



LAPORAN BIMBINGAN TA/SKRIPSI UNIVERSITAS NGUDI WALUYO

Jl. Diponegoro No 186 Gedanganak - Ungaran Timur, Kab. Semarang - Jawa Tengah
Email: ngudiwaluyo@unw.ac.id, Telp: Telp. (024) 6925408 & Fax. (024) -6925408

Nomor Induk Mahasiswa : 157241148

Nama Mahasiswa : **SITI HANI'AH**

Ketua Program Studi : **Luvi Dian Afriyani, S.Si.T. , M.Kes.**

Dosen Pembimbing (1) : **Masruroh, S.Si.T., M.Kes**

Dosen Pembimbing (2) : **Masruroh, S.Si.T., M.Kes**

Judul Ta/Skripsi : **HUBUNGAN ANTARA HIPERTENSI DALAM KEHAMILAN DENGAN BBLR**

Abstrak : Latar Belakang

Kehamilan merupakan suatu proses fisiologis yang membawa perubahan signifikan pada tubuh wanita. Namun, dalam beberapa kasus, kehamilan dapat disertai oleh komplikasi yang membahayakan kesehatan ibu maupun janin. Salah satu komplikasi yang sering terjadi adalah hipertensi dalam kehamilan, yang dapat memengaruhi sekitar 5–10% dari seluruh kehamilan di dunia. Hipertensi pada ibu hamil tidak hanya berisiko terhadap kesehatan ibu, tetapi juga memiliki dampak serius terhadap pertumbuhan dan perkembangan janin.

Salah satu konsekuensi dari hipertensi dalam kehamilan adalah terhambatnya aliran darah dan nutrisi ke plasenta, yang berpotensi menyebabkan pertumbuhan janin terhambat (intrauterine growth restriction). Kondisi ini dapat berujung pada Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR), yaitu bayi yang lahir dengan berat kurang dari 2.500 gram. BBLR menjadi salah satu indikator penting dalam menilai status kesehatan bayi baru lahir dan berkaitan erat dengan tingginya angka morbiditas dan mortalitas neonatal, terutama di negara berkembang.

Data dari World Health Organization (WHO) menunjukkan bahwa sekitar 15–20% kelahiran di dunia terjadi dengan berat badan lahir rendah. Di Indonesia, menurut data Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) terbaru, prevalensi bayi dengan BBLR masih cukup tinggi dan menjadi perhatian serius dalam program peningkatan kesehatan ibu dan anak. Salah satu faktor risiko utama dari kejadian BBLR adalah kondisi hipertensi pada ibu selama kehamilan, termasuk preeklampsia dan eklampsia.

Melihat tingginya angka kejadian hipertensi dalam kehamilan serta dampaknya terhadap berat badan lahir bayi, maka penting untuk memahami hubungan antara kedua kondisi tersebut. Pemahaman ini dapat menjadi dasar dalam upaya pencegahan dan penanganan yang lebih baik terhadap ibu hamil berisiko, guna menurunkan angka kejadian BBLR dan meningkatkan kualitas hidup ibu dan bayi.

