

### Jurnal Ners Volume 9 Nomor 2 Tahun 2025 Halaman 2416 - 2422 JURNAL NERS



Research & Learning in Nursing Science http://journal.universitaspahlawan.ac.id/index.php/ners

## HUBUNGAN PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF DENGAN PERTUMBUHAN BAYI USIA 5-6 BULAN DI DESA TANJUNG GUSTA

# Fredlina Agustin Zaluchu<sup>1</sup>, Erny Susanty Dakhi<sup>2</sup>, Erwida Zai<sup>3</sup>, Esmi Astasya Br Siagian<sup>4</sup>, Debi Novita Siregar<sup>5</sup>, Emma Oktaviani<sup>6</sup>

1,2,3,4,5,6 Program Studi Sarjana Kebidanan, Fakultas Keperawatan dan Kebidanan, Universitas Prima Indonesia fredlina1483felin@gmail.com, ernysusantydakhi@gmail.com, winazay74@gmail.com, tasyasegian@gmail.com, debinovitasiregar@unprimdn.ac.id, Emmaoktaviani0@gmail.com

#### Abstrak

ASI memberikan banyak manfaat yang banyak proses tumbuh kembang bayi yang optimal dan terjaga kesehatannya. Ini kaya akan mineral penting dan berbagai zat bioaktif termasuk antibodi, hormon, sel hidup, oligosakarida, siklotin, dan komponen pemacu pertumbuhan lainnya. Tujuan penelitian ini meneliti Hubungan pemberian ASI eksklusif dengan Pertumbuhan Bayi Usia 5-6 Di Desa Tanjung Gusta. Metode penelitian ini bersifat deskriptif analitik dengan menerapkan pendekatan *cross-sectional*, dengan menggunakan data sampel sebanyak 40 bayi yang diambil dengan memakai metode total sampling instrumen pengumpulan data menggunakan lembar observasi dan wawancara, sehingga dilakukan analisis mengaplikasikan uji *chi-square*. Hasil analisis bivariat menggunakan uji *chi square* menunjukkan adanya keterikatan antara pemberian ASI Eksklusif dengan pertumbuhan tinggi badan bayi 5-6 bulan, *p value* = 0,001 dimana p< 0,05 dan ditemukan bahwa terdapat hubungan antara Pemberian ASI Eksklusif dengan berat badan bayi 5-6 bulan *p-value* = 0,002 p < 0,05. Pemberian ASI eksklusif mempunyai efek positif nyata terhadap pertumbuhan fisik bayi.

Kata Kunci: ASI Eksklusif, Pemberian ASI, Pertumbuhan dan perkembangan

#### Abstract

Breast milk provides many benefits in the process of optimal growth and development of babies and maintaining healthy health. It is rich in essential minerals and various bioactive substances including antibodies, hormones, living cells, oligosaccharides, cyclotine, and other growth-promoting components. Objective This study examines the relationship between exclusive breastfeeding and the growth of babies aged 5-6 in Tanjung Gusta Village. Method This research is descriptive analytical by applying a cross-sectional approach, using sample data of 40 babies taken using the total sampling method, data collection instruments using observation sheets and interviews, so that analysis is carried out using the chi-square test. Results bivariate analysis using the chi square test showed that there was a relationship between exclusive breastfeeding and the height growth of babies 5-6 months, p-value = 0.001 where p < 0.05 and it was found that there was a relationship between exclusive breastfeeding and the weight of babies 5-6 months p-value = 0.002 p < 0.05. Exclusive breastfeeding has a real positive effect on the baby's physical growth.

Keywords: Exclusive breastfeeding, breastfeeding, growth and development

@Jurnal Ners Prodi Sarjana Keperawatan & Profesi Ners FIK UP 2025

 $\boxtimes$  Corresponding author :

Address: Jl. Sampul No.3, Sei Putih Bar., Kec. Medan Petisah, Kota Medan, Sumatera Utara 20118

Email: fredlina1483felin@gmail.com

Phone : (+62) 822-7589-4948

#### **PENDAHULUAN**

ASI merupakan makanan yang amat diperlukan bagi bayi dari usia 0-6 bulan, hal ini bayi harus wajib sudah mendapatkan ASI, yang biasa disebut ASI Eksklusif. ASI eksklusif mengacu pada penyajian ASI saja untuk bayi tanpa disertai makanan dan minuman tambahan (selain vitamin dan obat-obatan) selama enam bulan pertama kehidupannya. (Akbar et al., 2021). AA (Arachidonic Acid) merupakan komponen yang penting dalam komposisi ASI berfungsi untuk pembentukan jaringan otak, lalu ada juga DHA (Docosahexaenoic Acid) yang biasa dikenal sebagai asam lemak tak jenuh yang mempunyai peran dalam membentuk jaringan otak, terutama dalam pembentukan jaringan saraf, sinapsis, juga fungsi penglihatan(Lukman et al., 2020).

