

**HUBUNGAN ANTARA KADAR HEMOGLOBIN IBU HAMIL  
DENGAN KEJADIAN BERAT BADAN LAHIR RENDAH DI  
RUMAH SAKIT ISLAM SURABAYA**

**SKRIPSI**



OLEH

Tukhfatu Al Adawiyah

**PROGRAM STUDI KEDOKTERAN  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA  
2022**

**HUBUNGAN ANTARA KADAR HEMOGLOBIN IBU HAMIL  
DENGAN KEJADIAN BERAT BADAN LAHIR RENDAH DI  
RUMAH SAKIT ISLAM SURABAYA**

**SKRIPSI**

Diajukan Kepada

Program Studi Kedokteran Universitas Katolik Widya  
Mandala Surabaya Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan  
Memperoleh Gelar Sarjana Kedokteran



OLEH:

Tukhfatu Al Adawiyah

NRP: 1523019084

**PROGRAM STUDI KEDOKTERAN  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA  
2022**

## SURAT PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Tukhfatu Al Adawiyah

NRP : 1523019084

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi yang berjudul :

**Hubungan antara Kadar Hemoglobin Ibu Hamil dengan Kejadian Berat**

**Badan Lahir Rendah di Rumah Sakit Islam Surabaya.**

Benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri. Apabila di kemudian hari ditemukan bukti bahwa skripsi tersebut merupakan hasil plagiat atau bukan karya saya sendiri, saya bersedia menerima sanksi berupa pembatalan kelulusan dan/atau pencabutan gelar akademik yang telah diperoleh, serta menyampaikan permohonan maaf pada pihak-pihak terkait.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran.

Surabaya, 28 November 2022

Yang membuat pernyataan,



Tukhfatu Al Adawiyah

## HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, saya sebagai mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya:

Nama : Tukhfatu Al Adawiyah

NRP : 1523019084

Menyetujui skripsi/karya ilmiah saya yang berjudul:

**"Hubungan antara Kadar Hemoglobin Ibu Hamil dengan Kejadian Berat Badan Lahir Rendah di Rumah Sakit Islam Surabaya"**

Untuk dipublikasikan/ditampilkan di internet atau media lain (*Digital Library* Perpustakaan Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya) untuk kepentingan akademik sebatas sesuai dengan undang-undang hak cipta.

Demikian pernyataan persetujuan publikasi karya ilmiah ini saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya, 19 Januari 2023

Yang membuat pernyataan,



Tukhfatu Al Adawiyah

HALAMAN PERSETUJUAN SKRIPSI

HUBUNGAN ANTARA KADAR HEMOGLOBIN IBU HAMIL  
DENGAN KEJADIAN BERTA BADAN LAHIR RENDAH (BBLR)  
DI RS ISLAM SURABAYA

OLEH:

TUKHFATU AL ADAWIYAH

1523019084

Telah dibaca, disetujui, dan diterima untuk diajukan ke tim penilaian seminar proposal skripsi.

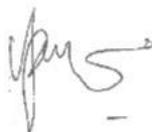
Pembimbing I : Dr.dr.Mulya Dinata, Sp.PK

(152201208 )

(  )

Pembimbing II : Dr.dr. Ni Putu Sudewi, M.Kes., Sp.A

(152211268 )

(  )

Surabaya, 28 November 2022

**LEMBAR PENGESAHAN SKRIPSI**

**MATERI UJIAN SKRIPSI INI TELAH  
DISETUIJI PADA TANGGAL.: 4 Januari 2023**

**Oleh:**

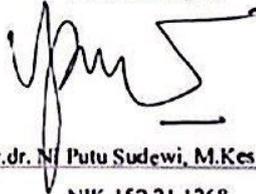
**Pembimbing I,**



**Dr. dr. Mulya Dinata, Sp.PK**

**NIK 152.20.1208**

**Pembimbing II,**



**Dr. dr. Ni Putu Sudewi, M.Kes., Sp.A**

**NIK 152.21.1268**

**Mengetahui,**

**Dekan Fakultas Kedokteran**

**Universitas Keadilan Widya Mandala Surabaya**



**Prof. Dr. Paul Fahalele, Dr., Sp. BTKV(K), FICS**

**NIK 152.17.0953**

**LEMBAR PENGESAHAN**

**SKRIPSI INI TELAH DI UJI DAN DI NILAI OLEH  
PANITIA PENGUJI SKRIPSI  
PADA TANGGAL 20 DESEMBER 2022**

**Panitia penguji**

**Ketua : 1. Dr. Zenja Angelina, Sp.A.  
Sekretaris : 2. dr. Niluh Suwasanti, Sp.PK  
Anggota : 3. Dr.dr.Mulya Dinata, Sp.PK  
4. Dr.dr. Ni Putu Sudewi, M.Kes., Sp.A**

