

HUBUNGAN ANEMIA DENGAN KEJADIAN PERSALINAN PREMATUR DI RUMAH SAKIT BETHESDA YOGYAKARTA

KARYA TULIS ILMIAH

Untuk Memenuhi Sebagian Syarat Memperoleh Gelar Sarjana Kedokteran
pada Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana



Disusun Oleh

KENT MIRACLE PUTRA GUNTUR

41200433

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS KRISTEN DUTA WACANA

DUTA WACANA

2024

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
SKRIPSI/TESIS/DISERTASI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai sivitas akademika Universitas Kristen Duta Wacana, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Kent Miracle Putra Guntur
NIM : 41200433
Program studi : Kedokteran
Fakultas : Kedokteran
Jenis Karya : Skripsi

demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Kristen Duta Wacana **Hak Bebas Royalti Noneksklusif (None-exclusive Royalty Free Right)** atas karya ilmiah saya yang berjudul:

**“HUBUNGAN ANEMIA DENGAN KEJADIAN PERSALINAN PREMATUR
DI RUMAH SAKIT BETHESDA YOGYAKARTA”**

beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti/Noneksklusif ini Universitas Kristen Duta Wacana berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama kami sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Yogyakarta
Pada Tanggal : 13 Agustus 2024

Yang menyatakan


(Kent Miracle Putra Guntur)
NIM 41200433

LEMBAR PENGESAHAN

Karya tulis ilmiah dengan judul:

HUBUNGAN ANEMIA DENGAN KEJADIAN PERSALINAN PREMATUR DI RUMAH SAKIT BETHESDA YOGYAKARTA

Telah diajukan dan dipertahankan oleh:

KENT MIRACLE PUTRA GUNTUR

41200433

dalam Ujian Karya Tulis Ilmiah Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana dan dinyatakan DITERIMA untuk memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar Sarjana Kedokteran pada tanggal 6 Agustus 2024

Nama Dosen

1. dr. Theresia Avilla Ririel :
Kusumosih, Sp. OG
(Dosen Pembimbing I)
2. dr. MMA Dewi Lestari, M.Biomed :
(Dosen Pembimbing II)
3. dr. Ade Setyagraha, Sp. OG :
(Dosen Penguji)

Tanda Tangan



DUTA WACANA
Yogyakarta, 6 Agustus 2024
Disahkan Oleh

Dekan

Wakil Dekan I Bidang Akademik



dr. The Maria Meiwati Widagdo, Ph.D dr. Christiane Marlene Sooai, M.Biomed

KOMISI ETIK PENELITIAN KEDOKTERAN DAN KESEHATAN

FAKULTAS KEDOKTERAN UKDW

**SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN / ANTI
PLAGIARISME**

Nama / NIM : Kent Miracle Putra Guntur / 41200433
Instansi : Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana
Alamat : Jalan Dr. Wahidin Sudirohusodo No. 5 – 25, Kotabaru, Kec. Gondokusuman, Kota Yogyakarta, Daerah Istimewa Yogyakarta
E-mail : 41200433@students.ukdw.ac.id
Judul Artikel : Hubungan Anemia dengan Kejadian Persalinan Prematur di Rumah Sakit Bethesda Yogyakarta

Dengan ini saya menyatakan bahwa tulisan ilmiah saya adalah asli dan hasil karya saya sendiri. Saya telah membaca dan memahami peraturan penulisan ilmiah dan etika karya tulis ilmiah yang sudah dikeluarkan oleh FK UKDW. Saya sudah nenaati semua peraturan penulisan karya tulis ilmiah yang berlaku. Apabila di kemudian hari, karya tulis ilmiah saya terbukti masuk dalam kategori plagiarisme, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan yang berlaku

Yogyakarta, 20 Januari 2024

Yang menyatakan,



(Kent Miracle Putra Guntur / 41200433)

LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Sebagai mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana,
yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Kent Miracle Putra Guntur
NIM : 41200433

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada
Universitas Kristen Duta Wacana Hak Bebas Royalti Non Eksklusif (*Non Exclusive
Royalty - Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul:

**Hubungan Anemia dengan Kejadian Persalinan Prematur di Rumah Sakit
Bethesda Yogyakarta**

Dengan Hak Bebas Royalti Non Eksklusif ini, Fakultas Kedokteran Universitas
Kristen Duta Wacana berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola
dalam bentuk pangkalan data (database), merawat, dan mempublikasikan Karya
Tulis Ilmiah selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis dan pemilik
hak cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Yogyakarta , 5 Agustus 2024

Yang menyatakan,

Kent Miracle Putra Guntur

KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Kuasa atas berkat dan penyertaan yang diberikan-Nya kepada penulis sehingga dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah yang berjudul “Hubungan Anemia dengan Kejadian Persalinan Prematur di Rumah Sakit Bethesda Yogyakarta” dapat diselesaikan dengan baik. Penulis menyadari bahwa penulisan karya tulis ilmiah ini tidak mungkin terselesaikan tanpa dukungan, bantuan, bimbingan, dan nasihat dari berbagai pihak selama penyusunan karya tulis ilmiah ini. Maka dari itu penulis menyampaikan terima kasih setulus-tulusnya kepada :

