

**HUBUNGAN ANEMIA DENGAN KEJADIAN  
PREEKLAMPSIA PADA IBU HAMIL  
TRIMESTER III DI PUSKESMAS  
PETANAHAN**

**SKRIPSI**

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan  
Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan



Diajukan oleh

Amanah Purwoninggalih

NIM: 202202010

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG**

**2025**

**HUBUNGAN ANEMIA DENGAN KEJADIAN  
PREEKLAMPSIA PADA IBU HAMIL  
TRIMESTER III DI PUSKESMAS  
PETANAHAN**

**SKRIPSI**

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan  
Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan



Diajukan oleh

Amanah Purwoninggalih

NIM: 202202010

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG**

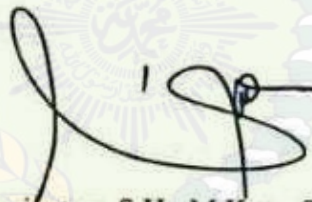
**2025**

**HALAMAN PERSETUJUAN**

**HUBUNGAN ANEMIA DENGAN KEJADIAN  
PREEKLAMPSIA PADA IBU HAMIL  
TRIMESTER III DI PUSKESMAS  
PETANAHAN**

Telah disetujui dan dinyatakan Telah Memenuhi Syarat untuk diujikan  
Pada Tanggal 31 Desember 2025

Pembimbing,



(Dr. Hj. Herniyatun, S.H., M.Kep., Sp.Kep.Mat.)

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana



(Ns. Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp.Kep.MB., Ph.D.)

**HALAMAN PENGESAHAN SKRIPSI**

**HUBUNGAN ANEMIA DENGAN KEJADIAN  
PREEKLAMPSIA PADA IBU HAMIL  
TRIMESTER III DI PUSKESMAS  
PETANAHAN**

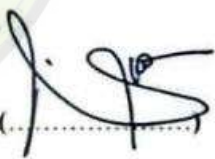
Yang dipersiapkan dan disusun oleh:  
Amanah Purwoninggalih  
NIM: 202202010

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji  
Pada tanggal 31 Desember 2025

**Susunan Dewan Penguji**

1. Ns. Eka Riyanti, M.Kep., Sp.Kep.Mat. (Penguji 1) ()

2. Ns. Diah Astutiningrum, M.Kep. (Penguji 2) ()

3. Dr. Hj. Herniyatun, S.H., M.Kep., Sp.Kep.Mat. (Penguji 3) ()

Mengetahui  
Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana



(Ns. Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp.Kep.MB., Ph.D.)

## PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam skripsi yang saya ajukan tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain kecuali yang secara tertulis digunakan sebagai rujukan dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka dan sudah dinyatakan lolos uji plagiarisme.

Apabila dikemudian hari ditemukan seluruh atau sebagian dari skripsi terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai perundang-undangan yang berlaku.

Demikian pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Gombong, 31 Desember 2025



Amanah Purwoninggalih

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS  
AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademik Universitas Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Amanah Purwoninggalih

NIM : 202202010

Program Studi : Keperawatan Program Sarjana

Jenis Karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti *Non-eksklusif (Non-exclusive Royalty-Free Right)* atas skripsi saya yang berjudul:

**HUBUNGAN ANEMIA DENGAN KEJADIAN PREEKLAMPSIA PADA IBU  
HAMIL TRIMESTER III DI PUSKESMAS PETANAHAN**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti *Non-eksklusif* ini Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data, merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di Gombong, Kebumen

Pada Tanggal 31 Desember 2025

Yang Menyatakan



Amanah Purwoninggalih

## KATA PENGANTAR

*Assalaamu'alaikum wa rahmatullahi wa barakaatuh.*

Segala puji bagi Allah SWT atas rahmah dan rahim-Nya sehingga penulis diberikan kesehatan, kesempatan, dan kelancaran dalam menyelesaikan dengan tepat waktu skripsi saya yang berjudul "Hubungan Anemia dengan Kejadian Preeklamsia pada Ibu Hamil Trimester III di Puskesmas Petanahan". Shalawat senantiasa kita sanjungkan kepada Nabi Muhammad SAW yang kita nantikan syafaatnya di yaumul akhir, aamiin.

Proses penyusunan skripsi ini tentunya mendapatkan dukungan dari berbagai pihak dalam wujud bentuk apa pun. Maka dari itu penulis berterima kasih kepada semua pihak yang sudah membantu saya selama ini baik dalam dukungan materi maupun dukungan moril. Tak lupa saya persembahkan untuk orang tua dan kakak-kakak saya yang selalu mendukung kuliah saya ini. Selain itu peneliti mengucapkan terima kasih kepada:

1. Allah SWT yang selalu memberikan petunjuk, kasih sayang dan perhatian-Nya kepada saya, sehingga saya dapat menjalani semua proses kuliah dan pendewasaan ini dengan sebaik-baiknya.
2. Ibuku tersayang yaitu Ibu Warssem, adalah pintu surgaku. Beliau telah melahirkan, memberikan kasih sayang dan cinta yang tulus kepada peneliti, serta beliau menjadi tempat pulang yang paling nyaman. Terima kasih atas setiap doa yang senantiasa beliau panjatkan selama ini.
3. Bapak tercinta dan panutanku yaitu Bapak Sukirno yang mampu mendidik peneliti, memotivasi dan memberi dukungan. Terima kasih atas segala pengorbanan, bimbingan, serta doa yang selalu mengiringi setiap langkah peneliti hingga saat ini.
4. Kakak saya tercinta yang bernama Wachyu Dian Susanti dan Zaenal yang selalu memberikan dukung dan doa untuk saya.
5. Bapak Prof. Dr. Sofyan Anis, M.Si., selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong.

6. Ibu Ns. Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp.Kep.MB., Ph.D., selaku Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong.
7. Ibu Dr. Hj. Herniyatun, S.H., M.Kep., Sp.Kep.Mat., selaku pembimbing yang telah meluangkan banyak waktu, memberikan pemikiran, perhatian, serta arahan yang sangat berarti dalam membimbing penulis untuk penyusunan skripsi penelitian ini.
8. Ibu Ns. Eka Riyanti, M.Kep., Sp.Kep.Mat., selaku dosen penguji yang telah memberikan masukan untuk skripsi ini.
9. Ibu Ns. Diah Astutiningrum, M.Kep., selaku dosen penguji yang telah memberikan masukan untuk skripsi ini.
10. Seluruh dosen Universitas Muhammadiyah Gombong yang telah memberikan banyak ilmu dan pengalaman.
11. Kepala Puskesmas Petanahan yang telah memberikan izin penelitian.
12. Terimakasih kasih banyak untuk diri sendiri, karena telah berusaha keras dan berjuang hingga saat ini. Mampu mengendalikan diri dari berbagai tekanan di luar kondisi, serta tidak pernah menyerah meskipun proses penyusunan skripsi ini sangat sulit, dan berhasil menyelesaikan dengan sebaik-baiknya dan semaksimal mungkin.
13. Terimakasih untuk sahabatku, yaitu Dila Yuli Astika telah menjadi sahabat yang selalu hadir, memberikan dukungan tanpa henti, serta menjadi pendengar yang penuh pengertian bagi peneliti. Kehadiranmu sangat berarti dan menjadi sumber semangat dalam menjalani setiap tantangan selama proses ini.

*Wassalamu 'alaikum waa rahmatullohi waa barokatuh.*

Gombong, 31 Desember 2025

Penulis



Amanah Purwoninggalih

## HALAMAN PERSEMBAHAN



Segala puji dari Allah SWT sampai saat ini saya masih diberi kesempatan yang baik, kesehatan, kesabaran, dan rezeki. Atas izin Allah SWT, saya mempersembahkan skripsi ini untuk:

### **Keluarga**

Terima kasih kepada orang tua saya yang selalu mencintai, menyayangi, mengasihi, mendukung, dan sabar menghadapi saya selama ini. Semoga Allah SWT selalu memberikan kesehatan, kelimpahan rezeki, dan waktu luang yang banyak untuk orang tua saya. Doakan anakmu ini, semoga Amanah Purwoningalih selalu mendapat petunjuk dan hidayah dalam setiap langkah menuju kesuksesan di dunia maupun akhirat. Tak hanya itu, saya berterima kasih kepada kakak saya yang selalu membantu dan mendoakan saya. Serta keponakan-keponakan saya yang selalu menghibur.

### **Dosen Pembimbing Skripsi**

Ibu Dr. Hj. Herniyatun, S.H., M.Kep., Sp.Kep.Mat.

Terima kasih atas segala arahan dan bimbingan yang ibu berikan selama proses penyusunan skripsi ini. Ilmu yang telah ibu berikan kepada saya semoga menjadi pahala jariyah yang terus mengalir sampai kapan pun.

### **Sahabat-sahabatku**

Terima kasih selalu memberikan dukungan baik tenaga, pikiran, maupun waktu luang untuk berdiskusi dan berbagi cerita. Semoga kita segera meraih semua impian dan tujuan yang kita cita-citakan selama ini.

### **Teman-temanku**

Terima kasih untuk teman-teman Keperawatan angkatan 2022 yang telah memberikan pengalaman dan pelajaran berharga selama masa perkuliahan. *See you on top, guys.*

### **Diriku Sendiri**

Kepada diri saya sendiri, Amanah Purwoningalih. Terima kasih sudah bertahan sejauh ini. Terima kasih karena tetap memilih berusaha dan merayakan setiap pencapaian, meskipun seringkali merasa putus asa atas segala usaha yang belum membuahkan hasil, namun terima kasih tetap menjadi manusia yang selalu mau berusaha dan tidak lelah mencoba. Terima kasih karena memutuskan tidak menyerah sesulit apapun proses penyusunan skripsi ini dan telah menyelesaikannya sebaik dan semaksimal mungkin, ini merupakan pencapaian yang patut dirayakan untuk diri sendiri. Semoga kebahagiaan selalu menyertai dimanapun berada, Galih apapun kekurangan dan kelebihanmu, mari kita rayakan. Kedepannya semoga tubuh selalu kuat dan hati tetap tegar menghadapi segala tantangan.

## HALAMAN MOTTO

فَأَصْبِرْ إِنَّ وَعْدَ اللَّهِ حَقٌّ

“Maka bersabarlah, sesungguhnya janji Allah itu benar.”

(Q.S Ar- Rum:60)

“Aku membahayakan nyawa ibu untuk lahir ke dunia, jadi tidak mungkin aku tidak ada artinya, dan aku membuat ayahku bekerja setiap hari hingga lelah, jadi aku pastikan lelahnya tidak sia-sia.”

