



**HUBUNGAN ANEMIA DAN KEK PADA IBU HAMIL  
AKHIR TRIMESTER III DENGAN  
BERAT BADAN LAHIR BAYI  
(Studi di Wilayah Kerja Puskesmas Kalisat 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

Oleh

**Destyca Kusumastuti  
NIM 042110101067**

**BAGIAN GIZI KESEHATAN MASYARAKAT  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT  
UNIVERSITAS JEMBER  
2008**

## RINGKASAN

**Hubungan Anemia dan KEK pada Ibu Hamil Akhir Trimester III dengan Berat Badan Lahir Bayi (Studi di Wilayah Kerja Puskesmas Kalisat Kabupaten Jember);** Destycia Kusumastuti, 042110101067; 2008: 67 halaman; Bagian Gizi Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.

Bayi dengan berat badan lahir rendah (BBLR) merupakan salah satu masalah kesehatan yang dapat mengancam kualitas generasi penerus bangsa karena bayi yang lahir dengan BBLR memiliki risiko lebih besar untuk mengalami degradasi mental dan penurunan IQ serta lebih rawan terkena berbagai macam penyakit pada masa pertumbuhannya. Pencegahan bertambahnya prevalensi BBLR di masyarakat harus dilakukan salah satunya dengan meningkatkan kualitas kehamilan ibu. Masa hamil merupakan masa yang rentan karena pada saat itu tubuh ibu mengalami perubahan metabolisme dalam rangka penyesuaian atas kehadiran janin dalam tubuhnya. Masalah kesehatan yang sering muncul pada masa kehamilan adalah anemia dan kurang energi kronis (KEK). Kedua masalah tersebut muncul akibat ketidakseimbangan antara kebutuhan tubuh dengan asupan makanan. Anemia dan KEK pada kehamilan dapat mengganggu pembentukan plasenta sehingga berpengaruh pula terhadap pertumbuhan dan perkembangan janin serta memperbesar risiko bayi lahir dengan BBLR. Atas dasar itulah maka penelitian ini dilakukan untuk mengkaji lebih dalam hubungan antara status anemia dan KEK pada ibu hamil dengan berat badan lahir bayi.

Penelitian ini menggunakan metode penelitian analitik observasional dengan pendekatan *cross sectional*. Penelitian ini dilakukan di wilayah kerja Puskesmas Kalisat Kabupaten Jember yang mencakup 12 desa. Sampel dalam penelitian ini adalah ibu hamil akhir trimester III sebanyak 50 orang. Sampel dipilih dengan *simple*

*random sampling* dengan kriteria inklusi. Data primer diperoleh dari hasil wawancara dengan responden menggunakan kuesioner. Data juga diperoleh dari hasil pengukuran kadar hemoglobin menggunakan alat elektrik Nihon Kohden, pengukuran lingkaran lengan atas (LILA) dengan menggunakan pita LILA untuk mengetahui status KEK responden dan pencatatan dokumen. Teknik analisis data yang digunakan adalah *Cramer Coefficient C* dengan  $\alpha=0,05$  dan *Lambda Statistic  $L_B$*  dengan  $\alpha=0,05$ .

Hasil penelitian menunjukkan bahwa responden yang berada pada rentang umur 20-35 tahun adalah sebesar 76%. Sebesar 46% responden memiliki persebaran gravida yang sebagian besar merupakan kehamilan pertama dan sebaran paritasnya adalah 0. Jarak kelahiran anak pada 96,3% responden adalah > 36 bulan. Sebesar 68% responden memeriksakan kehamilan sebanyak 4 kali selama masa kehamilan. Responden yang menderita anemia sebesar 38% dan sebesar 62% tidak menderita anemia. Responden yang termasuk dalam kelompok risiko KEK sebesar 40% dan sebesar 60% tidak termasuk dalam kelompok risiko KEK. Responden yang melahirkan bayi dengan berat badan normal sebesar 90% dan sebesar 10% melahirkan bayi dengan BBLR.

Berdasarkan uji statistik diperoleh hasil bahwa ada hubungan antara status anemia dengan berat badan bayi pada ibu hamil trimester III dengan nilai  $p = 0,003$ . Begitu pula dengan status KEK dengan berat badan lahir bayi pada ibu hamil trimester III diketahui memiliki hubungan dengan  $p = 0,004$ .

Diharapkan ada peningkatan penyuluhan tentang anemia, kurang energi kronis, BBLR dan pengetahuan mengenai gizi kepada ibu hamil di wilayah kerja Puskesmas Kalisat. Perlu dilakukan penelitian lebih lanjut mengenai faktor lain yang mempengaruhi terjadinya anemia dan KEK pada ibu hamil seperti faktor asupan makanan, faktor penyakit infeksi yang diderita ibu, serta determinan yang lain sehingga informasi yang didapat bisa saling melengkapi.