1. dr. The Maria Meiwati Widagdo, Ph.D selaku dekan Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana Yogyakarta yang senantiasa memberikan dukungan kepada para mahasiswa dalam penyusunan karya tulis ilmiah.
2. dr. Theresia Avilla Ririel Kusumosih, Sp.OG selaku dosen pembimbing I atas segala waktu, tenaga, bimbingan, solusi, arahan, dan kesabaran yang telah diberikan dalam penyelesaian karya tulis ilmiah ini.
3. dr. MMA Dewi Lestari, M.Biomed selaku dosen pembimbing II atas segala waktu, tenaga, bimbingan, solusi, arahan, dan kesabaran yang telah diberikan dalam penyelesaian karya tulis ilmiah ini.
4. dr. Ade Setyagraha, Sp.OG selaku dosen penguji yang bersedia memberikan kritik dan saran dalam penyempurnaan karya tulis ilmiah ini.
5. Rumah Sakit Bethesda Yogyakarta yang menjadi tempat pengambilan data, khususnya kepada direktur beserta jajarannya yang telah memberikan izin dalam pengumpulan data untuk penyusunan karya ilmiah ini.
6. Ibu Elisabeth Budisetyawan selaku orang tua penulis yang senantiasa memberikan dukungan emosional, motivasi, fasilitas, dan doa agar penulis kuat untuk menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
7. Kevin Miracle Putra Guntur dan Elisabeth Grace Angeline Yong selaku kakak dan adik dari peneliti yang telah memberikan semangat, dukungan, dan doa dalam penyelesaian karya tulis ilmiah ini.

8. Geraldus Ananta Putra, Meliana, Vinaldee Cikita Mitakda, Zefanya Irishanti Aruna Putri, I Made Darmawan Dwipayana, Gede Vemby Yuntha Essa Sakti, Jovan Prasetya Aji, dan Bernadetha Muktiarini.
9. Teman sejawat Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana angkatan 2020 "AXON" yang telah berjuang dan berprogres bersama.
10. Bapak Yuson, Bu Yulis, dan seluruh staf RS Bethesda Yogyakarta yang telah memfasilitasi penulis dalam penulisan karya ilmiah ini.
11. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang telah membantu dalam pelaksanaan dan penulisan karya tulis ilmiah ini.

Semoga penelitian ini dapat bermanfaat bagi masyarakat, sejawat dokter, dan ilmu kedokteran. Penulis menyadari bahwa masih terdapat banyak kekurangan dalam penulisan karya tulis ilmiah ini, sehingga kritik dan saran yang diberikan pembaca akan penulis terima dalam membangun karya tulis ilmiah yang lebih baik lagi.

Yogyakarta , 5 Agustus 2024

Yang menyatakan,



Kent Miracle Putra Guntur

DUTA WACANA

DAFTAR ISI

LEMBAR PENGESAHAN	I
KARYA TULIS ILMIAH DENGAN JUDUL:	I
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN / ANTI PLAGIARISME	II
LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	III
KATA PENGANTAR	IV
DAFTAR ISI	VI
DAFTAR TABEL	X
DAFTAR GAMBAR.....	XI
ABSTRAK.....	XII
BAB I.....	1
PENDAHULUAN	1
1.1 LATAR BELAKANG	1
1.2 MASALAH PENELITIAN	3
1.3 TUJUAN PENELITIAN.....	4
1.3.1 TUJUAN UMUM.....	4
1.3.2 TUJUAN KHASUS	4
1.4 MANFAAT PENELITIAN	4
1.4.1 TEORITIS	4
1.4.2 PRAKTIS	4
1.5 KEASLIAN PENELITIAN	5
BAB II	8
TINJAUAN PUSTAKA.....	8
2.1 TINJAUAN PUSTAKA	8

2.1.1	PERSALINAN PREMATUR	8
2.1.1.1	<i>Definisi</i>	8
2.1.1.2	<i>Klasifikasi</i>	8
2.1.1.3	<i>Etiologi dan Faktor Risiko</i>	9
2.1.1.4	<i>Diagnosis</i>	13
2.1.1.5	<i>Komplikasi</i>	14
2.1.2	ANEMIA.....	15
2.1.2.1	<i>Definisi</i>	15
2.1.2.2	<i>Gejala</i>	15
2.1.2.3	<i>Patofisiologi</i>	16
2.1.2.4	<i>Klasifikasi</i>	16
2.1.2.5	<i>Diagnosis</i>	21
2.2	LANDASAN TEORI.....	22
2.3	KERANGKA TEORI	23
2.4	KERANGKA KONSEP	24
2.5	HIPOTESIS	24
BAB III	.....	25
METODE PENELITIAN	.....	25
3.1	DESAIN PENELITIAN	25
3.2	TEMPAT DAN WAKTU PENELITIAN.....	25
3.3	POPULASI DAN SAMPLING	26
3.3.1	POPULASI	26
3.3.1.1	<i>Populasi Target</i>	26
3.3.1.2	<i>Populasi Terjangkau</i>	26
3.3.1.3	<i>Populasi Kasus</i>	26
3.3.1.4	<i>Populasi Kontrol</i>	26
3.3.2	SAMPEL	26

