PERTUMBUHAN BERAT BADAN BALITA USIA 1-5 TAHUN DI DESA KARANGPAKIS KECAMATAN NUSAWUNGU KABUPATEN CILACAP

Yang dipersiapkan dan disusun oleh :

Gayu Vebriati

NIM : A11401008

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji

Pada tanggal 10 Agustus 2020

Susunan Dewan Penguji

1. Ning Iswati, M. Kep (.....)
2. Wuri Utami S. Kep, Ners, M. Kep (.....)
3. Hastin Ika I., S. Si. T, M.P.H (.....)

Mengetahui,

Ketua Program Studi S1 Keperawatan

(Eka Riyanti, M. Kep, Sp.Kep. Mat)

HALAMAN PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam skripsi yang saya ajukan dengan judul "HUBUNGAN BERAT BADAN LAHIR RENDAH DENGAN PERTUMBUHAN BERAT BADAN BALITA USIA 1-5 TAHUN DI DESA KARANGPAKIS KECAMATAN NUSAWUNGU KABUPATEN CILACAP" tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan disuatu Perguruan Tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis digunakan sebagai rujukan dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.



PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Gayu Vebriati
Tempat/ Tanggal Lahir : Cilacap, 26 Februari 1996
Alamat : Desa Karangpakis, Kecamatan Nusawungu
Nomor Telepon/ Hp : 083104102343
Alamat Email : vebri.f@yahoo.com

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi ini saya yang berjudul "HUBUNGAN BERAT BADAN LAHIR RENDAH DENGAN PERTUMBUHAN BERAT BADAN BALITA USIA 1-5 TAHUN DI DESA KARANGPAKIS KECAMATAN NUSAWUNGU KABUPATEN CILACAP"

Bebas dari plagiarisme dan bukan hasil karya orang lain.

Apabila dikemudian hari ditemukan seluruh atau sebagian dari skripsi tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai perundang-undangan yang berlaku.

Demikianlah pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar dan tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Gombong, 10 Agustus 2020

Penulis



(Gayu Vebriati)

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS
AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademik STIKes Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Gayu Vebriati
Nim : A11401008
Program studi : S1 Keperawatan
Jenis karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada STIKes Muhammadiyah Gombong hak bebas royalti noneksklusif (nonexclusive royalty-free right) atas skripsi saya yang berjudul :

“HUBUNGAN BERAT BADAN LAHIR RENDAH DENGAN
PERTUMBUHAN BERAT BADAN BALITA USIA 1-5 TAHUN DI DESA
KARANGPAKIS KECAMATAN NUSAWUNGU”

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak bebas Royalti Noneksklusif ini STIKes Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data, merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis / pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Gombong, 10 Agustus 2020

Yang menyatakan



(Gayu Vebriati)

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan skripsi dengan judul “HUBUNGAN BERAT BADAN LAHIR RENDAH DENGAN PERTUMBUHAN BERAT BADAN BALITA USIA 1-5 TAHUN DI DESA KARANGPAKIS”. Sholawat serta salam tercurahkan kepada baginda Nabi Muhammad SAW, sehingga penulis mendapat kemudahan dan kelancaran dalam menyelesaikan skripsi ini.

Dalam menyusun skripsi ini, tidak sedikit kesulitan yang penulis alami, namun berkat bimbingan, dukungan, dorongan dan semangat dari pihak lain penulis mampu untuk menyelesaikannya. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada :

Kedua orang tua yang tiada henti-hentinya selalu memberikan semangat, motivasi dan do'a.

1. Herniyatun M. Kep, Sp. Mat selaku ketua STIKES Muhammadiyah Gombong
2. Wuri Utami S. Kep, Ners, M. Kep selaku dosen pembimbing 1
3. Hastin Ika Indriyastuti S, Si. T, MPH selaku dosen pembimbing II
4. Eka Riyanti, M. Kep, Sp. Kep. Mat selaku ketua program studi S1 Keperawatan STIKES Muhammadiyah Gombong
5. Terimakasih banyak untuk seluruh dosen, keluarga besarku, sahabatku, dan teman-teman seperjuangan program studi S1 Keperawatan STIKES Muhammadiyah Gombong

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan tugas akhir ini masih jauh dari kata sempurna dan banyak terdapat kekurangan, mengingat keterbatasan pengetahuan dan kemampuan yang penulis miliki. Oleh karena itu, penulis mengharapkan masukan berupa kritikan dan saran yang bersifat membangun dari semua pihak untuk kesempurnaan tugas akhir ini.

Gombong, 10 Agustus 2020

MOTTO

“Alloh tidak membebani seseorang itu melainkan sesuai dengan kesanggupannya”

Surat Al Baqoroh : 286

“ Sesungguhnya Alloh tidak merubah keadaan sesuatu kaum sehingga mereka merubah keadaan yang ada pada diri mereka sendiri”

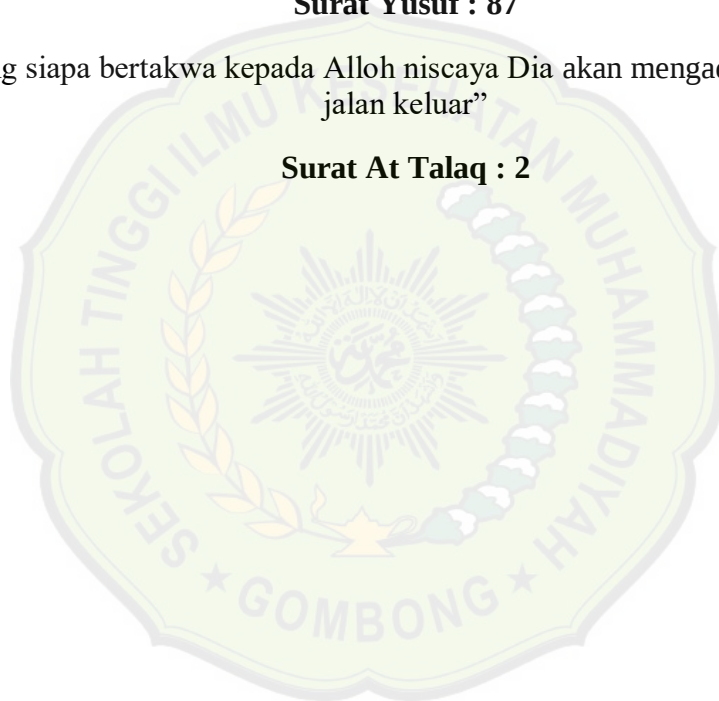
Surat Ar Rad : 11

“Dan janganlah kamu berputus asa dari rahmat Alloh. Sesungguhnya tiada berputus asa dari rahmat Alloh melainkan kaum yang kafir”

