



**FAKTOR YANG MEMPENGARUHI TERJADINYA
BERAT BADAN LAHIR RENDAH (BBLR)
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS CAKRU KECAMATAN KENCONG
KABUPATEN JEMBER**

SKRIPSI

diajukan guna melengkapi tugas akhir dan memenuhi salah satu syarat untuk menyelesaikan program strata satu pada Fakultas Kesehatan Masyarakat dan mencapai gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat (S.KM)

**Oleh :
Ema Sukananti
NIM 062110101054**

**BAGIAN EPIDEMIOLOGI DAN BIostatISTIKA KEPENDUDUKAN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS JEMBER
2011**

HALAMAN PERSEMBAHAN

Skripsi ini saya persembahkan untuk:

1. Ayah dan Bundaku tersayang,
2. Kakakku,
3. Mbah dan Pak Lek serta,
4. Almamaterku tercinta.

HALAMAN MOTTO

Sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan.

Maka apabila kamu telah selesai (dari satu urusan),
kerjakanlah dengan sungguh-sungguh (urusan) yang lain.
Dan hanya kepada Tuhanmulah hendaknya kamu berharap.

(Q.S Al-Insyiroh : 6-8)

“Jadilah engkau di dunia laksana orang asing atau orang yang menyeberangi jalan,
bila engkau berada di sore hari maka jangan menunggu datangnya pagi,
bila engkau berada di pagi hari maka jangan menunggu datangnya sore.

Manfaatkan waktu sehatmu sebelum sakitmu
dan waktu hidupmu sebelum matimu”

(HR. Bukhori).

“Tiga sifat manusia yang merusak adalah, kikir yang dituruti,
hawa nafsu yang diikuti,
serta sifat mengagumi diri sendiri yang berlebihan”

(Nabi Muhammad Saw)

HALAMAN PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ema Sukananti

NIM : 062110101054

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi yang berjudul : *faktor yang mempengaruhi terjadinya Berat Badan Lahir Rendah (BBLR) di wilayah kerja Puskesmas Cakru Kecamatan Kencong Kabupaten Jember* adalah benar-benar hasil karya sendiri, kecuali jika dalam pengutipan substansi disebutkan sumbernya, dan belum pernah diajukan dalam institusi manapun, serta bukan karya jiplakan. Saya bertanggung jawab atas keabsahan dan kebenaran isinya sesuai dengan skripsi ilmiah yang harus dijunjung tinggi.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya, tanpa adanya tekanan dan paksaan dari pihak manapun serta bersedia mendapat sanksi akademik jika ternyata di kemudian hari pernyataan ini tidak benar.

Jember, 1 Februari 2011

Yang menyatakan,

Ema Sukananti

NIM 062110101054

HALAMAN PEMBIMBINGAN

SKRIPSI

**FAKTOR YANG MEMPENGARUHI TERJADINYA
BERAT BADAN LAHIR RENDAH (BBLR)
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS CAKRU KECAMATAN KENCONG
KABUPATEN JEMBER**

Oleh

Ema Sukananti
NIM 062110101054

Pembimbing

Dosen Pembimbing Utama : Irma Prasetyowati, S.KM., M.Kes.
Dosen Pembimbing Anggota : Dwi Martiana Wati S.Si., M.Si

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi berjudul *Faktor yang Mempengaruhi Terjadinya Berat Badan Lahir Rendah (BBLR) di Wilayah Kerja Puskesmas Cakru Kecamatan Kencong Kabupaten Jember* telah diuji dan disahkan oleh Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember pada:

Hari : Jum'at

Tanggal : 4 Februari 2011

Tempat : Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember

Tim Penguji:

Ketua,

Sekretaris,

Sulistiyani, SKM. M.Kes.
NIP 19760615200212 2 002
Anggota I,

Dwi Martiana Wati S.Si., M.Si.
NIP 19800313 200812 2 002
Anggota II,

Irma Prasetyowati, S.KM., M.Kes.
NIP 19800516 200312 2 002

Dewi Rosa Meylanie, S.KM.
NIP 19800528200501 2 014

Mengesahkan

Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat,

Drs. Husni Abdul Gani, M.S.

