

**HUBUNGAN PENYAKIT HIPERTENSI PADA IBU HAMIL DENGAN
KEJADIAN BERAT BAYI LAHIR RENDAH (BBLR) DI INDONESIA
(ANALISIS LANJUTAN DATA RISKESDAS 2018)**

SKRIPSI

Oleh

THEODORA UKEN

1761050056



PROGRAM STUDI PENDIDIKAN SARJANA KEDOKTERAN

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA

JAKARTA

2022

**HUBUNGAN PENYAKIT HIPERTENSI PADA IBU HAMIL DENGAN
KEJADIAN BERAT BAYI LAHIR RENDAH (BBLR) DI INDONESIA
(ANALISIS LANJUTAN DATA RISKESDAS 2018)**

SKRIPSI

Diajukan untuk memenuhi persyaratan akademik guna memperoleh gelar Sarjana
Kedokteran (S.Ked) pada Program Studi Kedokteran Fakultas Kedokteran
Universitas Kristen Indonesia

Oleh:

THEODORA UKEN

1761050056



**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN SARJANA KEDOKTERAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
JAKARTA
2022**



PERNYATAAN KEASLIAN KARTU TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama Mahasiswa : Theodora Uken
NIM : 1761050056
Program Studi : Pendidikan Sarjana Kedokteran
Fakultas : Kedokteran

Dengan ini menyatakan bahwa karya tulis tugas akhir yang berjudul “ HUBUNGAN PENYAKIT HIPERTENSI PADA IBU HAMIL DENGAN KEJADIAN BAYI BERAT LAHIR RENDAH (ANALISIS LANJUTAN RISKESDAS 2018)” adalah :

1. Dibuat dan diselesaikan sendiri dengan menggunakan hasil kuliah, tinjauan lapangan, buku-buku dan jurnal acuan yang tertera di dalam referensi pada karya tugas akhir saya.
2. Bukan merupakan duplikasi karya tulis yang sudah dipublikasi atau yang pernah dipakai untuk mendapatkan gelar sarjana di universitas lain, kecuali pada bagian-bagian sumber informasi yang dicantumkan dengan cara referensi yang semestinya
3. Bukan merupakan karya terjemahan dari kumpulan buku atau jurnal acuan yang tertera di dalam referensi pada tugas.

Kalau terbukti saya tidak memenuhi apa yang dinyatakan di atas, maka karya tugas akhir dianggap batal.

Jakarta, 31 Maret 2022



Theodora Uken



UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
FAKULTAS KEDOKTERAN

PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING TUGAS AKHIR

HUBUNGAN PENYAKIT HIPERTENSI PADA IBU HAMIL DENGAN KEJADIAN
BERAT BAYI LAHIR RENDAH (BBLR) DI INDONESIA

(ANALISIS LANJUTAN DATA RISKESDAS 2018)

Oleh:

Nama : Theodora Uken

NIM : 1761050056

Program Studi : Pendidikan Sarjana Kedokteran

telah diperiksa dan disetujui untuk diajukan dan dipertahankan dalam Sidang Tugas Akhir guna mencapai gelar Sarjana Strata Satu/ pada Program Studi Kedokteran Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia.

Jakarta, 31 Maret 2022

Menyetujui:

Pembimbing

dr. Januar Simatupang, Sp. OG
NIP. 021505

Ketua Program Studi
Pendidikan Sarjana Kedokteran

Dra. Lusia Sri Sunarti, MS
NIDN:0305106006

Dekan Fakultas Kedokteran

Dr. dr. Robert Hotman Sirait, Sp. An
NIDN: 0301106203



UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
FAKULTAS KEDOKTERAN

PERSETUJUAN TIM PENGUJI TUGAS AKHIR

Pada tanggal 31 Maret 2022 telah diselenggarakan Sidang Tugas Akhir guna memenuhi persyaratan akademik untuk memperoleh gelar Sarjana Strata Satu pada Program Studi Kedokteran Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia atas nama.



Nama : Theodora Uken

NIM : 1761050056

Program Studi : Pendidikan Sarjana Kedokteran

Fakultas : Kedokteran

termasuk ujian tugas akhir yang berjudul “HUBUNGAN PENYAKIT HIPERTENSI PADA IBU HAMIL DENGAN KEJADIAN BERAT BAYI LAHIR RENDAH (BBLR) DI INDONESIA (ANALISIS LANJUTAN DATA RISKESDAS 2018)” oleh tim penguji.

