

DAFTAR PUSTAKA

- A. Fahira Nur, Andhar Arifuddin, H. (2018) 'Faktor Risiko Plasenta Ringan Pada Ibu Bersalin Di Rsu Anutapura Palu', 4(1), Pp. 53–54.
- A. Fahira Nur (2018) 'Risiko Paparan Asap Rokok, Ketuban Pecah Dini Dan Plasenta Ringan Terhadap Bblr Di Rsu Anutapura Palu', 4(3), Pp. 73–78.
- Adawiyah, R. And Wijayanti, T. (2021) 'Hubungan Paritas Dengan Kejadian Anemia Pada Ibu Hamil Di Puskesmas Trauma Center Samarinda', *Borneo Student Research*, 2(3), Pp. 1553–1562.
- Aldiano Rachmantiawan (2023) *Analisi Kehamilan Usia Remaja Dengan Kejadian Persalinan Preterm Di Rsud Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung*. Doi: 10.1088/1751-8113/44/8/085201.
- Alristina, Arie Dwi (2021) *Ilmu Gizi Dasar Buku Pembelajaran*. Jawa Tengah. Available At: Cv. Sarnu Untung.
- Andika, P., Ningsi, D. A. And Sari, R. M. (2023) 'Faktor - Faktor Yang Mempengaruhi Persalinan Prematur Di Rsud Dr. M.Yunus Bengkulu', *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 7(April), Pp. 944–950.
- Anggraeni, F. D. (2020) 'Studi Korelasi Antara Usia Dan Pendidikan Dengan Kepatuhan Konsumsi Tablet Fe Pada Ibu Hamil Trimester Iii Di Puskesmas Prambanan Sleman Yogyakarta', *Jurnal Kebidanan*, 12(2), 129. Doi: <https://doi.org/10.35872/jurkeb.v12i02.390>.
- Antarsih, N. R. And Suwarni, S. (2023) 'Faktor Risiko Kurang Energi Kronik Pada Ibu Hamil Di Wilayah Kecamatan Bumi Agung Way Kanan Lampung', 4(1), Pp. 26–33. Doi: 10.24853/Myjm.4.1.26-33.
- Arisman M. B (2010) *Buku Ajar Ilmu Gizi Dalam Daur Kehidupan. Edisi-2. Jakarta: Egc*.
- Damayanti, V. S., Dasima, A. And Nur, A. F. (2020) 'Pengaruh Kualitas Anc Terhadap Plasenta Ringan', Pp. 2019–2021.
- Denna Rahinda Yulia Fanni And Merryana Adriani (2017) 'Hubungan Usia Gestasi Dan Kadar Hemoglobin Trimester 3 Kehamilan Dengan Berat Lahir Bayi', *Amerta Nutrition*, 1(3), Pp. 162–171. Doi: 10.2473/Amnt.V1i3.2017.162-171.
- Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Selatan (2020) *Profil Kesehatan Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Selatan Tahun 2020*.
- Dinkes Provinsi Sulawesi Selatan (2021) *Profil Kesehatan Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Selatan Tahun 2021*.
- Dinkes Provinsi Sulawesi Selatan (2022) *Profil Kesehatan Provinsi Sulawesi Selatan Tahun 2022*.
- Djamil, R. M. *Et Al*. (2021) 'Gambaran Faktor Risiko Bayi Berat Lahir Rendah Yang Dirawat Di', Pp. 239–245.
- Dwi, L., Rahayu, P. And Agustina, E. E. (2023) 'Korelasi Inersia Uteri Hipotonis (Iuh) Dengan Kejadian Retensio Plasenta Ibu Bersalin', Pp. 2–7.
- Fath Irtaniyah R, Sitti Patimah, Een Kurnaesih (2018) 'Hubungan Berat Plasenta Dengan Status Antropometri Bayi Baru Lahir Aterm Di Wilayah Puskesmas Kassi - Kassi Makassar', 1(4), Pp. 382–389.