**Pembimbing I,**



**Dr.dr.Mulya Dinata, Sp.PK**  
NIK 152.20.1208

**Pembimbing II,**



**Dr.dr. Ni Putu Sudewi, M.Kes., Sp.A**  
NIK 12.21.1268

**Mengetahui,**

**Dekan Fakultas Kedokteran  
Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya**



**Prof. DR. Paul Tahalele, dr., Sp. BTKV(KL), FICS**  
NIK 152.17.0953

**LEMBAR PENGESAHAN REVISI SKRIPSI**

Naskah skripsi "HUBUNGAN ANTARA TINGKAT DEPRESI DENGAN TINGKAT KUALITAS HIDUP PADA PASIEN PENYAKIT GINJAL KRONIS YANG MENJALANI HEMODIALISIS DI RS PHC SURABAYA" telah di revisi sesuai hasil ujian skripsi pada tanggal 20 Desember 2022

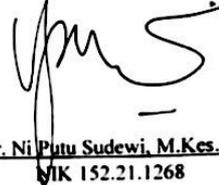
**Menyetujui:**

**Pembimbing I,**



Dr.dr.Mulya Dinata, Sp.PK  
NIK 152.20.1208

**Pembimbing II,**



Dr.dr. Ni Putu Sudewi, M.Kes., Sp.A  
NIK 152.21.1268

**Penguji II,**



dr. Niluh Suwasanti, Sp.PK  
NIK 152.19.1062

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT karena atas berkat, kasih, dan karunia Nya, penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “Hubungan antara Kadar Hemoglobin Ibu Hamil dengan Kejadian Berat Badan Lahir Rendah di Rumah Sakit Islam Surabaya” tepat waktu. Skripsi merupakan salah satu persyaratan mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya memperoleh gelar Sarjana Kedokteran. Dalam penyusunan skripsi ini, terdapat berbagai hambatan, tetapi atas dukungan dan bantuan dari berbagai pihak, skripsi ini dapat diselesaikan. Oleh karena itu, penulis ingin menyampaikan terima kasih kepada:

1. Drs. Kuncoro Foe, G.Dip.Sc, Ph.D, Apt. selaku rektor Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya karena telah memberikan kesempatan untuk menempuh pendidikan di Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
2. Prof. Dr. Dr. med., Paul Tahalele, dr., Sp.BTKV(K)., FICS selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk berkuliah di Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
3. Dr. Mulya Dinata, dr., Sp.Pk. selaku Dosen Pembimbing I yang telah menyediakan waktu, memberi dukungan, tenaga, kesabaran, pengetahuan dan evaluasi dalam penyusunan proposal skripsi.

4. Dr. Ni Putu Sudewi, dr., Sp.A., M.Kes. selaku Dosen Pembimbing II yang telah bersedia meluangkan waktu, memberikan dukungan, tenaga, kesabaran, pengetahuan, dan evaluasi dalam penyusunan proposal skripsi.
5. dr. Zenia Angelina., Sp.A selaku dosen penguji skripsi I yang telah meluangkan waktu dan tenaganya untuk menguji, membimbing, serta membagi ilmu kepada penulis selama ujian maupun proses penyusunan skripsi ini.
6. dr. Niluh Suwasanti., Sp.PK selaku dosen penguji skripsi II yang telah meluangkan waktu dan tenaganya untuk menguji, membimbing, serta membagi ilmu kepada penulis selama ujian maupun proses penyusunan skripsi ini.
7. Staf Tata Usaha Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah memberikan tenaganya demi kelancaran administrasi proposal skripsi ini.
8. Dodo Ananda, dr., M.P.H selaku direktur rumah sakit serta staf medis di Rumah Sakit Islam Surabaya yang telah memberikan izin dan mendukung pelaksanaan penelitian skripsi di Rumah Sakit Islam Surabaya.
9. Kedua orang tua dan keluarga yang telah memberikan semangat, doa, dan dukungan selama penyusunan skripsi.
10. Teman-teman angkatan 2019 Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya atas dukungannya
11. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu atas bantuannya dalam penyusunan skripsi ini.

