



**PENGARUH KEKURANGAN ENERGI KRONIS (KEK) DAN ANEMIA
SAAT KEHAMILAN TERHADAP BERAT BADAN LAHIR RENDAH
(BBLR) DAN NILAI APGAR**
(Studi di Wilayah Kerja Puskesmas Kalisat Kabupaten Jember)

SKRIPSI

oleh:

Agni Hadi Pratiwi
NIM 072110101078

**BAGIAN GIZI KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS JEMBER
2012**



**PENGARUH KEKURANGAN ENERGI KRONIS (KEK) DAN ANEMIA
SAAT KEHAMILAN TERHADAP BERAT BADAN LAHIR RENDAH
(BBLR) DAN NILAI APGAR**

(Studi di Wilayah Kerja Puskesmas Kecamatan Kalisat Kabupaten Jember)

SKRIPSI

diajukan guna melengkapi tugas akhir dan memenuhi salah satu syarat
untuk menyelesaikan Program Studi S-1 Ilmu Kesehatan Masyarakat
dan mencapai gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat

oleh:

Agni Hadi Pratiwi
NIM 072110101078

**BAGIAN GIZI KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS JEMBER
2012**

PERSEMBAHAN

Bismillahirrohmanirrohim, skripsi ini penulis persembahkan kepada:

1. Ibunda tersayang Dra. Enik Susiyanti yang telah berjuang untuk melahirkan, menjaga dan mendidik serta memberi semangat dan doa dalam kondisi apapun kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan pendidikan ini;
2. Ayahanda tersayang Peltu Yoyok Trihadi yang telah membesarkan penulis dengan penuh kasih sayang, mendidik, memberikan motivasi dan tiada henti mendo'akan yang terbaik, serta senantiasa berkorban agar penulis dapat menyelesaikan pendidikan;
3. Adikku tercinta Mussafi Ashari yang telah memberikan kebahagiaan tersendiri kepada penulis, memberikan motivasi, dan menemani penulis serta selalu menghibur dengan tingkah laku yang lucu dan menjengkelkan;
4. Mbah Kakung Gimam dan Mbah Putri Hj. Jumahtoyah serta pamanku Nur Cahyo yang tetap memberikan dukungan dalam batin penulis, telah memberikan perhatiannya, nasehat, serta tak lelah memberikan do'a untuk penulis;
5. Ibu Leersia Yusi. R S.KM., M.Kes. dan Ibu Farida Wahyuningtyas S.KM., M.Kes, yang telah membimbing dan mendidik penulis serta memberikan motivasi kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi;
6. Bapak dan Ibu Guru yang telah mendidik penulis sejak duduk di bangku Taman Kanak-Kanak hingga Sekolah Menengah Atas serta Bapak dan Ibu Dosen yang telah memberikan ilmu, bimbingan dan nasehat dengan penuh kesabaran;
7. Almamater Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember yang penulis banggakan.

MOTO

Sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan. Maka apabila kamu telah selesai (dari sesuatu urusan), kerjakanlah dengan sungguh-sungguh (urusan) yang lain, dan hanya kepada Tuhan-mulah hendaknya kamu berharap.
(terjemahan QS. *Al-Insyirah*: 94: 6-8)^{*)}

Kesuksesan dilahirkan dari sembilan puluh sembilan kegagalan yang dipahami dengan sikap anti menyerah.^{**)}

^{*)} Departemen Agama Republik Indonesia. 2005. *Al Qur'an dan Terjemahannya*. Bandung: CV Penerbit J-ART.

^{**)} Abduh Billif. 2011. *Live your Life with Passion*. Yogyakarta: Islamedia Pustaka Utama

PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

nama : Agni Hadi Pratiwi

NIM : 072110101078

menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi yang berjudul “Pengaruh Kekurangan Energi Kronis (KEK) dan Anemia Saat Kehamilan Terhadap Berat Badan Lahir Rendah (BBLR) dan Nilai Apgar (Studi di Wilayah Kerja Puskesmas Kecamatan Kalisat 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, 17 Februari 2012

Yang menyatakan,

(Agni Hadi Pratiwi)

