

SKRIPSI
HUBUNGAN ANTARA PARITAS DAN ANEMIA PADA IBU HAMIL
TERHADAP KEJADIAN BBLR DI RS PKU MUHAMMADIYAH
SURABAYA



HAYKAL ADE DAYANEGARA
NIM : 20211880043

FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
SURABAYA
2025

SKRIPSI

**HUBUNGAN ANTARA PARITAS DAN ANEMIA PADA IBU HAMIL
TERHADAP KEJADIAN BBLR DI RS PKU MUHAMMADIYAH**

SURABAYA



HAYKAL ADE DAYANEGARA

NIM : 20211880043

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

SURABAYA

2025

**HUBUNGAN ANTARA PARITAS DAN ANEMIA PADA IBU HAMIL
TERHADAP KEJADIAN BBLR DI RS PKU MUHAMMADIYAH
SURABAYA**

SKRIPSI

Diajukan Kepada Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surabaya
untuk Memenuhi Kewajiban Persyaratan Kelulusan Guna memperoleh Gelar
Sarjana Kedokteran

OLEH :

HAYKAL ADE DAYANEGARA

NIM 20211880043

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
SURABAYA**

2025

PERNYATAAN TIDAK MELAKUKAN PLAGIASI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Haykal Ade Dayanegara

NIM : 20211880043

Fakultas : Kedokteran

Program Studi : S1 Pendidikan Dokter

menyatakan bahwa Tugas Akhir dengan judul **“Hubungan Antara Paritas Dan Anemia Pada Ibu Hamil Terhadap Kejadian Bblr Di Rs Pku Muhammadiyah Surabaya”** yang saya tulis ini benar-benar tulisan karya sendiri bukan hasil plagiasi, baik sebagian atau keseluruhan. Bila dikemudian hari terbukti hasil plagiasi, maka saya bersedia menerima sanksi akademik sesuai dengan ketentuan yang berlaku di Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Surabaya, 21 Juli 2025

Yang membuat pernyataan,



HAYKAL ADE DAYANEGARA

NIM. 20211880043

PERSETUJUAN PEMBIMBING

Skripsi dengan judul “**Hubungan Antara Paritas Dan Anemia Pada Ibu Hamil Terhadap Kejadian Bblr Di Rs Pku Muhammadiyah Surabaya**” yang diajukan oleh mahasiswa atas nama **HAYKAL ADE DAYANEGARA (NIM 20211880043)**, telah diperiksa dan disetujui isi serta susunannya, sehingga diajukan dalam ujian sidang tugas akhir pada Program Studi S1 Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Surabaya, 23 Mei 2025

**Menyetujui,
Pembimbing Utama**



dr. Ninuk Dwi Ariningtyas, Sp. OG

NIP. 012.09.1.1979.16.200

Pembimbing Kedua



dr. Gina Noor Djalilah, Sp.A, MM

NIP. 012.09.1.1982.19.276

**Mengetahui,
Ketua Program Studi S1 Pendidikan Dokter**



dr. Syafarinah Nur Hidayah Akil, M.Si

NIP. 012.09.1.1986.20.267

PENGESAHAN PENGUJI

Skripsi dengan judul “**Hubungan Antara Paritas Dan Anemia Pada Ibu Hamil Terhadap Kejadian Bblr Di Rs Pku Muhammadiyah Surabaya**” telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Penguji pada tanggal 23 Mei 2025 oleh mahasiswa atas nama **HAYKAL ADE DAYANEGARA (NIM 20211880043)**, Program Studi S1 Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surabaya.

