

**GAMBARAN KADAR HEMOGLOBIN PADA IBU HAMIL DI
RUMAH SAKIT KASIH IBU SURAKARTA**

KARYA TULIS ILMIAH

Untuk memenuhi sebagian persyaratan sebagai

Ahli Madya Analis Kesehatan



Oleh :

Evi Ayu Sri Mardiana

34162952J

**PROGRAM STUDI D-III ANALIS KESEHATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS SETIA BUDI
SURAKARTA
2019**

LEMBAR PERSETUJUAN

KARYA TULIS ILMIAH :

GAMBARAN KADAR HEMOGLOBIN PADA IBU HAMIL DI RUMAH SAKIT KASIH IBU SURAKARTA

Oleh :

EVI AYU SRI MARDIANA
34162952J

Surakarta, Juni 2019

Menyetujui Untuk Sidang KTI
Pembimbing



dr. Lucia Sincu Gunawan, M.Kes
NIS : 01201507162196

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah :

GAMBARAN KADAR HEMOGLOBIN PADA IBU HAMIL

Oleh :

EVI AYU SRI MARDIANA
34162952J

Telah dipertahankan di depan tim penguji
pada tanggal, 23 Juli 2019

Nama

Tanda Tangan

Penguji I : dr. Ratna Herawati, M. Biomed

Penguji II : dr. RM Narindro K., MM

Penguji III : dr. Lucia Sincu Gunawan, M.Kes.



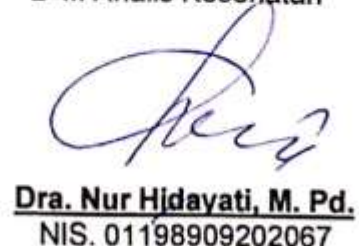
Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Setia Budi



Prof. dr. Marsetyawan HNE S, M. Sc., Ph. D.
NIS. 194809291975031006

Ketua Program Studi
D-III Analis Kesehatan



Dra. Nur Hidayati, M. Pd.
NIS. 01198909202067

MOTTO

Dari semua hal, pengetahuan adalah yang paling baik, karena tidak dapat dicuri, tidak dapat dibeli, dan tidak dapat dihancurkan.

(Hitopadesa)

PERSEMBAHAN

KTI ini saya persembahkan khusus untuk :

- Kepada Allah SWT yang telah memberi rahmat serta hidayah-Nya sehingga saya dapat menyelesaikan KTI ini dengan keadaan sehat.
- Ibu dan bapak tercinta yang tidak pernah berhenti mendoakan, mengorbankan segalanya, memotivasi, agar putrinya mencapai sebuah cita-cita yang dia inginkan.
- Khurniawan yang selalu meberi semangat dan motivasi.
- Teman-teman seperjuangan, terimakasih atas kebersamaan dan kekeluargaannya.

KATA PENGANTAR

Segala puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT yang telah memberika Rahmat dan Karunia-Nya sehingga Karya Tulis Ilmiah dengan judul **“GAMBARAN KADAR HEMOGLOBIN PADA IBU HAMIL DI RUMAH SAKIT KASIH IBU SURAKARTA”** dapat terselesaikan dengan baik.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa di dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini masih terdapat kekurangan-kekurangan baik dari teknik penyusunannya, materinya maupun dari susunan kalimatnya.

Penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini merupakan salah satu kewajiban mahasiswa yang harus dilaksanakan guna memenuhi salah satu syarat untuk menyelesaikan program pendidikan DIII Analis Kesehatan Universitas Setia Budi. Pada kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Dr. Ir. Djoni Tarigan, MBA, selaku Rektor Universitas Setia Budi Surakarta.
2. Prof. dr. Marsetyawan HNE Soesatyo, M.Sc, Ph.D., selaku Dekan Fakulta Ilmu Kesehatan Universitas Setia Budi Surakarta.
3. Dra. Nur Hidayati M.Pd., selaku Ketua Program Studi DIII Analis Kesehatan Universitas Setia Budi Surakarta.
4. dr. Lucia Sincu Gunawan, M. Kes selaku Dosen Pembimbing Karya Tulis Ilmiah, yang telah membimbing penulis dan memberikan pengarahan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
5. Bapak, Ibu penguji yang telah meluangkan waktu untuk menguji Karya Tulis Ilmiah penulis.
6. Orang tua dan keluarga yang telah memberikan dukungan dan doa.