Tanggal Pengajuan : **09/04/2025 22:50:18**

Tanggal Acc Judul : 10/04/2025 10:12:18

Tanggal Selesai Proposal : -

Tanggal Selesai TA/Skripsi : -

No	Hari/Tgl	Keterangan	Dosen/Mhs
BIMBINGAN PROPOSAL			

1	<p>Jumat, 18/04/2025 20:03:15</p>	<p>HUBUNGAN ANTARA HIPERTENSI DALAM KEHAMILAN DENGAN BERAT BADAN LAHIR RENDAH (BBLR) DI PUSKESMAS JUMO</p> <p>Oleh: Siti Hani'ah NIM: 157221148</p> <p>PROGRAM RPL S1 KEBIDANAN TRANSFER FAKULTAS KESEHATAN UNIVERSITAS NGUDI WALUYO TAHUN 2025</p> <p>BAB 1 PENDAHULUAN A. LATAR BELAKANG</p> <p>Kehamilan merupakan suatu proses fisiologis yang membawa perubahan signifikan pada tubuh wanita. Di negara berkembang serta pada negara-negara dengan kondisi ekonomi lemah, bayi dengan berat badan lahir rendah (BBLR) menjadi sebuah masalah yang cukup menjadi perhatian. Penyebab utama bayi lahir dengan berat badan rendah (BBLR) adalah prematuritas dan pertumbuhan janin terhambat selama dalam kandungan. Kondisi ini perlu dicegah karena anak-anak merupakan generasi penerus bangsa. Menurut laporan dari World Health Organization (WHO), sekitar setengah dari 20,5 juta bayi yang lahir dengan berat badan rendah pada tahun 2015 berasal dari Asia, dan seperempatnya berasal dari Afrika. Di wilayah sub-Sahara Afrika, jumlah bayi BBLR meningkat dari 4,4 juta pada tahun 2000 menjadi 5 juta pada tahun 2015. Namun, persentase kasusnya menurun dari 16,1% menjadi 13,7%. Sementara itu di Asia, jumlah bayi BBLR juga menurun dari 15 juta (21%) pada tahun 2000 menjadi 12,8 juta (17%) pada tahun 2015. Di Indonesia sendiri, terjadi penurunan prevalensi bayi BBLR dari 11,2% pada tahun 2000 menjadi 10% pada tahun 2015 (WHO, 2019). Salah satu tujuan gizi global tahun 2025, WHO berkomitmen untuk menurunkan BBLR sebesar 30% pada tahun 2025, yang terkait dengan tingginya angka kematian bayi akibat BBLR (WHO, 2019). Berdasarkan data dari Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) tahun 2018, tercatat bahwa prevalensi bayi dengan berat badan lahir rendah (BBLR) mencapai 6,2%. Angka ini menunjukkan penurunan yang cukup signifikan dibandingkan dengan tahun 2013, yang saat itu prevalensinya sebesar 10,2%. Meskipun terjadi penurunan secara nasional, distribusi kasus BBLR di tiap provinsi tidak merata. Provinsi Sulawesi Tengah tercatat memiliki angka BBLR tertinggi di Indonesia, yaitu sebesar 8,9%, yang menunjukkan adanya tantangan khusus dalam pelayanan kesehatan ibu dan anak di wilayah tersebut. Sebaliknya, Provinsi Jambi mencatat prevalensi BBLR terendah, yaitu hanya 2,6%, yang dapat mencerminkan kualitas layanan kesehatan maternal yang lebih baik atau faktor-faktor pendukung lainnya di daerah tersebut (Kemenkes, 2018).</p> <p>Penelitian yang dilakukan oleh Purwanto dan Wahyuni pada tahun 2016 mengungkapkan bahwa penyebab bayi lahir dengan berat badan rendah (BBLR) dipengaruhi oleh berbagai faktor yang saling berkaitan, seperti kondisi plasenta, kesehatan bayi, keadaan ibu, serta faktor lingkungan sekitar. Salah satu faktor penting yang berkontribusi terhadap BBLR adalah hipertensi pada ibu hamil. Tekanan darah tinggi dapat menyebabkan aliran darah ke plasenta menurun, sehingga suplai oksigen dan nutrisi ke janin terganggu, yang pada akhirnya berdampak pada pertumbuhan janin di dalam kandungan (Purwanto & Chatarina, 2016). Hal ini juga diperkuat oleh data dari Sri Lanka yang menunjukkan bahwa peningkatan tekanan darah sistolik pada orang dewasa, khususnya ibu hamil, meningkatkan risiko melahirkan bayi</p>	SITI HANI'AH
---	---------------------------------------	---	--------------

dengan berat lahir rendah hingga 21,3%. Oleh karena itu, pemeriksaan kehamilan secara rutin (antenatal care) serta skrining dini sangat penting dilakukan untuk mendeteksi dan mencegah potensi terjadinya BBLR sejak dini. Angka kematian ibu hamil akibat gangguan hipertensi pada kehamilan sebesar 27,83 ribu pada tahun 2019 dengan angka kesakitan dan kematian paling tinggi pada usia 25-29 tahun dan terendah pada usia 30-34 tahun diikuti umur 20-24 tahun yang dilihat berdasarkan prevalensi dan insidennya (Wang, dkk., 2021).