ASI mempunyai segudang manfaat dalam mendukung tumbuh kembang bayi, didalam ASI juga terkandung mineral serta komponen bioaktif diantaranya, sitokin, sel hidup, oligosakarida, faktor pertumbuhan, dan antibodi. Selain itu, ASI mengandung enzim yang membantu proses penyerapan nutrisi di usus bayi. Mengingat sistem pencernaan bayi masih bergantung pada aktivitas enzim di pencernaan bayi. Penyerapan zat gizi dari ASI menjadi faktor penting dalam mengoptimalkan pertumbuhan dan perkembangan bayi. (The et al., 2023).

Pertumbuhan merupakan peralihan fisik yang disertai dengan peningkatan ukuran berbagai bagian tubuh, yang dapat diukur melalui berat badan, panjang tubuh, usia tulang, dan keseimbangan metabolik (Manggiasih, 2016). Selain aspek fisik, pertumbuhan juga mencakup perkembangan ukuran dan struktur organ tubuh serta otak. Untuk mengoptimalkan pertumbuhan dan perkembangan anak, diperlukan asupan nutrisi terbaik sejak lahir hingga usia dua tahun. Kurangnya untuk memberikan ASI eksklusif menjadi satu-satunya faktor penyebab rendahnya status gizi pada bayi dan balita (Devriany & Sari, 2020).

Dari segi fisiologi bayi dengan usia 0-6 bulan memiliki kemungkinan yang sangat jauh dalam mengalami gangguan tumbuh kembang bayi, kurang optimalnya tumbuh kembang bayi disebabkan oleh tidak optimalnya ibu dalam memberikan ASI Eksklusif sedini mungkin, dalam membantu perkembangan optimal bayi. Pemberian ASI secara eksklusif merupakan sumber zat makanan optimal untuk bayi, sebab mengandung zat gizi/nutrisi dengan komposisi seimbang dan setara untuk mendukung pertumbuhan serta perkembangan bayi secara optimal (Maemunah & Sari, 2022).

Menurut WHO (2024) mengatakan bahwa pemberian ASI eksklusif secara global telah mengalami peningkatan sebanyak 10%. Artinya ada ratusan ribu bayi yang terselamatkan karena menerima manfaat dari Asi. Selama periode 2015-2020 tercatat 48% bayi dengan umur 0 sampai 6 bulan didunia telah mendapat ASI secara eksklusif. Pencapaian ini hampir mendekati target dunia dalam peningkatan ASI Eksklusif yaitu sebesar 50% pada tahun 2025, dalam artian masih ada tantangan berkelanjutan yang harus ditangani dunia (WHO, 2024).

Dari hasil survei Badan Pusat Statistik (BPS) (2024) terkait pemberian ASI Eksklusif di seluruh Provinsi yang ada di Indonesia, diketahui persentase bayi yang menerima ASI Eksklusif khusus wilayah Provinsi Sumatera Utara di tahun 2021 mencapai 57,83%, angka ini mengalami penurunan sebanyak 0,66% pada tahun 2022 dengan persentase 57,17% dan mengalami peningkatan yang signifikan terjadi sebanyak 4,81% sehingga mendapat persentase 61,98% di tahun 2023 (BPS 2024).

Pemberian ASI di kota Medan saat ini sangat memprihatinkan, dimana masih kecilnva jangkauan praktik pemberian ASI eksklusif di kawasan perkotaan seperti Kota Medan, dikarenakan pemahaman pengetahuan dan penduduk dalam mendukung peningkatan pemberian ASI yang kurang memadai. Faktanya ibu-ibu saat ini kurang berniat menyusui bayinya sendiri, dan bukan hanya terjadi di Perkotaan, tetapi di seluruh masyarakat pedesaan kini masih berasumsi jika ASI eksklusif sama sekali tidak dapat mencukupi dalam memenuhi nutrisi bayi. Promosi susu formula turut mempengaruhi ibu kurang memahami pentingnya (Yusuffetal., 2022).

Hasil survei awal yang dilakukan di posyandu di Desa Tanjung Gusta pada ibu yang memiliki bayi yang berusia 5-6 menunjukkan 4 dari 10 ibu telah diwawancarai bahwa belum melaksanakan Asi Eksklusif memiliki bayi dengan pertumbuhan yang kurang optimal. Sementara 6 ibu lainnya yang melakukan ASI Eksklusif memiliki bayi dengan pertumbuhan yang optimal. Didasarkan pada masalah yang ditemukan, peneliti ingin melakukan penelitian dengan judul "Hubungan Pemberian Asi Eksklusif dengan Pertumbuhan Bayi 5-6 bulan di Desa Tanjung Gusta".

