



Pengaruh Tingkat Kepatuhan Minum Tablet Fe Terhadap Kejadian Anemia Pada Ibu Hamil Trimester III di Puskesmas Pejeruk Tahun 2017

The Influence between The Obedience Level in Consuming Fe Tablet and Anemia Incidentat The Third Trimester Pregnancy at Pejeruk Health Center 2017

Sophia Sarah, Iriantia

Diploma IV Program of Midwifery Health Polytechnic of Mataram

KATA KUNCI
KEYWORDS

*Kepatuhan Minum Tablet Fe; Anemia; Ibu Hamil
Obedience in Consuming Fe Tablet; Anemia; Pregnant
Woman*

ABSTRAK

Berdasarkan hasil Riskesdas tahun 2013, prevalensi anemia pada ibu hamil di Indonesia sebesar 37,1%. Pada tahun 2015, di Kota Mataram tercatat sekitar 8,11% kasus dan di Puskesmas Pejeruk merupakan kasus tertinggi yaitu sedangkan cakupan pemberian tablet Fe-3 sebesar 92,26%. Cakupan pemberian tablet Fe yang tinggi bisa tidak berdampak pada penurunan anemia besi jika kepatuhan ibu hamil dalam mengkonsumsi tablet Fe masih rendah.

Untuk mengetahui pengaruh tingkat kepatuhan minum tablet Fe terhadap kejadian anemia pada ibu hamil trimester III di Puskesmas Pejeruk.

Penelitian ini dilaksanakan dengan desain jenis penelitian observasional analitik menggunakan cross sectional dengan jumlah sampel sebanyak 30 orang. Data yang dikumpulkan berupa data karakteristik responden, data kepatuhan yang diukur menggunakan kuisisioner MMAS-8 dan data hasil pemeriksaan kadar hemoglobin.

Ibu yang mengalami anemia dan memiliki tingkat kepatuhan rendah dalam mengkonsumsi tablet Fe (43,3%) lebih banyak dibandingkan yang memiliki tingkat kepatuhan tinggi dalam mengkonsumsi tablet Fe (6,7%). Hasil uji statistik menggunakan Chi Square diperoleh $p = 0,001$. Ada pengaruh tingkat kepatuhan ibu hamil trimester III dalam mengkonsumsi tablet Fe terhadap kejadian anemia di Puskesmas Pejeruk 2017.

ABSTRACT

Based on the results of Riskesdas in 2013, the prevalence of anemia of pregnant women in Indonesia is 37.1%. In 2015, Mataram is recorded for about 8.11% of incidence and Pejeruk Health Center get highest anemia cases of pregnant women, the giving of Fe-3 tablets is about 92.26%. The high coverage of the Fe tablets giving cannot be affected of the decreasing anemia cases if the obedience level of pregnant woman in taking the Fe tablets still low.

To investigate the influence of obedience level in taking the Fe tablets towards the anemia cases in third trimester pregnant women at Pejeruk Community Health Center.

This research was conducted by applying observational analytic research and the use cross sectional with 30 samples. Data collection is in the form of respondent data characteristics, the obedience data was measured by using MMAS-8 and data of hemoglobin level.

The result shows that the mothers with anemia and have low of obedience in consuming Fe tablets (43,3%) is more than those who had high levels of obedience in taking the Fe tablets (6,7%). The result of statistical test by using Chi Square obtained $p = 0,001$.

There is influence between obedience level of third trimester pregnant woman in consuming Fe tablet and anemia cases at Pejeruk Health Center 2017.

PENDAHULUAN

Derajat kesehatan masyarakat dapat dilihat antara lain dari angka kematian, angka kesakitan dan status gizi. Survei Demografi Kesehatan Indonesia tahun 2012 menunjukkan peningkatan AKI yang signifikan yaitu menjadi 359 kematian ibu per 100.000 kelahiran hidup (Badan Pusat Statistik RI 2012). Tiga faktor utama penyebab kematian ibu melahirkan yakni, pendarahan, hipertensi saat hamil atau pre eklamsia dan infeksi. Pendarahan menempati persentase tertinggi penyebab kematian ibu (28%), anemia dan kekurangan energi kronis (KEK) pada ibu hamil menjadi penyebab utama terjadinya pendarahan dan infeksi yang merupakan faktor kematian utama ibu.

