

**HUBUNGAN HIPERTENSI GESTASIONAL PADA RIWAYAT  
KEHAMILAN DENGAN KEJADIAN BERAT BAYI LAHIR RENDAH  
(BBLR) DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS LOA KULU**

**SKRIPSI**



**DIAJUKAN OLEH :**

**HANA FIRYAL**

**1911102413070**

**PROGRAM STUDI S1 KESEHATAN MASYARAKAT  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR  
2023**

**Hubungan Hipertensi Gestasional pada Riwayat Kehamilan dengan  
Kejadian Berat Bayi Lahir Rendah (BBLR) di Wilayah Kerja  
Puskesmas Loa Kulu**

**SKRIPSI**

Diajukan sebagai syarat untuk  
memperoleh gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat



**DIAJUKAN OLEH :**

**Hana Firyal**

**1911102413070**

**PROGRAM STUDI S1 KESEHATAN MASYARAKAT  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR  
2023**

## **SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Hana Firyal  
NIM : 1911102413070  
Program Studi : S1 Kesehatan Masyarakat  
Judul Penelitian : Hubungan Hipertensi Gestasional Pada Riwayat Kehamilan Dengan Kejadian Berat Bayi Lahir Rendah (BBLR) di Wilayah Kerja Puskesmas Loa Kulu.

Menyatakan bahwa penelitian yang saya tulis ini benar-benar hasil karya sendiri, bukan merupakan pengambil alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila di kemudian hari dapat dibuktikan bahwa terdapat plagiat dalam penelitian ini, maka saya bersedia bersedia menerima sanksi sesuai dengan perundang-undangan (Permendiknas No.17, tahun 2010)

Samarinda, 05 Juli 2023



Hana Firyal  
NIM. 1911102413070

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**HUBUNGAN HIPERTENSI GESTASIONAL PADA RIWAYAT KEHAMILAN DENGAN  
KEJADIAN BERAT BAYI LAHIR RENDAH (BBLR) DI WILAYAH KERJA  
PUSKESMAS LOA KULU**

**SKRIPSI**

**DISUSUN OLEH :**

**HANA FIRYAL**

**1911102413070**

**Disetujui untuk diujikan**

**Pada tanggal, 13 Juli 2023**

**Mengetahui,**

**Koordinator Mata Ajar Skripsi,**



**Lisa Wahidatul oktaviani, Ph.D**  
**NIDN.1108108701**

**Pembimbing**



**Lia Kurniasari M.Kes**  
**NIDN.1130098601**

**LEMBAR PENGESAHAN**  
**HUBUNGAN HIPERTENSI GESTASIONAL PADA RIWAYAT KEHAMILAN DENGAN**  
**KEJADIAN BERAT BAYI LAHIR RENDAH (BBLR) DI WILAYAH KERJA**  
**PUSKESMAS LOA KULU**

**SKRIPSI**

**DISUSUN OLEH :**

**HANA FIRYAL**

**1911102413070**

**Disetujui untuk diujikan**

**Pada tanggal, 13 Juli 2023**

**Penguji I**



**Ghozali MH., Ph.D**  
**NIDN.1114077102**

**Penguji II**

  
**Lia Kurniasari, M.Kes**  
**NIDN.1130098601**

**Mengetahui  
Ketua  
Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat**



# **Hubungan Hipertensi Gestasional pada Riwayat Kehamilan dengan Kejadian Berat**

## **Bayi Lahir Rendah (BBLR) di Wilayah Kerja Puskesmas Loa Kulu**

**Hana Firyal<sup>1</sup>, Lia Kurniasari<sup>2</sup>**

<sup>1,2</sup>Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur, Samarinda, Indonesia

Kontak Email: 1911102413070@umkt.ac.id

---

### **INTISARI**

**Tujuan studi:** Penelitian ini untuk mengetahui hubungan antara hipertensi gestasional pada riwayat kehamilan dengan kejadian berat bayi lahir rendah (BBLR) di Puskesmas Loa Kulu.

**Metodologi:** Penelitian ini menggunakan jenis penelitian Kuantitatif dengan rancangan Case Control. Populasi dalam penelitian ini adalah bayi baru lahir yang hidup dalam kurun waktu Januari s/d Desember 2022 sejumlah 724 bayi dengan sampel sebanyak 102 responden dengan teknik pengambilan sampel pada kelompok kasus *purposive sampling* dan pada kelompok kontrol *Simple Random Sampling*. Uji dalam penelitian menggunakan uji *Chi-Square*.

**Hasil:** Hasil uji statistik *Chi-Square* dengan nilai signifikansi 0,002 dengan taraf signifikansi (<0,05) yang dapat disimpulkan bahwa terdapat hubungan yang signifikan antara Riwayat Hipertensi Gestasional pada riwayat kehamilan dengan kejadian berat bayi lahir rendah (BBLR).