“Orang lain engga akan paham *struggle* dan masa sulitnya kita, yang mereka ingin tahu hanya bagian *sucess stories*- Nya saja. Jadi berjuanglah untuk diri sendiri meskipun engga akan ada yang tepuk tangan. Kelak diri kita di masa depan akan sangat bangga dengan apa yang kita perjuangkan hari ini. Jadi tetap berjuang ya.”

**Program Studi Keperawatan Program Sarjana**  
Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Gombong  
Skripsi, Desember 2025

Amanah Purwoninggalih<sup>1)</sup>, Herniyatun<sup>2)</sup>  
[amanahgalih12345@gmail.com](mailto:amanahgalih12345@gmail.com)

## ABSTRAK

### HUBUNGAN ANEMIA DENGAN KEJADIAN PREEKLAMPSIA PADA IBU HAMIL TRIMESTER III DI PUSKESMAS PETANAHAN

**Latar Belakang:** Preeklamsia merupakan komplikasi kehamilan yang ditandai oleh peningkatan tekanan darah dan proteinuria setelah usia kehamilan 20 minggu. Kondisi ini masih menjadi penyebab utama morbiditas dan mortalitas maternal di Indonesia. Salah satu faktor risiko yang diduga berperan penting adalah anemia pada ibu hamil, terutama pada trimester III. Anemia menyebabkan hipoksia plasenta yang memicu stres oksidatif dan disfungsi endotel, sehingga meningkatkan risiko terjadinya preeklamsia.

**Tujuan Penelitian:** Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan antara anemia dengan kejadian preeklamsia pada ibu hamil trimester III di Puskesmas Petanahan.

**Metode Penelitian:** Penelitian ini menggunakan desain kuantitatif korelasional dengan pendekatan *cross sectional*. Populasi penelitian adalah seluruh ibu hamil trimester III yang melakukan pemeriksaan kehamilan di Puskesmas Petanahan pada tahun 2025 sebanyak 120 responden yang dipilih dengan teknik *simple random sampling*. Data dikumpulkan menggunakan lembar observasi buku KIA dan dianalisis menggunakan uji *Chi Square*.

**Hasil Penelitian:** Hasil analisis menunjukkan nilai *Asymp. Sig (2-tailed)* sebesar 0.000, yang berarti terdapat hubungan yang signifikan antara anemia dengan kejadian preeklamsia pada ibu hamil trimester III di Puskesmas Petanahan. Sebagian besar responden mengalami anemia ringan (55.6%), dan mayoritas di antaranya mengalami preeklamsia ringan (61.1%).

**Kesimpulan:** Terdapat hubungan yang bermakna antara anemia dengan kejadian preeklamsia pada ibu hamil trimester III.

**Rekomendasi untuk Peneliti Selanjutnya:** Disarankan bagi peneliti selanjutnya untuk meneliti faktor-faktor lain yang dapat memengaruhi preeklamsia, seperti status gizi, kepatuhan konsumsi tablet zat besi, dan tekanan darah awal kehamilan, dengan cakupan wilayah dan jumlah sampel yang lebih luas.

#### **Kata Kunci;**

*Anemia, Hemoglobin, Ibu Hamil, Preeklamsia, Trimester III*

-----

<sup>1,2</sup> Universitas Muhammadiyah Gombong

**Undergraduate of Nursing Study Program**

Faculty of Health Sciences

Universitas Muhammadiyah Gombong

Thesis, December 2025

Amanah Purwoninggalih<sup>1)</sup>, Herniyatun<sup>2)</sup>

[amanahgalih12345@gmail.com](mailto:amanahgalih12345@gmail.com)

**ABSTRACT**

**THE RELATIONSHIP BETWEEN ANEMIA AND THE INCIDENCE OF PREECLAMPSIA AMONG THIRD TRIMESTER PREGNANT WOMEN AT PETANAHAN COMMUNITY HEALTH CENTER**

**Background** Preeclampsia is a pregnancy complication characterized by elevated blood pressure and proteinuria after 20 weeks of gestation. It remains one of the leading causes of maternal morbidity and mortality in Indonesia. One of the suspected risk factors that plays an important role is anemia in pregnant women, particularly in the third trimester. Anemia leads to placental hypoxia, which triggers oxidative stress and endothelial dysfunction, thereby increasing the risk of preeclampsia.

**Purpose:** This study aimed to determine the relationship between anemia and the incidence of preeclampsia among third-trimester pregnant women at Petanahan Community Health Center.

**Methods:** This research employed a quantitative correlational design with a cross-sectional approach. The study population included all third-trimester pregnant women who underwent antenatal examinations at Petanahan Community Health Center in 2025, the total sampling were 120 selected by random sampling. Data were collected using the Maternal and Child Health (MCH) handbook observation sheet and analyzed using the Chi-Square test.

**Results:** The analysis showed an Asymp. Sig (2-tailed) value of 0.000, indicating a significant relationship between anemia and the incidence of preeclampsia among third-trimester pregnant women at Petanahan Community Health Center. Most respondents experienced mild anemia (55.6%), and the majority of them had mild preeclampsia (61.1%).

**Conclusion:** There is a significant association between anemia and the incidence of preeclampsia among third-trimester pregnant women.

**Recommendations:** Future researchers are advised to examine other factors that may influence preeclampsia, such as nutritional status, adherence to iron tablet consumption, and early pregnancy blood pressure, with a wider study area and a larger sample size.

**Keywords;**

*Anemia, Hemoglobin, Pregnant Women, Preeclampsia, Third Trimester*

---

<sup>1,2</sup> **Universitas Muhammadiyah Gombong**

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN SKRIPSI.....	iii
PERNYATAAN.....	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR..	v
KATA PENGANTAR .....	vi
HALAMAN PERSEMBAHAN.....	viii
HALAMAN MOTTO .....	x
ABSTRAK .....	xi
ABSTRACT.....	xii
DAFTAR ISI.....	xiii
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR GAMBAR .....	xvi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	3
C. Tujuan Penelitian .....	4
D. Manfaat Penelitian .....	4
E. Keaslian Penelitian.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
A. Tinjauan Teori.....	8
B. Kerangka Teori.....	43
C. Kerangka Konsep Penelitian.....	44

D. Hipotesis Penelitian.....	44
BAB III METODOLOGI PENELITIAN.....	45
A. Desain Penelitian.....	45
B. Populasi dan Sampel .....	45
C. Tempat dan Waktu Penelitian .....	47
D. Variabel Penelitian .....	48
E. Definisi Operasional.....	48
F. Instrumen Penelitian.....	49
G. Validitas dan Reliabilitas Instrumen .....	49
H. Etika Penelitian .....	50
I. Teknik Pengumpulan Data .....	52
J. Teknik Analisis Data.....	54
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN .....	57
A. Hasil Penelitian .....	57
B. Pembahasan Penelitian.....	63
C. Keterbatasan Penelitian.....	82
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	83
A. Kesimpulan .....	83
B. Saran.....	84
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

## DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian.....	5
Tabel 2.1 Klasifikasi Anemia Menurut Kelompok Usia.....	26
Tabel 3.1 Definisi Operasional .....	48
Tabel 4.1 Data Demografi pada Ibu Hamil Trimester III di Puskesmas Petanahan Tahun 2025 berdasarkan Usia (N: 54) .....	57
Tabel 4.2 Data Demografi pada Ibu Hamil Trimester III di Puskesmas Petanahan Tahun 2025 berdasarkan Pendidikan Terakhir dan Pekerjaan (N: 54) .....	58
Tabel 4.3 Data Demografi pada Ibu Hamil Trimester III di Puskesmas Petanahan Tahun 2025 berdasarkan Jarak antar Kehamilan dan Status Paritas (N: 54) .....	59
Tabel 4.4 Kategori Nilai Hemoglobin Ibu Hamil Trimester III di Puskesmas Petanahan Tahun 2025 (N: 54) .....	60
Tabel 4.5 Kategori Preeklamsia Ibu Hamil Trimester III di Puskesmas Petanahan Tahun 2025 (N: 54).....	60
Tabel 4.6 Analisis Hubungan Anemia dengan Kejadian Preeklamsia pada Ibu Hamil Trimester III di Puskesmas Petanahan (N: 54) .....	61

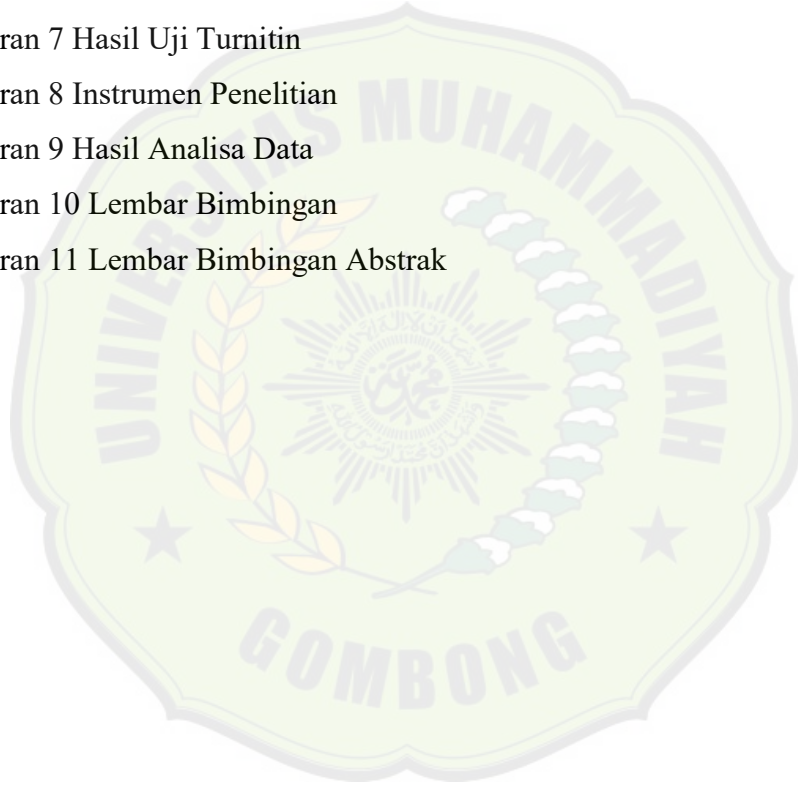
## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Teori.....	43
Gambar 2.2 Kerangka Konsep Penelitian .....	44



## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Jadwal Penelitian
- Lampiran 2 Surat Izin Studi Pendahuluan di Puskesmas Petanahan
- Lampiran 3 Surat Balasan Izin Studi Pendahuluan di Puskesmas Petanahan
- Lampiran 4 Surat Permohonan Izin Penelitian di Puskesmas Petanahan
- Lampiran 5 Surat Balasan Permohonan Izin Penelitian di Puskesmas Petanahan
- Lampiran 6 Surat Keterangan Lolos Uji Etik
- Lampiran 7 Hasil Uji Turnitin
- Lampiran 8 Instrumen Penelitian
- Lampiran 9 Hasil Analisa Data
- Lampiran 10 Lembar Bimbingan
- Lampiran 11 Lembar Bimbingan Abstrak



# BAB I

## PENDAHULUAN

### A. Latar Belakang

Preeklamsia adalah kondisi tekanan darah tinggi yang terjadi pada masa kehamilan setelah usia kehamilan mencapai 20 minggu, yang ditandai oleh peningkatan tekanan darah disertai keberadaan protein dalam urine (proteinuria). Kondisi ini tergolong serius karena dapat memicu komplikasi berat pada ibu dan janin, bahkan berpotensi menyebabkan kematian apabila tidak ditangani secara optimal (Suni Safitri Triana, 2021). Ketika preeklamsia tidak dikenali sejak tahap awal, dapat menimbulkan berbagai komplikasi serius seperti gagal ginjal akut, perdarahan, gangguan pembekuan darah, edema paru, hingga berkembang menjadi eklamsia yang ditandai dengan kejang (Antika *et al.*, 2022).

