

SKRIPSI

HUBUNGAN STATUS GIZI IBU HAMIL DENGAN BERAT BADAN BAYI LAHIR DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS

SINGOJURUH

KABUPATEN BANYUWANGI TAHUN 2021



Oleh:

Nama : Elvi Kurniawati

NIM : 202007T016

**PROGRAM STUDI SARJANA KEBIDANAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN BANYUWANGI
2022**

SKRIPSI

HUBUNGAN STATUS GIZI IBU HAMIL DENGAN BERAT BADAN BAYI LAHIR DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SINGOJURUH KABUPATEN BANYUWANGI TAHUN 2021

**Untuk memperoleh Gelar Sarjana Kebidanan (S.Keb)
Pada Program Studi Sarjana Kebidanan STIKes Banyuwangi**



Oleh:

Nama : Elvi Kurniawati

NIM : 202007T016

**PROGRAM STUDI SARJANA KEBIDANAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN BANYUWANGI
2022**

PERNYATAAN TENTANG ORISINALITAS

Skripsi ini adalah hasil karya tulis ilmiah saya sendiri, dan saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan proposal saya yang berjudul :

HUBUNGAN STATUS GIZI IBU HAMIL DENGAN BERAT BADAN BAYI LAHIR DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SINGOJURUH KABUPATEN BANYUWANGI TAHUN 2021

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.

Banyuwangi, 18 Maret 2022

Yang membuat pernyataan


ELVI KURNIAWATI
NIM: 202007T016

LEMBAR PERSETUJUAN

Skripsi Dengan Judul :

**HUBUNGAN STATUS GIZI IBU HAMIL DENGAN BERAT BADAN
BAYI LAHIR DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SINGOJURUH
KABUPATEN BANYUWANGI TAHUN 2021**



ELVI KURNIAWATI
NIM: 202007T016

Telah disetujui untuk diujikan
Pada Tanggal, 18 Maret 2022

Oleh :

Pembimbing I



ENDAH KUSUMA WARDANI, SST.Keb., M.K.M
NIDN. 0710078903

Pembimbing II



LENY EKA TYAS WAHYUNI, S.Gz., M.Si
NIDN. 0725069201

Mengetahui,
Ketua Program Studi Sarjana Kebidanan



DESI TRIANITA, SST., M.Kes
NIDN. 0716128602

LEMBAR PENGESAHAN PENGUJI

Skripsi Dengan Judul :

**HUBUNGAN STATUS GIZI IBU HAMIL DENGAN BERAT BADAN
BAYI LAHIR DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SINGOJURUH
KABUPATEN BANYUWANGI TAHUN 2021**



Diajukan Oleh:

ELVI KURNIAWATI

NIM: 202007T016

Program Studi Sarjana Kebidanan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Banyuwangi

Telah Diuji Dihadapan Tim Penguji pada
Pada tanggal : 18 Maret 2022

TIM PENGUJI

Tanda Tangan

Penguji I : Ns. ATIK PRAMESTI WILUJENG, M.Kep


(.....)

Penguji II : ENDAH KUSUMA WARDANI, SST. Keb., M.K.M


(.....)

Penguji III : LENY EKA TYAS WAHYUNI, S.Gz., M.Si


(.....)

Mengetahui,
Ketua
Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Banyuwangi

DR. H. SOEKARDJO
NUPN : 9907159603



Dipindai dengan CamScanner

**PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

NAMA : ELVI KURNIAWATI

NIM : 202007T016

menyatakan dengan sesungguhnya bahwa hasil penelitian saya dengan judul :
“Hubungan Status Gizi Ibu Hamil dengan Berat Badan Bayi Lahir di Wilayah
Kerja Puskesmas Singojuruh Kabupaten Banyuwangi Tahun 2021”.

Bersedia untuk dimuat dalam majalah atau jurnal ilmiah atas nama pembimbing
dengan tetap mencantumkan nama saya sebagai peneliti.

Banyuwangi, 18 Maret 2022

Yang membuat pernyataan


ELVI KURNIAWATI
NIM: 202007T016

KATA PENGANTAR

Syukur alhamdulillah penulis panjatkan atas kehadiran Tuhan Yang Maha Esa yang selalu melimpahkan rahmat, taufik dan hidayahNya, sehingga penyusunan Skripsi yang berjudul “Hubungan Status Gizi Ibu Hamil dengan Berat Badan Bayi Lahir di Wilayah Kerja Puskesmas Singojuruh Kabupaten Banyuwangi Tahun 2021” dapat terselesaikan dengan baik, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Program Studi Sarjana Kebidanan Profesi STIKes Banyuwangi.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa penyusunan Skripsi ini dapat terselesaikan berkat bantuan, dukungan, bimbingan serta arahan dari berbagai pihak. Oleh karena itu dalam kesempatan ini, penulis ingin menyampaikan ucapan terimakasih yang tak terhingga kepada:

