

SKRIPSI

**PERBEDAAN KEPATUHAN MINUM TABLET BESI ANTARA IBU HAMIL
TRIMESTER 3 ANEMIA DAN TIDAK ANEMIA**



Penulis

Iqlima Rahmawati

NIM: 011811133202

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS AIRLANGGA
SURABAYA**

2022

IR – PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS AIRLANGGA

SKRIPSI

Perbedaan Kepatuhan Minum Tablet Besi Antara Ibu Hamil Trimester 3

Anemia dan Tidak Anemia

Skripsi ini

Untuk memenuhi persyaratan tahap sarjana

Program Studi Kedokteran

Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga

Penulis

Iqlima Rahmawati

NIM: 011811133202

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS AIRLANGGA

SURABAYA

2022

LEMBAR PESETUJUAN

Skripsi ini telah disetujui

Tanggal 12 Januari 2022

Pembimbing I



(Dr. Widati Fatmaningrum, dr., M.Kes, Sp.GK)

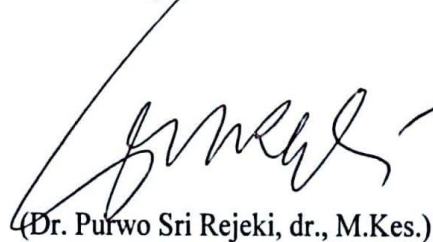
Pembimbing II



(dr. Gatut Hardianto Sp.OG (K))

Mengetahui,

Ketua Program Studi Kedokteran



(Dr. Purwo Sri Rejeki, dr., M.Kes.)

LEMBAR KEPUTUSAN TIM PENGUJI

**PERBEDAAN KEPATUHAN MINUM TABLET BESI ANTARA IBU HAMIL
TRIMESTER 3 ANEMIA DAN TIDAK ANEMIA**

SKRIPSI

Oleh:

Iqlima Rahmawati

011811133202

Disetujui dan diterima setelah diuji oleh
Tim penguji Program Studi Kedokteran
Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga Surabaya
Surabaya, 4 Januari 2022

Menyetujui,

Ketua Dosen Penguji



Pirlina Umiastuti, dr., M.Kes
NIP. 196807181997022001

Pembimbing I



Dr. Widati Fatmaningrum, dr., M.Kes., Sp.GK
NIP. 196601081997022001

Pembimbing II



Gatut Hardianto, dr., Sp. OG (K)
NIP. 196210191988121001

SURAT PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya :

Nama : Iqlima Rahmawati

NIM : 011811133202

Program Studi : Kedokteran

Fakultas : Kedokteran

Jenjang : Sarjana (S1)

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan tindakan plagiat dalam penulisan skripsi saya yang berjudul:

**PERBEDAAN KEPATUHAN MINUM TABLET BESI ANTARA IBU HAMIL
TRIMESTER 3 ANEMIA DAN TIDAK ANEMIA**

Apabila suatu saat nanti terbukti melakukan tindakan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang ditetapkan. Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Surabaya, 12 Januari 2022



Iqlima Rahmawati

NIM 011811133202

Ucapan Terima Kasih

Ucapan terima kasih penulis sampaikan kepada berbagai pihak yang telah banyak membantu, di antaranya Dr. Widati Fatmaningrum, dr., M.Kes, Sp.GK selaku pembimbing I, Gatut Hardianto, dr. Sp.OG (K) selaku pembimbing II yang selalu memberikan dukungan dan bimbingan sehingga skripsi ini dapat diselesaikan, dan:

1. Prof. Dr. Mohammad Nasih, SE., MT., Ak selaku Rektor Universitas Airlangga Surabaya atas dukungan dan motivasinya kepada penulis selama menjadi mahasiswi di Universitas Airlangga Surabaya.
2. Prof. Dr. dr. Budi Santoso, Sp.OG (K) selaku Dekan fakultas Kedokteran Universitas Airlangga periode 2020- 2025 yang selalu memberikan bimbingan selama penulis menjadi mahasiswi Fakultas Kedokteran di Universitas Airlangga.
3. Prof. Dr. dr. Soetojo, Sp.U (K) selaku Dekan fakultas Kedokteran Universitas Airlangga periode 2015 - 2020 yang telah memberikan dukungan sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini.
4. Dr. Purwo Sri Rejeki, dr., M.Kes selaku Ketua Program Studi Kedokteran fakultas Kedokteran Universitas Airlangga periode 2020- 2025 yang telah memberikan dukungan moral sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini.
5. Dr. Maftuchah Rochmanti, dr., M.Kes selaku Ketua Program Studi Kedokteran fakultas Kedokteran Universitas Airlangga periode 2015 – 2020 yang telah memberikan bimbingan selama penulis menjadi mahasiswi Fakultas Kedokteran di Universitas Airlangga.
6. Pihak Dinas Kesehatan Kota Surabaya yang telah memfasilitasi penelitian sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini.

7. Pihak Puskesmas Tambak Rejo dan Sidotopo Wetan yang telah memfasilitasi penelitian sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini.
8. Seluruh responden yang bersedia untuk berpartisipasi sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini.
9. Kedua orang tua penulis yang telah memberikan dukungan moral dan finansial sehingga skripsi ini dapat diselesaikan.
10. Semua teman-teman penulis yang telah memberikan dukungan moral sehingga skripsi ini dapat diselesaikan.
11. Semua pihak yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu.
12. *Last but not least, I want to thank me for believing in me, for doing all this hard work, for having no days off, for never quitting, and for just being me all the times.*

Surabaya, 12 Januari 2022



Iqlima Rahmawati

**PERBEDAAN KEPATUHAN MINUM TABLET BESI ANTARA IBU HAMIL
TRIMESTER 3 ANEMIA DAN TIDAK ANEMIA**

Abstrak

Anemia pada ibu hamil adalah salah satu masalah yang cukup menjadi perhatian dunia karena kasusnya terus mengalami peningkatan. Di Indonesia sendiri, kasus anemia terus meningkat dari tahun ke tahun. Pada tahun 2013, kasusnya mencapai 37,1% lalu pada tahun 2018 kasusnya menjadi 48,9%. Salah satu faktor risiko ibu hamil terkena anemia adalah tingkat kepatuhan minum tablet besi. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk menganalisis perbedaan kepatuhan minum tablet besi antara ibu hamil trimester 3 anemia dan tidak anemia. Metode penelitian yang digunakan adalah *case control*. Sampel dipilih dengan teknik *purposive sampling*. Data yang terkumpul sebanyak 46 orang. Data yang telah diperoleh diuji secara univariat dan bivariat dengan menggunakan uji *Chi-square* pada CI 95%. Hasilnya menunjukkan bahwa terdapat perbedaan kepatuhan minum tablet besi antara ibu hamil trimester 3 anemia dan tidak anemia dengan nilai rata-rata 0,018 dan *p value* = 0,001. Kesimpulannya adalah ibu hamil yang tidak patuh minum tablet besi dan anemia lebih banyak daripada ibu hamil yang patuh minum tablet besi dan tidak anemia.

Keyword: Tablet Besi, Anemia, Kepatuhan

**THE DIFFERENCE IN COMPLIANCE OF DRINKING IRON TABLETS
BETWEEN PREGNANT MOTHERS WITH ANEMIA AND WITHOUT
ANEMIA IN THE 3RD TRIMESTER**

Abstract

Anemia in pregnant women is one of the problems that is quite a concern of the world because the case continues to increase. In Indonesia alone, cases of anemia continue to increase from year to year. In 2013, the case reached 37.1% and in 2018 the case was 48.9%. One of the risk factors pregnant women get anemia is the level of compliance to taking iron tablets. The goal of the study was to analyze the difference in compliance of drinking iron tablets between pregnant mothers with anemia and without anemia in the 3rd trimester. The method used in this research is analytical research with case control design. The sample was selected by purposive sampling technique. Data collected as many as 46 people. The data that has been obtained was tested including univariate and bivariate by using the Chi-square test in CI 95%. The result showed there is a significant effect between compliance to taking iron tablets with anemia in pregnant women during the 3rd trimester in the average values of 0,018 and p value = 0,001. In conclusion, the number of pregnant women who do not comply with drinking iron tablets and have anemia is higher than the number of pregnant women who comply with drinking iron tablets and do not have anemia.