- Harjatmo, T.P., Par'i, H.M. And Wiyono, S. (2017) 'Penilaian Status Gizi. Jakarta: Kementerian Kesehatan Ri, P.224.', In.
- Harry Oxorn, W. R. F. (2020) *Ilmu Kebidanan: Patologi & Fisiologi Persalinan (Human Labor And Birth)*.
- Hidayah, N., Suprayitno, N. And Supardi, S. (2020) 'Berat Plasenta Dengan Berat Badan Lahir Bayi Di Ruang Bersalin Rsud.Dr.Loekmono Hadi Kudus', *Jurnal Ilmu Keperawatan Dan Kebidanan*, 11(2), P. 250. Doi: 10.26751/Jikk.V11i2.758.
- Hidayat, S. F., Pratiwi, R. And Wiyati, P. S. (2023) 'Hubungan Antara Status Gizi Ibu Dengan Berat Lahir Bayi Pada Kehamilan Remaja', *Jurnal Kesehatan Reproduksi*, 10(1). Doi: 10.22146/Jkr.83433.
- Hidayati (2016) 'Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kejadian Bayi Berat Lahir Rendah (Bblr) Di Rsud Prambanan. Skripsi Progr Stud Bidan Pendidik Jenjang Diploma Iv Univ 'Aisyiyah Yogyakarta.', 181–189.
- Iin Setiawati, Selvia Nurul Qomari, Dana Daniati (2022) 'Hubungan Paritas, Usia Kehamilan Dan Pekerjaan Ibu Hamil Dengan Tingkat Kecemasan Ibu Hamil Dipuskemas Trageh', *Jurnal Ilmiah Obsgin*, 14(3), Pp. 154–160.
- Istioningsih, I. *Et Al.* (2019) 'Status Psikologis Ibu Dengan Persalinan Prematur', *Jurnal Keperawatan Jiwa*, 6(1), P. 13. Doi: 10.26714/Jkj.6.1.2018.13-18.
- Karisma, G. D., Fauziah, S. And Herlina, S. (2021b) 'Pengaruh Antropometri Bayi Baru Lahir Dan Prematuritas Dengan Kejadian Stunting Pada Balita Di Desa Baturetno', *Ensiklopedia Of Journal*, 40, Pp. 1–10.
- Kartika Asli, J. And Muldaniyah (2022) 'Pengaruh Pemberian Madu Terhadap Kadar Hemoglobin, Berat Badan Lahir Dan Plasenta Pada Ibu Hamil Dengan Anemia', 7(4).
- Kemenkes Ri (2018) 'Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas 2018). Jakarta: Badan Litbangkes Kemenkes Ri.'
- Kemenkes Ri (2022) 'Laporan Ditjen Kesehatan Masyarakat Tahun 2021'.
- Kharisma, Y. *Et Al.* (2020) 'Artikel Penelitian Insidensi Bayi Berat Lahir Rendah Pada Spektrum Plasenta Akreta Di Rumah Sakit Dr Hasan Sadikin Bandung', 11(022), Pp. 118–124.
- Khoiriyah, U. H., Aini, I. And Purwanti, T. (2021) 'Hubungan Preeklampsia Dengan Kejadian Persalinan Preterm', *Jurnal Kebidanan*, 11(1), Pp. 33–45. Doi: 10.35874/Jib.V11i1.857.
- Kurniati, Astiti, C. (2021) 'Status Gizi Ibu Hamil Dengan Berat Bayi Lahir (Bbl) Di Uptd Puskesmas Kuta Selatan Tahun 2021', *Jurnal Midwifery Update (Mu)*, 3(1), Pp. 1–7. Available At: [Http://Jurnalmu.Poltekkes-Mataram.Ac.Id/Index.Php/Jurnalmu/Article/View/102](http://Jurnalmu.Poltekkes-Mataram.Ac.Id/Index.Php/Jurnalmu/Article/View/102).
- Lusiana Eunike, Hertanto Wahyu Subagio, Besari Ade Pramono (2017) 'Hubungan Lingkar Lengan Atas Ibu Hamil Genap Bulan Dengan Ukuran Plasenta Dan Berat Bayi Lahir', *Medica Hospitalia*, 4(2), Pp. 92–97.
- Marjan, A. Q., Aprilia, A. H. And Fatmawati, I. (2021) 'Analisis Determinan Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Kurang Energi Kronik (Kek) Pada Ibu Hamil Di Wilayah Gunung Sindur, Bogor', *Jurnal Kesehatan Terpadu (Integrated Health Journal)*, 12(1), Pp. 39–47. Doi: 10.32695/Jkt.V12i1.117.

