

**KARYA TULIS ILMIAH**  
**HUBUNGAN PEROKOK PASIF IBU HAMIL TERHADAP**  
**KEJADIAN ANEMIA PADA IBU HAMIL**

**Diajukan untuk Memenuhi Sebagian Syarat Memperoleh**  
**Derajat Sarjana Kedokteran pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan**  
**Universitas Muhammadiyah Yogyakarta**



**Disusun oleh**  
**ANNISA ANINDITTA LATHIFAH**  
**20110310189**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER**  
**FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN**  
**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA**  
**2015**

**HALAMAN PENGESAHAN KTI**

**HUBUNGAN PEROKOK PASIF TERHADAP KEJADIAN ANEMIA  
PADA IBU HAMIL**

Disusun oleh:

**ANNISA ANINDITTA LATHIFAH**

**20110310189**

Telah disetujui dan diseminarkan pada tanggal 7 Februari 2015

Dosen pembimbing

Dosen penguji

Dr. dr. Titiek Hidayati, M.Kes

dr. Ratna Indriawati, M.Kes

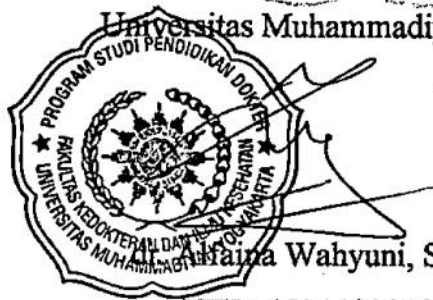
NIK: 19680908200104 173 048

NIK: 19720820200101 173 038

Mengetahui :

Kaprodi Pendidikan Dokter FKIK

Universitas Muhammadiyah Yogyakarta



Wahyuni, Sp. OG, M.Kes

NIK : 197110281997173027

## PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Annisa Aninditta Lathifah

NIM : 20110310189

Program Studi : S1 Pendidikan Dokter

Fakultas : Kedokteran dan Ilmu Kesehatan

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini benar – benar merupakan hasil karya saya sendiri dan belum diajukan dalam bentuk apapun kepada perguruan tinggi manapun. Sumber informasi yang berasal atau dikutip dari karya yang diterbitkan maupun tidak diterbitkan dari penulis lain telah disebutkan dalam teks dan dicantumkan dalam daftar pustaka di bagian akhir Karya Tulis Ilmiah ini.

Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Karya Tulis Ilmiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan saya tersebut.