	Nama Penguji	Jabatan dalam Tim Penguji	Tanda tangan
1	dr. Batara Imanuel Sirait, Sp. OG (K) FER	Dosen Penguji I	
2	dr. Januar Simatupang, Sp. OG	Dosen Penguji II	

Jakarta, 31 Maret 2022



UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
FAKULTAS KEDOKTERAN

Pernyataan dan Persetujuan Publikasi Tugas Akhir

Nama : Theodora Uken
NIM : 1761050056
Fakultas : Kedokteran
Program Studi : Pendidikan Sarjana Kedokteran
Jenis Tugas Akhir : Skripsi
Judul : Hubungan penyakit hipertensi pada ibu hamil dengan kejadian berat bayi lahir rendah (BBLR) di Indonesia (analisis lanjutan data RISKESDAS 2018)

Menyatakan bahwa:

1. Tugas akhir tersebut adalah benar karya saya dengan arahan dari dosen pembimbing dan bukan merupakan duplikasi karya tulis yang sudah dipublikasikan atau yang pernah dipakai untuk mendapatkan gelar akademik di perguruan tinggi manapun;
2. Tugas akhir tersebut bukan merupakan plagiat dari hasil karya pihak lain, dan apabila saya/kami mengutip dari karya orang lain maka akan dicantumkan sebagai referensi sesuai dengan ketentuan yang berlaku;
3. Saya memberikan Hak Non-eksklusif Tanpa Royalti kepada Universitas Kristen Indonesia yang berhak menyimpan, mengalih media/format-kan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilih hak cipta.

Apabila di kemudian hari ditemukan pelanggaran Hak Cipta dan Kekayaan Intelektual atau Peraturan Perundang-undangan Republik Indonesia lainnya dan integritas akademik dalam karya saya tersebut, maka saya bersedia menanggung secara pribadi segala bentuk tuntutan hukum dan sanksi akademis yang timbul serta membebaskan Universitas Kristen Indonesia dari segala tuntutan hukum yang berlaku.

Dibuat di Jakarta

Pada tanggal 31 Maret 2022

Yang menyatakan,



Theodora Uken

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas rahmat dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan penyusunan skripsi dengan judul : **“Hubungan Penyakit Hipertensi Pada Ibu Hamil Dengan Kejadian Berat Bayi Lahir Rendah Di Indonesia (Analisis Lanjutan Data RISKESDAS 2018)”**. Adapun maksud dan tujuan dari penyusunan skripsi ini adalah memenuhi salah satu persyaratan kelulusan pada Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia.

Dalam penyusunan skripsi ini penulis banyak menerima bantuan dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Dr. dr. Robert Hotman Sirait, Sp.An selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia yang telah menyediakan fasilitas sehingga penulis dapat melaksanakan penelitian ini.
2. Dr. Muhammad Alfarabi, SSI., MSi., selaku Ketua Tim Skripsi beserta anggota Tim Skripsi yang lain yang telah mengkoordinir pembagian dosen pembimbing dan Menyusun Buku Pedoman Penulis dalam menulis skripsi ini.
3. dr. Januar Simatupang, Sp.OG selaku dosen pembimbing skripsi yang meluangkan waktu, pikiran dan tenaga untuk membimbing, mengajar serta memberi pengarahan selama penyusunan skripsi.
4. dr. Batara Imanuel Sirait, Sp.OG (K) FER selaku dosen penguji sidang skripsi yang telah bersedia meluangkan waktu, tenaga serta pikiran untuk menguji dan memberikan masukan dan arahan kepada penulis.
5. Dr. dr. Bona Simanungkalit, DHSM, M.Kes., FIAS yang telah membimbing, memberi masukan, serta mengarahkan penulis dalam penyusunan skripsi.
6. dr. Andi Saguni, M.A selaku Kepala Penelitian dan Pengembangan Kementerian Kesehatan RI dan Dr. Nana Mulyana selaku Sekretaris Badan Penelitian dan Pengembangan Kementerian Kesehatan RI, yang

telah memberi ijin kepada penulis untuk mengambil data Riskesdas di Badan Penelitian dan Pengembangan Kementerian Kesehatan RI.