Keyword: Iron Tablet, Anemia, Compliance

DAFTAR ISI

SKRIPSI.....	iii
LEMBAR PERSETUJUAN	iv
LEMBAR KEPUTUSAN TIM PENGUJI.....	v
SURAT PERNYATAAN ORISINALITAS.....	vi
UCAPAN TERIMA KASIH.....	vii
PERBEDAAN KEPATUHAN MINUM TABLET BESI ANTARA IBU HAMIL TRIMESTER 3 ANEMIA DAN TIDAK ANEMIA	ix
THE DIFFERENCE IN COMPLIANCE OF DRINKING IRON TABLETS BETWEEN PREGNANT MOTHERS WITH ANEMIA AND WITHOUT ANEMIA IN THE 3RD TRIMESTER.....	x
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR SINGKATAN	xvi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvii
BAB I.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian.....	5
1.3.1 Tujuan Umum.....	5
1.3.2 Tujuan khusus.....	5
1.4 Manfaat Penelitian.....	5
1.4.1 Manfaat Akademis.....	5
1.4.2 Manfaat Praktis.....	5
BAB II.....	6
2.1 Ibu Hamil.....	6
2.1.1 Pengertian Ibu Hamil.....	6
2.1.2 Kebutuhan Gizi Ibu Hamil	7
2.2 Anemia	8
2.2.1 Pengertian Anemia	8
2.2.2 Epidemiologi Anemia.....	9
2.2.3 Patofisiologi Anemia	10
2.2.4 Etiologi Anemia.....	11

2.2.5 Faktor Risiko Anemia pada Ibu Hamil.....	12
2.2.6 Jenis Anemia.....	15
2.2.7 Diagnosis Anemia.....	16
2.2.8 Tanda dan Gejala Anemia	17
2.2.9 Dampak Anemia pada Ibu Hamil	17
2.2.10 Cara Pencegahan Anemia.....	18
2.3 Tablet Besi.....	19
2.3.1 Pengertian Tablet Besi.....	19
2.3.2 Target Pemberian Tablet Besi	19
2.3.3 Dosis dan Cara Pemberian Tablet Besi	21
2.3.4 Manfaat Pemberian Tablet Besi	22
2.3.5 Efek Samping Minum Tablet Besi	22
2.3.6 Faktor yang Memengaruhi Penyerapan Zat Besi	23
2.3.7 Zat Besi pada Ibu Hamil.....	24
2.4 Kepatuhan Minum Tablet Besi	24
2.4.1 Pengertian Kepatuhan.....	24
2.4.2 Kontrol Kepatuhan	25
2.4.3 Kategori Kepatuhan.....	25
2.5 Perbedaan Kepatuhan Minum Tablet Besi Antara Ibu Hamil Trimester 3 Anemia dan Tidak Anemia.....	25
BAB III	27
3.1 Kerangka Konseptual	27
3.2 Penjelasan Kerangka Konseptual	27
3.3 Hipotesis Awal	28
BAB IV	29
4.1 Jenis dan Rancangan Penelitian	29
4.1.1 Jenis Penelitian	29
4.1.2 Rancangan Penelitian	29
4.2 Populasi dan Sampel	29
4.2.1 Populasi Penelitian	29
4.2.2 Sampel Penelitian	30
4.2.3 Besar Sampel	30
4.2.4 Teknik Sampling.....	31
4.3 Variabel Penelitian	31
4.3.1 Variabel Terikat.....	31
4.3.2 Variabel Bebas.....	32

