



**ANALISIS HUBUNGAN ANTARA STATUS GIZI IBU HAMIL DAN KADAR  
HEMOGLOBIN DENGAN SMALL FOR GESTATIONAL AGE  
DI RS PGI CIKINI PERIODE 2011-2015**

**SKRIPSI**

**Valentine Angel Monica Tampubolon**

**1361050086**

**FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA  
JAKARTA  
2016**

## **DAFTAR ISI**

LEMBAR PENGESAHAN .....	ii
PERNYATAAN ORISINALITAS .....	iii
PERSETUJUAN PUBLIKASI .....	iv
KATA PENGANTAR .....	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR LAMPIRAN.....	xi
ABSTRAK .....	xii
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
I.1. Latar Belakang.....	1
I.2. Rumusan Masalah.....	2
I.3.Tujuan Penelitian .....	3
I.3.1. Tujuan Umum .....	3
I.3.2. Tujuan Khusus .....	3
I.4 Hipotesis .....	3
I.5 Manfaat Penelitian .....	4
I.5.1. Bagi Mahasiswa .....	4
I.5.2. Bagi Institusi .....	4
I.5.3. Bagi Masyarakat .....	4

## BAB II TINJAUAN PUSTAKA

II.1. STATUS GIZI .....	5
II.1.1. Pengertian Status Gizi Ibu Hamil .....	5
II.1.2. Faktor-faktor yang berhubungan dengan Status Gizi .....	5
II.1.3. Penilaian Status Gizi.....	7
II.2. Anemia Defisiensi Besi .....	8
II.2.1. Definisi Anemia Defisiensi Besi .....	8
II.2.2. Insidensi Anemia Defisiensi Besi pada kehamilan.....	8
II.2.3. Faktor Resiko Anemia Defisiensi Besi .....	9
II.2.4. Patofisiologi Anemia Defisiensi Besi.....	12
II.2.5. Pemeriksaan Penunjang Anemia Defisiensi Besi .....	12
II.2.6. Penatalaksanaan Anemia Defisiensi Besi.....	13
II.3. Small for Gestational Age .....	14
II.3.1. Definisi Small for Gestational Age.....	14
II.3.2. Etiologi Small for Gestational Age.....	15
II.3.3. Insidensi Small for Gestational Age .....	16
II.3.4. Faktor Resiko Small for Gestational Age.....	16
II.3.5. Diagnosis SGA .....	19
II.3.6 Tatalaksana SGA .....	20
II.3.7. Komplikasi SGA .....	20

## BAB III METODOLOGI PENELITIAN

III.1. Desain Penelitian.....	23
III.2. Tempat dan Waktu Penelitian .....	23
III.3. Populasi dan Sampel Penelitian .....	23
III.4. Kriteria Inklusi dan Eksklusi.....	24
III.5. Identifikasi Variabel .....	24
III.6. Alur dan Teknik Pengumpulan Sample .....	24
III.7. Definisi Operasional.....	25
BAB IV Hasil dan Pembahasan .....	27
BAB V Penutup .....	38
DAFTAR PUSTAKA .....	40
BIODATA MAHASISWA .....	50
LAMPIRAN .....	51

## **DAFTAR TABEL**

TABEL II.1	<i>Estimated Prevalance of Anemia in Pregnant Women and Non Pregnant Women .....</i>	9
TABEL IV.1.1	Karakteristik pasien .....	27
TABELIV.1.2	Karakteristik Sampel .....	28
TABEL IV.1.3	Frekuensi Persalinan dan Luaran Kehamilan Dengan <i>Small for Gestational Age</i> .....	29
TABEL IV.1.4	Hubungan antara status gizi ibu hamil dengan luaran kehamilan <i>Small for Gestational Age</i> .....	30
TABEL IV.1.5	Hubungan antara Kadar Hemoglobin Trimester III Dengan Luaran Kehamilan <i>Small for Gestational Age</i> .....	31
TABEL VI.1.6	Hubungan antara Ibu Hamil Anemia dan Gizi Kurang Dengan Luaran Kehamilan <i>Small for Gestational Age</i> .....	31