Penulis sadar bahwa naskah skripsi ini belum sempurna. Oleh karena itu penulis mengharapkan saran dan kritik yang membantu, membangun dan meningkatkan kualitas skripsi ini sehingga menjadi lebih baik dan ke depannya dapat bermanfaat untuk tenaga kesehatan dan masyarakat. Demikian skripsi ini saya susun, terima kasih.

Surabaya, 28 November 2022

Penulis,

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Tukhfatu Al Adawiyah', written in a cursive style.

Tukhfatu Al Adawiyah

## DAFTAR ISI

KATA PENGANTAR .....	i
DAFTAR ISI.....	iv
DAFTAR SINGKATAN.....	vii
DAFTAR TABEL .....	ix
DAFTAR GAMBAR .....	x
DAFTAR LAMPIRAN.....	XI
DAFTAR RINGKASAN.....	XII
ABSTRAK.....	XIV
BAB I.....	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 .....	5
1.4.1    Manfaat Teoritis.....	5
1.4.2    Manfaat Praktis.....	5
1.4.2.1    Bagi Peneliti .....	5
1.4.2.2    Manfaat bagi Masyarakat .....	5
1.4.2.3    Bagi Institusi Pendidikan .....	5
BAB II.....	6
TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1    Teori Variabel Penelitian .....	6
2.1.1    Hemoglobin.....	6
2.1.2    Anemia.....	14
2.1.3    Berat Badan Lahir Rendah (BBLR) .....	25
2.1.3.1    Definisi.....	25
2.1.3.2    Etiologi.....	26
2.1.3.3    Klasifikasi.....	27
2.1.3.4    Tanda dan Gejala.....	28

2.1.3.5 Dampak BBLR .....	29
2.2 Teori Keterkaitan Antara Variabel .....	30
2.3.1 Hubungan antara kadar hemoglobin ibu hamil dengan kejadian BBLR.. .....	30
2.3 Tabel Orisinilalitas .....	32
<b>BAB III</b>	
.....	37
<b>KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS PENELITIAN .....</b>	<b>37</b>
3.1 Kerangka Teori .....	37
3.2 Kerangka Konsep .....	39
3.3 Hipotesis.....	40
<b>BAB IV .....</b>	<b>41</b>
<b>METODE PENELITIAN .....</b>	<b>41</b>
4.1. Desain Penelitian.....	41
4.2 Populasi, Sampel, dan Teknik Pengambilan Sampel.....	42
4.2.1. Populasi.....	42
4.2.2 Sampel .....	42
4.2.3. Teknik Pengambilan Sampel .....	43
4.2.4. Kriteria Inklusi.....	43
4.2.5. Kriteria Eksklusi .....	43
4.3 Identifikasi Variabel Penelitian.....	43
4.4 Tabel Definisi Operasional Variabel Penelitian.....	44
4.5 Lokasi dan Waktu Penelitian .....	44
4.6 Prosedur Pengumpulan Data.....	44
4.7 Alur / Protokol Penelitian.....	45
4.8 Alat dan Bahan.....	46
4.9 Teknik Analisa Data .....	46
4.10 Kaidah Etik .....	46
4.11 Tabel Jadwal Penelitian.....	47
<b>BAB V.....</b>	<b>48</b>
<b>PELAKSANAAN DAN HASIL PENELITIAN .....</b>	<b>48</b>
5.1 Karakteristik Lokasi dan Populasi Penelitian .....	48
5.2 Pelaksanaan Penelitian.....	49
5.3. Hasil Penelitian .....	49
5.3.1. Distribusi Data Demografi Penelitian.....	49

