

**HUBUNGAN KADAR HAEMOGLOBIN IBU HAMIL PADA TRIMESTER
III DENGAN BERAT BAYI LAHIR RENDAH DI KLINIK LOLLY
KEC. MEDAN BARU TAHUN 2012**



AYU IRMAYANI

115102079

**KARYA TULIS ILMIAH
PROGRAM D-IV BIDAN PENDIDIK FAKULTAS KEPERAWATAN
UNIVERSITAS SUMATERA UTARA
TAHUN 2012**

Judul : Hubungan Kadar Haemoglobin Ibu Hamil Trimester III dengan Berat Bayi Lahir Rendah di Klinik Lolly Medan Tahun 2012.
Nama Mahasiswa : Ayu Irmayani
Nim : 115102079
Program Study : D IV Bidan Pendidik

Ketua

(dr. Sarah Dina SpOG (K))

Nip : 19680415 1997 03 2001

Anggota I

(Febrina Oktavinola Kaban, SST, M.Keb)

Nip : 19800201 2005 02 2001

Anggota II

(Diah Lestari Nasution, SST, M.Keb)

Nip : 19780420 2009 03 2008

Program D IV Bidan Pendidik telah menyetujui Karya Tulis Ilmiah ini sebagai bagian dari persyaratan kelulusan untuk Sarjana Sains Terapan untuk D IV Bidan Pendidik.

(Nur Asnah Sitohang, S.Kep, Ns, M.Kep)

Nip : 19740505200212 2 001

Koordinator Karya Tulis Ilmiah



(Nur Asnah Sitohang, S.Kep, Ns, M.Kep)

Nip : 19740505200212 2 001

Ketua Program D IV Bidan Pendidik F.Kep

USU

Judul KTI : Hubungan Kadar Haemoglobin Ibu Hamil Trimester III dengan Berat Bayi Lahir Rendah di Klinik Bersalin Lolly Medan
Nama : Ayu Irmayani
Jurusan : Progam D-IV Bidan Pendidik Fakultas Keperawatan Universitas Sumatera Utara
Tahun : 2012

ABSTRAK

Latar belakang : Haemoglobin ialah protein globular yang mengandung besi. Akibat Kurangnya Kadar Hemoglobin Pada Ibu hamil akan mengakibatkan, Abortus, Persalinan yang lama, Perdarahan Pasca Melahirkan, Kelahiran Prematur di bawah 37 minggu, BBLR (Berat Bayi Lahir Rendah) kematian mudah (terjadi saat kehamilan muda), serta kemungkinan lahir dengan cacat bawaan.

Tujuan penelitian: untuk mengetahui hubungan kadar haemoglobin ibu hamil trimester III dengan berat bayi lahir rendah di klinik lolly medan tahun 2012.

Metodologi : Penelitian ini menggunakan metode korelasi dengan menggunakan data primer, dimana data langsung diperoleh dari responden dengan menggunakan lembar observasi dan analisis data menggunakan analisis product moment.

Hasil : Karakteristik responden menunjukkan bahwa mayoritas umur responden pada rentang 21 – 35 tahun sebanyak 49 responden (71 %), Mayoritas paritas responden pada rentang < 2 sebanyak 47 responden (68,1 %), Mayoritas pendidikan responden pada SMP sebanyak 25 responden (36,2 %). Serta mayoritas pekerjaan responden pada IRT sebanyak 37 responden (53,6 %), mayoritas kadar Haemoglobin Ibu hamil Trimester III pada rentang 8 - 10 gr% sebanyak 48 responden (69,5 %), mayoritas Berat Bayi Baru lahir pada rentang > 2500 - 3500 sebanyak 41 responden (59, 4 %). Hasil uji statistik didapatkan nilai p adalah 0,000 dan nilai $r = 0,829$ jadi terdapat hubungan yang sangat signifikan antara kadar haemoglobin ibu hamil dengan berat bayi lahir rendah.

Kesimpulan dan saran: dari hasil penelitian ini dapat dibuktikan bahwa Berat Badan Bayi akan berkurang jika kadar haemoglobin ibu hamil kurang dengan rata – rata berat badan bayi adalah 2990,87 dengan standar deviasinya adalah 545,545. Dan rata – rata kadar haemoglobin ibu hamil adalah 9,04 dengan standar deviasinya adalah 1,333. Disarankan kepada petugas kesehatan agar dapat memberikan pemahaman kepada ibu hamil untuk mencukupi asupan nutrisinya agar tidak terjadi kekurangan kadar hemoglobin ibu hamil dan melahirkan bayi dengan berat badan lahir rendah.

Kata Kunci : kadar haemoglobin ibu hamil trimester III, BBLR

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT karena berkat rahmat dan hidayahnya penulis dapat menyelesaikan Proposal Karya Tulis Ilmiah yang berjudul **“Hubungan Kadar Hemoglobin Ibu Hamil Trimester III dengan BBLR di Klinik Lolly Medan Tahun 2012”**.