#### **METODE**

Penelitian ini menggunakan jenis penelitian desain deskriptif analitik yang di mana dalam penelitian ini dilakukan pendekatan *cross-sectional* untuk mengetahui hubungan pemberian ASI Eksklusif dengan pertumbuhan bayi usia 5-6 bulan. Penelitian dilakukan di setiap posyandu yang bertempat di wilayah Desa Tanjung Gusta. Waktu pelaksanaan penelitian ini dimulai dari

Desember 2024 – Januari 2025. Populasi dalam penelitian ini adalah seluruh ibu yang memiliki bayi usia 5-6 bulan di Desa Tanjung Gusta, dengan menggunakan teknik total sampling dalam pengambilan sampel yakni semua jumlah populasi untuk mengumpulkan sampelnya yang berjumlah 40 responden.

Alat pengumpulan data yang akan digunakan dalam penelitian ini adalah menggunakan lembar observasi dan wawancara, serta menggunakan metode pengukuran ialah pengukuran panjang badan menggunakan pita sentimeter dan berat badan menggunakan timbangan digital. Analisis data dilakukan dengan analisis univariat dan analisis bivariat. Analisi univariat digunakan untuk mengevaluasi hubungan antara pemberian Asi Eksklusif dan perkembangan bayi yang berusia 5-6 bulan, dan analisis bivariat digunakan untuk menganalisis hubungan antar dua variabel.

#### HASIL DAN PEMBAHASAN

#### Hasil

#### **Analisis Univariat**

Tabel 1. Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden di Desa Tanjung Gusta

1       Usia         24 - 30 tahun       23       5         31-40 tahun       16       4         41-50 tahun       1       2         Total       40       10         2       Pekerjaan       24       6         Tidak Bekerja       16       4         Total       40       10         3       Pendidikan         SMP       2       5         SMA       18       4         Perguruan Tinggi       20       5         Total       40       10         4       Sumber         Informasi       Tidak Ada       12       3	sentase
1       Usia         24 - 30 tahun       23       5         31-40 tahun       16       4         41-50 tahun       1       2         Total       40       10         2       Pekerjaan       24       6         Tidak Bekerja       16       4         Total       40       10         3       Pendidikan         SMP       2       5         SMA       18       4         Perguruan Tinggi       20       5         Total       40       10         4       Sumber         Informasi       Tidak Ada       12       3	
24 - 30 tahun     23     5       31-40 tahun     16     4       41-50 tahun     1     2       Total     40     10       2 Pekerjaan     24     6       Bekerja     24     6       Tidak Bekerja     16     4       Total     40     10       3 Pendidikan     SMP     2     5       SMA     18     4       Perguruan Tinggi     20     5       Total     40     10       4 Sumber     Informasi       Tidak Ada     12     3	<b>%</b> )
31-40 tahun       16       4         41-50 tahun       1       2         Total       40       10         2 Pekerjaan       24       6         Bekerja       24       6         Tidak Bekerja       16       4         Total       40       10         3 Pendidikan       SMP       2       5         SMA       18       4         Perguruan Tinggi       20       5         Total       40       10         4 Sumber       Informasi         Tidak Ada       12       3	
41-50 tahun       1       2         Total       40       10         2 Pekerjaan       24       6         Bekerja       24       6         Tidak Bekerja       16       4         Total       40       10         3 Pendidikan       SMP       2       5         SMA       18       4         Perguruan Tinggi       20       5         Total       40       10         4 Sumber       Informasi         Tidak Ada       12       3	57.5
Total 40 10  2 Pekerjaan  Bekerja 24 6  Tidak Bekerja 16 4  Total 40 10  3 Pendidikan  SMP 2 5  SMA 18 4  Perguruan Tinggi 20 5  Total 40 10  4 Sumber Informasi  Tidak Ada 12 3	0.04
2       Pekerjaan         Bekerja       24       6         Tidak Bekerja       16       4         Total       40       10         3       Pendidikan       2       5         SMP       2       5         SMA       18       4         Perguruan Tinggi       20       5         Total       40       10         4       Sumber Informasi       12       3         Tidak Ada       12       3	2.5
Bekerja         24         6           Tidak Bekerja         16         4           Total         40         10           3         Pendidikan         SMP         2         5           SMA         18         4           Perguruan Tinggi         20         5           Total         40         10           4         Sumber Informasi         3           Tidak Ada         12         3	0.00
Tidak Bekerja 16 4 Total 40 10  3 Pendidikan SMP 2 5 SMA 18 4 Perguruan Tinggi 20 5 Total 40 10  4 Sumber Informasi Tidak Ada 12 3	
Total 40 10  3 Pendidikan  SMP 2 5  SMA 18 4  Perguruan Tinggi 20 5  Total 40 10  4 Sumber  Informasi  Tidak Ada 12 3	50.0
3 Pendidikan           SMP         2         5           SMA         18         4           Perguruan Tinggi         20         5           Total         40         10           4         Sumber Informasi         3           Tidak Ada         12         3	10.0
SMP         2         3           SMA         18         4           Perguruan Tinggi         20         5           Total         40         10           4         Sumber Informasi         3           Tidak Ada         12         3	0.00
SMA         18         4           Perguruan Tinggi         20         5           Total         40         10           4         Sumber Informasi         12         3	
Perguruan Tinggi 20 5  Total 40 10  4 Sumber  Informasi  Tidak Ada 12 3	5.0
Total 40 10 4 Sumber Informasi Tidak Ada 12 3	15.0
4 Sumber Informasi Tidak Ada 12 3	50.0
Informasi Tidak Ada 12 3	0.00
Tidak Ada 12 3	
Satu Sumber 18 4	30.0
Satu Sumber 10 4	15.0
Dua Sumber 10 2	25.0
Total 40 10	0.00