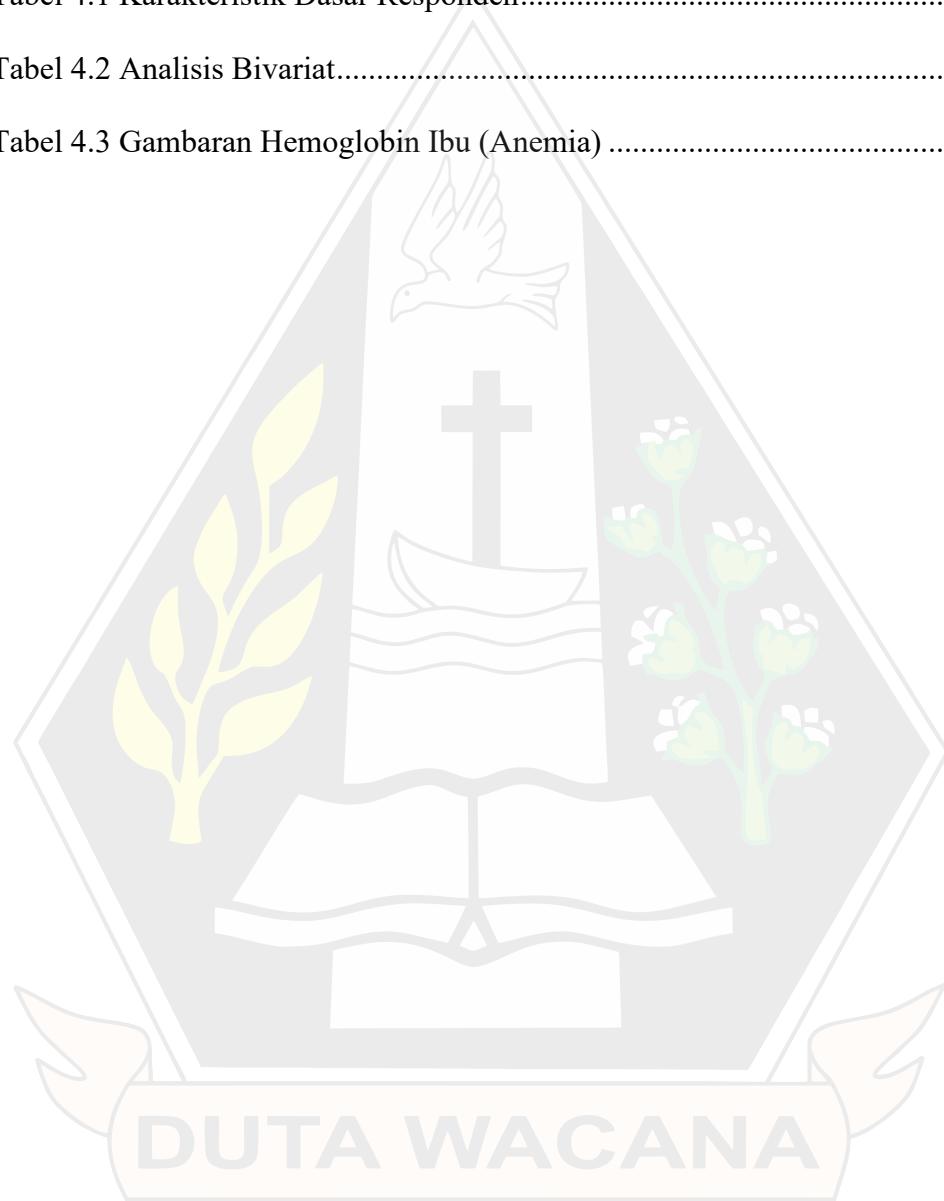
3.3.3	KRITERIA INKLUSI DAN ESKLUSI	26
3.3.3.1	<i>Kriteria Inklusi Kasus</i>	26
3.3.3.2	<i>Kriteria Eksklusi Kasus</i>	27
3.3.3.3	<i>Kriteria Inklusi Kontrol</i>	27
3.3.3.4	<i>Kriteria Eksklusi Kontrol</i>	27
3.4	VARIABEL PENELITIAN DAN DEFINISI OPERASIONAL	27
3.4.1	VARIABEL PENELITIAN.....	27
3.4.2	DEFINISI OPERASIONAL.....	28
3.5	PERHITUNGAN BESAR SAMPEL	29
3.6	BAHAN DAN ALAT	30
3.7	PELAKSANAAN PENELITIAN.....	31
3.8	ANALISIS DATA	31
3.9	ETIKA PENELITIAN	32
BAB IV	.....	33
HASIL DAN PEMBAHASAN	.....	33
4.1	HASIL PENELITIAN	33
4.1.1	<i>Karakteristik Responden</i>	33
4.1.2	<i>Kejadian Anemia</i>	35
4.1.3	<i>Kejadian Hipertensi</i>	36
4.1.4	<i>Usia Ibu Saat Melahirkan</i>	36
4.2	PEMBAHASAN	37
4.2.1	<i>Karakteristik Responden</i>	37
4.2.2	<i>Kejadian Anemia</i>	37
4.2.3	<i>Kejadian Hipertensi</i>	38
4.2.4	<i>Usia Ibu Saat Melahirkan</i>	40
4.3	KEKURANGAN PENELITIAN	41
BAB V	.....	42