NIM 072110101078

SKRIPSI

PENGARUH KEKURANGAN ENERGI KRONIS (KEK) DAN ANEMIA SAAT KEHAMILAN TERHADAP BERAT BADAN LAHIR RENDAH (BBLR) DAN NILAI APGAR

(Studi di Wilayah Kerja Puskesmas Kecamatan Kalisat Kabupaten Jember)

Oleh

Agni Hadi Pratiwi

NIM 072110101078

Pembimbing :

Dosen Pembimbing Utama : Leersia Yusi R. S.KM., M.Kes

Dosen Pembimbing Anggota : Farida Wahyu Ningtyias S.KM., M.Kes

PENGESAHAN

Skripsi berjudul “Pengaruh Kekurangan Energi Kronis (KEK) dan Anemia Saat Kehamilan Terhadap Berat Badan Lahir Rendah (BBLR) dan Nilai Apgar (Studi di Wilayah Kerja Puskesmas Kecamatan Kalisat Kabupaten Jember)” telah diuji dan disahkan pada:

hari : Jumat
tanggal : 17 Februari 2012
tempat : Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.

Tim Penguji

Ketua

Sekretaris

Sulistiyani, S.KM., M.Kes
NIP 19760615 200212 2 002

Farida Wahyu N, S.KM., M.Kes
NIP 19801009 200501 2 002

Anggota I

Anggota II

Leersia Yusi R., S.KM., M.Kes
NIP 19800314 200501 2 003

dr. Santi Indriasari
NIP 19840717 201101 2 020

Mengesahkan,
Dekan

Drs. Husni Abdul Gani, M.S.
NIP 19560810 198303 1 003

*The Effect of Chronic Energy Deficiency (CED) and Anaemia during Pregnancy to
Low Birth Weight (LBW) and Apgar Score
(Studies in the Work Area Health Center Kalisat Jember)*

Agni Hadi Pratiwi

Department Nutrition of Public Health, Public Health Faculty, Jember University

ABSTRACT

Low Birth Weight (LBW) infants have little chance to survive and when the last possibility of LBW infants died before the age of one year 17 times greater than babies born to normal. Some factors affected the low Apgar score and low birth weight is the status of anaemia and size of upper arm circumference. Apgar score is a test used to assess the state of infant asphyxia. Infants who have low Apgar score have 53 times the odds of suffering from cerebral palpasny than normal babies. The purpose of this study was to analyze the effect of Chronic Energy Deficiency and anaemia during pregnancy to low birth weight and Apgar score. This study includes the type of observational analytic study using cross sectional approach. The samples used were all pregnant women with gestational age 36-38 weeks at the health center work Kalisat Jember purposively selected. This study used primary data of interviews and observations to find out size of upper arm circumference, hemoglobin concentration, Birth weight and Apgar score and use secondary data to determine the population of pregnant and her pregnancy. Data analysis in this study used logistic regression test. The results of this study there was no effect of Chronic Energy Deficiency and anaemia to low birth weight ($p=0.683$, $p>0.05$ and $p=0.199$, $p>0.05$) and no effect of Chronic Energy Deficiency and anemia to Apgar score ($p=0.353$, $p>0.05$ and $p=0.402$, $p>0.05$). Conclusions in this study is no effect between Chronic Energy Deficiency and anaemia during pregnancy to low birth weight and Apgar score. Recommended for health care keep counseling to respondents who suffered from CED and anaemia.

Keyword: Chronic Energy Deficiency (CED), Anaemia, Low Birth Weight and Apgar scores

RINGKASAN

Pengaruh Kekurangan Energi Kronis (KEK) dan Anemia pada saat Kehamilan terhadap Berat Badan Lahir Rendah (BBLR) dan Nilai Apgar (Studi di Wilayah Kerja Puskesmas Kecamatan Kalisat Kabupaten Jember); Agni Hadi Pratiwi; 072110101078; 2012; 85 halaman; Bagian Gizi Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.