Surat Yusuf : 87

“Barang siapa bertakwa kepada Alloh niscaya Dia akan mengadakan baginya jalan keluar”

Surat At Talaq : 2



HALAMAN PERSEMBAHAN

Alhamdulillahirobbil"alamin.....

"Sujud syukurku ku persembahkan kepada Alloh SWT dengan 99 nama-nama baikNya yang berada di Asmaul Husnah dan solawat serta salam saya haturkan kepada Nabi Agung Muhammad SAW yang diantikan syafangatnya di yaumul akhir. Alhamdulillah, Kau telah membantuku dalam menyusun karya tulis ini. Kau telah jadikanku orang yang sabar, berilmu pengetahuan, berfikir, beriman dalam menjalankan hidup ini. Semoga keberhasilan ini menjadi langkah awal kebahagiaan dalam berkarir dan hidup di masa depan"

"Lantunan Al Fatihah dalam syukur tiada terkira, terimakasih untuk kedua orang tuaku yang tiada pernah hentinya memberiku semangat, berdoa memohon kepadaMu Ya Robb, menasehati dan memberi kasih sayang serta pengorbanan yang tiada tara kepadaku, sehingga aku selalu kuat menjalani setiap rintangan yang sedang ku hadapi. Terimakasih, bukti karya tulis ini adalah sebagian dari keseriusanku untuk membalas semua pengorbananmu selama ini"

"Hidupku terlalu berat untuk mengandalkan diri sendiri tanpa melibatkan tuhan dan orang lain"

"Tiada tempat terbaik untuk berkeluh kesah kecuali kepada Alloh, kedua orang tua dan mamasku, terimakasih atas supportnya, kedewasaan, kesabaran dan waktumu"

"Tak lupa kepada saudara dan keluarga besarku yang selalu memberikan suport, do'a dan bantuannya dalam menyelesaikan karya tulis ini"

"Kepada pembimbingku (Ibu Wuri Utami & Ibu Hastin Ika) yang telah memberi suport, ilmu baru, nasehat dan mengajariku cara untuk menyelesaikan karya tulis ini"

"Man Jadda Wa Jadda"

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Muhammadiyah Gombong
Skripsi, Agustus 2020

Gayu Vebriati¹⁾, Wuri Utami²⁾, Hastin Ika Indriyastuti³⁾
Vebri.f@yahoo.com

ABSTRAK

HUBUNGAN BERAT BADAN LAHIR RENDAH DENGAN PERTUMBUHAN BERAT BADAN BALITA USIA 1-5 TAHUN DI DESA KARANGPAKIS KECAMATAN NUSAWUNGU KABUPATEN CILACAP

Latar Belakang: Berat Badan Lahir rendah yaitu bayi dengan berat badan lahir kurang dari 2500 gram. Menurut *World Health Organization* (WHO) memperkirakan lebih dari 20 juta bayi di seluruh dunia lahir dengan BBLR dan 95.6% bayi BBLR lahir di negara yang sedang berkembang, contohnya di Indonesia. Dampak yang mungkin terjadi pada BBLR yaitu gangguan metabolik, gangguan imunitas, gangguan pernafasan, gangguan cairan dan elektrolit. Berat badan lahir rendah juga akan berdampak panjang pada psikis anak yaitu gangguan perkembangan dan pertumbuhan. Masalah gangguan tumbuh kembang anak meliputi gangguan pertumbuhan fisik, gangguan perkembangan motorik, gangguan perkembangan bahasa, gangguan perkembangan emosi dan perilaku. Studi pendahuluan yang dilakukan di posyandu desa karangpakis didapatkan hasil bahwa balita dengan riwayat berat badan lahir rendah mengalami gangguan pertumbuhan berat badan dibawah garis pertumbuhan normal (BB/U).

Tujuan: Untuk mengetahui hubungan BBLR dengan pertumbuhan berat badan balita usia 1-5 tahun di Desa Karangpakis Kecamatan Nusawungu Kabupaten Cilacap.

Metode: Penelitian ini menggunakan metode penelitian *analitik korelasi* dengan menggunakan pendekatan *cross sectional*. Subyek dalam penelitian ini yaitu balita usia 1-5 tahun di Posyandu Desa Karangpakis Kecamatan Nusawungu Kabupaten Cilacap. Pengambilan sampel menggunakan total sampling dengan jumlah responden sebanyak 54 balita.

Hasil: Hasil uji statistik dengan uji *Chi-square* diperoleh nilai X^2 sebesar 13,699 dan nilai *p value* sebesar $0,008 < \alpha = 0,05$ H_0 diterima H_0 ditolak, atau secara statistik berarti ada hubungan antara berat badan lahir rendah dengan pertumbuhan berat badan balita usia 1-5 tahun di Desa Karangpakis Kecamatan Nusawungu.

Kesimpulan: Ada hubungan antara berat badan lahir rendah dengan pertumbuhan berat badan balita usia 1-5 tahun di Desa Karangpakis Kecamatan Nusawungu.