KESIMPULAN DAN SARAN.....	42
5.1 KESIMPULAN	42
5.2 SARAN	42
DAFTAR PUSTAKA.....	43
LAMPIRAN	47



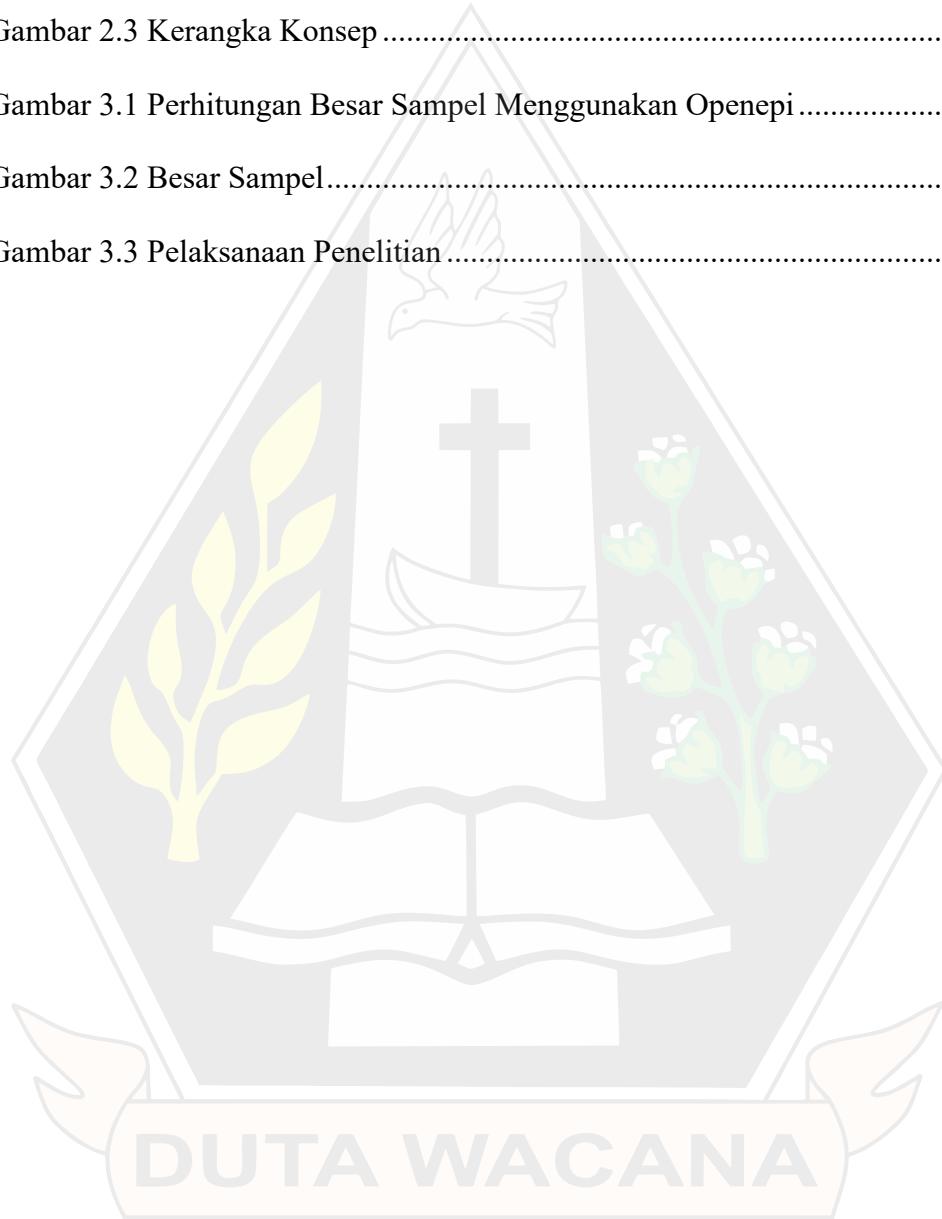
DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian.....	5
Tabel 3.1 Definisi Operasional	28
Tabel 4.1 Karakteristik Dasar Responden.....	34
Tabel 4.2 Analisis Bivariat.....	35
Tabel 4.3 Gambaran Hemoglobin Ibu (Anemia)	35



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Algoritma Penegakan Anemia Defisiensi Besi	22
Gambar 2.2 Kerangka Teori.....	23
Gambar 2.3 Kerangka Konsep	24
Gambar 3.1 Perhitungan Besar Sampel Menggunakan Openepi	29
Gambar 3.2 Besar Sampel.....	30
Gambar 3.3 Pelaksanaan Penelitian	31



HUBUNGAN ANEMIA DENGAN KEJADIAN PERSALINAN PREMATUR DI RUMAH SAKIT BETHESDA YOGYAKARTA

Kent Miracle Putra Guntur¹, Theresia Avilla Ririel Kusumosih², MMA Dewi Lestari³,

¹²³Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana

Koresponden : Kent Miracle Putra Guntur. Telp: 081229931878

Email : penelitianfk@staff.ukdw.ac.id kentmiracle007@gmail.com

ABSTRAK

Latar Belakang : Selama kehamilan terjadi peningkatan volume plasma yang lebih besar dibandingkan eritosit, sehingga menyebabkan penurunan konsentrasi hemoglobin dan hematokrit. Hal ini menyebabkan hipoksia jaringan yang memicu produksi kortisol dan prostaglandin, yang mencetuskan terjadinya persalinan prematur pada ibu dengan anemia.

Tujuan Penelitian : Mengetahui hubungan antara anemia dengan kejadian persalinan prematur di Rumah Sakit Bethesda Yogyakarta.

Metode dan Subjek Penelitian : Penelitian ini menggunakan data sekunder berupa rekam medis di Rumah Sakit Bethesda Yogyakarta. Jenis penelitian ini menggunakan penelitian analitik observasional dengan desain penelitian kasus kontrol. Analisa data dilakukan menggunakan Uji Chi-Square dengan program SPSS (Statistical Package for the Social Sciences). Kriteria inklusi untuk sampel kasus adalah ibu dengan persalinan preamtur dan kriteria eksklusinya adalah rekam medis yang tidak mencantumkan usia kelahiran dan hemoglobin. Sedangkan kriteria inklusi pada sampel kontrol adalah ibu dengan kelahiran cukup bulan dan kriteria eksklusinya adalah rekam medis yang tidak mencantumkan usia kelahiran dan hemoglobin.

Hasil Penelitian : Penelitian melibatkan 76 sampel dengan kriteria sampel untuk kasus adalah 38 dan kontrol adalah 38. Pada Uji Pearson Chi-Square mengenai hubungan anemia dengan persalinan prematur ditemukan hasil p-value sebesar 0,000 dan odds ratio sebesar 7,909. Pada variabel hipertensi didapatkan p-value sebesar 0,135. Pada variabel usia ibu saat melahirkan didapatkan hasil p-value sebesar 0,602.

Kesimpulan : Terdapat hubungan yang signifikan antara anemia dengan persalinan prematur.