Penelitian yang dilakukan di Iran oleh Khosravi, dkk mengatakan pada 1.694 persalinan terdapat 173 atau 9,8% kasus yang mengalami hipertensi. Berdasarkan data Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) tahun 2018, tercatat bahwa sebanyak 3,3% ibu hamil di Indonesia mengalami hipertensi. Provinsi dengan prevalensi tertinggi adalah Gorontalo, yaitu sebesar 5,5%, sedangkan angka terendah ditemukan di Papua, yakni hanya 0,7%. Sementara itu, hasil penelitian lain yang dilakukan oleh Sari dan rekan-rekannya menunjukkan angka yang sedikit lebih tinggi, yaitu 6,18% ibu hamil mengalami hipertensi. Dalam studi tersebut, Provinsi Jawa Barat menempati posisi tertinggi dengan prevalensi hipertensi pada ibu hamil mencapai 10,57%. Perbedaan angka ini dapat dipengaruhi oleh metode pengumpulan data, wilayah cakupan, serta periode waktu penelitian yang berbeda.

Melihat tingginya angka kejadian hipertensi dalam kehamilan serta dampaknya terhadap berat badan lahir bayi, maka penting untuk memahami hubungan antara kedua kondisi tersebut. Pemahaman ini dapat menjadi dasar dalam upaya pencegahan dan penanganan yang lebih baik terhadap ibu hamil berisiko, guna menurunkan angka kejadian BBLR dan meningkatkan kualitas hidup ibu dan bayi

Rumusan Masalah:

1. Apakah terdapat hubungan antara hipertensi dalam kehamilan dengan kejadian BBLR (Berat Badan Lahir Rendah)?
2. Seberapa besar pengaruh hipertensi pada ibu hamil terhadap berat badan bayi saat lahir?
3. Faktor-faktor apa saja yang memperkuat hubungan antara hipertensi kehamilan dengan BBLR?

Tujuan Penelitian:

1. Untuk mengetahui adanya hubungan antara hipertensi dalam kehamilan dengan kejadian BBLR (Berat Badan Lahir Rendah).
2. Untuk menganalisis pengaruh hipertensi pada ibu hamil terhadap berat badan bayi saat lahir.
3. Untuk mengidentifikasi faktor-faktor yang berkaitan dengan kejadian BBLR pada ibu hamil dengan hipertensi.

Manfaat Penelitian:

1. Manfaat Teoritis:

- Memberikan kontribusi dalam pengembangan ilmu pengetahuan, khususnya dalam bidang kesehatan ibu dan anak, mengenai pengaruh hipertensi dalam kehamilan terhadap berat badan lahir bayi.
- Menjadi dasar referensi untuk penelitian selanjutnya yang berkaitan dengan komplikasi kehamilan dan kesehatan neonatal.

2. Manfaat Praktis:

- Memberikan informasi dan wawasan kepada tenaga kesehatan (bidan, perawat, dokter) mengenai pentingnya deteksi dan penanganan hipertensi pada ibu hamil untuk mencegah kejadian BBLR.
- Menjadi bahan pertimbangan bagi pihak rumah sakit atau fasilitas kesehatan dalam merancang program edukasi dan pemantauan kehamilan berisiko.
- Meningkatkan kesadaran ibu hamil tentang pentingnya pemeriksaan kehamilan secara rutin, khususnya terkait tekanan darah, guna mencegah komplikasi pada janin.

