

## DAFTAR PUSTAKA

- Abera, Z., Ejara, D., & Gebremedhin, S. (2019). Nutritional And Non-Nutritional Factors Associated With Low Birth Weight In Sawula Town, Gamo Gofa Zone, Southern Ethiopia. *BMC Research Notes*, 12(1), 1–7. <Https://Doi.Org/10.1186/S13104-019-4529-0>
- Agustin, A. D., & Afrika, E. (2022). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Berat Badan Lahir Rendah (Bblr) Di Wilayah Kerja Puskesmas Muara Burnai. *PREPORTIF Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 6, 1042–1049.
- Alatas, H. (2019). Hipertensi Pada Kehamilan. *Herb-Medicine Journal*, 2(2), 27. <Https://Doi.Org/10.30595/Hmj.V2i2.4169>
- Angela, S. N. H. (2019). Hubungan Status Sosio Ekonomi Ibu Dengan Kejadian Berat Badan Lahir Rendah Di Puskesmas La’O. *Jurnal Wawasan Kesehatan*, 4(2), 74–80.
- Apriani, E., Subandi, A., & Mubarok, A. K. (2021). Hubungan Usia Ibu Hamil, Paritas Dan Usia Kehamilan Dengan Kejadian BBLR Di RSUD Cilacap. *Trends Of Nursing Science*, 2(1), 45–52. <Http://E-Jurnal.Stikesalirsyadclp.Ac.Id/Index.Php/Tens/Article/View/286>
- Apriliani, I. M., Purba, N. P., Dewanti, L. P., Herawati, H., & Faizal, I. (2023). Pengaruh Usia Ibu, Kadar Hemoglobin, Trombosit, Dan Leukosit Darah Pada Ibu Hamil Terhadap Kejadian Berat Badan Lahir Rendah (BBLR)(Studi Observasi Analitik Dirumah Sakit Islam Sultan Agung). *Media Publikasi Promosi Kesehatan Indonesia (MPPKI)*, 2(1), 56–61.
- Arikunto, & Suharsimi. (2012). *Dasar-Dasar Evaluasi Pendidikan*. Bumi Aksara.
- Arisman. (2012). *Buku Ajar Ilmu Gizi Dalam Daur Kehidupan Ed. 2. (2 Ed.)*. EGC.
- Aryanti, M., & Dartiwen. (2022). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Berat Bayi Lahir Rendah Di Desa Karangsong. *Jurnal Kesehatan Indra Husada*, 10(2), 69–75.
- Bambang, R., Khasanah, U., & Khoirotul, H. (2011). *Hubungan Antara Usia Ibu Dan Paritas Dengan Kejadian Berat Badan Lahir Rendah (BBLR)Di RSU Dr. Saiful Anwar Malang*.
- Baye Mulu, G., Gebremichael, B., Wondwossen Desta, K., Adimasu Kebede, M., Asmare Aynalem, Y., & Bimirew Getahun, M. (2020). <P>Determinants Of Low Birth Weight Among Newborns Delivered In Public Hospitals In Addis Ababa, Ethiopia: Case-Control Study</P>. *Pediatric Health, Medicine And Therapeutics*, Volume 11, 119–126. <Https://Doi.Org/10.2147/Phmt.S246008>

- Bekela, M. B., Shimbire, M. S., Gebabo, T. F., Geta, M. B., Tonga, A. T., Zeleke, E. A., Sidemo, N. B., & Getnet, A. B. (2020). Determinants Of Low Birth Weight Among Newborns Delivered At Public Hospitals In Sidama Zone, South Ethiopia: Unmatched Case-Control Study. *Journal Of Pregnancy*, 2020. <Https://Doi.Org/10.1155/2020/4675701>
- Budiarti, I., Rohaya, R., & Silaban, T. D. S. (2022). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR) Di Rumah Sakit Muhammadiyah Palembang Tahun 2020. *Jurnal Ilmiah Universitas Batanghari Jambi*, 22(1), 195. <Https://Doi.Org/10.33087/Jiubj.V22i1.1927>
- Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Selatan. (2021). *Profil Kesehatan Provinsi Sulawesi Selatan*.
- Doloksaribu, T., & Doloksaribu, L. G. (2022). Riwayat Anemia Dan Hipertensi Menjadi Faktordominan Kejadian Berat Badan Lahir Rendah. *HEALTHY: Jurnal Inovasi Riset Ilmu Kesehatan*, 1(3), 132–141.
- Fajriana, A., & Buanasita, A. (2018). Faktor Risiko Yang Berhubungan Dengan Kejadian Bayi Berat Lahir Rendah Di Kecamatan Semampir Surabaya. *Media Gizi Indonesia*, 13(1), 71. <Https://Doi.Org/10.20473/Mgi.V13i1.71-80>
- Hafid, W., Badu, F. D., & Laha, L. P. (2018). Analisis Determinan Kejadian Berat Bayi Lahir Rendah (BBLR) Di RSUD Tani Dan Nelayan. *Gorontalo Journal Of Public Health*, 1(1), 01. <Https://Doi.Org/10.32662/Gjph.V1i1.138>
- Handayani, F., Fitriani, H., & Lestari, C. I. (2019). Hubungan Umur Ibu Dan Paritas Dengan Kejadian Bblr Di Wilayah Puskesmas Wates Kabupaten Kulon Progo. *Midwifery Journal: Jurnal Kebidanan UM. Mataram*, 4(2), 67. <Https://Doi.Org/10.31764/Mj.V4i2.808>
- Handayani, F., Ikrawati, W. O., & Fitriani, H. (2019). Hubungan Anemia Dan Hipertensi Dengan Kejadian Bblr Di Puskesmas Wates Kabupaten Kulon Progo. *Jurnal Kesehatan Karya Husada*, 7(2), 39–47. <Https://Doi.Org/10.36577/Jkkh.V7i2.232>
- Haryanti, S. Y. (2019). Anemia Dan Kek Pada Ibu Hamil Sebagai Faktor Risiko Kejadian Bayi Berat Lahir Rendah (Bblr) (Studi Di Wilayah Kerja Puskesmas Juwana Kabupaten Pati). *Jurnal Kesehatan Masyarakat (E-Journal)*, 7(1), 322–329.
- Herliana, L. (2019). Hipertensi Pada Kehamilan Dan Kejadian BBLR Di RSUD Kota Tasikmalaya. *Jurnal Sehat Masada*, 13(1), 25–31. <Https://Doi.Org/10.38037/Jsm.V13i1.74>
- Herliana, L., & Purnama, M. (2019). Masalah Plasenta Serta Kehamilan Multiple Terhadap Kejadian BBLR Di RSUD Kota Tasikmalaya Placental Problems And