Kata Kunci : Persalinan prematur, anemia.

THE RELATIONSHIP BETWEEN ANEMIA AND PREMATURE LABOR INCIDENTS AT BETHESDA HOSPITAL YOGYAKARTA

Kent Miracle Putra Guntur¹, Theresia Avilla Ririel Kusumosih², MMA Dewi Lestari³,

¹²³Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana

Correspondent : Kent Miracle Putra Guntur. Telp: 081229931878

Email : penelitianfk@staff.ukdw.ac.id kentmiracle007@gmail.com

ABSTRACT

Background: During pregnancy, there is a greater increase in plasma volume compared to erythrocytes causing a decrease in hemoglobin and hematocrit concentrations. This causes tissue hypoxia that triggers the production of cortisol and prostaglandins, which triggers premature labor in mothers with anemia.

Research Objective : To determine the relationship between anemia and the incidence of premature labor at Bethesda Hospital Yogyakarta.

Research Methods and Subjects : This study used secondary data in the form of medical records at Bethesda Hospital Yogyakarta. This type of research uses observational analytical research with a case-control study design. Data analysis was carried out using the Chi-Square Test with the SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) program. The inclusion criteria for the case sample were mothers with preterm delivery and the exclusion criteria were medical records that did not include age of birth and hemoglobin. While the inclusion criteria for the control sample were mothers with full-term birth and the exclusion criteria were medical records that did not include age of birth and hemoglobin.

Research Results : The study involved 76 samples with sample criteria for cases being 38 and controls being 38. In the Pearson Chi-Square Test regarding the relationship between anemia and premature labor, the p-value was found to be 0,000 and the odds ratio was 7,909. In the hypertension variable, the p-value was 0,135. In the maternal age variable at delivery, the p-value was 0,602.

Conclusion : There is a significant relationship between anemia and premature labor.

Keywords : Premature labor, Anemia.

BAB I

PENDAHULUAN

1.1 LATAR BELAKANG

Persalinan prematur merupakan persalinan yang terjadi di bawah usia kehamilan 37 minggu yang umumnya disertai dengan berat janin dibawah 2.500 gram. Terdapat 3 jenis persalinan prematur, yaitu persalinan prematur (32-36 minggu), persalinan sangat prematur (28-32 minggu), dan persalinan prematur ekstrim (20-27 minggu) (Banowati Azalia Adnin & Made Sintha Kurnia Dewi, 2022). Persalinan prematur diklasifikasikan menjadi 2 tipe, yaitu persalinan prematur spontan (persalinan spontan atau setelah ketuban pecah dini) dan persalinan dengan indikasi (induksi persalinan atau kelahiran caesar elektif sebelum usia kehamilan 37 minggu atas indikasi ibu atau janin). Di negara maju setengah dari bayi yang dilahirkan pada usia 24 minggu dapat bertahan hidup, sedangkan pada negara berkembang setengah dari bayi yang dilahirkan pada usia 32 minggu tidak dapat bertahan hidup (WHO, 2020).

Persalinan prematur di dunia terjadi sekitar 11% dari seluruh kelahiran hidup. World Health Organization (WHO) melaporkan kelahiran prematur pada tahun 2020 terjadi sebanyak 13.4 juta bayi dari seluruh kelahiran hidup, dengan 1 dari 10 bayi terlahir prematur. Kejadian persalinan prematur tertinggi ada pada Asia Selatan dengan 13.2% persalinan prematur, sedangkan Asia Timur, Asia Tenggara, Amerika Utara, Eropa, Australia, dan New York terjadi kurang dari 8%. Diperkirakan 1 juta bayi meninggal karena komplikasi persalinan prematur setiap tahunnya (WHO, 2020).

Indonesia menduduki peringkat ke-9 negara dengan tingkat persalinan prematur lebih dari 15.5% dan menempati urutan ke-5 dengan jumlah persalinan prematur terbanyak yaitu sekitar 657.700 kasus. Prevalensi angka persalinan prematur di Indonesia pada tahun 2012 adalah 12.8 per 1000 kelahiran hidup, di tahun 2013 terjadi 10.2 per 1000 kelahiran hidup, di tahun 2014 terjadi 15.5 per 1000 kelahiran hidup, di tahun 2015 terjadi 19 per 1000 kelahiran hidup, di tahun 2016 terjadi 14 per 1000 kelahiran hidup, di tahun 2017 terjadi 13.8 per 1000 kelahiran hidup, dan di tahun 2018 terjadi 29.5 per 1000 kelahiran hidup (Zulaikha & Minata, 2021). Hasil Survey Demografi Kesehatan Indonesia (SDKI) pada tahun 2017, melaporkan kematian bayi sekitar 19% disebabkan karena persalinan prematur. (Rachmantiawan et al., 2022)

Angka Kematian Bayi (AKB) di Daerah Istimewa Yogyakarta ada pada peringkat lima besar terbaik secara nasional setelah Kalimantan Timur, DKI Jakarta, Riau, dan Sulawesi Selatan. Meskipun begitu, DIY belum mampu memenuhi target MDGs karena AKB tahun 2012 masih berada di angka 25 per 1000 kelahiran hidup. (Dinas Kesehatan Yogyakarta, 2020). Penyebab dari AKB yang tinggi dipengaruhi oleh kejadian seperti gangguan pernapasan/asfiksia (35,9%), prematuritas (32,4%), dan sepsis (12%). Persalinan prematur menjadi salah satu penyebab peningkatan AKB (Putri Meisuri & Irianto, 2018).