Dari Tabel 1, dari 40 responden yang disurvei, kelompok usia 24–30 tahun mendominasi dengan 23 orang (57.5%), sedangkan kelompok usia 41–50 tahun hanya tersisa 1 orang (2.5%). Selain itu, tercatat bahwa 24 responden (60.0%) merupakan individu yang bekerja., dan ibu yang tidak bekerja sebanyak 16 (40.0%). Mayoritas pendidikan ibu perguruan tinggi sebanyak 20 (50.0%) dan minoritas pendidikan ibu SMP sebanyak 2 (5.0%). Mayoritas sumber informasi tentang ASI Eksklusif dari satu sumber sebanyak

18 (45.0%) dan minoritas dari dua sumber sebanyak 10 (2,5%).

Tabel 2. Distribusi Frekuensi Karakteristik Bayi Usia 5-6 Bulan di Desa Tanjung Gusta

No.	Karakteristik	Frekuensi	Persentase
	Responden		
		(f)	(%)
1	Usia		
	5 Bulan	19	47.5
	6 Bulan	21	52.5
	Total	40	100.0
2	Jenis Kelamin		
	Perempuan	20	50.0
	Laki-Laki	20	50.0
	Total	40	100.0

Berdasarkan tabel 2 bahwa mayoritas usia bayi sebanyak 21 (52.5%), dan minoritas usia bayi sebanyak 19 (47.5%). Bayi yang berjenis kelamin perempuan sebanyak 20 (50.0%) dan bayi yang berjenis kelami laki-laki sebanyak 20 (50.0%).

Tabel 3. Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pertumbuhan Bayi Usia 5-6 Bulan di Desa Tanjung Gusta

No.	Pertumbuhan	Frekuensi	Persentase
		<b>(f)</b>	(%)
1	Berat Badan		
	Baik	30	75.0
	Kurang	10	25.0
	Total	40	100.0
2	Tinggi badan		
	Baik	31	22.5
	Kurang	9	77.5
	Total	40	100.0

Dari tabel 3 dapat terlihat bahwa mayoritas pertumbuhan berat badan bayi adalah baik sebanyak 30 (75.0%) dan minoritas pertumbuhan berat badan bayi adalah kurang sebanyak 10 (25.0%). Pertumbuhan tinggi badan bayi mayoritas adalah baik sebanyak 31 (77.5%) dan minoritas pertumbuhan tinggi badan adalah kurang sebanyak 9 (22.5%)

Tabel 4. Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pertumbuhan Bayi Usia 5-6 Bulan di Desa Tanjung Gusta

No.	Pemberian ASI	Frekuensi	Persentase
		(f)	(%)
1	ASI Eksklusif	29	72.5
2	Non AS	[ 11	27.5
	Eksklusif		
	Total	40	100.0

Berdasarkan tabel 4 maka terlihat bahwa dari 340 ibu di Kelurahan Tanjung Gusta, 29 responden (73,5%) memberikan ASI Eksklusif, dan 11 responden (27,5) Non ASI Eksklusif.