- Multiple Pregnancy Against LBW Events In RSUD Kota Tasikmalaya. *Media Informasi*, 15(1), 40–45.
- Hestiyana, N., & Razy, F. (2019). Korelasi Hipertensi Pada Persalinan Dengan Kejadian Bayi Berat Lahir Rendah (Bblr) Di RSUD DR. H. Moch Anshari Saleh Banjarmasin. *Proceeding Of Sari Mulia University Midwifery National Seminars*, 1, 177–187. <Https://Doi.Org/10.33859/Psmumns.V0i1.40>
- Hidayati, S. F., Andarini, Y. D., & Marfu, N. (2020). Pasien Ibu Hamil Di Instalasi Rawat Inap Rsia Muslimat Jombang Tahun 2018. *Pharmaceutical Journal Of Islamic Pharmacy*, 4(2).
- Julia, Riswiyanti, V., & Jaelani, A. K. (2016). Hubungan HdK Dengan Angka Kejadian Bblr Diwilayah Kerja Di Rsud Indrasari Rengat Tahun 2015. *Jurnal Endurance*, 1(2), 57–62. <Https://Doi.Org/10.22216/Jen.V1i2.821>
- Jumhati, S., & Novianti, D. (2018). Analisis Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian BBLR Di Rumah Sakit Permata Cibubur-Bekasi. *Jurnal Ilmu Kesehatan Masyarakat*, 7(02), 113–119. <Https://Doi.Org/10.33221/Jikm.V7i02.113>
- Kemenkes RI. (2021). Profil Kesehatan Indonesia. In *Pusdatin.Kemenkes.Go.Id*.
- Khairani, N., Sanisahhuri, Suryani, & Kendari, C. P. (2020). Hubungan Paritas Dan Preeklamsi Dengan Kejadian BBLR Di RSUD Dr. M. Yunus Bengkulu. *CHMK Midwifery Scientific Journal*, 3(2), 141–148. <Https://Cyber-Chmk.Net/Ojs/Index.Php/Bidan/Article/View/784>
- Kusuma, M. A., Setiawati, D., & Haruna, N. (2022). Hubungan Tingkat Preeklampsia Dengan Kejadian Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR) RSIA Sitti Khadijah 1 Muhammadiyah Cabang Makassar Periode Januari-Desember 2018. *Jurnal Impresi Indonesia*, 1(7), 726–739. <Https://Doi.Org/10.36418/Jii.V1i7.209>
- Manurung, P., & Helda, H. (2021). Hubungan Riwayat Komplikasi Saat Hamil Dengan Kejadian Berat Badan Lahir Rendah (BBLR) Di Indonesia. *Jurnal Epidemiologi Kesehatan Indonesia*, 4(2), 51–56. <Https://Doi.Org/10.7454/Epidkes.V4i2.4069>
- Maria, H. A. (2023). Kejadian Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Kedungmundu Kota Semarang. *HIGEIA (Journal Of Public Health Research And Development)*, 7(1), 2–5.
- Maulana, M. I., Zara, N., & Iqbal, T. Y. (2022). Hubungan Anemia Pada Ibu Hamil Terhadap Kejadian Berat Badan Lahir Rendah Di 2 Rumah Sakit Swasta Kota Lhokseumawe Tahun 2020. *Averrous: Jurnal Kedokteran Dan Kesehatan Malikussaleh*, 8(1), 45–53.
- Meshram, I. I., Mallikharjun Rao, K., Balakrishna, N., Harikumar, R., Arlappa, N., Sreeramakrishna, K., & Laxmaiah, A. (2019). Infant And Young Child Feeding