**Manfaat:** Hasil penelitian ini dapat dijadikan sebagai upaya pencegahan serta peningkatan pengetahuan pada ibu dalam masa kehamilan.

**Kata kunci:** *Riwayat Kehamilan, Hipertensi Gestasional, BBLR*

---

**Correlation of Gestational Hypertension in Pregnancy History with the Incidence of Low Birth Weight (LBW) in the Loa Kulu Health Center Working Area**

Hana Firyal<sup>1</sup>, Lia Kurniasari<sup>2</sup>

<sup>1,2</sup>Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur, Samarinda, Indonesia

\*Kontak Email: [1911102413070@umkt.ac.id](mailto:1911102413070@umkt.ac.id)

---

**ABSTRACT**

**Purpose of study:** This study was to determine the relationship between gestational hypertension in the history of pregnancy with the incidence of low birth weight (LBW) babies at the Loa Kulu Health Center.

**Methodology:** This study uses a type of quantitative research with a case control design. The population in this study were newborns who lived from January to December 2022 with a total of 724 babies with a sample of 102 respondents. The sampling technique was in the purposive sampling case group and in the Simple Random Sampling control group. Test in research using the Chi-Square test.

**Results:** The results of the Chi-Square statistical test with a significance value of 0.002 with a significance level ( $<0.05$ ) which can be concluded that there is a significant relationship between the history of gestational hypertension in the history of pregnancy and the incidence of low birth weight (LBW).

**Applications:** The results of this study can be used as an effort to prevent and increase knowledge of mothers during pregnancy.

**Keywords:** History of Pregnancy, Gestational Hypertension, LBW (Low Birth Weight)

---

## KATA PENGANTAR



Assalamualaikum Warohamatullahi Wabarakatuh

Puji Syukur penulis haturkan atas Kehadirat Allah SWT, shalawat serta salam kepada Nabi Muhammad SAW atas rahmat dan kasih-Nya penulis dapat menyelesaikan Skripsi Penelitian yang berjudul “Hubungan Hipertensi Gestasional Pada Riwayat Kehamilan Dengan Kejadian Berat Bayi Lahir Rendah (BBLR) Di Wilayah Kerja Puskesmas Loa Kulu” yang menjadi salah satu syarat kelulusan sarjana Kesehatan Masyarakat Program Studi Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur. Pada penyusunan skripsi ini, penulis mendapat banyak bimbingan dan dukungan dari berbagai pihak. Dengan ini, penulis ingin mengucapkan Terima kasih sebesar-besarnya kepada:

1. Bapak Prof. Dr. Bambang Setiaji selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
2. Bapak Ghozali, M.H., M.Kes., Ph.D selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
3. Ibunda Sri Sunarti, M.PH selaku Wakil Dekan I Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
4. Ibu Nida Amalia, M.PH selaku Ketua Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.

5. Ibu Lisa Wahidatul Oktaviani, Ph.D selaku Koordinator Mata Ajar Skripsi tahun 2023 Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat.
6. Ibu Lia kurniasari, M.Kes selaku Dosen Pembimbing Kolaborasi Dosen Mahasiswa yang telah membimbing dan memberikan ilmu, masukan, serta dukungan kepada penulis hingga skripsi ini selesai.
7. Seluruh staff pengajar dan Civitas Akademika Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
8. Kepada kedua orangtua saya, Ayah saya yaitu Deni Sutrisno dan Ibu saya, Ranita serta kakak yaitu saudara kandung saya, Jihan Fakhirah yang menjadi sumber semangat serta kebahagiaan saya, dan tak henti memberikan semangat, mendoakan dan dukungan hingga penulis menyelesaikan skripsi ini.
9. Sahabat-sahabat penulis, Umi Namira, Khoirunnisya Diah Marlianti, Iin Isnaniyah, Yeni Kurniasari T.S, dan Laras Kinanthi yang selalu menjadi *support system* penulis.
10. Kepada teman-teman penulis, yaitu Angkatan 2019 khususnya prodi S1 Kesehatan Masyarakat untuk selalu saling support selama menuntut ilmu di Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
11. Serta kepada teman-teman kelompok Kolaborasi Dosen dan Mahasiswa (KDM) untuk selalu saling bekerja sama serta memotivasi satu sama lain selama proses penyusunan skripsi.
12. Kemudian, yang utama terima kasih untuk diri saya sendiri telah bertahan dari awal penulisan hingga akhir serta melewati proses yang

cukup panjang dari awal perkuliahan hingga penulisan skripsi ini.

Terima kasih untuk selalu sehat dan kuat dalam setiap proses yang dilakukan serta meluangkan waktu, tenaga serta pikiran.

Walaupun penulis telah berusaha dalam menyelesaikan skripsi penelitian ini dengan sebaik mungkin, namun penulis menyadari bahwa skripsi ini memiliki banyak kekurangan. Oleh karenanya, penulis mengharapkan saran dan kritik membangun kepada para pembaca agar dapat menyempurnakan segala kekurangan dalam penyusunan penelitian.