#### **Analisis Bivariat**

Tabel 5. Hubungan Pemberian ASI Eksklusif dengan Pertumbuhan Tinggi Badan Bayi Usia 5-6 Bulan di Desa Tanjung Gusta

			Per	rtumbuhan	Tinggi Bad	an		
No.	Pemberian ASI	Ku	Kurang		Baik		Total	
		$\overline{f}$	%	f	%	f	%	
1	ASI Eksklusif	1	3.4	28	96.6	29	100	
2	Non ASI Eksklusif	8	72.7	3	27.3	11	100.0	
	Total	9		31		40	100.0	

Dari tabel 5, di antara 29 bayi yang menerima ASI eksklusif, 28 (96,6%) menunjukkan pertumbuhan tinggi badan yang baik, sedangkan 1 bayi (3,4%) tidak menunjukkan pertumbuhan tinggi badan yang kurang. Sebaliknya, 11 bayi

yang tidak menerima ASI eksklusif, hanya 3 (27,3%) yang menunjukkan pertumbuhan tinggi badan yang baik, dan 8 (72,7%) sisanya tergolong pertumbuhan tinggi badan yang kurang.

Tabel 6. Hubungan Pemberian ASI Eksklusif dengan Pertumbuhan Berat Badan Bayi Usia 5-6 Bulan di Desa Tanjung Gusta

			Pe	rtumbuhan	Berat Bad	an		
No.	Pemberian ASI	Ku	Kurang		Baik		Total	
		f	%	f	%	f	%	
1	ASI Eksklusif	3	10.3	26	89.7	29	100	
2	Non ASI Eksklusif	7	63.6	4	36.4	11	100.0	
	Total	10		30		40	100.0	

Berdasarkan Tabel 6, pertumbuhan berat badan bayi yang mendapat ASI eksklusif tergolong baik pada 26 bayi (89.7%) dan kurang pada 3 bayi (10.3%). Sementara itu, pada bayi yang tidak diberikan ASI eksklusif, pertumbuhan berat badan yang baik ditemukan pada 4 bayi (36.4%), sedangkan 7 bayi (63.6%) mengalami pertumbuhan kurang.

	Value	et .	Asymptotic Significance (3-sided)	Eracl Eq. (3- side()	Biart Sig ()-
Powson Cre-Double	21.951*	- 1	+.001		201117
Continuity Connection <sup>®</sup>	18.158	(9)	4,001		
Livernood Habs	21.062	- 1	4,001		
Flatier's Ecalt Test				+.001	+.001
Linear-by-Linear Association	21.402	7	+.001		
NUTVANE CANNE.	40				

Gambar 1. Hasil Uji *Chi-Square* Pada Hubungan Pemberian ASI Eksklusif Dengan Pertumbuhan Bayi Usia 5-6 Bulan Di Desa Tanjung Gusta

Berdasarkan hasil uji statistik *Chi-Square* yang dilakukan menunjukkan nilai *p Value* = 0.001 001 p < 0,05 yang mengindikasikan ada hubungan Asi Eksklusif dengan pertumbuhan tinggi badan bayi 5-6 bulan.

	Value		Asymptotic (Significance (2)-timed)	Bost Sig Co.	Esad ling the
Prince Chillians	12.079*	1	<.001		1000000
Contracts Consulton®	9,404	-1	.002		
Likelihood Ratio	11.276	1	+,001		
FISHER'S Exact Test				002	.002
Letnar-by-Litteet Association	11.777	1	<.001		
Kruff Valid Casses	40				

Gambar 2. . Hasil Uji *Chi-Square* Pada Hubungan Pemberian ASI Eksklusif dengan Pertumbuhan Berat Badan Bayi Usia 5-6 Bulan di Desa Tanjung

Berdasarkan uji statistik *Chi-Square* yang menghasilkan nilai p sebesar 0,002 (p < 0,05), dapat disimpulkan bahwa terdapat hubungan yang bermakna antara pemberian ASI eksklusif dengan pertumbuhan berat badan bayi usia 5-6 bulan.

#### Pembahasan

Dalam Hasil penelitian menjelaskan dimana bayi yang ada di Desa Tanjung Gusta 23 dari 40 responden ditemukan mayoritas usia responden adalah 24-30 tahun dengan jumlah 16 orang (57.5%), sedangkan responden usia 41-51 tahun hanya diwakili 1 orang (2,5%). Sebagian besar responden yang memiliki pekerjaan tercatat sebanyak 24 orang (60.0%), dan ibu yang tidak bekerja sebanyak 16 (40.0%). Mayoritas pendidikan ibu perguruan tinggi sebanyak 20 (50.0%) dan minoritas pendidikan ibu SMP sebanyak 2 (5.0%). Mayoritas sumber informasi tentang ASI Eksklusif dari satu sumber sebanyak 18 (45.0%) dan minoritas dari dua sumber sebanyak 10 (2,5%).