7. Rekan-rekan KTI atas bantuan dan semangatnya.
8. Teman-teman “Bikini Bottom” atas support yang luar biasa.
9. Khurniawan yang selalu menemani dan memberi semangat.
10. Semua pihak yang langsung maupun yang tidak langsung yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang telah membantu menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

Besar harapan penulis akan saran dan kritik yang bersifat membangun demi kesempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini sehingga akan menjadi pengalaman berharga dimasa yang akan datang. Apabila ada kekurangan maupun kesalahan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini maka penulis minta maaf yang sebesar-besarnya.

Demikian semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat.

Surakarta, Juni 2019

Penulis

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN.....	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
MOTTO DAN PERSEMBAHAN	iv
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
DAFTAR SINGKATAN.....	xiii
INTI SARI	xiv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang Masalah	1
1.2 Rumusan Masalah	3
1.3 Tujuan Penelitian.....	3
1.4 Manfaat Penelitian.....	3
1.4.1 Bagi Penulis	3
1.4.2 Bagi Masyarakat.....	3
1.4.3 Bagi institusi.....	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	4
2.1 Darah.....	4
2.1.1 Definisi Dan Fungsi Darah	4
2.2 Hemoglobin	4
2.2.1 Definisi Hemoglobin.....	4
2.2.2 Struktur Hemoglobin	7
2.2.3 Sintesis Hemoglobin.....	7
2.2.4 Pemeriksaan Kadar Hemoglobin	9
2.3 Kehamilan.....	11
2.3.1 Definisi Kehamilan	11
2.4 Anemia.....	13

2.4.1 Definisi Anemia.....	13
2.4.2 Klasifikasi Anemia	14
2.4.3 Anemia Pada Kehamilan	16
BAB III METODE PENELITIAN	18
3.1 Tempat dan Waktu Penelitian	18
3.1.1 Tempat Penelitian.....	18
3.1.2 Waktu Penelitian.....	18
3.2 Alat dan Bahan Penelitian	18
3.2.1 Alat.....	18
3.2.2 Bahan.....	18
3.3 Variabel Penelitian	19
3.3.1 Populasi Penelitian	19
3.3.2 Teknik Sampling	19
3.4 Prosedur Kerja	20
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	23
4.1 Hasil Penelitian.....	23
4.2 Pembahasan	31
BAB V PENUTUP	35
5.1 Kesimpulan.....	35
5.2 Saran	35
DAFTAR PUSTAKA.....	P-1

DAFTAR GAMBAR

GAMBAR 1. Struktur Hemoglobin.....	6
GAMBAR 2. Sintesis Hemoglobin.....	8

DAFTAR TABEL

TABEL 4.1.1 Hasil Penelitian.....	23
TABEL 4.1.2 Nilai Hasil Pemeriksaan.....	25
TABEL 4.1.3 Gambaran Distribusi Respon Ibu Hamil.....	26
TABEL 4.1.4 Tabulasi Silang Kadar Hb dengan Riwayat Pendidikan.....	26
TABEL 4.1.5 Tabulasi Silang Kadar Hb dengan Jumlah Anak.....	27
TABEL 4.1.6 Tabulasi Silang Kadar Hb dengan Jarak Kehamilan.....	28
TABEL 4.1.7 Tabulasi Silang Kadar Hb dengan Riwayat Kebiasaan	29
TABEL 4.1.8 Tabulasi Silang Kadar Hb dengan Riwayat Pengetahuan.....	29

