

TESIS

**ANALISIS FAKTOR YANG MEMPENGARUHI ANEMIA PADA
KEHAMILAN USIA REMAJA DI KECAMATAN SAWAHAN
KOTA SURABAYA**



PRATIWI HARIYANI PUTRI

**UNIVERSITAS AIRLANGGA
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
PROGRAM MAGISTER
PROGRAM STUDI ILMU KESEHATAN MASYARAKAT
SURABAYA
2015**

TESIS

**ANALISIS FAKTOR YANG MEMPENGARUHI ANEMIA PADA
KEHAMILAN USIA REMAJA DI KECAMATAN SAWAHAN
KOTA SURABAYA**



**PRA TIWI HARIYANI PUTRI
NIM 101214153026**

**UNIVERSITAS AIRLANGGA
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
PROGRAM MAGISTER
PROGRAM STUDI ILMU KESEHATAN MASYARAKAT
SURABAYA
2015**

**ANALISIS FAKTOR YANG MEMPENGARUHI ANEMIA KEHAMILAN
PADA USIA REMAJA DI KECAMATAN SAWAHAN
KOTA SURABAYA**

TESIS

**Untuk memperoleh gelar Magister Kesehatan
Minat Studi Kesehatan Ibu dan Anak
Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat
Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Airlangga**

Oleh:

**PRA TIWI HARIYANI PUTRI
NIM 101214153026**

**UNIVERSITAS AIRLANGGA
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
PROGRAM MAGISTER
PROGRAM STUDI ILMU KESEHATAN MASYARAKAT
SURABAYA
2015**

PENGESAHAN

**Dipertahankan di depan Tim Penguji Tesis
Minat Studi Kesehatan Ibu dan Anak
Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat
Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga
dan diterima untuk memenuhi persyaratan guna memperoleh gelar
Magister Kesehatan (M.Kes.)
pada tanggal, 25 Mei 2015**



Tim Penguji:

- Ketua : Dr. Agus Sulistyono, dr., Sp.OG (K).
Anggota : 1. Mahmudah, Ir., M.Kes.
2. Dr. Aditiawarman, dr., Sp.OG (K).
3. Dr. Rachmat Hargono, dr., M.S., M.PH.
4. Siti Nurul Hidayati, dr., Sp.A (K), M.Kes.

PERSETUJUAN

TESIS

**Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar
Magister Kesehatan (M.Kes.)
Minat Studi Kesehatan Ibu dan Anak
Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat
Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Airlangga**

Oleh:

**PRATIWI HARIYANI PUTRI
NIM. 101214153026**

**Menyetujui,
Surabaya, 25 Mei 2015**

Pembimbing Ketua

Pembimbing

**Dr. Agus Sulistyono, dr., Sp. OG (K).
NIP 196008271988021001**

**Mahmudah, Ir., M.Kes.
NIP 196901101993032002**

**Mengetahui,
Ketua Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat**

**Dr. Sri Adiningsih, dr., M.S., MCN.
NIP 195006261978032001**

PERNYATAAN TENTANG ORISINALITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : Pratiwi Hariyani Putri
NIM : 101214153026
Program Studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat
Minat Studi : Kesehatan Ibu dan Anak
Angkatan : 2012
Jenjang : Magister

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat dalam penulisan tesis saya yang berjudul:

ANALISIS FAKTOR YANG MEMPENGARUHI ANEMIA PADA KEHAMILAN USIA REMAJA DI KECAMATAN SAWAHAN KOTA SURABAYA

Apabila suatu saat nanti terbukti saya melakukan tindakan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang telah ditetapkan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Surabaya, 25 Mei 2015

Pratiwi Hariyani Putri

NIM. 101214153026

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT oleh karena karunia dan berkat-Nya penyusunan tesis dengan judul **“Analisis faktor yang mempengaruhi anemia kehamilan pada usia remaja di Kecamatan sawahan Kota Surabaya”** ini dapat terselesaikan.

Tesis ini berisikan mengenai beberapa faktor yang mempengaruhi anemia kehamilan pada usia remaja di Kecamatan Sawahan Kota Surabaya.

Ucapan terima kasih yang tak terhingga saya sampaikan kepada Bapak Dr. Agus Sulistyono, dr., Sp. OG. (K) selaku pembimbing ketua yang dengan kesabaran dan perhatiannya dalam memberikan bimbingan, semangat dan saran hingga tesis ini bisa terselesaikan dengan baik. Ucapan terima kasih yang tak terhingga juga saya sampaikan kepada ibu Mahmudah, Ir., M. Kes. selaku pembimbing kedua yang telah banyak meluangkan waktu untuk memberikan bimbingan, motivasi dan saran demi kesempurnaan tesis ini.