- Marlita Sari, I., Made Arya Subadiyasa, I. And Riani, F. (2021) 'Hubungan Karakteristik Sosio-Demografi Dengan Kejadian Persalinan Prematur Di Rsud Cilegon The Relationship Of Socio-Demographic Characteristic And Premature Delivery At Rsud Cilegon', *Jurnal Ilmiah Kesehatan Masyarakat*, 13, Pp. 167–172.
- Marpaung K, Yetti H, D. D. (2021) 'Gambaran Faktor Resiko Bayi Berat Lahir Rendah Yang Di Rawat Di Rsup Dr. M Djamil Padang'.
- Maryam, S. (2016) *Gizi Dalam Kesehatan Reproduksi*.
- Mayasari, B. *Et Al.* (2018) 'Kejadian Asfiksia Neonaturum Di Ruang Bersalin Rsu Dr. Wahidin Sudiro Husodo Kota Mojokerto', 7(1), Pp. 42–50.
- Murliyanti, Notobroto, H. B. And Hidayati, S. N. (2015) 'Hubungan Antara Status Gizi Ibu Hamil Dengan Berat Plasenta Ibu Yang Melahirkan Bayi Berat Lahir Rendah Di Rsud Rujukan Provinsi Kalimantan Selatan Tahun 2015', *Jurnal Skala Kesehatan*, 6(2), Pp. 1–11.
- Musdalifa, S. And Rahmawati, S. (2023) 'Pengaruh Graviditas Dengan Kejadian Berat Badan Lahir Rendah Di Rumah Sakit Umum Kota Kendari', *Jurnal Pelita Sains Kesehatan*, 3(1), Pp. 15–19.
- Ningrum, E. Wahyu (2018) 'Studi Korelasi Antara Status Gizi Kurang Energi Kronik (Kek) Dengan Berat Badan Dan Panjang Badan Bayi Baru Lahir', Vol 8 No 2.
- Ningsih, N. S., Tiodika, T. A. And Situmeang, I. F. (2022) 'Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Persalinan Prematur Di Rsud Cibinong Kabupaten Bogor', *Indonesian Journal Of Midwifery Scientific*, 1(1), Pp. 29–39.
- Nontji, W. And Hadju, V. (2021) 'Teh Daun Kelor (Moringa Oleifera Tea) Terhadap Berat Badan Lahir , Panjang Badan , Berat Plasenta', 10(2), Pp. 171–180. Doi: 10.26714/Jk.10.2.2021.171-180.
- Noor Hidayah, Noorhadi Suprayitno, S. (2020) 'Berat Plasenta Dengan Berat Badan Lahir Bayi Di Ruang Bersalin Rsud Dr. Loekmono Hadi Kudus', *Jurnal Ilmu Keperawatan Dan Kebidanan*, 11(2), Pp. 250–257.
- Numbi Akhmadi Teguh, A. H., Dewi, P. R. A. And Aryani, P. (2019) 'Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kejadian Kurang Energi Kronis (Kek) Pada Ibu Hamil Di Wilayah Kerja', 10(3), Pp. 506–510. Doi: 10.15562/Ism.V10i3.432.
- Okta Vitriani, Prastiwi Tegar Ardyta, H. (No Date) 'Hubungan Lingkar Lengan Atas (Lila) Ibu Hamil Dengan Berat Badan Lahir Bayi Di Rumah Bersalin Cempedak', 2019.
- Rahim, I. (2022) 'Analisis Faktor Risiko Kejadian Persalinan Prematur Di Rsud Haji Makassar Tahun 2021'.
- Rahmadi, A. (2016) 'Hubungan Berat Badan Dan Panjang Badan Lahir Dengan Kejadian Stunting Anak 12-59 Bulan Di Provinsi Lampung', Xii(2), Pp. 209–218.
- Rata Rusmiati, Adriania Mangki, H. L. *Et Al.* (2023) 'The Relationship Between Pregnant Women's Chronic Energy Deficit Status And Low Birth Weight (Lbw) At Puskesmas Sumbang, District Enrekang', 11(April), Pp. 13–19. Doi: 10.47794/Jkhws.
- Ratih Indah Utami (2017) 'Asuhan Persalinan Normal Dan Bayi Baru Lahir', In *Asuhan Persalinan Normal Dan Bayi Baru Lahir*.

- Rini Hariani Ratih, Nurmaliza, Y. (2023) 'Hubungan Paritas Dan Dukungan Suami Dengan Anemia Pada Ibu Hamil Trimester Iii Di Pmb Hj. Murtinawita, Sst Pekanbaru', 5(4), Pp. 240–245.
- Riyanto Agus (2022) *Aplikasi Metodologi Penelitian Kesehatan*. Yogyakarta.
- Rizka Amalia, Azizah Nurdin, Jelita Inayah Sari, A. I. S. (2020) 'Hubungan Lingkar Lengan Atas Ibu Hamil Terhadap Antropometri Bayi Baru Lahir Di Rumah Sakit Ibu Dan Anak Ananda Kota Makassar', *Jurnal Kedokteran*, 06(01), Pp. 57–67.
- Rizkika, A., Rahfiludin, M. Z. And Asna, A. F. (2023) 'Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Berat Badan Lahir Rendah Di Puskesmas Kertek 2 Kabupaten Wonosobo', *Amerta Nutrition*, 7(1), Pp. 37–44. Doi: 10.20473/Amnt.V7i1.2023.37-44.
- Rosdiana, Andi Misnawati (2023) 'Faktor Risiko Kejadian Persalinan Prematur Di Rsia Siti Fatima Makassar', 6(1), Pp. 115–121.
- Singh, L. C. G., Chouhan, C. R. And Sidhu, M. K. (2019) 'Maternal Factors For Low Birth Weight Babies', *Medical Journal Armed Forces India*, 65(1), Pp. 10–12. Doi: 10.1016/S0377-1237(09)80045-2.
- Solama, W. (2019) 'Faktor - Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Persalinan Prematur', 3, Pp. 110–122.
- Sugiyono (2018) *Metode Penelitian Kuantitatif*. Edited By Setiyawami. Bandung: Alfabeta.
- Susilowati, E. H. A. (2017) 'Hubungan Tingkat Pengetahuan Ibu Tentang Gizi Balita Dengan Status Gizi Diwilayah Kerja Puskesmas Gajah 1 Demak', *Jurnal Kebidanan*, 6(13), Pp. 21–25.
- The American Collage Of Obstetrics And Gynecologist (2013) 'Obstetrics And Gynecology', In.
- Usman, A., Rosdiana And Misnawati, A. (2021) 'Faktor Risiko Kejadian Persalinan Prematur Di Rumah Sakit Umum Polewali Tahun 2021', *Jurnal Kesehatan Lentera Acitya*, 8(2), Pp. 63–68.
- Walani, S. R. (2020) 'Beban Global Kelahiran Prematur', Pp. 31–33. Doi: 10.1002/ljgo.13195.
- World Health Organization (2018) 'Maternal, Infant And Young Child Nutrition - Comprehensive Implementation Plan On Maternal, Infant And Young Child Nutrition: Biennial Report. Executive Board. 142/22'.
- Yuanita, V. (2018) 'Faktor - Faktor Yang Mempengaruhi Kejadian Kelahiran Preterm Di Rsud Banyuasin', 11(22), Pp. 84–96.
- Yuniwiyati, H., Wuryanto, M. . And Yuliawati, S. (2023) 'Beberapa Faktor Risiko Kejadian Persalinan Prematur (Studi Persalinan Prematur Di Rsud Hj. Anna Lasmanah Kabupaten Banjarnegara)', *Jurnal Riset Kesehatan Masyarakat*, 3(1), Pp. 1–15.
- Zulfikar, M. *Et Al.* (2023) 'Hubungan Status Gizi Ibu Hamil Berdasarkan Lila Dengan Kejadian Bayi Berat Badan Lahir Rendah', *Ibnu Sina: Jurnal Kedokteran Dan Kesehatan - Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara*, 22(1), Pp. 81–88. Doi: 10.30743/ibnusina.V22i1.417.