7. Para dosen pengajar Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia yang telah memberi ilmu serta menginspirasi penulis sehingga dapat menyusun skripsi.
8. Keluarga penulis Pastor Cornelis De Rooij, Kaka Norbetus Ambibman, Kaka Yakobus Beyob, Kaka Petrus Apot, Kaka Yuliana Kondomburan, Kaka Septinus Kewocap yang selalu mendoakan, memberi dukungan serta memotivasi penulis agar dapat menyelesaikan skripsi.
9. Teman-teman penulis Alowisia Dawapa, Graceana Kuyap, Dian Simanungkalit, Indri Renwarin, Christin Lefitar, Ika Okrofa, Natalia Yewen, Dayana Bauyob, Ester Simanjuntak, Nur Alvionita, Dufandri Ponggeng, Yolanda Siregar, Deba Rahma, Samuel Fernandes, Fachrul Destrian, Timotius Araweng, Christian Nayau, Emanuela Eka, Novelia Christina, Yulinda Jitmau, yang selalu membantu, mendoakan dan memberi dukungan untuk menyelesaikan skripsi.
10. Kaka-kaka penulis Misol Pekei, Maria Loupi, Reynord Fatie, Nor, Eligart, Yosua yang mendukung dan memberi semangat kepada penulis untuk menyelesaikan skripsi.
11. Adik-adik penulis Murry Tehusyarana, Emiliana Palumpun, Ella Balagaize, Tasya Weubun, Kaspar Kakum yang mendukung dan memberi semangat kepada penulis untuk menyelesaikan skripsi.
12. Teman – teman Angkatan 2017 Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia yang sudah memberi dukungan dan semangat untuk menyelesaikan skripsi.

Semua pihak yang telah memberikan bantuan dan dukungan secara langsung dan tidak langsung selama penulisan skripsi

Jakarta, 31 Maret 2022

AYAT ALKITAB

“Bukankah Aku suda menyuruhmu, Jadilah kuat dan berani. Jangan takut; jangan putus asa, karena TUHAN, Allahmu menyertai kamu ke mana pu kamu pergi”

(Yosua 1: 9)

DAFTAR ISI

	Halaman
PERNYATAAN KEASLIAN KARTU TUGAS AKHIR	i
PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING TUGAS AKHIR	ii
PERSETUJUAN TIM PENGUJI TUGAS AKHIR	iii
PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR	iv
KATA PENGANTAR	v
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR SINGKATAN	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
ABSTRAK	xiv
ABSTRACT	xv
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
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	5
2.1 Berat Bayi Lahir Rendah.....	5

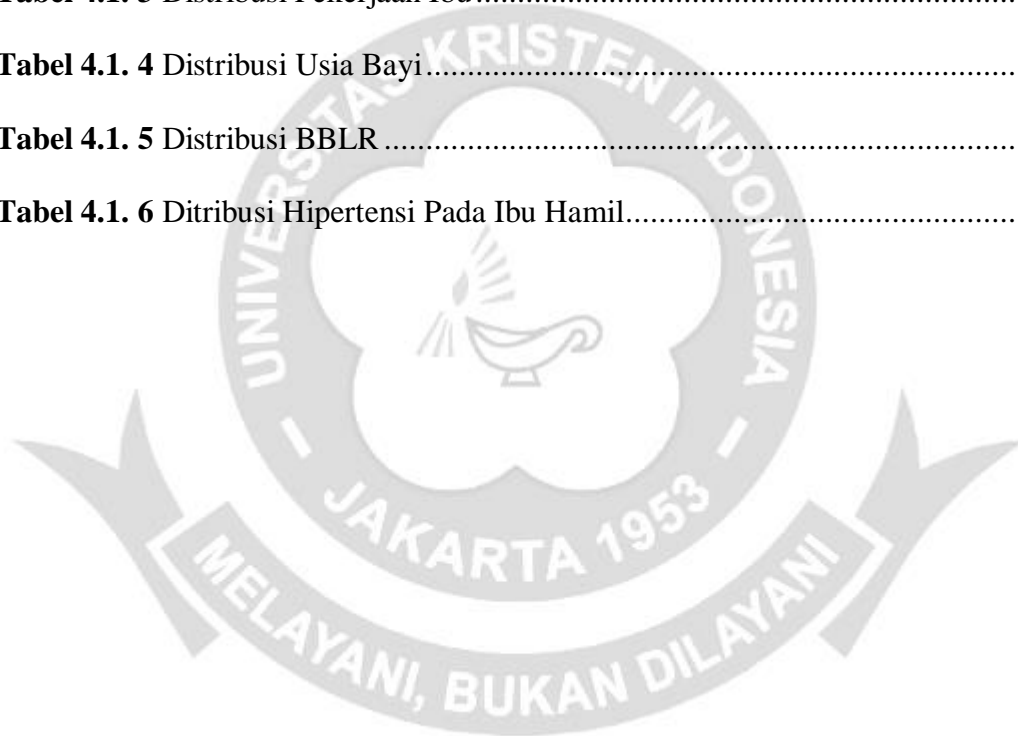
2.1.1 Definisi Berat Bayi Lahir Rendah (BBLR)	5
2.1.2 Klasifikasi Berat Bayi Lahir Rendah (BBLR)	5
2.1.3 Karakteristik Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR).....	6
2.1.4 Faktor Risiko Penyebab Berat Bayi Lahir Rendah (BBLR).....	6
2.1.5 Patofisiologi Berat Bayi Lahir Rendah.....	11
2.1.6 Komplikasi Berat Bayi Lahir Rendah	12
2.1.7 Tatalaksana Berat Bayi Lahir Rendah	12
2.2 Hipertensi Dalam Kehamilan	14
2.2.1 Etiologi dan Klasifikasi Hipertensi Dalam Kehamilan	14
2.2.2 Faktor Yang Mempengaruhi Hipertensi Pada Kehamilan	15
2.2.3 Patofisiologi Hipertensi Pada Kehamilan	17
2.2.4 Komplikasi Hipertensi Pada Kehamilan.....	18
2.2.5 Pemeriksaan Hipertensi Pada Kehamilan	18
2.2.6 Tatalaksana Hipertensi Pada Kehamilan	18
2.2.7 Dampak Hipertensi Pada Kehamilan.....	20
2.3 Hubungan Penyakit Hipertensi pada Ibu Hamil Dengan Kejadian Berat Bayi Lahir Rendah	20
2.4 Kerangka Teori	21
2.5 Kerangka Konsep.....	22
2.6 Hipotesis Penelitian.....	23
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	24
3.1 Desain Penelitian	24
3.2 Waktu dan Tempat Penelitian.....	24
3.2.1 Waktu Penelitian	24
3.2.2 Tempat Penelitian.....	24
3.3 Populasi dan Sampel Penelitian.....	24
3.3.1 Populasi.....	24
3.3.2 Sampel	24
3.4 Kriteria Inklusi dan Eksklusi	24
3.4.1 Kriteria Inklusi	24
3.4.2 Kriteria Eksklusi.....	25
3.5 Variabel Penelitian	25
3.6 Pengelolahan dan Analisis Data	25