NIP 19560810 198303 1 003

Factors Affecting the Occurrence of Low Birth Weight in Working Area of the Public Health Center of Cakru in District Kencong Jember Regency

Emma Sukananti

*Department of Epidemiology and Biostatistics Demography,
Public Health Faculty, Jember University*

ABSTRACT

Low Birth Weight (LBW) is one of the factors influencing to neonatal mortalities. Result of a previous study at Cakru health center showed that LBW cases in year 2008 (1,76 %) increased in year 2009 (5,56%). Aim of this research was to investigate factors that influence the occurrence of LBW. This research used case control design. The population research is all babies born alive, sequence of the second child and was recorded in medical records during 2009 in the working area of public health center of Cakru in Kencong District Jember regency. Samples was carried out using the technique of simple random sampling. Number of sample was 68 persons that consisted of 16 persons within case group and 48 persons within control group (1:3). The data analysis used in this research was the simple logistic regression test with $\alpha = 0.05$. The results of this study showed the ten variables that no influence on the incidence of LBW are age, birth spacing, infant gender, education, occupation, tobacco use in the household, income, quality of antenatal care, and access to health services. Meanwhile, two other variables showed result significant statistically and are considered as risk factors for LBW were maternal disease history ($p = 0.009$, $OR = 10.455$, 95% CI 1.786 to 61.184) and nutritional status of mothers during pregnancy ($p = 0.019$, $OR = 5.160$, 95% CI 1.309 to 20.344). Based on the results of research, advice can be given is to further improve

the skills of health workers in detecting risk pregnant woman, and give information and counseling to pregnancy woman with using antenatal care. Mother is expected to immediately perform antenatal care as early as possible.

Key word: Factor, Low Birth Weight (LBW)

RINGKASAN

Faktor yang Mempengaruhi Terjadinya Berat Badan Lahir Rendah (BBLR) di Wilayah Kerja Puskesmas Cakru Kecamatan Kencong Kabupaten Jember;

Emas Sukananti; 062110101054; 2011; 88 halaman; Bagian Epidemiologi dan Biostatistika Kependudukan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.

Angka Kematian Bayi (AKB) atau disebut juga dengan *Infant Mortality Rate* (IMR) adalah salah satu indikator untuk mengetahui derajat kesehatan masyarakat, baik pada tingkat provinsi maupun nasional. Salah satu penyebab tingginya angka kematian neonatal tersebut adalah adanya bayi dengan Berat Badan Lahir Rendah (BBLR). Angka kejadian BBLR di wilayah kerja Puskesmas Cakru mengalami peningkatan dari tahun 2008 sebesar 7 kasus menjadi 23 kasus pada tahun 2009. Jika tidak segera dicari penyebabnya dan dilakukan penanganan yang tepat, maka bisa saja jumlah bayi BBLR di Kabupaten Jember ini khususnya di wilayah kerja Puskesmas Cakru akan terus meningkat dari tahun ke tahun.

Penelitian ini menggunakan jenis penelitian yang bersifat analitik observasional dengan pendekatan *case-control* (*retrospektif*). Populasi dalam penelitian ini adalah semua bayi yang lahir hidup, urutan anak minimal ke-2 dan tercatat dalam rekam medik selama tahun 2009 di wilayah kerja Puskesmas Cakru Kecamatan Kencong Kabupaten Jember. Sampel yang digunakan berjumlah 64 orang, terdiri dari sampel kasus sebanyak 16 orang dan sampel kontrol sebanyak 48 orang. Teknik pengambilan sampel yang digunakan dalam sampel kasus adalah teknik *population sampling* dan pada sampel kontrol adalah dengan teknik *simple random sampling*. Analisis data yang digunakan adalah dengan uji regresi logistik sederhana dengan $\alpha = 0,05$.

Hasil penelitian ini menunjukkan sepuluh variabel secara statistik tidak berpengaruh terhadap kejadian BBLR yaitu: umur ($p = 0,315$, OR = 0,229, CI 95%