- Practices, Sociodemographic Factors And Their Association With Nutritional Status Of Children Aged <3 Years In India: Findings Of The National Nutrition Monitoring Bureau Survey, 2011-2012. *Public Health Nutrition*, 22(1), 104–114. <Https://Doi.Org/10.1017/S136898001800294X>
- Nappu, S., Akri, Y. J., & Suhartik, S. (2021). Hubungan Paritas Dan Usia Ibu Dengan Kejadian Bblr Di Rs Ben Mari Malang. *Biomed Science*, 7(2), 32–42. <Https://Jurnal.Unitri.Ac.Id/Index.Php/Biomed/Article/View/2438>
- Notoadmodjo, S. (2010). *Promosi Kesehatan Teori & Aplikasi Edisi Revisi 2010*. Rineka Cipta.
- Novitasari, A., Hutami, M. S., & Pristy, T. Y. R. (2020). Pencegahan Dan Pengendalian BBLR Di Indonesia: Systematic Review. *Indonesian Journal Of Health Development*, 2(3), 175–182. <Http://Doi.Wiley.Com/10.1002/14651858.CD013574>
- Obai, G., Odongo, P., & Wanyama, R. (2016). Prevalence Of Anaemia And Associated Risk Factors Among Pregnant Women Attending Antenatal Care In Gulu And Hoima Regional Hospitals In Uganda: A Cross Sectional Study. *BMC Pregnancy Childbirth*, 1, 1–7. <Http://Dx.Doi.Org/10.1186/S12884-016-0865-4>
- Permana, P., & Wijaya, G. B. R. (2019). Analisis Faktor Risiko Bayi Berat Badan Lahir Rendah (BBLR) Di Unit Pelayanan Terpadu (UPT) Kesehatan Masyarakat (Kesmas) Gianyar I Tahun 2016-2017. *Intisari Sains Medis*, 10(3), 674–678. <Https://Doi.Org/10.15562/Ism.V10i3.481>
- Pertiwi, W. E., Annissa, A., & Polwandari, F. (2022). Faktor Tidak Langsung Penyebab Kejadian Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR). *Jurnal Ilmu Kesehatan Masyarakat*, 11(02), 151–159. <Https://Doi.Org/10.33221/Jikm.V11i02.1058>
- Proverawati, A., & Ismawati, C. (2010). *BBLR (Berat Badan Lahir Rendah)*. Nuha Medika.
- Purwanto, A. D., & Wahyuni, C. U. (2016). HUBUNGAN ANTARA UMUR KEHAMILAN, KEHAMILAN GANDA, HIPERTENSI DAN ANEMIA DENGAN KEJADIAN BAYI BERAT LAHIR RENDAH (BBLR). *Jurnal Berkala Epidemiologi*, 4(3), 349–359. <Https://Doi.Org/10.20473/Jbe.V4i3>
- Rahadinda, A., Utami, K. D., & Reski, S. (2022). Hubungan Anemia Pada Ibu Hamil Dengan Kejadian BBLR Di RSUD Abdul Wahab Sjahranie Samarinda. *Formosa Journal Of Science And Technology*, 1(5), 421–434. <Https://Doi.Org/10.55927/Fjst.V1i5.1219>
- Rahman, A. ., & Pramesti, G. (2018). Penerapan Uji Chi Square Mantel Haenszel Pada Pengaruh Penggunaan Kontrasepsi Oral Terhadap Infark Miokard. *SEMPOA (Seminar Nasional,Pameran Alat Peraga, Dan Olimpiade Matematika)*, 4, 1–6.