Bayi Berat Badan Lahir Rendah (BBLR) umumnya mengalami kehidupan masa depan yang kurang baik. Bayi BBLR memiliki kesempatan kecil untuk bertahan hidup dan ketika bertahan mereka mudah terkena penyakit, retardasi pertumbuhan dan gangguan perkembangan mental. Kemungkinan bayi BBLR meninggal dunia sebelum berumur satu tahun 17 kali lebih besar dari bayi yang dilahirkan normal. Selain itu bayi BBLR juga memiliki berat otak lebih rendah yang menunjukkan defisit sel-sel otak sebanyak 8-14 % dari normal, yang merupakan pertanda anak kurang cerdas dari seharusnya.

Beberapa faktor yang mempengaruhi rendahnya nilai apgar dan BBLR adalah status anemia dan lingkaran lengan atas (LILA). Ibu hamil yang mengalami KEK mempunyai risiko melahirkan bayi BBLR 5 kali lebih besar dibandingkan ibu hamil yang tidak KEK. Sementara itu ibu hamil dengan kadar Hb <10 g/dl mempunyai risiko 2,25 kali lebih tinggi untuk melahirkan bayi BBLR dibandingkan dengan ibu hamil dengan kadar Hb >10 g/dl dimana ibu hamil yang menderita anemia berat mempunyai risiko untuk melahirkan bayi BBLR 4,2 kali lebih tinggi dibandingkan dengan ibu yang tidak menderita anemia berat.

Ukuran LILA dan status anemia tidak saja menyebabkan BBLR namun juga menyebabkan nilai apgar bayi rendah. Nilai Apgar adalah tes yang digunakan untuk menilai keadaan asfiksia bayi. Asfiksia janin terjadi akibat adanya gangguan menahun dalam kehamilan, yaitu gizi ibu yang buruk dan penyakit menahun seperti anemia, hipertensi, penyakit jantung, dan lain-lain. Adanya gizi ibu yang buruk dan penyakit

menahun akan berpengaruh terhadap janin, karena hal tersebut akan menyebabkan gangguan oksigenasi serta kekurangan pemberian zat-zat makanan berhubungan dengan gangguan fungsi plasenta. Bayi yang mempunyai nilai apgar yang rendah memiliki 53 kali kemungkinan menderita cerebral palsy dibandingkan bayi yang normal.

Tujuan penelitian ini adalah untuk menganalisis pengaruh KEK dan anemia saat kehamilan terhadap BBLR dan nilai apgar. Jenis penelitian ini adalah penelitian observasional analitik dan berdasarkan waktunya menggunakan pendekatan *cross sectional*. Jumlah sampel dalam penelitian ini semua populasi ibu hamil dengan usia kehamilan 36-38 minggu sebesar 40 sampel yang diambil berdasarkan teknik *purposive*. Variabel bebas dari penelitian ini adalah KEK dan anemia gizi pada ibu hamil dan variabel terikat dalam penelitian ini adalah BBLR dan nilai apgar. Teknik pengolahan data dilakukan dengan melakukan *editing* dan *tabulating*. Data mengenai karakteristik ibu meliputi usia ibu pada saat kehamilan, paritas, LILA, kadar Hb. BBL bayi responden serta nilai apgar bayi responden disajikan dalam bentuk tabel serta dilengkapi dengan deskripsi. Pengambilan data dalam penelitian ini dengan menggunakan teknik wawancara dengan kuesioner dan observasi. Data yang diperoleh selanjutnya dianalisis menggunakan uji *Regresi Logistik* dengan $\alpha = 0,05$.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa tidak ada pengaruh KEK dan anemia saat kehamilan terhadap BBLR ($p=0,683$, $p>0,05$ dan $p=0,199$, $p>0,05$) dan tidak berpengaruh KEK dan anemia terhadap nilai apgar ($p=0,353$, $p>0,05$ dan $p=0,402$, $p>0,05$). Berdasarkan hasil ini, saran yang diberikan terhadap pelayanan kesehatan perlu adanya bimbingan konseling terhadap responden yang menderita KEK dan anemia. Bagi penderita KEK dan anemia, perlu memperhatikan dan berusaha mengaplikasikan hasil konseling dengan tenaga. Bagi peneliti selanjutnya, perlu diadakan penelitian terhadap variabel-variabel lain yang juga mempengaruhi BBLR dan nilai apgar.