LAMPIRAN

Lampiran 1

PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Tanggal lahir/umur :

Alamat :

No. Hp :

Setelah mendengar/membaca dan mengerti penjelasan yang diberikan oleh peneliti, maka saya yang bertanda tangan di atas bersedia berpartisipasi menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh **Hasniar Septia Ningsih** yang berjudul **“Hubungan antara status gizi ibu hamil dengan berat plasenta dan berat badan lahir bayi”**, Saya mengerti bahwa pada penelitian ini maka ada beberapa pertanyaan - pertanyaan yang harus saya jawab, dan sebagai responden saya akan menjawab pertanyaan yang diajukan dengan jujur.

Saya menjadi responden bukan karena adanya paksaan dari pihak lain, tetapi karena keinginan saya sendiri dan tidak ada biaya yang akan ditanggungkan kepada saya sesuai dengan penjelasan yang sudah dijelaskan oleh peneliti.

Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat digunakan seperlunya dan apabila dalam penelitian ini ada perubahan/keberatan menjadi responden dapat mengajukan pengunduran diri.

Makassar, 2024

Responden

Lampiran 4. Lembar Observasi Ibu KEK

No	Responden		Umur	pendidikan	pekerjaan	penghasilan /bulan	G P A	Usia kehamilan	Jenis Persalinan	LILA Ibu	Berat Plasenta (gram)	BBL bayi (gram)	PBL	Jenis Persalinan
	ibu	bayi												
1	H	By. H	26 Tahun	S1	Swasta	Rp. 3.000.000	G2 P1 A0	39 minggu	Spontan	23,5 cm	510	2600	48 cm	Spontan
2	K	By. K	19 Tahun	SMA	IRT	Rp. 2.500.000	G1 P0 A0	38 minggu 4 hari	Spontan	23 cm	437	2400	50 cm	Spontan
3	Y	By. Y	23 Tahun	SMA	IRT	Rp. 2.000.000	G2 P1 A0	39 minggu 2 hari	Spontan	23 cm	382	2360	47 cm	Spontan
4	A	By. A	24 Tahun	SD	IRT	Rp. 2.000.000	G1 P0 A0	38 minggu 3 hari	Spontan	23,2 cm	355	2300	47 cm	Spontan
5	A	By. A	30 Tahun	SMA	IRT	Rp. 3.000.000	G4 P2 A1	40 minggu 2 hari	SC	23,5 cm	508	2570	49 cm	SC
6	F	By. F	20 Tahun	SMA	Swasta	Rp. 3.000.000	G2 P0 A0	40 minggu 2 hari	Spontan	23 cm	519	2700	49 cm	Spontan
7	H	By. H	18 Tahun	SD	IRT	Rp. 2.500.000	G1 P0 A0	39 minggu 5 hari	Spontan	23,5 cm	418	2400	48 cm	Spontan
8	S	By. S	21 Tahun	SMP	IRT	Rp. 2.500.000	G1 P0 A0	38 minggu 6 hari	Spontan	23 cm	357	2355	48 cm	Spontan
9	N	By. N	36 Tahun	S1	Wiraswasta	Rp. 3.500.000	G3 P2 A0	40 minggu 1 hari	SC	23,5 cm	509	2500	48 cm	SC
10	I	By. I	24 Tahun	SMA	IRT	Rp. 2.700.000	G3 P2 A0	39 minggu 4 hari	Spontan	23 cm	441	2360	47 cm	Spontan
11	A	By. A	29 Tahun	SMA	IRT	Rp. 2.500.000	G4 P3 A0	37 minggu 4 hari	Spontan	23,1 cm	517	2400	47 cm	Spontan
12	W	By. W	25 Tahun	SMK	IRT	Rp. 3.000.000	G1 P0 A0	39 minggu 3 hari	Spontan	23 cm	459	2470	48 cm	Spontan
13	R	By. R	31 Tahun	SMP	Swasta	Rp. 3.000.000	G4 P2 A1	38 minggu 5 hari	Spontan	23 cm	391	2400	49 cm	Spontan
