

**HUBUNGAN ANTARA BERAT BADAN LAHIR RENDAH DAN  
KEJADIAN HEMANGIOMA INFANTIL DI POLIKLINIK KULIT DAN  
KELAMIN RSUD DR MOEWARDI**

**SKRIPSI**

**Untuk memenuhi sebagian persyaratan  
mencapai derajat Sarjana Kedokteran**



**Diajukan Oleh:**

**Gilang Kurnia Hirawati**

**J 5000 90 107**

**FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA**

**2013**

**HUBUNGAN ANTARA BERAT BADAN LAHIR RENDAH DAN  
KEJADIAN HEMANGIOMA INFANTIL DI POLIKLINIK KULIT DAN  
KELAMIN RSUD DR MOEWARDI**

**SKRIPSI**

**Diajukan untuk memenuhi sebagian persyaratan  
mencapai derajat Sarjana Kedokteran**



**Diajukan oleh:**

**Gilang Kurnia Hirawati**

**J 5000 90 107**

**FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA**

**2013**

**SKRIPSI**

**HUBUNGAN ANTARA BERAT BADAN LAHIR RENDAH DENGAN  
KEJADIAN HEMANGIOMA INFANTIL DI POLIKLINIK KULIT DAN  
KELAMIN DAN POLIKLINIK ANAK RSUD DR MOEWARDI**

**Yang diajukan Oleh :**

**Gilang Kurnia Hirawati**

**J 5000 90 107**

Telah disetujui dan dipertahankan dihadapan dewan penguji skripsi  
Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta,  
Pada hari Senin, 21 Januari 2013

**Penguji**

**Nama : dr. Flora Ramona Sigit Prakoeswa, M.Kes. Sp.KK (.....)**  
**NIP : .....**

**Pembimbing Utama**

**Nama : dr. Nurrachmat Mulianto, M.sc, Sp.KK (.....)**  
**NIP : 197412092010011005**

**Pembimbing Pendamping**

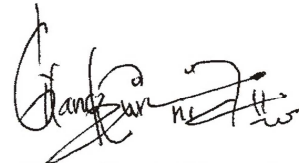
**Nama : dr. Ratih Pramuningtyas (.....)**  
**NIK : 100.1014**

**Dekan FK UMS**  
**Prof. Dr. Bambang Soebagyo, dr. Sp.A(K)**  
**NIK. 300.1243**

## **PERNYATAAN**

Dengan ini menyatakan bahwa dalam skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan disuatu Perguruan Tinggi, sepanjang pengetahuan penulis tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Surakarta, Januari 2013.



Gilang Kurnia Hirawati

NIM.J500090107

## KATA PENGANTAR

Syukur Alhamdulillah ke hadirat Allah SWT atas segala karunia dan rahmat yang dilimpahkan-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “Hubungan antara Berat Badan Lahir Rendah dan Kejadian Hemangioma Infantil di Poliklinik Kulit dan Kelamin RSUD Dr. Moewardi.” Penyusunan skripsi ini dimaksudkan untuk memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar Sarjana Kedokteran di Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Dalam menyusun skripsi ini, penulis tidak terlepas dari berbagai hambatan. Untuk itu penulis ingin menyampaikan rasa terima kasih kepada:

1. Prof. Dr. B. Soebagyo, dr., Sp.A (K), selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. M. Shoim Dasuki, dr., M.Kes , selaku Dekan Satu sekaligus Biro Skripsi Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta.
3. Sulistyani, dr., selaku dosen pembimbing akademik yang mendampingi penulis dalam menimba ilmu pengetahuan di Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta.
4. Nurrachmat Muliando, dr., Msc, Sp.KK , selaku Pembimbing Utama atas segala bimbingan, saran, dan masukan mulai dari awal penyusunan hingga akhir penulisan skripsi ini.
5. Ratih Pramuningtyas, dr., selaku Pembimbing Pendamping atas segala bimbingan, saran, dan jalan keluar dari permasalahan-permasalahan yang timbul dalam proses penyusunan skripsi ini.
6. dr.Hj. Flora Ramona, M.Kes, Sp. KK., selaku penguji yang telah memberikan koreksi untuk perbaikan dan selesainya skripsi ini.
7. Seluruh dosen dan staf pengajar Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta yang telah memberi perhatian, keramahan, kesabaran, dan bimbingan kepada penulis dan seluruh mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta.

