

SKRIPSI

**PERBEDAAN KATEGORISASI BERAT LAHIR BAYI
BERDASARKAN FREKUENSI *ANTENATAL CARE*
DI PUSKESMAS TANAH KALI KEDINDING
SURABAYA
PERIODE JANUARI-DESEMBER 2012**



Oleh
ALIF ZAHROTIN
011112099

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN BIDAN
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS AIRLANGGA
SURABAYA
2013**

SKRIPSI

PERBEDAAN KATEGORISASI BERAT LAHIR BAYI BERDASARKAN FREKUENSI *ANTENATAL CARE* DI PUSKESMAS TANAH KALI KEDINDING SURABAYA PERIODE JANUARI-DESEMBER 2012

**Untuk Memperoleh Gelar Sarjana Kebidanan
Dalam Program Studi Pendidikan Bidan pada Fakultas Kedokteran
Universitas Airlangga**

**Oleh
ALIF ZAHROTIN
011112099**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN BIDAN
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS AIRLANGGA
SURABAYA
2013**

SURAT PERNYATAAN

Saya bersumpah bahwa skripsi ini adalah hasil karya saya sendiri dan belum pernah dikumpulkan oleh orang lain untuk memperoleh gelar dari berbagai jenjang pendidikan Perguruan Tinggi manapun.

Surabaya,
Yang Menyatakan,

ALIF ZAHROTIN
011112099

PENETAPAN PANITIA PENGUJI USULAN PENELITIAN

Skripsi dengan judul “PERBEDAAN KATEGORISASI BERAT LAHIR BAYI BERDASARKAN FREKUENSI *ANTENATAL CARE* DI PUSKESMAS TANAH KALI KEDINDING SURABAYA”

Telah diuji pada tanggal: 15 Agustus 2013

Panitia Penguji Skripsi:

- Ketua : 1 DOMINICUS HUSADA, dr., DTM&H, MCTM(TP), Sp.A(K)
NIP. 19670804 199603 1 006
- Anggota Penguji : 1. IVAN RAHMATULLAH, dr. MPH
NIP. 19810513 200801 1 007
2. BUDI WICAKSONO, dr., Sp. OG

LEMBAR PENGESAHAN

Skripsi dengan judul:

**“PERBEDAAN KATEGORISASI BERAT LAHIR BAYI
BERDASARKAN FREKUENSI *ANTENATAL CARE*
DI PUSKESMAS TANAH KALI KEDINDING SURABAYA”**

Telah diujikan dan disahkan

TANGGAL: 15 Agustus 2013

Penguji I



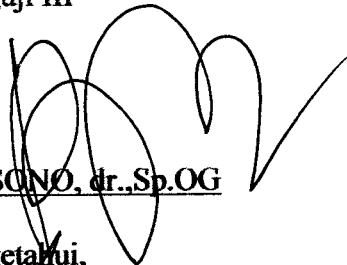
DOMINICUS HUSADA, dr., DTM&H, MCTM(TP), Sp.A(K)
NIP. 19670804 199603 1 006

Penguji II



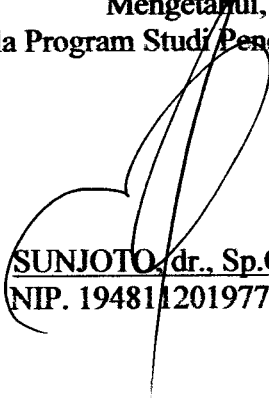
IVAN RAHMATULLAH, dr. MPH
NIP. 19810513 200801 1 007

Penguji III



BUDI WICAKSONO, dr., Sp. OG

Mengetahui,
Kepala Program Studi Pendidikan Bidan



SUNJOTO, dr., Sp. OG (K)
NIP. 194811201977031001

UCAPAN TERIMA KASIH

Puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Kuasa atas segala rahmat dan bimbingan-Nya penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “Perbedaan Kategorisasi Berat Lahir Bayi Berdasarkan Frekuensi *Antenatal Care* di Puskesmas Tanah Kali Kedinding Surabaya”. Skripsi ini merupakan salah satu syarat untuk memperoleh gelar sarjana kebidanan (S.Keb) pada Program Studi Pendidikan Bidan Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga.