Kata kunci;

Berat Badan Lahir Rendah, Berat Badan Balita

¹Mahasiswa STIKES Muhammadiyah Gombong

²Dosen STIKES Muhammadiyah Gombong

³Dosen STIKES Muhammadiyah Gombong

NURSING STUDY PROGRAM OF NURSING BACHELOR
Muhammadiyah Health Sciences Collage of Gombong
Thesis, August 2020

Gayu Vebriati¹⁾, Wuri Utami²⁾, Hastin Ika Indriyastuti³⁾
Vebri.f@yahoo.com

ABSTRACT

RELATIONSHIP OF LOW BIRTH AGENCY WEIGHT WITH GROWTH OF AGENCY 1-5 YEARS AGE IN KARANGPAKIS VILLAGE, NUSAWUNGU DISTRICT, CILACAP DISTRICT

Background: Low birth weight, namely babies with birth weight less than 2500 grams. According to the *World Health Organization* (WHO) estimates that more than 20 million babies worldwide are born with LBW and 95.6% of LBW babies are born in developing countries, for example in Indonesia. Impacts that may occur on LBW are metabolic disorders, immunity disorders, respiratory disorders, fluid and electrolyte disorders. Low birth weight will also have a long psychological impact on the child, namely developmental and growth disorders. Problems with children's growth and development include physical growth disorders, motor development disorders, language development disorders, emotional and behavioral development disorders. A preliminary study conducted at the Posyandu in Karangpakis village showed that children under five with a history of low birth weight experienced weight growth disorders below the normal growth line (BW / U).

Objective: Determining the relationship between LBW and weight growth of children aged 1-5 years in Karangpakis Village, Nusawungu District, Cilacap Regency.

Methods: This study used a *correlation analytic* research method using a *cross sectional* approach. The subjects in this study were toddlers aged 1-5 years in Posyandu, Karangpakis Village, Nusawungu District, Cilacap Regency. Sampling using total sampling with the number of respondents as many as 54 toddlers.

Results: The results of statistical tests with the *Chi-square* test obtained that the X^2 value was 13.699 and the *p value* was $0.008 < \alpha = 0.05$ Ha accepted Ho was rejected, or statistically it means that there is a relationship between low birth weight and weight growth of under-fives aged 1 -5 years in Karangpakis Village, Nusawungu District.

Conclusion: There is a relationship between low birth weight and weight growth of children aged 1-5 years in Karangpakis Village, Nusawungu District.

Keywords;

Low Birth Weight, Weight Under Five

¹ Student of Muhammadiyah Health Sciences Collage of Gombong

² Lecturer of Muhammadiyah Health Sciences Collage of Gombong

³ Lecturer of Muhammadiyah Health Sciences Collage of Gombong

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL.....	-
HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN PERNYATAAN	iv
HALAMAN PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME	v
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
MOTTO	viii
HALAMAN PERSEMBAHAN	ix
ABSTRAK.....	x
ABSTRACT	xi
DAFTAR ISI	xii
BAB 1 PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan masalah.....	3
C. Tujuan penelitian	4
D. Manfaat	4
E. Keaslian	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Tinjauan teori	
1. Balita	
a) Devinisi balita	7
b) Karakteristik balita.....	7
2. Berat badan lahir rendah	
a) Devinisi BBLR	8
b) Klasifikasi BBLR	8
c) Etiologi BBLR.....	9
d) Manifestasi klini BBLR	10
e) Dampak BBLR	11
3. Pertumbuhan	
a) Devinisi pertumbuhan	11

b) Tahap pertumbuhan anak	11
c) Ciri –ciri pertumbuhan	13
d) Gangguan pertumbuhan	13
e) Deteksi dini penyimpangan pertumbuhan	14
f) Faktor yang mempengaruhi pertumbuhan	14
4. Berat badan	
a) Definisi	16
b) Pemantauan berat badan	16
c) Pertumbuhan berat badan	16
d) Penilaian KMS	17
e) Berat badan kurang (underweight)	17
A. Kerangka teori.....	19
B. Kerangka konsep.....	20
C. Hipotesa.....	20
BAB III METODE PENELITIAN	
A. Desain penelitian.....	21
B. Populasi dan sampel	21
C. Tempat dan waktu.....	23
D. Variabel penelitian	23
E. Definisi operasional.....	23
F. Instrumen penelitian.....	25
G. Teknik pengumpulan data	25
H. Teknik analisa data	27
I. Teknik pengolahan data	28
J. Uji validitas dan reabilitas instrumen	29
K. Etika penelitian	31
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	
4.1 Gambaran Umum.....	33
4.2 Hasil Penelitian	33
4.3 Pembahasan	36
4.4 Keterbatasan Penelitian	43

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN

5.1 Simpulan	44
5.2 Saran	44

DAFTAR PUSTAKA



DAFTAR TABEL

- A. Tabel 2.1. Standar BB/U anak laki-laki 12-60 bulan
- B. Tabel 2.2. Standar BB/U anak perempuan 12-60 bulan
- C. Tabel 3.1. Devinisi operasional
- D. Tabel 4.1 Distribusi frekuensi karakteristik responden
- E. Tabel 4.2 Distribusi frekuensi berat badan balita
- F. Tabel 4.3 Tabulasi silang

DAFTAR GAMBAR

- A. Gambar 2.1. Kerangka Teori
- B. Gambar 2.2. Kerangka konsep

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Surat Ijin Penelitian
- Lampiran 2. Surat Lolos Uji Etik
- Lampiran 2. Lembar Kuesioner
- Lampiran 3. Jadwal Penelitian
- Lampiran 4. Lembar Konsultasi Bimbingan
- Lampiran 5. Hasil spss

BAB I

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Berat badan lahir merupakan alat ukur paling penting untuk mengetahui status kesehatan seorang bayi. Bayi neonatus yaitu usia bayi sejak lahir hingga akhir bulan pertamakelahiran. Neonatus normal memiliki berat 2500 sampai 4.000 gram. Bayi neonatus dengan berat badan lahir kurang dari 2500 gram tergolong dengan berat badan lahir rendah (Koizer,2011). Penyebab utama berat badan lahir rendah disebabkan oleh usia kehamilan yang pendek (prematuritas),dan pertumbuhan janin terhambat (Proverawati, 2010).