Pada tabel 1 menunjukkan hasil penelitian dipaparkan dalam gambaran karakteristik responden pada ketika diobservasi, analisis univariat dan analisis bivariat. Karakteristik responden terdiri dari usia responden, status kerja, tingkat pendidikan, dan sumber informasi. Analisis univariat diterapkan untuk mendeskripsikan distribusi frekuensi dari tiap variabel dependen

Is. Computed only for a 2x2 table.

yaitu pertumbuhan bayi antara lima dan enam bulan. Analisis bivariat adalah menunjukkan adanya hubungan antara antara kedua analisis.

Berdasarkan Tabel 3, dari 40 responden, sebanyak 30 bayi (75.0%) usia 5–6 bulan mengalami pertumbuhan berat badan yang sesuai, 10 bayi (25.0%) mengalami pertumbuhan yang tidak sesuai. Hasil penelitian di Desa Tanjung Gusta menyatakan distribusi frekuensi pertumbuhan berat badan bayi usia 5-6 bulan yang sesuai mencapai 30 bayi (75.0%), sementara 10 bayi (25.0%)mengalami pertumbuhan yang tidak signifikan. Untuk itu, disimpulkan dimana bayi usia 5-6 bulan yang diberikan ASI eksklusif menunjukkan peningkatan berat badan yang sangat optimal jika dibandingkan bayi yang tidak memperoleh ASI Eksklusif.

Hasil analisis bivariat menunjukkan adanya keterkaitan yang signifikan antara praktik **ASI** pemberian eksklusif dengan pola pertumbuhan bayi.. Dalam pemberian ASI eksklusif berhubungan erat dengan asupan ASI akan memberi pengaruh peningkatan grafik pertumbuhan bayi. Di mana ditemukan hubungan pemberian ASI eksklusif pada grafik pertambahan yang mempengaruhi terhadap tumbuh kembang bayi.

Menurut WHO, ASI eksklusif merupakan asupan pemberian ASI yang tidak ada penambahan makanan atau cairan lainya, seperti susu formula, air putih, jus, atau makanan pendamping, hingga bayi berusia 6 bulan. ini karena sistem pencernaannya masih dalam fase perkembangan untuk menyerap selain ASI.

Pertumbuhan dapat diartikan sebagai sebagai proses bertambahnya jumlah atau ukuran sel dalam tubuh secara fisik, yang dapat diukur secara kuantitatif. yang Bayi terpenuhi memberikan ASI dengan cukup, khususnya untuk bayi yang selalu menerima asupan ASI eksklusif dalam enam bulan awal kelahirannya, umumnya mengalami pertumbuhan yang Dikarenakan oleh kandungan nutrisi yang lengkap dan seimbang yang ada didalam ASI, yang dirancang secara alami untuk memperoleh kandungan nutrisi yang dibutuhkan bayi hingga mencapai usia 6 bulan. Temuan yang diperoleh selama meneliti di Desa Tanjung Gusta menunjukkan dalam keadaan ideal, artinya besarnya pengaruh ASI eksklusif dalam meningkatkan pertumbuhan bayi.

Dari tabel 7-8 didapat bahwa 29 bayi didapatkan ibu memberikan bayinya ASI eksklusif berjumlah 28 (96.6%) lebih banyak dibandingkan yang tidak mendapat ASI eksklusif yaitu berjumlah 11 bayi yang Non ASI Eksklusif memiliki pertumbuhan tinggi badan yang baik sebanyak 3 (27.3%) dan kurang baik sebanyak 8 (72.7%). Dari tabel 6, terlihat 26 bayi (89.7%)

yang menerima ASI Eksklusif menunjukkan pertumbuhan berat badan yang baik di usia 5-6 bulan. Angka ini jauh lebih tinggi dibandingkan yang tidak mendapatkan ASI Eksklusif, dimana hanya 4 (36.4%) bayi yang menunjukkan pertumbuhan berat badan yang baik, sedangkan 7 (63.6%) bayi mengalami pertumbuhan yang kurang.

Dari gambar 1 dan 2 didapat bahwa dari 40 bayi yang telah diteliti pertumbuhan tinggi badannya diperoleh 29 bayi yang mendapatkan ASI Eksklusif, mengalami pertumbuhan baik sebanyak 28 (96.6%) sedangkan yang kurang 1 (3.4%). Untuk 11 bayi yang tidak diberikan ASI Eksklusif dengan bayi yang pertumbuhan baik 3 bayi (27.3%) sedangkan kurang

Berdasarkan uji statistik, mengungkapkan adanya hubungan antara pemberian ASI Eksklusif dan pertumbuhan berat badan bayi usia 5-6 bulan, yang ditunjukkan oleh p sebesar 0,002 (p < 0,05). Selain itu, terdapat pula hubungan yang signifikan antara pemberian ASI eksklusif dengan pertumbuhan tinggi badan bayi usia 5-6 bulan, dengan nilai *p-value* mencapai 0,001 (p < 0,05). Hal ini memperlihatkan bahwa pemberian ASI eksklusif berperan penting dalam mendukung pertumbuhan bayi, baik dari aspek berat badan maupun tinggi badan, selama periode usia 5-6 bulan.