1. DR. H. Soekardjo. Selaku Ketua STIKes Banyuwangi
2. Desi Trianita. SST., M.Kes selaku Kepala Prodi S1 Kebidanan STIKes Banyuwangi
3. Endah Kusuma Wardani, SST. Keb., M.K.M selaku dosen pembimbing I
4. Leny Eka Tyas Waahyuni, S.Gz., M.Si selaku dosen pembimbing II
5. Ns. Atik Pramesti Wilujeng, M.Kep selaku penguji utama yang telah memberikan bimbingan sehingga skripsi saya dapat terselesaikan.
6. Ahmat Kundori, S.Kep.Ners selaku PPTK UPTD Puskesmas Singojuruh.
7. Suami, Bapak, Ibu, serta rekan-rekan kerja tercinta terima kasih atas doa, dukungan dan segala pengorbanannya.
8. Semua rekan mahasiswa S1 Kebidanan STIKes Banyuwangi

9. Semua pihak yang telah membantu dalam menyelesaikan usulan penelitian ini dan telah mendoakan suksesnya penyusunan usulan penelitian ini.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga Skripsi ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Banyuwangi, 18 Maret 2022

Yang membuat pernyataan



ELVI KURNIAWATI
NIM : 202007T016

MOTTO DAN PERSEMBAHAN

MOTTO

“Pengetahuan yang baik adalah yang memberikan manfaat, bukan hanya di ingat”

(Imam Syafi’i)

“Raihlah ilmu dan untuk meraih ilmu belajarlah tenang dan sabar ”

(Umar Bin Khattab)

“Tidak ada kesuksesan tanpa kerja keras. Tidak ada keberhasilan tanpa kebersamaan. Tidak ada kemudahan tanpa do’a”

(Ridwan Kamil)

PERSEMBAHAN

Skripsi ini saya persembahkan kepada suami tercinta, orang tua, keluarga, dosen, dan semua teman teman yang selalu memberika do’a, nasihat, kasih sayang serta dukungan baik moral maupun material.

ABSTRAK
HUBUNGAN STATUS GIZI IBU HAMIL DENGAN BERAT BADAN BAYI LAHIR DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SINGOJURUH TAHUN 2021

Oleh :
Elvi Kurniawati
Program Studi Sarjana Kebidanan STIKes Banyuwangi
Email: elvikurniawati0@gmail.com

Status gizi ibu sebelum dan selama hamil dapat mempengaruhi pertumbuhan janin yang sedang dikandung. Penilaian status gizi ibu pada masa kehamilan dapat dilakukan melalui pengukuran LiLA pada ibu hamil. Berat badan bayi lahir merupakan ukuran antropometri yang terpenting paling sering digunakan pada bayi baru lahir.. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan status gizi ibu hamil dengan berat badan bayi lahir di Wilayah Puskesmas Singojuruh.

Penelitian ini merupakan penelitian analitik korelasi dengan desain penelitian *case control* yang bersifat retrospektif. Penelitian ini dilaksanakan pada bulan Desember 2021, dengan populasi seluruh bayi yang lahir berdasarkan data kohort puskesmas di bulan Januari-September 2021 di Wilayah Kerja Puskesmas Singojuruh. Teknik sampling menggunakan *non probability sampling* dengan jumlah sampel 20 BBLR , 20 BBLN dengan menggunakan kriteria inklusi yang ditetapkan. Data di analisis dengan menggunakan uji *Chi Square*.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa ibu hamil dengan status gizi KEK melahirkan bayi dengan berat badan lahir <2500 gram sebanyak 3 bayi (23%) dan 10 bayi (77%) dengan berat badan lahir normal. Pada ibu hamil dengan status gizi tidak KEK melahirkan bayi dengan berat badan lahir <2500 gram sebanyak 17 bayi (85%) dan 10 bayi (50%) dengan berat badan lahir normal. Setelah dilakukan analisis dengan uji *Chi Square* didapatkan $p = 0,043 (p < 0,05)$ dan OR 0,176 (95% CI = 0,039-0,797) sehingga ada hubungan status gizi ibu hamil dengan berat badan bayi lahir.

Berdasarkan hasil penelitian didapatkan bahwa ibu hamil dengan KEK menjadi salah satu faktor risiko terjadinya BBLR. Dengan hasil penelitian ini diharapkan ibu hamil melakukan pemeriksaan ANC secara rutin ke tenaga kesehatan, makan makanan bergizi dan rutin mengkonsumsi tablet tambah darah. Tenaga kesehatan memberikan bantuan berupa pemberian makanan tambahan (PMT), melakukan konseling gizi, kegiatan kelas ibu hamil, dan meningkatkan penyelenggaraan kegiatan ANC di puskesmas dan pemantauan oleh kader pada ibu sampai melahirkan.