- Sartika, I., Reviana, R., & Haifani, A. (2022). Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Terjadinya BBLR Di RSU Bhakti Asih Ciledug Factors Affecting The Occurrence Of LBW At Bhakti Asih General Hospital In Ciledug. *Jurnal Kesehatan Reproduksi*, 1(1), 22–31.
- Sastri, N. (2022). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Bayi Berat Badan Lahir Rendah. *Jurnal Aisyiyah Palembang*, 7, 148–156.
- Sembiring, J. B., Pratiwi, D., & Sarumaha, A. (2019). Hubungan Usia, Paritas Dan Usia Kehamilan Dengan Bayi Berat Lahir Rendah Di Rumah Sakit Umum Mitra Medika Medan. *Jurnal Bidan Komunitas*, 2(1), 38. <Https://Doi.Org/10.33085/Jbk.V2i1.4110>
- Septiani, M., Ulfa, M., Kebidanan Munawarah, A., Sultan Iskandar Muda, J., Juang, K., & Penulis, K. (2018). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian BBLR Di Wilayah Kerja Puskesmas Peudada Kabupaten Bireuen The Factors Associated With LBW Occurrence In Peudada Health Working Area Centre Kabupaten Bireuen. *Journal Of Healthcare Technology And Medicine*, 4(2), 2615–109.
- Sifakis, S., & Pharmakides, G. (2000). *Anemia In Pregnancy*. Annals Of The New York Academy Of Sciences.
- Sinaga, N. D. (2022). Hubungan Preeklampsia Dengan Berat Badan Lahir Rendah Di RSUD Dr. Moh. Soewandie Surabaya. *Jurnal Ilmiah Kebidanan*, 2, 109–115.
- Sri Wahyuni, Yustina Ananti, & Chentia Misce Issabella. (2021). Hubungan Anemia Kehamilan Dengan Kejadian Berat Badan Lahir Rendah (Bblr): Systematic Literatur Review. *Journal Of Health (Joh)*, 8(2), 94–104. <Https://Doi.Org/10.30590/Joh.V8n2.P94-104.2021>
- St. Nurbaya, Riska Sukemi, & Hamdiyah. (2021). Literature Review: Asuhan Kebidanan Dengan Serotinus. *Jurnal Antara Kebidanan*, 4(3), 152–159. <Https://Doi.Org/10.37063/Ak.V4i3.622>
- Stang. (2018). *Cara Praktis Penentuan Uji Statistik Dalam Penelitian Kesehatan Dan Kedokteran*. Mitra Wacana Media.
- Undang-Undang Republik Indonesia. (2003). UU No 20 Tahun 2003 Tentang Sistem Pendidikan Nasional. *Ekombis Sains: Jurnal Ekonomi, Keuangan Dan Bisnis*, 2(1), 39–45. <Https://Doi.Org/10.24967/Ekombis.V2i1.48>
- WHO. (2004). Appropriate Body Mass Index For Asian Populations And Its Implications For Policy And Intervention Strategies. *The Lancet*, 157–163.
- WHO. (2017). *Constitution Of WHO: Principles*.
- Widiyanto, J., & Lismawati, G. (2019). Maternal Age And Anemia Are Risk Factors

- Of Low Birthweight Of Newborn. *Enfermeria Clinica*, 29(Xx), 94–97. <Https://Doi.Org/10.1016/J.Enfcli.2018.11.010>
- Wiknjosastro. (2012). *Ilmu Kebidanan Edisi Ketiga Cetakan Keempat*. Penerbit YBSP.
- Wulandari, A. F., Sutrisminah, E., & Susiloningtyas, I. (2021). Literature Review: Dampak Anemia Defisiensi Besi Pada Ibu Hamil. *Jurnal Ilmiah PANNMED (Pharmacist, Analyst, Nurse, Nutrition, Midwivery, Environment, Dentist)*, 16(3), 692–698. <Https://Doi.Org/10.36911/Pannmed.V16i3.1219>
- Y. Farida, M. M. (2022). Efektivitas Konsumsi Air Kelapa Muda Terhadap Menurunkan Tekanan Darah . Penelitian Binaiyati S Tahun 2017 Menyatakan Bahwa Terapi. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 08(1), 49–62. <Https://Garuda.Kemdikbud.Go.Id/Documents/Detail/2657562>
- Yulianti, L. (2021). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR) Di RSUD Gunung Jati Kota Cirebon. *Jurnal Ilmiah Kesehatan*, 55.

## LAMPIRAN

Lampiran 1. Format Pengumpulan data

**FORMAT PENGUMPULAN DATA**

**ANALISIS FAKTOR RISIKO YANG MEMPENGARUHI KEJADIAN BAYI  
BERAT LAHIR RENDAH (BBLR) DI RUMAH SAKIT IBU DAN ANAK  
ANANDA BULAN AGUSTUS 2022**

<b>A. IDENTITAS IBU</b>	
Nama	:
Usia	:
Pendidikan Terakhir	: a. SD b.SMP/Sederajat c.SMA/Sederajat d.Perguruan Tinggi
Pekerjaan	: a.IRT b.PNS c.Wiraswasta d.Karyawan Swasta
Berat Badan	:
Tinggi Badan	:
<b>B. RIWAYAT PERSALINAN</b>	
Berat Badan Saat Lahir	:
Kadar Hemoglobin	:
Tekanan Darah	:

Kehamilan	: a.Tunggal
-----------	-------------

b.Ganda
---------

## Lampiran 2 Lembar Perbaikan Proposal



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN KEBUDAYAAN  
RISET DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT**

*Jln. Perintis Kemerdekaan Km 10 Makassar 90245, Telp. (0411)585658,516005, Fax (0411)586013  
E-mail dekanfkmuh@gmail.com Website www.unhas.ac.id/fkm*

### LEMBAR PERBAIKAN SEMINAR PROPOSAL PENELITIAN

Nama	:	Andi Nisa Fathimiyah Afidah
Nim	:	K011191201
Departemen	:	Biostatistik/KKB
Judul Proposal	:	Analisis Faktor Resiko Yang Mempengaruhi Kejadian Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR) Di Rumah Sakit Ibu dan Anak Ananda Bulan Agustus 2022

