

**ANALYSIS OF THE INCIDENT OF PREMATURE LABOR
IN PREGNANT WOMEN WITH ANEMIA AT RSIA SITTI
KHADIJAH 1 MAKASSAR 2022-2023 YEAR**

**ANALISIS KEJADIAN PERSALINAN PREMATUR PADA IBU
HAMIL PENDERITA ANEMIA BERDASARKAN DERAJAT
DI RSIA SITTI KHADIJAH 1 MAKASSAR TAHUN 2022-2023**



Disusun oleh:

Nama

Jihan Nur Rahmah Suharto

105421105521

Pembimbing:

dr. Antariksa Putra Winarno, Sp.PK

FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MAKASSAR

2025

PERNYATAAN PERSETUJUAN PEMBIMBING
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH MAKASSAR

ANALISIS KEJADIAN PERSALINAN PREMATUR PADA IBU HAMIL
PENDERITA ANEMIA BERDASARKAN DERAJAT DI RSIA SITTI
KHADIJAH 1 MAKASSAR TAHUN 2022-2023



Disusun dan diajukan oleh:
JIHAN NUR RAHMAH SUHARTO
105421105521

Skripsi ini telah disetujui dan diperiksa oleh Pembimbing Skripsi Fakultas
Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Makassar

Makassar, 19 Februari 2025

Menyetujui Pembimbing

dr. Antariksa Putra Winarno, Sp.PK

PANITIA SIDANG UJIAN

**FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH MAKASSAR**

Skripsi dengan judul “Analisis Kejadian Persalinan Prematur Pada Ibu Hamil Penderita Anemia Berdasarkan Derajat Di Rsia Sitti Khadijah 1 Makassar Tahun 2022-2023” telah diperiksa, disetujui serta dipertahankan di hadapan tim penguji skripsi Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Makassar, pada:

Hari/Tanggal : Rabu, 19 Februari 2025

Waktu : 12.00

Tempat : Ruang Rapat Lt.2 Gedung FK Unismuh

Ketua Tim Penguji

dr. Antariksa Putra W., Sp. PK

Anggota Tim Penguji

Anggota 1

Anggota 2

dr. Moh. Asri Abidin, Sp. OT (K)

Dr. Ir. Nurdin Mappa, M.M.

**PERNYATAAN PENGESAHAN UNTUK MENGIKUTI
UJIAN SKRIPSI PENELITIAN**

DATA MAHASISWA:

Nama Lengkap : Jihan Nur Rahmah Suharto
Tempat, Tanggal Lahir : Makassar, 31 Maret 2003
Tahun Masuk : 2021
Peminatan : Analitik Observasional
Nama Pembimbing Akademik : Dr. dr. Sumarni, Sp.JP, Subsp.Ar(K),
FIHA
Nama Pembimbing Skripsi : dr.Antariksa Putra Winarno, Sp.PK
Nama Pembimbing AIK : DR.Ir. Nurdin Mappa, M.M

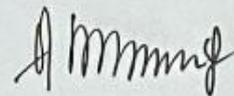
JUDUL PENELITIAN

“Analisis Kejadian Persalinan Prematur Pada Ibu Hamil Penderita Anemia Berdasarkan Derajat Di Rsia Sitti Khadijah 1 Makassar Tahun 2022-2023”

Menyatakan bahwa yang bersangkutan telah memenuhi persyaratan akademik dan administrasi untuk mengikuti ujian skripsi Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Makassar.

Makassar, 19 Februari 2025

Mengesahkan,



Juliani Ibrahim, M.Sc., Ph.D

PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT

Yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama Lengkap : Jihan Nur Rahmah

Tanggal Lahir : Makassar, 31 Maret 2003

Tahun Masuk : 2021

Peminatan : Analitik Observasional

Nama Pembimbing Akademik : Dr. dr. Sumarni, Sp.JP, Subsp.Ar(K), FIHA

Nama Pembimbing Skripsi : dr. Antariksa Putra Winarno, Sp.PK

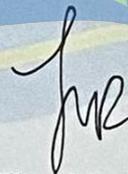
Menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan skripsi saya yang berjudul :

“ANALISIS KEJADIAN PERSALINAN PREMATUR PADA IBU HAMIL PENDERITA ANEMIA BERDASARKAN DERAJAT DI RSIA SITI KHADIJAH 1 MAKASSAR TAHUN 2022-2023”

Apabila suatu saat nanti terbukti saya melakukan tindakan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang telah ditetapkan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat sebenar-benarnya

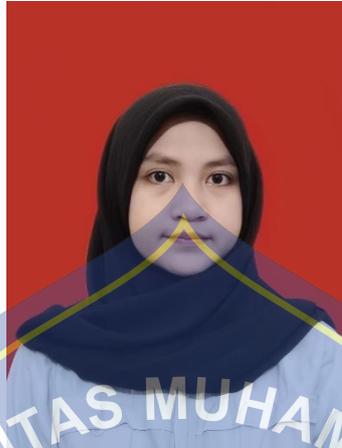
Makassar, 19 Februari 2025



Jihan Nur Rahmah
105421105521



RIWAYAT HIDUP PENULIS



Nama : Jihan Nur Rahmah Suharto
NIM : 105421105521
Tempat Tanggal Lahir : Makassar, 31 Maret 2003
Agama : Islam
Nama Ayah : DR. H. Suharto, S.Pd, M.Pd
Nama Ibu : Hj. Asriani Aliuddin, S.Pd, M.Pd
No.Telepon : 0895806524323
Email : nurrahmajihan@med.unismuh.ac.id

Riwayat Pendidikan :

1. TK Pertiwi Pinrang : (2008-2009)
2. SD Negeri 1 Pinrang : (2009-2015)
3. SMP Negeri 1 Pinrang : (2015-2018)
4. SMA Negeri 11 Pinrang : (2018-2021)
5. Universitas Muhammadiyah Makassar : (2021-2025)

**FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH MAKASSAR**

Skripsi, 19 Februari 2025

Jihan Nur Rahmah¹, Antariksa², Moh.Asri Abidin³, Nurdin Mappa⁴

¹Mahasiswa Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Makassar Angkatan 2021/email nurrahmajihan@med.unismuh.ac.id, ²Dosen Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Makassar, ³Dosen Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Makassar, ⁴Dosen Departemen Al-Islam Kemuhammadiyah Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Makassar

**Analisis Kejadian Persalinan Prematur Pada Ibu Hamil Penderita Anemia
Berdasarkan Derajat Di Rsia Sitti Khadijah 1 Makassar Tahun 2022-2023**

ABSTRAK

Latar Belakang : Anemia pada ibu hamil merupakan masalah kesehatan yang dapat meningkatkan risiko persalinan prematur. Kehamilan dengan kadar hemoglobin (Hb) yang rendah dapat menyebabkan hipoksia janin dan memicu kontraksi uterus sebelum waktunya. Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis hubungan antara derajat anemia pada ibu hamil dengan kejadian persalinan prematur di RSIA Sitti Khadijah 1 Makassar tahun 2022-2023. **Tujuan :** Mengetahui analisis kejadian persalinan prematur pada ibu hamil penderita anemia berdasarkan derajat di RSIA Sitti Khadijah 1 Makassar Tahun 2022-2023. **Metode:** Studi cross-sectional dengan analisis data rekam medis ibu hamil yang mengalami persalinan prematur di RSIA Sitti Khadijah 1 Makassar (2022-2023). Uji Kruskal-Wallis digunakan untuk analisis statistik. **Hasil :** Dari 97 responden, mayoritas mengalami anemia ringan (60,8%) dan melahirkan dalam kategori late preterm (78,4%). Hasil uji statistik menunjukkan tidak ada hubungan signifikan antara derajat anemia dan persalinan prematur ($p=0,370$). **Kesimpulan :** Anemia ringan paling banyak ditemukan pada ibu dengan persalinan prematur, tetapi tidak memiliki hubungan signifikan secara statistik.

Kata kunci : Anemia, Persalinan Prematur, Kehamilan.

**FACULTY OF MEDICINE AND HEALTH SCIENCE MUHAMAMDIYAH
UNIVERSITY OF MAKASSAR**

Thesis, February 19th 2025

Jihan Nur Rahmah¹, Antariksa², Moh.Asri Abidin³, Nurdin Mappa⁴

¹Students of the Faculty of Medicine and Health Sciences, Muhammadiyah University of Makassar Class of 2021/email nurrahmajihan@med.unismuh.ac.id, ²Lecturers of the Faculty of Medicine and Health Sciences, Muhammadiyah University of Makassar, ³Lecturers of the Faculty of Medicine and Health Sciences, Muhammadiyah University of Makassar, ⁴Lecturers of the Al-Islam Department of Muhammadiyah Faculty Medicine and Health Sciences Muhammadiyah University of Makassar

**Analysis Of The Incident Of Premature Labor In Pregnant Women With Anemia
At Sitti Khadijah 1 Mom And Child Hospital Mom Makassar 2022-2023 Year**

ABSTRACT

Background: Anemia in pregnant women is a health issue that can increase the risk of preterm labor. Pregnancy with low hemoglobin (Hb) levels can lead to fetal hypoxia and trigger uterine contractions prematurely. This study aims to analyze the relationship between the degree of anemia in pregnant women and the occurrence of preterm labor at RSIA Sitti Khadijah 1 Makassar in 2022-2023. **Objective:** To analyze the occurrence of preterm labor in pregnant women with anemia based on the degree of anemia at RSIA Sitti Khadijah 1 Makassar in 2022-2023. **Methods:** A cross-sectional study using medical record data of pregnant women who experienced preterm labor at RSIA Sitti Khadijah 1 Makassar (2022-2023). The Kruskal-Wallis test was used for statistical analysis. **Results:** Of the 97 respondents, the majority had mild anemia (60.8%) and delivered in the late preterm category (78.4%). The statistical test results showed no significant relationship between the degree of anemia and preterm labor ($p=0.370$). **Conclusion:** Mild anemia was most commonly found in women with preterm labor, but it did not have a statistically significant relationship.

Keywords: Anemia, Preterm Labor, Pregnancy

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.

Segala puji bagi Allah Swt. yang telah memberikan kemudahan dan rahmatNya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “Analisis Kejadian Persalinan Prematur Pada Ibu Hamil Penderita Anemia Berdasarkan Derajat Di RSIA Sitti Khadijah 1 Makassar Tahun 2022-2023”. Tak lupa pula kita kirimkan salawat dan salam kepada Nabi Muhammad saw. Sebagai Nabi Rahmatan Lil'alam.

Dalam penulisan skripsi ini, tidak sedikit hambatan yang penulis alami. Namun berkat dukungan dan semangat dari berbagai pihak sehingga penulis mampu menyelesaikannya. Oleh karena itu, penulis menyampaikan ucapan terima kasih yang tak terhingga kepada :

1. Allah SWT. atas segala nikmat dan karunia yang diberikan kepada saya hingga saat ini.
2. Kedua orangtua saya yang tercinta, Ayahanda DR. H. Suharto, S.Pd, M.Pd dan Ibunda Hj. Asriani Aliuddin, S.Pd, M.Pd atas doa, kasih sayang, semangat, dan dukungan baik berupa materi dan non materi yang diberikan.
3. Prof. Dr. dr. Suryani As'ad, M.Sc, Sp.GK (K) selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Makassar yang telah memberikan kepercayaan kepada penulis untuk menuntut ilmu di Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Makassar.
4. Ibu Juliani Ibrahim, selaku koordinator skripsi FKIK Unismuh yang telah memberikan saran dan kritik kepada penuls dalam menyelesaikan penelitian ini.
5. dr. Antariksa Putra Winarno Sp.PK, selaku Pembimbing skripsi yang sudah bersedia mengarahkan dan membimbing penulis selama penyusunan skripsi serta

sabar dan ikhlas meluangkan waktu kepada penyusun dalam rangka perbaikan penulisan baik dalam bentuk arahan, dan pemberian informasi yang tepat.