8. karyawan di lingkungan Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta atas bantuan, semangat, dan dorongannya dalam berbagi suka dan duka selama berada di kampus tercinta.
9. Ayahanda dan Ibunda tercinta, ridhoilah, dan doakan putrimu dalam setiap langkah kehidupan agar selalu berbakti kepadamu, putrimu akan selalu mendoakan ayah supaya selalu ada dalam lindungan Allah SWT. Love you ayah dan Ibu.
10. Tete Rani dan keluarga, Kakak Teten dan keluarga, Teh Ayu dan keluarga, serta Kang Gagay tercinta yang selalu mendoakan dan memberi dukungan serta kasih sayang kepada penulis.
11. Teman-teman seperjuangan yang selalu memberi doa, kasih dan semangatnya terutama sahabat SDE ku.
12. Semua pihak lain yang telah membantu dalam penyusunan skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini memiliki banyak kekurangan sehingga penulis mengharapkan kritik, saran, dan masukan yang membangun, yang berguna bagi kesempurnaan skripsi ini di masa mendatang.

Akhir kata, penulis berharap semoga penulisan skripsi ini bermanfaat bagi semua.

Surakarta,....Januari 2013.

Gilang Kurnia Hirawati

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL .....	i
HALAMAN PERSETUJUAN .....	ii
PERNYATAAN .....	iii
KATA PENGANTAR .....	iv
DAFTAR ISI .....	vi
DAFTAR TABEL .....	viii
DAFTAR GAMBAR .....	ix
DAFTAR LAMPIRAN.....	x
ABSTRAK .....	xi
ABSTRACT .....	xii
BAB I PENDAHULUAN .....	1
A. Latar Belakang Masalah .....	1
B. Perumusan Masalah.....	2
C. Tujuan Penelitian .....	2
D. Manfaat Penelitian .....	3
1. Manfaat Teoritik.....	3
2. Manfaat Terapan .....	3
BAB II LANDASAN TEORI .....	4
A. Tinjauan Pustaka .....	4
1. Hemangioma .....	4
2. Berat Badan Lahir Rendah.....	11
3. Hubungan Kejadian BBLR dengan Hemangioma .....	14
B. Kerangka Teori .....	16
C. Hipotesis .....	17
BAB III METODE PENELITIAN .....	18
A. Desain Penelitian.....	18
B. Tempat Penelitian.....	18
C. Subjek Penelitian.....	18
D. Sampel dan Teknik Sampling .....	18

1. Teknik Pengambilan Sampel .....	18
2. Besar Sampel.....	19
E. Kriteria Restriksi .....	20
F. Variabel Penelitian .....	20
G. Definisi Operasional Variabel.....	20
H. Instrumen Penelitian.....	21
I. Teknik Pengambilan Data .....	21
J. Analisis Data.....	22
K. Jalannya Penelitian.....	22
L. Pelaksanaan Penelitian .....	23
<b>BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....</b>	<b>24</b>
A. Hasil Penelitian .....	24
B. Pembahasan.....	28
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>33</b>
A. Kesimpulan .....	33
B. Saran.....	33
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>	
<b>LAMPIRAN</b>	



## DAFTAR TABEL

<b>Tabel 1</b>	Deskripsi Subjek Penelitian Berdasarkan Kejadian Hemangioma.....	23
<b>Tabel 2</b>	Deskripsi Jumlah Kejadian Hemangioma Berdasarkan Letak Lesi.....	23
<b>Tabel 3</b>	Deskripsi Jumlah Kejadian Hemangioma Berdasarkan Kedalaman.....	24
<b>Tabel 4</b>	Deskripsi Jumlah Kejadian Hemangioma Berdasarkan Morfologi.....	24
<b>Tabel 5</b>	Deskripsi Subjek Penelitian Berdasarkan Jenis Kelamin.....	24
<b>Tabel 6</b>	Deskripsi Status Hemangioma Berdasarkan Jenis Kelamin.....	25
<b>Tabel 7</b>	Deskripsi Subjek Penelitian Berdasarkan Riwayat BBLR.....	25
<b>Tabel 8</b>	Deskripsi Status Hemangioma Berdasarkan Berat Badan Lahir.....	25
<b>Tabel 9</b>	Uji Hipotesis Chi-Square.....	26
<b>Tabel 10</b>	Uji Hipotesis Korelasi.....	26

## DAFTAR GAMBAR

<b>Gambar 1</b> Kerangka Teori.....	15
<b>Gambar 2</b> Jalannya Penelitian.....	21