		<p>Ruang Lingkup Penelitian:</p> <p>Penelitian ini difokuskan pada ibu hamil yang mengalami hipertensi selama masa kehamilan dan hubungannya dengan kejadian berat badan lahir rendah (BBLR) pada bayi. Ruang lingkup penelitian mencakup:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Subjek Penelitian: Ibu hamil dengan diagnosa hipertensi (baik hipertensi kronis, hipertensi gestasional, atau preeklamsia) serta bayi yang dilahirkan dengan atau tanpa BBLR. 2. Variabel Penelitian: <ul style="list-style-type: none"> o Variabel independen: Hipertensi dalam kehamilan. o Variabel dependen: Kejadian BBLR (berat badan lahir < 2500 gram). 3. Waktu dan Tempat: Penelitian dilakukan pada kurun waktu bulan Januari 2024 s/d bulan Desember 2024 di Puskesmas Jumo, Kabupaten Temanggung. 4. Batasan Penelitian: <ul style="list-style-type: none"> o Penelitian ini tidak membahas faktor lain yang dapat menyebabkan BBLR seperti gizi ibu, usia kehamilan saat persalinan, penyakit infeksi, atau faktor genetik. o Fokus hanya pada hubungan antara hipertensi kehamilan dengan berat badan bayi saat lahir, tanpa menelusuri dampak jangka panjang BBLR terhadap tumbuh kembang bayi. 	
2	Senin,21/04/2025 08:35:50	<p>minta tolong dikirim brupa file ya dilatar belakang jelaskan seperti segitiga terbalik permasalahan secara umum dulu baru ke masalah khusus dilatar belakang jelaskan knp penting meneliti ttg bblr terus kenapa dihubungkan dengan hipertensi masalah bblr kalau ngak ditangani dampaknya gimna untuk tujuan ada 2 yaitu tujuan umum dan tujuan khusus mohon dibaca buku panduannya</p>	Masruroh, S.Si.T., M.Kes
3	Senin,21/04/2025 18:37:38	<p>Assalamualaikum, Selamat Malam Ibu, mohon maaf mengganggu waktunya. Izin untuk mengirimkan file Skripsi Bab I yang telah direvisi, mohon koreksi dan komentarnya, Ibu. Izin untuk mengirimkan linknya sebagai berikut: https://docs.google.com/document/d/1sC2VVUx3AOItwNTE8Kc_OKYtwD81a4F1/edit?usp=sharing&oid=116140493602062139962&rtppof=true&sd=true</p>	SITI HANI'AH
4	Selasa,22/04/2025 15:59:03	<p>Mohon maaf Ibu, saya salah mencantumkan link file skripsi Bab 1 saya, berikut link file yang sudah benar nggih Ibu https://docs.google.com/document/d/1gly0V8igLPSRSROx6rhqarSVrUBtpqdb/edit?usp=sharing&oid=116140493602062139962&rtppof=true&sd=true</p>	-
5	Selasa,29/04/2025 10:32:31	<p>mohon dikirim ulang ,tidak bisa dibuka bu</p>	Masruroh, S.Si.T., M.Kes
6	Selasa,29/04/2025 18:53:53	<p>Assalamualaikum, Selamat Malam Ibu, mohon maaf mengganggu waktunya. Izin untuk mengirimkan kembali file Skripsi Bab I yang telah direvisi, mohon koreksi dan komentarnya, Ibu. Izin untuk mengirimkan linknya sebagai berikut: https://docs.google.com/document/d/1zNs-P_drjwPexBmg0ZfVAdp5WC95tfW_/edit?usp=sharing&oid=116140493602062139962&rtppof=true&sd=true</p>	SITI HANI'AH

7	Rabu,30/04/2025 11:01:54	Minta tolong ttg data data masukkan data data yang terbaru masukkan data kejadian hipertensi di jumo dan data bblr di jumo tahun 2024 Bu minta tolong jelaskan di studi pendahuluan permasalahan tth hipertensi dan bblr di jumo rumusan masalah apakah ada hubungan antara hipertensi selama hamil dengan kejadian BBLR TUJUAN UMUM Mengetahui hubungan hipertensi selama kehamilan dengan kejadian BBLR Tujuan khusus mengamarkan kejadaian hipertensi selama kehamilan mengambarkan kejadian bblr menganalisis hub hipertensi selama kehamlan dengna kejadian BBLR	Masruroh, S.Si.T., M.Kes
8	Rabu,30/04/2025 19:46:25	Assalamualaikum, Selamat Malam Ibu, mohon maaf mengganggu waktunya. Izin untuk mengirimkan kembali file Skripsi Bab I yang telah direvisi sesuai arahan ibu, mohon koreksi dan komentarnya, Ibu. Izin untuk mengirimkan linknya sebagai berikut: https://docs.google.com/document/d/1HktJ8GnNemyIP1FWAlrgzkLeDgp0W5Z_/edit?usp=sharing&oid=116140493602062139962&rtpof=true&sd=true	SITI HANI'AH
9	Selasa,06/05/2025 10:06:27	tambahkan artikel ilmiah yang berkaitan dengan hipertensi lanjutkan bab 2	Masruroh, S.Si.T., M.Kes
10	Selasa,06/05/2025 19:31:44	ya bu,siap,terimakasih	-
11	Minggu,11/05/2025 16:30:45	Assalamualaikum Ibu, Selamat sore, mohon maaf mengganggu waktunya. Izin untuk mengirimkan file skripsi Ibu yang berisi revisi terkahir Bab I beserta Bab II, berikut saya lampirkan link drive file skripsinya, terima kasih banyak Ibu. https://drive.google.com/file/d/1JvOagglD7x0V86UZb_Y8h1IhxjplJGGs/view?usp=sharing	SITI HANI'AH
12	Senin,19/05/2025 12:55:36	Bu minta tolong bab 2 yang lengkap	Masruroh, S.Si.T., M.Kes
13	Selasa,20/05/2025 19:21:54	ya bu saya lengkapi,terima kasih	-
14	Selasa,27/05/2025 18:09:32	Assalamualaikum Ibu, Selamat malam, mohon maaf mengganggu waktunya. Izin untuk mengirimkan file skripsi Ibu yang berisi revisi Bab II, berikut saya lampirkan link drive file skripsinya, terima kasih banyak Ibu.	SITI HANI'AH
15	Rabu,28/05/2025 09:49:56	Tambahkan teori MAP dalam kehamilan sebagai upaya deteksi dini hipertensi sesuai teori buku pink Tambahkan teori komplikasi dari hipertensi dalam kehamilan tambahkan artikel penelitian kaitan hipertensi dengan kejadian bblr	Masruroh, S.Si.T., M.Kes
16	Rabu,28/05/2025 11:42:47	YA BU,SIAP	-
17	Rabu,28/05/2025 20:24:15	Assalamualaikum Ibu, Selamat malam, mohon maaf mengganggu waktunya. Izin untuk mengirimkan file skripsi Ibu yang berisi revisi Bab II, berikut saya lampirkan link drive file skripsinya, terima kasih banyak Ibu.	SITI HANI'AH