*The Correlation between Anaemia and Chronic Energy Malnutrition Of Pregnant Women On Last Third Trimester with Birth Weight (A Study at Kalisat Public Health Service, Jember Regency )*

**Destyca Kusumastuti**

*Department of Public Health Nutrition, School of Public Health, Jember University*

### **ABSTRACT**

*Low birth weight caused physical and mental growth disturbances. Low birth weight related to arm circumference and hemoglobin of pregnant women. The aim of this research was to know the correlation between anaemia status and chronic energy malnutrition status with birth weight to pregnant women on last third trimester. This research used analytic observational and cross sectional approach. This research was held in June - October, 2008. Fifty (50) samples were chosen by simple random sampling method with inclusion criteria. Statistic test used Cramer Coefficient C test. This research found 38% respondents suffering anaemia. Cramer Coefficient C test showed there was correlation between anaemia status and birth weight value with  $p=0,003$ . There was correlation between chronic energy malnutrition status and birth weight value with  $p=0,004$ . Suggestions to outcome this result is giving health counseling about anaemia, chronic energy malnutrition and low birth weight and furthermore research by measuring and analyzing all variables which influencing ananemia and chronic energy malnutrition to pregnant women.*

**Key words:** *anaemia, chronic energy malnutrition, birth weight*

## DAFTAR ISI

	Halaman
<b>HALAMAN JUDUL</b> .....	i
<b>PERSEMBAHAN</b> .....	ii
<b>MOTTO</b> .....	iii
<b>PERNYATAAN</b> .....	iv
<b>PEMBIMBINGAN</b> .....	v
<b>PENGESAHAN</b> .....	vi
<b>ABSTRACT</b> .....	vii
<b>RINGKASAN</b> .....	viii
<b>PRAKATA</b> .....	x
<b>DAFTAR ISI</b> .....	xii
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	xvi
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	xvii
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	xviii
<b>DAFTAR SINGKATAN</b> .....	xix
<b>DAFTAR ISTILAH</b> .....	xx
<b>BAB 1. PENDAHULUAN</b> .....	1
<b>1.1 Latar Belakang</b> .....	1
<b>1.2 Rumusan Masalah</b> .....	7
<b>1.3 Tujuan</b> .....	7
1.3.1 Tujuan Umum .....	7
1.3.2 Tujuan Khusus .....	7
<b>1.4 Manfaat</b> .....	8
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	8
1.4.2 Manfaat Praktis .....	8

<b>BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>9</b>
<b>2.1 Anemia Gizi Besi .....</b>	<b>9</b>
2.1.1 Batasan Anemia .....	9
2.1.2 Anemia Sebagai Masalah Kehamilan .....	9
2.1.3 Mekanisme Terjadinya Anemia .....	10
2.1.4 Penyebab Anemia Defisiensi Besi .....	11
2.1.5 Pengaruh Anemia pada Kehamilan.....	14
2.1.6 Penentuan Status Anemia .....	15
2.1.7 Kaitan Anemia dengan BBLR .....	17
<b>2.2 Kurang Energi Kronis (KEK) .....</b>	<b>18</b>
2.2.1 Definisi.....	18
2.2.2 KEK pada Ibu Hamil .....	19
2.2.3 Penyebab KEK.....	21
2.2.4 Pengaruh KEK Terhadap Kehamilan.....	21
2.2.5 Penentuan Status KEK.....	22
2.2.6 Kaitan KEK dengan BBLR.....	23
<b>2.3 Berat Badan Lahir .....</b>	<b>25</b>
2.3.1 Definisi.....	25
2.3.2 Faktor yang Mempengaruhi Berat Badan Lahir .....	25
2.3.3 Pengaruh BBLR Terhadap Pertumbuhan dan Perkembangan Anak .....	28
<b>2.4 Kerangka Konseptual.....</b>	<b>30</b>
<b>2.5 Hipotesis Penelitian.....</b>	<b>32</b>
<b>BAB 3. METODE PENELITIAN.....</b>	<b>33</b>
<b>3.1 Jenis Penelitian.....</b>	<b>33</b>
<b>3.2 Tempat dan Waktu Penelitian.....</b>	<b>33</b>
3.2.1 Tempat Penelitian .....	33
3.2.2 Waktu Penelitian .....	34