Menurut data dari *World Health Organization* (WHO) tahun 2020, sebanyak 342.000 ibu hamil mengalami preeklamsia, dengan 934 kasus yang tercatat secara resmi. Preeklamsia termasuk salah satu faktor utama penyebab komplikasi dalam kehamilan, selain perdarahan dan infeksi (Rauf & Harismayanti, 2023). Secara nasional, Kementerian Kesehatan (2021), melaporkan bahwa preeklamsia berkontribusi terhadap 33% kasus kematian ibu hamil di Indonesia, dengan Angka Kematian Ibu (AKI) mencapai 305 per 100.000 kelahiran hidup. Temuan ini menyoroti pentingnya upaya pencegahan dan penanganan preeklamsia secara menyeluruh dan tepat sasaran (Kemenkes, 2021).

Di samping preeklamsia, anemia juga masih menjadi permasalahan kesehatan yang cukup sering dialami oleh ibu hamil di Indonesia. Data Riskesdas (2020), menunjukkan bahwa sebesar 48.9% ibu hamil mengalami anemia, yang dapat meningkatkan kemungkinan terjadinya preeklamsia (Atzmardina *et al.*, 2022). Anemia dalam kehamilan diartikan sebagai kondisi ketika kadar hemoglobin (Hb) pada ibu hamil kurang dari 11 g/dL pada

trimester pertama dan ketiga, atau kurang dari 10.5 g/dL pada trimester kedua (Helmita *et al.*, 2022) Defisiensi zat besi merupakan penyebab utama terjadinya anemia, yang dapat meningkatkan risiko keguguran dan kelahiran prematur, serta berdampak pada hambatan pertumbuhan janin, risiko infeksi yang lebih tinggi, hingga kematian pada ibu (Dewi *et al.*, 2023).

Salah satu dampak fisiologis penting dari anemia adalah hipoksia plasenta akibat menurunnya kadar oksigen dalam darah ibu. Hipoksia ini kemudian memicu inflamasi dan stres oksidatif pada endotel pembuluh darah, yang berperan penting pada patofisiologi preeklamsia (Cevher Akdulum *et al.*, 2022). Dengan demikian, terganggunya suplai oksigen ke janin akibat anemia dapat meningkatkan risiko terjadinya preeklamsia pada ibu hamil. Oleh sebab itu, ibu hamil trimester III yang menderita anemia memerlukan perhatian khusus, mengingat tahap ini merupakan fase akhir kehamilan yang sangat menentukan bagi keselamatan ibu dan janin (Suni Safitri Triana, 2021).

Temuan dari berbagai studi sebelumnya menunjukkan adanya hubungan erat antara anemia dan preeklamsia. Tinjauan sistematis oleh Pirlina Umiastuti pada tahun (2024), menyatakan bahwa prevalensi anemia cukup tinggi pada ibu hamil dengan preeklamsia (Pirlina Umiastuti *et al.*, 2024). Menurut laporan Faidah Dewi Nur (2024), ibu hamil yang mengalami anemia memiliki risiko 3.348 kali lebih besar untuk mengalami preeklamsia dibandingkan dengan ibu hamil yang tidak anemia. Temuan ini mendukung anggapan bahwa anemia termasuk salah satu faktor risiko yang signifikan dalam terjadinya preeklamsia (Faidah Dewi Nur, 2024).

Berdasarkan hasil studi pendahuluan yang dilakukan pada tanggal 6 Mei 2025 di Puskesmas Petanahan melalui wawancara terhadap 5 ibu hamil, menunjukkan bahwa 5 responden mengalami anemia. Dari jumlah tersebut, 3 ibu hamil mengeluhkan peningkatan tekanan darah yang merupakan salah satu indikator utama preeklamsia. Dan mengeluhkan beberapa gejala lain seperti pusing, lemas, pandangan kabur, dan sering merasa pusing. Selain itu, hanya 2 dari 5 ibu hamil yang rutin mengonsumsi tablet tambah darah (TTD), sementara 3 lainnya jarang mengonsumsinya.

Walaupun sejumlah penelitian telah menunjukkan adanya kaitan antara anemia dan preeklamsia secara umum, hingga kini belum ditemukan studi khusus yang meneliti hubungan anemia dengan kejadian preeklamsia pada ibu hamil trimester III di Puskesmas Petanahan. Sebagian besar penelitian sebelumnya dilakukan di rumah sakit rujukan atau berskala nasional, sehingga belum mampu merepresentasikan kondisi lokal secara tepat. Selain itu, kepatuhan ibu hamil dalam mengonsumsi tablet tambah darah (TTD) yang masih rendah yang juga dapat meningkatkan risiko preeklamsia juga belum banyak dikaji secara mendalam.

Melihat kondisi tersebut, penting untuk dilakukan penelitian dengan judul “Hubungan anemia dengan kejadian preeklamsia pada ibu hamil trimester III di Puskesmas Petanahan”. Dengan pertimbangan tingginya prevalensi anemia, adanya gejala hipertensi, serta kurangnya penelitian lokal mengenai hubungan kedua kondisi ini, hasil penelitian diharapkan dapat menjadi dasar penguatan intervensi preventif dan perbaikan sistem deteksi dini preeklamsia di tingkat layanan primer.

## **B. Rumusan Masalah**

Anemia merupakan salah satu masalah kesehatan yang sering ditemukan pada ibu hamil, terutama pada trimester 3. Kondisi ini dapat mempengaruhi berbagai komplikasi kehamilan, salah satunya adalah preeklamsia. Preeklamsia adalah gangguan kehamilan yang berpotensi membahayakan ibu dan janin, ditandai dengan tekanan darah tinggi adanya protein dalam urine. Faktor-faktor seperti rendahnya kadar hemoglobin, kurangnya asupan zat besi, serta kondisi kesehatan secara umum dapat meningkatkan risiko terjadinya preeklamsia.

Berdasarkan penjelasan latar belakang tersebut, peneliti merumuskan masalah pada penelitian ini yaitu “Adakah hubungan antara anemia dengan kejadian preeklamsia pada ibu hamil trimester III di Puskesmas Petanahan?”

### **C. Tujuan Penelitian**

#### 1. Tujuan Umum

Untuk mengetahui hubungan anemia dengan kejadian preeklamsia pada ibu hamil trimester III di Puskesmas Petanahan.

#### 2. Tujuan Khusus

- a. Untuk mengetahui gambaran data demografi pada ibu hamil trimester III di Puskesmas Petanahan.
- b. Untuk mengetahui gambaran anemia trimester III di Puskesmas Petanahan.
- c. Untuk mengetahui gambaran preeklamsia trimester III di Puskesmas Petanahan.

### **D. Manfaat Penelitian**

#### 1. Manfaat bagi Pengembangan Ilmu

Penelitian ini berkontribusi dalam memperkaya literatur di bidang kesehatan dengan menyajikan perspektif baru mengenai keterkaitan antara anemia dan preeklamsia.

#### 2. Manfaat bagi Praktisi

##### a. Peneliti

Melalui penelitian ini, peneliti memiliki peluang untuk mengasah kemampuan dalam merancang serta melaksanakan suatu studi, sekaligus meningkatkan keterampilan dalam menganalisis data. Selain itu, kegiatan penelitian ini juga memungkinkan peneliti untuk memperluas jejaring profesional dan memperoleh pengalaman berharga yang dapat menunjang pengembangan karier di bidang kesehatan.

##### b. Tempat Penelitian

Temuan dari penelitian ini dapat dimanfaatkan oleh Puskesmas Petanahan untuk memperkuat program pelayanan kesehatan ibu hamil, terutama dalam upaya pencegahan dan penanganan anemia maupun preeklamsia.

c. Masyarakat

Penelitian ini berpotensi meningkatkan pemahaman masyarakat mengenai pentingnya deteksi dini dan penanganan anemia selama masa kehamilan. Informasi yang dihasilkan dapat membantu masyarakat lebih menyadari risiko preeklamsia serta mendorong mereka untuk melakukan langkah pencegahan yang tepat, sehingga turut mendukung peningkatan derajat kesehatan ibu dan bayi.