Penyusunan skripsi ini tidak lepas dari bantuan berbagai pihak, oleh karena itu perkenankanlah saya menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Prof. Dr. Agung Pranoto, dr,M.Kes Sp.PD,K – EMD, FINASIM, selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga Surabaya yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas kepada kami untuk mengikuti dan menyelesaikan pendidikan program studi pendidikan bidan
2. Sunjoto, dr, Sp.OG (K) selaku ketua program Studi S1 Pendidikan Bidan Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga Surabaya yang telah memberikan kesempatan dan dorongan pada kami untuk mengikuti dan menyelesaikan pendidikan program studi pendidikan bidan.
3. Dominicus Husada,dr.,DTM&H,MCTM(TP),Sp.A(K)_selaku penguji utama sidang skripsi yang telah memberikan arahan, koreksi, dan masukannya.
4. Budi Wicaksono, dr, Sp.OG selaku pembimbing dan anggota penguji skripsi yang dengan sabar telah membimbing dari awal sampai dengan penyelesaian skripsi ini.

5. Ivan Rahmatullah, dr, MPH selaku pembimbing dan anggota penguji skripsi yang membimbing dengan sabar
6. Seluruh Staf Dosen Program studi Pendidikan Bidan Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga yang telah memberikan ilmu, pengetahuan, dan wawasan yang bermanfaat pada penulis.
7. dr. Esty Martiana Rachmi selaku Kepala Dinas Kesehatan Kota Surabaya yang telah mengizinkan saya untuk melakukan penelitian di Puskesmas Tanah Kali Kedinding Surabaya.
8. Pimpinan Puskesmas Tanah Kali Kedinding Surabaya dan staf yang telah memberikan izin, bantuan dan kemudahan pada saya selama penelitian ini berlangsung.
9. Kedua orang tua tercinta dan kedua kakakku yang telah memberikan dukungan, semangat, serta doa yang tulus.
10. Pakdhe dan Budhe yang memberikan dukungan dan semangat selama saya jauh dari orang tua.
11. Ibu Atika, S.Si, M.Kes selaku staf dosen di Departemen IKM-KP Fakultas Kedokteran Unair Surabaya yang telah memberikan masukan dan arahan tentang statistik penelitian.
12. *Mr. B* yang memberikan semangat sehingga saya dapat menyelesaikan pendidikan ini.
13. Sahabatku Sinta, Mbak Mega, Fitri, Lia dan Sulis yang tanpa henti menyemangati
14. Teman-teman di grup M2GP yang selalu menghibur dan membantu menghilangkan kepenatanku.

15. Teman-teman seperjuangan angkatan 2011 yang membantu saya dengan caranya masing-masing hingga saya dapat menyelesaikan skripsi ini.
16. Semua pihak yang tidak dapat kami sebutkan satu persatu, yang telah membantu atas kritik serta sarannya mulai dari awal penyusunan proposal, proses penelitian hingga akhir penyusunan skripsi ini.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan berkatNya atas segala amal yang telah diberikan dan membalas budi baik sekalian. Penulis menyadari skripsi ini jauh dari sempurna , namun penulis berharap semoga bermanfaat bagi pembaca.

Surabaya, 12 Juli 2013

Alif Zahrotin

RINGKASAN

Berat badan merupakan salah satu indikator kesehatan bayi baru lahir. Bayi yang sehat lahir dengan berat yang normal. Tidak semua bayi lahir dengan berat yang normal. Beberapa bayi lahir dengan berat lahir rendah (BBLR). Pada BBLR kesempatan untuk mengalami masalah saat bayi dan saat dewasa nantinya lebih tinggi. Kejadian BBLR di Indonesia tahun 2010 sebesar 11,10%, sedangkan di puskesmas Tanah Kali Kedinding sebesar 17%. Kejadian ini, merupakan angka tertinggi nomor dua di Surabaya. Upaya untuk menghindari berbagai masalah yang mungkin terjadi karena BBLR dapat dilakukan pengawasan sejak janin masih dalam kandungan. Pengawasan janin dalam kandungan ini biasa disebut *antenatal care (ANC)*. Tujuan penelitian ini adalah untuk membandingkan kategorisasi berat lahir berdasarkan frekuensi ANC di Puskesmas Tanah Kali Kedinding Surabaya.