4.4 Definisi operasional.....	32
4.5 Instrumen Penelitian.....	32
4.6 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	33
4.6.1 Lokasi Penelitian	33
4.6.2 Waktu Penelitian.....	33
4.7 Jenis dan Cara Pengumpulan Data	33
4.7.1 Langkah-Langkah Penelitian	33
4.8 Teknik Pengolahan dan Analisis Data.....	34
4.8.1 Pengolahan Data	34
4.8.2 Analisis Data.....	35
4.9 Alur Penelitian.....	37
BAB V	38
5.1 Hasil Penelitian	38
5.2 Data Univariat	38
5.3 Analisis Bivariat	41
BAB VI	43
6.1 Status Anemia pada Ibu Hamil Trimester 3 di Puskesmas Tambak Rejo dan Sidotopo Wetan	43
6.2 Kepatuhan Minum Tablet Besi	43
6.3 Perbedaan Kepatuhan Minum Tablet Besi Antara Ibu Hamil Trimester 3 Anemia dan Tidak Anemia.....	44
BAB VII.....	47
7.1 Kesimpulan.....	47
7.2 Saran.....	47
DAFTAR PUSTAKA	49
LAMPIRAN.....	53

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 : Penambahan BB yang Disarankan Selama Kehamilan Berdasarkan IMT Pra-hamil.....	7
Tabel 2.2 : Klasifikasi Anemia menurut Kelompok Umur.....	16
Tabel 2.3 : Kebutuhan Zat Besi per Hari.....	24
Tabel 4.1 : Definisi Operasional.....	32
Tabel 5.1 : Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Usia, Pendidikan Terakhir, Pekerjaan, Pendapatan dan Alasan Tidak Menghabiskan Tablet Besi.....	38
Tabel 5.2 : Distribusi Frekuensi berdasarkan Kepatuhan Minum Tablet Besi.....	39
Tabel 5.3 : Distribusi Frekuensi berdasarkan Jumlah Tablet Besi yang Diminum.....	40
Tabel 5.4 : Distribusi Frekuensi Anemia berdasarkan Kadar Hb.....	40
Tabel 5.5 : Distribusi Frekuensi Anemia berdasarkan Kadar Hb.....	40
Tabel 5.6 : Distribusi Responden berdasarkan Kepatuhan Minum Tablet Besi dengan Status Anemia.....	41

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 : Proporsi Anemia Ibu Hamil.....	10
Gambar 2.2 : Proporsi Remaja Putri dan Ibu Hamil Mendapatkan Tablet Tambah Darah (TTD).....	20
Gambar 2.3 : Cakupan Pemberian Tablet Tambah Darah (TTD) pada Ibu Hamil Berdasarkan Provinsi Tahun 2017.....	21
Gambar 4.1 : Skema Rancangan Penelitian.....	29
Gambar 4.2 : Rumus Besar Sampel.....	31
Gambar 4.3 : Tahapan Analisis Data Kuantitatif.....	34
Gambar 4.4 : Alur Penelitian.....	37

DAFTAR SINGKATAN

AKG	: Angka Kecukupan Gizi
AKI	: Angka Kematian Ibu
BB	: Berat Badan
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
G-6-PD	: <i>Glucose-6-Phosphate Dehydrogenase</i>
Hb	: Hemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPK	: Hari Pertama Kehidupan
IMT	: Indeks Masa Tubuh
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
PJT	: Pertumbuhan Janin Terhambat
TTD	: Tablet Tambah Darah
WA	: <i>Whatsapp</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Perizinan.....	52
Lampiran 2. Jadwal Kegiatan.....	56
Lampiran 3. Anggaran Penelitian.....	57
Lampiran 4. Kuesioner	58
Lampiran 5. Data Ibu Hamil	61
Lampiran 6. Uji Statistik	62