## E. Keaslian Penelitian

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian

Nama Peneliti dan Tahun Penelitian	Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Persamaan dan Perbedaan dengan Penelitian ini
Faidah Nur, (2024). Dewi	Pengaruh Anemia terhadap Kejadian Preeklamsia pada Ibu Bersalin di RSUD Panti Nugroho Purbalingga.	Desain penelitian ini menggunakan metode kuantitatif, dengan menggunakan pendekatan <i>cross-sectional</i> , observasi dokumentasi rekam medis.	Temuan penelitian menunjukkan bahwa kejadian anemia pada ibu hamil di RSUD Panti Nugroho Purbalingga lebih banyak ditemukan pada kelompok kasus (preeklamsia). Sebanyak 55.9% responden dalam kelompok preeklamsia mengalami anemia, sedangkan 44,1% lainnya tidak mengalami anemia. Pada kelompok kontrol (tidak preeklamsia), sebanyak 27.5% responden tercatat mengalami anemia, sementara 72.5% lainnya tidak mengalami anemia. Dengan sampel	Persamaan: <ol style="list-style-type: none"> <li>Variabel bebas: Anemia.</li> <li>Variabel terikat: Preeklamsia.</li> <li>Metode: kuantitatif, dengan menggunakan pendekatan <i>cross-sectional</i>.</li> </ol> Perbedaan: <ol style="list-style-type: none"> <li>Waktu dan lokasi.</li> <li>Sampelnya ibu bersalin.</li> <li>Jumlah sampel.</li> </ol>

			sebanyak 204 responden, hasil penelitian menunjukkan bahwa ibu hamil yang mengalami anemia memiliki risiko 3.348 kali lebih tinggi untuk mengalami preeklamsi.	
Utami <i>et al.</i> , (2024)	Hubungan Anemia dan Preeklampsia pada Ibu Hamil dengan Kejadian Bayi Berat Badan Lahir Rendah (Bblr) di RSUD Kabupaten Tangerang.	Desain penelitian ini menggunakan metode kuantitatif, analitik, dengan menggunakan pendekatan <i>cross-sectional</i> .	Hasil penelitian menunjukkan bahwa sebagian besar responden mengalami anemia ringan (55.8%) serta preeklamsia ringan (55.8%). Terdapat hubungan bermakna antara anemia dengan kejadian bayi berat lahir rendah (BBLR) ( $p < 0.05$ ), dan demikian pula antara preeklamsia dengan BBLR ( $p < 0.05$ ). Penelitian di RSUD Kabupaten Tangerang ini mengindikasikan bahwa anemia dan preeklamsia pada ibu hamil dapat mengganggu pasokan oksigen ke janin serta memengaruhi aliran darah menuju plasenta, sehingga meningkatkan peluang terjadinya BBLR. Kedua kondisi tersebut terbukti memiliki hubungan signifikan dengan	Persamaan: 1. Variabel bebas: anemia. 2. Metode: kuantitatif, dengan menggunakan pendekatan <i>cross-sectional</i> . Perbedaan; 1. Waktu dan lokasi. 2. Jumlah sampel.

			berat lahir bayi, sehingga pemantauan serta deteksi dini sangat diperlukan untuk menurunkan risikonya. Selain itu, ditemukan perbedaan yang signifikan dalam jumlah sel darah merah antara ibu hamil dengan preeklamsia dan yang tidak.	
Octa Alfiana <i>et al.</i> , (2024)	Anemia dan Preeklamsia dalam Kehamilan.	Penelitian ini menggunakan desain studi <i>literature review</i> . Pencarian artikel penelitian bersumber dari database elektronik Google Scholar dan Pubmed dengan batasan publikasi sepuluh tahun terakhir. Pencarian artikel menggunakan kata kunci yaitu anemia dan preeklamsia.	Anemia pada ibu hamil dapat menimbulkan kekurangan oksigen (hipoksia) yang memicu stres oksidatif serta kerusakan pada pembuluh darah. Keadaan ini menghambat aliran darah menuju plasenta dan menyebabkan disfungsi endotel, yang kemudian berkontribusi pada peningkatan tekanan darah serta meningkatnya risiko terjadinya preeklamsia. Dengan demikian, anemia merupakan salah satu faktor risiko penting yang dapat mempengaruhi munculnya preeklamsia selama kehamilan.	<p>Persamaan:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Variabel bebas: Anemia.</li> <li>2. Variabel terikat: Preeklamsia.</li> </ol> <p>Perbedaan:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menggunakan desain studi <i>literature review</i>.</li> </ol>

## DAFTAR PUSTAKA

- Akbar, M. I. A., & Annas, M. P. W. J. Y. (2020). Penatalaksanaan Kegawatdaruratan Hipertensi dalam Kehamilan. In *Buku Gawat darurat Medis dan Bedah* (pp. 193-209).
- Alfatina, Z. A. (2024). Hubungan Faktor Risiko Ibu Hamil terhadap Kejadian Preeklamsia. *Ayan*, *15*(1), 37-48.
- Ali, A. A., Rayis, D. A., Abdallah, T. M., & Adam, I. (2011). Severe Anaemia is Associated with A Higher Risk for Preeclampsia and Poor Perinatal Outcomes in Kassala hospital, eastern Sudan. *BMC Research Notes*, *4*(1), 45. <https://doi.org/10.1186/1756-0500-4-45>.
- Amalia Syahfirda, V., Hamid, F. S., Santi, A. D., & Mulawardhana, P. (2023). Analysis of Risk Factor of Preeclampsia: A Literature Review. *World Journal of Advanced Research and Reviews*, *17*(1), 266-272. <https://doi.org/10.30574/wjarr.2023.17.1.0012>.
- American College of Obstetricians and Gynecologists (ACOG). (2020). Hypertension in pregnancy: Executive Summary. *Obstetrics & Gynecology*, *135*(2), e237-e260. <https://doi.org/10.1097/AOG.0000000000003641>.
- Andini, P. P. E. W. I. (2023). Hubungan Kepatuhan Konsumsi Tablet Fe terhadap Kejadian Anemia Pada Ibu Hamil. *Journal Of Midwifery*, *11*(2), 280-288. <https://doi.org/10.37676/jm.v11i2.5115>.
- Antika, E., Mastina, Riski, M., & Handayani, S. (2022). Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Preeklamsia pada Ibu Hamil Trimester III di RSUD Prof. Dr.H.M.Chatib Quzwain Kabupaten Sarolangun. *Jurnal Kesehatan Sainatika Meditory*, *4*(4657), 78-84.
- Atzmardina, Z., Leo, T., Pujiono, S., & Alicia. (2022). Skrining dan Penyuluhan Sebagai Upaya Penurunan Kasus Anemia pada Ibu Hamil di Puskesmas Cikupa. *Seri Seminar Nasional Ke-IV Universitas Tarumanagara Tahun 2022*, 1527-1534.
- Aulia, L. (2024). *Asuhan Kebidanan Khemailan dengan Anemia Ringan di PMB Dora Kleurahan Tobat Kecamatan Kota Padang Sidempuan*.
- Azza, A., Yunitasari, E., Susilo, C., & Triharini, M. (2022). Effect of Pre-Eclampsia with Risk Factors for Birth Weight and Neonatal Asphyxia: A Retrospective Study in Pregnant Women. *Rawal Medical Journal*, *47*(3), 620-623.

- Azzahrah, N., Ali, M. G., Hikmah, N., & Syaharuddin, S. (2021). Advanced Analysis of Quality of Picture and Picture Learning Model Reviewed from Moderator Variables Using JASP Software. *Justek: Jurnal Sains Dan Teknologi*, 4(1), 20. <https://doi.org/10.31764/justek.v4i1.4462>.
- Basuki, P. P., Dewi, I. M., Purwandari, A., & Chasanah, S. U. (2021). Anemia pada Ibu Hamil. *STIKes Wira Husada Kemenristek Dikti*, 1-54.
- Berhimpon, A. A. G. H. S. L. ., & Rambert, G. I. (2025). *Gambaran Kadar Hemoglobin dan Besi Serum pada Wanita Hamil Trimester 3*. 13(1), 39-47.
- Buciu, V. B., et al. (2025). The Compounded Risk of Maternal Anemia and Preeclampsia: Neonatal Morbidity and Predictive Value for Preterm Birth. *Journal of Clinical Medicine*, 14(14), 5051. <https://doi.org/10.3390/jcm14145051>.
- Cahayani, R., Rahayu, A. R. S. P. R. P., & Bahriyah, F. (2023). Faktor-faktor yang Mempengaruhi Hiperemesis Gravidarum. *Jurnal Bina Sehat PPNI*, 2(1), 100-110.
- Cevher Akdulum, M. F., Arik Alpçetin, S. İ., Demirdağ, E., Erdem, M., & Erdem, A. (2022). Preeclampsia Development and Neonatal Outcomes in Pregnant Women Who Were Anemic in the First Trimester. *Journal of Surgery and Medicine*, 6(12), 1004-1006. <https://doi.org/10.28982/josam.7614>.
- Chappell, L. C., Cluver, C. A., Kingdom, J., & Tong, S. (2021). Pre-eclampsia. *The Lancet*, 398(10297), 341–354. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)32335-7](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)32335-7).
- Cristina, E., & Oliveira, F. De. (2025). *Prevalence of Antiphospholipid Syndrome Among Women with Recurrent Pregnancy Loss*. 1-5.
- Conde-Agudelo, A., Rosas-Bermúdez, A., Castaño, F., & Norton, M. H. (2020). Effects of Birth Spacing on Maternal, Perinatal, Infant, and Child Health: A systematic review of causal mechanisms. *Studies in Family Planning*, 43(2), 93-114. <https://doi.org/10.1111/j.1728-4465.2012.00308.x>.
- Cunningham, F. G., Leveno, K. J., Bloom, S. L., Dashe, J. S., Hoffman, B. L., & Casey, B. M. (2022). *Williams Obstetrics (27th ed.)*. McGraw-Hill Education.
- Desalegn, A., Gebremedhin, S., & Nigatu, M. (2020). Anemia As A Risk Factor for Preeclampsia: Evidence from A Systematic Review and Meta-analysis. *BMC Pregnancy and Childbirth*, 20(1), 343. <https://doi.org/10.1186/s12884-020-03068-8>.