## DAFTAR LAMPIRAN

**Lampiran A** : *Informed Consent*

**Lampiran B** : Kuesioner Penelitian Hubungan Berat Badan Lahir Rendah dan Kejadian Hemangioma Infantil di Poloklinik Kulit dan Kelamin RSUD Dr Moewardi

**Lampiran C** : Tabel Hasil Penelitian Hubungan Berat Badan Lahir Rendah dan Kejadian Hemangioma Infantil di Poloklinik Kulit dan Kelamin RSUD Dr Moewardi Pada Kelompok Kasus

**Lampiran D** : Hubungan Berat Badan Lahir Rendah dan Kejadian Hemangioma Infantil di Poloklinik Kulit dan Kelamin RSUD Dr Moewardi Pada Kelompok Kontrol

**Lampiran E** : Hasil Analisis Data Sampel

**Lampiran F** : Surat Izin Penelitian dari Fakultas Kedokteran UMS  
Surat Izin Penelitian dari Direktur RSUD Dr. Moewardi  
Surat Keterangan Pengambilan Data dari RSUD Dr. Moewardi

## ABSTRAK

### HUBUNGAN ANTARA BERAT BADAN LAHIR RENDAH DAN KEJADIAN HEMANGIOMA INFANTIL DI POLIKLINIK KULIT DAN KELAMIN RSUD

Gilang Kurnia Hirawati, Ratih Pramuningtyas, Nurrachmat Mulianto

**Latar Belakang:** hemangioma adalah tumor jinak pembuluh darah yang paling sering dan hingga kini masih belum diketahui penyebabnya dengan jelas. Komplikasi akibat hemangioma beragam. Faktor resiko hemangioma bermacam-macam, salah satunya BBLR..

**Tujuan:** Penelitian ini bertujuan untuk meneliti adanya hubungan Berat Badan Lahir Rendah dengan kejadian hemangioma pada batita.

**Metode:** Penelitian ini menggunakan metode analitik dengan pendekatan *cross sectional*. Untuk menguji kemaknaan hubungan antara dua variabel tersebut digunakan *Chi-Square Test*.

**Hasil Penelitian:** Dari 62 bayi didapatkan BBLR sebanyak 18 bayi (29,03%) dimana 14 bayi (77,78%) mengalami hemangioma dan 4 bayi (22,22%) yang lain tidak mengalami hemangioma. Sedangkan bayi dengan Berat Badan Lahir Cukup sebanyak 44 bayi (77,97%) dimana 17 bayi (38,64%) mengalami hemangioma dan 27 bayi (61,36%) tidak mengalami hemangioma. Ada hubungan antara BBLR dengan kejadian hemangioma infantil ( $p= 0,005$ ).

**Kesimpulan:** Ada hubungan antara Berat Badan Lahir Rendah dengan kejadian hemangioma infantil.

---

**Kata kunci :** BBLR (Berat Badan Lahir Rendah), Hemangioma Infantil, Tumor

## ABSTRACT

### THE RELATIONSHIP BETWEEN LOW BORN WEIGHT AND HEMANGIOMA INFENTIL IN SKIN AND VENERAL POLICLINIC OF RSUD

Gilang Kurnia Hirawati, Ratih Pramuningtyas, Nurrachmat Muliato

**Background:** Infantile hemangioma are the most common benign tumors of infancy. Although the precise pathophysiologi mechanisms of the growth and involution of endothelial cell remains unknown. Complication of infantile hemangioma are diverse. Low Born Weight (LBW) is one of the risk factors of infantile hemangioma.

**Aim:** The aim of research to investigate the relationship between low born weight and hemangioma infantile in baby.

**Method:** The study uses cross sectional analytical approach. To assess the significance relationship between two variables used Chi-Square Test.

**The result showed:** that of 62 babies found as many 18 (29.03%) LBW infants where 14 babies (77,78%) have hemangioma and 4 infants didn't experience hemangioma. Whereas infants with birth weight quite as many as 44 (77.97%) infants in which 17 babies (38,64%) had hemangioma and 27 babies (61,36%) infants not experience hemangioma. There is relationship between the incidence of LBW and hemangioma infantile ( $p=0,005$ ).

**Conclusion:** There is a relationship between low born weight and incident of hemangioma infentil.

---

**Key words :** LBW (Low Born Weight), Hemangioma Infentil, Tumor