PRAKATA

Puji syukur ke hadirat Allah SWT atas segala rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Proposal Skripsi yang berjudul “Pengaruh Kekurangan Energi Kronis (KEK) dan Anemia Saat Kehamilan Terhadap Berat Badan Lahir Rendah dan Nilai Apgar”. Proposal skripsi ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat menyelesaikan pendidikan strata satu (S1) pada peminatan Gizi Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.

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

1. Drs. Husni Abdul Gani, M.S, selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.
2. Sulistiyani, S.KM., M.Kes selaku Ketua Bagian Gizi Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.
3. Leersia Yusi R., S.KM, M.Kes, selaku Dosen Pembimbing Utama yang telah membagi ilmu, memberikan petunjuk, koreksi serta saran dengan penuh perhatian dan kesabaran hingga terselesaikan skripsi ini.
4. Farida Wahyu Ningtyias, S.KM, M.Kes, selaku Dosen Pembimbing Anggota yang telah membagi ilmu, memberikan petunjuk, koreksi serta saran dengan penuh perhatian dan kesabaran hingga terselesaikan skripsi ini.
5. Ibu Gumi, selaku Dosen Kebidanan Politeknik Kesehatan Jember yang telah memberikan bimbingan kepada penulis mengenai nilai apgar
6. Ibu Dwi Martiana selaku dosen statistik FKM UNEJ yang telah memberikan bimbingan kepada penulis mengenai uji statistik.
7. Puskesmas Kalisat Jember terutama pada bagian gizi dan KIA serta bidan-bidan desa telah memberikan ilmu dan informasi terkait tentang ibu hamil.
8. Sahabat-Sahabat terbaikku Yosie, Heru, Denta, “*Hadrah family*” (Dista, Niki, Diah, Firda, Harum, Novy, Gita, Nanda, dan Irien) dan saudara sepupuku Eko Efendi dan Nuril terima kasih telah memberikan semangat, dukungan, serta doa

kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan baik, penulis berharap semoga Allah selalu memberikan kesuksesan kepada kita semua.

9. Teman-teman terbaikku “*Nutritionist Club*” (Yopi, Yuli, Leli, Nancy, Veli, Yeni, Meita, Widya, Hindri dan Dian) terima kasih telah memberikan nasehat, doa dan motivasi serta waktu untuk berbagi ilmu tentang gizi.
10. Keluarga terbaikku yang ada di Kos Pink, kakakku (Ivon, Icha, Niken, Tria, Rani, Ima, Tyas, Lea), adik-adikku (Ditha, Tita, Megah, Alvi dan Lendi), ibunda dan bapak Hj. Soemarno serta Mak Na dan Bi’Peni terima kasih telah memberikan banyak motivasi, pelajaran dan pengalaman serta telah menjaga penulis ketika penulis sakit selama penulis ada di Jember.
11. Teman-temanku Dista, Husni, Mbak Novi Prosenda, Mbak Hevy (PMI), Guntur, Ina, S. Widya, Titis, Dian O yang telah membantu dan menemani penulis ketika terjun ke lapangan demi terselesaikannya skripsi ini.
12. “*Kakakku*” Arief Firmansyah S.T terima kasih atas segala dukungan, kesabaran dan motivasi yang diberikan selama penulis menyelesaikan skripsi, serta waktu yang diberikan untuk menampung semua keluh kesah penulis.
13. Teman-teman 2007 dan teman-teman yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang telah memberikan dukungan dan doa serta berbagai pengalaman unik selama penulis menyelesaikan pendidikan strata 1.

Penulis juga menerima segala kritik dan saran dari semua pihak demi kesempurnaan skripsi ini. Akhirnya penulis berharap, semoga skripsi dapat bermanfaat.