Yogyakarta, 7 Februari 2015

Yang membuat pernyataan,

Tanda Tangan



Annisa Aninditta Lathifah

## HALAMAN PERSEMBAHAN

Karya Tulis Ilmiah ini kupersembahkan kepada

- **Allah SWT** yang selalu melimpahkan Rohman dan Rohim kepadaku, sehingga dengan segala kemurahannya Ia telah memberikan kesempatan bagiku untuk mengenyam Pendidikan Dokter di UMY ini. Aku sadar bahwa tidak semua anak yang bermimpi menjadi dokter bisa meraih impiannya. Semoga aku bisa menjadi dokter muslimah yang amanah dan professional sebagai wujud pengabdianku padaMu Allah
- **Nabi Muhammad SAW** teladan terbaikku dan semua orang, semoga perjuangan hingga S1 ini bisa mengantarkanku tuk memperoleh syafa'atnya kelak serta bisa menjadikan amalan yang dapat mengantarkanku untuk berjumpa dengannya. Semoga tiap usaha yang ku lakukan adalah ikhtiar dalam menyambung estafet dakwah dalam dunia kedokteran khususnya dan masyarakat luas secara umumnya
- **Ayahanda tercinta Papah Akhmad Musahil** atas segala ikhtiarnya dalam memperjuangkanku untuk bisa menikmati Pendidikan Dokter di UMY. Terima kasih atas segala peluh keringat yang telah papah perjuangkan untukku, atas kerja keras selama 28 tahun yang telah berjalan untuk kehidupan dan sekolahku. Semoga setiap proses dan hasil ini bisa menjadikan baktiku padamu ayah
- **Almarhumah Mamah Pratiwi Asmarani**, semoga setiap langkah yang ku tempuh, setiap usaha yang ku jalani bisa menjadi amal jariyah yang akan selalu mengalir untukmu di alam kubur sana, inshaaAllah kita semua akan bertemu dengan mamah di surga sana. InshaaAllah impian mamah agar aku menjadi dokter bisa terwujud. Amin
- **Mamah Retno Lestari** yang kasih sayang dan perhatiannya juga tak lepas untukku selama aku menempuh Pendidikan Dokter di UMY ini. Semoga usaha-usahaku juga menjadi ladang pahala dan kebaikan untukmu mamah
- **Adik tercinta Fadlillatul Zakkiya**, semoga kakakmu bisa menjadi salah satu inspirasi yang baik untukmu dalam meraih cita-citamu menjadi dokter juga
- **Keluarga besarku Al-Jundi FKIK UMY dan UKI JAA UMY** yang selama 4 tahun di UMY ini menjadi tempat bagiku untuk bermetamorfosa menjadi hamba Allah yang lebih baik. Semoga barokah selalu terlimpah pada sahabat-sahabatku. Semoga cahaya-cahaya kebaikan selalu berpendar semakin luas dan masuk ke hati tiap-tiap orang di sekeliling kita semua
- **Sahabat tim belajarku** Ardhitapramesti AHP, Dwi Fajarwati Prayitno, Kurnia Ade Putri, Maharani Primastuti Arganist, Putri Pertiwi, Asrian Hendiani, Roosvenda Rahmah Bahardiny (pasukan 'Klenting Kuning').

Terima kasih buat segala bantuan kebaikan selama 4 tahun ini. Tanpa ikhtiar kita, mungkin aku tidak akan berada pada posisi seperti saat ini. Semoga mulai saat ini aku tidak hanya terpaku dalam zona nyaman saja tapi bisa lebih mengembangkan diri dan bisa gantian berbagi kebaikan dan ilmu pada kalian ☺

**I love you all**

## HALAMAN MOTTO

فَإِنَّ مَعَ الْعُسْرِ يُسْرًا (٥)

إِنَّ مَعَ الْعُسْرِ يُسْرًا (٦)

فَإِذَا فَرَغْتَ فَانصَبْ (٧)

*“Karena sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan, sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan. Maka apabila kamu telah selesai (dari sesuatu urusan), kerjakanlah dengan sungguh-sungguh (urusan) yang lain.”*  
(Q.S Al-Insyirah ayat 5-7)

لَا يُكَلِّفُ اللَّهُ نَفْسًا إِلَّا وُسْعَهَا (٢٨٦)

*“Allah tidak akan membebani seseorang melainkan dengan kesanggupannya”*

(Q.S Al-Baqarah ayat 286)

لَا حَوْلَ وَلَا قُوَّةَ إِلَّا بِاللَّهِ

*“Tiada Daya dan Upaya Melainkan Pertolongan Allah”*

## KATA PENGANTAR

*Assalamu'alaykum wa rahmatullahi wa barakatuh.*

*Alhamdulillahirobbil 'alamin..* Puji syukur kepada Allah SWT atas limpahan berkah dan rahmatNya yang tak pernah sirna untuk hamba-hambaNya yang bertakwa. Dialah Allah Yang Maha Agung, Allah Yang Maha Pengasih dan Penyayang. Shalawat serta salam tak lupa peneliti haturkan kepada Nabi Allah Muhammad SAW beserta para keluarga dan sahabat-sahabatnya, semoga kelak kita termasuk orang yang diakui sebagai umatnya dan bisa mendapat syafa'at di yaumul akhir, serta dapat berkumpul bersama di JannahNya. Amin

