

SKRIPSI

**HUBUNGAN ANTARA KEPATUHAN *ANTENATAL CARE* (ANC)
DENGAN KEJADIAN KEKURANGAN ENERGI KRONIS (KEK) DI
PUSKESMAS PRAMBONTERGAYANG KABUPATEN TUBAN**



HILAL FAKHRURROZAQ

NIM : 20211880027

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
SURABAYA**

2025

SKRIPSI

**HUBUNGAN ANTARA KEPATUHAN *ANTENATAL CARE* (ANC)
DENGAN KEJADIAN KEKURANGAN ENERGI KRONIS (KEK) DI
PUSKESMAS PRAMBONTERGAYANG KABUPATEN TUBAN**



HILAL FAKHRURROZAQ

NIM : 20211880027

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

SURABAYA

2025

**HUBUNGAN ANTARA KEPATUHAN *ANTENATAL CARE* (ANC)
DENGAN KEJADIAN KEKURANGAN ENERGI KRONIS (KEK) DI
PUSKESMAS PRAMBONTERGAYANG KABUPATEN TUBAN**

SKRIPSI

Diajukan Kepada Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surabaya
untuk Memenuhi Kewajiban Persyaratan Kelulusan
Guna Memperoleh Gelar Sarjana Kedokteran

OLEH:

HILAL FAKHRURROZAQ

NIM: 20211880027

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
SURABAYA**

2025

PERNYATAAN TIDAK MELAKUKAN PLAGIASI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : HILAL FAKHRURROZAQ

NIM : 20211880027

Fakultas : Kedokteran

Program Studi : S1 Pendidikan Dokter

Menyatakan bahwa Tugas Akhir dengan judul “HUBUNGAN ANTARA KEPATUHAN *ANTENATAL CARE* (ANC) DENGAN KEJADIAN KEKURANGAN ENERGI KRONIS (KEK) DI PUSKESMAS PRAMBONTERGAYANG KABUPATEN TUBAN” yang saya tulis ini benar-benar tulisan karya sendiri bukan hasil plagiasi, baik sebagian atau keseluruhan. Bila di kemudian hari terbukti hasil plagiasi, maka saya bersedia menerima sanksi akademik sesuai dengan ketentuan yang berlaku di Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Surabaya, 22 Januari 2025

Yang membuat pernyataan,



HILAL FAKHRURROZAQ

NIM. 20211880027

PERSETUJUAN PEMBIMBING

Skripsi dengan judul **“HUBUNGAN ANTARA KEPATUHAN ANTENATAL CARE (ANC) DENGAN KEJADIAN KEKURANGAN ENERGI KRONIS (KEK) DI PUSKESMAS PRAMBONTERGAYANG KABUPATEN TUBAN”** yang diajukan oleh mahasiswa atas nama **HILAL FAKHRURROZAQ (NIM 20211880027)**, telah diperiksa dan disetujui isi serta susunannya, sehingga diajukan dalam ujian sidang tugas akhir pada Program Studi S1 Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Surabaya, 21 Januari 2025

**Menyetujui,
Pembimbing Utama**



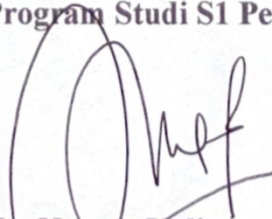
dr. Ninuk Dwi Arinmgtyas, Sp. OG
NIP. 012.09.1.1979.16.200

Pembimbing Kedua



dr. Syafarinah Nur Hidayah Akil, M.Si
NIP. 012.09.1.1986.20.267

**Mengetahui,
Ketua Program Studi S1 Pendidikan Dokter**



dr. Nurma Yuliyanasari, M.Si
NIP. 012.09.1.1989.14.148

PENGESAHAN PENGUJI

Tugas Akhir dengan judul “**HUBUNGAN ANTARA KEPATUHAN ANTENATAL CARE (ANC) DENGAN KEJADIAN KEKURANGAN ENERGI KRONIS (KEK) DI PUSKESMAS PRAMBONTERGAYANG KABUPATEN TUBAN**” telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Penguji pada tanggal 4 Februari 2025 oleh mahasiswa atas nama **HILAL FAKHRURROZAQ** (NIM 20211880027), Program Studi S1 Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surabaya.