Jember, Febuari 2012

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSEMBAHAN	ii
HALAMAN MOTTO	iii
HALAMAN PERNYATAAN	iv
HALAMAN PEMBIMBINGAN	v
HALAMAN PENGESAHAN	vi
ABSTRACT	vii
RINGKASAN	viii
PRAKATA	x
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL	xvi
DAFTAR GAMBAR	xvii
DAFTAR SINGKATAN	xviii
DAFTAR LAMPIRAN	xx
BAB 1. PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	6
1.3 Tujuan	6
1.3.1 Tujuan Umum	6
1.3.2 Tujuan Khusus	6
1.4 Manfaat	7
1.4.1 Manfaat Teoritis	7
1.4.2 Manfaat Praktis	7
BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA	8
2.1 Kekurangan Energi Kronis	8
2.1.1 Definisi.....	8

2.1.2	KEK pada Ibu Hamil.....	8
2.1.3	Hubungan KEK terhadap Kehamilan	9
2.1.4	Penentuan Status KEK	10
2.1.5	Hubungan KEK dengan BBLR.....	10
2.1.6	Hubungan KEK dengan Nilai Apgar	12
2.2	Anemia	12
2.2.1	Batasan Anemia	12
2.2.2	Anemia pada Kehamilan.....	13
2.2.3	Penyebab Anemia Defisiensi Besi	15
2.2.4	Mekanisme Terjadinya Anemia	18
2.2.5	Penentuan Status Besi	19
2.2.7	Hubungan Anemia dengan BBLR	20
2.2.8	Pengaruh Anemia terhadap Rendahnya Nilai Apgar	21
2.3	Berat Badan Lahir	23
2.3.1	Definisi.....	23
2.3.2	Faktor-faktor yang Mempengaruhi Berat Badan Lahir.....	23
2.3.3	Pengaruh BBLR terhadap Pertumbuhan dan Perkembangan Anak	26
2.4	Nilai Apgar	28
2.4.1	Definisi Nilai Apgar.....	28
2.4.2	Faktor-Faktor Pencetus Rendahnya Nilai Apgar (<i>Asphyxia Neonatorum</i>).....	31
2.4.3	Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Nilai Apgar dengan Menggunakan Pendekatan pada Faktor-Faktor yang Mempengaruhi <i>Asphyxia Neonatorum</i>	32
2.5	Kerangka Konseptual dan Hipotesis Penelitian	38
2.5.1	Kerangka Konseptual.....	38
2.5.2	Hipotesis Penelitian	41

BAB 3. METODE PENELITIAN	42
3.1 Jenis Penelitian	42
3.2 Tempat dan Waktu Penelitian	42
3.2.1 Tempat Penelitian	42
3.2.2 Waktu Penelitian.....	43
3.3 Populasi dan Sampel Penelitian	43
3.3.1 Populasi Penelitian.....	43
3.3.2 Sampel Penelitian.....	44
3.4 Variabel dan Definisi Operasional	45
3.4.1 Variabel Penelitian.....	45
3.4.2 Definisi Operasional	45
3.5 Data dan Sumber Data	47
3.5.1 Data	47
3.5.2 Sumber Data.....	48
3.6 Teknik dan Alat Pengumpulan Data	48
3.6.1 Teknik Pengumpulan Data.....	48
3.6.2 Alat Pengumpulan Data	52
3.7 Teknik Pengolahan, Penyajian dan Analisis Data	53
3.7.1 Teknik Pengolahan Data.....	53
3.7.2 Teknik Penyajian Data	53
3.7.3 Teknik Analisis Data	53
3.8 Kerangka Operasional	55
BAB 4. HASIL DAN PEMBAHASAN	56
4.1 Hasil Penelitian	56
4.1.1 Karakteristik Responden	56
4.1.2 Status KEK Responden	57
4.1.3 Status Anemia Responden.....	58
4.1.4 Berat Badan Lahir Bayi.....	58