6. dr. Moh. Asri Abidin Sp.OT (K), selaku Penguji yang telah banyak memberikan masukan dan saran kepada penulis.

7. Dr. Ir. Nurdin Mappa, M.M., selaku pembimbing Al-Islam dan Kemuhammadiyah (AIK) yang sudah bersedia mengarahkan dan membimbing penulis selama penyusunan skripsi dan memberikan tambahan ilmu dalam penulisan skripsi ini.

8. Dr. dr. Sumarni, Sp.JP, Subsp.Ar(K), FIHA, selaku pembimbing akademik yang senantiasa meluangkan waktunya untuk membimbing dan memberikan pengarahan mengenai proses akademik selama di FKIK Unismuh.

9. dr. Jusli Aras, Sp.A (K), M.Kes selaku kepala Rumah Sakit Ibu dan Anak Sitti Khadijah 1 Makassar beserta staf-staf bagian diklat dan rekam medik yang telah memberikan izin penelitian dan kemudahan selama penelitian berlangsung.

10. Teman-teman bimbingan skripsi, Risa Almirah dan Andi Mutia M. Passalowongi yang senantiasa memberikan semangat dan selalu mengingatkan penulis.

11. Teman-teman "INSERTIO" TBM FK UNISMUH 012 yang telah menghibur, menyemangati, tempat berkeluh kesah, dan juga tempat istirahat ternyaman sepulang kuliah juga menyimpan banyak kenangan manis serta bagi penulis.

12. Teman-teman seperjuangan dari SMA Mutmainna Aliah, Fitria Ramadhani, Dina Sopha Giswani, dan Nur Fadilla, Azizah Azzahrah yang telah menemani, mendukung, menghibur, mendengarkan segala keluh kesah penulis selama ini.

13. Teman-teman sejawat angkatan 2021, Kalsiferol yang telah kebersamai melalui banyak hal dalam kehidupan preklinik.

14. Terima kasih untuk semua pihak yang telah membantu penulis selama penyusunan

skripsi ini yang tidak dapat disebutkan satu persatu namanya dan tidak lupa juga penulis haturkan permohonan maaf yang sebesar-besarnya kepada semua pihak apabila selama penulis menempuh pendidikan, terdapat kesalahan yang tidak berkenan dihati, baik yang disengaja maupun tidak disengaja.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa skripsi ini masih banyak kekurangan dan masih jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun dari semua pihak. Demikian yang dapat penulis utarakan, semoga dukungan dan doa semua pihak akan bernilai ibadah dan mendapat pahala dari Allah SWT. Semoga skripsi ini dapat bermanfaat serta menambah wawasan ilmu pengetahuan kepada pembaca.

Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh Makassar,

23 Februari 2024

Jihan Nur Rahmah Suharto





DAFTAR ISI

DAFTAR ISI	ii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Penelitian	5
D. Manfaat Penelitian	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
A. Persalinan Prematur	6
B. Anemia	11
C. Tinjauan Keislaman	12
D. Kerangka Teori	15
BAB III KERANGKA KONSEP	16
A. Kerangka Konsep	16
B. Variabel Penelitian	16
C. Hipotesis.....	18
D. Definisi Operasional	18
BAB IV METODE PENELITIAN	19
A. Objek Penelitian	19
B. Metode Penelitian	19
C. Besar Sampel.....	20
D. Teknik Pengumpulan Data	21
E. Teknik Analisis Data	21
F. Etika Penelitian.....	22
G. Alur Penelitian.....	23
BAB V HASIL PENELITIAN	24
A. Gambaran Umum Objek Penelitian	24
B. Hasil Analisis Univariat.....	24
C. Hasil Analisis Bivariat.....	26
BAB VI PEMBAHASAN	28
A. Analisis Kejadian Persalinan Prematur Pada Ibu Hamil Penderita Anemia Berdasarkan Derajat	28
B. Tinjauan Keislaman.....	32
BAB VII PENUTUP	36
A. Kesimpulan.....	37
B. Keterbatasan Penelitian	37
C. Saran	37
DAFTAR PUSTAKA	38

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang Masalah

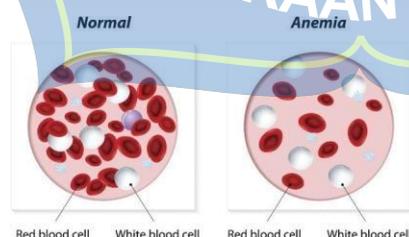
Menurut Organisasi Kesehatan Dunia (WHO), anemia didefinisikan sebagai penurunan kadar Hb di bawah 12,0 g/dl pada wanita dan di bawah 13,0 g/dl pada pria. Sebaran Hb normal dapat bervariasi, karena ditentukan oleh jenis kelamin, suku, umur, dan fisiologis. WHO menggunakan kadar Hb untuk menentukan keparahan/tingkat anemia. Derajat anemia dibagi menjadi anemia ringan, sedang, dan berat. Pengelompokan ini memperhitungkan usia, jenis kelamin, kehamilan, faktor genetik, lingkungan dan ras.(1)

Anemia merupakan suatu masalah kesehatan yang ditandai dengan penurunan kadar hemoglobin dari normal (Kristianti dan Metere, 2021). Anemia adalah penyakit yang sangat umum yang mempengaruhi sepertiga populasi dunia. Diperkirakan 40% dari Indonesia dari semua anak usia 6–59 bulan, 37% wanita hamil, dan 30% wanita usia 15–49 tahun terkena anemia Indonesia dikaitkan dengan lima kasus anemia di kawasan Asia Tenggara. Di Indonesia, prevalensi anemia mencapai 37,01% pada tahun 2013 dan 48,9% pada tahun 2018, menurut Riset Kesehatan Dasar tahun 2013, mencapai 37,01% dan tahun 2018 mencapai 48,9%.

Berdasarkan Riskesdas (2018) proporsi persalinan preterm pada kehamilan umur 10-54 tahun mencapai 29,5%, dengan 26,8% terjadi di perkotaan dan 32,7% terjadi pada masyarakat yang memiliki tempat

tinggal di pedesaan. Di antara populasi tersebut terdapat kehamilan pada umur <15 tahun sebesar 35,8% dan pada kelompok umur usia remaja (10-19 tahun) sebesar 19,8% (Kemenkes RI, 2018). Berbagai faktor risiko persalinan preterm telah dilaporkan, termasuk penyakit ibu selama kehamilan, kehamilan ganda, stress mental dan fisik, kelainan plasenta, nutrisi, medis, infeksi. Secara epidemiologis, kelahiran preterm dikaitkan dengan status sosial ekonomi, anomali uterus, riwayat kelahiran preterm sebelumnya, riwayat abortus, merokok, ras dan usia ibu yang cukup berisiko yaitu usia <20 tahun dan >35 tahun (Purba dkk., 2016).(14)

Anak di bawah usia 5 tahun dan menyebabkan sekitar 1 juta kematian pada setiap tahunnya (WHO, 2021). Kematian neonatus akibat kelahiran prematur sangat tinggi yaitu sekitar 80%, dan diperkirakan sekitar 10% bayi yang bertahan hidup memiliki masalah atau komplikasi jangka panjang. Kelahiran prematur secara langsung berkontribusi pada risiko morbiditas dan mortalitas ibu, janin serta neonatus (Mochtar, 2014).(14)



Gambar 1.1 Referensi: Bekti Rahayu.anemia.medicastore.2024.(15)

Banyak hal yang dapat menyebabkan anemia pada ibu hamil, antara lain kurangnya asupan zat besi, asam folat, vitamin B12 dan A, serta infeksi. Anemia yang paling sering dialami oleh ibu hamil adalah anemia defisiensi

besi yang menyerang ibu hamil seperti mudah lelah, meningkatkan risiko penyakit jantung, menurunkan daya tahan tubuh ibu dan juga menyebabkan kematian. Anemia selama kehamilan juga dikaitkan dengan peningkatan kejadian bayi prematur dan berat badan lahir rendah.(3)

Pada Qur'an surah An-Nahl ayat 11 terdapat penjelasan mengenai makanan yang baik dan bermanfaat yang ada di sekitar kita.

يُنَبِّتُ لَكُمْ بِهِ الزَّرْعَ وَالرَّيْتُونَ وَالنَّخِيلَ وَالْأَعْنَابَ وَمِنْ كُلِّ الثَّمَرَاتِ إِنَّ فِي ذَلِكَ لَآيَةً لِّقَوْمٍ يَتَفَكَّرُونَ

Artinya:

Dengan (air hujan) itu Dia menumbuhkan untukmu tumbuh-tumbuhan, zaitun, kurma, anggur, dan segala macam buah-buahan. Sesungguhnya pada yang demikian itu benar-benar terdapat tanda (kebesaran Allah) bagi orang yang berpikir.

Ayat tersebut menjelaskan bahwa dengan adanya hujan ini, Allah SWT menumbuhkan pohon-pohon yang menghasilkan buah-buahan yang dapat memenuhi kebutuhan manusia dan dapat di konsumsi untuk memenuhi kebutuhan nutrisi terutama bagi ibu hamil dapat mencegah anemia. Dari tumbuhan, orang mendapatkan makanan untuk ternak, dari buah zaitun mereka mendapatkan minyak yang diperlukan untuk tubuh, dan dari kurma dan anggur mereka mendapatkan buah-buahan sebagai suplemen nutrisi untuk tubuh agar seimbang dan tetap sehat. Kemudian

buah-buahan juga disebutkan, agar manusia mengetahui kekuasaan-Nya yang tak terbatas. Dari sumber air yang sama, Allah SWT mempunyai kemampuan untuk menumbuhkan berbagai jenis tanaman dan menghasilkan banyak buah dengan berbagai bentuk, warna dan rasa. Segala tumbuhan yang menghasilkan bahan yang mampu mencukupi kebutuhan sehari-hari merupakan nikmat yang dianugerahkan Allah dan juga merupakan bukti kekuasaan-Nya terhadap orang-orang yang mengingkari-Nya. Di akhir ayat ini dijelaskan bahwa segala macam nikmat yang dikirimkan, baik langsung maupun tidak langsung, merupakan bukti kebenaran bahwa sesungguhnya tidak ada Tuhan selain Allah. Para saksi mata pasti akan melihat bahwa pencipta semua tumbuhan pastilah zat yang sangat sempurna yang tidak dapat ditandingi oleh zat lain. Dialah yang berhak disembah dan dipuja.⁴

Berdasarkan uraian di atas maka penulis tertarik melakukan penelitian mengenai

“Analisis Kejadian Persalinan Prematur Pada Ibu Hamil Penderita Anemia”

B. Rumusan Masalah

Rumusan masalah pada penelitian ini adalah bagaimana gambaran analisis kejadian persalinan prematur pada ibu hamil penderita anemia

C. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Untuk mengetahui analisis kejadian persalinan prematur pada ibu hamil penderita anemia berdasarkan derajat di RSIA Sitti Khadijah 1 Makassar Tahun 2022-2023.