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1	Biodata Mahasiswa.....	50
Lampiran 2	Surat Permohonan Izin Penelitian .....	51
Lampiran 3	Surat Izin Penelitian .....	52
Lampiran 4	Hasil SPSS.....	53

## ABSTRAK

**Tujuan:** mengalisa hubungan antara status gizi ibu hamil dan kadar *Hemoglobin* pada trimester ke III dengan *Small for Gestational Age* di RS PGI Cikini. **Metode:** retrospektif dengan studi korelasi dengan teknik *cross sectional*. Data diperoleh dari rekam medik pasien yang melahirkan periode bulan Januari 2011 sampai dengan Januari 2015. **Hasil:** populasi penelitian sebanyak 663, dan didapatkan sampel sebanyak 180 yang memenuhi kriteria inklusi. Karakteristik populasi pada usia 18-35 tahun sebanyak 542 (84,3%), pada jumlah persalinan P1-P2 sebanyak 332 (51,6%) dan pada pendidikan terakhir D-3/S-1 sebanyak 392 (61,0%). Karakteristik sampel SGA berdasarkan usia 18-35 sebanyak 146 (81,1%), pada jumlah persalinan P1-P2 sebanyak 89 (49,4%) dan pada pendidikan terakhir SMU sebanyak 97 (53,9%). Insidensi persalinan dengan luaran kehamilan SGA tertinggi pada tahun 2012 sebanyak 54 (8,4%). Insidensi gizi kurang pada ibu hamil dengan luaran kehamilan SGA sebanyak 8 (1,2%). Insidensi ibu hamil anemia dengan luaran kehamilan SGA sebanyak 151 (23,5%). Insidensi gizi kurang dan anemia pada ibu hamil dengan luaran kehamilan SGA 4 (0,6%). **Kesimpulan:** insidensi SGA dengan gizi kurang pada ibu hamil tidak didapatkan hubungan yang signifikan dengan  $p=0,00<0,05$ . Insidensi SGA dengan ibu hamil anemia didapatkan hubungan yang signifikan dengan nilai  $p=0,00<0,05$ . insidensi SGA 18,6 kali lebih tinggi pada ibu hamil yang mengalami anemia. Insidensi SGA SGA 1,03 kali lebih tinggi pada ibu hamil yang mengalami gizi kurang. SGA 2,6 kali lebih tinggi pada ibu hamil yang mengalami gizi kurang dan anemia.

Kata kunci : Status gizi ibu hamil, Kadar *Hemoglobin*, SGA

## ABSTRACT

**Purpose:** To analyze the correlation between nutrition status of expectant mothers and Hemoglobin content in blood within the third of Trimester with Small for Gestational Age in RS PGI Cikini. **Method:** Retrospective with study correlation using cross sectional method. The data were obtained from medical records of pantiences who gave birth within January 2011 until January 2015. **Result:** Study population of 663, with 180 samples which fulfilled the inclusion criteria. The characteristic population of age between 18-35 are 542 (84,3%), based on 332 (51,6%) labors of P1-P2 and 392 (61,0%) based the last education of D-3 / S1. Sample characteristic of SGA based on age of 18-35 were 146 (81,1%), based on 89 (49,4%) of P1-P2 labors, and based on 97 (53,9%) who were graduated from SMU. The labor incidents with the highest number of SGA were in 2012, which reached 54 (8,4%). The incidents of expectant mothers with insufficient nutrition with SGA only reached 8 (1,2%). The incidents of expectant mothers who undergo anemia with SGA reached 151 (23,5%). Incidents of expectant mothers who undergo both anemia and insufficient nutrition with SGA reached 4 (0,6%). **Conclusion:** SGA incidents of expectant mothers with insufficient nutrition has no significant correlation with  $p=0,00<0,05$ . SGA incidents of expectant mothers who undergo anemia has significant correlation with  $p=0,00<0,05$ . SGA incident is 18,6 times higher on expectant mothers who undergo anemia. SGA incident is 1,03 times higher on expectant mothers with insufficient nutrition. SGA incident is 2,6 times higher on expectant mothers who undergo both anemia and insufficient nutrition.

Keywords; nutritional status of expectant mothers, Hemoglobin level, SGA