

**HUBUNGAN PARITAS DENGAN KEJADIAN ANEMIA PADA IBU  
HAMIL DI PUSKESMAS TRAUMA CENTER SAMARINDA**

**SKRIPSI**

Diajukan Sebagai Persyaratan Untuk  
Memperoleh gelar Sarjana Keperawatan



**DI AJUKAN OLEH :**

**RAUDATHUL ADAWIYA**

**1811102411037**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN DAN FARMASI  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR  
SAMARINDA**

**2020**

**Hubungan Paritas dengan Kejadian Anemia pada Ibu Hamil di  
PUSKESMAS Trauma Center Samarinda**

**SKRIPSI**

Diajukan Sebagai Persyaratan Untuk  
Memperoleh gelar Sarjana Keperawatan



**Di Ajukan Oleh :**

**Raudathul Adawiyah**

**1811102411037**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN DAN FARMASI  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR  
SAMARINDA**

**2020**

## SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Raudathul Adawiyah

NIM : 1811102411037

Program Study : S1 Keperawatan Alih Jenjang

Judul Penelitian : Hubungan Paritas Dengan Kejadian Anemia Pada  
Ibu Hamil Di Puskesmas Trauma Center Samarinda

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa skripsi penelitian yang saya tulis ini benar - benar merupakan hasil karya saya sendiri, bukan pengambil alihan tulisan atau pikiran orang lain, yang saya akui sebagai hasil tulisan atau pikiran saya sendiri. Apabila dikemudian hari atau dapat dibuktikan proposal penelitian ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Samarinda, 27 Juni 2020



Raudathul Adawiyah  
1811102411037

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**HUBUNGAN PARITAS DENGAN KEJADIAN ANEMIA PADA IBU HAMIL  
DI PUSKESMAS TRAUMA CENTER SAMARINDA TAHUN 2020**