Faktor yang dapat menyebabkan persalinan prematur antara lain hipertensi pada kehamilan, jarak antar kehamilan, usia, dan anemia (Irwinda et al., 2019). Anemia merupakan salah satu faktor risiko yang dapat menyebabkan persalinan prematur. Selama kehamilan total jumlah plasma dan jumlah eritrosit mengalami

peningkatan, tetapi peningkatan volume plasma lebih besar dibandingkan peningkatan eritrosit. Sehingga menyebabkan penurunan konsentrasi hemoglobin dan hematokrit yang mempengaruhi kadar oksigen yang masuk ke dalam jaringan. Keadaan ini dapat menyebabkan hipoksia jaringan yang kemudian akan memproduksi kortisol dan prostaglandin, yang mencetuskan terjadinya persalinan prematur pada ibu dengan anemia (Herman & Joewono, 2020).

Rumah Sakit Bethesda Yogyakarta merupakan rumah sakit swasta tipe B yang berada ditengah Kota Yogyakarta. RS Bethesda merupakan salah satu rumah sakit swasta yang terbesar di Yogyakarta sehingga diyakini memiliki banyak pasien yang memiliki kriteria yang diperlukan untuk penelitian ini. Rumah Sakit Bethesda juga berlokasi tidak jauh dari Universitas Kristen Duta Wacana sehingga lebih efisien dalam pengambilan data.

Berdasarkan latar belakang masalah diatas maka penulis tertarik untuk melakukan penelitian dengan judul “Hubungan Anemia dengan Kejadian Persalinan Prematur di Rumah Sakit Bethesda Yogyakarta”.

1.2 MASALAH PENELITIAN

Bagaimana hubungan anemia dengan kejadian persalinan prematur di Rumah Sakit Bethesda Yogyakarta?

1.3 TUJUAN PENELITIAN

1.3.1 Tujuan Umum

Mengetahui hubungan antara anemia dengan kejadian persalinan prematur di Rumah Sakit Bethesda Yogyakarta.

1.3.2 Tujuan Khusus

1. Mengidentifikasi kejadian persalinan prematur di Rumah Sakit Bethesda Yogyakarta.
2. Mengidentifikasi anemia ibu hamil di Rumah Sakit Bethesda Yogyakarta.
3. Mengetahui hubungan anemia dengan kejadian persalinan prematur di Rumah Sakit Bethesda Yogyakarta pada tahun 2023.

1.4 MANFAAT PENELITIAN

1.4.1 Teoritis

Hasil penelitian diharapkan dapat memberikan pembaharuan ilmu mengenai hubungan anemia dengan kejadian persalinan prematur.

1.4.2 Praktis

1. Bagi Peneliti

Sebagai referensi yang dapat digunakan untuk menambah wawasan dan ilmu pengetahuan mengenai hubungan anemia dengan kejadian persalinan prematur.

2. Bagi Institusi

Sebagai referensi yang dapat digunakan untuk meningkatkan pelayanan, evaluasi, dan pengambilan keputusan mengenai pencegahan

anemia untuk mengurangi kejadian persalinan prematur bagi Dinas Kesehatan dan RS Bethesda Yogyakarta.

3. Bagi Ibu Hamil

Sebagai referensi bagi ibu hamil sehingga diharapkan meningkatnya kesadaran ibu hamil dalam mencegah anemia untuk menurunkan risiko terjadinya persalinan prematur.

1.5 KEASLIAN PENELITIAN

Data diambil dengan mesin pencari google scholar dengan kata kunci “hubungan anemia dengan persalinan prematur” didapatkan 10.600 literatur dan dengan kata kunci “relationship between anemia and preterm labor” didapatkan 35.000 literatur. Kedua kata kunci dieksklusikan berdasarkan tahun terbit jurnal 5 tahun kebelakang, sehingga didapatkan 6.280 literatur dan 17.400 literatur.

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian

Peneliti, Tahun	Judul Penelitian	Desain Penelitian	Hasil Penelitian
Saluckpatch, S. 2020	Association between Anemia in Pregnancy and Preterm Birth at Sunpasitthiprasong Hospital	Studi kohort retrospektif, pada rekam medis pasien ANC, 150 ibu hamil dengan anemia dan 150 ibu hamil tidak dengan anemia, diambil menggunakan random sampling	Sebelas ibu hamil dengan anemia (7,3%) dan 7 ibu hamil tidak dengan anemia (4,7%) yang mengalami kelahiran prematur. Didapatkan hubungan yang tidak signifikan antara anemia dengan kelahiran prematur karena mayoritas kasus pada kelompok anemia (72,7%) menderita anemia ringan ($p=0,332$).

Nandatari, S. 2020	Hubungan Anemia pada Ibu Hamil dengan Kejadian Persalinan Prematur di RSUD Dr. Moewardi Surakarta	Studi kasus kontrol dengan metode analisis observasional, menggunakan rekam medis 35 pasien persalinan prematur dan 35 pasien tidak prematur	Dua puluh empat pasien (68,6%) mengalami anemia pada kelompok kasus dan 14 pasien (40%) mengalami anemia pada kelompok kontrol. Terdapat hubungan yang signifikan antara anemia dengan kejadian persalinan prematur ($p=0,031$).
Sari, E. P. 2019	Hubungan Plasenta Previa, Preeklamsi, dan Anemia Terhadap Kejadian Persalinan Prematur di Rumah Sakit Umum Daerah Lahat Tahun 2017	Studi potong lintang dengan metode survey analitik, menggunakan teknik sistematis random sampling, jumlah sampel kasus sebanyak 94 ibu bersalin	Enam belas responden dengan anemia (47,1%) mengalami persalinan prematur dan 13 responden tidak menderita anemia (21,7%) mengalami persalinan prematur. Terdapat hubungan yang bermakna antara anemia dengan kejadian persalinan prematur ($p=0,020$).
Larumpaa, F. 2017	Hubungan Anemia pada Ibu Hamil dengan Kejadian Persalinan Prematur di RSUP Prof Dr. R. D. Kandou Manado	Studi cross sectional dengan metode analisis observasional, menggunakan data sekunder berupa rekam medis, jumlah sampel sebanyak 168 sampel	Ibu hamil yang mengalami persalinan prematur dengan anemia sebanyak 21 orang (39,6%) dan tidak anemia sebanyak 16 orang (13,9%). Terdapat hubungan yang bermakna antara anemia ibu hamil dengan kejadian persalinan prematur ($p=0,000$).