TIM PENGUJI:

Ketua Penguji: dr. Sholihul Absor, M.Kes

Anggota:

1. dr. Ninuk Dwi Ariningtyas, Sp. OG
2. dr. Syafarinah Nur Hidayah Akil, M.Si

Mengesahkan,

Dekan Fakultas Kedokteran

Universitas Muhammadiyah Surabaya



dr. H. M. Jusuf Wibisono, Sp.P (K), FCCP, FISR

NIP. 012.09.3.016.3042

UCAPAN TERIMA KASIH

Alhamdulillah, puji syukur penulis ucapkan kepada Allah SWT yang telah melimpahkan karunia-Nya sehingga skripsi berjudul "Hubungan antara Kepatuhan *Antenatal Care* (ANC) dengan Kejadian Kekurangan Energi Kronis (KEK) di Puskesmas Prambontergayang Kabupaten Tuban" dapat diselesaikan dengan baik.

Penulis hendak menuturkan banyak terima kasih kepada:

1. Dr. Mundakir, S.Kep., Ns. M.Kep., FISQua. Selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surabaya.
2. dr. H. M. Jusuf Wibisono, Sp.P (K), FCCP, FISR. Selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surabaya.
3. dr. Ninuk Dwi Ariningtyas, Sp.OG. Selaku dosen pembimbing I penulis yang membantu penulis dalam proses skripsi ini.
4. dr. Syafarinah Nur Hidayah Akil, M.Si. Selaku dosen pembimbing II penulis yang membantu penulis dalam proses skripsi ini.
5. dr. Sholihul Absor, M.Kes. Selaku penguji yang membantu penulis dalam proses skripsi ini.
6. Seluruh dosen serta staff Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surabaya yang telah membantu penulis dalam urusan administrasi dan alur penelitian sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini.
7. Ibu, Ayah, Mbak Ima, Mas Rivan, Mas Arif, Mbak Dika, Adek Balya, Adek Aurisa yang memberi doa, motivasi, dan dukungan sehingga skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik.
8. Puskesmas Prambontergayang Kabupaten Tuban. Selaku tempat penelitian penulis yang banyak membantu penulis dalam mengumpulkan data penelitian.
9. Dhiva Dwi Ayu Ramadhani, Feelinda Nur Azizah, Haidar Zaky Fakhriantono, Sheilla Annisa Audia Rahma. Selaku teman sejawat seperjuangan dalam pengerjaan skripsi, memberikan banyak arahan, dan dukungan moral dan spiritual sehingga skripsi ini bisa terselesaikan dengan baik.

10. Alfi Zahrain, Bimantara Noor Haimuna, Dewa Ayu Madeista Putri Chantika, Amelia Rizka Rachma, Aisyah Balqis, dan Dhiya' Ulhaq Annisa. Selaku teman yang selalu memberikan segala dukungan meski terhalang oleh jarak.

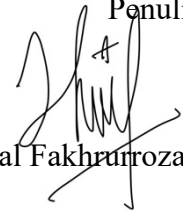
11. Seluruh pihak yang berkontribusi dalam penyelesaian skripsi ini.

12. Diri sendiri. Karena telah berjuang menyelesaikan penelitian ini meski menghadapi berbagai tantangan.

Penulis sangat terbuka akan kritik dan saran yang membangun. Penulis berharap skripsi ini dapat bermanfaat bagi semua pihak.