2. Tujuan Khusus

- a. Mengetahui prevalensi kasus kelahiran prematur pada pasien anemia
- b. Mengetahui derajat anemia apa yang paling banyak menyebabkan terjadinya kelahiran prematur.

D. Manfaat Penelitian

1. Bagi Penulis

Penelitian ini diharapkan dapat memberikan wawasan baru bagi peneliti untuk memahami lebih dalam lagi mengenai kasus-kasus kejadian anemia berdasarkan derajatnya yang sangat banyak dampaknya terhadap wanita.

2. Bagi Institusi

Penelitian ini diharapkan dapat dikembangkan mengenai analisis kejadian persalinan prematur pada ibu hamil penderita anemia dijadikan referensi sebagai bahan penelitian berikutnya.

3. Manfaat untuk Masyarakat

Penelitian ini diharapkan dapat dijadikan sebagai edukasi untuk masyarakat terutama pada wanita yang sudah menikah dan belum hamil diharapkan untuk mencegah diri dari kejadian anemia.

BAB II

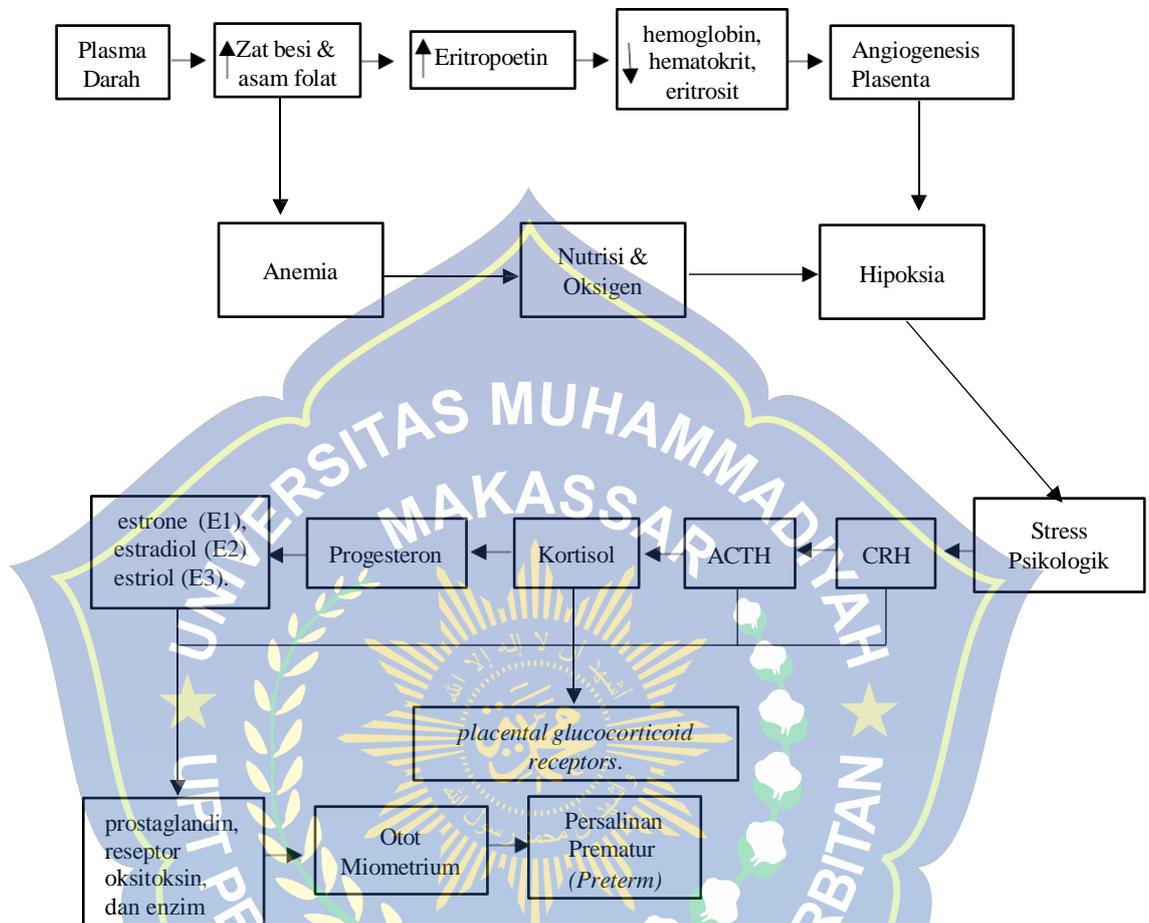
TINJAUAN PUSTAKA

A. Persalinan Prematur

Persalinan prematur adalah persalinan yang terjadi antara usia kehamilan 20-<37 minggu dihitung dari hari pertama haid terakhir. Sampai saat ini mortalitas dan morbiditas persalinan prematur masih sangat tinggi. Hal ini berkaitan dengan maturitas organ pada bayi baru lahir seperti paru, otak, dan gastrointestinal. Beberapa faktor dapat menyebabkan terjadinya persalinan prematur diantaranya faktor ibu, dimana ibu hamil dengan anemia berpotensi mengalami persalinan prematur. *World Health Organization* memperkirakan bahwa 35-37% ibu hamil di negara berkembang mengalami anemia selama kehamilannya. Pada ibu hamil penting untuk memenuhi kebutuhan zat besi selama kehamilan dengan suplementasi zat besi dan asam folat. (6)

Kelahiran prematur menurut WHO (2015) adalah kelahiran yang terjadi antara usia kehamilan 28 minggu sampai kurang dari 37 minggu (259 hari), yang dihitung dari hari pertama haid terakhir pada siklus 28 hari, dengan subkategori: *extremly preterm* <28 minggu, *very preterm* 28-<32 minggu dan *moderate to late preterm* 32-<37 minggu(7)

a. Patofisiologi Anemia Penyebab Persalinan Prematur



Bagan 2.1 Referensi: Hubungan Anemia pada Ibu Hamil dengan Kejadian Persalinan Prematur di RSUD Dr. Moewardi Surakarta.(8)

Hubungan anemia pada ibu hamil dengan kejadian prematur disebabkan oleh berbagai mekanisme. Selama hamil, wanita mengalami perubahan fisiologis, tidak terkecuali perubahan pada hematologis, dimana terjadinya peningkatan ekspansi volume darah dimana plasma darah meningkat sekitar 30-40% sedangkan eritrosit meningkat sekitar 20-25%. Peningkatan plasma darah yang lebih besar menyebabkan peningkatan kebutuhan zat besi dan asam folat. Peningkatan ini mengakibatkan meningkatnya eritropoetin yang menyebabkan konsentrasi relatif hemoglobin, hematokrit dan eritrosit menurun.

Kebutuhan besi yang meningkat dan tidak dapat dipenuhi oleh ibu mengakibatkan kondisi anemia. Kadar hemoglobin yang rendah dapat merangsang perubahan angiogenesis plasenta dan mengakibatkan keadaan hipoksia pada janin. Anemia menyebabkan berkurangnya nutrisi dan oksigen yang disalurkan ke janin. Hal ini menyebabkan keadaan hipoksia. Keadaan hipoksia akan menginduksi stres pada ibu dan janin yang mengakibatkan pelepasan *corticotropin releasing hormone* (CRH).

Fungsi dari *corticotropin releasing hormone* (CRH) yaitu sebagai regulator utama dalam pelepasan *adrenocorticotrophic hormone* (ACTH). Peningkatan CRH menstimulasi produksi dari ACTH oleh hipofisis. Peningkatan dari ACTH akan menyebabkan peningkatan hormon kortisol. Peningkatan kortisol ini akan menghambat efek dari progesterone, karena kortisol memiliki afinitas yang lebih tinggi terhadap *placental glucocorticoid receptors*. Sehingga peran hormon progesterone yang memiliki fungsi mempertahankan kehamilan dengan mempertahankan rahim tetap dalam kondisi tenang akan menurun. Sekresi ACTH juga akan meningkatkan sekresi dari estrone (E1), estradiol (E2) dan estriol (E3).

Peningkatan hormon estrogen ini pada akhirnya akan mengaktifkan aktivitas prostaglandin, reseptor oksitoksin, dan enzim yang bertanggung jawab untuk kontraksi otot miometrium. Hal ini akan memicu terjadinya persalinan prematur.(8)

a. Dampak Anemia pada Persalinan Prematur

Pada ibu hamil, anemia mempengaruhi perkembangan janin dalam kandungan yang kemudian dapat menyebabkan lahirnya bayi yang mengalami anemia. Anemia disebabkan oleh beberapa kondisi tertentu,

seperti pada ibu hamil dengan peningkatan kebutuhan zat besi dan perubahan volume darah. Beberapa anemia lainnya bisa disebabkan oleh kelainan hemoglobin yang diturunkan dari orang tua, seperti talasemia, penyakit sel sabit, hemoglobinopati, bahkan kelainan enzim darah merah. Anemia pada remaja putri saat hamil dapat meningkatkan risiko kematian perinatal dan merupakan salah satu penyebab terjadinya kelahiran prematur dan bayi berat lahir rendah (BBLR).(1)

b. Pencegahan Anemia pada Persalinan Prematur

Upaya pencegahan dan penanggulangan anemia pada dasarnya adalah mengatasi penyebabnya. Sebagai contoh, sebagian anemia terutama anemia berat (kadar Hb < 7g/dL) biasanya disertai penyakit yang melatar belakangnya, antara lain penyakit TBC, infeksi cacing atau malaria. Oleh karena itu, selain penanggulangan pada anemianya, harus dilakukan pula pengobatan terhadap penyakit penyerta tersebut. Upaya yang dapat dilakukan untuk mencegah dan menanggulangi anemia akibat kekurangan zat besi adalah sebagai berikut:

- i. Mempraktekkan pola makan bergizi seimbang. Pola makan bergizi seimbang terdiri dari aneka ragam makanan, termasuk sumber pangan hewani yang kaya zat besi, dalam jumlah yang proporsional. Makanan yang kaya sumber zat besi contohnya hati, ikan, daging dan unggas. Sedangkan buah-buahan akan meningkatkan penyerapan zat besi karena mengandung vitamin C yang tinggi.

ii. Fortifikasi bahan makanan yaitu: menambahkan satu atau lebih zat gizi kedalam pangan untuk meningkatkan nilai gizi pada pangan tersebut. Penambahan zat besi ini umumnya dilakukan pada industri pangan, untuk itu disarankan membaca label kemasan. Selain itu, tepung terigu sejak tahun 2000 sudah diperkaya zat besi.

iii. Pada keadaan dimana zat besi dari makanan tidak tersedia atau sangat sedikit, maka kebutuhan terhadap zat besi perlu didapat dari suplemen TTD. Pemberian TTD secara rutin selama jangka waktu tertentu bertujuan untuk meningkatkan kadar hemoglobin secara cepat, dan perlu dilanjutkan untuk meningkatkan simpanan zat besi didalam tubuh. Apabila pola makan sudah memenuhi gizi seimbang, maka suplementasi TTD tidak diperlukan lagi. Oleh karena itu perlu selalu dilakukan pendidikan mengenai pola makan bergizi seimbang, selain perlu memberikan pendidikan mengenai pentingnya konsumsi TTD terutama untuk ibu hamil. Konsumsi TTD masih diperlukan oleh masyarakat Indonesia, terutama karena pada umumnya pola makan masyarakat kurang kaya zat besi.(2)