Terselesaikannya KTI ini tak lepas dari dukungan dan dorongan baik moril maupun materiil dari berbagai pihak. Oleh karena itu pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Kedua orang tua dan adik tersayang atas do'a dan dukungan yang selalu turerahkan untuk penulis,
2. dr. H. Ardi Pramono, Sp.An., M.Kes. selaku dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta, yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk mengadakan dan menyusun KTI ini,
3. dr. Titiek Hidayati, M.Kes. selaku instruktur dan dosen pembimbing yang telah memberikan bantuan, bimbingan, dan pengarahan yang berharga kepada penulis hingga terselesaikannya KTI ini,

4. Sahabat-sahabat satu perjuangan yang super. Nevi Seftaviani selaku 'Ibu Geng', Ardhitapramesti Avianti Handoko Putri, Nurisa Fikriyani Lathifah, Hastin Munifah, Sofian Palupi, Yudhi Sulistya Nugraha, dan Ade Fadil Fajargumelar atas segala waktu, semangat, serta kegigihan yang kalian tularkan,
5. Keluarga besarku UKI JAA UMY (Unit Kerohanian Islam Jama'ah Al-Anhar UMY) yang menjadi salah satu jalan pengingat bagiku untuk terus berjuang menyelesaikan KTI ini dengan selalu mengharap ridho Allah,
6. Teman-teman sejawat Program Studi Pendidikan Dokter 2011,
7. Pihak-pihak lain yang tidak bisa penulis sebutkan satu per satu atas sekecil apapun bantuan dan dukungannya dalam penyelesaian KTI ini.

Penulis menyadari dengan keterbatasan ilmu dan kurangnya ketelitian dari penulis sendiri maka KTI ini masih banyak kekurangan yang harus diperbaiki. Untuk itu kritik dan saran sangat penulis harapkan demi tercapainya hasil yang terbaik. Semoga KTI ini bisa membawa banyak manfaat dan barokah.

Akhir kata, *wassalamu'alaykum wa rahmatullahi wa barakatuh.*

Yogyakarta, 7 Februari 2015

Peneliti



## DAFTAR ISI

|                                   |      |
|-----------------------------------|------|
| KARYA TULIS ILMIAH .....          | i    |
| HALAMAN PENGESAHAN KTI.....       | ii   |
| PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN ..... | iii  |
| HALAMAN PERSEMBAHAN .....         | iv   |
| HALAMAN MOTTO.....                | vi   |
| KATA PENGANTAR .....              | vii  |
| DAFTAR ISI.....                   | ix   |
| DAFTAR TABEL.....                 | xi   |
| DAFTAR GAMBAR.....                | xii  |
| DAFTAR SINGKATAN .....            | xiii |
| INTISARI .....                    | xv   |
| <i>ABSTRACT</i> .....             | xvi  |
| BAB I.....                        | 1    |
| PENDAHULUAN .....                 | 1    |
| A. Latar Belakang Masalah .....   | 1    |
| B. Rumusan Masalah.....           | 6    |
| C. Tujuan Penelitian .....        | 6    |
| 1. Tujuan umum .....              | 6    |
| 2. Tujuan khusus .....            | 6    |
| D. Manfaat Penelitian .....       | 6    |
| E. Keaslian Penelitian .....      | 7    |
| BAB II.....                       | 10   |
| TINJAUAN PUSTAKA .....            | 10   |
| A. Tinjauan Pustaka.....          | 10   |
| 1. Anemia .....                   | 10   |
| 2. Rokok .....                    | 18   |
| B. Kerangka Konsep.....           | 28   |