Berdasarkan hasil Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) tahun 2013, prevalensi anemia pada ibu hamil di Indonesia sebesar 37,1%. Pada tahun 2015, di Kota Mataram sekitar 8,11% ibu hamil mengalami anemia dan Puskesmas Pejeruk Provinsi Nusa Tenggara Barat merupakan puskesmas dengan kasus anemia pada ibu hamil tertinggi yaitu sebesar 26,53% (DinKes Mataram 2015). Kemudian pada tahun 2016 menjadi 35,20% (Puskesmas Pejeruk 2016). Menunjukkan trend kejadian anemia terus mengalami peningkatan, sehingga masih menjadi masalah pada ibu hamil.

Correspondence:
Sophia Sarah, Diploma IV Midwifery Health Polytechnic Mataram
Email: sophiasarra@gmail.com

Kita bisa mendeteksi adanya masalah kesehatan selama kehamilan dengan pemeriksaan antenatal sehingga kita bisa melakukan pencegahan terhadap anemia defisiensi besi selama masa kehamilan melalui pemberian suplementasi besi yang sangat vital bagi pertumbuhan dan fungsi awal otak fetal. Pemberian tablet Fe pada ibu hamil juga merupakan salah satu prosedur tetap pelayanan ibu hamil yang diberikan bidan dalam kunjungan 1 sampai 4. Adapun jumlah suplemen zat besi yang diberikan selama kehamilan ialah sebanyak 90 tablet (Fe3). Pencatatan yang dilakukan adalah ibu hamil menerima tablet zat besinya, terlepas dari apakah tablet tersebut diminum atau tidak. Pada Tahun 2016 cakupan pemberian tablet Fe-1 di Puskesmas Pejeruk sebesar 107, 93% dan cakupan tablet Fe-3 sebesar 92,26% (Puskesmas Pejeruk 2016).

Efektivitas upaya pemberian tablet Fe juga bergantung pada kepatuhan ibu hamil dalam mengkonsumsi tablet besi yang diberikan. Cakupan pemberian tablet Fe yang tinggi bisa tidak berdampak pada penurunan anemia besi jika kepatuhan ibu hamil dalam mengkonsumsi tablet Fe masih rendah (Dinas Kesehatan Provinsi NTB 2015). Berdasarkan permasalahan diatas, maka penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh tingkat kepatuhan minum tablet Fe terhadap kejadian anemia pada ibu hamil trimester III di Puskesmas Pejeruk Tahun 2017.

CARA KERJA

Penelitian ini menggunakan jenis rancangan penelitian *Observasional Analitik* dengan *Cross Sectional* yang bertujuan untuk mengetahui apakah ada pengaruh tingkat kepatuhan minum tablet Fe terhadap kejadian anemia pada ibu hamil trimester III di Puskesmas Pejeruk Tahun 2017. Penelitian ini dilakukan pada tanggal 8 s/d 29 Mei 2017 di Puskesmas Pejeruk Provinsi Nusa Tenggara Barat pada ibu-ibu hamil trimester III yang memenuhi kriteria inklusi. Besar sampel yang digunakan adalah sampel minimal sebanyak 30 responden. Peneliti menggunakan tingkat kemaknaan $p=0,05$ dan *confidence interval* (95%).