No.	Nama Dosen Pengaji	Hal Perbaikan	Halaman Perbaikan		Tanda Tangan
			Sebelum	Setelah	
1.	Prof. Dr. Stang, M.Kes				
2.	Rahma, SKM., M.Sc (PHC)	- Tingkat Pendidikan disajikan lebih rinci mengenai jenjang SMA			
3.	Arif Anwar, SKM.,M.Kes	- Menambahkan perihal alasan tepat dan waktu penelitian di Bab I			
4.	Safrullah Amir, S.Gz.,MPH .	- Perbaikan kata-kata menjadi fungsi - Variabel yang bisa ditambahkan			

Makassar, 20 Januari 2023  
Pembimbing I,

Prof. Dr. Stang, M.Kes

### Lampiran 3 Surat Izin Penelitian Dari Kampus

Surat Izin Penelitian - Form\_K011191201\_s1\_a03.pdf

[https://siap.unhas.ac.id/p\\_cetak?get=a60e59f8-fdc1c416-41c1f05c...](https://siap.unhas.ac.id/p_cetak?get=a60e59f8-fdc1c416-41c1f05c...)



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,  
RISET, DAN TEKNOLOGI

UNIVERSITAS HASANUDDIN

FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT

Jln. Perintis Kemerdekaan KM.10 Kota Makassar 90245, Propinsi Sulawesi Selatan

Telp : (0411) 585658, Website: <https://fkm.unhas.ac.id>, Mail : fkm.unhas@gmail.com

Nomor : 2686/UN4.14.8/PT.01.04/2023  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Makassar, 06 Maret 2023

Kepada  
Yth. : Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi  
Sulawesi Selatan  
Cq. Bidang Penyelenggara Pelayanan Perizinan  
di -  
Makassar

Dengan hormat, Kami sampaikan bahwa mahasiswa Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin bermaksud untuk melakukan penelitian dalam rangka penyusunan skripsi.

Sehubungan dengan itu, kami mohon kiranya bantuan Bapak dapat memberikan izin untuk penelitian kepada :

Nama Mahasiswa	:	ANDI NISA FATHIMIYAH AFIDAH
Nomor Pokok	:	K011191201
Program Studi	:	S1 - Kesehatan Masyarakat
Departemen	:	Biostatistik - KKB
Judul Penelitian	:	Analisis Faktor Risiko Yang Mempengaruhi Kejadian Bayi Berat Lahir Rendah (BLR) Di Rumah Sakit Ibu Dan Anak Ananda Bulan Agustus 2022
Lokasi Penelitian	:	Rumah Sakit Ibu dan Anak Ananda Makassar
Tim Pembimbing	:	1. Prof. Dr. Stang, M.Kes. 2. Rahma, SKM.,M.Sc

Atas bantuan dan kerjasama yang baik, kami sampaikan banyak terima kasih.



This document was generated by siap app fkm-unhas in 2023-03-06 13:46:58

**Lampiran 4 Surat Izin Penelitian dari PTSP**



**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](mailto:ptsp@sulselprov.go.id)  
Makassar 90231

Nomor : **12798/S.01/PTSP/2023**  
Lampiran : -  
Perihal : **Izin penelitian**

**Kepada Yth.**  
Direktur RSIA Ananda Makassar

di-  
**Tempat**

Berdasarkan surat Dekan Fak. kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar Nomor : 2688/UN4.14.8/PT.01.04/2023 tanggal 06 Maret 2023 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

N a m a	: ANDI NISA FATHIMIYAH AFIDAH
Nomor Pokok	: K011191201
Program Studi	: Kesehatan Masyarakat
Pekerjaan/Lembaga	: Mahasiswa (S1)
Alamat	: Jl. P. Kemerdekaan Km., 10 Makassar



**PROVINSI SULAWESI SELATAN**

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

**" ANALISIS FAKTOR RISIKO YANG MEMPENGARUHI KEJADIAN BAYI BERAT LAHIR RENDAH (BBLR) DI RUMAH SAKIT IBU DAN ANAK ANANDA BULAN AGUSTUS 2022 "**

Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. **08 Maret s/d 07 Mei 2023**

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 08 Maret 2023

**A.n. GUBERNUR SULAWESI SELATAN  
KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU  
SATU PINTU PROVINSI SULAWESI SELATAN**



**Ir. H. SULKAF S LATIEF, M.M.**  
Pangkat : PEMBINA UTAMA MADYA  
Nip : 19630424 198903 1 010

Tembusan Yth

1. Dekan Fak. kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar;
2. Pertinggal.

## Lampiran 5 Etik Penelitian



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN

RISET, DAN TEKNOLOGI

UNIVERSITAS HASANUDDIN

**FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT**

Jln. Perintis Kemerdekaan Km.10 Makassar 90245, Telp.(0411) 585658,

E-mail : [fkmuhas@gmail.com](mailto:fkmuhas@gmail.com), website: <https://fkm.unhas.ac.id/>

### REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : **3130/UN4.14.1/TP.01.02/2023**

Tanggal : 30 Maret 2023

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

No.Protokol	24323021062	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	<b>Andi Nisa Fathimiyah Afidah</b>	Sponsor	<b>Pribadi</b>
Judul Peneliti	<b>Analisis Faktor Risiko yang Mempengaruhi Kejadian Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR) di Rumah Sakit Ibu dan Anak Ananda Bulan Agustus 2022</b>		
No.Versi Protokol	1	Tanggal Versi	24 Maret 2023
No.Versi PSP	1	Tanggal Versi	24 Maret 2023
Tempat Penelitian	<b>Rumah Sakit Ibu dan Anak Ananda</b>		
Judul Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku <b>30 Maret 2023</b> <b>Sampai 30 Maret 2024</b>	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr. Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan 	Tempat <b>30 Maret 2023</b> 
Sekretaris Komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes	Tanda tangan 	Tempat  <b>30 Maret 2023</b>

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 Lapor 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. Melaporkan penyimpangan dari protocol yang disetujui (protocol deviation/violation)
6. Mematuhi semua peraturan yang ditentukan

### Lampiran 6 Output Analisis SPSS

#### 1. Analisis Univariat

##### 1) Analisis Univariat Usia

		usia			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<21	6	8,3	8,3	8,3
	21-35	60	83,3	83,3	91,6
	>35	6	8,3	8,3	100,0
	Total	72	100,0	100,0	

##### 2) Analisis Univariat Paritas

		Paritas			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	29	40,3	40,3	40,3
	2	24	33,3	33,3	73,6
	3	13	18,1	18,1	91,7
	4	5	6,9	6,9	98,6
	5	1	1,4	1,4	100,0
	Total	72	100,0	100,0	

### 3) Analisis Univariat Pekerjaan

		<b>Pekerjaan</b>		Cumulative Percent	
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	Bidan	1	1,4	1,4	1,4
	Dosen	2	2,8	2,8	4,2
	Guru	1	1,4	1,4	5,6
	IRT	51	70,8	70,8	76,4
	Karyawan	9	12,5	12,5	88,9
	PERAWAT	1	1,4	1,4	90,3
	PNS	1	1,4	1,4	91,7
	WIRASWASTA	6	8,3	8,3	100,0
	Total	72	100,0	100,0	

### 4) Analisis Univariat Pendidikan

		<b>Pendidikan</b>		Cumulative Percent	
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	PT	32	44,4	44,4	44,4
	SD	1	1,4	1,4	45,8
	SMA	36	50,0	50,0	95,8
	SMP	2	2,8	2,8	98,6
	Tidak Sekolah	1	1,4	1,4	100,0
	Total	72	100,0	100,0	

### 5) Analisis Univariat Anemia

		<b>katanemia</b>			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<u>resiko tinggi</u>	17	23,6	23,6	23,6
	<u>resiko rendah</u>	55	76,4	76,4	100,0
	Total	72	100,0	100,0	

### 6) Analisis Univariat Hipertensi

		<b>KatTD</b>			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<u>Resiko Tinggi</u>	1	1,4	1,4	1,4
	<u>Resiko Sedang</u>	3	4,2	4,2	5,6
	<u>Resiko Rendah</u>	68	94,4	94,4	100,0
	Total	72	100,0	100,0	

### 7) Analisis Univariat kehamilan kembar

		<b>katgemeli</b>			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<u>resiko tinggi (Kembar)</u>	4	5,6	5,6	5,6
	<u>resiko rendah (tunggal)</u>	68	94,4	94,4	100,0
	Total	72	100,0	100,0	

## 2. Analisis Bivariat

### 1) Analisis Bivariat Usia dengan BBLR

**Katusia \* katBB Crosstabulation**

Katusia	Resiko tinggi		katBB		Total
			Normal	BBLR	
Katusia	Resiko tinggi	Count	1	11	12
		% within katBB	2,8%	30,6%	16,7%
		% of Total	1,4%	15,3%	16,7%
	Resiko rendah	Count	35	25	60
		% within katBB	97,2%	69,4%	83,3%
		% of Total	48,6%	34,7%	83,3%
Total		Count	36	36	72
		% within katBB	100,0%	100,0%	100,0%
		% of Total	50,0%	50,0%	100,0%

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	10,000 <sup>a</sup>	1	,002		
Continuity Correction <sup>b</sup>	8,100	1	,004		
Likelihood Ratio	11,426	1	,001		
Fisher's Exact Test				,003	,001
Linear-by-Linear Association	9,861	1	,002		
N of Valid Cases	72				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6,00.

b. Computed only for a 2x2 table

### Mantel-Haenszel Common Odds Ratio Estimate

Estimate		15,400	
In(Estimate)		2,734	
Standard Error of In(Estimate)		1,077	
Asymptotic Significance (2-sided)		,011	
Asymptotic 95% Confidence Interval	Common Odds Ratio	Lower Bound Upper Bound	1,866 127,083
	In(Common Odds Ratio)	Lower Bound Upper Bound	,624 4,845

The Mantel-Haenszel common odds ratio estimate is asymptotically normally distributed under the common odds ratio of 1,000 assumption. So is the natural log of the estimate.