Metode penelitian yang digunakan analitik observasional dengan pendekatan *cross sectional*. Populasi merupakan bayi yang lahir di Puskesmas Tanah Kali Kedinding periode Januari-Desember 2012 sebanyak 1.186 bayi. Pengambilan sampel dengan *Cosecutive Sampling*, didapatkan sampel yang memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi sebanyak 346 bayi. Variabel independen pada penelitian ini adalah frekuensi *ANC* sesuai standar, dan frekuensi *ANC* tidak sesuai standar sedangkan variabel dependennya adalah berat lahir bayi. Instrumen yang digunakan adalah lembar pengumpul data dengan sumber data dari rekam medis. Analisis data menggunakan uji Mann Whitney U.

Dari hasil penelitian diketahui bahwa dari 246 bayi lahir dari ibu dengan frekuensi *ANC* sesuai standar 93,1% memiliki berat normal dan dari 100 bayi lahir dari ibu yang frekuensi *ANC* tidak sesuai standar 28% merupakan BBLR. Hasil

analisis menggunakan uji *Mann Whitney U* dengan bantuan SPSS menunjukkan bahwa hasil nilai *Z* adalah -4.786 dengan nilai $p < 0.001$ pada $\alpha 0,05$ sehingga terdapat perbedaan kategorisasi berat lahir bayi berdasarkan frekuensi *ANC*.

Sebagian besar responden yang memiliki berat lahir normal merupakan bayi yang dilahirkan dari ibu yang kunjungan *ANC* sesuai standar dan terdapat perbedaan dengan yang tidak sesuai standar. Pemeriksaan kehamilan (*ANC*) bertujuan untuk mengenal dan mengidentifikasi masalah yang timbul selama kehamilan, sehingga kesehatan selama ibu hamil dapat terpelihara dan yang terpenting ibu dan janin dalam keadaan baik dan sehat sampai saat melahirkan. Bila ibu hamil tiap trimester melakukan *ANC* sesuai standar atau lebih maka semakin sering kontak dengan tenaga kesehatan yang berpengaruh terhadap semakin sering mendapatkan pengawasan dari tenaga kesehatan sehingga berat bayi yang lahirpun akan terkontrol pada keadaan yang normal. Sehingga bidan hendaknya selalu memotivasi ibu hamil untuk memeriksakan kehamilan sedini mungkin serta melakukan pemeriksaan kehamilan minimal empat kali sesuai standar *WHO* agar bayi yang dilahirkan memiliki berat yang normal.

ABSTRACT

Body weight is one indicate of the health of the newborns, Healthy baby will have normal birth weight. Some babies were have in the low birth weight (LBW). LBW babies will have greater problems mostly during the childhood period. Incidence of LBW infants in Indonesia in 2010 was 11,10% while in the Tanah Kali Kedinding public health center was 17%. A good monitoring for the foetus is needed to minimize the possibility of abnormal birth weight in the future. This monitoring is commonly refered to Antenatal care (ANC). The aim of the study is to compare the birth weight categorization based on the frequency of ANC.

The cross sectional –observational medical record based- study used infants born at Tanah Kali Kedinding PHC the period of Januari to December 2012 as sample by consecutive sampling method. The independent variable was the frequency of ANC (based on the WHO standard) meanwhile the dependent variable was the birth weight. The Mann Whitney U Test was used with $p < 0,05$

In total, there were 1.186 babies, as many as 346 infants met the inclusion and exclusion criteria. There were 246 infants born from women who had good ANC (The frequency follow the WHO standard) and 93,1% of them had a normal weight. One hundred infants born from women who had less frequency ANC and 28% of the babies were LBW. The result of the Mann Whitney U test showed Z value – 4.786 with $p < 0,001$.