Surabaya, 22 November 2024

Penulis



Hilal Fakhrurozaq

NIM. 20211880027

DAFTAR ISI

	Halaman
Sampul Depan	i
Halaman Prasyarat	ii
Pernyataan Mahasiswa	iii
Halaman Persetujuan Pembimbing	iv
Halaman Pengesahan Penguji	v
Ucapan Terima Kasih	vi
Daftar Isi	viii
Daftar Gambar.....	xi
Daftar Tabel.....	xii
Daftar Lampiran.....	xiii
Daftar Singkatan dan Istilah.....	xiv
Abstrak	xv
<i>Abstract</i>	xvi
 BAB 1 PENDAHULUAN	 1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan.....	4
1.3.1 Tujuan Umum.....	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Manfaat	5
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	5
1.4.2 Manfaat Praktis.....	5
 BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	 6
2.1 Kehamilan	6
2.1.1 Definisi Kehamilan.....	6
2.2 <i>Antenatal Care</i> (ANC)	7
2.2.1 Definisi <i>Antenatal Care</i>	7
2.2.2 Tujuan <i>Antenatal Care</i>	7
2.2.3 Tahapan <i>Antenatal Care</i>	7
2.2.4 Konsep Pelayanan <i>Antenatal Care</i>	10
2.2.5 Pelaksana <i>Antenatal Care</i>	12
2.3 Kekurangan Energi Kronis (KEK).....	12
2.3.1 Definisi KEK.....	12
2.3.2 Etiologi KEK.....	13
2.3.3 Faktor Risiko KEK pada Ibu Hamil	13
2.3.4 Dampak KEK pada Ibu Hamil dan Janin	14
2.3.5 Diagnosis KEK.....	14

2.4 Kepatuhan <i>Antenatal Care</i>	15
2.5 Profil Puskesmas Prambontergayang Kabupaten Tuban.....	15
2.6 Hubungan Kepatuhan ANC dengan KEK.....	16
BAB 3 KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS.....	17
3.1 Kerangka Konseptual	17
3.2 Penjelasan Kerangka Konseptual.....	18
3.3 Hipotesis Penelitian.....	19
BAB 4 METODE PENELITIAN.....	21
4.1 Jenis dan Rancangan Penelitian	21
4.2 Populasi, Sampel, dan Teknik Pengambilan Sampel	21
4.2.1 Populasi	21
4.2.2 Sampel	21
4.2.3 Besar Sampel.....	22
4.2.4 Teknik Pengambilan Sampel	22
4.3 Variabel Penelitian dan Definisi Operasional Variabel	23
4.3.1 Variabel Penelitian.....	23
4.3.2 Definisi Operasional Variabel.....	23
4.4 Instrumen Penelitian.....	24
4.5 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	24
4.6 Prosedur Pengambilan dan Pengumpulan Data	24
4.6.1 Bagan Alur Penelitian.....	25
4.7 Cara Pengolahan dan Analisis Data	25
4.7.1 Cara Pengolahan.....	25
4.7.2 Analisis Data	26
BAB 5 HASIL PENELITIAN	27
5.1 Gambaran Umum Penelitian	27
5.2 Gambaran Karakteristik Responden Penelitian	27
5.3 Kepatuhan Antenatal Care (ANC)	28
5.4 Kekurangan Energi Kronis (KEK).....	30
5.5 Hubungan antara Kepatuhan ANC dengan Kejadian KEK.....	31
BAB 6 PEMBAHASAN	33
6.1 Kepatuhan Kunjungan ANC di Puskesmas Prambontergayang Kabupaten Tuban	33
6.1.1 Analisis Hubungan antara Karakteristik Responden Usia dengan Kepatuhan ANC.....	34
6.1.2 Analisis Hubungan antara Karakteristik Responden Jarak Tempat Tinggal dengan Kepatuhan ANC	35
6.1.3 Analisis Hubungan antara Karakteristik Responden Gravida dengan Kepatuhan ANC	36
6.1.4 Analisis Hubungan antara Karakteristik Responden Paritas dengan Kepatuhan ANC	37