## 2) Analisis Bivariat Paritas dengan BBLR

### katparitas \* katBB Crosstabulation

katparitas	Resiko tinggi		katBB		
			Normal	BBLR	Total
Resiko tinggi	Count	Count	12	23	35
		% within katBB	33,3%	63,9%	48,6%
	% of Total	16,7%	31,9%	48,6%	
Resiko rendah	Count	Count	24	13	37
		% within katBB	66,7%	36,1%	51,4%
	% of Total	33,3%	18,1%	51,4%	
Total	Count	Count	36	36	72
		% within katBB	100,0%	100,0%	100,0%
	% of Total	50,0%	50,0%	100,0%	

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	6,727 <sup>a</sup>	1	,009		
Continuity Correction <sup>b</sup>	5,560	1	,018		
Likelihood Ratio	6,837	1	,009		
Fisher's Exact Test				,018	,009
Linear-by-Linear Association	6,634	1	,010		
N of Valid Cases	72				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 17,50.

b. Computed only for a 2x2 table

### Mantel-Haenszel Common Odds Ratio Estimate

Estimate	3,538												
In(Estimate)	1,264												
Standard Error of In(Estimate)	,495												
Asymptotic Significance (2-sided)	,011												
Asymptotic 95% Confidence Interval	<table border="1"> <tr> <td>Common Odds Ratio</td> <td>Lower Bound</td> <td>1,340</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Upper Bound</td> <td>9,343</td> </tr> <tr> <td>In(Common Odds Ratio)</td> <td>Lower Bound</td> <td>,293</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Upper Bound</td> <td>2,235</td> </tr> </table>	Common Odds Ratio	Lower Bound	1,340		Upper Bound	9,343	In(Common Odds Ratio)	Lower Bound	,293		Upper Bound	2,235
Common Odds Ratio	Lower Bound	1,340											
	Upper Bound	9,343											
In(Common Odds Ratio)	Lower Bound	,293											
	Upper Bound	2,235											

The Mantel-Haenszel common odds ratio estimate is asymptotically normally distributed under the common odds ratio of 1,000 assumption. So is the natural log of the estimate.

### 3) Analisis Bivariat Pekerjaan dengan BBLR

**katpekerjaan \* katBB Crosstabulation**

			katBB		
			Normal	BBLR	Total
katpekerjaan	resiko tinggi	Count	25	27	52
		% within katBB	69,4%	75,0%	72,2%
		% of Total	34,7%	37,5%	72,2%
	Resiko rendah	Count	11	9	20
		% within katBB	30,6%	25,0%	27,8%
		% of Total	15,3%	12,5%	27,8%
Total	Count	36	36	72	
	% within katBB	100,0%	100,0%	100,0%	
	% of Total	50,0%	50,0%	100,0%	

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	,277 <sup>a</sup>	1	,599		
Continuity Correction <sup>b</sup>	,069	1	,792		
Likelihood Ratio	,277	1	,598		
Fisher's Exact Test				,793	,396
Linear-by-Linear Association	,273	1	,601		
N of Valid Cases	72				

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

b. Computed only for a 2x2 table

#### 4) Analisis Bivariat Pendidikan dengan BBLR

**Pendidikan \* katBB Crosstabulation**

			katBB		Total
			Normal	BBLR	
Pendidikan	PT	Count	16	16	32
		% within katBB	44,4%	44,4%	44,4%
	SD	Count	1	0	1
		% within katBB	2,8%	0,0%	1,4%
	SMA	Count	19	17	36
		% within katBB	52,8%	47,2%	50,0%
	SMP	Count	0	2	2
		% within katBB	0,0%	5,6%	2,8%
Tidak Sekolah	Count	0	1	1	
		% within katBB	0,0%	2,8%	1,4%
	Total	Count	36	36	72
		% within katBB	100,0%	100,0%	100,0%

#### 5) Analisis Bivariat Anemia dengan BBLR

**katanemia \* katBB Crosstabulation**

			katBB		Total
			Normal	BBLR	
katanemia	resiko tinggi	Count	4	13	17
		% within katBB	11,1%	36,1%	23,6%
		% of Total	5,6%	18,1%	23,6%
	resiko rendah	Count	32	23	55
		% within katBB	88,9%	63,9%	76,4%
		% of Total	44,4%	31,9%	76,4%
Total	Count	36	36	72	
		% within katBB	100,0%	100,0%	100,0%
		% of Total	50,0%	50,0%	100,0%

### Chi-Square Tests

			Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
	Value	df			
Pearson Chi-Square	6,237 <sup>a</sup>	1	,013		
Continuity Correction <sup>b</sup>	4,928	1	,026		
Likelihood Ratio	6,496	1	,011		
Fisher's Exact Test				,025	,012
Linear-by-Linear Association	6,151	1	,013		
N of Valid Cases	72				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8,50.