In conclusions, Most babies who had normal birth weight born from mothers who follow the WHO standard for the frequency of ANC.

Keyword: birth weight, the frequency of ANC, Tanah Kali Kedinding PHC

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PRASYARAT GELAR.....	ii
HALAMAN SURAT PERNYATAAN.....	iii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iv
PENETAPAN PANITIA PENGUJI.....	v
HALAMAN PENGESAHAN.....	vi
UCAPAN TERIMA KASIH.....	vii
RINGKASAN.....	x
ABSTRACT.....	xi
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH.....	xvii
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	4
1.3 Tujuan Penelitian.....	4
1.3.1 Tujuan Umum.....	4
1.3.2 Tujuan Khusus.....	4
1.4 Manfaat Penelitian.....	4
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1 Konsep Berat Badan Lahir Bayi.....	6
2.1.1 Pengertian.....	6
2.1.2 Klasifikasi.....	7
2.1.3 Faktor yang Mempengaruhi Berat Badan Lahir Bayi.....	9
2.2 Konsep Kunjungan <i>Antenatal Care</i>	18
2.2.1 Pengertian.....	18
2.2.2 Tujuan <i>Antenatal Care</i>	18
2.2.3 Keuntungan <i>Antenatal Care</i>	19
2.2.4 Manfaat <i>Antenatal Care</i>	19
2.2.5 Pelaksana dan Tempat Pelayanan <i>Antenatal Care</i>	20
2.2.6 Jadwal <i>Antenatal Care</i>	20
2.2.7 Kebijakan Pelayanan <i>Antenatal Care</i>	21
2.2.8 Informasi Penting Tiap Kunjungan <i>Antenatal Care</i>	21
2.2.9 Langkah Pemberian Asuhan <i>Antenatal Care</i>	24
2.2.10 Pelayanan/asuhan standar minimal termasuk 7T.....	26
2.2.11 Faktor yang Berhubungan dengan <i>Antenatal Care</i>	28
2.3 Frekuensi <i>Antenatal Care</i> dan Berat Lahir Bayi.....	30
BAB 3 KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS.....	32
3.1 Kerangka Konseptual.....	32
3.2 Hipotesis Penelitian.....	35
BAB 4 METODE PENELITIAN.....	36
4.1 Rancangan Penelitian.....	36
4.2 Populasi dan Sampel.....	36
4.2.1 Populasi.....	36

4.2.2 Sampel	36
4.2.3 Sampling.....	37
4.2.4 Besar Sampel	38
4.3 Lokasi dan Waktu Penelitian	40
4.3.1 Lokasi Penelitian	40
4.3.2 Waktu Penelitian.....	40
4.4 Variabel dan Definisi Operasional Penelitian.....	40
4.4.1 Variabel Independen.....	40
4.4.2 Variabel Dependen	40
4.4.3 Definisi Operasional Variabel	40
4.5 Teknik Pengumpulan Data.....	41
4.5.1 Bahan Penelitian.....	41
4.5.2 Instrumen Penelitian	42
4.5.3 Prosedur Pengumpulan Data	42
4.6 Pengolahan dan Analisis Data.....	42
4.6.1 Teknik Pengolahan Data.....	42
4.6.2 Analisis Data.....	43
4.7 Kerangka Kerja	45
4.8 Ethical Clearence	46
4.9 Jadwal Penelitian	46
BAB 5 HASIL DAN ANALISIS PENELITIAN	47
5.1 Hasil Penelitian	47
5.1.1 Gambaran Umum Lokasi Penelitian.....	47
5.1.2 Karakteristik Data Umum.....	48
5.2 Analisis Penelitian.....	50
BAB 6 PEMBAHASAN	53
BAB 7 PENUTUP	62
7.1 Simpulan	62
7.2 Saran.....	62
DAFTAR PUSTAKA	64
LAMPIRAN	67