6.1.5	Analisis Hubungan antara Karakteristik Responden Status Abortus dengan Kepatuhan ANC	38
6.2	Gambaran Status Gizi Ibu Hamil di Puskesmas Prambontergayang Kabupaten Tuban	39
6.2.1	Analisis Hubungan Karakteristik Responden Usia dengan Kejadian KEK.....	39
6.2.2	Analisis Hubungan Karakteristik Responden Jarak Tempat Tinggal dengan Kejadian KEK.....	40
6.2.3	Analisis Hubungan Karakteristik Responden Gravida dengan Kejadian KEK.....	41
6.2.4	Analisis Hubungan Karakteristik Responden Paritas dengan Kejadian KEK.....	42
6.2.5	Analisis Hubungan Karakteristik Responden Status Abortus dengan Kejadian KEK.....	43
6.3	Hubungan antara Kepatuhan Kunjungan ANC dengan Kejadian KEK di Puskesmas Prambontergayang Kabupaten Tuban	44
6.4	Keterbatasan Penelitian	47
6.5	Kelebihan Penelitian	47
BAB 7	PENUTUP.....	49
7.1	Kesimpulan	49
7.2	Saran.....	49
	DAFTAR PUSTAKA.....	51
	LAMPIRAN.....	61

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Tahap Awal Perkembangan dari Fertilisasi hingga Implantasi	6
Gambar 2.3 Buku Kesehatan Ibu dan Anak (KIA).....	8
Gambar 2.4 Tanda Bahaya pada Kehamilan.....	9
Gambar 2.5 Masalah pada Masa Kehamilan	11
Gambar 3.1 Kerangka Konseptual.....	17
Gambar 4.1 Alur Penelitian	25

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 4.1 Definisi Operasional Variabel.....	23
Tabel 4.1 Lanjutan.....	24
Tabel 5.1 Gambaran Karakteristik Responden (n=319).....	27
Tabel 5.1 Lanjutan.....	28
Tabel 5.2 Frekuensi Kepatuhan <i>Antenatal Care</i> (ANC).....	28
Tabel 5.3 Tabulasi Silang Karakteristik terhadap Kepatuhan ANC dengan Uji <i>Chi Square</i>	28
Tabel 5.3 Lanjutan.....	29
Tabel 5.4 Frekuensi Kejadian Kekurangan Energi Kronis (KEK)	30
Tabel 5.5 Tabulasi Silang Karakteristik terhadap Kejadian KEK dengan Uji <i>Chi Square</i>	30
Tabel 5.6 Tabulasi Silang Kepatuhan ANC terhadap Kejadian KEK dengan Uji <i>Chi Square</i>	31

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1. <i>Ethical Clearance</i>	61
Lampiran 2. Persyaratan Persetujuan Publikasi	62
Lampiran 3. Permohonan Izin Pelaksanaan Penelitian	63
Lampiran 4. Surat Pemberian Izin Penelitian.....	64
Lampiran 5. Surat Telah Melakukan Penelitian	66
Lampiran 6. Lembar Observasi Rekam Medis.....	67
Lampiran 7. Dokumentasi Penelitian	68
Lampiran 8. Jumlah Populasi tiap Bulan Kunjungan ANC	69
Lampiran 9. Data Penelitian.....	70
Lampiran 10. Hasil Analisis Analitik	74
Lampiran 11. Kartu Bimbingan <i>Cyber</i>	83

DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH

AKI	= Angka Kematian Ibu
ANC	= <i>Antenatal Care</i>
ASI	= Air Susu Ibu
BBLR	= Berat Badan Lahir Rendah
DJJ	= Detak Jantung Janin
HPHT	= Hari Pertama Haid Terakhir
IMD	= Inisiasi Menyusui Dini
KEK	= Kekurangan Energi Kronis
KIA	= Kesehatan Ibu dan Anak
LiLA	= Lingkaran Lengan Atas
P4K	= Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi
Puskesmas	= Pusat Kesehatan Masyarakat
TM	= Trimester
TTD	= Tablet Tambah Darah
WUS	= Wanita Usia Subur