|  |    |
|--|----|
| C. Kerangka Teori .....                                      | 29 |
| D. Hipotesis .....   | 29 |
| BAB III .....  | 30 |
| METODE PENELITIAN .....                                      | 30 |
| A. Desain Penelitian .....                                   | 30 |
| B. Populasi dan Sampel.....                                  | 30 |
| 1. Populasi.....   | 30 |
| 2. Sampel.....   | 31 |
| C. Lokasi dan Waktu Penelitian.....                          | 32 |
| D. Variabel Penelitian.....                                  | 33 |
| E. Definisi Operasional .....                                | 33 |
| F. Instrumen Penelitian .....                                | 34 |
| G. Cara Pengumpulan Data .....                               | 34 |
| H. Analisis Data.....  | 34 |
| I. Etik Penelitian.....                                      | 35 |
| BAB IV.....  | 37 |
| HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN .....                        | 37 |
| A. Hasil Penelitian .....                                    | 37 |
| B. Pembahasan.....   | 42 |
| BAB V .....  | 51 |
| KESIMPULAN DAN SARAN.....                                    | 51 |
| A. Kesimpulan .....  | 51 |
| B. Saran.....  | 51 |
| DAFTAR PUSTAKA .....   | 53 |
| LAMPIRAN.....  | 56 |
| Lampiran 1. <i>Informed Consent</i> .....                    | 56 |
| Lampiran 2. Kuesioner GTSS .....                             | 57 |
| Lampiran 3. Data Responden Perokok Pasif .....               | 63 |
| Lampiran 4. Hasil Analisis SPSS.....                         | 64 |
| Lampiran 5. Surat Keterangan Kelayakan Etika Penelitian..... | 79 |

## DAFTAR TABEL

|  | Halaman |
|--|---------|
| Tabel 4.1 Distribusi frekuensi karakteristik responden berdasarkan status pekerjaan wilayah puskesmas, umur kehamilan, dan kadar hemoglobin..... | 38      |
| Tabel 4.2 Distribusi dan Analisis Sampel Penelitian terhadap Status Perokok Pasif di Rumah dan Tempat Kerja.....                                 | 39      |
| Tabel 4.3 Distribusi Sampel Penelitian Berdasarkan Status Perokok Pasif...   | 40      |
| Tabel 4.4 Distribusi dan Analisis Durasi Terpapar Asap Rokok.....  | 41      |
| Tabel 4.5 Hubungan Jumlah Batang Rokok dengan Kadar Hemoglobin.....  | 42      |

## DAFTAR GAMBAR

|                                | Halaman |
|--------------------------------|---------|
| Tabel 2.1 Kerangka Konsep..... | 28      |
| Tabel 2.2 Kerangka Teori.....  | 29      |

## DAFTAR SINGKATAN

|                 |   |
|-----------------|---|
| APGAR           | <i>Appearance Pulse Grimace Activity Respiration</i>                        |
| Balitbang       | Badan Penelitian dan Pengembangan   |
| CI              | <i>Confidence Interval</i>  |
| CO              | <i>Carbonmonoxide</i> (Karbonmonoksida)                                     |
| CO <sub>2</sub> | <i>Carbondioxide</i> (Karbondioksida)                                       |
| Dinkes          | Dinas Kesehatan   |
| DIY             | Daerah Istimewa Yogyakarta  |
| GI              | <i>Gastro Intestinal</i> (Saluran Pencernaan)                               |
| GTSS            | <i>Global Tobacco Smoking</i>   |
| HIV/AIDS        | <i>Human Immunodeficiency Virus/ Acquired Immuno<br/>Deficiency Syndrom</i> |
| KTI             | Karya Tulis Ilmiah  |
| LSD             | <i>Least Square Differences</i>   |
| NO              | Nitrit Oksida   |
| NO <sub>x</sub> | Nitrogen Oksida   |
| O <sub>2</sub>  | Oksigen   |
| OR              | <i>Odd Ratio</i>  |
| QS              | Quran Surah   |
| RSU             | Rumah Sakit Umum  |
| RSUD            | Rumah Sakit Umum Daerah   |
| SAW             | <i>Subhanahuwata'ala</i>  |
| SO <sub>2</sub> | Sulfur Dioksida   |

|      |  |
|------|--|
| SPSS | <i>Statistical Product and Service Solutions</i> |
| SWT  | <i>Sallallahu 'alayhi wasalam</i>                |
| TB   | Tuberkulosis                                     |
| USA  | <i>United States of America</i>                  |
| WHO  | <i>World Health Organization</i>                 |