TIM PENGUJI :

Ketua Penguji :

dr. Eko Nursucahyo, Sp.OG(K)

Anggota :

- 1. dr. Ninuk Dwi Ariningtyas, Sp.OG**
- 2. dr. Gina Noor Djalilah, Sp.A, MM**

Mengesahkan,

Dekan Fakultas Kedokteran

Universitas Muhammadiyah Surabaya



dr. H. M. Jusuf Wibisono, Sp.P(K), FCCP, FIRS

NIP. 012.09.3.016.3042

UCAPAN TERIMA KASIH

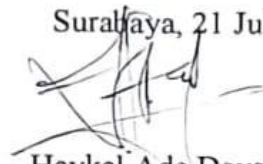
Alhamdulillah, segala puji milik Allah SWT, berkat rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan skripsi ini. Skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik dan lancar semata-mata tidak hanya usaha penulis sendiri, melainkan bantuan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada :

1. Dr. Mundakir, S.Kep., Ns., M.Kep., FISQua. selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surabaya.
2. dr. H. M. Jusuf Wibisono, Sp.P (K), FCCP, FISR selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surabaya.
3. dr. Ninuk Dwi Ariningtyas, Sp.OG selaku dosen pembimbing I atas bimbingan, waktu, dan saran kepada penulis dalam penyusunan skripsi ini sehingga dapat terselesaikan dengan baik.
4. dr. Gina Noor Djalilah, Sp.A, MM selaku dosen pembimbing II atas bimbingan, waktu, dan saran kepada penulis dalam penyusunan skripsi ini sehingga dapat terselesaikan dengan baik.
5. dr. Eko Nursucahyo, Sp.OG(K) selaku penguji atas segala masukan dan arahan yang telah diberikan sehingga penulis dapat menyusun skripsi dengan lebih baik.
6. Seluruh dosen serta tenaga kependidikan Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surabaya yang telah memberikan ilmu dan bantuan selama menempuh pendidikan sarjana di Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surabaya.
7. Kedua orang tua tercinta, Kusnoto dan Yekti Handayani dan adik saya Danadyaksa Rahman Dayanegara, yang selalu memberikan doa, kasih sayang, motivasi, dukungan, dan segalanya kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan baik.
8. Teman sejawat, Sausan Nur Alya yang telah kebersamai, memberikan dukungan dan semangat kepada penulis dalam perkuliahan, berorganisasi, dan pengerjaan skripsi sehingga perkuliahan terasa lebih ringan dan menyenangkan.
9. Teman-teman Osteon 2021 yang saling mendukung selama menempuh pendidikan di Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surabaya.
10. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang selalu membantu penulis dalam perkuliahan dan penyusunan skripsi ini.
11. Diri sendiri, Haykal Ade Dayanegara, yang telah berusaha, berjuang, dan bertahan sejauh ini untuk belajar meskipun dalam perjalanannya tidak mudah.

Penulis menyadari bahwa terdapat banyak kekurangan dalam penulisan skripsi ini dan masih jauh dari kata sempurna, karena keterbatasan pengetahuan dan pengalaman yang dimiliki penulis. Oleh karena itu, penulis mengharapkan adanya saran dan masukan yang membangun dari berbagai pihak demi kesempurnaan skripsi penulis.

Akhir kata, penulis mengucapkan banyak terima kasih. Semoga apa yang penulis sampaikan dalam skripsi ini dapat bermanfaat bagi pembacanya dan dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Surabaya, 21 Juli 2025

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Haykal Ade Dayanegara', written over a faint rectangular stamp.