Temuan ini sejalan dengan penelitian Edarwati dan Sawarni (2018) yang mengindikasikan adanya hubungan antara pemberian ASI eksklusif dengan pertumbuhan berat badan dan tinggi bayi 5-6 bulan. Di mana pada usia bayi 0-6 bulan dengan pemberian maksimal ASI yang dimanfaatkan untuk sistem pencernaan yang belum optimal, sehingga ASI telah menjadi sumber nutrisi terbaik bagi bayi. Pemberian ASI eksklusif harus diberikan oleh ibu, karena ASI berfungsi dalam pertumbuhan dan perkembangan bayi, kandungan kolostrum di dalamnya kaya akan antibodi, protein, lemak, elektronik, enzim dan hormon (AN-Nisa dkk, 2023).

Berdasarkan hasil temuan menunjukkan adanya hubungan antara pertumbuhan bayi dan pemberian ASI eksklusif, yang berkontribusi secara signifikan dalam kenaikan berat badan serta tinggi badan bayi Dikarenakan 5–6 bulan. gastrointestinal pada bayi yang masih kurang matang, sehingga ASI menjadi sumber nutrisi terbaik untuk mendukung pertumbuhan optimal. untuk pemberian makanan selain ASI kepada bayi berusia kurang dari 0-6 bulan berisiko untuk memicu kejadian alergi serta rentan terhadap berbagai penyakit, seperti diare, akibat sistem gastrointestinal tidak siap mencerna makanan tambahan selain ASI.

ASI diharuskan hingga bayi usia 6 bulan karena di dalam kandungan ASI terdapat nutrisi kaya manfaat dalam peningkatan pertumbuhan bayi. sementara itu gizi perkembangan bayi sangat berdampak besar dalam pertumbuhan bayi semenjak masih dalam kandungan. Peningkatan berat badan dan tinggi badan berpengaruh pada pemberian ASI eksklusif yang mana bayi tersebut mendapatkan asupan nutrisi yang cukup, karena dengan asupan nutrisi yang baik bayi mendapatkan pertumbuhan yang pesat. (Siti Maemunah, 2021) menyatakan dasar utama yang dibutuhkan anak dalam pertumbuhan yang optimal harus memiliki keperluan gizi dan pelayanan kesehatan dasar termasuk pemberian ASI serta imunisasi.

Pertumbuhan bayi yang optimal tercapai ketika pertambahan usia sesuai dengan pertambahan proporsional dalam berat badan, tinggi badan, dan lingkar kepala menyesuaikan dengan tahapan usia. Pertumbuhan yang optimal sering didapatkan pada bayi yang menerima ASI eksklusif dibandingkan tidak diberikan, dimana rata-rata peningkatan panjang badan lebih signifikan pada fase neonatus (Mukaromah dkk., 2023). Pemberian eksklusif memiliki fungsi dalam mengurangi jumlah mortalitas dan morbiditas, mendukung pertumbuhan bayi secara maksimal, memperkuat ikatan ibu antara bavi (Kusumawati & Surhartik, 2022).

Perkembangan merupakan peningkatan sistem dan fungsi tubuh yang semakin signifikan, mencakup keterampilan motorik kasar maupun halus, komunikasi, bahasa, hingga aspek sosial dan kemandirian. Salah satu karakteristik perkembangan adalah keterkaitannya dengan pertumbuhan, di mana setiap pertumbuhan diiringi fungsi. perubahan Sebagai contoh, perkembangan kecerdasan seorang anak berlangsung seiring dengan pertumbuhan otak dan serabut saraf (Kemenkes, 2016).

Menurut laporan World Health Organization (WHO), proporsi bayi yang menerima ASI eksklusif tahun 2018 mencapai 40%. Di Indonesia, angka pemberian ASI eksklusif tercatat 41,2% pada tahun 2016, namun mengalami penurunan menjadi 40% pada tahun 2017, sehingga perlu mendapatkan perhatian lebih lanjut (Wahyuni Berdasarkan informasi yang dkk., 2022). dikumpulkan oleh Survei Demografi Kesehatan Indonesia tahun 2020 67% bayi usia di bawah 2 bulan menerima ASI Eksklusif, namun mengalami penurunan seiring meningkatnya usia, ialah 54% untuk usia 2-3 bulan dan hanya 19% untuk usia 7–9 bulan (Anggraeni & Debora, 2021).