Kata kunci: status gizi, LiLA, KEK, BBLR

ABSTRACT
RELATIONSHIP OF NUTRITIONAL STATUS OF PREGNANT
MOTHERS WITH BORN BABY WEIGHT IN THE WORKING AREA OF
THE SINGOJURUH HEALTH CENTER IN 2021

By : Elvi Kurniawati
STIKes Banyuwangi Undergraduate Midwifery Study Program
Email: elvikurniawati0@gmail.com

The nutritional status of the mother before and during pregnancy can affect the growth of the fetus being conceived. Assessment of maternal nutritional status during pregnancy can be done by measuring LiLA in pregnant women. Birth weight is the most important anthropometric measure used most often in newborns. The purpose of this study was to determine the relationship between the nutritional status of pregnant women and the birth weight of babies in the Singojuruh Community Health Center.

This study is a correlation analytic study with a retrospective case control study design. This research was conducted in December 2021, with a population of all babies born based on data from the puskesmas cohort in January-September 2021 in the Singojuruh Health Center Working Area. The sampling technique used non-probability sampling with a total sample of 20 LBW, 20 BBLN using the inclusion criteria specified. The data were analyzed using the Chi Square test.

The results showed that pregnant women with SEZ nutritional status gave birth to 3 babies with birth weight <2500 grams (23%) and 10 babies (77%) with normal birth weight. In pregnant women with nutritional status not SEZ gave birth to babies with birth weight <2500 grams as many as 17 babies (85%) and 10 babies (50%) with normal birth weight. After analysis with Chi Square test, $p = 0.043$ ($p < 0.05$) and OR 0.176 (95% CI = 0.039-0.797) so that there is a relationship between the nutritional status of pregnant women and the birth weight of the baby.

Based on the results of the study, it was found that pregnant women with KEK were one of the risk factors for the occurrence of LBW. With the results of this study, it is expected that pregnant women carry out routine ANC checks to health workers, eat nutritious food and regularly consume blood-added tablets. Health workers provide assistance in the form of supplementary food (PMT), conduct nutritional counseling, class activities for pregnant women, and improve the implementation of ANC activities at the puskesmas and monitoring by cadres of mothers until delivery.

Keywords: nutritional status, LiLA, SEZ, LBW

DAFTAR ISI

Halaman Judul dan Prasyarat gelar	i
Lembar Pernyataan Orisinalitas	ii
Lembar Persetujuan.....	iii
Lembar Penetapan Panitia Penguji.....	iv
Lembar Pernyataan Persetujuan Publikasi	v
Kata Pengantar	vi
Motto dan Persembahan.....	viii
Abstrak	xi
Abstract	x
Daftar Isi.....	xi
Daftar Gambar.....	xiii
Daftar Tabel	xiv
Daftar Bagan	xv
Daftar Lampiran.....	xvi
Daftar Singkatan.....	xvii
BAB 1 PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah.....	6
1.3 Tujuan	6
1.3.1 Tujuan Umum	6
1.3.2 Tujuan Khusus	6
1.4 Manfaat	7
1.4.1 Teoritis	7
1.4.2 Praktis	7
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Konsep Dasar Gizi	9
2.1.1 Definisi Gizi	9
2.1.2 Zat-zat Gizi	9
2.1.3 Masalah Gizi Ibu Hamil	14
2.1.4 Prinsip Gizi untuk Ibu Hamil.....	15
2.1.5 Gizi pada Ibu Hamil	15
2.1.6 Kebutuhan Gizi Ibu Hamil.....	16
2.2 Konsep Dasar Status Gizi	17
2.2.1 Definisi Status Gizi.....	17
2.2.2 Penilaian Status Gizi..	18
2.2.3 Faktor-faktor yang mempengaruhi status gizi	20
2.3 Kekurangan Energi Kronis(KEK) pada Kehamilan.....	21
2.3.1 Definisi Kekurangan Energi Kronis.....	21
2.3.2 Tanda Gejala Kekurangan Energi Kronis	22
2.3.3 Pengukuran Antropometri LiLA.....	23
2.3.4 Faktor-faktor penyebab Kekurangan Energi Kronis.....	25
2.3.5 Pengaruh KEK terhadap Kehamilan.....	26
2.3.6 Penanganan Kekurangan Gizi selama Kehamilan	26
2.4 Konsep Dasar Berat Badan Bayi Lahir	29
2.4.1 Definisi Berat Badan Bayi Lahir.....	29
2.4.2 Kategori Berat Badan Bayi Lahir.....	29