Hal yang paling penting dalam mencegah premature akibat anemia adalah dengan pemeriksaan rutin sejak masa kehamilan dini melalui *antenatal care*. *Antenatal care* merupakan Sebuah pemeriksaan yang dapat membantu calon orang tua untuk mendapatkan, mendiagnosa, kecenderungan bayi lahir cacat atau normal sehingga jika ada kemungkinan ketidaknormalan pada janin, calon orang tua serta dokter yang menangani dapat segera mengambil tindakan.(9)

c. Anemia

Anemia defisiensi besi terjadi pada 75% kasus anemia akibat defisiensi nutrisi. Tingginya prevalensi defisiensi zat besi dan mikronutrien lain selama kehamilan di negara berkembang masih menjadi masalah, dan anemia masih menjadi penyebab morbiditas dan mortalitas maternal dan perinatal yang cukup sering. Anemia defisiensi besi pada maternal dapat menyebabkan gangguan kinerja fisik, kesulitan bernapas, kelelahan, palpitasi, kesulitan tidur, penurunan kinerja kognitif, dan perilaku serta depresi postpartum. Anemia pada kehamilan berhubungan dengan peningkatan risiko preeklamsia, perdarahan pasca salin, infeksi, dan lama rawat inap. Pada janin dan bayi yang dilahirkan, anemia defisiensi besi dapat menyebabkan pertumbuhan janin terhambat, berat badan lahir rendah, dan kelahiran preterm. Besi juga bermanfaat untuk metabolisme dan fungsi saraf. Anak yang lahir dengan defisiensi besi berisiko mengalami kesulitan perkembangan kognitif, sosialemosional, fungsi adaptif, dan motorik. (3)

Pembagian anemia ini dapat dilihat pada Tabel 2.2. (2)

Populasi	Tidak Anemia	Anemia		
		Berdasarkan Derajatnya		
		Ringan	Sedang	Berat
Wanita tidak hamil	12	11,0-11,9	8,0-10,9	<8,0
Wanita hamil	11	10-10,9	7,0-9,9	<7,0

Bagan 2.2 Referensi Kemenkes RI. Pedoman Penatalaksanaan Pemberian Tablet Tambah Darah.(2)

d. Tinjauan Keislaman

يُنْبِتُ لَكُمْ بِهِ الزَّرْعَ وَالرَّيْثُونَ وَالنَّجِيلَ وَالْأَعْنَابَ وَمِنْ كُلِّ الثَّمَرَاتِ إِنَّ فِي ذَلِكَ لَآيَةً لِّقَوْمٍ يَتَفَكَّرُونَ

Terjemahan:

Dengan (air hujan) itu Dia menumbuhkan untuk kamu tanam-tanaman, zaitun, kurma, anggur dan segala macam buah-buahan. Sungguh, pada yang demikian itu benar-benar terdapat tanda (kebesaran Allah) bagi orang yang berpikir. (QS.An-Nahl:11)

Dengan hujan itu pula, Allah swt menumbuhkan tanam-tanaman yang buahnya dapat memenuhi kebutuhan hidup manusia. Dari jenis rumput-rumputan, manusia memperoleh bahan makanan bagi ternak mereka, dari zaitun mereka memperoleh minyak yang diperlukan oleh tubuh, dan dari kurma dan anggur mereka dapat memperoleh buah-buahan

sebagai penambah gizi makanan mereka. Kemudian disebut pula segala macam buah-buahan, agar manusia dapat mengetahui kekuasaan-Nya yang tidak terbatas. Dari air yang sama, Allah swt berkuasa menumbuhkan tanam-tanaman yang beraneka ragam dan mengeluarkan buah-buahan yang beraneka ragam bentuk, warna, dan rasanya. Segala macam tumbuh-tumbuhan yang menghasilkan bahan yang dapat memenuhi kebutuhan hidup mereka adalah nikmat yang diberikan oleh Allah dan sekaligus sebagai bukti keesaan-Nya bagi orang yang mengingkari-Nya. Pada akhir ayat ini dijelaskan bahwa segala macam nikmat yang diturunkan baik secara langsung ataupun tidak langsung merupakan bukti kebenaran bahwa sesungguhnya tidak ada tuhan kecuali Allah. ★ Bukti-bukti itu dapat diketahui oleh orang-orang yang memperhatikan dan memikirkan tanda-tanda kekuasaan Allah serta memikirkan hukum-hukum yang berlaku didalamnya.

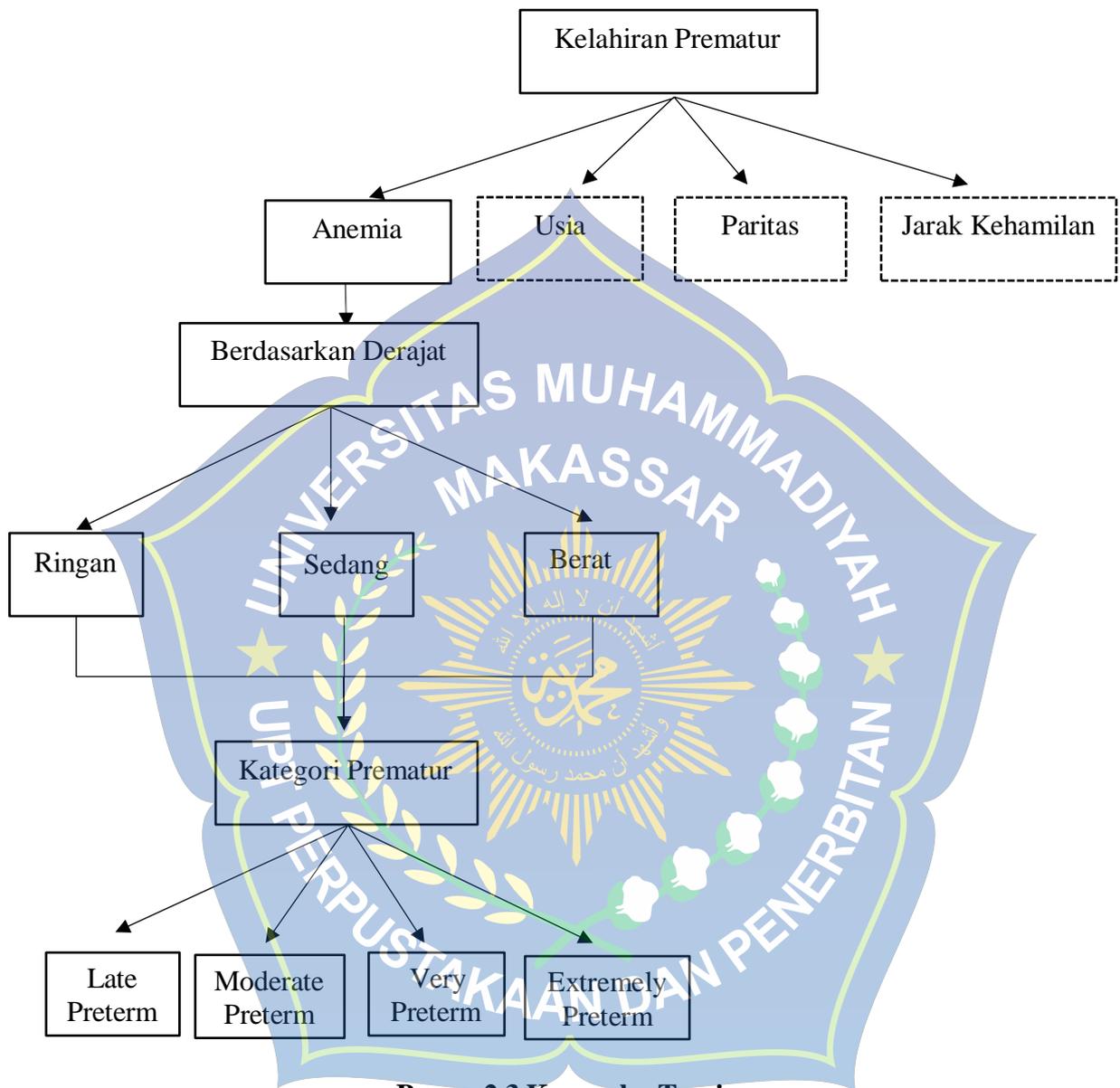
وَكُلُوا مِمَّا رَزَقَكُمُ اللَّهُ حَلَالًا طَيِّبًا وَاتَّقُوا اللَّهَ الَّذِي أَنْتُمْ بِهِ مُؤْمِنُونَ

Terjemahan:

Dan makanlah makanan yang halal lagi baik dari apa yang Allah telah rezezikikan kepadamu, dan bertakwalah kepada Allah yang kamu beriman kepada-Nya. (QS.Al-Maidah:88)

Ayat di atas bermakna yaitu dan makanlah makanan-makanan yang baik yang telah dihalalkan Allah bagi kalian, karena itu merupakan rezeki yang telah Allah berikan. Dan selama kalian telah beriman kepada Allah maka bertakwalah kepadanya dengan mengikuti segala perintah dan dan menjauhi larangannya.(12)

e. Kerangka Teori



Bagan 2.3 Kerangka Teori

⋯ = Variabel tidak diteliti

▭ = Variabel diteliti

BAB III KERANGKA KONSEP

A. Kerangka Konsep



B. Variabel Penelitian

1) Variabel Dependen

Yang merupakan variabel terikat (Dependent) berdasarkan penelitian ini adalah Kelahiran Prematur persalinan yang terjadi antara usia kehamilan 20-<37 minggu dihitung dari hari pertama haid terakhir.

Alat ukur : Data medik (Buku registrasi partus/rekam medik pasien)

Cara ukur : Dapat dilihat pada buku registrasi partus /rekam medik pasien

Skala ukur : Kategorik

Hasil ukur :

- a. Prematur terlambat (*late preterm*), lahir di antara usia kehamilan 34-36 minggu
- b. Prematur sedang (*moderate preterm*), lahir di antara usia kehamilan 32-34 minggu
- c. Sangat prematur (*very preterm*), lahir pada usia kehamilan < 32 minggu
- d. Prematur ekstrem (*extremely preterm*), lahir pada saat atau sebelum usia kehamilan < 26 minggu

2) Variabel Independen

Variabel bebas (Independent) berdasarkan penelitian ini adalah anemia kehamilan sebagai kondisi dengan kadar Hb <11 g/dL para trimester pertama dan ketiga, Hb <10,5 g/dL pada trimester kedua, serta <10 g/dL pada pasca persalinan.

- a. Dikatakan anemia ringan jika hemoglobin mencapai 10 – 10,9 gr/dL.
- b. Dikatakan anemia Sedang jika hemoglobin 7,0 – 9,9 gr/dL.
- c. Dikatakan anemia Anemia Berat jika hemoglobin < 7gr/dL.

C. Hipotesis

1. H₀ (Hipotesis Null)

Tidak terdapat pengaruh Anemia ringan, sedang, berat pada kelahiran prematur di RSIA Sitti Khadijah 1 Makassar Tahun 2022-2023.

2. H_a (Hipotesis Alternatif)

Terdapat pengaruh Anemia ringan, sedang, berat pada kelahiran prematur di RSIA Sitti Khadijah 1 Makassar Tahun 2022-2023.

D. Definisi Operasional

- a. Definisi: Ibu hamil yang diindikasikan menderita anemia oleh klinisi berdasarkan hasil pemeriksaan *Hb*.
- b. Alat ukur: data rekam medis
- c. skala ukur: Kategorik

BAB IV

METODE PENELITIAN

A. Objek Penelitian

Dalam penelitian ini, objek penelitian yang diteliti adalah Analisis Kejadian Persalinan Prematur Pada Ibu Hamil Penderita Anemia Di Rsia Sitti Khadijah 1 Makassar Tahun 2022-2023.