Dengan terselesainya tesis ini, perkenankan saya mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Rektor Universitas Airlangga, Prof. Dr. Fasich, Apt., atas kesempatan dan fasilitas yang diberikan kepada penulis untuk mengikuti dan menyelesaikan pendidikan di Program Magister Ilmu Kesehatan Masyarakat, Fakultas Kesehatan Masyarakat, Universitas Airlangga Surabaya.
2. Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga, Prof. Dr. Tri Martiana, dr., M.S., atas kesempatan yang diberikan untuk menjadi mahasiswa di Program Magister Ilmu Kesehatan Masyarakat.
3. Ketua Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat, Dr. Sri Adiningsih, dr., M.S., M.CN, atas segala masukan dan perhatiannya selama ini sehingga tesis ini dapat diselesaikan.
4. Ketua Minat Studi Kesehatan Ibu dan Anak, Sitti Nurul Hidayati, dr., Sp.A (K), M.Kes. yang telah banyak berjasa selama saya menempuh pendidikan.
5. Pembimbing, Dr. Agus Sulistyono, dr., Sp. OG. (K) yang telah membimbing dengan sabarnya dan kepada ketua tim penguji tesis ini, Prof. Endang Ghozali, dr., Sp. KJ (K) dan para anggota, Dr. Rachmat Hargono, dr., M.S., M.PH dan Dr. Roedi Irawan, dr., M.Kes., Sp. A (K) terima kasih atas ilmu yang bermanfaatnya.
6. Kepada Papa Slamet Hariadi, S.Pd dan Mama Enny Andayani, S.Pd atas doanya yang terpernah putus kepada ananda.
7. Kepada suami, anak dan semua keluarga yang telah memberikan support dan semangat.
8. Semua responden yang telah bersedia meluangkan waktu dan memberikan informasi untuk kepentingan penelitian ini.
9. Seluruh rekan-rekan angkatan 2012 Ilmu Kesehatan Masyarakat khususnya minat Kesehatan Ibu dan Anak yang telah banyak membantu, memberi semangat, kekompakan dalam belajar dan juga sebagai saudara yang baik selama penulis menempuh pendidikan.

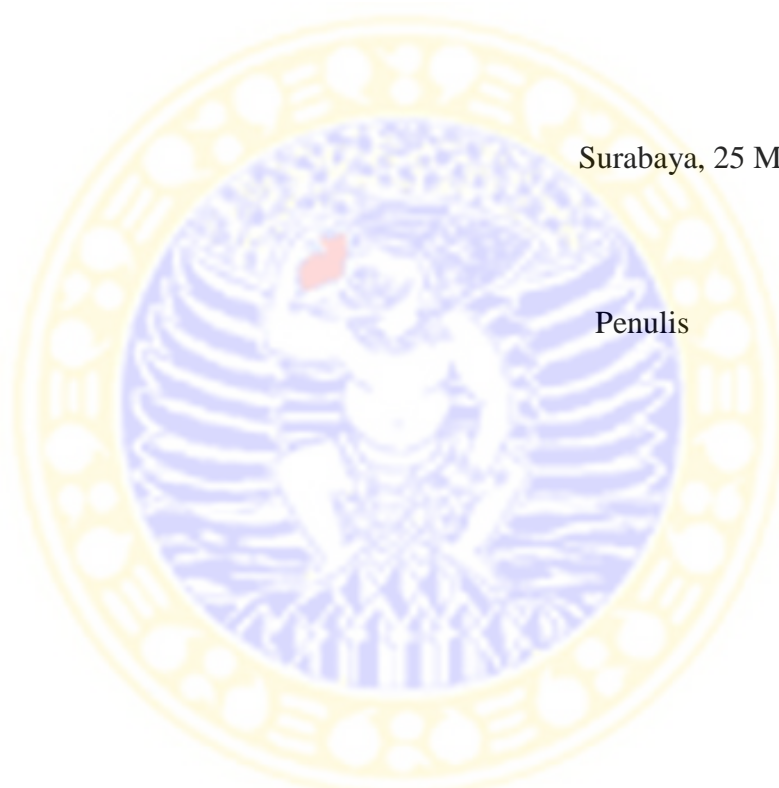
10. Bagian administrasi di Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat Dan sekretariat minat Kesehatan Ibu dan Anak Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga atas bantuan dan pelayanan selama proses pendidikan.
11. Semua pihak yang telah membantu penulis dalam penyusunan tesis ini yang tidak bisa disebutkan satu persatu namanya baik moril maupun materiil.