2.4.3 Cara Mengukur Berat Badan Bayi Lahir	30
2.4.4 Faktor yang mempengaruhi BBBL	31
2.5 Hubungan Status Gizi Ibu Hamil KEK dengan BBLN.....	33
BAB 3 KERANGKA KARANGAN KONSEPTUAL	
3.1 Kerangka Konseptual.....	35
3.2 Hipotesis	36
BAB 4 METODE PENELITIAN	
4.1. Jenis peneltian.....	37
4.2. Desain Penelitian	37
4.3. Populasi dan Sampel	38
4.3.1 Populasi.....	38
4.3.2 Sampel.....	38
4.3.3 Besar Sampel	38
4.3.4 Teknik Pengambilan Sampel	39
4.4. Lokasi dan Waktu Penelitian	39
4.4.1 Lokasi Penelitian.....	39
4.4.2 Waktu Penelitian.....	39
4.5. Variabel Penelitian, Definisi Operasional.....	40
4.5.1 Variabel Penelitian.....	40
4.5.2 Definisi Operasional.....	40
4.6. Teknik Pengumpulan Data.....	41
4.6.1 Teknik Pengumpulan Data.....	41
4.6.2 Prosedur Pengumpulan Data.....	41
4.7. Pengolahan dan Analisa Data	42
4.7.1 Pengolahan Data.....	42
4.7.2 Analisis Data.....	44
4.8. Kerangka Kerja	46
4.9. Etika Penelitian	47
4.9.1 Anonimity (Tanpa Nama).....	47
4.9.2 Confidentiality (Kerahasiaan).....	47
4.9.3 Benefience (Asas Kemanfaatan).....	47
BAB 5 HASIL DAN ANALISIS PENELITIAN	
5.1 Hasil Penelitian	48
5.1.1 Gambaran Umum Lokasi Penelitian.....	48
5.2 Analisis Penelitian.....	49
5.2.1 Analisis Univariat	49
5.2.2 Analisis Bivariat.....	51
BAB 6 PEMBAHASAN	
6.1 Status Gizi Ibu Hamil.....	53
6.2 Berat Baadan Bayi Lahir	57
6.3 Hubungan Status Gizi Ibu Hamil dengan Berat Badan Bayi Lahir	61
6.4 Keterbatasan Penelitian.....	64
BAB 7 PENUTUP	
7.1 Kesimpulan	65
7.2 Saran.....	65
DAFTAR PUSTAKA	67
LAMPIRAN	71

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Isi Piringku.....	14
Gambar 2.2 Ibu Hamil dan Pita LiLA	19
Gambar 2.3 Cara Mengukur LiLA	25
Gambar 2.4 Cara mengukur Berat Badan Bayi Lahir.....	30

DAFTAR TABEL

Tabel 4.1	Definisi Operasional.....	41
Tabel 5.1	Distribusi frekuensi berdasarkan umur	49
Tabel 5.2	Distribusi frekuensi berdasarkan paritas	50
Tabel 5.3	Distribusi frekuensi berdasarkan pendidikan	50
Tabel 5.4	Distribusi frekuensi berdasarkan pekerjaan	51
Tabel 5.5	Distribusi frekuensi berdasarkan status gizi.....	51
Tabel 5.6	Distribusi frekuensi berdasarkan status gizi dan BBL	51

DAFTAR BAGAN

Bagan 3.1 Kerangka Konseptual	35
Bagan 4.1 Kerangka Kerja.....	46

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Penelitian.....	71
Lampiran 2 Surat Pengajuan Judul	73
Lampiran 3 Surat Ijin Penelitian	74
Lampiran 4 Surat balasan dari Dinas	75
Lampiran 5 Surat balasan dari Puskesmas	76
Lampiran 6 Keterangan Lolos Kaji Etik	77
Lampiran 7 Dokumentasi Pengambilan Data Penelitian	78
Lampiran 8 Lembar Tabulasi	82
Lampiran 9 Lembar SPSS	85
Lampiran 10 Lembar Konsultasi.....	86

DAFTAR SINGKATAN

ANC	= Antenatal Care
BBLN	= Berat Berat Lahir Normal
BBLR	= Berat Badan Lahir Rendah
BKKBN	= Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional
CATIN	= Calon Pengantin
Hb	= Hemoglobin
IMT	= Indeks Masa Tubuh
LiLA	= Lingkar Lengan Atas
KEK	= Kekurangan Energi Kronis
KIA	= Kesehatan Ibu dan Anak
OR	= Odds Rasio
PMT	= Pemberian Makanan Tambahan
PSG	= Pemantauan Status Gizi
TT	= Tetanus Toxoid
WHO	= World Health Organization
WUS	= Wanita Usia Subur