5.3.2. Karakteristik Responden Berdasarkan Umur .....	50
5.3.3. Karakteristik Responden Berdasarkan Paritas .....	51
5.3.4 Karakteristik Responden Berdasarkan Pendidikan .....	52
BAB VI .....	55
PEMBAHASAN .....	55
6.1. Karakteristik Responde.....	55
6..1.1 Umur Ibu .....	55
6.1.2 Paritas .....	56
6.1.3 Pendidikan .....	57
6.2. Hubungan Antara Kadar Hemoglobin Ibu Hamil Dengan Berat Badan Lahir Rendah.....	58
6.3. Keterbatasan Penelitian .....	59
BAB VII .....	60
SIMPULAN DAN SARAN.....	60
7.1 Simpulan .....	60
7.2 Saran .....	61
7.2.1 Bagi Petugas Pelayanan Kesehatan .....	61
7.2.2 Untuk Masyarakat atau Ibu Hamil .....	61
7.2.3 Bagi Peneliti Lain.....	61
DAFTAR PUSTAKA .....	62
LAMPIRAN.....	65

## DAFTAR ISI

%	: Persen
<	: Kurang dari
≤	: Kurang dari sama dengan
≥	: Lebih dari sama dengan
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
BBLSR	: Berat Badan Lahir Sangat Rendah
BBLASR	: Berat Badan Lahir Amat Sangat Rendah
BMK	: Berat Masa Kehamilan
dl	: Desiliter
DNA	: <i>Deoxyribonucleic acid</i>
EDTA	: <i>Ethylene Diamine Tetra Acid</i>
fL	: <i>Femtoliter</i>
FCM	: Flow Cytometry
g	: Gram
Hb	: Hemoglobin
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IGR	: <i>Intrauterine Growth Restriction</i>
IQ	: <i>Intelligence Quotient</i>
IGD	: Instalasi Gawat Darurat
NKB SMK	: Neonatus Kurang Bulan – Sesuai Masa Kehamilan
NKB KMK	: Neonatus Kurang Bulan – Kecil Masa Kehamilan
NCB KMK	: Neonatus Cukup Bulan – Kecil Masa Kehamilan
O <sub>2</sub>	: Oksigen
PCV	: <i>Packed red cell volume</i>
PLT	: Platelet
RBC	: <i>Red Blood Cell</i>
SDM	: Sel Darah Merah
SKRT	: Survei Kesehatan Rumah Tangga

THT	: Telinga Hidung Tenggorokan
TTD	: Tablet Tambah Darah
VLBW	: <i>Veri Birth Weight</i>
VVIP	: <i>Very Very Important Person</i>
VIP	: <i>Very Important Person</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>
WBC	: White Blood Cells
YARSIS	: Yayasan Rumah Sakit Islam Ahmad Yani Surabaya

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Batas Normal Kadar Hemoglobin (berdasarkan WHO).....	9
Tabel 2.2	Tabel Orisinalitas .....	32
Tabel 4.1	Definisi Operasional Variabel Penelitian.....	43
Tabel 4.2	Jadwal Penelitian.....	46
Tabel 5.1	Data Distribusi Frekuensi Status Hb Ibu Hamil dan Berat Badan Bayi Lahir.....	49
Tabel 5.2	Distribusi Responden Berdasarkan Umur Ibu Yang Melahirkan di RSI Surabaya.....	50
Tabel 5.3	Distribusi Responden Berdasarkan Paritas Ibu Yang Melahirkan di RSI Surabaya.....	50
Tabel 5.4	Distribusi Responden Berdasarkan Pendidikan Ibu Yang Melahirkan di RSI Surabaya.....	51
Tabel 5.5	Tabel Statistik Deskriptif Kadar Hb Ibu Hamil dan Berat Badan Lahir Rendah di RSI Surabaya.....	51
Tabel 5.6	Analisis Hubungan Antara Status Hb Ibu Hamil dengan Kejadian BBLR di RSI Surabaya.....	53
Tabel 5.7	Uji Contingency Coefficient Antara Kadar Hb Ibu dengan Berat Badan Bayi Lahir di RSI Surabaya.....	53