14	M	By. M	26 Tahun	D3	Mahasiswa	Rp. 2.500.000	G3 P2 A0	40 minggu	SC	23,5 cm	507	2500	48 cm	SC
15	L	By. L	20 Tahun	SMA	IRT	Rp. 2.500.000	G2 P0 A1	39 minggu 6 hari	Spontan	23,5 cm	521	2400	49 cm	Spontan
16	P	By. P	22 Tahun	SMA	IRT	Rp. 2.000.000	G2 P1 A0	37 minggu 4 hari	SC	23,5 cm	386	2300	47 cm	SC
17	F	By. F	37 Tahun	SMA	Swasta	Rp. 2.500.000	G5 P4 A0	39 minggu 2 hari	SC	23 cm	373	2360	48 cm	SC
18	R	By. R	19 Tahun	SD	IRT	Rp. 2.000.000	G2 P1 A0	40 minggu 5 hari	Spontan	23,2cm	389	2400	50 cm	Spontan
19	S	By. S	27 Tahun	D3	Wiraswasta	Rp. 3.500.000	G2 P1 A1	39 minggu 1 hari	SC	23 cm	516	2600	47 cm	SC
20	D	By. D	32 Tahun	SMP	IRT	Rp. 2.000.000	G5 P3 A1	38 minggu 4 hari	Spontan	23,3 cm	410	2350	47 cm	Spontan
21	N	By. N	30 Tahun	S1	Guru	Rp. 3.000.000	G4 P3 A0	40 minggu 2 hari	Spontan	23 cm	503	2500	48 cm	Spontan
22	I	By. I	19 Tahun	SMA	Mahasiswa	Rp. 1.000.000	G1 P0 A0	37 minggu 4 hari	SC	23 cm	402	2400	47 cm	SC
23	G	By. G	21 Tahun	SMA	IRT	Rp. 2.000.000	G2 P1 A0	38 minggu 3 hari	Spontan	22,7 cm	360	2300	47 cm	Spontan
24	E	By. E	18 Tahun	SMP	IRT	Rp. 2.000.000	G1 P0 A0	39 minngu	Spontan	23,5 cm	512	2600	49 cm	Spontan
25	K	By. K	28 Tahun	SMA	Swasta	Rp. 3.000.000	G3 P2 A0	40 minggu 1 hari	SC	23 cm	374	2380	49 cm	SC
26	W	By. W	22 Tahun	SMA	IRT	Rp. 2.000.000	G1 P0 A0	38 minggu 3 hari	SC	23,5 cm	436	2400	48 cm	SC
27	C	By. C	36 Tahun	S1	Wiraswasta	Rp. 3.500.000	G3 P2 A0	39 minggu 5 hari	Spontan	23 cm	401	2300	48 cm	Spontan
28	D	By. D	27 Tahun	SMA	IRT	Rp. 2.000.000	G4 P1 A2	37 minggu 3 hari	SC	23,5 cm	520	2410	49 cm	SC
29	H	By. H	19 Tahun	SMA	IRT	Rp. 2.500.000	G2 P1 A0	38 minggu 5 hari	Spontan	23 cm	512	2300	48 cm	Spontan
30	A	By. A	27 Tahun	SMA	IRT	Rp. 2.000.000	G2 P0 A0	39 minggu 2 hari	Spontan	23 cm	435	2400	49 cm	Spontan

HASIL OUTPUT SPSS

A. ANALISIS UNIVARIAT

1. KARAKTERISTIS RESPONDEN

USIA

Crosstab

			Status Gizi		Total
			Ibu KEK	Ibu tidak KEK	
Usia	Usia reproduksi sehat	Count	21	26	47
		Expected Count	23,5	23,5	47,0
		% within Usia	44,7%	55,3%	100,0%
		% within Kelompok	70,0%	86,7%	78,3%
		% of Total	35,0%	43,3%	78,3%
		Residual	-2,5	2,5	
		Std. Residual	-,5	,5	
	Usia resproduksi berisiko	Count	9	4	13
		Expected Count	6,5	6,5	13,0
		% within Usia	69,2%	30,8%	100,0%
		% within Kelompok	30,0%	13,3%	21,7%
		% of Total	15,0%	6,7%	21,7%
		Residual	2,5	-2,5	
		Std. Residual	1,0	-1,0	
Total	Count	30	30	60	
	Expected Count	30,0	30,0	60,0	
	% within Usia	50,0%	50,0%	100,0%	
	% within Kelompok	100,0%	100,0%	100,0%	
	% of Total	50,0%	50,0%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	2,455 ^a	1	,117		
Continuity Correction ^b	1,571	1	,210		
Likelihood Ratio	2,506	1	,113		
Fisher's Exact Test				,209	,105
Linear-by-Linear Association	2,414	1	,120		
N of Valid Cases	60				