Dalam penulisan karya tulis ilmiah ini, penulis banyak menerima bantuan moril maupun materil dari berbagai pihak untuk itu penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada :

1. Bapak dr. Dedi Ardinata, M.Kes selaku Dekan Fakultas Keperawatan Universitas Sumatera Utara.
2. Ibu Nur Asnah Sitohang , S.Kep, Ns, MKep selaku Ketua Program Studi D-IV Bidan Pendidik Fakultas Keperawatan Universitas Sumatera Utara.
3. Ibu dr. Sarah Dina, SPOG (K) selaku Dosen Pembimbing yang telah memberikan bimbingan, arahan, dan masukan kepada penulis dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
4. Seluruh Dosen dan Staf Administrasi studi D-IV Bidan Pendidik Fakultas Keperawatan Universitas Sumatera Utara yang telah memberikan ilmu pengetahuan, bimbingan serta nasihat selama menjalani penyusunan karya tulis ilmiah ini.
5. Teristimewa dan tercinta kedua orang tua, Ayah (Muliato) dan Ibu (Rasmi Damanik SPd.), abang (M. Suhenra SPd.), serta Adik peneliti (Tomi Tri Wardana) yang tidak henti-hentinya mendoakan, memberikan dukungan, mendidik, membesarkan penulis dengan cinta dan kasih sayang serta perhatian.

6. Seluruh keluarga besar yang telah memberikan doa, dukungan, cinta dan kasih sayang, serta dorongan baik berupa moril maupun materil.

Penulis menyadari bahwa karya tulis ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik, saran, dan tanggapan demi kesempurnaan karya tulis ilmiah ini, sehingga karya tulis ilmiah ini dapat diterima dan dilanjutkan serta memberi manfaat khususnya bagi penulis sendiri dan semua pihak yang membaca.

Medan, Juni 2012

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
ABSTRAK	i
KATA PENGANTAR.....	ii
DAFTAR ISI.....	iv
DAFTAR TABEL	vi
DAFTAR SKEMA	vii
DAFTAR LAMPIRAN	viii
BAB I. PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang.....	1
B. Perumusan Masalah.....	3
C. Tujuan Penelitian	3
1. Tujuan Umum.....	3
2. Tujuan Khusus.....	3
D. Manfaat penelitian	3
1. Bagi Tenaga Kesehatan.....	3
2. Bagi Ibu Hamil	4
BAB II. TINJAUAN PUSTAKA	
A. Kehamilan	5
1. Pengertian.....	5
B. Anemia Dalam Kehamilan	6
1. Anemia Mikrositik.....	7
2. Anemia Normositik.....	7
3. Anemia Makrositik	8
4. Gejala Klinis Anemia Defisiensi Besi Pada Kehamilan	8
C. Hemoglobin	9
1. Batas Kadar Hemoglobin Pada Wanita Hamil	10
2. Manfaat Pemeriksaan Hemoglobin Sewaktu Hamil.....	11
3. Akibat Kurangnya Kadar Hemoglobin Pada Ibu Hamil	11
D. Berat Bayi Lahir Rendah.....	11
1. Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Berat Bayi Lahir	13
BAB III. KERANGKA KONSEP	
A. Konsep penelitian	17
B. Hipotesis Penelitian	17
C. Defenisi Operasional.....	17
BAB IV. METODE PENELITIAN	
A. Desain Penelitian	19
B. Populasi dan Sampel.....	19
1. Populasi	19
2. Sampel.....	20

C. Lokasi.....	21
D. Waktu penelitian.....	21
E. Pertimbangan Etik Penelitian	21
F. Instrumen Penelitian.....	22
G. Alat Pengumpulan Data	22
H. Validitas dan Reliabilitas	23
I. Prosedur Pengumpulan Data.....	23
J. Analisa Data	24

BAB V. HASIL PENELITIAN

A. Hasil Penelitian.....	25
B. Pembahasan	28

BAB VI. KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan.....	33
B. Saran	34

DAFTAR PUSTAKA

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 3.1. : Tabel Variabel Penelitian dan Definisi Operasional	18
Tabel 5.1. : Distribusi frekuensi berdasarkan karakteristik data demografi ibu hamil trimester III di Klinik Lolly Medan (N=69)	25
Tabel 5.2. : Distribusi Frekuensi Kadar Haemoglobin Ibu Hamil Trimester III (N=69).....	26
Tabel 5. 3. : Distribusi Frekuensi Berat Badan Bayi Baru Lahir (N=69)	27
Tabel 5. 4. : Hubungan Kadar Haemoglobin Ibu Hamil Trimester III dengan Berat Bayi Lahir Rendah di Klinik Lolly Medan (N=69).....	27
Tabel 5.5. : Hubungan Kadar Haemoglobin Ibu Hamil Trimester III < 7 gr% dengan Berat Bayi Lahir Rendah < 2500 gram di Klinik Lolly Medan (N=27)	28

DAFTAR SKEMA

	Halaman
Gambar 3.1. Kerangka Konsep Penelitian	18

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Lembar persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 2 : Lembar Observasi
- Lampiran 3 : Lembar Prosedur Pelaksanaan Penelitian
- Lampiran 4 : Lembar Protap Penelitian
- Lampiran 5 : Lembar Konsultasi Karya Tulis Ilmiah
- Lampiran 6 : Hasil Out put Data Penelitian
- Lampiran 7 : Surat Izin data Penelitian dari Fakultas Keperawatan USU
- Lampiran 8 : Balasan Surat Izin Penelitian