0,013-4,057), paritas ($p = 0,156$, $OR = 0,289$, $CI\ 95\% 0,52-1,606$), jarak kelahiran ($p = 0,196$, $OR = 0,256$, $CI\ 95\% 0,033-2,022$), jenis kelamin bayi ($p = 0,109$, $OR = 0,323$, $CI\ 95\% 0,081-1,285$), pendidikan ($p = 0,673$, $OR = 0,617$, $CI\ 95\% 0,065-5,813$), pekerjaan ($p = 0,934$, $OR = 0,945$, $CI\ 95\% 0,249-3,588$), penggunaan tembakau dalam rumah tangga ($p = 0,377$, $OR = 0,481$, $CI\ 95\% 0,094-2,446$), pendapatan ($p = 0,624$, $OR = 1,744$, $CI\ 95\% 0,188-16,156$), kualitas pelayanan *antenatal* ($p = 0,341$, $OR = 0,508$, $CI\ 95\% 0,126-2,05$), dan akses pelayanan kesehatan ($p = 0,773$, $OR = 1,182$, $CI\ 95\% 0,381-3,668$). Sedangkan, dua variabel lainnya secara statistik menunjukkan pengaruh yang bermakna dan dianggap sebagai faktor risiko terhadap kejadian BBLR adalah riwayat penyakit ibu ($p = 0,009$, $OR = 10,455$, $CI\ 95\% 1,786-61,184$) dan status gizi ibu waktu hamil ($p = 0,019$, $OR = 5,160$, $CI\ 95\% 1,309-20,344$).

Saran yang dapat diberikan adalah agar dilakukan peningkatan keterampilan petugas dalam upaya deteksi risiko ibu hamil, memberikan informasi kesehatan, dan ibu hamil diharapkan segera melakukan pelayanan antenatal seawal mungkin.

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah S.W.T. atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul "*Faktor yang Mempengaruhi Terjadinya Berat Badan Lahir Rendah (BBLR) di Wilayah Kerja Cakru Kecamatan Kencong Kabupaten Jember*". Skripsi ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Strata Satu (S1) pada Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan skripsi ini tidak akan terselesaikan dengan baik tanpa bantuan, bimbingan, dan petunjuk dari berbagai pihak. Maka, dalam kesempatan ini penulis menyampaikan rasa terima kasih dan penghargaan yang tidak terhingga kepada Irma Prasetyowati, S.KM., M.Kes. selaku pembimbing utama dan Dwi Martiana Wati, S.Si., M.Si., selaku pembimbing anggota, yang telah memberikan motivasi, bimbingan, saran dan arahan, sehingga skripsi ini dapat tersusun dengan baik.

Penyusunan skripsi ini tidak lepas dari bantuan berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Drs. Husni Abdul Gani, MS., selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember;
2. Nimal Baroya, S.KM. M.Kes. dan Erdi Istiaji, S.Psi. M.Psi selaku Dosen Pembimbing Akademik yang telah membimbing selama menjadi mahasiswa di Fakultas Kesehatan Masyarakat;
3. Dewi Rosa Meylanie, S.KM. selaku Anggota Penguji II, terima kasih banyak atas waktu, saran dan masukan yang telah diberikan, semua itu sangat membantu penulis dalam penyusunan skripsi ini;
4. Pihak Puskesmas Cakru Kecamatan Kencong Kabupaten Jember yang telah memberikan kesempatan atas pelaksanaan pengambilan data awal, data sekunder, dan data primer untuk penelitian ini;

5. Mukhammad Najmuddin, S.TP. yang telah memberikan banyak ceramah penyemangat kepada penulis agar segera menyelesaikan skripsi, terima kasih atas segenap pengertian, kesabaran dan semua kisah tak terlupakan yang kau berikan;
6. Anis Maulidaturohmah S.Pd.I. dan Wempy terimakasih telah membantu dalam penyebaran kuesioner dan menelusuri seluruh pelosok Desa Cakru. Ika Agustin S.KM., Nining, dan Puji terimakasih telah bersedia mendengarkan keluh kesahku dan atas semua bantuannya selama ini;
7. Seluruh keluarga besar angkatan 14 KSR PMI Unit Universitas Jember, kalian telah menjadi teman, sahabat, sekaligus keluarga yang selalu ada saat senang maupun susah;
8. Keluarga besar dalam rumah kedua penulis "Kostan Siti Zhu" yang telah memotivasi dan memberikan kenangan indah bagi penulis.
9. Serta semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan skripsi ini yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih belum sempurna. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran dari semua pihak demi kesempurnaan skripsi ini. Atas perhatian dan dukungannya, penulis menyampaikan terima kasih.