B. Metode Penelitian

Penelitian ini merupakan studi penelitian kuantitatif analitik. Penelitian ini menggunakan rancangan studi *cross sectional*. Rancangan ini dilakukan untuk menilai jenis-jenis anemia yang dapat mempengaruhi kasus kelahiran prematur.

- Tempat dan Waktu

Tempat : Penelitian ini dilakukan di RSIA Sitti Khadijah 1 Makassar

Waktu : Oktober – Desember 2024

Teknik Pengambilan Sampel

1. Populasi

Populasi dalam penelitian ini adalah ibu dengan riwayat kelahiran prematur di RSIA Sitti Khadijah 1 Makassar Tahun 2022-2023.

2. Sampel

Sampel pada penelitian ini menggunakan teknik purposive sampling yaitu sampel diambil berdasarkan kriteria inklusi dari

penelitian Sampel penelitian ini adalah ibu hamil penderita anemia dengan kelahiran prematur yang bersalin di RSIA Sitti Khadijah 1 Makassar Tahun 2022-2023 serta memenuhi kriteria inklusi dan ekslusi.

a. Kriteria Inklusi

Subyek yang masuk kriteria inklusi pada penelitian ini:

- Pasien ibu hamil yang melakukan pemeriksaan kadar hemoglobin dan terdiagnosis anemia di RSIA Sitti Khadijah 1 Makassar Tahun 2022-2023.
- Pasien yang melahirkan prematur di RSIA Sitti Khadijah 1 Makassar Tahun 2022-2023.
- Pasien yang mempunyai data lengkap pada rekam medis di RSIA Sitti Khadijah 1 Makassar Tahun 2022-2023.

b. Kriteria Ekslusi

Subyek yang masuk kriteria eksklusi pada penelitian ini:

- Data yang tidak lengkap pada rekam medik pasien.

C. Besar Sampel

Rumus yang digunakan pada penelitian ini yaitu rumus Lemeshow:

$$n = \frac{z^2 \cdot P \cdot (1-P)}{d^2}$$

Keterangan:

n=Jumlah Sampel

z=Skor z pada kepercayaan 95%= 1,96

p=Maksimal estimasi

d=Tingkat Kesalahan

Dari rumusan tersebut diatas maka penentuan jumlah sampel dengan menggunakan rumus Lemeshow dengan maksimal estimasi 50% dan tingkat kesalahan 10%.

$$n = \frac{1,96^2 \cdot 0,5 (1 - 0,5)}{0,1^2}$$

$$n = \frac{3,8416 \cdot 0,5 \cdot 0,5}{0,1^2}$$

$$n = \frac{0,9604}{0,1^2}$$

$$n = 96,04 = 97$$

Berdasarkan hasil perhitungan diatas, maka jumlah sampel yang di dapatkan untuk memudahkan penelitian digenapkan menjadi 97 responden.

D. Teknik Pengumpulan Data

Jenis data yang dipakai pada penelitian ini adalah data sekunder dari rekam medik pasien yaitu dengan riwayat kelahiran prematur yang mengalami anemia selama masa kehamilan di RSIA Sitti Khadijah 1 Makassar Tahun 2022-2023.

E. Teknik Analisis Data

Terdapat 2 tahap metode analisis data dilakukan, yaitu :

1. Analisis Univariat

Analisis univariat digunakan untuk menjelaskan karakteristik masing-masing variabel yang diteliti.

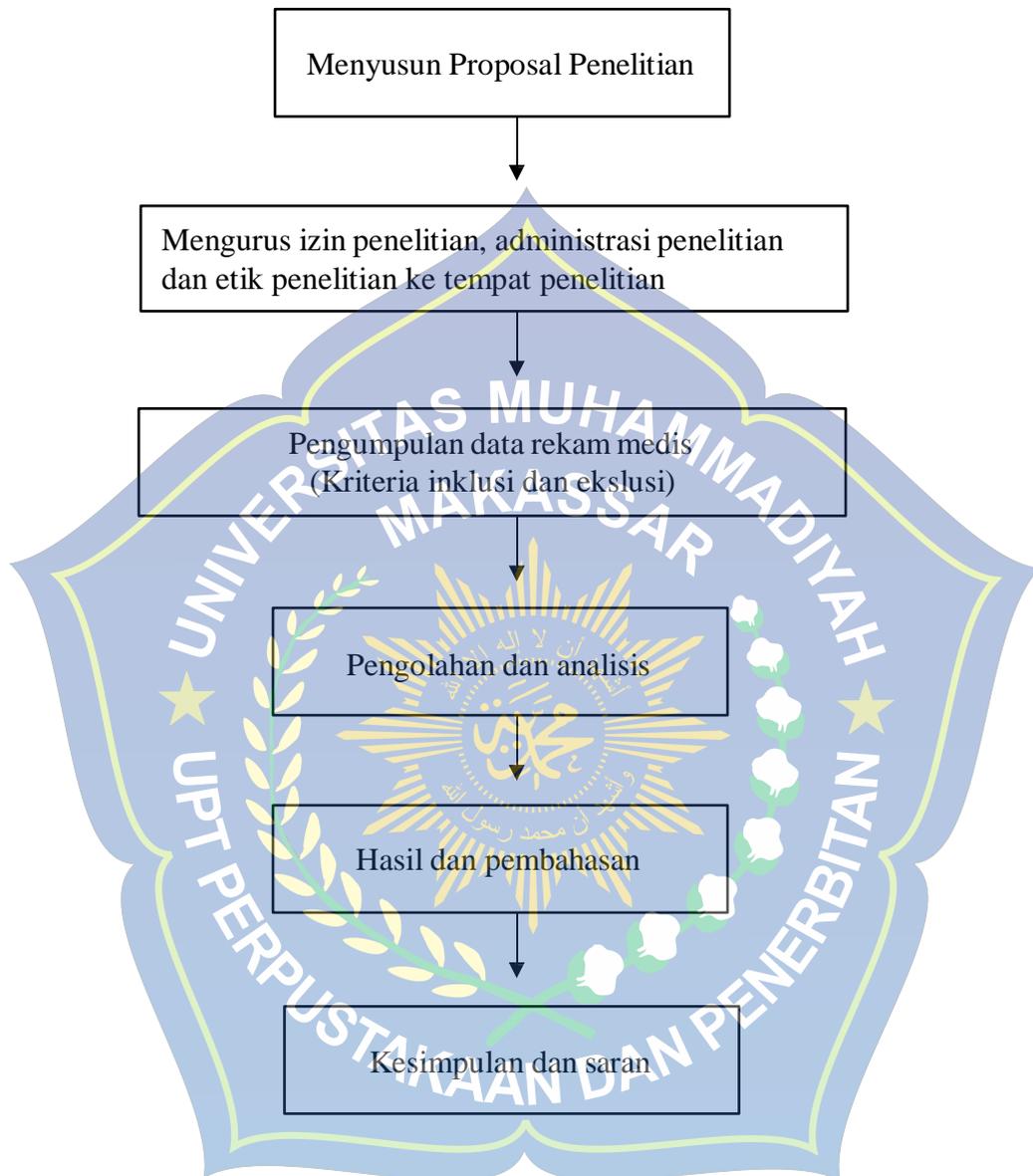
3. Analisis Bivariat

Analisis bivariat digunakan untuk mengetahui hubungan antara variabel independen dan dependen. Hasil ini kemudian akan dianalisis dengan menggunakan metode *Kruskal Wallis*, yang kemudian nantinya akan diperoleh nilai p . Apabila nilai $p > 0,05$ maka hipotesis null diterima. Dan jika nilai $p < 0,05$ maka hipotesis alternative diterima.

F. Etika Penelitian

1. Mengajukan permohonan *ethical clearance* pada KEPK Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan (FKIK) Universitas Muhammadiyah Makassar.
2. Menyerahkan surat pengantar sekaligus izin penelitian yang ditujukan kepada RSIA sebagai permohonan izin untuk melakukan penelitian.
3. Komitmen penulis dalam menjaga segala kerahasiaan informasi pada data rekam medis sehingga dapat diharapkan tidak ada pihak yang dirugikan atas penelitian yang dilakukan.

G. Alur Penelitian



BAB V

HASIL PENELITIAN

A. Gambaran Umum Objek Penelitian

Penelitian telah dilakukan di salah satu Rumah Sakit Ibu dan Anak yang berada di Kota Makassar, yaitu RSIA Sitti Khadijah 1 Makassar ibu dengan kelahiran prematur pada tahun 2022-2023 yang memenuhi kriteria eskresi dan inklusi sebesar 97 orang. Proses pengumpulan data melibatkan analisis data sekunder untuk melihat derajat anemia berdasarkan tingkat prematur yang tercantum dalam rekam medis selama tahun 2022-2023 di RSIA Sitti Khadijah 1 Makassar. Data yang terkumpul kemudian dianalisis dan disajikan dalam bentuk tabel frekuensi dan tabulasi silang.

B. Hasil Analisis Univariat

Analisis univariat digunakan untuk menjelaskan gambaran yang didapatkan pada variabel independen dan dependen. Semua data dikumpulkan, diolah dan ditampilkan dalam bentuk tabel frekuensi.

1. Anemia

Berikut ini merupakan analisis deskriptif variabel kejadian anemia pada responden dalam penelitian ini, yaitu:

Anemia	n	%
Anemia Ringan	59	60,8 %
Anemia Sedang	36	37,1 %
Anemia Berat	2	2,1 %
Total	97	100,0 %

Berdasarkan tabel di atas, dapat diketahui bahwa dari 97 responden penelitian, mayoritas responden dalam penelitian ini termasuk dalam kategori anemia ringan dengan Hb 10-10,9 gr/dl, yaitu sebanyak 59 responden (60,8%), 36 responden (37,1%) mengalami anemia sedang dengan Hb 7,0-9,9 gr/dl, 2 responden (2,1 %) mengalami anemia berat dengan kadar Hb < 7 gr/dl.

2. Prematur

Berikut ini merupakan analisis deskriptif variabel kejadian prematur pada responden dalam penelitian ini, yaitu:

Prematur	n	%
<i>Late Preterm</i>	76	78,4 %
<i>Moderately Preterm</i>	6	6,2 %
<i>Very Preterm</i>	12	12,4 %
<i>Extremely Preterm</i>	3	3,1 %
Total	97	100,0 %

Berdasarkan tabel di atas, dapat diketahui bahwa dari 97 responden penelitian, mayoritas responden dalam penelitian ini termasuk dalam kategori *late preterm*, yaitu melahirkan dalam usia kehamilan 34-36

minggu, yaitu sebanyak 76 responden (78,4 %), 12 responden (12,4%) termasuk dalam kategori *very preterm*, yaitu melahirkan dalam usia kehamilan < 32 minggu, 13 responden (13,4%) termasuk dalam kategori *moderately preterm*, yaitu melahirkan dalam usia kehamilan 32-34 minggu, dan 3 responden lainnya (3,1%) termasuk dalam kategori *extremely preterm*, yaitu melahirkan dalam usia kehamilan < 26 minggu.