<b>3.3 Populasi dan Sampel Penelitian</b> .....	34
3.3.1 Populasi Penelitian.....	34
3.3.2 Sampel, Besar Sampel dan Teknik <i>Sampling</i> .....	34
<b>3.4 Variabel dan Definisi Operasional</b> .....	36
3.4.1 Variabel Penelitian.....	36
3.4.2 Definisi Operasional .....	36
<b>3.5 Data dan Sumber Data</b> .....	37
3.5.1 Data Primer .....	37
3.5.2 Data Sekunder.....	38
<b>3.6 Teknik dan Alat Pengumpulan Data</b> .....	38
3.6.1 Teknik Pengumpulan Data.....	38
3.6.2 Alat Pengumpulan Data .....	40
<b>3.7 Teknik Penyajian dan Analisis Data</b> .....	40
3.7.1 Teknik Penyajian Data.....	40
3.7.2 Teknik Analisis Data.....	40
<b>3.8 Kerangka Operasional</b> .....	41
<b>BAB 4. HASIL DAN PEMBAHASAN</b> .....	42
<b>4.1 Hasil Penelitian</b> .....	42
4.1.1 Gambaran Umum Tempat Penelitian.....	42
4.1.2 Karakteristik Responden .....	44
4.1.3 Status Anemia Responden .....	46
4.1.4 Status KEK Responden .....	47
4.1.5 Status Anemia dan KEK Responden .....	47
4.1.6 Berat Badan Lahir Bayi .....	48
4.1.7 Analisis Data.....	48
<b>4.2 Pembahasan</b> .....	51
4.2.1 Karakteristik Responden .....	51
4.2.2 Hubungan Status Anemia dan Status KEK Ibu Hamil Akhir Trimester III dengan Berat Badan Lahir Bayi.....	54

<b>4.3 Penemuan Kasus <i>Drop Out</i> (DO)</b> .....	58
<b>BAB 5. KESIMPULAN DAN SARAN</b> .....	61
<b>5.1 Kesimpulan</b> .....	61
<b>5.2 Saran</b> .....	62
<b>DAFTAR PUSTAKA</b> .....	63
<b>LAMPIRAN</b> .....	68



## DAFTAR TABEL

	Halaman
2.1 Rata-rata Kebutuhan Zat Besi Saat Hamil Menurut FAO/WHO 1985.....	10
2.2 Nilai Ambang Batas Kadar Hemoglobin untuk Menentukan Status Anemia Menurut WHO 1972.....	16
2.3 Derajat Anemia Defisiensi Besi.....	16
3.1 Variabel, Definisi Operasional, Skala dan Kategori.....	36
4.1 Daftar Fasilitas yang Dimiliki Puskesmas Kalisat.....	42
4.2 Daftar Tenaga Kesehatan yang Dimiliki Puskesmas Kalisat.....	43
4.3 Cakupan Program Gizi.....	43
4.4 Sarana KIA Puskesmas Kalisat.....	44
4.5 Distribusi Responden Menurut Umur dalam Tahun.....	44
4.6 Distribusi Responden Menurut Paritas (Jumlah Anak).....	45
4.7 Distribusi Responden Menurut Jarak Lahir dalam Bulan.....	46
4.8 Distribusi Status Anemia Responden Menurut Berat Badan Lahir Bayi.....	49
4.9 Distribusi Status KEK Responden Menurut Berat Badan Lahir Bayi.....	50
4.10 Distribusi Status Anemia dan KEK Responden Menurut Berat Badan Lahir Bayi.....	51

## DAFTAR GAMBAR

	Halaman
2.1 Mekanisme Terjadinya BBLR pada Ibu Hamil KEK .....	24
2.2 Kerangka Konseptual Penelitian .....	30
3.1 Kerangka Operasional Penelitian.....	41
4.1 Distribusi Responden Menurut Gravida (Urutan Kehamilan) .....	45
4.2 Distribusi Responden Menurut Status Anemia .....	46
4.3 Distribusi Responden Menurut Status KEK .....	47
4.4 Distribusi Responden Menurut Status Anemia dan KEK .....	47
4.5 Distribusi Responden Menurut Berat Badan Lahir Bayi .....	48

## DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
<b>A. Pernyataan Persetujuan (<i>Inform Consent</i>) .....</b>	68
<b>B. Kuesioner Penelitian .....</b>	69
<b>C. Hasil Rekapitulasi Karakteristik Responden .....</b>	71
<b>D. Hasil Pengukuran Kadar Hb .....</b>	73
<b>E. Hasil Uji Statistik dengan Uji Cramer Coefficient C dan Lambda</b>	
<b>Statistic <math>L_B</math> .....</b>	75
<b>F. Surat Ijin</b>	
<b>F.1 Surat Ijin Penelitian .....</b>	79
<b>F.2 Surat Ijin Penelitian .....</b>	80
<b>F.3 Surat Ijin Pemeriksaan Sampel.....</b>	81
<b>G. Dokumentasi Penelitian.....</b>	82