Jember, Februari 2011

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSEMBAHAN	ii
HALAMAN MOTTO	iii
HALAMAN PERNYATAAN.....	iv
HALAMAN PEMBIMBINGAN.....	v
HALAMAN PENGESAHAN.....	vi
<i>ABSTRACT</i>	vii
RINGKASAN	viii
KATA PENGANTAR.....	x
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR GAMBAR.....	xvii
DAFTAR LAMPIRAN	xviii
DAFTAR SINGKATAN.....	xix
DAFTAR ARTI LAMBANG	xxi
BAB 1. PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	5
1.3 Tujuan	5
1.3.1 Tujuan Umum	5
1.3.2 Tujuan Khusus	5
1.4 Manfaat Penelitian	6
1.4.1 Bagi Peneliti	6
1.4.2 Bagi Institusi Kesehatan.....	6
1.4.3 Bagi Institusi Pendidikan	6

BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Berat Badan Lahir Rendah	7
2.2 Dampak BBLR	8
2.3 Faktor-Faktor yang Mempengaruhi BBLR	10
2.3.1 Faktor Ibu	11
2.3.2 Faktor Janin	23
2.3.3 Faktor Sosial Ekonomi	23
2.3.4 Faktor Pelayanan Kesehatan	32
2.4 Kerangka Konseptual dan Hipotesis Penelitian	35
2.4.1 Kerangka Konsep Penelitian	35
2.4.2 Hipotesis Penelitian	36
BAB 3. METODE PENELITIAN	37
3.1 Jenis Penelitian	37
3.2 Tempat dan Waktu Penelitian	37
3.3 Populasi dan Sampel Penelitian	38
3.3.1 Populasi Penelitian	38
3.3.2 Sampel, Besar Sampel dan Teknik Penelitian	38
3.4 Variabel Penelitian, Definisi Operasional, dan Cara Pengukuran	40
3.4.1 Variabel Penelitian	40
3.4.2 Definisi Operasional dan Cara Pengukuran	42
3.5 Sumber Data, Teknik, dan Instrumen Pengumpulan Data	46
3.5.1 Sumber Data	46
3.5.2 Teknik Pengumpulan Data	47
3.5.3 Instrumen Pengumpulan Data	47
3.6 Penyajian dan Analisis Data	48
3.6.1 Teknik Penyajian Data	48
3.6.2 Analisis Data	48
3.7 Alur Penelitian	50

BAB 4. HASIL DAN PEMBAHASAN	51
4.1 Distribusi Karakteristik Responden	51
4.1.1 Distribusi Faktor Ibu	51
4.1.2 Distribusi Faktor Bayi	54
4.1.3 Distribusi Faktor Sosial Ekonomi	54
4.1.4 Distribusi Faktor Pelayanan Kesehatan	56
4.2 Analisa Data	60
4.3 Pembahasan	63
4.3.1 Pengaruh Faktor Ibu Terhadap Kejadian BBLR	63
4.3.2 Pengaruh Faktor Bayi Terhadap Kejadian BBLR	69
4.3.3 Pengaruh Faktor Sosial Ekonomi Terhadap Kejadian BBLR	70
4.3.4 Pengaruh Faktor Pelayanan Kesehatan Terhadap Kejadian BBLR	76
BAB 5. KESIMPULAN DAN SARAN	79
DAFTAR PUSTAKA	82
LAMPIRAN.....	

DAFTAR TABEL

		Halaman
2.1	Pertambahan berat badan (gram) selama hamil pada minggu	17
2.2	Kategori ambang batas IMT untuk Indonesia (Depkes RI.,1994)	19
3.1	Variabel, Definisi Operasional dan Cara Pengukuran	42
4.1	Distribusi sampel kasus dan kontrol berdasarkan umur ibu.....	51
4.2	Distribusi sampel kasus dan kontrol berdasarkan paritas	52
4.3	Distribusi sampel kasus dan kontrol berdasarkan jarak kelahiran	52
4.4	Distribusi sampel kasus dan kontrol berdasarkan riwayat penyakit	53
4.5	Distribusi riwayat penyakit responden selama kehamilan	53
4.6	Distribusi sampel kasus dan kontrol berdasarkan status gizi ibu	54
4.7	Distribusi sampel kasus dan kontrol berdasarkan jenis kelamin bayi.....	54
4.8	Distribusi sampel kasus dan kontrol berdasarkan faktor sosial	56
4.9	Distribusi sampel kasus dan kontrol berdasarkan frekuensi <i>antenatal care</i>	57
4.10	Distribusi sampel kasus dan kontrol berdasarkan kelengkapan <i>antenatal</i>	57
4.11	Distribusi kelengkapan pemeriksaan <i>antenatal care</i> yang didapat responden	58
4.12	Distribusi sampel kasus dan kontrol berdasarkan kualitas <i>antenatal care</i>	59
4.13	Distribusi sampel kasus dan kontrol berdasarkan akses pelayanan kesehatan.....	59
4.14	Nilai <i>odds ratio</i> , <i>confidence interval</i> , dan nilai kemaknaan kelompok variabel faktor ibu	60
4.15	Nilai <i>odds ratio</i> , <i>confidence interval</i> , dan nilai kemaknaan kelompok	