**SKRIPSI**

**DISUSUN OLEH :**

**Raudathul Adawiyah**

**1811102411037**

**Disetujui untuk diujikan**

**Pada Tanggal, 27 Juni 2020**

**Pembimbing**



**Ns. Tri Wijayanti, M.Kep**

**NIDN. 1110118601**

**Mengetahui,**

**Koordinator Mata Ajar Skripsi**



**Ns. Ni Wayan Wiwir, S.Kep.M.Pd**

**NIDN.1114128602**

**LEMBAR PENGESAHAN**

**HUBUNGAN PARITAS DENGAN KEJADIAN ANEMIA PADA IBU  
HAMIL DI PUSKESMAS TRAUMA CENTER SAMARINDA TAHUN 2020**

**SKRIPSI PENELITIAN**

**DI SUSUN OLEH:**

**Raudathul Adawiyah**

**1811102411037**

**Diseminarkan dan Diujikan**

**Pada tanggal, 27 Juni 2020**

**Penguji I**



**Ns. Pipit Feriani, S. Kep. MARS**  
**NIDN. 1116028202**

**Penguji II**



**Ns. Tri Wijayanti, M. Kep**  
**NIDN. 1110118601**

**Mengetahui,  
Ketua  
Program Studi S1 Keperawatan**



**Ns. Dwi Rahmah F. M. Kep**  
**NIDN. 1119097601**

## Hubungan Paritas dengan Kejadian Anemia pada Ibu Hamil di PUSKESMAS Trauma Center Samarinda Tahun 2020

Raudathul Adawiyah<sup>1</sup>, Tri Wijayanti<sup>2</sup>

**Latar Belakang :** Paritas menurut Manuaba (2010), wanita yang sering mengalami kehamilan dan melahirkan makin beresiko mengalami anemia karena banyak kehilangan zat besi, hal ini disebabkan selama kehamilan wanita menggunakan cadangan besi yang ada didalam tubuhnya, hal ini disebabkan selama kehamilan wanita menggunakan cadangan besi yang ada di dalam tubuhnya. Anemia dalam kehamilan merupakan masalah kesehatan yang utama di negara berkembang dengan tingkat kesakitan tinggi pada ibu hamil. Total penderita anemia pada ibu hamil di Indonesia adalah 70%. Berdasarkan hasil riset kesehatan dasar (Riskesdas) tahun 2013, prevalensi anemia pada ibu hamil di Indonesia sebesar 37,1% . Berdasarkan studi pendahuluan yang dilakukan peneliti di Puskesmas Trauma Center Samarinda pada tanggal 4 april 2019, diperoleh jumlah kunjungan dari tanggal 1 januari sampai 2 april 2019 terdapat 307 kunjungan dan merupakan daerah yang memiliki perbatasan antara Samarinda kota dan kabupaten Kutai Kartanegara yang memiliki Puskesmas Loa Janan, dengan masyarakat kukar yang lebih memilih memeriksakan kesehatannya di Puskesmas Trauma Center Samarinda karena lokasinya yang lebih dekat. Diantaranya terdapat 45,2% kasus anemia dengan Hb < 11gr/dl. Data ini diperoleh dari hasil wawancara kepada 10 ibu hamil dan didapatkan 6 diantaranya sering mengalami kehamilan dengan Hb <11gr/dl dengan kelahiran anak lebih dari 2x (Multipara). Melihat permasalahan tersebut timbul suatu pertanyaan, apakah angka paritas menyebabkan timbulnya kejadian anemia di Puskesmas Trauma Center Samarinda dikarenakan Puskesmas Trauma Center merupakan Puskesmas yang memiliki pelayanan rawat inap 24 jam, dan memiliki lokasi yang strategis dimana berada diantara kabupaten kutai kartanegara dan samarinda.

**Tujuan:** Untuk mengetahui karakteristik ibu hamil dan menganalisa hubungan antara paritas dengan kejadian aneima pada ibu hamil di Puskesmas Trauma Center Samarinda.

**Metode:** Penelitian ini menggunakan desain penelitian deskriptif analitik murni atau survey yang berarti memaparkan atau menggambarkan sesuatu hal sesuai dengan kriteria yang diinginkan oleh peneliti. Pengambilan sampel menggunakan tehnik *purposive sampling* yang berjumlah 174 responden. Tehnik analisis yang digunakan yaitu *uji Fisher Exact*. Pengambilan data pada penelitian ini menggunakan kuesioner dan data demografi berdasarkan buku KIA.

**Hasil:** Analisa data yang digunakan adalah analisa univariat dan analisa bivariate menggunakan rumus *Fisher Exact*. Hasil uji *Fisher Exact* menunjukkan *p value* 0,03 ( $p < 0,05$ ) bahwa terdapat hubungan yang signifikan antara paritas dengan kejadian anemia pada ibu hamil.

**Kesimpulan:** Ada hubungan antara paritas dengan kejadian Anemia pada ibu hamil di Puskesmas Trauma Center Samarinda. Bahwa angka paritas berpengaruh besar terhadap kejadian anemia pada ibu hamil. Hal tersebut dikarenakan semakin banyak angka kelahiran hidup ataupun mati mempengaruhi kondisi lahir maupun batin seorang ibu. Hal ini berpengaruh dengan kejadian anemia dikarenakan cadangan zat besi didalam tubuh seorang ibu semakin berkurang.

Kata Kunci: Paritas, Anemia pada kehamilan,

---

<sup>1</sup> Mahasiswa S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

<sup>2</sup> Dosen Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

## ***The Relationship of Parities and the Case of Anemia to Pregnant Mothers in Trauma Center Public Health Center Samarinda In 2020***

Raudathul Adawiyah<sup>1</sup>, Tri Wijayanti<sup>2</sup>

**Background :** According to Manuaba (2010), parities is a case of a women who often had pregnancy and birth, they had bigger risk to experience anemia due to a lot of iron loss. This is happened during pregnancy when women use iron alternatives inside their bodies. Anemia in pregnancy is a major health problem in developing countries with high levels of trouble in pregnant women. Total number of anemia patients of pregnant women in Indonesia is 70%. Based on the results of basic health research (Riskesdas) in 2013, the case of anemia on pregnant women in Indonesia was 37.1%. Based on preliminary studies conducted by the researchers in Trauma Center Public Health Centre on 4 April 4<sup>th</sup> 2019, the total number of visits from January 1<sup>st</sup> to April 2<sup>nd</sup> 2019 was 307 visits. The location of this public health center is in a border area between Samarinda city and Kutai Kartanegara district which has a Loa Janan Public Health Center. The Kutai Kartanegara (Kukar) residences prefer to have their medical checked at Trauma Center Public Health Centre because it is closer from where they live. There are 45,2% of anemia cases with *Hb* <11gr/dl. This data was obtained from interviews with 10 pregnant women and found 6 of them often sustained pregnancy with *Hb* <11gr/dl with more than 2 times child births (*Multipara*). Based on this problem, a question arises is the parity rate causes anemia in Trauma Center Samarinda because Trauma Center Public Health Centre is a health center that has 24-hour services and has a strategic location between Kutai Kartanegara District and Samarinda.