#### **SIMPULAN**

Hasil yang ditemukan saat melakukan penelitian di Desa Tanjung Gusta memperlihatkan adanya hubungan yang relevan dari pemberian ASI eksklusif dengan pertumbuhan bayi 5-6 bulan. Data membuktikan bahwa pemberian ASI eksklusif mempunyai efek positif nyata terhadap pertumbuhan fisik bayi, hal ini ditunjukkan nilai dengan p-value = 0,001 dimana p < 0,05 untuk

tinggi badan dan p-value = 0,002 dimana p < 0,05 untuk berat badan...

#### DAFTAR PUSTAKA

- Akbar, H., Nurul Hikma Saleh, S., Muzayyana, & Agustin. (2021). Hubungan Tingkat Pengetahuan Ibu dengan Pemberian ASI Eksklusif pada Bayi 0-6 Bulan di Puskesmas Motoboi Kecil. Journal of Health Education and Literacy, 4(1), 34–39. https://doi.org/10.31605/j-healt.v4i1.1003
- Br. Singarimbun, N., Sinaga, S. P., & M. Pasaribu, S. (2023). Perbandingan Pertumbuhan Bayi dengan Pemberian ASI Ekslusif dan Non Ekslusif. Journal of Pharmaceutical and Health Research, 4(1), 64–68. https://doi.org/10.47065/jharma.y4i1.3107
- Candra Susanto, P., Ulfah Arini, D., Yuntina, L., Panatap Soehaditama, J., & Nuraeni, N. (2024). Konsep Penelitian Kuantitatif: Populasi, Sampel, dan Analisis Data (Sebuah Tinjauan Pustaka). Jurnal Ilmu Multidisplin, 3(1), 1–12. https://doi.org/10.38035/jim.v3i1.504
- Devriany, A., & Sari, E. M. (2020). Hubungan Pemberian ASI Eksklusif terhadap Pertumbuhan Bayi 6 – 11 Bulan di Puskesmas Girimaya Pangkalpinang. Ghidza: Jurnal Gizi Dan Kesehatan, 4(1), 51–59.
- https://doi.org/10.22487/ghidza.v4i1.110 Lidya Fransisca, & Devi Oktavia. (2019). 1035325 Hubungan Pertumbuhan Berat Badan Bayi 0-6 Bulan dengan Pemberian ASI Eksklusif. Jurnal Kebidanan: Jurnal Medical Science Ilmu Kesehatan Akademi Kebidanan Budi Mulia Palembang, 9(2),
  - https://doi.org/10.35325/kebidanan.v9i2.1
- Lukman, S., Wahyuningsih, S., Rahmawati, R., & M, S. (2020). Perbedaan Pemberian ASI Eksklusif dengan PASI terhadap Tumbuh Kembang pada Anak Usia 0-12 Bulan. Jurnal Keperawatan Profesional, 1(1), 19–27. https://doi.org/10.36590/kepo.v1i1.80
- Maemunah, S., & Sari, R. S. (2022). ASI Eksklusif Dengan Pertumbuhan Dan Perkembangan Bayi Usia 1-6 Bulan. Adi Husada Nursing Journal, 7(2), 69. https://doi.org/10.37036/ahnj.v7i2.199
- Makwana, D., Engineer, P., Dabhi, A., & Chudasama, H. (2023). Sampling methods in research: A review. International Journal of Trend in Scientific Research and Development, 7(3), 762–768. https://www.researchgate.net/publication/3 71985656

- Manggiasih, A. V. (2016). Buku Ajar Asuhan Kebidanan Pada Neonatus, Bayi, Balita Dan Anak Pra Sekolah (Cet.I). Trans Info Media.
- Rahma, M., Putri, V. D., & Puspitasari, S. (2021).

  Hubungan Pemberian ASI Eksklusif
  Terhadap Pertumbuhan Panjang Badan
  dan Lingkar Kepala Bayi Usia 6-9 Bulan
  di Posyandu Wilayah Kerja Puskesmas
  Ariodillah Palembang Tahun 2020.
  Cendekia Medika, 6(1), 37–44.
  https://doi.org/10.52235/cendekiamedika.v
  6i1.79
- The, F., Hasan, M., & Saputra, S. D. (2023).

  Edukasi Pentingnya Pemberian ASI
  Eksklusif pada Bayi di Puskesmas
  Gambesi. Jurnal Surya Masyarakat, 5(2),
  208.

  https://doi.org/10.26714/jsm.5.2.2023.208213
- Yusuff, A. A., Fardhoni, F., Rehkliana, E. L., & Rahayu, R. (2022). Studi Potong Lintang Pemberian ASI Eksulif dan Faktor yang Mempengaruhinya. Jurnal Manajemen Kesehatan Yayasan RS.Dr. Soetomo, 8(1), 178.
  - https://doi.org/10.29241/jmk.v8i1.954