DAFTAR TABEL

Judul Tabel	Halaman
Tabel 2.1 Jadwal Pemberian Imunisasi Tetanus Toxoid.....	27
Tabel 4.1 Definisi operasional penelitian perbedaan kategorisasi berat lahir bayi berdasarkan frekuensi <i>Antenatal Care</i> di Puskesmas Tanah Kali Kedinding Surabaya.....	41
Tabel 5.1 Umur Ibu saat Hamil yang Melahirkan di Puskesmas Tanah Kali Kedinding Surabaya tahun 2012.....	49
Tabel 5.2 Paritas Ibu yang Melahirkan di Puskesmas Tanah Kali Kedinding Surabaya tahun 2012.....	49
Tabel 5.3 Pekerjaan Ibu yang Melahirkan di Puskesmas Tanah Kali Kedinding Surabaya tahun 2012.....	50
Tabel 5.4 Berat Lahir Bayi di Puskesmas Tanah Kali Kedinding Surabaya tahun 2012.....	50
Tabel 5.5 Frekuensi Kunjungan <i>Antenatal Care</i> di Puskesmas Tanah Kali Kedinding Surabaya tahun 2012.....	51
Tabel 5.6 Perbandingan Berat Lahir Bayi Berdasarkan Frekuensi <i>Antenatal Care</i> di Puskesmas Tanah Kali Kedinding Surabaya tahun 2012.....	51

DAFTAR GAMBAR

	Judul Gambar	Halaman
Gambar 3.1	Kerangka Konseptual penelitian perbedaan kategorisasi berat lahir bayi berdasarkan frekuensi <i>Antenatal Care</i> di Puskesmas Tanah Kali Kedinding Surabaya.....	32
Gambar 4.1	Kerangka Kerja penelitian perbedaan kategorisasi berat lahir bayi berdasarkan frekuensi <i>Antenatal Care</i> di Puskesmas Tanah Kali Kedinding Surabaya.....	45
Gambar 6.1	Alur Frekuensi Antenatal Care Berdampak pada Berat Lahir Bayi.....	61

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran	Isi	Halaman
1.	Jadual kegiatan penelitian.....	67
2.	Surat pengantar studi pendahuluan.....	68
3.	Lembar Pengumpul Data.....	70
4.	Lembar Konsultasi.....	85
5.	Hasil Analisis.....	88

DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH

ANC	:	<i>Antenatal care</i>
ASI	:	Air Susu Ibu
BBLN	:	Bayi Berat Lahir Normal
BBLR	:	Bayi Berat Lahir Rendah
BKKBN	:	Badan Koordinasi Keluarga Berencana Nasional
DINKES	:	Dinas Kesehatan
DJJ	:	Denyut Jantung Janin
DM	:	<i>Diabetes Mellitus</i>
DMG	:	Diabetes Mellitus Gestasional
K1	:	Kunjungan pemeriksaan kehamilan pertama pada trimester pertama kehamilan
K2	:	Kunjungan pemeriksaan kehamilan ke dua pada trimester kedua
K3	:	Kunjungan pemeriksaan kehamilan ke tiga pada trimester ketiga sebelum umur kehamilan 36 minggu
K4	:	Kunjungan pemeriksaan kehamilan ke empat dengan syarat memenuhi ketentuan telah melakukan kunjungan 1 kali pada trimester pertama, 1 kali pada trimester kedua, dan telah kunjungan 1 kali pada trimester ketiga sebelum UK 36 minggu.
KEK	:	Kekurangan Energi Kronis
KMS	:	Kartu Menuju Sehat
LILA	:	Lingkar Lengan Atas
<i>Makrosomia</i>	:	Berat Lahir bayi lebih dari 4000 gram
<i>Neonatus</i>	:	bayi baru lahir umur 0-28 hari
TFU	:	Tinggi Fundus Uteri
TORCH	:	Toksoplasma, Rubella, Cytomegalovirus, Herpes
USG	:	Ultrasonografi
WHO	:	<i>World Health Organization</i>