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6,50.

b. Computed only for a 2x2 table

PENDIDIKAN

Crosstab

			Status gizi		Total
			Ibu KEK	Ibu tidak KEK	
Pendidikan	SD	Count	3	1	4
		Expected Count	2,0	2,0	4,0
		% within Pendidikan	75,0%	25,0%	100,0%
		% within Kelompok	10,0%	3,3%	6,7%
		% of Total	5,0%	1,7%	6,7%
		Residual	1,0	-1,0	
		Std. Residual	,7	-,7	
	SMP	Count	4	7	11
		Expected Count	5,5	5,5	11,0
		% within Pendidikan	36,4%	63,6%	100,0%
		% within Kelompok	13,3%	23,3%	18,3%
		% of Total	6,7%	11,7%	18,3%
		Residual	-1,5	1,5	
		Std. Residual	-,6	,6	
	SMA	Count	17	15	32
		Expected Count	16,0	16,0	32,0
		% within Pendidikan	53,1%	46,9%	100,0%
		% within Kelompok	56,7%	50,0%	53,3%
		% of Total	28,3%	25,0%	53,3%
		Residual	1,0	-1,0	
		Std. Residual	,3	-,3	
	Perguruan Tinggi	Count	6	7	13
		Expected Count	6,5	6,5	13,0
		% within Pendidikan	46,2%	53,8%	100,0%
		% within Kelompok	20,0%	23,3%	21,7%
		% of Total	10,0%	11,7%	21,7%
		Residual	-,5	,5	
		Std. Residual	-,2	,2	
Total		Count	30	30	60
		Expected Count	30,0	30,0	60,0
		% within Pendidikan	50,0%	50,0%	100,0%
		% within Kelompok	100,0%	100,0%	100,0%
		% of Total	50,0%	50,0%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	2,020 ^a	3	,568
Likelihood Ratio	2,077	3	,557
Linear-by-Linear Association	,100	1	,752
N of Valid Cases	60		

a. 2 cells (25,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2,00.

PEKERJAAN

Crosstab

			Status Gizi		Total
			Ibu KEK	Ibu tidak KEK	
Pekerjaan	Bekerja	Count	9	11	20
		Expected Count	10,0	10,0	20,0
		% within Pekerjaan	45,0%	55,0%	100,0%
		% within Kelompok	30,0%	36,7%	33,3%
		% of Total	15,0%	18,3%	33,3%
		Residual	-1,0	1,0	
		Std. Residual	-,3	,3	
	Tidak Bekerja	Count	21	19	40
		Expected Count	20,0	20,0	40,0
		% within Pekerjaan	52,5%	47,5%	100,0%
		% within Kelompok	70,0%	63,3%	66,7%
		% of Total	35,0%	31,7%	66,7%
		Residual	1,0	-1,0	
		Std. Residual	,2	-,2	
Total	Count	30	30	60	
	Expected Count	30,0	30,0	60,0	
	% within Pekerjaan	50,0%	50,0%	100,0%	
	% within Kelompok	100,0%	100,0%	100,0%	
	% of Total	50,0%	50,0%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	,300 ^a	1	,584		
Continuity Correction ^b	,075	1	,784		
Likelihood Ratio	,300	1	,584		
Fisher's Exact Test				,785	,392
Linear-by-Linear Association	,295	1	,587		
N of Valid Cases	60				

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 10,00.

b. Computed only for a 2x2 table

PARITAS

Crosstab

			Status Gizi		Total
			Ibu KEK	Ibu tidak KEK	
Paritas	Primipara	Count	8	13	21
		Expected Count	10,5	10,5	21,0
		% within Paritas	38,1%	61,9%	100,0%
		% within Kelompok	26,7%	43,3%	35,0%
		% of Total	13,3%	21,7%	35,0%
		Residual	-2,5	2,5	
		Std. Residual	-,8	,8	
	Multipara	Count	22	17	39
		Expected Count	19,5	19,5	39,0
		% within Paritas	56,4%	43,6%	100,0%
		% within Kelompok	73,3%	56,7%	65,0%
		% of Total	36,7%	28,3%	65,0%
		Residual	2,5	-2,5	
		Std. Residual	,6	-,6	
Total	Count	30	30	60	
	Expected Count	30,0	30,0	60,0	
	% within Paritas	50,0%	50,0%	100,0%	
	% within Kelompok	100,0%	100,0%	100,0%	
	% of Total	50,0%	50,0%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1,832 ^a	1	,176		
Continuity Correction ^b	1,172	1	,279		
Likelihood Ratio	1,845	1	,174		
Fisher's Exact Test				,279	,139
Linear-by-Linear Association	1,801	1	,180		
N of Valid Cases	60				