Perbedaan penelitian yang penulis lakukan dengan penelitian-penelitian

diatas adalah perbedaan lokasi yang digunakan, yaitu di Rumah Sakit Bethesda Yogyakarta, dimana prevalensi pasien yang menderita anemia yang mengalami persalinan prematur akan berbeda dengan di tempat lain. Terdapat pula perbedaan

waktu penelitian yang dilakukan, yaitu pada tahun 2023, sehingga jumlah kasus anemia akan berbeda dengan tahun-tahun sebelumnya.



BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

5.1 KESIMPULAN

Berdasarkan hasil penelitian dan pembahasan terkait hubungan anemia dengan kejadian persalinan prematur di Rumah Sakit Bethesda Yogyakarta, didapatkan kesimpulan adanya hubungan antara anemia ibu dengan kejadian persalinan prematur di Rumah Sakit Bethesda Yogyakarta.

5.2 SARAN

1. Peneliti selanjutnya dapat mendeskripsikan lebih detail terkait anemia yang paling menyebabkan persalinan prematur pada ibu hamil.
2. Peneliti dapat mencari data responden penelitian terkait variabel jarak antar kehamilan dan trauma yang lebih lengkap.

DAFTAR PUSTAKA

- An, H., Jin, M., Li, Z., Zhang, L., Li, H., Zhang, Y., et al. (2022). Impact of Gestational Hypertension and Pre-eclampsia on Preterm Birth in China: a Large Prospective Cohort Study. *BMJ Open*, 12(9). <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2021-058068>
- Ansi, S. A., & Hardiyanti, W. O. (2022). Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kejadian Bayi Lahir Prematur di BLUD RSUD Kota Baubau Tahun 2017. *Journal of Science and Technology*, 1(6), 767–776.
- Banowati Azalia Adnin, A., & Made Sintha Kurnia Dewi, D. (2022). The Relationship of Anemia in Pregnant Women and the Incidence of Premature Delivery: Systematic Review. *Journal of Health Promotion and Behavior*, 01, 67–76. <https://doi.org/10.26911/>
- Barbuscia, A., Martikainen, P., Myrskylä, M., Remes, H., Somigliana, E., Klemetti, R., et al. (2020). Maternal age and risk of low birth weight and premature birth in children conceived through medically assisted reproduction. Evidence from Finnish population registers. *Human Reproduction*, 35(1), 212–220. <https://doi.org/10.1093/humrep/dez275>
- Butwick, A. J., & McDonnell, N. (2021). Antepartum and Postpartum Anemia: a Narrative Review. In *International Journal of Obstetric Anesthesia* (Vol. 47, Issue 1). Blackwell Publishing Inc. <https://doi.org/10.1111/nyas.14112>
- Cao, G., Liu, J., & Liu, M. (2022). Global, Regional, and National Incidence and Mortality of Neonatal Preterm Birth, 1990–2019. *JAMA Pediatrics*, 176(8), 787–796. <https://doi.org/10.1001/jamapediatrics.2022.1622>
- Chaparro, C. M., & Suchdev, P. S. (2019). Anemia Epidemiology, Pathophysiology, and Etiology in Low- and Middle-Income Countries. In *Annals of the New York Academy of Sciences* (Vol. 1450, Issue 1, pp. 15–31). Blackwell Publishing Inc. <https://doi.org/10.1111/nyas.14092>
- Das, S., Maharjan, R., Bajracharya, R., Shrestha, R., Karki, S., Das, R., et al. (2023). Pregnancy Outcomes in Women with Gestational Hypertension and Preeclampsia at Paropakar Maternity and Women's Hospital, Nepal: A retrospective study. *PLoS ONE*, 18(6) (June). <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0286287>
- Dinas Kesehatan Yogyakarta. (2020). *Profil Kesehatan D.I. Yogyakarta Tahun 2020*.
- Drastita, P. S., Hardianto, G., Fitriana, F., & Utomo, M. T. (2022). Faktor Risiko Terjadinya Persalinan Prematur. *Jurnal Ilmiah Kebidanan*, 9(1), 40–50.