- Dewi, R. K., Salpahany, S., Refapriliana, K., Calvin, D., Rahmah, A., & Khairunnisa, A. (2023). Intervensi Anemia Defisiensi Zat Besi pada Ibu Hamil. *Journal of Maternity Care and Reproductive Health*, 5(2), 95-110. <https://doi.org/10.36780/jmcrh.v5i2.259>.
- Dewi, R., & Lestari, N. (2020). Hubungan Tingkat Religiusitas dengan Kepatuhan Konsumsi Tablet Fe pada Ibu Hamil. *Jurnal Kebidanan dan Kesehatan*, 8(2), 97-104.
- Dwi Yulinda, Nendhi Wahyunia Utami, & Arum Margai Kusumawardani. (2023). *Yoga Meningkatkan Kadar Hemoglobin Ibu Hamil di Region Community Health Centre of Cangkringan Sleman*. XV(02), 204-213.
- Erma, R. (2021). *Preeklampsia dan Asuhan Kebidanan pada Preeklampsia* (Issue 37). Strada Press.
- Faidha, D. N., & Ambarwati, D. (2024). Pengaruh Anemia terhadap Kejadian Preeklamsia pada Ibu Bersalin di RSUD Panti Nugroho Purbalingga. 11(2), 106-120.
- Fadhil, M. (2024). Anemia in Pregnant Women and Incidence of Preeclampsia. *Journal of Community Medicine and Public Health Research*, 5(1), 106-114.
- Fitriyani, D., & Arifah, S. (2024). *Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil Trimester II dengan Kehamilan Normal*. 2(September), 1064-1069.
- Gangakhedkar, G. R., & Kulkarni, A. P. (2021). Physiological Changes in Pregnancy. *Indian Journal of Critical Care Medicine*, 25(S3), S189-S192. <https://doi.org/10.5005/jp-journals-10071-24039>.
- Grimes, C. A., Riddell, L. J., Campbell, K. J., & Nowson, C. A. (2019). Dietary salt Intake, Blood Pressure, and Pregnancy outcomes. *Nutrients*, 11(8), 1859. <https://doi.org/10.3390/nu11081859>.
- Haryanti, D., & Hasanah, M. (2019). Hubungan Usia Ibu Bersalin terhadap Kejadian Preeklamsia Berat di RSUD Raden Mattaher Provinsi Jambi. *Midwifery Health Journal*, 1-3. <http://ojs.stikeskeluargabunda.ac.id/index.php/midwiferyhealthjournal/article/view/43/37>.
- Helmita, S., Yarmaliza, & Zakiyuddin. (2022). *Faktor-faktor yang Mempengaruhi Kejadian Anemia pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Samadua Kecamatan Kabupaten Aceh Selatan*. 2, 288-307.

- Hlimi, T. (2015). Association of Anemia, Pre-Eclampsia and Eclampsia in Developing Countries. *Midwifery*, 31(6), 633-637. <https://doi.org/10.1016/j.midw.2015.03.002>.
- Hinelo, K., Sakung, J., Gunarmi, G., & Pramana, C. (2022). Faktor Risiko Kejadian Preeklampsia di Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Banggai Tahun 2020. *Jurnal Ilmu Kedokteran Dan Kesehatan*, 8(4). <https://doi.org/10.33024/jikk.v8i4.5184>.
- Jouanne, M., Oddoux, S., Noël, A., & Voisin-Chiret, A. S. (2021). Nutrient Requirements During Pregnancy and Lactation. *Nutrients*, 13(2), 1-17. <https://doi.org/10.3390/nu13020692>.
- Kara, P. (2025). Determinants of Well-Being in Pregnancy: the Impact of Sociodemographic and Obstetric Variables and Maternal Health Literacy, Cross Sectional Study. *BMC Pregnancy and Childbirth*, 25(1). <https://doi.org/10.1186/s12884-025-07654-5>.
- Kemenkes, R. (2018). Pedoman Penatalaksanaan Pemberian Tablet Tambah Darah. *Kemenkes RI*, 46. [https://promkes.kemkes.go.id/download/fpck/files51888Buku Tablet Tambah darah 100415.pdf](https://promkes.kemkes.go.id/download/fpck/files51888Buku%20Tablet%20Tambah%20darah%20100415.pdf).
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2020). *Pedoman Pencegahan dan Penanggulangan Anemia pada Ibu Hamil*. Kemenkes RI.
- Kerna, N. A., Akabike, L. U., Solomon, E., Pruitt, K. D., Ortigas, M. A. C., Jean-Baptiste, J., Negere, M., & Taha, W. T. M. (2021). Anemia in Pregnancy: a Practical Review. *EC Gynaecology*, 10(December 2020), 35-43. <https://doi.org/10.31080/ecgy.2021.10.00565>.
- Kim, H. K., & Bang, U. (2025). *Effect of a continuity of midwifery care model that used a respectful maternal care framework in Korea: A non-randomized study*. May, 1–10. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2025.1578158>.
- Komang Arie Wiyasmari, A. (2020). *Hubungan Usia Ibu dan Paritas dengan Anemia pada Ibu Hamil di Puskesmas Seririt I Tahun 2020 Skripsi*. 1-23. <http://repository.poltekkes-denpasar.ac.id/8760/>.
- Kozuki, N., Lee, A. C., & Silveira, M. F. (2013). The Associations of Birth Intervals with Small-for-gestational-age, Preterm, and Neonatal and Infant Mortality: A Meta-analysis. *BMC Public Health*, 13(S3), S3-S6. <https://doi.org/10.1186/1471-2458-13-S3-S3>.

- Lubis, R. A. (2021). Pendekatan Nilai Agama dalam Meningkatkan Kesadaran Ibu Hamil terhadap Pemeriksaan Kehamilan. *Jurnal Promosi Kesehatan Indonesia*, 16(1), 45-54. <https://doi.org/10.14710/jpki.v16i1.31267>.
- Ma, D., Sun, S., Qian, J., Wang, M., Gu, H., & Yu, J. L. X. (2023). Predictors of Pregnancy Stress and Psychological Birth Trauma in Women Undergoing Vaginal Delivery: A Cross-Sectional Study in China. *BMC Pregnancy and Childbirth*, 23(1), 1-9. <https://doi.org/10.1186/s12884-023-05890-1>.
- Mandriwati. (2018). Asuhan Kebidanan Kehamilan Berbasis Kompetensi. *Buku Kedokteran EGC*, 53(9), 1689-1699.
- Manuaba, I. B. G. (2020). *Ilmu Kebidanan, Penyakit Kandungan dan KB untuk Pendidikan Bidan*. EGC.
- Mardinasari, A. L., Dewi, N. R., Ayubhana, S., Keperawatan, A., Wacana, D., Kunci, K., & Punggung, N. (2022). Penerapan Pemberian Kinesio Tapping terhadap Nyeri Punggung Bawah Ibu Hamil Trimester III di Wilayah Kerja Puskesmas Metro Tahun 2021. *Jurnal Cendikia Muda*, 2(September), 302-307.
- Marhaeni, & Amadadi, M. S. Z. (2025). Penerapan Model Promosi Kesehatan dengan Antenatal Care Terstandar Mencegah Anemia Ibu Hamil Pasca Pandemi Covid 19 di Wilayah Puskesmas Kassi-Kassi Kota Makassar. 5(2), 107-115.
- Maria, C., Cunha, P., Maria, M., Amorim, R., Sandro, A., & Souza, R. (2025). *Clinical and Epidemiological Profile of Pregnant and Postpartum Women Affected by COVID-19 Who Required Respiratory Support*. 1-8.
- Megawati, E., Pitono, A. J., & Miraturrofi'ah, M. (2023). Hubungan Preeklamsia dan Anemia dengan Kejadian Berat Badan Lahir Rendah (BBLR). *Jurnal Asuhan Ibu Dan Anak*, 8(2), 55-62.
- Mihiret, G. T., Meselu, B. T., Wondmu, K. S., Getaneh, T., & Moges, N. A. (2024). Health-Promoting Lifestyle Behaviors and Their Associated Factors Among Pregnant Women in Debre Markos, Northwest Ethiopia: A Cross-Sectional Study. *Frontiers in Global Women's Health*, 5(January), 1-10. <https://doi.org/10.3389/fgwh.2024.1468725>.
- Mittal, R., Prasad, K., Lemos, J. R. N., Arevalo, G., & Hirani, K. (2025). Unveiling Gestational Diabetes: An Overview of Pathophysiology and Management. *International Journal of Molecular Sciences*, 26(5), 1-42. <https://doi.org/10.3390/ijms26052320>.

- Moghib, V., et al. (2024). Efficacy of Vitamin D Supplementation on the Incidence of Preeclampsia: A Systematic Review and Meta-analysis. *BMC Pregnancy and Childbirth*, 24, 852. <https://doi.org/10.1186/s12884-024-07081-y>.
- Mustary, M., Syam, A., Riskiyani, S., Erika, K. A., Moedjiono, A. I., & Lubis, M. (2024). Review article Preeclampsia: Etiology, Pathophysiology, Risk Factors, Impact and Prevention: A Narrative Review. *53(11)*, 2392-2403.
- Nie, X., Xu, Z., & Ren, H. (2024). Analysis of Risk Factors of Preeclampsia in Pregnant Women with Chronic Hypertension and Its Impact on Pregnancy Outcomes. *BMC Pregnancy and Childbirth*, 24, 307. <https://doi.org/10.1186/s12884-024-06476-1>.
- Notoatmodjo, S. (2018). *Ilmu Perilaku Kesehatan*. Rineka Cipta.
- Nurfatimah, N., Anakoda, P., Ramadhan, K., Entoh, C., Sitorus, S. B. M., & Longgupa, L. W. (2021). Perilaku Pencegahan Stunting pada Ibu Hamil. *Poltekita: Jurnal Ilmu Kesehatan*, 15(2), 97-104. <https://doi.org/10.33860/jik.v15i2.475>.
- Nursalam, N. (2015). Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan: Pendekatan Praktis. In *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan: Pendekatan Praktis* (4th ed.). Jakarta. In *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan: Pendekatan Praktis*.
- Octa Alfiana, M., Erye Frety, E., Ilham, M., & Akbar, A. (2024). Anemia dan Preeklampsia dalam Kehamilan: Literatur Review. *MalahayatiNursingJournal*, 6, 3997-3.
- Pirlina Umiastuti, Sri Umijati, Raissa, S., Muhammad Fadhil, Khansa Raihani, Emyrazel Fahdizar, Neissya Nastiti, Mariska Nuriana, Siti Aria, & Shabrina Nur Imanina. (2024). The Relationship Between Anemia in Pregnant Women and The Incidence of Preeclampsia in Indonesia: A Systematic Review. *Journal of Community Medicine and Public Health Research*, 5(1), 99-111. <https://doi.org/10.20473/jcmphr.v5i1.50098>.
- Poon., L. C., Magee, L. A., Verlohren, S., Shennan, A., von Dadelszen, P., Sheiner, E., Hadar, E., Visser, G., Da Silva Costa, F., Kapur, A., McAuliffe, F., Nazareth, A., Tahlak, M., Kihara, A. B., Divakar, H., McIntyre, H. D., Berghella, V., Yang, H., Romero, R., ... Hod, M. (2021). A Literature Review and Best Practice Advice for Second and Third Trimester Risk Stratification, Monitoring, and Management of Pre-eclampsia. *International Journal of Gynecology and Obstetrics*, 154(S1), 3-31. <https://doi.org/10.1002/ijgo.13763>.