Dari data WHO memperkirakan lebih dari 20 juta bayi di seluruh dunia lahir dengan BBLR dan 95.6% bayi BBLR lahir di negara yang sedang berkembang, contohnya di Indonesia. Survey demografi dan kesehatan Indonesia tahun 2014-2015, angka prevalensi BBLR di Indonesia masih tergolong tinggi yaitu 9% dengan sebaran yang cukup bervariasi pada masing-masing provinsi. Angka terendah tercatat di Bali (5,8%) dan tertinggi di Papua (27%),sedangkan di Provinsi Jawa Tengah berkisar 7%(Kemenkes RI,2015).

Dari kejadian BBLR yang masih cukup tinggi perlu adanya penanganan lebih, karena bayi dengan berat badan lahir rendah akan memiliki masalah dalam jangka pendek maupun jangka panjang. Dampak yang mungkin terjadi yaitu gangguan metabolik, gangguan imunitas, gangguan pernafasan, gangguan cairan dan elektrolit. Berat badan lahir rendah juga akan berdampak panjang pada psikis anak yaitu gangguan perkembangan pertumbuhan(Proverawati&Ismawati,2010). Pertumbuhan dan perkembangan sangat erat hubungannya meskipun berbeda, pertumbuhan bersifat kuantitatif atau dapat di ukur yaitu meliputi pengukuran berat badan, tinggi badan, lingkar kepala,Lingkar lengan atas dan lingkar dada. Sedangkan perkembangan merupakan aspek perilaku dari pertumbuhan, misalnya

individu mengembangkan kemampuan untuk berjalan, berbicara, dan berlari dan melakukan suatu aktivitas yang semakin kompleks.

Dalam tumbuh kembang anak usia 0-6 tahun perlu dipantau secara optimal untuk menurunkan angka gangguan tumbuh kembang anak, karena pada masa ini anak mengalami proses pertumbuhan dan perkembangan yang sangat pesat (Behrman & Snyder, 2011). Masalah gangguan tumbuh kembang anak meliputi gangguan pertumbuhan fisik, gangguan perkembangan motorik, gangguan perkembangan bahasa, gangguan perkembangan emosi dan perilaku (Widyastuti, 2009). Gangguan pertumbuhan fisik pada anak di Indonesia tahun 2018 meliputi panjang badan pendek atau stunting, berat badan kurang atau underweight (Riskesdas, 2018). Under weight yaitu kondisi berat badan anak dibawah normal yaitu <-2 standar deviasi yang diukur dengan cara berat badan dibanding umur (WHO Child Growth Standards). Underweight sering disebut dengan balita dengan status gizi buruk atau kurang (Utami, 2018). Berat badan kurang pada balita akan menyebabkan pertumbuhan fisik terhambat, mudah sakit terkena infeksi, perkembangan terlambat, masalah gangguan kognitif anak (Kozier & Snyder, 2011).

Berdasarkan data Riskesdas 2013, prevalensi berat badan kurang (underweight) masyarakat Indonesia cenderung naik dari 18,4% pada 2007 menjadi 19,6% pada 2013. Dari kejadian tersebut berat badan kurang pada anak perlu mendapat perhatian serius, karena tumbuh kembang anak dimulai sejak lahir sehingga pemantauan tumbuh kembang dimulai sejak dini. Setiap anak mengikuti pola umum pertumbuhan berat badan dimana besar dan laju pertumbuhannya bisa saja berbeda. Intervensi kesehatan dan gizi harus diberikan secara optimal pada periode ini untuk menjamin kelangsungan hidup dan tumbuh kembang anak. Untuk mendeteksi pertumbuhan anak bisa dilakukan dengan pengukuran berat badan. Untuk mengantisipasi adanya gangguan tumbuh kembang pada anak, perlu adanya penilaian atau deteksi dini yang dilaksanakan secara komprehensif untuk menemukan penyimpangan tumbuh kembang dan mengetahui serta mengenal faktor resiko pada balita. Melalui deteksi dini dapat diketahui penyimpangan tumbuh kembang anak

secara dini, sehingga upaya pencegahan, stimulasi, penyembuhan serta pemulihan dapat diberikan dengan indikasi yang jelas pada masa – masa kritis proses tumbuh kembang (Sitoresmi, 2015).

Penimbangan berat badan anak dalam waktu tertentu bertujuan untuk mendeteksi apabila terdapat gangguan pertumbuhan yang dialami oleh anak tersebut (Chamidah, 2009). Upaya pemantauan pertumbuhan anak dapat dilakukan di posyandu, posyandu merupakan salah satu upaya kesehatan yang mewujudkan kemandirian masyarakat untuk mengatasi masalah kesehatan (Ayu, 2010). Untuk mengetahui interpretasi kurva pertumbuhan, menurut World Health Organization (WHO) dengan menggunakan buku standar NCHS yang paling tepat untuk menilai status gizi pada pertumbuhan. Oleh sebab itu anak yang sehat akan mengalami pertumbuhan yang normal dan wajar, apabila sesuai standar pertumbuhan fisik anak pada umumnya dan memiliki kemampuan sesuai standar kemampuan anak (Wafi, 2010).

Dari hasil studi pendahuluan berdasarkan data di posyandu desa karangpakis didapatkan hasil bahwa terdapat balita dengan riwayat berat badan lahir rendah dengan gangguan pertumbuhan berat badan dibawah garis pertumbuhan normal BB/U.

Dari uraian diatas peneliti tertarik untuk melakukan penelitian tentang”Hubungan berat badan lahir rendah dengan pertumbuhan berat badan balita usia 1-5 tahun di Desa Karangpakis Kecamatan Nusawungu”.