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 10,50.

b. Computed only for a 2x2 table

JENIS PERSALINAN

Crosstab

		Status Gizi		Total
		Ibu KEK	Ibu tidak KEK	
Jenis_Persalinan Spontan	Count	20	18	38
	Expected Count	19,0	19,0	38,0
	% within Jenis_Persalinan	52,6%	47,4%	100,0%
	% within Kelompok	66,7%	60,0%	63,3%
	% of Total	33,3%	30,0%	63,3%
	Residual	1,0	-1,0	
	Std. Residual	,2	-,2	
	Sectio Caesarea (SC)	Count	10	12
Expected Count		11,0	11,0	22,0
% within Jenis_Persalinan		45,5%	54,5%	100,0%
% within Kelompok		33,3%	40,0%	36,7%
% of Total		16,7%	20,0%	36,7%
Residual		-1,0	1,0	
Std. Residual		-,3	,3	
Total		Count	30	30
	Expected Count	30,0	30,0	60,0
	% within Jenis_Persalinan	50,0%	50,0%	100,0%
	% within Kelompok	100,0%	100,0%	100,0%
	% of Total	50,0%	50,0%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	,287 ^a	1	,592		
Continuity Correction ^b	,072	1	,789		
Likelihood Ratio	,287	1	,592		
Fisher's Exact Test				,789	,395
Linear-by-Linear Association	,282	1	,595		
N of Valid Cases	60				

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 11,00.

b. Computed only for a 2x2 table

B. ANALISIS BIVARIAT

1. Hubungan status gizi ibu hamil KEK dan Tidak KEK dengan berat plasenta

Status_Gizi_Ibu_Hamil * Berat_Plasenta Crosstabulation

			Berat_Plasenta		Total		
			Normal (500 gr - 700 gr)	Tidak Normal (<500 gr)			
Status_Gizi_Ibu_Hamil	KEK	Count	12	18	30		
		Expected Count	16,5	13,5	30,0		
		% within Status_Gizi_Ibu_Hamil	40,0%	60,0%	100,0%		
		% within Berat_Plasenta	36,4%	66,7%	50,0%		
		% of Total	20,0%	30,0%	50,0%		
		Tidak KEK	KEK	Count	21	9	30
				Expected Count	16,5	13,5	30,0
% within Status_Gizi_Ibu_Hamil	70,0%			30,0%	100,0%		
% within Berat_Plasenta	63,6%			33,3%	50,0%		
% of Total	35,0%			15,0%	50,0%		
Total	Total			Count	33	27	60
				Expected Count	33,0	27,0	60,0
		% within Status_Gizi_Ibu_Hamil	55,0%	45,0%	100,0%		
		% within Berat_Plasenta	100,0%	100,0%	100,0%		
		% of Total	55,0%	45,0%	100,0%		

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	5,455 ^a	1	,020		
Continuity Correction ^b	4,310	1	,038		
Likelihood Ratio	5,544	1	,019	,037	,018
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	5,364	1	,021		
N of Valid Cases	60				

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 13,50.

b. Computed only for a 2x2 table

2. Hubungan status gizi ibu hamil KEK dan tidak KEK dengan berat badan lahir bayi

Status_Gizi_Ibu_Hamil * Berat_Badan_Lahir_Bayi Crosstabulation

		Berat_Badan_Lahir_Bayi		Total	
		Berat lahir 2500 gr - 4000 gr (BBLN)	Berat lahir <2500 gr (BBLR)		
Status_Gizi_Ibu_Hamil	KEK	Count	8	22	30
		Expected Count	16,0	14,0	30,0
		% within Status_Gizi_Ibu_Hamil	26,7%	73,3%	100,0%
		% within Berat_Badan_Lahir_Bayi	25,0%	78,6%	50,0%
		% of Total	13,3%	36,7%	50,0%
	Tidak KEK	Count	24	6	30
		Expected Count	16,0	14,0	30,0
	% within Status_Gizi_Ibu_Hamil	80,0%	20,0%	100,0%	
	% within Berat_Badan_Lahir_Bayi	75,0%	21,4%	50,0%	
	% of Total	40,0%	10,0%	50,0%	
Total	Count	32	28	60	
	Expected Count	32,0	28,0	60,0	
	% within Status_Gizi_Ibu_Hamil	53,3%	46,7%	100,0%	
	% within Berat_Badan_Lahir_Bayi	100,0%	100,0%	100,0%	
	% of Total	53,3%	46,7%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	17,143 ^a	1	,000		
Continuity Correction ^b	15,067	1	,000		
Likelihood Ratio	18,092	1	,000		
Fisher's Exact Test				,000	,000
Linear-by-Linear Association	16,857	1	,000		
N of Valid Cases	60				