DAFTAR LAMPIRAN

LAMPIRAN 1. Tabel Induk Hasil Pemeriksaan.....	L-1
LAMPIRAN 2. Surat Permohonan Ijin Penelitian.....	L-5
LAMPIRAN 3. Surat Ijin Penelitian.....	L-6
LAMPIRAN 4. Gambar Alat.....	L-7
LAMPIRAN 5. Gambar Proses Penelitian.....	L-8
LAMPIRAN 6. Kuisisioner ...	L-9

DAFTAR SINGKATAN

AKB	Angka Kematian Bayi
AKI	Angka Kematian Ibu
ANC	<i>Atenatal Care</i>
BBLR	Bayi Berat Lahir Rendah
CDC	<i>Center For Disease Control and Privention</i>
CO ₂	<i>Karbon Dioksida</i>
Fe	Besi
Hb	<i>Hemoglobin</i>
HbA	<i>Adult Hemoglobin</i>
HbA2	<i>Minor Adult Hemoglobin</i>
HbF	<i>Fetal Hemoglobin</i>
O ₂	<i>Oksigen</i>

INTISARI

Mardiana, E.A.S. 2019. Gambaran Kadar Hemoglobin Pada Ibu Hamil Di RS Kasih Ibu Surakarta. "Karya Tulis Ilmiah". Program Study D-III Analisis Kesehatan. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Setia Budi. Pembimbing: dr. Lucia Sincu Gunawan, M.Kes.

Kadar hemoglobin merupakan indikator biokimia untuk mengetahui status gizi ibu hamil. Kekurangan kadar hemoglobin (Hb) ibu hamil merupakan salah satu permasalahan kesehatan yang rentan terjadi selama kehamilan. Kadar Hb yang kurang dari 11gr/dl mengindikasikan ibu hamil menderita anemia. Anemia pada ibu hamil meningkatkan resiko mendapatkan Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR), risiko perdarahan sebelum dan saat persalinan, bahkan dapat menyebabkan kematian ibu dan bayinya jika ibu hamil tersebut menderita anemia berat. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui gambaran kadar hemoglobin pada ibu hamil di RS Kasih Ibu Surakarta.

Sampel yang digunakan sebanyak 50 orang, teknik pengambilan sampel yang digunakan adalah purposive sampling yaitu pengambil sampel berdasarkan kriteria tertentu. Penelitian ini merupakan jenis penelitian deskriptif. Metode penelitian yang digunakan adalah metode rapid test dengan menggunakan darah kapiler sebagai sampel. Populasi sampel dalam penelitian ini yaitu seluruh ibu hamil di Rumah Sakit Kasih Ibu Surakarta.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa dari 50 sampel yang diambil kadar hemoglobin di bawah normal sebanyak 20 orang (40%) sedangkan kadar hemoglobin normal sebanyak 30 orang (60%). Dalam masa kehamilan sebaiknya ibu hamil banyak mengonsumsi makanan yang bergizi, tablet Fe dan rutin mengikuti kelas kehamilan (Antenatal Care).

Kata Kunci : Kadar Hemoglobin, Ibu Hamil

BAB I

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang Masalah

Kadar hemoglobin merupakan indikator biokimia untuk mengetahui status gizi ibu hamil. Kehamilan normal terjadi penurunan sedikit konsentrasi hemoglobin dikarenakan hipervolemia yang terjadi sebagai suatu adaptasi fisiologis didalam kehamilan. Konsentrasi hemoglobin <11gr/dl merupakan keadaan abnormal yang tidak berhubungan dengan hipervolemia tersebut (Setiawan dkk, 2013).