18	Selasa,10/06/2025 13:17:18	BAB 2 ACC LANJUT BAB 3 YA	Masruroh, S.Si.T., M.Kes
19	Selasa,10/06/2025 16:02:39	YA BU,TERIMA KASIH	-
20	Minggu,15/06/2025 21:41:59	assalamualaikum ibu'mohon ijin mengirimkan BAB III njih bu	SITI HANI'AH
21	Senin,16/06/2025 12:04:17	Bu minta tolong dibuat berdasarkan buku panduan untuk sampelnya sama dengan populasi bu untuk DO nya mana bu kok ngak ada	Masruroh, S.Si.T., M.Kes
22	Senin,16/06/2025 12:42:06	ya bu saya perbaiki	-
23	Senin,16/06/2025 18:31:37	Selamat malam ibu, izin untuk mengirimkan file revisi untuk bab III nya kembali nggih bu https://drive.google.com/file/d/1QPRP8mwONbY6RoDruvJMbmvn-g740DaZ/view?usp=sharing	SITI HANI'AH
24	Rabu,18/06/2025 10:09:49	bab 3 buat sesuai format do disesuaikan	Masruroh, S.Si.T., M.Kes
25	Rabu,18/06/2025 13:27:29	ya bu,saya perbaiki,tk	-
26	Senin,28/07/2025 10:26:09		SITI HANI'AH
27	Senin,28/07/2025 10:38:35	maaf ibu saya mau ngirim skripsi kok keliru,saya hapus kok tdk bisa	-
28	Senin,28/07/2025 10:43:47	https://drive.google.com/file/d/1rBGANWbC_c5hQ3V2LBEQwLqD4DnwjoCD/view?usp=sharing izin mengirimkan ulang yang sudah betul bu	-
29	Senin,28/07/2025 10:44:41	ini izin mengirimkan file yang sudah betul nggih Ibu	SITI HANI'AH
30	Senin,28/07/2025 13:15:35	untuk pembahasan dibahas dulu secara univariat baru dibahas bivariat ya bu	Masruroh, S.Si.T., M.Kes
31	Senin,28/07/2025 13:54:11	https://docs.google.com/document/d/15zmrVcCYyiiTHCWPVMmFW81ya4-MtXsN/edit?usp=sharing&oid=102809583392398051794&rtpof=true&sd=true ini ibu sudah sata revisi	-
32	Senin,28/07/2025 13:54:30	ini ibu sudah saya revisi	SITI HANI'AH
33	Selasa,29/07/2025 08:40:54	lengkapi skripsinya lakukan uji turnitin	Masruroh, S.Si.T., M.Kes

Mengetahui,
Ketua Program Studi

Semarang , 14 Agustus 2025



Luvi Dian Afriyani, S.Si.T. , M.Kes.
(NIDN: 0627048302)



SITI HANI'AH
(NIM: 157241148)

Dosen Pembimbing (1)

Dosen Pembimbing (2)



Masruroh, S.Si.T., M.Kes
(NIDN: 0612038001)



Masruroh, S.Si.T., M.Kes
(NIDN: 0612038001)