C. Hasil Analisis Bivariat

Tabulasi Silang

a) Kruskal Wallis

Variabel	Anemia Ringan		Anemia Sedang		Anemia Berat		Total		p-Value	p-Value Kruskal Wallis
	n	%	n	%	n	%	n	%		
Prematur	n	%	n	%	n	%	n	%		
<i>Late</i>	47	48,5	28	28,9	1	1,0	76	78,4		
<i>Moderate</i>	3	3,1	2	2,1	1	1,0	6	6,2		
<i>Very</i>	6	6,2	6	6,2	0	0,0	12	12,4	0,370	0,147
<i>Extremely</i>	3	3,1	0	0,0	0	0,0	3	3,1		
Total	59	60,8	36	37,1	2	2,1	97	100,0		

Berdasarkan tabel di atas, dapat diketahui hasil tabulasi silang antara dua variabel yang diteliti. Pada 97 responden yang diteliti, terdapat 3 responden (3,1%) yang tergolong dalam kategori *extremely preterm* dengan diantaranya 3 responden (3,1 %) anemia ringan , 0 responden (0,0 %) anemia sedang, 0 responden (0,0 %) anemia berat. 12 responden (12,4%)

yang tergolong dalam kategori very preterm dengan diantaranya 6 responden (6,2%) anemia ringan, 6 responden (6,2%) anemia sedang, dan 0 responden (0,0 %) anemia berat. 6 responden (6,2 %) yang tergolong dalam kategori moderately preterm dengan diantaranya 3 responden (3,1%) anemia ringan, 2 responden (2,1%) anemia sedang, dan 1 responden (1,0 %) anemia berat. 76 responden (78,4 %) yang tergolong dalam kategori late preterm dengan diantaranya 47 responden (48,5%) anemia ringan, 28 responden (28,9%) anemia sedang, dan 1 responden (7,2%) anemia berat.

Uji kruskall wallis digunakan pada skala data numerik dan kategorik. Pada penelitian ini, variabel prematur menggunakan skala data numerik (berupa minggu kehamilan) dan anemia menggunakan kategori. Berdasarkan hasil pada tabel di atas, dapat diketahui bahwa nilai signifikansi yang dihasilkan menunjukkan angka $<0,05$ ($p\text{-value}=0,370$). Hasil tersebut berarti bahwa bahwa H_0 diterima, tidak terdapat pengaruh pada kejadian Prematur terhadap kejadian anemia di RSIA Sitti Khadijah Makassar tahun 2022-2023.

BAB VI

PEMBAHASAN

A. Analisis Kejadian Persalinan Prematur Pada Ibu Hamil Penderita

Anemia Berdasarkan Derajat

Pada penelitian ini, derajat anemia yang paling banyak menyebabkan terjadinya kelahiran prematur adalah anemia derajat ringan sebanyak 59 sampel (60,8%). prevalensi ibu yang melahirkan prematur dengan riwayat anemia derajat yaitu *late preterm* sebanyak 76 sampel (78,4%), *moderate preterm* sebanyak 6 sampel (6,2%), *very preterm* sebanyak 12 sampel (12,4%), *extremely preterm* sebanyak 3 sampel (3,1%). Setelah dilakukan uji statistik krusskal wallis didapatkan hasil p value sebesar 0,370 ($p > 0,05$) yang berarti H_0 diterima dan H_a ditolak menunjukkan tidak terdapat pengaruh pada kejadian Prematur terhadap kejadian anemia di RSIA Sitti Khadijah Makassar tahun 2022-2023.

Pada penelitian ini cenderung menyebabkan anemia ringan, Anemia ringan dipengaruhi oleh beberapa factor yaitu pengaruh pola makan dan asupan gizi, pengetahuan dan Pendidikan Kesehatan, Akses dan Kualitas Layanan Kesehatan.

1. Pola Makan dan Asupan Gizi

Di Makassar, pola makan yang lebih kaya akan sumber protein hewani dan zat besi, seperti ikan dan makanan laut, dapat membantu menurunkan risiko anemia. Di Makassar, pola makan yang lebih kaya akan sumber protein hewani dan zat besi, seperti ikan dan makanan laut, dapat membantu menurunkan risiko anemia. Namun, penelitian spesifik

mengenai pola makan di Makassar belum ditemukan dalam sumber yang tersedia.

2. Pengetahuan dan Pendidikan Kesehatan

Makassar meskipun tingkat pendidikan di Makassar mungkin lebih tinggi, penelitian spesifik mengenai pengetahuan ibu hamil tentang anemia di Makassar belum ditemukan dalam sumber yang tersedia.

3. Akses dan Kualitas Layanan Kesehatan

Makassar sebagai ibu kota provinsi, Makassar memiliki akses yang lebih baik terhadap fasilitas kesehatan dan program kesehatan ibu hamil yang lebih intensif, yang dapat membantu menurunkan prevalensi anemia.

(13)

Anemia ringan seringkali tidak menunjukkan gejala yang jelas atau terasa, sehingga ibu hamil sering kali tidak menyadari adanya masalah kesehatan. Akibatnya, anemia ringan bisa tidak terdeteksi atau diabaikan, yang dapat meningkatkan risiko komplikasi persalinan, seperti prematuritas. Penyebab lain dari anemia ringan adalah peningkatan volume darah ibu untuk mendukung pertumbuhan janin. Pada ibu dengan kelahiran prematur, peningkatan volume darah ini bisa terjadi lebih cepat daripada pembentukan sel darah merah, meskipun tidak secepat yang terjadi pada kehamilan yang lebih lanjut. Hal ini sering menyebabkan anemia ringan karena darah menjadi lebih terencer. Anemia ringan yang disebabkan oleh hemodilusi ini lebih umum dibandingkan dengan anemia sedang dan berat (19).

Dalam penelitian ini, lebih banyak ibu hamil yang melahirkan pada

kategori late preterm dengan riwayat anemia derajat ringan. Hal ini disebabkan oleh kurangnya asupan zat besi dan asam folat yang dapat memicu terjadinya anemia, sehingga mengurangi nutrisi dan oksigen yang disalurkan ke janin. Akibatnya, janin mengalami hipoksia, yang pada gilirannya akan menginduksi stres pada ibu dan janin, yang berujung pada kelahiran prematur.

Hasil penelitian ini sejalan dengan penelitian yang dilakukan oleh Isnada Rahim (2022) di RSUD Haji Makassar pada tahun 2021. Berdasarkan temuan tersebut, dapat disimpulkan bahwa ibu dengan anemia memiliki risiko lebih tinggi untuk mengalami persalinan prematur dibandingkan ibu yang tidak mengalami anemia. Namun, risiko ini tidak menunjukkan signifikansi statistik terhadap kejadian persalinan prematur di RSUD Haji Makassar pada tahun 2021, sehingga anemia tidak dapat dianggap sebagai faktor risiko yang signifikan terhadap kejadian persalinan prematur (15).

Hasil penelitian ini berbeda dengan penelitian yang dilakukan oleh M. Sudiat, Muh. Riza Setiawan, dan Inggit Azzahra (2014) yang berjudul *Anemia Sebagai Faktor Risiko Persalinan Prematur*, yang menyatakan adanya hubungan signifikan antara anemia pada ibu hamil dengan kejadian persalinan prematur di RSUD Tugurejo Semarang. Penelitian tersebut menyimpulkan bahwa anemia sedang merupakan variabel yang paling berpengaruh terhadap kejadian persalinan prematur. Persalinan prematur, dengan nilai OR = 3,279, yang berarti ibu dengan anemia sedang memiliki peluang 3,279 kali lebih besar untuk mengalami persalinan prematur dibandingkan ibu yang tidak anemia. Sebagian besar ibu yang mengalami

anemia memiliki kadar hemoglobin yang tergolong anemia ringan atau anemia fisiologis, dengan kadar hemoglobin antara 9 sampai kurang dari 10,9 g/dl, yaitu sebanyak 110 ibu (50,5%). Hal ini menggambarkan adanya proses hemodilusi yang terjadi pada ibu hamil menjelang persalinan. Proses hemodilusi ini bermanfaat untuk menyesuaikan pembesaran uterus dengan hipertrofi sistem vaskuler, sehingga kebutuhan metabolik uterus dapat dipenuhi. Hemodilusi juga memastikan sirkulasi uteroplasental berjalan dengan baik, sehingga kebutuhan nutrisi dan oksigen untuk plasenta dan janin dapat tercukupi (9).

Faktor bias dalam penelitian yang tidak sejalan di atas menunjukkan bahwa sebanyak 105 (43,8%) dari 145 ibu dengan anemia ringan mengalami persalinan prematur, sedangkan di antara ibu dengan anemia sedang, 49 (20,4%) dari 59 mengalami persalinan prematur. Adapun, ibu yang tidak mengalami anemia sebanyak 86 (35,8%) dari 146 mengalami persalinan prematur. Hasil uji statistik menunjukkan nilai $p = 0,001 (<0,05)$, yang mengindikasikan bahwa ada pengaruh signifikan antara anemia pada ibu hamil terhadap kejadian persalinan prematur di RSUD Tugurejo Semarang.

Hal yang paling penting dalam mencegah prematur akibat anemia adalah dengan pemeriksaan rutin sejak masa kehamilan dini melalui antenatal care. Antenatal care merupakan Sebuah pemeriksaan yang dapat membantu calon orang tua untuk mendapatkan, mendiagnosa, kecenderungan bayi lahir cacat atau normal sehingga jika ada kemungkinan ketidak normalan pada janin, calon orang tua serta dokter yang menangani dapat segera mengambil tindakan.(9)

B. Tinjauan Keislaman

Kelahiran Prematur yang disebabkan oleh anemia ringan disebabkan oleh kurangnya asupan zat besi dan asam folat yang memicu terjadinya anemia sehingga menyebabkan berkurangnya nutrisi dan oksigen yang disalurkan ke janin dan mengakibatkan janin hipoksia sehingga keadaan hipoksia tersebut akan menginduksi stres pada ibu dan janin sehingga terjadi kelahiran prematur. Tetapi hakikatnya pada kelahiran manusia sudah Ketetapan Allah dalam melahirkan manusia adalah bagian dari keyakinan bahwa segala sesuatu yang terjadi di dunia ini sudah ditentukan oleh Allah, termasuk kehidupan manusia, dari awal penciptaan hingga kelahiran dan perjalanan hidupnya. Dalam Islam, ini berkaitan dengan konsep takdir (qadar) yang meyakini bahwa Allah telah mengetahui dan menentukan segala sesuatu yang akan terjadi, baik yang tampak maupun yang tidak tampak, jauh sebelum manusia dilahirkan ke dunia.

Allah berfirman dalam QS An-Nahl ayat 78

وَاللَّهُ أَخْرَجَكُمْ مِنْ بُطُونِ أُمَّهَاتِكُمْ لَا تَعْلَمُونَ شَيْئًا وَجَعَلَ لَكُمُ السَّمْعَ وَالْأَبْصَارَ وَالْأَفْئِدَةَ لَعَلَّكُمْ تَشْكُرُونَ

Terjemahnya:

"Dan Allah mengeluarkan kamu dari perut ibumu dalam keadaan tidak mengetahui sesuatupun, dan Dia memberi kamu pendengaran, penglihatan dan hati, agar kamu bersyukur."