	variabel jenis kelamin	61
4.16	Nilai <i>odds ratio</i> , <i>confidence interval</i> , dan nilai kemaknaan kelompok variabel faktor sosial ekonomi	62
4.17	Nilai <i>odds ratio</i> , <i>confidence interval</i> , dan nilai kemaknaan kelompok variabel pelayanan kesehatan	63

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
2.1 Bagan dampak BBLR terhadap kesehatan	9
2.2 Terminologi jarak kelahiran	14
2.3 Alur mekanisme efek paparan asap rokok terhadap BBLR	30
2.4 Kerangka konseptual	35
3.1 Bagan alur penelitian	50

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
A Lembar Persetujuan (<i>Inform Consent</i>).....	89
B Kuisisioner Penelitian	90
C Ijin Pengambilan Data Awal.....	95
D Rekapitulasi Hasil Penelitian	97
E Hasil Analisis.....	102
F Dokumentasi	118

DAFTAR SINGKATAN

ANC	: <i>Antenatal care</i>
AKB	: Angka Kematian Bayi
ASI	: Air susu Ibu
BBL	: Berat Badan Lahir
BBLER	: Berat Badan Lahir Ekstrem Rendah
BBLN	: Berat Badan Lahir Normal
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
BBLSR	: Berat Badan Sangat Rendah
BKKBN	: Koordinasi Keluarga Berencana
BMI	: <i>Body Mass Index</i>
CI	: <i>Confidence interval</i>
Depkes RI	: Departemen Kesehatan Republik Indonesia
IHE	: <i>Institute of Health Economics</i>
IMR	: <i>Infant Mortality Rate</i>
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IUGR	: <i>Intra Uterine Growth Retardation</i>
JTL	: Janin Tumbuh Lambat
KEK	: Kekurangan Energi Kronis
KIA	: Kesehatan Ibu Anak
KIE	: Komunikasi, Informasi dan Edukasi
KMK	: Kecil Masa Kehamilan
KPPS	: Kartu Prakiraan Persalinan ‘Soedarto’
KSPR	: Kartu Skor ‘Poedji Rochjati’
LILA	: Lingkar Lengan Atas
PKK	: Pemberdayaan Kesejahteraan Keluarga
PMS	: Penyakit Menular Seksual

PNS	: Pegawai Negeri Sipil
PPOK	: Penyakit Paru Obstruktif Kronik
OR	: <i>Odds Ratio</i>
Riskesdas	: Riset Kesehatan Dasar
SDKI	: Survey Demografi dan Kesehatan Indonesia
SKRT	: Survey Kesehatan Rumah Tangga
TT	: <i>Tetanus Toxoid</i>
UMK	: Upah Minimum Kota
UNICEF	: <i>United Nation Children's Fund</i>
UKBM	: Upaya Kesehatan Berbasis Masyarakat
WHO	: <i>World Health Organization</i>
WUS	: Wanita Usia Subur

DAFTAR ARTI LAMBANG

$<$: kurang dari
$>$: lebih dari
$=$: sama dengan
\geq	: lebih dari sama dengan
\leq	: kurang dari sama dengan
-	: negatif, sampai
$=$: sama dengan
%	: persen
α	: alfa, taraf signifikansi
p	: <i>p-value</i> ; menunjukkan hasil analisis berdasarkan uji statistik
TB ²	: tinggi badan kuadrat
Km	: Kilometer
N	: jumlah