1.2 Rumusan Masalah

Berdasarkan uraian masalah latar belakang diatas dirumuskan adakah “Hubungan BBLR (Berat Badan Lahir Rendah) dengan Pertumbuhan berat badan Balita usia 1-5 tahun di Desa Karangpakis kecamatan Nusawungu“

1.3 TUJUAN PENELITIAN

1. Tujuan umum

Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui “Hubungan BBLR (Berat badan lahir rendah) dengan pertumbuhan berat badan pada balita usia 1-5 tahun di Desa karangpakis kecamatan nusawungu”.

2. Tujuan khusus

- a. Untuk mengetahui berat badan lahir pada balita usia 1-5 tahun dengan riwayat BBLR di Desa Karangpakis.
- b. Untuk mengetahui pertumbuhan berat badan pada balita usia 1-5 tahun dengan riwayat BBLR di Desa Karangpakis.
- c. Untuk mengetahui apakah ada hubungan antara BBLR dengan pertumbuhan berat badan balita di desa karangpakis

1.4 Manfaat Penelitian

1. Manfaat teoritis

Menjelaskan apakah ada hubungan BBLR dengan pertumbuhan berat badan pada balita usia 1-5 tahun.

2. Manfaat praktisi

a. Bagi Peneliti

Penelitian ini diharapkan dapat menambah pengetahuan peneliti tentang hubungan BBLR dengan pertumbuhan berat badan pada balita serta dapat menambah informasi dan dasar untuk pengembangan penelitian selanjutnya.

b. Bagi Institusi

Hasil penelitian ini diharapkan dapat digunakan untuk menambah kepustakaan bagi mahasiswa dan dosen, sehingga memperluas pengetahuan.

c. Bagi ibu balita

Memberikan informasi kepada masyarakat khususnya ibu balita agar dapat memahami dan menyadari pentingnya pemantauan tumbuh kembang usia dini.

d. Bagi posyandu

Hasil penelitian ini diharapkan dapat menjadi bahan pertimbangan untuk meningkatkan program kebijakan yang akan ditempuh dalam peningkatan mengatasi berat badan lahir rendah.

1.5 Keaslian penelitian

1. Uki Nengsih, Noviyanti & Dedi S.Djamhuri (2016), dengan judul jurnal "Hubungan Riwayat Kelahiran BBLR dengan Pertumbuhan Anak Usia Balita". Metode yang digunakan merupakan penelitian survey analitik dengan rancangan *case control*. Jumlah sampel sebanyak 24 anak yang mengalami gangguan pertumbuhan sebagai kasus ditambah 24 anak dengan pertumbuhan normal sebagai kontrol, dicuplik dengan cara *simple random sampling*. Jadi jumlah seluruh sampel adalah 48 anak. Pengumpulan data primer diperoleh dengan wawancara pada ibu balita data sekunder diambil dari laporan SDIDTK. Analisis yang digunakan adalah analisa univariat untuk mengetahui distribusi frekuensi dan analisa bivariat untuk melihat hubungan *chisquare* antara variabel bebas dengan variabel terikat serta besarnya hubungan OR. Hasil uji statistik diperoleh hasil P value = 0,016 < 0,05 dengan OR = 5,909 dan CI = 1,54 sampai 22,580. Kesimpulannya terdapat hubungan antara riwayat kelahiran BBLR dengan pertumbuhan anak usia balita di wilayah kerja PKM rancaekek DTP tahun 2015.
2. Anas Budi Setyawan (2017), dengan judul jurnal "Hubungan antara BBLR dengan Tumbuh Kembang Anak Usia Dini" Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan antara berat bayi lahir rendah dengan tumbuh kembang anak usia prasekolah (4-5 tahun) di TK Kusuma Dewi Handil Baru Darat Tahun 2016. Jenis penelitian ini adalah deskriptif korealsi dengan menggunakan pendekatan *cross sectional*. Pengambilan sampel dilakukan dengan *purposive random sampling*, dengan jumlah sampel sebanyak 54 responden. Teknik pengumpulan data menggunakan kuesioner penelitian dan DDST. Pengolahan dan analisa data menggunakan analisa

univariat dengan distribusi frekuensi dan analisa bivariat dengan uji statistik *Chi Square* dengan taraf signifikan α 0,05 dan CI 95 %.Sebagian besar responden tidak memiliki riwayat bayi rendah sebanyak 45 anak (83,3%) dan memiliki riwayat bayi rendah sebanyak 9 anak (16,7%). Sebagian besar responden tumbuhsesuai dengan tumbuh kembang sebanyak 48 anak (88,9%) dan tidak sesuai sebanyak 6 anak(11,1%). Hasil uji statistik diperoleh nilai $p = 0,561$, maka dapat disimpulkan tidak adahubungan antara bayi lahir rendah dengan tumbuh kembang siswa di TK Kusuma Dewi Handil Baru Darat.