4.1.5 Nilai Apgar Bayi.....	59
4.1.6 Pengaruh Kejadian KEK dan Anemia terhadap BBLR.....	59
4.1.7 Pengaruh Kejadian KEK dan Anemia terhadap Nilai Apgar .	61
4.2 Pembahasan.....	62
4.2.1 Karakteristik Responden	62
4.2.2 Status KEK Responden	64
4.2.3 Status Anemia Responden.....	65
4.2.4 Berat Badan Lahir Bayi.....	67
4.2.5 Nilai Apgar Bayi.....	68
4.2.6 Pengaruh Kejadian KEK dan Anemia terhadap BBLR.....	69
4.2.7 Pengaruh Kejadian KEK dan Anemia terhadap Nilai Apgar .	75
BAB 5. KESIMPULAN DAN SARAN.....	79
5.1 Kesimpulan.....	79
5.2 Saran	79
DAFTAR PUSTAKA	81
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	Halaman
2.1 Kadar Hb Sebagai Indikator Anemia	20
2.2 Penilaian Secara Apgar.....	29
3.1 Data Populasi Ibu Hamil Usia 31-32 Minggu	44
3.2 Definisi Operasional	46
4.1 Distribusi Responden Menurut Umur dalam Tahun di Wilayah Kerja Puskesmas Kalisat tahun 2011	56
4.2 Distribusi Responden Menurut Paritas (Jumlah Anak yang Pernah dilahirkan) di Wilayah Kerja Puskesmas Kalisat Tahun 2011	57
4.3 Distribusi Responden Menurut Status KEK di Wilayah Kerja Puskesmas Kalisat Tahun 2011	57
4.4 Distribusi Responden Menurut Status Anemia di Wilayah Kerja Puskesmas Kalisat Tahun 2011	58
4.5 Distribusi Menurut Berat Lahir Bayi Responden di Wilayah Kerja Puskesmas Kalisat Tahun 2011	58
4.6 Distribusi Menurut Nilai Apgar Bayi Responden di Wilayah Kerja Puskesmas Kalisat Tahun 2011	59
4.7 Distribusi status KEK dan anemia terhadap BBLR di Wilayah Kerja Puskesmas Kalisat Tahun 2011	60
4.8 Distribusi Status KEK dan anemia terhadap Nilai Apgar di Wilayah Kerja Puskesmas Kalisat Tahun 2011	61

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
2.1 Kaitan KEK dengan BBLR	11
2.2 Kaitan Anemia dengan BBLR.....	21
2.3 Dampak Defisiensi Besi pada Ibu Bersalin	22
2.4 Pengaruh BBLR dan Penyakit Dewasa	27
2.5 Kerangka Konseptual	38
3.1 Kerangka Operasional	55

DAFTAR SINGKATAN

BBLR	:	Berat Badan Lahir Rendah	
ASI	:	Air Susu Ibu	
MP-ASI	:	Makanan Pendamping ASI	
IMT	:	Indeks Masa Tubuh	
BB	:	Berat Badan	
LILA	:	Lingkar Lengan Atas	
KEK	:	Kekurangan Energi Kronis	
WUS	:	Wanita Usia Subur	
Hb	:	Hemoglobin	
WHO	:	<i>World Health Organization</i>	
AKG	:	Angka Kecukupan Gizi	
IUD	:	<i>Intra Uterine Device</i>	
ATP	:	<i>Adenosine Triphosphate</i>	
µg	:	Mikro Gram	
KB	:	Keluarga Berencana	
ml	:	Mililiter	
mg	:	Miligram	
g/dl	:	Gram per Desiliter	
FEP	:	<i>Free Erythrocyte Protoporphyrin</i>	
MCV	:	<i>Mean Corpuscular Volume</i>	
Ht	:	Hematokrit	
IUGR	:	<i>Intra Uterine Growth Retardation</i>	
VLBW	:	<i>Very Low Birth Weight</i>	
ELBW	:	<i>Extremely Low Birth Weight</i>	
BBL	:	Berat Badan Lahir	
MJ	:	Mega	Joule

kj	:	Kilo Joule
DNA	:	<i>Deoxyribose Nucleic Acid</i>
NIDDM	:	<i>Non-Insuline Dependent Diabetes Melitus</i>
cm	:	Centimeter
g%	:	Gram persen
g	:	Gram
KTP	:	Kartu Tanda Penduduk
BMI	:	<i>Body Mass Index</i>
ANC	:	<i>Antenatal Care</i>

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
A. Pengantar Kuesioner	86
B. Lembar <i>Informed Consent</i>	87
C. Lembar Kuesioner dan Observasi	88
D. Rekapitulasi Kriteria Inklusi.....	90
E. Hasil Uji Statistik	92
F. Dokumentasi Penelitian.....	96