**Aim:** The aim of this research is to determine the characteristics of pregnant women and analyze the relationship between parity and the case of anemia on pregnant women at the Trauma Center Health Center in Samarinda.

**Method:** This study conducted by using a pure-analytic descriptive research design or survey study means that the researcher were describe something according to the criteria desired by themselves. Purposive sampling technique was conducted with the amount of 174 respondents. Fisher Exact test were used as the data analysis technique. The data collected by using questionnaires with the help of demographic data based on the *Mother Child Health* (MCH) book.

**Results:** Data analysis techniques used are *univariate analysis* and *bivariate analysis* using the Fisher Exact test. Fisher Exact test results showed *p value* 0.03 ( $p < 0.05$ ) means that there was a significant relationship between parity and the case of anemia in pregnant women.

**Conclusion:** There is a relationship between parity and anemia in pregnant women at the Trauma Center Health Center in Samarinda. The parity rate has a big effect on the case of anemia in pregnant women. It is because the number of live or dead births will affects the physical and mental condition of a mother. This affects the case of anemia because iron alternatives in a mother's body decreases.

**Keywords:** Parity, anemia in pregnancy,

---

<sup>1</sup> Undergraduate Nursing Department Students, Muhammadiyah University of East Kalimantan

<sup>2</sup> Supervisor, Lecturer in Nursing at Muhammadiyah University of East Kalimantan

## **MOTTO**

“No Sweet Without Sweat”

-Anonim-



## KATA PENGANTAR



Puji syukur kita panjatkan atas kehadiran Allah SWT karena atas rahmat dan hidayah-Nya penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan judul "Hubungan Paritas dengan Kejadian Anemia pada Ibu Hamil di Puskesmas Trauma Center Samarinda Tahun 2020". Penelitian ini disusun sebagai salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar Sarjana Keperawatan di Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.

Dalam menyusun penelitian ini, penulis mengalami kesulitan dan hambatan, namun berkat bantuan, bimbingan dan kerja sama dari berbagai pihak sehingga penulisan penelitian ini dapat diselesaikan. Oleh karena itu, kesempatan ini dengan segenap kerendahan hati penulis mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat:

1. Bapak Prof. Dr. Bambang Setiaji Selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
2. Bapak Ghozali MH.,M.Kes,Ph.D selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur
3. Ibu Ns. Dwi Rahmah Fitriani, M. Kep Selaku Ketua Program Studi S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
4. Ibu Ns. Tri Wijayanti, M. Kep Selaku dosen pembimbing dalam penyusunan proposal penelitian ini yang selalu sabar dan memberikan motivasi serta arahan dan ketelitian dalam menyusun proposal penelitian ini.

5. Ibu Ns. Pipit Feriani Daniyal, S.Kep. MARS selaku penguji proposal penelitian ini yang selalu sabar dalam memberikan pengarahan dalam penyusunan proposal penelitian ini.
6. Ibu Ns. Ni Wayan Wiwin, S.kep,M. Pd selaku koordinator mata skripsi
7. Kepala Puskesmas Trauma Center Samarinda dr. Hj. Samriyani Sabang, M. Kes beserta staf yang telah memberi izin untuk melakukan penelitian di Puskesmas Trauma Center
8. Seluruh Dosen dan Staf Tata Usaha Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur yang telah memberikan pemikiran dan meluangkan waktu untuk dunia pendidikan..
9. Kedua orang tua saya serta seluruh keluarga besar kami yang telah memberikan dukungan baik yang bersifat moril maupun materi.
10. Teman-teman seperjuangan S1 Keperawatan Alih Jenjang 2018 Univeritas Muhammadiyah Kalimantan Timur
11. Semua pihak yang telah membantu dan memberikan saran untuk kelancaran penyusunan proposal penelitian ini.

Akhir kata, semoga karya tulis ilmiah ini dapat memberikan manfaat bagi semua pihak yang berkepentingan.