DAFTAR PUSTAKA

- Adriana, Dian. (2011). *Tumbuh Kembang dan Terapi Bermain pada Anak*. Jakarta: Salemba Medika
- Alimul Hidayat A.A. (2010). *Metode Penelitian Kesehatan Paradigma Kuantitatif*. Jakarta : Heath Books
- Anggraeni,D.M & Saryono. (2013). *Metodelogi Penelitian Kualitatif dan Kuantitatif dalam Bidang Kesehatan*. Yogyakarta : Nuha Medika.
- Arikunto, S. (2010). *Prosedur Penelitian Suatu Pendekatan Praktek*. Jakarta : Rineka Medika
- Atikah, Proverawati & Cahyo Ismawati. (2010). *Berat Badan Lahir Rendah (BBLR)*. Yogyakarta: Nuha Medika
- Behrman, Snyder. (2011). *Buku Ajar Fundamental Keperawatan : Konsep, Proses & Praktik* (7 ed., Vol. I). Jakarta : EGC.
- Faiza, R.,Elnovriza D. Syafiznti. (20014). *Faktor Risiko kejadian gizi buruk pada anak (12-59 bulan) di wilayah kerja Puskesmas Andalas Kecamatan Padang Timur Kota Padang*. Media Gizi dan Keluarga.
- Hidayat, A. Aziz. (2010). *Metode Penelitian Keperawatan dan Teknik Analisa Data*. Jakarta : Salemba Medika
- Hurlock. (2006). *Perkembangan Anak. Jilid 1*. Jakarta : Airlangga
- Kemenkes, RI. (2010). No. 1995/ KEMENKES/SK/XII/2010. *Tentang Standar Antropometri Penilaian Status Gizi Anak*. Direktorat jendral bina gizi kesehatan ibu dan anak.
- Kemenkes, RI. (2015). *Survey Demografi dan Kesehatan Indonesia Tahun 2014-2015*. Jakarta : Kementrian Kesehatan RI
- Krisdiyanto E, Arwani, dan Purnomo. (2013). *Hubungan Pola Asuh Orang Tua Terhadap Perkembangan Motorik Anak*. Universitas Muhammadiyah Surakarta
- Kozier, Berman A & Snyder, S.J. (2011). *Buku Ajar Fundamental Keperawatan : Konsep, Proses, dan Praktik Keperawatan Anak*. Jakarta : EGC
- Marmi,S.,ST & Kukuh Rahardjo (2012). *Asuhan Neonatus, Bayi, Balita & Anak Prasekolah*. Yogyakarta : Pustaka Pelajar
- Marimbi,H. (2010). *Tumbuh Kembang, Status Gizi, Dan Imunisasi Dasar Pada Balita*. Yogyakarta : Nuha Medika

- Mitayani, (2009). *Asuhan Keperawatan Maternitas*. Jakarta : Salemba Medika
- Notoatmodjo, S. (2010). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta : Rineka Cipta
- Nursalam. (2013). *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan Pendekatan Praktis*
Jakarta : SalembaMedika.
- Pantiawati. (2010). *Bayi dengan BBLR*. Yogyakarta : NuhaMedika
- Proverawati. (2010). *Berat Badan Bayi Lahir Rendah*. Yogyakarta : Nuha Medika
- Price, D. L. & Gwin, J. F., 2014. *Pediatric Nursing : An Introductory Text*.
Canada: Elsevier .
- Putra, S.R. (2012). *Asuhan Neonatus Bayi dan Balita Untuk Keperawatan dan
Kebidanan*. Yogyakarta : D-Medika.
- Riskesdas. (2018). *Badan Penelitian Pengembangan Kesehatan Kementerian
KesehatanRI 2018*. Jakarta : Riset Kesehatan Daerah
- Saryono. (2011). *Metodologi penelitian keperawatan*. Purwokerto : Percetakan
dan Penerbitan UNSOED.
- Siswanto, H. (2010). *Pendidikan Kesehatan Anak Usia Dini*. Yogyakarta :
Pustaka Rihama.
- Soetjiningsih. (2012). *Tumbuh Kembang Anak*. Ed 2. Jakarta : Buku Kedokteran,
EGC
- Sugiyono. (2017). *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif*. Bandung : Alfabeta,
CV.
- Sugiyono. (2010). *Metode Penelitian Pendidikan Pendekatan Kuantitatif dan
kualitatif*. Bandung: Alfabeta
- Sutomo, (2010). *Menu Sehat Alami untuk Batita dan Balita*. Jakarta : Gramedia
- Susilowati, E dan Alin Himawati. (2017). *Hubungan Tingkat Pengetahuan Ibu
Tentang Gizi Balita Dengan Status Gizi Balita Di Wilayah Kerja
Puskesmas Gajah 1 Demak*. Jurnal Kebidanan Vol.6. No.13.
- Sulistijani, A.D. (20013). *Menjaga Kesehatan Bayi dan Balita*. Jakarta : Puspa
Suara
- Septiari, (2012). *Balita cerdas dan Pola Asuh Orang Tua*.Yogyakarta : Nuha
Medika
- Uki Nengsih, Noviyanti & Dedi S.Djamhuri. (2016). *Hubungan Berat Badan
Lahir Rendah (BBLR) dengan pertumbuhan anak usia balita*. Universitas
Jendral Achmad Yani

Wong, Donna L. (2012). *Buku Ajar Keperawatan Pediatrik Wong (6 ed.)*. Jakarta: EGC.

Yuniarti, sri. (2015). *Asuhan Tumbuh Kembang Neonatus Bayi- Balita dan Anak Pra-Sekolah*. Bandung : Refika Aditama.





SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN PENGEMBANGAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT

Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong Kebumen Telp. (0287)472433
email : lp3mstikesmugo@gmail.com

No : 239.1/IV.3.LPPM/A/IV/2020 Gombong, 15 April 2020
Lampiran : 1 bendel proposal
Hal : Permohonan ijin

Kepada Yth.

Kepala Desa Karangpakis Nusawungu Kabupaten Cilacap

Di tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring doa semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat
lindungan dari Alloh SWT. Amiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Prodi S1
Keperawatan STIKES Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon
kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami :

Nama : Gayu Vebriati
NIM : A11401008
Judul Penelitian : Hubungan Berat Badan Lahir Rendah Dengan Pertumbuhan
Berat Badan Balita Usia 1-5 Tahun Di Desa Karangpakis
Kecamatan Nusawungu Kabupaten Cilacap
Keperluan : Ijin Penelitian

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

a.n Ketua LPPM,
Sekretaris



	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH GOMBONG	Nomor	FRM-LPM-006
		Revisike	00
		TanggalBerlaku	1 Maret 2017

SURAT KETERANGAN LOLOS UJI ETIK

NO:645.6/IV.3.AU/F/ETIK/IV/2020

Tim Etik Penelitian STIKES Muhammadiyah Gombong dalam upaya melindungi hak azasi dan kesejahteraan subyek penelitian, telah mengkaji dengan teliti proposal berjudul :

HUBUNGAN BERAT BADAN LAHIR RENDAH DENGAN PERTUMBUHAN BERAT BADAN BALITA USIA 1-5 TAHUN DI DESA KARANGPAKIS KECAMATAN NUSAWUNGU KABUPATEN CILACAP

Nama peneliti utama : Gayu Vebriati
 NIM : A11401008
 Nama institusi : STIKES MuhammadiyahGombong
 Program Studi : Keperawatan Program Sarjana

Dan telah menyetujui proposal tersebut.