- Farhan, K., & Dhanny, D. R. (2021). Anemia Ibu Hamil dan Efeknya pada Bayi. *Muhammadiyah Journal of Midwifery*, 2(1), 27. <https://doi.org/10.24853/myjm.2.1.27-33>
- Genc, S., Ozalp, M., Aydin, E., Sahin, F., Bademler, N., Toplu, M. İ., et al. (2023). Trauma in Pregnancy: An Analysis of The Adverse Perinatal Outcomes and The Injury Severity Score. *Ulusal Travma ve Acil Cerrahi Dergisi*, 29(9), 1039–1050. <https://doi.org/10.14744/tjtes.2023.21533>
- Herman, S., & Joewono, H. T. (2020). *Buku Acuan Persalinan Kurang Bulan (Prematur)*.
- Irayani, F. (2021). *Hubungan Antara Usia Ibu Dengan Kejadian Persalinan Prematur di RSUD Abdoel Moeloek Kota Bandar Lampung Tahun 2021* (Vol. 1).
- Irwindra, R., Sungkar, A., & Wibowo, N. (2019). *Panduan Persalinan Preterm*. www.pogi.or.id
- Jena, B. H., Bikis, G. A., Gete, Y. K., & Gelaye, K. A. (2022). Effects of Inter-Pregnancy Intervals on Preterm Birth, Low Birth Weight and Perinatal Deaths in Urban South Ethiopia: a Prospective Cohort Study. *Maternal Health, Neonatology and Perinatology*, 8(1). <https://doi.org/10.1186/s40748-022-00138-w>
- Kemenkes RI. (2018). *Pedoman Pencegahan dan Penanggulangan Anemia pada Remaja Putri dan Wanita Usia Subur (WUS)*.
- Kurniati, I. (2020). Anemia Defisiensi Zat Besi (Fe). In *JK Unila* | (Vol. 4).
- Kusumawati, I., Murti, B., & Pamungkasari, E. P. (2024). Meta-Analysis of Associations between Maternal Age, Low Hemoglobin Level during Pregnancy, Low Birth Weight, and Preterm Birth. *Journal of Maternal and Child Health*, 8(6), 762–775. <https://doi.org/10.26911/thejmch.2023.08.06.10>
- Laksono, S., Masrie, M. S., Kardiologi, D., Vaskuler, K., & Uhamka, F. K. (2022). Hipertensi Dalam Kehamilan: Tinjauan Narasi. In *Herb-Medicine Journal*.
- Larumpaa, F. S., Suparman, E., & Lengkong, R. (2017). *Hubungan Anemia pada Ibu Hamil dengan Kejadian Persalinan Prematur di RSUP Prof Dr. R. D. Kandou Manado*.
- Mellisa, D., Neneng, S. L., H, Zarma, & Isnaini, N. (2021). *Peningkatan Kadar Hemoglobin (Hb) Pada Ibu Hamil Dengan Anemia Dengan Konsumsi Jus Jambu Biji (Psidium Guajava. L)* (Vol. 7, Issue 1).

- Murwaningrum, A. (2023). Pica sebagai Manifestasi Anemia Defisiensi Besi: Suatu Laporan Kasus. *Jurnal Penyakit Dalam Indonesia*, 10(2). <https://doi.org/10.7454/jpdi.v10i2.1101>
- Nandatari, S., Insan, Y. N., & Widardo. (2020). *Hubungan Anemia pada Ibu Hamil dengan Kejadian Persalinan Prematur di RSUD Dr. Moewardi Surakarta*. <https://doi.org/10.13057/smj.v3i1.37849>
- Putri Meisuri, N., & Irianto, M. G. (2018). Faktor Determinan yang Mempengaruhi Kejadian Kematian Perinatal. In *Bugenil Ungu | Faktor Determinan yang Mempengaruhi Kejadian Kematian Perinatal Majority |* (Vol. 7).
- Rachmantiawan, A., & Rodiani. (2022). *Persalinan Preterm pada Kehamilan Remaja*. <http://jurnal.globalhealthsciencegroup.com/index.php/JPPP>
- Rosyidah, H., Viantika Kusumasari, R., & Nur Adkhana, D. (2019). Hubungan Usia Ibu Hamil Dengan Kejadian Persalinan Prematur di RSUD Panembahan Senopati Bantul Yogyakarta. *BMJ*, 6, 14–23.
- Rusmiati. (2019). Determinan Persalinan Prematur. In *Jurnal Ilmu Kesehatan Karya Bunda Husada* (Vol. 5, Issue 2). www.republika.co.id
- Safitri, A., & Djaiman, S. P. H. (2021). Hubungan Hipertensi dalam Kehamilan dengan Kelahiran Prematur: Metaanalisis. *Media Penelitian Dan Pengembangan Kesehatan*, 31(1). <https://doi.org/10.22435/mpk.v31i1.3881>
- Sari, D. P., Martuti, S., & Tia Nur, F. (2023). Hubungan Anemia pada Trimester Ketiga dengan Prematuritas Bayi Baru Lahir di RSUD Dr. Moewardi Surakarta. *Plexus Medical Journal*, 2(6), 254–261. <https://doi.org/10.20961/plexus.v2i6.1028>
- Smith, C., Teng, F., Branch, E., Chu, S., & Joseph, K. S. (2019). Maternal and Perinatal Morbidity and Mortality Associated with Anemia in Pregnancy. *Obstetrics and Gynecology*, 134(6), 1234–1244. <https://doi.org/10.1097/AOG.0000000000003557>
- Suman, V., & Luther, E. E. (2023). *Preterm Labor*.
- Turner, J., Parsi, M., & Badireddy, M. (2023). *Anemia*.
- WHO. (2020). *Born too soon Decade of action on preterm birth*.
- Wilkerson, R. G., & Ogunbodede, A. C. (2019). Hypertensive Disorders of Pregnancy. In *Emergency Medicine Clinics of North America* (Vol. 37, Issue 2, pp. 301–316). W.B. Saunders. <https://doi.org/10.1016/j.emc.2019.01.008>
- Young, M. F., Oaks, B. M., Tandon, S., Martorell, R., Dewey, K. G., & Wendt, A. S. (2019). Maternal Hemoglobin Concentrations Across Pregnancy and

Maternal and Child Health: a Systematic Review and Meta-Analysis. In *Annals of the New York Academy of Sciences* (Vol. 1450, Issue 1, pp. 47–68). Blackwell Publishing Inc. <https://doi.org/10.1111/nyas.14093>

Zulaikha, N., & Minata, F. (2021). Analysis Of Determinants Of The Incidence Of Premature Birth At RSIA Rika Amelia Palembang. *JKSP*, 4(1).