ABSTRAK

Latar Belakang: Angka kematian ibu (AKI) meningkat dari 4.005 kasus (2022) menjadi 4.129 kasus (2023) di Indonesia. Salah satu faktor penyebabnya adalah ketidakpatuhan kunjungan *antenatal care* (ANC) yang meningkatkan risiko kekurangan energi kronis (KEK). Di Kabupaten Tuban pada tahun 2023, KEK mencapai 7,8% dan AKI terdapat 6 kasus. Ibu hamil dengan KEK memiliki risiko yang lebih tinggi untuk mengalami perdarahan, infeksi, hingga kematian. Penelitian ini dilaksanakan di Puskesmas Prambontergayang, Kabupaten Tuban, untuk mengukur dan memperkuat sistem kesehatan ibu dan anak serta mencegah malnutrisi pada ibu hamil. **Tujuan:** Mengetahui hubungan antara kepatuhan kunjungan *antenatal care* (ANC) dengan kejadian kekurangan energi kronis (KEK) di Puskesmas Prambontergayang Kabupaten Tuban. **Metode:** Penelitian ini memakai jenis penelitian kuantitatif analitik observasional dengan desain *cross sectional*. Populasi penelitian ini adalah ibu hamil yang berkunjung *antenatal care* periode Januari – Desember 2023. Besar sampel penelitian ini berjumlah 319 ibu hamil dan diambil dengan cara *stratified random sampling* dengan *proportional allocation* tanpa duplikasi. Data berupa data sekunder yang diambil dari pihak rekam medis Puskesmas Prambontergayang. **Hasil:** Uji korelasi *chi-square* menunjukkan $p\text{-value } 0.002 < 0.05$ pada kepatuhan *antenatal care* dengan kekurangan energi kronis. **Kesimpulan:** Terdapat hubungan kontrainuitif antara kepatuhan *antenatal care* dengan kejadian kekurangan energi kronis di Puskesmas Prambontergayang Kabupaten Tuban.

Kata Kunci : Kehamilan, kepatuhan *antenatal care*, kekurangan energi kronis
Korespondensi : hfakhrurrozaq02@gmail.com

ABSTRACT

Background: Maternal Mortality Rate (MMR) in Indonesia is still a health problem. MMR increased from 4,005 cases (2022) to 4,129 cases (2023). One of the contributing factors is non-compliance with antenatal care (ANC) visits which can increase the risk of chronic energy deficiency (CED) in pregnant women. In Tuban Regency in 2023, the CED rate reached 7.8% and there were 6 cases of MMR. CED in pregnant women still needs attention because it can cause complications such as bleeding, infection, and death. This study was conducted at the Prambontergayang Health Center, Tuban Regency, to measure and strengthen the maternal and child health system and prevent malnutrition in pregnant women.

Objective: To determine the relationship between compliance with antenatal care (ANC) visits and the incidence of chronic energy deficiency (CED) at the Prambontergayang Health Center, Tuban Regency. **Method:** This study uses an observational analytical quantitative research type with a cross-sectional design. The population of this study was pregnant women who visited antenatal care in the period January - December 2023. The sample size of this study was 319 pregnant women and was taken by stratified random sampling with proportional allocation without duplication. The data was secondary data taken from the medical records of the Prambontergayang Health Center. **Results:** The results of the correlation test with chi-square showed a p value of $0.002 < 0.05$ on antenatal care compliance with the incidence of chronic energy deficiency. **Conclusion:** There is a counterintuitive relationship between antenatal care compliance and the incidence of chronic energy deficiency at the Prambontergayang Health Center, Tuban Regency.

Keywords : Pregnancy, antenatal care compliance, chronic energy deficiency

Correspondence : hfakhrurrozaq02@gmail.com