Gombong, 13 April 2020

an Ketua KEPK

ekretaris,



Ariska Dwi Asti, M.Kep

INSTRUMEN PENELITIAN

Hubungan Berat Badan Lahir Rendah Dengan Pertumbuhan Berat Badan Balita Usia 1-5 Tahun

Petunjuk pengisian “isilah identitas ibu dan anak sesuai identitas diri
asli” **Identitas ibu**

Nama ibu (inisial) :

Usia :

Tinggi badan :

Berat badan :

Alamat :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Identitas ayah

Nama ayah (inisial) :

Usia :

Tinggi badan :

Berat badan :

Alamat :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Identitas anak

Nama (inisial) :

T,tl / usia (bulan) :

Jenis kelamin :

Anak ke - :

KUESIONER BERAT BADAN LAHIR BALITA

Beri tanda ceklis pada kolom berat badan sesuai berat badan anak pada saat lahir

No	Item pertanyaan	Berat badan		
		<1000 gram.	1 1000-1499 gram	1500-2499 gram.
1	Berapa berat badan anak ibu pada saat lahir ?			



LEMBAR PENIMBANGAN BALITA

Berat badan balita saat ini

BB/U : kg



JADWAL PENELITIAN

Hubungan berat badan lahir rendah dengan pertumbuhan berat badan balita usia 1-5 tahun di desa karangpakis

No	Kegiatan	Januari				Februari				Maret				April				Mei				Juni			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Proposal penelitian																								
	1. Persiapan																								
	2. Pembuatan																								
	3. Uji proposal																								
	4. Revisi																								
	5. Uji etik																								
2	Penelitian																								
	1. Persiapan																								
	2. Pelaksanaan																								
	3. Evaluasi																								
3	Laporan skripsi																								
	1. Hitung hasil																								
	2. Penyusunan																								
	3. Sidang hasil																								
	4. Revisi																								

Nama : Gayu Vebriati

Nim : A11401008

Pembimbing: Wuri Utami S. kep, Ners. M. kep

Lampiran 1

Kegiatan Bimbingan

Tanggal Bimbingan	Topik / Materi Bimbingan	Paraf Pembimbing
17/10/2018	Pengertian Topik Penelitian	
23/10/2018	Pengertian topik judul	
23/2/2019	BAB I	
	Paragraf tambahkan informasi BDLR & priv. Jarak dan fenomena BDLR	
	Si Pustaka Nuzulnya ut mengetahui kenapa judul perlu si tulis	
	Tambahkan jurnal penelitian yg mendukung	
18/5/19	BAB II, III	
	DO & susutken	
	Kulitnom & susutken dan Dapus	
19/7/19	DO & susutken & judul	
24/7/19	DO → gunakan ke penunhutan & z score & sign	
16/8/19	Acc up proposal	

Mengetahui,
Ketua Program Studi S1 Keperawatan ,


(_____)

LEMBAR BIMBINGAN

Nama : Gayu Vebriati

Nim : A11401008

Pembimbing II : Hastin Ika Indriyastuti, MPH

No	Tanggal	Materi Bimbingan	Paraf
1	16/07/2020	Revisi bab IV, V	
2	23/07/2020	Revisi - Pembahasan	
3	28/7/2020	Revisi - Pembahasan pertumbuhan balita - Hubungan	
4	04/7/2020	Abstrak di buat.	
5	5/7/2020	Art Sidang hafid	
6	27/8/2020	Art revisi sidang kel.	

LEMBAR KONSUL

Nama : Gayu Vebriati

Nim : A11401008

Prodi : Keperawatan Program Sarjana

Pembimbing Abstrak: Muhamad As'ad, M. pd

Hubungan berat badan lahir rendah dengan pertumbuhan berat badan balita usia 1-5 tahun di Desa Karangpakis Kecamatan Nusawungu

NO	Tanggal	Materi Bimbingan	Paraf
1.	13/g/2020	Konsul abstrak	+ 44.
2.	15/g/2020	Revisi abstrak	
3.	18/g/2020	Acc Abstrak	

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan

(Eka Riyanti, M. Kep, Sp. Kep. Mat)

```

RELIABILITY
/VARIABLES=bblr bbs
/SCALE('ALL VARIABLES') ALL
/MODEL=ALPHA
/STATISTICS=DESCRIPTIVE SCALE
/SUMMARY=TOTAL.

```

Reliability

Notes		14-JUL-2020 15:01:04
Output Created		
Comments		
Input	Data	C:\Users\Doni Faezya\Documents\alur spss gayu.sav
	Active Dataset	DataSet1
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	54
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as missing.
	Cases Used	Statistics are based on all cases with valid data for all variables in the procedure.
Syntax		RELIABILITY /VARIABLES=bblr bbs /SCALE('ALL VARIABLES') ALL /MODEL=ALPHA /STATISTICS=DESCRIPTIVE SCALE /SUMMARY=TOTAL.
Resources	Processor Time	00:00:00,00
	Elapsed Time	00:00:00,04

Scale: ALL VARIABLES

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	54	100,0
	Excluded ^a	0	,0
	Total	54	100,0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
,119	2

Item Statistics

	Mean	Std. Deviation	N
berat badan lahir	2,6296	,62333	54
pertumbuhan berat badan	1,7037	,50017	54

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
berat badan lahir	1,7037	,250	,065	.
pertumbuhan berat badan	2,6296	,389	,065	.