Pada ayat ini, Allah Swt. menegaskan bahwa ketika seorang anak manusia dilahirkan ke dunia, dia tidak tahu apaapa. Dengan kekuasaan dan kasih sayang-Nya, Allah Swt. membekalinya dengan atribut pelengkap yang nantinya dapat berfungsi untuk mengetahui segala sesuatu yang sebelumnya tidak pernah diketahui. Atribut-atribut tersebut ialah berupa tiga unsur penting dalam proses pembelajaran bagi manusia, yakni: pendengaran, penglihatan dan hati/akal pikiran. (17)

Dalam proses memahami dan mempelajari segala sesuatu, manusia menangkapnya dengan pendengaran, diperkuat dengan penglihatan dan akhirnya disimpan dalam hati sebagai ilmu pengetahuan. Akhirnya setelah manusia menyadari bahwa dahulu ketika lahir tidak satupun yang bisa diketahui, kemudian atas kemurahan Allah Swt. yang telah memberikan pendengaran, penglihatan dan hati/akal pikiran, manusia bisa mengetahui segala sesuatu dalam hidupnya. Puncaknya, kesadaran tersebut sudah seharusnya mendorong rasa bersyukur yang teramat besar kepada yang telah berkuasa memberikan itu semua. (17)

Agama Islam memberikan perhatian besar terhadap kesejahteraan perempuan dalam menjalankan hak reproduksinya. Seorang ibu menunjukkan ketabahan, kesabaran, dan pengorbanan yang luar biasa saat melahirkan, memprioritaskan keselamatan dan kesejahteraan anaknya di atas dirinya sendiri, meskipun melahirkan merupakan saat yang penuh risiko.(16)

Al-Qur'an diturunkan oleh Allah SWT sebagai petunjuk bagi umat manusia dalam menjalani kehidupan di dunia dan di akhirat. Banyak pelajaran yang ada di dalam Al-Qur'an termasuk mengenai kehamilan dan kelahiran. Istilah persalinan atau melahirkan di dalam Al-Qur'an disebutkan 42 dengan beberapa kata salah satunya: kata “*wadha't / wadha'at / yudha'na*” salah satunya ada dalam QS. Al- Ahqaf ayat 15.

Allah berfirman dalam QS Al-Ahqaf ayat 15

وَوَصَّيْنَا الْإِنْسَانَ بِوَالِدَيْهِ إِحْسَانًا حَمَلَتْهُ أُمُّهُ كُرْهًا وَوَضَعَتْهُ كُرْهًا وَحَمَلُهُ وَفِصْلُهُ ثَلَاثُونَ شَهْرًا حَتَّىٰ إِذَا
بَلَغَ أَشُدَّهُ وَبَلَغَ أَرْبَعِينَ سَنَةً قَالَ رَبِّ أَوْزِعْنِي أَنْ أَشْكُرَ نِعْمَتَكَ الَّتِي أَنْعَمْتَ عَلَيَّ وَعَلَىٰ وُلْدِي وَأَنْ أَعْمَلَ
صَالِحًا تَرْضَاهُ وَأَصْلِحْ لِي فِي ذُرِّيَّتِي إِنِّي تُبْتُ إِلَيْكَ وَإِنِّي مِنَ الْمُسْلِمِينَ

Terjemahnya:

“Kami perintahkan kepada manusia supaya berbuat baik kepada dua orang ibu bapaknya, ibunya mengandungnya dengan susah payah, dan melahirkannya dengan susah payah (pula). Mengandungnya sampai menyapihnya adalah tiga puluh bulan, sehingga apabila dia telah dewasa dan umurnya sampai empat puluh tahun ia berdoa: "Ya Tuhanku, tunjukilah aku untuk mensyukuri nikmat Engkau yang telah Engkau berikan kepadaku dan kepada ibu bapakku dan supaya aku dapat berbuat amal yang saleh yang Engkau ridhai; berilah kebaikan kepadaku dengan (memberi kebaikan) kepada anak cucuku. Sesungguhnya aku bertaubat kepada Engkau dan sesungguhnya aku termasuk orang-orang yang berserah diri"

Ibnu Katsir menjelaskan kata tersebut dengan makna dalam keadaan lemah yang kian bertambah karena membesarnya kandungan, ibu juga menyapihnya dari persusuan sejak ia dilahirkan hingga waktu 2 tahun sebagaimana kata wahnān'ala wahnin, kata kurhan juga selaras dengan penafsiran-penafsiran sebelumnya. Ath-Thabari menjelaskan bahwa kurhan berarti susah payah, budi seorang ibu terhadap anak lantaran hamil dan melahirkan ditanggungnya dengan sangat berat. Imam Al-Qurtuby menyebutkan kurhan dengan makna mengandung dalam keadaan susah payah. Sementara itu, Sayyid Quthb menggambarkan kata tersebut sebagai penderitaan, perjuangan, keletihan, bahkan kepenatan. Ia menggambarkan bahwa ayat tersebut menggambarkan keadaan perempuan pada saat hamil, melahirkan, nifas, dan menyusui sama-sama ditanggung oleh perempuan dalam keadaan yang wahnān 'ala wahnin (lemah yang bertambah- tambah) dan kurhan (susah payah).⁽¹⁸⁾

Hidayatul Insan bi Tafsiril Qur'an menjelaskan ayat ini mencerminkan kelembutan Allah Subhaanahu wa Ta'aala kepada hamba hamba-Nya dan syukur-Nya kepada mereka. Dia memerintahkan manusia untuk berbuat baik kepada kedua orang tua mereka baik dengan berkata yang lembut dan halus, memberi nafkah dan perbuatan lainnya yang termasuk ihsan. Allah Subhaanahu wa Ta'aala menyebutkan alasan yang mengharuskan demikian, yaitu karena ibunya mengandungnya dengan merasakan penderitaan saat mengandung, lalu merasakan penderitaan saat melahirkan dan penderitaan saat menyusui dan mengasuhnya, dan

waktunya tidak sebentar; tidak satu jam atau dua jam; bahkan dalam waktu yang cukup lama, yaitu 30 bulan; untuk hamilnya sembilan bulan dan sisanya untuk menyusui, ini menurut rata-rata.

وَإِذْ أَخَذَ رَبُّكَ مِنْ بَنِي آدَمَ مِنْ ظُهُورِهِمْ ذُرِّيَّتَهُمْ وَأَشْهَدَهُمْ
عَلَىٰ أَنفُسِهِمْ أَلَسْتُ بِرَبِّكُمْ قَالُوا بَلَىٰ شَهِدْنَا أَن تَقُولُوا يَوْمَ الْقِيَامَةِ
إِنَّا كُنَّا عَنْ هَذَا غَافِلِينَ ﴿١٧٢﴾

Terjemahan:

(Ingatlah) ketika Tuhanmu mengeluarkan dari tulang punggung anak cucu Adam, keturunan mereka, dan Allah mengambil kesaksiannya terhadap diri mereka sendiri (seraya berfirman), 'Bukankah Aku ini Tuhanmu?' Mereka menjawab, 'Betul (Engkau Tuhan kami), kami bersaksi.' (Kami melakukannya) agar pada hari Kiamat kamu (tidak) mengatakan, 'Sesungguhnya kami lengah terhadap hal ini.' (QS Al-A'rāf [7]:172)

Ayat *Alastu bi rabbikum qalu bala syahidna* mengajarkan bahwa setiap jiwa manusia sudah mengakui Tuhan mereka sejak sebelum mereka dilahirkan ke dunia. Hal ini memberikan pesan bahwa tanggung jawab spiritual terhadap Tuhan adalah bagian dari kodrat manusia, yang akan terus diingatkan dalam perjalanan hidup mereka. Kesaksian ini akan menjadi bukti yang akan dihadirkan oleh Allah pada Hari Kiamat, sehingga manusia tidak bisa beralasan tidak tahu atau lupa akan pengakuan mereka terhadap Tuhan Yang Maha Esa.

BAB VII

PENUTUP

A. Kesimpulan

1. Pada penelitian ini, prevalensi ibu yang paling banyak melahirkan prematur dengan riwayat anemia derajat yaitu late preterm sebanyak 76 sampel (78,4%).
2. Adapun derajat anemia yang paling banyak menyebabkan terjadinya kelahiran prematur adalah anemia derajat ringan sebanyak 59 sampel (60,8%).
3. Tidak terdapat hubungan yang bermakna antara ibu yang melahirkan prematur dengan riwayat anemia derajat sedang dan berat. Namun, ditemukan hubungan yang bermakna antara ibu yang melahirkan prematur dengan riwayat anemia ringan.

B. Keterbatasan Penelitian

1. Data laboratorium pasien yang tidak lengkap dalam rekam medis digital mengharuskan dilakukan pencarian dan pencatatan secara manual, yang mengakibatkan proses penelitian memakan waktu lebih lama.
2. Penelitian ini hanya menggunakan dua variabel, yaitu Kategori Prematur dan Anemia Derajat. Oleh karena itu, diperlukan penelitian lanjutan untuk mengidentifikasi variabel lain yang dapat memengaruhi risiko kelahiran prematur.
3. Faktor yang mempengaruhi perbedaan hasil penelitian meskipun hasilnya tetap menunjukkan anemia ringan adalah perbedaan metode penelitian. Misalnya, dua penelitian yang menguji variabel yang sama namun menggunakan metode yang berbeda sehingga dapat menghasilkan hasil yang beragam.

C. Saran

1. Bagi penelitian selanjutnya, sebaiknya mempertimbangkan faktor-faktor lain yang dapat berperan dalam kejadian persalinan prematur pada ibu hamil penderita anemia, seperti faktor genetik, status gizi, penyakit penyerta (misalnya diabetes atau hipertensi), serta faktor sosial ekonomi.
2. Untuk penelitian selanjutnya, disarankan untuk melakukan evaluasi pada bayi yang lahir prematur dari ibu dengan riwayat anemia, guna mengetahui apakah terdapat pengaruh dari riwayat anemia pada ibu terhadap kondisi bayi.



DAFTAR PUSTAKA

1. Kurniawati P. Mengenal Anemia: Patofisiologi, Klasifikasi, dan Diagnosis. Vol. 01. Universitas Nusantara PGRI Kediri; 2017. p. 1–7.
2. Kemenkes RI. Pedoman Penatalaksanaan Pemberian Tablet Tambah Darah [Internet]. Kemenkes RI; 2018. p. 46.
3. To convert the reference to the Vancouver style, it would look like this:
4. Nandatari S, Insan YN, Widardo. Hubungan Anemia pada Ibu Hamil dengan Kejadian Persalinan Prematur di RSUD Dr. Moewardi Surakarta.
5. Quran.nu.or.id.An-Nahl;11
6. Wibowo SN, RIS dr, RHBm (Hons). Anemia Defisiensi Besi pada Kehamilan. Vol. 1. 2021. p. 1.
7. Kandou RD, Larumpaa FS, Suparman E, Lengkong R, Persalinan K, Rsup P Di, dkk. Hubungan Anemia pada Ibu Hamil dengan kejadian persalinan prematur.
8. Herman S, Anasari W, editor. Buku Acuan Persalinan Kurang Bulan (Prematur). Kendari: Yayasan Avicenna Kendari; 2020. p. 20.
9. Nandatari S, Insan YN, Widardo. Hubungan Anemia pada Ibu Hamil dengan Kejadian Persalinan Prematur di RSUD Dr. Moewardi Surakarta.
10. Sudiat M, Setiawan MR, Azzahra I. Anemia sebagai Faktor Risiko Persalinan Prematur.
11. Hiksas R, Irwanda R, Wibowo N. Anemia Defisiensi Besi. Persatuan Obstetri dan Gynekologi Indonesia; 2021. p. 51-53.
12. tafsirweb.com-surat-al-maidah-ayat-88.
13. Darmawati, et.al.Hubungan Status Sosial Ekonomi Dengan Kejadian Anemia Defisiensi Zat Besi Pada Ibu Hamil. Vol. IX No.3.2018.
14. KEMENKES RI. Anemia dalam Kehamilan.2022

15. Rachmantiawan A, Fakultas Kedokteran R, Lampung U, Kadir JA, Kikim G, Bandarlampung K. Persalinan Preterm pada Kehamilan Remaja [Internet]. Bandar Lampung; 2022.
16. Rahim I. Analisis Faktor Risiko Kejadian Persalinan Prematur di RSUD Haji Makassar. Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan, Universitas Islam Negeri Alauddin Makassar; 2022.
17. Bekti Rahayu. anemia. medicastore. 2024
18. [bacaanmadani. kandungan al quran surat nahl ayat-78. 2018.05](#)
19. Subhan Z. Al-Qur'an dan Perempuan. Jakarta: Grenada Media Group; 2019.
20. American College of Obstetricians and Gynecologists (ACOG). Anemia in pregnancy. 2020.