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 14,00.

b. Computed only for a 2x2 table

Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum	Percentiles		
						25th	50th (Median)	75th
Berat_Plasenta_KEK	30	445,33	61,186	355	521	388,25	436,50	510,50
Berat_Plasenta_Tidak_KEK	30	546,13	74,861	423	641	458,25	560,50	612,00
Berat_Badan_bayi_KEK	30	2423,83	104,483	2300	2700	2358,75	2400,00	2500,00
Berat_Badan_Bayi_Tidak_KEK	30	2767,67	276,202	2400	3300	2500,00	2750,00	3000,00
Status_Gizi	60	1,50	,504	1	2	1,00	1,50	2,00

3. Perbedaan berat plasenta dan berat badan lahir bayi pada ibu KEK dan ibu tidak KEK.

Ranks

	Status_Gizi	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Berat_Plasenta	KEK	30	19,90	597,00
	Tidak KEK	30	41,10	1233,00
	Total	60		
Berat_Badan_bayi	KEK	30	18,72	561,50
	Tidak KEK	30	42,28	1268,50
	Total	60		

Test Statistics^a

	Berat_Plasenta_Tidak	Berat_Badan_bayi
Mann-Whitney U	132,000	96,500
Wilcoxon W	597,000	561,500
Z	-4,702	-5,258
Asymp. Sig. (2-tailed)	,000	,000

a. Grouping Variable: Status_Gizi

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
Jln.Perintis Kemerdekaan Km.10 Makassar 90245, Telp.(0411) 585658,
E-mail : fk.unhas@gmail.com, website: <https://fk.unhas.ac.id/>

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 471/UN4.14.1/TP.01.02/2024

Tanggal: 19 Februari 2024

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

No. Protokol	5224092059	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Hasniar Septia Ningsih	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	Hubungan Antara Status Gizi Ibu Hamil Dengan Berat Plasenta Dan Berat Badan Lahir Bayi		
No.Versi Protokol	1	Tanggal Versi	05 Februari 2024
No.Versi PSP	1	Tanggal Versi	05 Februari 2024
Tempat Penelitian	RSIA Masyita Kota Makassar		
Judul Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 19 Februari 2024 Sampai 19 Februari 2025	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr.Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan	Tanggal 19 Februari 2024
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes	Tanda tangan	Tanggal 19 Februari 2024

Kewajiban Peneliti Utama :

1. Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
2. Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Laporan SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
3. Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
4. Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
5. Melaporakn penyimpangan dari protocol yang disetujui (protocol deviation/violation)
6. Mematuhi semua peraturan yang ditentukan



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 : **4397/S.01/PTSP/2024** Kepada Yth.
Lampiran : - Direktur RSIA Masyita Makassar
Perihal : **Izin penelitian**

di-
Tempat

Berdasarkan surat Dekan PPs Univ. Hasanuddin Makassar Nomor : 01658/UN4.20.1/PT.01.04/2024 tanggal 22 Februari 2024 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

Nama : **HASNIAR SEPTIA NINGSIH**
Nomor Pokok : P102211026
Program Studi : Ilmu Kebidanan
Pekerjaan/Lembaga : Mahasiswa (S2)
Alamat : Jl. P. Kemerdekaan Km 10, Tamalanrea Makassar
PROVINSI SULAWESI SELATAN

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

" Hubungan Antara Status Gizi Ibu Hamil dengan Berat Plasenta dan Berat Badan Lahir Bayi "

Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. **26 Februari s/d 27 Maret 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 25 Februari 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. Dekan PPs Univ. Hasanuddin Makassar di Makassar;
2. *Pertinggal.*

SURAT KETERANGAN SELESAI MENELITI



Rumah Sakit Ibu dan Anak

MASYITA

Jl. Cambajawayya No. 24 Tello Baru Makassar 00232

00816044 2461 • www.rsiamasyita.com



SURAT KETERANGAN Nomor : 130/KET/RSIAM/IV/2024

Yang Bertanda tangan di bawah ini :

Nama : dr. Fathin Nurqalbi Eka Putri

Jabatan : Direktur Rumah Sakit Ibu dan Anak Masyita

Menerangkan dengan sesungguhnya bahwa :

Nama : Hasniar Septia Ningsih

NIM : P102211026

Program Studi : S2 Ilmu Kebidanan

Perguruan Tinggi : Universitas Hasanuddin

benar telah melakukan **Penelitian** di Rumah Sakit Ibu dan Anak Masyita pada tanggal **28 Februari 2024 s/d 30 Maret 2024** sebagai bahan dalam penyusunan Skripsi yang berjudul "**Pengaruh Status Gizi Ibu Hamil Terhadap Berat Plasenta dan Berat Badan Lahir Bayi**"

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, 05 April 2024

Direktur RSIA. Masyita,

dr. Fathin Nurqalbi Eka Putri

Lampiran 10

DOKUMENTASI PENELITIAN