- Prawirohardjo, S. (2020). *Ilmu kebidanan*. Jakarta: Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Proverawati, A., & Asfuah, S. (2020). *Anemia dan Anemia Kehamilan*. Nuha Medika.
- Qin, X., Ai, F., Zhou, Q., Zhang, Y., & Yan, X. (2025). Pre - eclampsia , Gestational Hypertension , and Lipid Levels During Pregnancy. *Archives of Gynecology and Obstetrics*, 0123456789. <https://doi.org/10.1007/s00404-025-08052-0>.
- Qiu, C., Williams, M. A., Calderon-Margalit, R., Cripe, S. M., & Sorensen, T. K. (2020). Maternal Stress and Risk of Preeclampsia. *American Journal of Hypertension*, 33(4), 342-350.
- Rahmawati, D., Lestari, P., & Handayani, S. (2021). Kepatuhan Konsumsi Tablet Tambah Darah dan Kejadian Anemia pada Ibu Hamil. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 16(2), 85-92.
- Rashidian, P., Parsaei, M., Hantoushzadeh, S. (2025). Investigating the Association of Albuminuria with the Incidence of Preeclampsia and its Predictive Capabilities: A Systematic Review and Meta-analysis. *BMC Pregnancy and Childbirth*, 25, 322. <https://doi.org/10.1186/s12884-025-07444-z>.
- Rauf, R., & Harismayanti, A. R. (2023). Analisis Faktor Resiko Terjadi Preeklampsia pada Ibu Hamil di Puskesmas Tolangohula Kabupaten Gorontalo. *Jurnal Ilmu Kesehatan Dan Gizi*, 1(2), 46-58.
- Redman, C. W., & Sargent, I. L. (2020). *Placental Stress and Pre-eclampsia: A Revised View*. *Placenta*, 36(S1), S38-S42. <https://doi.org/10.1016/j.placenta.2015.02.010>.
- Reza, Snapp, P., Dalam, E., Di, I. M. A., Socialization, A., Cadger, O. F., To, M., Cadger, S., Programpadang, R., Hukum, F., Hatta, U. B. U. B., Sipil, F. T., Hatta, U. B. U. B., Danilo Gomes de Arruda, Bustamam, N., Suryani, S., Nasution, M. S., Prayitno, B., Rois, I., ... Rezekiana, L. (2020). Pencegahan dan Penanggulangan Anemia pada remaja putri dan Wanita Usia Subur. In *Bussiness Law binus* (Vol. 7, Issue 2). [http://repository.radenintan.ac.id/11375/1/PERPUS\\_PUSAT.pdf](http://repository.radenintan.ac.id/11375/1/PERPUS_PUSAT.pdf)<http://business-law.binus.ac.id/2015/10/08/pariwisata-syariah/><https://www.ptonline.com/articles/how-to-get-better-mfi-results/><https://journal.uir.ac.id/index.php/kiat/article/view/8839>.
- Rohmah, N., & Rukiyah, A. (2018). Integrasi Nilai-nilai Islam dalam Promosi Kesehatan Reproduksi Ibu Hamil. *Jurnal Kesehatan Islam*, 3(1), 25-33.

- Rumanti, R. T., Wind, J., Sanjaya, A., & Kasnadi, C. L. (2025). *The Effect of Folic Acid Administration on The Prevention of Preeclampsia*. 176-182.
- Sahara, P. A. Y. R., & Sehmawati. (2024). *Dampak Kesehatan Ibu pada Kehamilan Remaja*. 18-35.
- Sari, D., & Lestari, R. (2021). Hubungan Paritas dengan Kejadian Anemia pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Tegalrejo. *Jurnal Kebidanan dan Kesehatan Masyarakat*, 12(2), 95-102.
- Sari, I., Aquari, B., & Zurizah, Y. (2024). *Peningkatan Derajat Kesehatan Ibu Hamil Melalui Program*. 6, 217-223.
- Sari, R., Arnaldy, D., Alimy, R. M., Maelakhi, V., Yulianti, D., Studi, P., Informatika, T., Jakarta, P. N., Jakarta, P. N., Kesehatan, D., & Depok, K. (2025). *Delisa: Prototipe Sistem Terintegrasi Deteksi Awal Preeklamsia Berbasis Buku KIA*. 2(1), 581-590.
- Septa, A. F., Sari, S. A., & Dewi, N. R. (2021). Penerapan Akupresur Pada Ibu Hamil Trimester I Untuk Mengatasi Mual dan Muntah di Wilayah Kerja Puskesmas Metro. *Jurnal Cendikia Muda*, 1(4), 485-491. <http://forikes-ejournal.com/index.php/SF>.
- Setia, M. S. (2016). Methodology Series Module 3: Cross-Sectional Studies. *Indian Journal of Dermatology*, 61(3), 261-264. <https://doi.org/10.4103/0019-5154.182410>.
- Setyawati, R., Nurjanah, N., & Wulandari, A. (2022). Hubungan Tingkat Pendidikan dengan Kejadian Anemia pada Ibu Hamil di wilayah Kerja Puskesmas Sukoharjo. *Jurnal Kesehatan Reproduksi*, 9(2), 115-122.
- Sharifipour, F., Mohaghegh, Z., Javanbakht, Z. (2024). The Relationship Between Hypertensive Disorders in Pregnancy and Endometriosis: A Systematic Review and Meta-analysis. *Reproductive Health*, 21, 91. <https://doi.org/10.1186/s12978-024-01833-x>.
- Suci, A. (2020). *Preeklamsia*. Politeknik Semarang. Kota Semarang.
- Sugiyono. (2017). Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif Dan R&D. In *Alfabeta*. CV. [https://www.academia.edu/118903676/Metode\\_Penelitian\\_Kuantitatif\\_Kualitatif\\_dan\\_R\\_and\\_D\\_Prof\\_Sugiono](https://www.academia.edu/118903676/Metode_Penelitian_Kuantitatif_Kualitatif_dan_R_and_D_Prof_Sugiono).
- Sugiyono. (2023). *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif dan R&D*. Alfabeta.

- Suni Safitri Triana, A. (2021). Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil Trimester III di Klinik Pratama Afiyah Kota Pekanbaru Tahun 2021. *Jurnal Kebidanan Terkini (Current Midwifery Journal)*, 1(2), 79-86. <https://doi.org/10.25311/jkt/vol1.iss2.488>
- Syahadatina, M., Santoso, B., Triawanti, Rahardjo, B., Aditiawarman, Harjanto, & Purwanto, B. (2021). *Konsep Preeklamsia : Patomekanise dan Pencegahan*.
- Tadege, M., Abate, G., & Molla, A. (2021). *Association between Maternal Hemoglobin Level and Preeclampsia Among Pregnant Women in Ethiopia: A Case-control study*. PLOS ONE, 16(8), e0256847. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0256847>.
- Tarisma, A. B., Sarjana, P., Kebidanan, T., Kebidanan, J., Kesehatan, P., & Kesehatan, K. (2020). *Hubungan Anemia Ibu Hamil Trimester Tiga dengan Kejadian Preeklamsia Ibu Bersalin di RSUD Muntilan Kabupaten Magelang*.
- Utami, R., Sartika, R., Sari, R. S., & Madani, Y. (2024). Hubungan Anemia dan Preeklampsia pada Ibu Hamil Dengan Kejadian Bayi Berat Badan Lahir Rendah (Bblr) di Rsud Kabupaten Tangerang. *Medic Nutricia: Jurnal Ilmu Kesehatan*, 7(3), 51–60. <https://doi.org/10.5455/mnj.v1i2.644xa>.
- Wang, S., Zheng, W., Zhao, J., Li, L., Tang, Y., Gong, L., Gu, L., Li, G., & Kong, Y. (2025). Impact of Maternal Anemia During Pregnancy on Neonatal Metabolic Profiles: Evidence From the Beijing Birth Cohort Study. *BMC Pregnancy and Childbirth*, 25(1). <https://doi.org/10.1186/s12884-025-07626-9>.
- Wati, E., Simanullang, E., Sari, F., Pintu, J., Iv, A., Ps, J., No, V., Bekala, K., Johor, K. M., Medan, K., & Utara, S. (2025). *Faktor-faktor yang Mempengaruhi Komplikasi pada Kehamilan di Puskesmas Perawatan Terangun Nangroe Aceh Darussalam Tahun 2024 STIKes Mitra Husada Medan , Indonesia*. 3.
- World Health Organization. (2018). *Family Planning: A Global Handbook for Providers (3rd ed.)*. WHO Press.
- World Health Organization. (2020). *WHO Guideline on Use of Iron Supplementation during Pregnancy*. World Health Organization.
- World Health Organization. (2021). *WHO Guideline on Sodium Intake for Adults and Children*. WHO Press.
- World Health Organization. (2021). *WHO Recommendations for Prevention and Treatment of Pre-eclampsia and Eclampsia*. 978-92-4-0.

- Wibowo, N., Rima, I., & Rabbania, H. (2021). *Anemia Defisiensi Besi pada Kehamilan*. [https://www.pogi.or.id/wp-content/uploads/download-manager-files/Anemia Defisiensi Besi Pada Kehamilan.pdf](https://www.pogi.or.id/wp-content/uploads/download-manager-files/Anemia%20Defisiensi%20Besi%20Pada%20Kehamilan.pdf).
- Wulandari, T., & Sari, D. (2022). Hubungan Jarak Kehamilan dengan Kejadian Anemia pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Sumberrejo. *Jurnal Kesehatan Masyarakat Indonesia*, 17(2), 142-149.
- Wulandari, T., Sari, P., & Hidayah, L. (2021). Hubungan Jenis Pekerjaan dengan Kejadian Anemia pada Ibu Hamil di Wilayah Pedesaan. *Jurnal Kesehatan Masyarakat Indonesia*, 16(3), 201-209.
- Yuliani, D., & Wahyuni, S. (2020). Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Preeklamsia pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Karanganyar. *Jurnal Kesehatan Reproduksi*, 11(2), 85-94.
- Yusri, A. Z. dan D. (2020). Preeklamsia. *Jurnal Ilmu Pendidikan*, 7(2), 809-820.
- Zhang, Q., Zhang, Q., Dong, S., & Liu, X. (2025). *PDX1 in Early Pregnancy is Associated with Decreased Risks of Gestational Diabetes Mellitus and Adverse Pregnancy Outcomes*. May, 1-11. <https://doi.org/10.3389/fendo.2025.1486197>.
- Zhao, B., Sun, M., Wu, T., Li, J., Shi, H., & Wei, Y. (2024). The Association Between Maternal Anemia and Neonatal Anemia: A Systematic Review and Meta-Analysis. *BMC Pregnancy and Childbirth*, 24(1), 677. <https://doi.org/10.1186/s12884-024-06832-1>.