Scale Statistics

Mean	Variance	Std. Deviation	N of Items
4,3333	,679	,82416	2

CORRELATIONS

```

/VARIABLES=bblr bbs
/PRINT=TWOTAIL SIG
/MISSING=PAIRWISE.

```

Correlations

Notes		
Output Created	14-JUL-2020 15:04:34	
Comments		
Input	Data	C:\Users\Doni Faezya\Documents\alur spss gayu.sav
	Active Dataset	DataSet1
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	54
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as missing.
	Cases Used	Statistics for each pair of variables are based on all the cases with valid data for that pair.
Syntax	CORRELATIONS /VARIABLES=bblr bbs /PRINT=TWOTAIL SIG /MISSING=PAIRWISE.	
Resources	Processor Time	00:00:00,05
	Elapsed Time	00:00:00,17

Correlations

		berat badan lahir	pertumbuhan berat badan
berat badan lahir	Pearson Correlation	1	,065
	Sig. (2-tailed)		,641
	N	54	54
pertumbuhan berat badan	Pearson Correlation	,065	1
	Sig. (2-tailed)	,641	
	N	54	54

```
FREQUENCIES VARIABLES=bblr bbs usia
  /STATISTICS=STDDEV RANGE MINIMUM MAXIMUM SEMEAN MEAN MEDIAN SUM
  /ORDER=ANALYSIS.
```

Frequencies

Notes		
Output Created		14-JUL-2020 15:09:09
Comments		
Input	Data	C:\Users\Doni Faezya\Documents\alur spss gayu.sav
	Active Dataset	DataSet1
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	54
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as missing.
	Cases Used	Statistics are based on all cases with valid data.
Syntax		FREQUENCIES VARIABLES=bblr bbs usia /STATISTICS=STDDEV RANGE MINIMUM MAXIMUM SEMEAN MEAN MEDIAN SUM /ORDER=ANALYSIS.
Resources	Processor Time	00:00:00,02
	Elapsed Time	00:00:00,07

Statistics				
		berat badan lahir	pertumbuhan berat badan	tahun
N	Valid	54	54	54
	Missing	0	0	0
Mean		2,6296	1,7037	2,3148
Std. Error of Mean		,08482	,06807	,15822
Median		3,0000	2,0000	2,0000
Std. Deviation		,62333	,50017	1,16269
Range		2,00	2,00	4,00
Minimum		1,00	,00	1,00
Maximum		3,00	2,00	5,00
Sum		142,00	92,00	125,00

Frequency Table

berat badan lahir					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	berat badan lahir ekstrim rendah	4	7,4	7,4	7,4
	berat badan lahir sangat rendah	12	22,2	22,2	29,6
	berat badan lahir rendah	38	70,4	70,4	100,0
	Total	54	100,0	100,0	

		pertumbuhan berat badan			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	berat badan buruk	1	1,9	1,9	1,9
	berat badan kurang	14	25,9	25,9	27,8
	berat badan baik	39	72,2	72,2	100,0
	Total	54	100,0	100,0	

tahun					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1,00	15	27,8	27,8	27,8
	2,00	19	35,2	35,2	63,0
	3,00	11	20,4	20,4	83,3
	4,00	6	11,1	11,1	94,4
	5,00	3	5,6	5,6	100,0
	Total	54	100,0	100,0	

```

CROSSTABS
  /TABLES=bblr BY bbs
  /FORMAT=AVALUE TABLES
  /STATISTICS=CHISQ
  /CELLS=COUNT ROW COLUMN TOTAL
  /COUNT ROUND CELL.

```

Crosstabs

Notes		14-JUL-2020 15:23:08
Output Created		
Comments		
Input	Data	C:\Users\Doni Faezya\Documents\alur spss gayu.sav
	Active Dataset	DataSet1
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	54
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as missing.
	Cases Used	Statistics for each table are based on all the cases with valid data in the specified range(s) for all variables in each table.
Syntax	CROSSTABS /TABLES=bblr BY bbs /FORMAT=AVALUE TABLES /STATISTICS=CHISQ /CELLS=COUNT ROW COLUMN TOTAL /COUNT ROUND CELL.	
Resources	Processor Time	00:00:00,03
	Elapsed Time	00:00:00,14
	Dimensions Requested	2
	Cells Available	349496

Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
berat badan lahir *	54	100,0%	0	0,0%	54	100,0%
pertumbuhan berat badan						

berat badan lahir * pertumbuhan berat badan Crosstabulation

			pertumbuhan berat badan			
			berat badan buruk	berat badan kurang	berat badan baik	Total
berat badan lahir	berat badan lahir ekstrim rendah	Count	1	0	3	4
		% within berat badan lahir	25,0%	0,0%	75,0%	100,0%
		% within pertumbuhan berat badan	100,0%	0,0%	7,7%	7,4%
		% of Total	1,9%	0,0%	5,6%	7,4%
	berat badan lahir sangat rendah	Count	0	3	9	12
		% within berat badan lahir	0,0%	25,0%	75,0%	100,%
		% within pertumbuhan berat badan	0,0%	21,4%	23,1%	22,2%
		% of Total	0,0%	5,6%	16,7%	22,2%
	berat badan lahir rendah	Count	0	11	27	38
		% within berat badan lahir	0,0%	28,9%	71,1%	100,0%
		% within pertumbuhan berat badan	0,0%	78,6%	69,2%	70,4%
		% of Total	0,0%	20,4%	50,0%	70,4%
Total	Count	1	14	39	54	
	% within berat badan lahir	1,9%	25,9%	72,2%	100,0%	
	% within pertumbuhan berat badan	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	
	% of Total	1,9%	25,9%	72,2%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	13,699 ^a	4	,008
Likelihood Ratio	7,436	4	,115
Linear-by-Linear Association	,224	1	,636
N of Valid Cases	54		

a. 6 cells (66,7%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,07.