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Molekul Hemoglobin.....	8
Gambar 2.2	Cara kerja <i>Flowcytometry</i> .....	12
Gambar 2.3	Patofisiologi anemia.....	17
Gambar 3.1	Kerangka Teori.....	36
Gambar 3.2	Kerangka Konsep.....	38
Gambar 4.1	Skema Dasar Study Cross – Sectional.....	40
Gambar 4.2	Kerangka Alur/Protokol Penelitian.....	44
Gambar 5.1	Grafik Angka BBL di RSI Surabaya.....	52

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Surat izin penelitian.....	65
Lampiran 2	Surat ijin pengambilan data awal.....	66
Lampiran 3	Lembar Persetujuan Penelitian.....	67
Lampiran 4	Lembar Surat Ijin Penelitian.....	68
Lampiran 5	Lembar Laik Etik.....	69
Lampiran 6	Lembar laik etik RSI Surabaya.....	70
Lampiran 7	Bukti Pengecekan Plagiasi.....	71
Lampiran 8	Analisis SPSS.....	72
Lampiran 9	Hasil Pengecekan Plagiasi.....	76
Lampiran 10	Tabel Data Ibu Yang Melahirkan Bayi di RSI Surabaya.....	77

## **RINGKASAN**

### **HUBUNGAN ANTARA KADAR HEMOGLOBIN IBU HAMIL DENGAN KEJADIAN BERAT BADAN LAHIR RENDAH DI RSI SURABAYA**

Tukhfatu Al Adawiyah

NRP: 1523019084

Rendahnya kadar Hb selama kehamilan dapat mengakibatkan berbagai dampak yang kurang baik bagi ibu serta bayi yang akan dilahirkan. Salah satu dampaknya ialah Berat Badan Lahir Rendah (BBLR). Kadar Hb yang kurang dari 11g/dL mengindikasikan ibu hamil menderita anemia. Anemia pada kehamilan merupakan salah satu masalah besar yang banyak terjadi di negara berkembang, termasuk Indonesia. Anemia dapat mengakibatkan hipoksia pada janin. Hipoksia merupakan suatu kondisi pengangkutan oksigen yang kurang baik sehingga nutrisi ke janin berkurang yang mengakibatkan terganggunya pertumbuhan janin dan dapat mempengaruhi berat badan lahir. Penyebab utama anemia pada kehamilan salah satunya adalah kekurangan asupan zat besi selama kehamilan untuk mencegah anemia setiap ibu hamil diharapkan mendapatkan Tablet Tambah Darah (TTD) minimal 90 tablet selama kehamilan.

Data WHO di tahun 2015 menyatakan prevalensi bayi dengan BBLR di dunia 15,5% atau kurang lebih 20 juta bayi yang lahir setiap tahun, terutama terjadi pada negara berkembang. Jumlah BBLR di Asia Tenggara didapatkan 1.60 kasus (11,6%) dengan jumlah kelahiran hidup 11.743<sup>6</sup>. Sesuai profil kesehatan Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Timur tahun 2020 kejadian BBLR di kota Surabaya mencapai 550/1,3% dari 41,814 jumlah bayi lahir hidup.

Jenis penelitian yang digunakan adalah observasional analitik dengan desain penelitian *cross sectional* untuk mencari hubungan kadar hemoglobin ibu hamil terhadap kejadian BBLR. Populasi dalam penelitian ini adalah semua ibu hamil yang melahirkan di RSI Surabaya. Sampel dalam penelitian ini adalah sebagian populasi ibu hamil yang melahirkan di Rumah Sakit Islam Surabaya yang memenuhi kriteria inklusi. Jumlah sampel yang diperoleh adalah 42 dengan metode pengambilan sampel *systematic random sampling*. Teknik analisis data yang digunakan pada penelitian adalah uji *Chi Square* dan dianalisis menggunakan SPSS.

Dari hasil penelitian didapatkan bayi dengan BBLR lebih banyak didapatkan pada kelompok Ibu dengan Hb  $\leq 11$  gr/dl yaitu (44.0%). Pada bayi dengan BBLN lebih banyak didapatkan pada kelompok ibu dengan Hb  $> 11$  gr/dl yaitu 100.0%. Hasil uji *Chi Square* didapatkan *P Value* 0.001 yang menunjukkan nilai signifikan ( $< 0,05$ ), yang berarti terdapat hubungan antara kadar Hb ibu hamil dengan berat badan lahir rendah.