# LAMPIRAN



**Lampiran 1 Jadwal Penelitian**

No.	Kegiatan	Mar	Apr	Mei	Jun	Jul	Ags	Sep	Okt	Nov	Des
1.	Penentuan Tema										
2.	Penyusunan Proposal										
3.	Ujian Proposal										
4.	Uji Etik										
5.	Pengambilan Data Hasil Penelitian										
6.	Penyusunan Hasil Penelitian										
7.	Ujian Hasil Penelitian										

## Lampiran 2 Surat Izin Studi Pendahuluan di Puskesmas Petanahan



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG  
**LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT**  
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433  
Email: [lppm@unimugo.ac.id](mailto:lppm@unimugo.ac.id) Web: <http://unimugo.ac.id/>

No : 1397.5/II.3.AU/PN/IV/2025  
Hal : Permohonan Ijin  
Lampiran : -

Gombong, 23 April 2025

Kepada :  
Yth. Kepala Puskesmas Petanahan

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat perlindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Amanah Purwoninggalih  
NIM : 202202010  
Judul Penelitian : Pengaruh Anemia terhadap Kejadian Preeklampsia pada Ibu Hamil Trimester III di Puskesmas Petanahan  
Keperluan : Ijin Studi Pendahuluan

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Kepala LPPM  
Universitas Muhammadiyah Gombong



*[Signature]*  
Amika Dwi Asti, M.Kep

### Lampiran 3 Surat Balasan Izin Studi Pendahuluan di Puskesmas Petanahan



PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN  
DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK  
DAN KELUARGA BERENCANA  
**PUSKESMAS PETANAHAN**

Alamat : Gang PuskesmasPetanahanKabKebumen 54382 ☎ 081227957597  
E-mail: puskesmaspetanahan@gmail.com. Kode Pos 54382

Petanahan, 05 Mei 2025

Nomor : 100.3.12 / 600  
Sifat : Biasa  
Lampiran : -  
Perihal : Jawaban Permohonan Izin Study Pendahuluan

Yth : Kepala LPPM Universitas  
Muhammadiyah Gombong  
di  
Gombong

Menindak lanjuti surat dari Kepala LPPM Universitas Muhammadiyah Gombong, Nomor : 1397.5/IL.3.AU/PN/IV/2025, Tanggal : 23 April 2025, Perihal Permohonan Izin Study Pendahuluan, bersama ini disampaikan bahwa Puskesmas Petanahan pada dasarnya tidak keberatan dan memberikan izin kepada:

Nama : Amanah Purwoninggalih  
NIM : 202202010  
Prodi : Keperawatan

Untuk melaksanakan Pendahuluan Penelitian dengan judul : **Pengaruh Anemia terhadap Kejadian Pre-Eklamsi pada Ibu Hamil Trimester III di Puskesmas Petanahan**, Kecamatan Petanahan, Kabupaten Kebumen

Demikian balasan permohonan ini atas perhatiannya disampaikan terimakasih

Kepala Puskesmas Petanahan



dr.R.Sunardi Slamet, M.Sc  
Pembina Tk.I/IVb  
NIP. 19730808 200604 1 013

## Lampiran 4 Surat Permohonan Izin Penelitian di Puskesmas Petanahan



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG  
**LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT**  
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433  
Email: [lppm@unimugo.ac.id](mailto:lppm@unimugo.ac.id) Web: <http://unimugo.ac.id/>

No : 1663.5/II.3.AU/PN/VIII/2025  
Hal : Permohonan Ijin  
Lampiran : -

Gombong, 15 Agustus 2025

Kepada :  
Yth. Kepala Puskesmas Petanahan

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat lindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Amanah Purwoninggalih  
NIM : 202202010  
Judul Penelitian : Hubungan Anemia dengan Kejadian Preeklampsia pada Ibu Hamil Trimester III di Puskesmas Petanahan  
Keperluan : Ijin Penelitian

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Kepala LPPM  
Universitas Muhammadiyah Gombong  
  
Annika Dwi Asti, M.Kep

**Lampiran 5 Surat Balasan Permohonan Izin Penelitian di Puskesmas  
Petanahan**



**PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN  
DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK  
DAN KELUARGA BERENCANA  
PUSKESMAS PETANAHAN**

Alamat : Gang Puskesmas Petanahan Kab Kebumen. 54382 ☎ 081227957597  
E-mail: [pukesmaspetanahan@gmail.com](mailto:pukesmaspetanahan@gmail.com). Kode Pos 54382

Petanahan, 25 Agustus 2025

Nomor : 100.3.12 / 1028  
Sifat : Biasa  
Lampiran : -  
Perihal : Jawaban Permohonan Ijin Penelitian

Yth : Kepala LPPM Universitas  
Muhammadiyah Gombong  
di  
Gombong

Menindak lanjuti surat dari Kepala LPPM Universitas Muhammadiyah Gombong, Nomor : 1663.5/II.3.AU/PN/VIII/2025, Tanggal : 15 Agustus 2025, Perihal Permohonan Ijin Penelitian, bersama ini disampaikan bahwa Puskesmas Petanahan pada dasarnya tidak keberatan dan memberikan ijin kepada:

Nama : Amanah Purwoninggalih  
NIM : 202202010  
Prodi : Keperawatan

Untuk melaksanakan Penelitian dengan judul : **Hubungan Anemia dengan Kejadian Pre-Eklamsi pada Ibu Hamil Trimester III di Puskesmas Petanahan**, Kecamatan Petanahan, Kabupaten Kebumen

Demikian balasan permohonan ini atas perhatiannya disampaikan terimakasih

Kepala Puskesmas Petanahan

  
**Dr. R. Sunarko Slamet, M.Sc**  
Pembina Tk.I/IVb  
NIP. 19750808 200604 1 013

## Lampiran 6 Surat Keterangan Lolos Uji Etik



**KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN**  
*HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE*  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

eCertificate

KETERANGAN LAYAK ETIK  
*DESCRIPTION OF ETHICAL  
EXEMPTION*  
"ETHICAL EXEMPTION"

No. Protokol : 11113001450

Nomor : 148.6/II.3.AU/F/KEPK/VIII/2025



*Peneliti*  
*Researcher* : Amanah Purwoninggalih  
(Dr.Hj. Hemiyatun, S.H., M.Kep., Sp.Kep.Mat.)

*Nama Institusi*  
*Name of The Institution* : KEPK Universitas Muhammadiyah Gombong

"HUBUNGAN ANEMIA DENGAN KEJADIAN  
PREEKLAMPSIA PADA IBU HAMIL TRIMESTER III DI  
PUSKESMAS PETANAHAN"

"THE RELATIONSHIP BETWEEN ANEMIA AND THE  
INCIDENCE OF PREECLAMPSIA IN PREGNANT WOMEN  
IN THE THIRD TRIMESTER AT THE PETANAHAN  
COMMUNITY HEALTH CENTER"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

*Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.*

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 14 Agustus 2025 sampai dengan tanggal 14 Agustus 2026  
*This declaration of ethics applies during the period August 14, 2025 until August 14, 2026*

August 14, 2025  
Professor and Chairperson,



Ning Iswati, M.Kep

## Lampiran 7 Hasil Uji Turnitin



### SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sawiji, M.Sc  
NIK : 96009  
Jabatan : Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

Menyatakan bahwa karya tulis di bawah ini **sudah lolos** uji cek similarity/plagiasi:

Judul : Hubungan Anemia Dengan Kejadian Preeklamsia Pada Ibu Hamil Trimester III Di  
Puskesmas Petanahan  
Nama : Amanah Purwoninggalih  
NIM : 202202010  
Program Studi : Keperawatan Program Sarjana  
Hasil Cek : 20%

Gombong, 03 Desember 2025

Pustakawan  
Mengetahui,  
Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT



(Dwi Sundari Yatri)



(Sawiji, M.Sc)

## **Lampiran 8 Instrumen Penelitian**

### **PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN**

Yang saya hormati,  
Calon Responden

Assalamualaikum, wr. wb.

Saya yang bertanda tangan di bawah ini mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong:

Nama : Amanah Purwoninggalih  
NIM : 202202010  
Program Studi : Keperawatan Program Sarjana  
Fakultas : Fakultas Ilmu Kesehatan

Dengan ini saya sebagai peneliti meminta kesediaan dari Saudara/saudari untuk menjadi responden dalam penelitian saya tersebut. Sebelum itu saya akan menjelaskan penelitian saya:

1. Penelitian ini berjudul “Hubungan Anemia dengan Kejadian Preeklamsia pada Ibu Hamil Trimester III di Puskesmas Petanahan”.
2. Berikut ini prosedur yang akan dilakukan selama penelitian:
  - a) Peneliti mengusulkan judul proposal dan menentukan lokasi penelitian.
  - b) Meminta ijin studi pendahuluan secara langsung kepada kepala Puskesmas Petanahan dengan membawa surat ijin studi pendahuluan dari LPPM Universitas Muhammadiyah Gombong.
  - c) Peneliti melakukan studi pendahuluan di Puskesmas Petanahan untuk memperoleh data awal dan melakukan wawancara pendahuluan dengan beberapa ibu hamil di Puskesmas Petanahan.
  - d) Setelah itu proposal penelitian diajukan.
  - e) Setelah proposal di uji, peneliti mengajukan permohonan etik pada komite etik Universitas Muhammadiyah Gombong.

- f) Mendapat surat keterangan lolos etik (No: 148.6/II.3.AU/F/KEPK/VII/2025) dari Universitas Muhammadiyah Gombong.
- g) Peneliti mengajukan surat izin penelitian ke LPPM Universitas Muhammadiyah Gombong.
- h) Peneliti melakukan pengajuan surat izin penelitian ke Kepala Puskesmas Petanahan untuk mendapatkan surat rekomendasi peneliti.
- i) Setelah mendapatkan izin, peneliti melakukan pertemuan dengan Kepala Bidan untuk menjelaskan maksud dan tujuan penelitian serta mendiskusikan teknis pelaksanaan pengambilan data.
- j) Selanjutnya, peneliti mengajukan permohonan pengambilan data kepada pihak Puskesmas, khususnya untuk mengakses data dari buku KIA pasien yang memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi.
- k) Peneliti melakukan pengambilan sampel berdasarkan urutan nomor antrian pendaftaran.
- l) Peneliti melakukan pengukuran tanda-tanda vital (TTV) pada setiap responden sesuai prosedur.
- m) Setelah pemeriksaan umum dilakukan oleh bidan dan dilanjutkan dengan pemeriksaan kadar hemoglobin (Hb) oleh petugas laboratorium, peneliti kemudian melakukan pengumpulan data dengan terlebih dahulu memperoleh izin dari responden. Pengumpulan data tersebut dilakukan melalui observasi langsung terhadap isi buku KIA responden.
- n) Mencatat semua data yang dibutuhkan dari buku KIA responden ke dalam catatan peneliti.
- o) Setelah penelitian selesai dilakukan dan peneliti sudah memperoleh data penelitian selanjutnya menganalisis data hasil penelitian dan sebagai ucapan terima kasih kepada Pihak Puskesmas Petanahan diberi souvenir.
- p) Merekap data penelitian dan menganalisis menggunakan SPSS versi 26.
- q) Menyusun laporan yang meliputi pembahasan, kesimpulan, dan pengumpulan hasil penelitian.