3.7 Definisi Operasional	26
3.8 Alur Penelitian	28
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	29
4.1 Hasil	29
4.2 Pengujian Korelasi	34
4.3 Pembahasan	35
BAB V ESIMPULAN DAN SARAN.....	37
5.1 Kesimpulan.....	37
5.2 Saran.....	37
DAFTAR PUSTAKA.....	38
LAMPIRAN	42



DAFTAR TABEL

Tabel 4.1. 1 Distribusi Usia Ibu	29
Tabel 4.1. 2 Distribusi Pendidikan Ibu	30
Tabel 4.1. 3 Distribusi Pekerjaan Ibu	31
Tabel 4.1. 4 Distribusi Usia Bayi	32
Tabel 4.1. 5 Distribusi BBLR	32
Tabel 4.1. 6 Ditribusi Hipertensi Pada Ibu Hamil.....	33



DAFTAR SINGKATAN

BBLR	: <i>Berat Bayi Lahir Rendah</i>
IUGR	: <i>Intrauterine Growth Retriktion</i>
ANC	: <i>Antenatal care</i>
RISKESDAS	: Riset Kesehatan Dasar
WHO	: <i>World Health Organization</i>



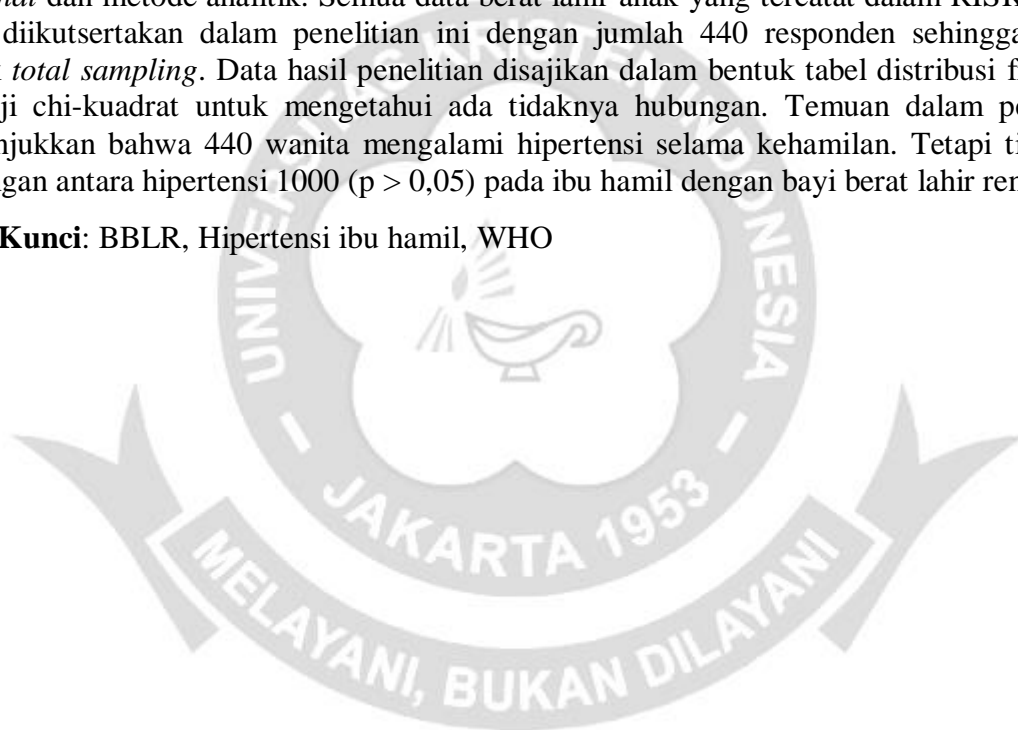
DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 BIODATA MAHASISWA BIMBINGAN SKRIPSI FK UKI TAHUN AKADEMIK 2020-2021	42
Lampiran 2 Surat Permohonan Ijin Penelitian.....	43
Lampiran 3 Kuisisioner RISKESDAS 2018.....	44
Lampiran 4 Form Permohonan Permintaan Data Riskesdas 2018	47
Lampiran 5 Hasil Olah SPSS.....	53
Lampiran 6 Langkah-langkah SPSS	66

ABSTRAK

Berat bayi lahir rendah (BBRL) merupakan masalah yang penting untuk diperhatikan karena anak merupakan generasi penerus bangsa. Dalam laporan WHO tahun 2019, menunjukkan lebih dari 20,5 juta bayi di seluruh dunia lahir dengan berat lahir rendah di tahun 2015. Kejadian BBRL tentu berkaitan erat dengan kesehatan ibu hamil. Penelitian Purwanto dan Wahyuni (2016) menjelaskan bahwa hipertensi pada ibu mempengaruhi terjadinya BBLR karena menurunkan aliran darah dalam tubuh terutama di plasenta sehingga mempengaruhi distribusi oksigen dan nutrisi ke janin. Di Indonesia, prevalensi BBRL mengalami penurunan dari 10,2% pada tahun 2013 menjadi 6,2% di tahun 2018. Tujuan penelitian ini yaitu untuk mengetahui hubungan penyakit hipertensi pada ibu hamil dengan kejadian BBRL di Indonesia pada tahun 2018. Pendekatan yang digunakan yaitu *cross-sectional* dan metode analitik. Semua data berat lahir anak yang tercatat dalam RISKESDAS 2018 diikutsertakan dalam penelitian ini dengan jumlah 440 responden sehingga dipilih teknik *total sampling*. Data hasil penelitian disajikan dalam bentuk tabel distribusi frekuensi dan uji chi-kuadrat untuk mengetahui ada tidaknya hubungan. Temuan dalam penelitian menunjukkan bahwa 440 wanita mengalami hipertensi selama kehamilan. Tetapi tidak ada hubungan antara hipertensi 1000 ($p > 0,05$) pada ibu hamil dengan bayi berat lahir rendah.

Kata Kunci: BBLR, Hipertensi ibu hamil, WHO



ABSTRACT

Low birth weight (LBW) is an important issue to consider because children are the nation's next generation. According to a 2019 WHO estimate, more than 20.5 million babies were born with low birth weight in 2015. The incidence of LBW is certainly closely related to the health of pregnant women. Purwanto and Wahyuni's research (2016) explains that maternal hypertension affects the occurrence of LBW because it reduces blood flow in the body, especially in the placenta so that it affects the distribution of oxygen and nutrients to the fetus. In Indonesia, the prevalence of LBW has decreased from 10.2% in 2013 to 6,2% in 2018. The purpose of this study is to determine the relationship between hypertension in pregnant women and the incidence of LBW in Indonesia in 2018. The approach used is *cross-sectional* and analytical methods. All data on the birth weight of children recorded in the 2018 RISKESDAS were included in this study with a total of 440 respondents, so the *total sampling*. The research data are presented in the form of a frequency distribution table and a chi-square test to determine whether there is a relationship. The findings in the study showed that 440 women developed hypertension during pregnancy. But there is no relationship between hypertension 1000 (p > 0.05) in pregnant women with low birth weight babies.

Key word: *LBW, Hypertension in pregnancy, WHO*