b. Computed only for a 2x2 table

### Mantel-Haenszel Common Odds Ratio Estimate

Estimate	4,522												
In(Estimate)	1,509												
Standard Error of In(Estimate)	,634												
Asymptotic Significance (2-sided)	,017												
Asymptotic 95% Confidence Interval	<table> <tr> <td>Common Odds Ratio</td> <td>Lower Bound</td> <td>1,306</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Upper Bound</td> <td>15,659</td> </tr> <tr> <td>In(Common Odds Ratio)</td> <td>Lower Bound</td> <td>,267</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Upper Bound</td> <td>2,751</td> </tr> </table>	Common Odds Ratio	Lower Bound	1,306		Upper Bound	15,659	In(Common Odds Ratio)	Lower Bound	,267		Upper Bound	2,751
Common Odds Ratio	Lower Bound	1,306											
	Upper Bound	15,659											
In(Common Odds Ratio)	Lower Bound	,267											
	Upper Bound	2,751											

The Mantel-Haenszel common odds ratio estimate is asymptotically normally distributed under the common odds ratio of 1,000 assumption. So is the natural log of the estimate.

## 6) Analisis Bivariat Hipertensi dengan BBLR

**KatTD \* katBB Crosstabulation**

KatTD	Resiko Tinggi		katBB		
			Normal	BBLR	Total
Resiko Tinggi	Resiko Tinggi	Count	0	1	1
		% within katBB	0,0%	2,8%	1,4%
		% of Total	0,0%	1,4%	1,4%
Resiko Sedang	Resiko Sedang	Count	1	2	3
		% within katBB	2,8%	5,6%	4,2%
		% of Total	1,4%	2,8%	4,2%
Resiko Rendah	Resiko Rendah	Count	35	33	68
		% within katBB	97,2%	91,7%	94,4%
		% of Total	48,6%	45,8%	94,4%
Total	Total	Count	36	36	72
		% within katBB	100,0%	100,0%	100,0%
		% of Total	50,0%	50,0%	100,0%

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	1,392 <sup>a</sup>	2	,499
Likelihood Ratio	1,785	2	,410
Linear-by-Linear Association	1,334	1	,248
N of Valid Cases	72		

a. 4 cells (66,7%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,50.

7) Analisis Bivariat Kehamilan ganda dengan BBLR

**katgemeli \* katBB Crosstabulation**

			katBB		
			Normal	BBLR	Total
katgemeli	resiko tinggi	Count	1	3	4
		% within katBB	2,8%	8,3%	5,6%
		% of Total	1,4%	4,2%	5,6%
	resiko rendah	Count	35	33	68
		% within katBB	97,2%	91,7%	94,4%
		% of Total	48,6%	45,8%	94,4%
Total	Count	36	36	72	
	% within katBB	100,0%	100,0%	100,0%	
	% of Total	50,0%	50,0%	100,0%	

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1,059 <sup>a</sup>	1	,303		
Continuity Correction <sup>b</sup>	,265	1	,607		
Likelihood Ratio	1,105	1	,293		
Fisher's Exact Test				,614	,307
Linear-by-Linear Association	1,044	1	,307		
N of Valid Cases	72				

a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2,00.

b. Computed only for a 2x2 table

### 3. Analisis Multivariat

## Variables in the Equation

**Lampiran 7 Dokumentasi Kegiatan**



**Lampiran 8 Riwayat Hidup Peneliti****RIWAYAT HIDUP PENELITI****A. Data Pribadi**

Nama : Andi Nisa Fathimiyah Afidah

NIM : K011191201

Tempat/Tgl Lahir : Makassar, 31 Mei 2001

Agama : Islam

Jenis Kelamin : Perempuan

Golongan darah : O

Alamat : Perumahan Taman Gosyen Indah Blok H 12 Makassar

Email : [nisaafdh@gmail.com](mailto:nisaafdh@gmail.com)

No. Hp : 082210002446

**B. Riwayat Pendidikan**

1. SD Islam Al-Azhar 34 Makassar (2007-2011)

2. SD Islam At-Taubah Jakarta (2011-2013)
3. SMP Islam Al-Azhar 12 Jakarta (2013-2016)
4. SMAN 103 Jakarta (2016-2019)
5. Departemen Biostatistik/KKB FKM UNHAS (2019-2023)

### **C. Riwayat Organisasi**

1. Anggota Tim Reaksi Cepat Badan Khusus Siaga Bencana (2020-2021)  
ISMKMI Daerah Sulselbar
2. Pengurus daerah 4 Sulselbar ISMKMI bidang Badan Khusus (2021-2022)  
Siaga Bencana
3. Koordinator HIMASTIK FORMA Kesmas FKM UNHAS (2021-2022)
4. Ketua Himpunan Mahasiswa Biostatistik/KKB FKM  
UNHAS (2022-2023)

### **D. Riwayat Pengaderan**

1. *Basic Student Leadership Training* BEM FKM UNHAS (2019)
2. *Basic Training of Public Health (BToPH)* ISMKMI (2021)  
BEM FKM UNHAS
3. *Intermediate Training of Public Health (IToPH)* BEM FKM (2021)  
Al-Asyariah Mandar
4. *Darul Arqam Dasar* Komisariat IMM FK UNHAS (2021)