Akhir kata, penulis berharap kepada Allah SWT agar membela segala kebaikan pihak-pihak yang telah membantu penyelesaian penulisan skripsi ini. Penulis juga berharap agar skripsi ini dapat bermanfaat bagi para pembaca serta pihak lain yang memiliki kepentingan serta bermanfaat dalam pengembangan ilmu.

Samarinda, 01 Juli 2023

Penulis



Hana Firyal  
NIM. 1911102413070

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN SAMPUL .....</b>	<b>i</b>
<b>HALAMAN JUDUL .....</b>	<b>ii</b>
<b>PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN.....</b>	<b>iii</b>
<b>LEMBAR PERSETUJUAN .....</b>	<b>iv</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN.....</b>	<b>v</b>
<b>INTISARI .....</b>	<b>vi</b>
<b>ABSTRACT.....</b>	<b>vii</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>viii</b>
<b>DAFTAR ISI .....</b>	<b>xi</b>
<b>DAFTAR TABEL.....</b>	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>xiv</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN.....</b>	<b>xv</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN .....</b>	<b>xvi</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN .....</b>	<b>1</b>
1.1    Latar Belakang .....	1
1.2    Rumusan Masalah .....	6
1.3    Tujuan Penelitian .....	6
1.3.1  Tujuan Umum .....	6
1.3.2  Tujuan Khusus.....	6
1.4    Manfaat Penelitian .....	7
1.4.1  Manfaat Teoritis.....	7
1.4.2  Manfaat Praktis.....	7
1.5    Kerangka Konsep.....	8
1.6    Hipotesis .....	8
<b>BAB II METODE PENELITIAN .....</b>	<b>9</b>
2.1    Desain Penelitian .....	9
2.2    Populasi dan Sampel .....	10
2.2.1  Populasi.....	10
2.2.2  Sampel .....	10
2.2.3  Teknik Pengambilan Sampel.....	13

2.3	Waktu dan Tempat Penelitian .....	13
2.3.1	Waktu Penelitian.....	13
2.3.2	Tempat Penelitian.....	14
2.4	Definisi Operasional .....	15
2.5	Instrumen Penelitian .....	16
2.5.1	Uji Validitas dan Uji Reliabilitas .....	16
2.6	Prosedur Penelitian.....	17
2.6.1	Pengumpulan Data.....	17
2.6.2	Analisis Data.....	17
<b>BAB III HASIL DAN PEMBAHASAN</b>	.....	<b>19</b>
3.1	Hasil Penelitian .....	19
3.1.1	Gambaran Umum Lokasi Penelitian.....	19
3.2	Pembahasan .....	26
3.2.1	Analisis Univariat.....	26
3.2.2	Analisis Bivariat .....	32
3.3	Keterbatasan Penelitian .....	40
<b>BAB IV KESIMPULAN DAN SARAN</b>	.....	<b>41</b>
4.1	Kesimpulan .....	41
4.2	Saran.....	42
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>	.....	<b>44</b>
<b>LAMPIRAN</b>	.....	

## **DAFTAR TABEL**

Table 1 Definisi Operasional .....	15
Table 2 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Usia .....	21
Table 3 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pendidikan .....	22
Table 4 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pekerjaan .....	23
Table 5 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pendapatan keluarga .....	23
Table 6 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Riwayat Hipertensi .....	24
Table 7 Hubungan antara Hipertensi Gestasional pada Riwayat Kehamilan dengan Kejadian BBLR .....	25

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 1 Kerangka Konsep .....	8
Gambar 2 Skema Rancangan Studi Kasus Kontrol .....	10

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 Biodata Peneliti.....
Lampiran 2 Surat Izin Penelitian.....
Lampiran 3 Surat Balasan Izin Penelitian .....
Lampiran 4 Surat Izin Uji Validitas.....
Lampiran 5 Surat Keterangan Validitas.....
Lampiran 6 Informed Consent.....
Lampiran 7 Surat Pernyataan Persetujuan .....
Lampiran 8 Lembar Kuesioner .....
Lampiran 9 Hak Bebas Royalti .....
Lampiran 10 Output Hasil Uji SPSS .....
Lampiran 11 Sumber Jurnal .....
Lampiran 12 Lembar Konsultasi.....
Lampiran 13 Dokumentasi Kegiatan .....
Lampiran 14 Hasil Uji Turnitin .....

## **DAFTAR SINGKATAN**

H <sub>a</sub>	: Hipotesis Alternative
H <sub>0</sub>	: Hipotesa Nol
SPSS	: Statistical Product and Services Solution
BBLR	: Berat Bayi Lahir Rendah
BBLN	: Berat Bayi Lahir Normal
WHO	: World Health Organization
KEC	: Kecamatan
ASEAN	: Association of Southeast Asian Nations
SDKI	: Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia
RISKESDAS	: Riset Kesehatan Dasar
DINKES	: Dinas Kesehatan