LAMPIRAN

A. Surat Izin Penelitian


PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
Jl. Bougenville No.5 Telp. (0411) 441077 Fax. (0411) 448936
Website : <http://simap-new.sulselprov.go.id> Email : ptsp@sulselprov.go.id
Makassar 90231

Nomor	: 28660/S.01/PTSP/2024	Kepada Yth.	Direktur RSIA Siti Khadijah 1 Muhammadiyah Cabang Makassar
Lampiran	: -		
Perihal	: <u>Izin penelitian</u>		

di-
Tempat

Berdasarkan surat Ketua LP3M UNISMUH Makassar Nomor : 5282/05/c.4-viii/xi/1446/2024 tanggal 11 November 2024 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

N a m a : **JIHAN NUR RAHMAH SUHARTO**
Nomor Pokok : 105421105521
Program Studi : Pendidikan Dokter
Pekerjaan/Lembaga : Mahasiswa (S1)
Alamat : Jl. Slt Alauddin, No. 259 Makassar
PROVINSI SULAWESI SELATAN

Bermaksud untuk melakukan penelitian di daerah/kantor saudara dalam rangka menyusun SKRIPSI, dengan judul :

" ANALISIS KEJADIAN PERSALINAN PREMATUR PADA IBU HAMIL PENDERITA ANEMIA BERDASARKAN DERAJAT DI RSIA SITI KHADIJAH 1 MAKASSAR TAHUN 2022-2023 "

Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. **11 November s/d 31 Desember 2024**

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami **menyetujui** kegiatan dimaksud dengan ketentuan yang tertera di belakang surat izin penelitian.

Demikian Surat Keterangan ini diberikan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Makassar
Pada Tanggal 11 November 2024

**KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU
SATU PINTU PROVINSI SULAWESI SELATAN**

 **ASRUL SANI, S.H., M.Si**
Pangkat : PEMBINA TINGKAT I
Nip : 19750321 200312 1 008

Tembusan Yth
1. Ketua LP3M UNISMUH Makassar di Makassar;
2. *Pertinggal.*

B. Surat Persetujuan Etik


MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI PIMPINAN PUSAT MUHAMMADIYAH
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MAKASSAR 
 FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
 KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
 بسم الله الرحمن الرحيم

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK
 Nomor : 685/UM.PKE/X/46/2024

Tanggal: 29 Oktober 2024

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No Protokol	20240953500	Nama Sponsor	-
Peneliti Utama	Jihan Nur Rahmah		
Judul Peneliti	Analisis Kejadian Persalinan Prematur Pada Ibu Hamil Penderita Anemia Berdasarkan Derajat di RSIA Sitti Khadijah 1 Makassar Tahun 2022-2023		
No Versi Protokol	2	Tanggal Versi	23 Oktober 2024
No Versi PSP	1	Tanggal Versi	30 September 2024
Tempat Penelitian	RSIA Sitti Khadijah 1 Makassar		
Jenis Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku	Masa Berlaku
		29 Oktober 2024	
		Sampai Tanggal	29 Oktober 2025
Ketua Komisi Etik Penelitian FKIK Unismuh Makassar	Nama : dr. Muh. Ihsan Kitta, M.Kes., Sp.OT(K)	Tanda tangan:	 29 Oktober 2024
Sekretaris Komisi Etik Penelitian FKIK Unismuh Makassar	Nama : Juliani Ibrahim, M.Sc.Ph.D	Tanda tangan:	 29 Oktober 2024

Kewajiban Peneliti Utama:

- Menyerahkan Amandemen Protokol untuk Persetujuan sebelum di implementasikan
- Menyerahkan laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 jam dan di lengkapi dalam 7 hari dan Laporan SUSAR dalam 72 jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
- Menyerahkan Laporan Kemajuan (Progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian setahun untuk penelitian resiko rendah
- Menyerahkan laporan akhir setelah penelitian berakhir
- Melaporkan penyimpangan dari protokol yang disetujui (Protocol deviation/violation)
- Mematuhi semua peraturan yang ditentukan


 Alamat: Jalan Sultan Alauddin Nomor 259, Makassar, Sulawesi Selatan. 90222
 Telepon (0411) 866972, 881 593, Fax. (0411) 865 588
 E-mail: rektorat@unismuh.ac.id / info@unismuh.ac.id | Website: unismuh.ac.id






C. Analisis Olah Data

ANALISIS UNIVARIAT

Derajat Anemia

Frequency Table

		Derajat Anemia			Cumulative Percent
		Frequency	Percent	Valid Percent	
Valid	Anemia Ringan	59	60,8	60,8	60,8
	Anemia Sedang	36	37,1	37,1	97,9
	Anemia Berat	2	2,1	2,1	100,0
	Total	97	100,0	100,0	

Kategori Prematur

		Usia Kehamilan			Cumulative Percent
		Frequency	Percent	Valid Percent	
Valid	Late Preterm (34-36 Minggu)	76	78,4	78,4	78,4
	Moderate Preterm (32-34 Minggu)	6	6,2	6,2	84,5
	Very preterm (<32 Minggu)	12	12,4	12,4	96,9
	Extremely Preterm (<26 Minggu)	3	3,1	3,1	100,0
	Total	97	100,0	100,0	

ANALISIS BIVARIAT

Tabulasi Silang

Usia Kehamilan * Derajat Anemia Crosstabulation

			Derajat Anemia			Total
			Anemia Ringan	Anemia Sedang	Anemia Berat	
Usia Kehamilan	Late Preterm	Count	47	28	1	76
		% of Total	48,5%	28,9%	1,0%	78,4%
	Moderet	Count	3	2	1	6
		% of Total	3,1%	2,1%	1,0%	6,2%
	Very Preterm	Count	6	6	0	12
		% of Total	6,2%	6,2%	0,0%	12,4%
	Extremely	Count	3	0	0	3
		% of Total	3,1%	0,0%	0,0%	3,1%
Total		Count	59	36	2	97
		% of Total	60,8%	37,1%	2,1%	100,0%

Kruskal Wallis

Kruskal-Wallis Test

Ranks

Derajat Anemia	N	Mean Rank
Usia Kehamilan		
Anemia Ringan	60	51,73
Anemia Sedang	35	45,26
Anemia Berat	2	32,75
Total	97	

Test Statistics^{a,b}

Usia Kehamilan	
Kruskal-Wallis H	1,988
df	2
Asymp. Sig.	,370

a. Kruskal Wallis Test

b. Grouping Variable: Derajat Anemia

D. DOKUMENTASI



Pengambilan sampel: (buku registrasi partus)



Pengambilan sampel: (rekam medis)



**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI PIMPINAN PUSAT MUHAMMADIYAH
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MAKASSAR
UPT PERPUSTAKAAN DAN PENERBITAN**

Alamat Kantor: Jl. Sultan Alauddin No.259 Makassar 90221 Tlp.(0411) 866972,881593, Fax.(0411) 865588

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

SURAT KETERANGAN BEBAS PLAGIAT

**UPT Perpustakaan dan Penerbitan Universitas Muhammadiyah Makassar,
Menerangkan bahwa mahasiswa yang tersebut namanya di bawah ini:**

Nama : Jihan Nur Rahmah Suharto

Nim : 105421105521

Program Studi : Kedokteran

Dengan nilai:

No	Bab	Nilai	Ambang Batas
1	Bab 1	2 %	10 %
2	Bab 2	9 %	25 %
3	Bab 3	0 %	10 %
4	Bab 4	7 %	10 %
5	Bab 5	7 %	10 %
6	Bab 6	10 %	10 %
7	Bab 7	4 %	5 %

Dinyatakan telah lulus cek plagiat yang diadakan oleh UPT- Perpustakaan dan Penerbitan Universitas Muhammadiyah Makassar Menggunakan Aplikasi Turnitin.

Demikian surat keterangan ini diberikan kepada yang bersangkutan untuk dipergunakan seperlunya.

Makassar, 28 Februari 2025

Mengetahui

Kepala UPT- Perpustakaan dan Penerbitan,


Nursimah, S. N. M., M.I.P.
NBM. 964 591

BAB I Jihan Nur Rahmah Suharto - 105421105521

ORIGINALITY REPORT

2%

SIMILARITY INDEX

1%

INTERNET SOURCES

1%

PUBLICATIONS

%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1

Romi Mesra. "ISU-ISU KONTEMPORER
PENDIDIKAN ISLAM", Open Science
Framework, 2023
Publication

1%

2

sherirylylife.blogspot.com
Internet Source

1%

Exclude quotes Off

Exclude bibliography Off

Exclude matches Off

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH
MAKASSAR
UPT PERPUSTAKAAN DAN PENERBITAN

BAB II Jihan Nur Rahmah Suharto - 105421105521



BAB III Jihan Nur Rahmah Suharto - 105421105521

ORIGINALITY REPORT

0%
SIMILARITY INDEX

0%
INTERNET SOURCES

0%
PUBLICATIONS

%
STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

Exclude quotes

Exclude bibliography



BAB IV Jihan Nur Rahmah Suharto - 105421105521

RESULTS REPORT

7%

SIMILARITY INDEX

7%

INTERNET SOURCES

4%

PUBLICATIONS

%

STUDENT PAPERS

TOP 5 SOURCES

1

etheses.uin-malang.ac.id

Internet Source

4%

2

pt.scribd.com

Internet Source

2%

Exclude quotes

Exclude bibliography

Exclude matches





BAB V Jihan Nur Rahmah Suharto - 105421105521

ORIGINALITY REPORT

7%

SIMILARITY INDEX

7%

INTERNET SOURCES

4%

PUBLICATIONS

%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1

eprints.poltekkesjogja.ac.id

Internet Sources

5%

2

ojs.abdinusantara.ac.id

Internet Sources

2%

Exclude quotes

Exclude bibliography

Exclude matches



BAB VI Jihan Nur Rahmah Suharto - 105421105521

ORIGINALITY REPORT



PRIMARY SOURCE

- 1 digilibadmin.unismuh.ac.id
Internet Source 5%
- 2 saidmuniruddin.com
Internet Source 3%
- 3 ridwanamiruddin.wordpress.com
Internet Source 2%

Exclude quotes

Exclude bibliography

Exclude references



BAB VII Jihan Nur Rahmah Suharto - 105421105521

ORIGINALITY REPORT

4%

SIMILARITY INDEX

4%

INTERNET SOURCES

0%

PUBLICATIONS

%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1

forum-vokasi.id
Internet Source

4%

Exclude quotes

Exclude bibliography

Exclude matches