## INTISARI

Asap rokok memiliki berbagai kandungan zat berbahaya yang dapat mempengaruhi kadar hemoglobin di dalam tubuh. Salah satu kelompok yang cukup rentan menjadi perokok pasif adalah ibu hamil. Efek yang ditimbulkan dari paparan asap rokok tersebut bisa berdampak terhadap anemia yang kemudian mempengaruhi pertumbuhan dan perkembangan janin dalam kandungan.

Penelitian ini merupakan penelitian *case control* dengan pendekatan retrospektif yang dilaksanakan di Puskesmas wilayah Kota Yogyakarta selama 2 bulan mulai dari akhir bulan Oktober sampai Desember 2014. Sampel penelitian berjumlah 96 responden (64 ibu hamil non-anemia dan 32 ibu hamil anemia). Instrumen penelitian menggunakan lembar kuesioner GTSS dan data durasi terpapar asap rokok serta jumlah batang rokok. Data dianalisis secara deskriptif, bivariat menggunakan uji *Chi square* dan uji regresi.

Dari hasil uji statistik *Chi - square* diperoleh nilai  $p=0,05$  ;  $OR=2,606$ ; dan  $CI\ 95\%$ . Dapat dikatakan bahwa tidak ada hubungan yang bermakna antara variabel perokok pasif dengan kejadian anemia ibu hamil. Beberapa variabel lain yang dihitung secara statistik menunjukkan bahwa terdapat hubungan antara perokok pasif di rumah ( $p=0,043$ ) dan durasi terpapar asap rokok ( $p=0,02$ ) dengan kejadian anemia ibu hamil. Sedangkan perokok pasif di tempat kerja ( $p=1,00$ ) serta jumlah batang rokok ( $p=0,265$ ) tidak berhubungan dengan kejadian anemia ibu hamil. Ada berbagai faktor yang mempengaruhi kondisi di atas.

Hasil penelitian dapat disimpulkan bahwa tidak ada hubungan yang bermakna antara perokok pasif dengan kejadian anemia ibu hamil.

Kata kunci : perokok pasif, anemia, ibu hamil

## ABSTRACT

*Cigarette smoke has many harmful substances that can affect the level of hemoglobin in the body. One group that is quite vulnerable to passive smoking is pregnant women. The effects of cigarette smoke exposure can have impact to anemia which then affect the growth and development of fetus in the womb.*

*This study is a retrospective case control approach implemented in the Health Centers of Yogyakarta City area for 2 months started from the end of October to Desember 2014. These samples included 96 respondents (64 anemic pregnant women and 32 non-anemic pregnant women). The research instrument used GTSS questionnaire and datas of smoke exposure duration and number of cigarettes. Datas were analyzed by descriptive, bivariate using Chi square test and regression test.*

*From the result of the Chi-square statistic test, obtained  $p$  value = 0,05 ; OR = 2,606 ; CI 95%. In other words, there is significant association between both variables (passive smoking with anemia in pregnant women). Several other variables which are calculated statistically show that there are relations between passive smoking at home ( $p=0,043$ ) and smoke exposure duration ( $p = 0,02$ ) with the incidence of anemia in pregnant women. While passive smoking in the workplace ( $p = 1,00$ ) and the number of cigarettes ( $p = 0,265$ ) is not associated with pregnant women anemia. There are various factors that affect the conditions above.*

*The result of this study is concluded that there is no significant relation between passive smoking with anemia in pregnant women.*

*Keywords : passive smoking, anemia, pregnant women*