Haykal Ade Dayanegara

DAFTAR ISI

Sampul Depan	i
Sampul Dalam	ii
Halaman Prasyarat	iii
Pernyataan Mahasiswa	iv
Halaman Persetujuan Pembimbing	v
Halaman Pengesahan Penguji	vi
Ucapan Terima Kssih	vii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH	xiv
ABSTRAK	xv
<i>ABSTRACT</i>	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Rumusan Masalah	3
1.3. Tujuan Penelitian	3
1.3.1. Tujuan Umum	3
1.3.2. Tujuan Khusus	3
1.4. Manfaat Penelitian	4
1.4.1. Manfaat Teoritis	4
1.4.2. Manfaat Praktis	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1. Berat Bayi Lahir Rendah	6
2.1.1. Definisi BBLR	6
2.1.2. Epidemiologi BBLR	6
2.1.3. Faktor Penyebab BBLR	8
2.1.4. Patofisiologi BBLR	10
2.1.5. Dampak BBLR Terhadap Anak	11
2.1.6. Perbedaan BBLR Bayi Lahir Cukup Bulan Dan Prematur	12
2.2. Paritas	13
2.2.1. Definisi Paritas	13
2.2.2. Klasifikasi Paritas	14
2.2.3. Faktor mempengaruhi Paritas	14
2.2.4. Hubungan Paritas Terhadap BBLR	15
2.3. Anemia	16
2.3.1. Definisi Anemia	16
2.3.2. Anemia Pada Ibu Hamil	16
2.3.3. Penyebab Anemia	16
2.3.4. Epidemiologi Anemia Ibu Hamil	18
2.3.5. Klasifikasi Anemia	19
2.3.6. Efek Anemia Terhadap Ibu Dan Janin	19
BAB III KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS PENELITIAN	22
3.1. Kerangka Konseptual	22
3.2. Penjelasan Kerangka Konseptual	23

3.3. Hipotesis Penelitian.....	23
BAB IV METODE PENELITIAN	25
4.1. Jenis dan Rancangan Penelitian	25
4.2. Populasi, Sampel, Besar Sampel dan Teknik Pengambilan Sampel..	25
4.2.1. Populasi	25
4.2.2. Sampel	26
4.2.3. Besar Sampel	26
4.2.4. Teknik Pengambilan Sampel	27
4.3. Variabel Penelitian dan Definisi Operasional Penelitian	27
4.3.1. Variabel Penelitian	27
4.3.2. Definisi Operasional Penelitian	28
4.4. Instrumen Penelitian.....	28
4.5. Lokasi dan Waktu Penelitian.....	29
4.6. Prosedur Pengumpulan Data	29
4.6.1. Bagan Alur Prosedur Pengumpulan Data	30
4.7. Cara Pengolahan Data	31
4.7.1. Pengolahan Data	31
4.7.2. Analisis Data.....	31
BAB V HASIL PENELITIAN	33
5.1. Deskripsi Pengambilan Data	33
5.2. Jumlah Ibu Hamil Dengan Paritas Berisiko Dan Tidak Berisiko.....	34
5.3. Jumlah Ibu Hamil Dengan Anemia Dan Tidak Anemia	35
5.4. Analisa Hubungan Paritas Ibu Hamil Dengan Kejadian BBLR Di RS PKU Muhammadiyah Surabaya.....	36
5.5. Analisa Hubungan Anemia Ibu Hamil Dengan Kejadian BBLR Di RS PKU Muhammadiyah Surabaya.....	37
BAB VI PEMBAHASAN.....	39
6.1. Analisis paritas terhadap BBLR.....	39
6.2. Paritas tidak berisiko terhadap BBLR.....	41
6.3. Analisis anemia terhadap BBLR.....	41
6.4. Pengaruh faktor lain terhadap BBLR	43
6.5. Keterbatasan Penelitian	45
BAB VII PENUTUP	47
7.1. Kesimpulan.....	47
7.2. Saran.....	48
DAFTAR PUSTAKA	50
LAMPIRAN.....	55

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2. 1 Batasan Anemia Pada Laki – Laki, Perempuan, Dan Ibu Hamil	16
Tabel 4. 1 Definisi Operasional.....	28
Tabel 5. 1 Jumlah Ibu Hamil Dengan Paritas Berisiko Dan Tidak Berisiko....	34
Tabel 5. 2 Jumlah Ibu Hamil Dengan Anemia Dan Tidak Anemia	35
Tabel 5. 3 Analisa Hubungan Paritas Ibu Hamil Dengan Kejadian BBLR Di RS PKU Muhammadiyah Surabaya	36
Tabel 5. 4 Analisa Hubungan Anemia Ibu Hamil Dengan Kejadian BBLR Di RS PKU Muhammadiyah Surabaya	37