## ABSTRAK

### HUBUNGAN ANTARA KADAR HEMOGLOBIN IBU HAMIL DENGAN KEJADIAN BERAT BADAN LAHIR RENDAH DI RSI SURABAYA

Tukhfatu Al Adawiyah

NRP: 1523019084

**Latar Belakang:** Data WHO di tahun 2015 menyatakan prevalensi bayi dengan BBLR di dunia 15,5% atau kurang lebih 20 juta bayi yang lahir setiap tahun, terutama terjadi pada negara berkembang. Profil kesehatan, Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Timur tahun 2020 menyatakan kejadian BBLR di kota Surabaya mencapai 307/1,4% (bayi laki-laki), 243/1,1% (bayi perempuan) dan 550/1,3% (bayi laki-laki dan perempuan).

**Tujuan :** Untuk Mengetahui dan menganalisis hubungan antara kadar hemoglobin ibu hamil dengan kejadian berat badan lahir rendah di Rumah Sakit Islam Surabaya

**Metode :** Desain penelitian adalah *cross sectional*. Populasi penelitian adalah semua ibu hamil yang melahirkan di RSI Surabaya. Sampel yang digunakan yaitu sebagian populasi ibu hamil yang melahirkan di Rumah Sakit Islam Surabaya yang memenuhi kriteria inklusi. Jumlah sampel yang diperoleh adalah 42. Teknik pengambilan sampel dengan cara mengambil melalui data rekam medik pasien pada periode 01 Januari 2021 sampai dengan 31 Desember 2021. Lokasi penelitian yang dipilih adalah wilayah kerja RSI Surabaya. Teknik analisis data yang digunakan pada penelitian adalah *uji Chi Square* dan koefisien kontingensi.

**Hasil :** Dari hasil penelitian didapatkan bayi dengan BBLR lebih banyak didapatkan pada kelompok Ibu dengan Hb  $\leq 11$  gr/dl yaitu 44.0%. Pada bayi dengan BBLN lebih banyak didapatkan pada kelompok ibu dengan Hb  $> 11$  gr/dl yaitu 100.0%. Hasil uji *Chi Square* dan koefisien kontingensi P Value 0,001 ( $< 0,05$ )

**Simpulan :** Terdapat hubungan antara kadar hemoglobin ibu hamil dengan kejadian BBLR.

**Kata Kunci :** Kadar Hb ibu, Anemia, Berat Badan Lahir Rendah (BBLR)

## ABSTRACT

### THE ASSOCIATION BETWEEN HEMOGLOBIN LEVELS IN PREGNANT WOMEN AND LOW BIRTH WEIGHT AT RSI SURABAYA

Tukhfatu Al Adawiyah

NRP: 1523019084

**Background:** According to data of the WHO from 2015, the prevalence of babies with LBW in the world is 15.5%, or approximately 20 million babies born each year, especially in developing countries. Based on the health profile of the East Java Provincial Health Authority in 2020, the incidence of LBW in the city of Surabaya reached 307/1.4% (boys), 243/1.1% (girls) and 550/1.3% (boys). males and females).

**Objectives:** To identify and analyze the association between hemoglobin levels in pregnant women and the incidence of low birth weight at the Surabaya Islamic Hospital

**Methods:** The research was a cross-sectional study. The population of this research was all pregnant women who gave birth at RSI Surabaya. The sample used was a number of pregnant women who gave birth at Surabaya Islamic Hospital and met the inclusion criteria. The number of samples obtained was 42. The sample was taken through patient medical record data during the period of January 1, 2021 to December 31, 2021. The setting of this study was the work area of RSI Surabaya. The data analysis techniques used in this research were the Chi-Square test and the contingency coefficient.

**Results:** From the results of the study, it was found that babies with LBW were in the group of mothers with  $Hb \leq 11 \text{ gr/dL}$ , namely 44%. Babies with an average birth weight were found more in the group of mothers with  $Hb \leq 11 \text{ gr/dL}$ , namely 100.0%. Chi Square test results and contingency coefficient P Value 0.001 ( $<0.05$ )

**Conclusion:** There was an association between hemoglobin levels in pregnant women and the incidence of LBW.

**Keywords:** Maternal Hb Levels, Anemia, Low Birth Weight (LBW).