Penulis menyadari bahwa dalam penelitian tesis ini masih banyak kekurangan, kekhilafan, dan masih jauh dari sempurna, oleh karenanya penulis mengharapkan saran dan masukan yang sifatnya membangun untuk perbaikan dan penyempurnaan tesis ini.

Demikian, semoga tesis ini memberi manfaat bagi pendidikan, pelayanan kesehatan, dan semua pihak yang memerlukannya.

Surabaya, 25 Mei 2015

Penulis



SUMMARY

ANALYSIS OF FACTORS AFFECTING THE OCCURRENCE OF ANEMIA IN ADOLESCENCE AGE PREGNANCY IN SAWAHAN DISTRICT OF SURABAYA CITY

Adolescence was a special and important time because it was the period where the human reproductive organs ripe. Adolescence was called puberty, which a unique transitional period characterized by various changes of physical, emotional, and psychological. The most prominent problem among adolescents, especially for young women, are related to reproductive health, where the issue of sexuality, sexually transmitted infections (STI), HIV/AIDS, abortion, pregnancy outside the marriage, unwanted pregnancy, and marriage in early age, were the problem often experienced by adolescents (Aisyaroh, 2009). The high number of pregnancies in adolescents indicated that adolescent girls were vulnerable to pregnancy disorder and other problems associated with pregnancy at young age (Sarwono, 2011).

Data from UNICEF (2000) declared that the number of early marriage (married before the age of 16 year old) found in almost all provinces in Indonesia. About 10% of young women have their first child at the age of 15-19 years old and more than 50% of young women who become pregnant were anemic. According to (Manuaba, 2010), the effect of anemia in pregnancy, especially during adolescence age, could caused harm during pregnancy such as abortion, premature labor, barriers to growth and development of the fetus in the uterus, easy infection, bleeding, hyperemesis, premature rupture of membrane (PROM), and danger during labor such as his disorder (force convulsively), long labor process in the first stage, neglected labor, postpartum bleeding, atonia uteri. The danger at the parturition time such as the occurrence of uterine subinvolution, postpartum bleeding, ease postpartum infection, and reduced breast feed production. Whereas the danger of anemia for the fetus were the possibility of abortion, intrauterine death, high labor prematurity, low birth weight infant (LBW), labor with anemia, the occurrence of congenital defects, and low intelligence.

This research type was analitic observational because researcher only did observation without gave any treatment and performed analysis on several factors that affected anemia in pregnancy in adolescents. Case control were used as the research design because the using of 2 groups of cases, which were pregnant mother in adolescence age with anemia case and control group (pregnant mother in adolescence age who did not suffer anemia) with 52 pregnant mother in each group. Anemia status based on Hb examination in laboratory of the local public health center. The independent variables were parity, the age of pregnancy, mother's education level, occupation, family income, knowledge about anemia, compliance drink fe tablet, nutritional status, food consumption pattern, regularity to do pregnancy check up. The dependent variable is anemia pregnancy in adolescence age. Anemia status based on Hb examination in laboratory of the local public health center. The independent variables were parity, the age of

pregnancy, mother's education level, occupation, family income, knowledge about anemia, compliance drink fe tablet, nutritional status, food consumption pattern, regularity to do pregnancy check up. The dependent variable was anemia pregnancy in adolescence age.

In conclusion, parity, mother's education level, occupation, family income, knowledge about anemia, compliance drink fe tablet, nutritional status have no effect on anemia of adolescence age pregnancy. While the age of pregnancy, food consumption pattern, regularity to do pregnancy check up cause the anemia of adolescence age pregnancy. Based on the influential variables, pregnant mother in the third trimester has the possibility of anemia 8.85 times than pregnant mother in second trimester; Pregnant mother who has food consumption pattern less than nutritional adequacy rate (NAR) has the possibility of anemia 6.321 times than pregnant mother who has food consumption pattern more or equal to the nutritional adequacy rate (NAR); Pregnant mothers who did not perform pregnancy check up regularly has possibility of anemia 4.421 times than pregnant mother who regularly check up her pregnancy.

Advice from researcher to the Health Department based on this research are to optimalize the appropriations of Fe tablets program and monitoring whether the pregnant mother really consume it, optimalize the appropriations of Communication, Information and Education (CIE) by health workers about the important to do pregnancy check up and health instigation and counseling simultaneously to the female teenagers, pregnant mother, and their family about the danger of pregnancy in the early age, healthy life style, anemia pregnancy, the benefit and side effect of iron tablets (Fe) consumption, many kind of foods which contain iron, also food and beverage that can disturb the absorption of iron.