3. Semua data yang didapat dari Saudara/saudari akan dijamin kerahasiaannya karena lembar observasi hanya diberi kode nomor sebagai pengganti identitas Saudara/saudari.
4. Penelitian ini tidak akan menimbulkan akibat buruk bagi Saudara/saudari sebagai responden.

Apabila Saudara/saudari mengalami hal yang tidak nyaman selama penelitian ini, maka Saudara/saudara memiliki hak untuk menghentikan saya dalam meneliti. Peneliti juga menghargai apabila Saudara/saudari tidak berpartisipasi dalam penelitian ini.

Melalui penjelasan penelitian tersebut, saya mengharapkan Saudara/saudari berpartisipasi menjadi responden dalam penelitian tersebut. Demikian penjelasan dari saya. Terima kasih.

Wassalamualaikum, wr. wb.

Kebumen, .....2025

Peneliti

Amanah Purwoningalih

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Kode Responden :

Yang bertanda tangan dibawah ini saya:

Nama :

Umur :

Alamat :

Nomor Hp :

Setelah membaca penjelasan penelitian dan mendapat penjelasan terhadap pertanyaan yang diajukan, saya menyadari bahwa penelitian ini tidak berdampak negatif bagi saya. Saya mengerti bahwa peneliti dapat menghargai dan menjunjung hak-hak saya sebagai responden.

Saya memahami bahwa keikutsertaan saya dalam penelitian ini sangat besar manfaatnya bagi bidang ilmu keperawatan terutama dalam keperawatan maternitas. Berkaitan dengan hal tersebut, maka saya menyatakan bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Persetujuan ini saya tanda tangani dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Kebumen, .....2025

Saksi

Yang Membuat Pernyataan

(.....)

(.....)

Peneliti

(Amanah Purwoninggalih)

## INSTRUMEN PENELITIAN

Judul Penelitian : Hubungan Anemia dengan Kejadian Preeklamsia pada Ibu Hamil Trimester III di Puskesmas Petanahan.

Nama Peneliti : Amanah Purwoninggalih

Tanggal Pengisian :

Usia Responden :

Pendidikan Terakhir :

Agama :

Pekerjaan :

<b>Kode Responden</b>	<b>Jarak Antar Kehamilan</b>	<b>Paritas</b>	<b>Nilai HB</b>	<b>Kategori Anemia</b>	<b>TD</b>	<b>Kategori Preeklamsia</b>


**Keterangan Kategori:**

1. Kategori anemia:
  - a. Normal: kadar Hb  $\geq 11$  g/dL.
  - b. Anemia ringan: kadar Hb 10.0-10.9 g/dL.
  - c. Anemia sedang: kadar Hb 7.0-9.9 g/dL.
  - d. Anemia berat: kadar Hb  $< 7.0$  g/dL.
2. Kategori preeklamsia:
  - a. Normal:  $< 140/90$  mmHg (Sistolik  $< 140$  dan diastolik  $< 90$ ).
  - b. Preeklamsia ringan (PER): TD  $\geq 140/90$  mmHg.
  - c. Preeklamsia berat (PEB): TDS  $\geq 160$  mmHg dan TDD  $\geq 110$  mmHg.
  - d. Eklamsia.

## Lampiran 9 Hasil Analisa Data

### ANALISI UNIVARIAT

#### One-Sample Test

Test Value = 0

	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
					Lower	Upper
Umur Responden	43.139	53	.000	28.407	27.09	29.73

#### Statistics

Umur Responden

N	Valid	54
	Missing	0
Mean		28.41
Median		28.00
Mode		28 <sup>a</sup>
Std. Deviation		4.839
Range		18
Minimum		20
Maximum		38
Sum		1534
Percentiles	25	24.75
	50	28.00
	75	32.25

a. Multiple modes exist. The smallest value is shown

#### Jarak antar Kehamilan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Jarak Pendek	2	3.7	3.7	3.7
	Jarak Ideal	30	55.6	55.6	59.3
	Jarak Panjang	11	20.4	20.4	79.6
	Hamil Pertama	11	20.4	20.4	100.0
	Total	54	100.0	100.0	

### Pendidikan Terakhir

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sarjana	13	24.1	24.1	24.1
	SD	1	1.9	1.9	25.9
	SMA	30	55.6	55.6	81.5
	SMP	10	18.5	18.5	100.0
	Total	54	100.0	100.0	

### Agama

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Islam	54	100.0	100.0	100.0

### Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Guru	6	11.1	11.1	11.1
	IRT	22	40.7	40.7	51.9
	Karyawan Swasta	6	11.1	11.1	63.0
	Pedagang	8	14.8	14.8	77.8
	Pegawai Negeri	7	13.0	13.0	90.7
	Petani	5	9.3	9.3	100.0
	Total	54	100.0	100.0	

### Status Paritas

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Multipara	27	50.0	50.0	50.0
	Nuliparitas	11	20.4	20.4	70.4
	Primipara	16	29.6	29.6	100.0
	Total	54	100.0	100.0	

### Anemia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Normal	13	24.1	24.1	24.1
	Anemia Ringan	30	55.6	55.6	79.6
	Anemia Sedang	11	20.4	20.4	100.0
	Total	54	100.0	100.0	

### Kategori Preeklamsia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Normal	16	29.6	29.6	29.6
	Preeklamsia	33	61.1	61.1	90.7
	Preeklamsia Berat	5	9.3	9.3	100.0
	Total	54	100.0	100.0	

## ANALISIS BIVARIAT

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	44.721 <sup>a</sup>	4	.000
Likelihood Ratio	41.869	4	.000
Linear-by-Linear Association	28.710	1	.000
N of Valid Cases	54		

a. 5 cells (55,6%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1,02.

**Anemia \* Kategori Preeklamsia Crosstabulation**

			Kategori Preeklamsia			
			Normal	Preeklamsia	Preeklamsia Berat	Total
Anemia	Normal	Count	11	2	0	13
		Expected Count	3.9	7.9	1.2	13.0
		% within Anemia	84.6%	15.4%	0.0%	100.0%
		% within Kategori Preeklamsia	68.8%	6.1%	0.0%	24.1%
		% of Total	20.4%	3.7%	0.0%	24.1%
	Anemia Ringan	Count	5	25	0	30
		Expected Count	8.9	18.3	2.8	30.0
		% within Anemia	16.7%	83.3%	0.0%	100.0%
		% within Kategori Preeklamsia	31.3%	75.8%	0.0%	55.6%
		% of Total	9.3%	46.3%	0.0%	55.6%
	Anemia Sedang	Count	0	6	5	11
		Expected Count	3.3	6.7	1.0	11.0
		% within Anemia	0.0%	54.5%	45.5%	100.0%
		% within Kategori Preeklamsia	0.0%	18.2%	100.0%	20.4%
		% of Total	0.0%	11.1%	9.3%	20.4%
Total	Count	16	33	5	54	
	Expected Count	16.0	33.0	5.0	54.0	
	% within Anemia	29.6%	61.1%	9.3%	100.0%	
	% within Kategori Preeklamsia	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	29.6%	61.1%	9.3%	100.0%	

Lampiran 10 Lembar Bimbingan



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
PRODI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA

Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp. Fax. (0287) 472433, Gombong 54412

Nama Mahasiswa : Amanah Purvoninggalih

NIM : 202202010

Pembimbing : Dr. Hj. Herniyatun, S.H., M.Kep., Sp.Kep.Mat.

Tanggal Bimbingan	Topik/Materi Bimbingan	Paraf Pembimbing
14 April 2025	Konsultasi judul penelitian dan ACC judul penelitian	
30 April 2025	Bimbingan BAB 1	
06 Mei 2025	Studi pendahuluan	
21 Mei 2025	Revisi BAB 1 dan konsultasi BAB 2	
03 Juni 2025	Revisi BAB 2 dan konsultasi BAB 3	

20 Juni 2025	Revisi BAB 3	h <sub>2</sub>
03 Juli 2025	ACC proposal penelitian BAB 1-3	h <sub>2</sub>
07 Juli 2025	Uji turnitin	h <sub>2</sub>
14 Juli 2025	Pengajuan sidang proposal	h <sub>2</sub>
31 Juli 2025	Revisi setelah sidang proposal	h <sub>2</sub>
08 Agustus 2025	Konsultasi dan bimbingan uji etik	h <sub>2</sub>
18 September 2025	Konsultasi dan bimbingan pra penelitian	h <sub>2</sub>
18 November 2025	Konsultasi dan bimbingan BAB 4	h <sub>2</sub>
26 November 2025	Revisi BAB 4 dan bimbingan BAB 5	h <sub>2</sub>

03 Desember 2025	Revisi BAB 5 dan bimbingan abstrak	ls
03 Desember 2025	ACC proposal	ls
01 Desember 2025	Uji turnitin	ls
29 Desember 2025	Revisi habis sidang hasil proposal	ls
31 Desember 2025	ACC skripsi	ls

Mengetahui,

Ketua Prodi Keperawatan Program Sarjana,



(Ns. Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp.Kep.MB., Ph.D.)

Lampiran 11 Lembar Bimbingan Abstrak



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

PRODI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA

Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp. Fax. (0287) 472433, Gombong 54412

Nama Mahasiswa : Amanah Purwoninggalih

NIM : 202202010

Pembimbing : Muhammad As'ad, M.Pd

Tanggal Bimbingan	Topik/Materi Bimbingan	Paraf Pembimbing
30 Desember 2025	Bimbingan Abstrak	
30 Desember 2025	Atk Abstrak	

Mengetahui,

Ketua Prodi Keperawatan Program Sarjana,



(Ns. Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp.Kep.MB., Ph.D.)