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2. 1 Patofisiologi BBLR.....	10
Gambar 2. 2 Gambar Sel Darah Merah Pada Anemia Defisiensi Besi	18
Gambar 3. 1 Kerangka Konseptual	22
Gambar 4. 1 Alur Pengumpulan Data	30
Gambar 5. 1 Alur pengambilan data.....	33

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1. Sertifikat etik atau ethical clearance yang dikeluarkan oleh Komisi Etik Penelitian Kesehatan	55
Lampiran 2. Pernyataan persetujuan untuk kepentingan publikasi.....	56
Lampiran 3. Surat permohonan izin pengambilan data atau izin penelitian ke instansi terkait	57
Lampiran 4. Surat pemberian izin melakukan penelitian.....	58
Lampiran 5. Surat bukti telah melakukan penelitian yang dikeluarkan oleh tempat penelitian atau pengambilan data.....	59
Lampiran 6. Instrumen yang digunakan.....	60
Lampiran 7. Surat bebas plagiasi dari perpustakaan	61
Lampiran 8. Hasil Analisis Statistik.....	62
Lampiran 9. Bukti bimbingan	64

ABSTRAK

Latar Belakang: Berat Bayi Lahir Rendah (BBLR) merupakan salah satu faktor utama penyebab meningkatnya angka kematian dan kesakitan bayi. Dua faktor maternal yang diduga berperan penting dalam kejadian BBLR adalah paritas dan anemia pada ibu hamil. Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis hubungan antara paritas dan anemia pada ibu hamil terhadap kejadian BBLR. **Metode:** Penelitian ini merupakan studi observasional analitik dengan pendekatan kohort retrospektif yang dilakukan di RS PKU Muhammadiyah Surabaya pada periode Januari 2023–Januari 2024. Data diperoleh dari rekam medis sebanyak 1295 ibu hamil. Variabel yang dikaji adalah paritas, anemia, dan kejadian BBLR. Uji statistik menggunakan *Chi-Square* dengan tingkat signifikansi $p < 0,05$. **Hasil:** Terdapat hubungan yang signifikan antara paritas dengan kejadian BBLR ($p = 0,009$), di mana ibu dengan paritas berisiko (primipara atau multipara ≥ 4) cenderung lebih banyak melahirkan bayi dengan BBLR dibandingkan paritas tidak berisiko. Sebaliknya, tidak ditemukan hubungan yang signifikan antara anemia pada ibu hamil dengan kejadian BBLR ($p = 0,183$). **Kesimpulan:** Paritas berisiko memiliki hubungan yang signifikan terhadap kejadian BBLR, sementara anemia tidak menunjukkan hubungan yang bermakna secara statistik. Intervensi lebih lanjut perlu difokuskan pada ibu hamil dengan paritas berisiko untuk mencegah BBLR.

Kata kunci: BBLR, paritas, anemia, ibu hamil, kehamilan

ABSTRACT

Background: Low Birth Weight (LBW) is a significant contributor to neonatal morbidity and mortality worldwide. Maternal factors such as parity and anemia during pregnancy are suspected to play a crucial role in the incidence of LBW. This study aims to examine the association between parity and maternal anemia with the occurrence of LBW. **Methods:** This was an observational analytic study with a retrospective cohort design conducted at PKU Muhammadiyah Hospital Surabaya from January 2023 to January 2024. Medical records of 1,295 pregnant women were reviewed. The variables analyzed included parity, anemia status, and LBW incidence. Data were analyzed using the Chi-square test with a significance level of $p < 0.05$. **Results:** A statistically significant association was found between parity and the incidence of LBW ($p = 0.009$), with higher rates of LBW observed among women with high-risk parity (primiparous or multiparous ≥ 4). Conversely, no significant association was found between maternal anemia and LBW ($p = 0.183$). **Conclusion:** High-risk parity is significantly associated with the incidence of LBW, while maternal anemia does not show a statistically significant correlation. Targeted antenatal interventions should be considered for pregnant women with high-risk parity to reduce LBW rates.

Keywords: low birth weight, parity, maternal anemia, pregnancy, neonatal outcomes