Samarinda, 27 Juni 2020

Penulis

## DAFTAR ISI

<b>SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN</b> .....	<b>ii</b>
<b>LEMBAR PERSETUJUAN</b> .....	<b>ii</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN</b> .....	<b>iii</b>
<b>INTISARI</b> .....	<b>iv</b>
<b>ABSTRACT</b> .....	<b>v</b>
<b>MOTTO</b> .....	<b>vii</b>
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	<b>viii</b>
<b>DAFTAR ISI</b> .....	<b>x</b>
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	<b>xiv</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	<b>xv</b>
<b>BAB I</b> .....	<b>16</b>
<b>PENDAHULUAN</b> .....	<b>16</b>
A. Latar Belakang.....	16
B. Rumusan Masalah.....	23
C. Tujuan Penelitian .....	23
D. Manfaat Penelitian .....	24
E. Keaslian Penelitian .....	25
<b>BAB II</b> .....	<b>28</b>
<b>TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	<b>28</b>
A. Telaah Pustaka.....	28
<b>1. Konsep Dasar Anemia</b> .....	<b>28</b>

2.	<b>Kejadian Paritas</b> .....	45
3.	<b>Karakteristik Ibu Hamil</b> .....	51
B.	Kerangka Teori .....	60
C.	Kerangka Konsep .....	60
D.	Hipotesis Penelitian .....	61
	<b>BAB III</b> .....	<b>63</b>
	<b>METODE PENELITIAN</b> .....	<b>63</b>
A.	Design Penelitian .....	63
B.	Populasi dan Sampel Penelitian .....	64
C.	Lokasi dan Waktu Penelitian .....	66
D.	Definisi Operasional .....	66
E.	Instrumen Penelitian .....	68
F.	Uji Validitas .....	68
G.	Teknik Pengumpulan Data .....	69
H.	Teknik Analisa Data .....	70
J.	Etika Penelitian .....	75
K.	Jalannya Penelitian .....	77
L.	Jadwal Penelitian .....	79
	<b>BAB IV</b> .....	<b>80</b>
	<b>HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN</b> .....	<b>80</b>
A.	<b>Gambaran Umum Lokasi Penelitian</b> .....	80
B.	<b>Hasil Penelitian</b> .....	82
1.	Karakteristik Responden .....	82
2.	Analisa Univariat .....	84

3. Analisa Bivariat.....	86
<b>C. Pembahasan.....</b>	<b>88</b>
1. Karakteristik Responden.....	88
2. Analisa Univariat.....	100
3. Analisa Bivariat.....	107
<b>D. Keterbatasan Penelitian .....</b>	<b>110</b>
1. Metodologi Penelitian .....	110
2. Instrumen penelitian .....	110
3. Proses penelitian .....	111
<b>BAB V.....</b>	<b>112</b>
<b>KESIMPULAN DAN SARAN.....</b>	<b>112</b>
<b>A. Kesimpulan .....</b>	<b>112</b>
<b>B. Saran .....</b>	<b>115</b>
<b>Daftar Pustaka.....</b>	<b>117</b>

## DAFTAR TABEL

<b>Tabel 3. 1</b> Definisi Operasional.....	67
<b>Tabel 3. 2</b> Karakteristik Usia Responden .....	70
<b>Tabel 3. 3</b> Variabel Independen dan Dependen .....	71
<b>Tabel 3. 4</b> Fisher Exact.....	75
<b>Tabel 3. 5</b> Jadwal Penelitian.....	79
<b>Tabel 4. 1</b> Karakteristik responden berdasarkan usia.....	82
<b>Tabel 4. 2</b> Karakteristik Responden berdasarkan Pendidikan Terakhir...	83
<b>Tabel 4. 3</b> Karakteristik responden berdasarkan pendapatan keluarga...	83
<b>Tabel 4. 4</b> Karakteristik responden berdasarkan usia kehamilan .....	84
<b>Tabel 4. 5</b> Distribusi Berdasarkan Variabel Paritas pada Ibu Hamil tahun 2020 .....	85
<b>Tabel 4. 6</b> Distribusi frekuensi berdasarkan Kejadian Anemia pada ibu hamil di Puskesmas Trauma Center Samarinda tahun 2020.	85
<b>Tabel 4. 7</b> Hasil analisa bivariat hubungan Paritas dengan Kejadian Anemia pada Ibu Hamil di Puskesmas Trauma Center Samarinda Tahun 2020.....	86

## DAFTAR GAMBAR

<b>Gambar 2. 1</b> Kerangka Teori .....	60
<b>Gambar 2. 2</b> Kerangka Penelitian .....	61

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Biodata Peneliti .....	124
Lampiran 2 Surat Pernyataan Bersedia Revisi .....	125
Lampiran 3 Lembar Penjelasan Penelitian .....	126
Lampiran 4 Lembar Persetujuan Responden .....	127
Lampiran 5 Kuesioner Penelitian .....	128
Lampiran 6 Uji Fisher Exact.....	130
Lampiran 7 Data Mentah .....	137
Lampiran 8 Surat Izin Pendahuluan.....	145
Lampiran 9 Surat Balasan Penelitian.....	146