Kekurangan kadar hemoglobin (Hb) ibu hamil merupakan salah satu permasalahan kesehatan yang rentan terjadi selama kehamilan. Kadar Hb yang kurang dari 11gr/dl mengindikasikan ibu hamil menderita anemia. Anemia pada ibu hamil meningkatkan resiko mendapatkan Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR), risiko perdarahan sebelum dan saat persalinan, bahkan dapat menyebabkan kematian ibu dan bayinya jika ibu hamil tersebut menderita anemia berat. Hal ini tentunya dapat memberikan sumbangan besar terhadap angka kematian ibu bersalin maupun angka kematian bayi, angka tersebut masih cukup tinggi, yaitu angka kematian ibu (AKI) 228 per 100.000 kelahiran hidup dan angka kematian bayi (AKB) 34 per 1.000 keahiran hidup (Setiawan dkk, 2013).

Anemia adalah penurunan konsentrasi eritrosit atau hemoglobin dalam darah yang merupakan masalah masyarakat global baik di negara maju atau negara berkembang. Anemia juga memiliki dampak yang besar pada

kesehatan masyarakat, maupun perkembangan sosial dan ekonomi. Menurut data publikasi *World Health Organization* (WHO) tahun 2008, secara global anemia mengenai 1,62 milyar orang dengan insidensi tertinggi pada anak usia pra-sekolah (4-9 tahun) sebanyak 76,1% dan wanita hamil sebanyak 69,0% (Putri UR, 2014). Pada penelitian ini didapatkan 70,5% ibu hamil trimester III dengan anemia. Kadar hemoglobin rata-rata ibu hamil trimester III 10,5 gr/dl. Anemia pada kehamilan meningkat pada keadaan: memiliki riwayat perdarahan, jarak kehamilan yang terlalu singkat, banyaknya partus dan kurangnya kesadaran untuk mengonsumsi tablet Fe.

Hasil survei pada ibu hamil di 15 kabupaten di Jawa Tengah tahun 2007 menunjukkan bahwa prevalensi anemia pada ibu hamil di Jawa Tengah adalah 57,7%, angka ini lebih tinggi dari angka nasional yakni 50%. Anemia tertinggi terjadi di kabupaten Sukoharjo yaitu 82,4% (Dinkes Prov Jateng, 2009).

Menurut kompilasi CDC (*Center For Disease Control and Privemention, 2014*) kondisi ibu hamil yang normal adalah penurunan pada trimester pertama (batas aman Hb>11gr/dl, Hct>33vol%), kemudian mencapai titik terendah pada akhir trimester kedua (batas aman Hb>10,5gr/dl, Hct>33vol%) kemudian perlahan naik pada trimester ketiga. Anemia pada ibu hamil dapat mengganggu pertumbuhan janin dan kandungan, prematur dan Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR). Dari sekian banyak faktor penyebab anemia dalam kehamilan (intrinsik dan ekstrinsik), maka kekurangan gizi (malnutrisi) adalah faktor ekstrinsik yang paling umum terjadi (Utami, 2015).

Oleh karena itu peneliti tertarik untuk melakukan penelitian Kadar Hemoglobin pada ibu hamil di Rumah Sakit KASIH IBU Surakarta.

1.2 Rumusan Masalah

Bagaimana gambaran kadar Hemoglobin pada ibu hamil di Rumah Sakit Kasih Ibu Surakarta ?

1.3 Tujuan Penelitian

Untuk mengetahui gambaran kadar Hb pada ibu hamil di Rumah Sakit Kasih Ibu Surakarta.

1.4 Manfaat Penelitian

1.4.1 Bagi Penulis

Sebagai salah satu syarat untuk memenuhi tugas akhir serta meningkatkan wawasan dan ketrampilan penulis dalam melakukan penelitian dan penulisan Karya Tulis Ilmiah.

1.4.2 Bagi Masyarakat

Untuk meningkatkan pengetahuan tentang mencegah anemia pada masa kehamilan serta untuk mengetahui bahaya anemia pada masa kehamilan.

1.4.3 Bagi institusi

Mengenalkan profesi analis kesehatan kepada masyarakat tentang program studi D3 Analis Kesehatan Universitas Setia Budi dan menambah wawasan pengetahuan bagi pembaca.