Variabel terikat dalam penelitian ini adalah kejadian anemia pada ibu hamil trimester III. Selain itu dikumpulkan pula variabel tentang karakteristik ibu (umur, pendidikan, pekerjaan, paritas, dan jarak kehamilan). Informasi tentang kejadian anemia dan variabel-variabel di atas dikumpulkan melalui membaca hasil pemeriksaan hemoglobin yang dilakukan pada saat penelitian dan wawancara terhadap responden. Analisis univariat bertujuan untuk mendeskripsikan karakteristik masing-masing variabel yang diteliti. Sedangkan, analisis bivariat bertujuan untuk menguji perbedaan dan menguji pengaruh variabel bebas terhadap variabel terikat.

HASIL

Berdasarkan hasil penelitian, umur responden sebagian besar berkisar pada 20–35 tahun yaitu sebanyak 26 orang (86,7%). Hal tersebut dapat dilihat pada tabel di bawah ini.

Tabel 1. Distribusi Jumlah Responden Berdasarkan Kelompok Umur di Puskesmas Pejeruk Tahun 2017

Umur	Jumlah	%
20 - 35	26	86,7
> 35 tahun	4	13,3
Total	30	100,0

Terkait dengan tingkat pendidikan diketahui bahwa tingkat pendidikan responden yang tertinggi yaitu tamat SLTA sebanyak 11 orang (36,7%) dan tingkat pendidikan responden yang terendah yaitu tamat SLTP sebanyak 4 orang (13,3%). Hal tersebut dapat dilihat pada tabel di bawah ini.

Tabel 2. Distribusi Jumlah Responden Berdasarkan Tingkat Pendidikan di Puskesmas Pejeruk Tahun 2017

Pendidikan	Jumlah	%
Tamat SD	8	26,7
Tamat SLTP	4	13,3
Tamat SLTA	11	36,7
Akademi/Universitas	7	23,3
Total	30	100,0

Sedangkan pekerjaan responden yang tertinggi yaitu ibu rumah tangga sebanyak 17 orang (56,7%) dan pekerjaan responden yang terendah yaitu wiraswasta sebanyak 1 orang (3,3%). Hal tersebut dapat dilihat pada tabel di bawah ini.

Tabel 3. Distribusi Jumlah Responden Berdasarkan Jenis Pekerjaan di Puskesmas Pejeruk Tahun 2017

Pekerjaan	Jumlah	%
Ibu rumah tangga	17	56,7
Wiraswasta	1	3,3
Pegawai swasta	6	20,0
Lain-lain	6	20,0
Total	30	100,0

Jika ditinjau berdasarkan jumlah paritas, sebagian besar responden merupakan multigravida yaitu sebanyak 22 orang (73,3%). Hal tersebut dapat dilihat pada tabel di bawah ini.

Tabel 4. Distribusi Jumlah Responden Berdasarkan Jumlah Paritas di Puskesmas Pejeruk Tahun 2017

Paritas	Jumlah	%
Primigravida	8	26,7
Multigravida	22	73,3
Total	30	100,0

Sedangkan jarak kehamilan responden yang tertinggi yaitu berkisar pada 2–5 tahun sebanyak 10 orang (45,5%) dan jarak kehamilan responden yang terendah yaitu <2 tahun sebanyak 3 orang (13,6%). Hal tersebut dapat dilihat pada tabel di bawah ini.

Tabel 5. Distribusi Jumlah Responden Berdasarkan Jarak Kehamilan di Puskesmas Pejeruk Tahun 2017

Jarak Kehamilan	Jumlah	%
< 2 Tahun	3	13,6
2-5 tahun	10	45,5
> 5 Tahun	9	40,9
Total	22	100,0

Berdasarkan hasil penelitian terlihat bahwa tingkat kepatuhan responden yang tertinggi yaitu tingkat kepatuhan rendah sebanyak 15 orang atau 50,0% dan tingkat kepatuhan yang terendah yaitu tingkat kepatuhan sedang sebanyak 7 orang atau 23,3%. Hal tersebut dapat dilihat pada tabel di bawah ini.

Tabel 6. Distribusi Jumlah Responden Berdasarkan Tingkat Kepatuhan di Puskesmas Pejeruk Tahun 2017

Tingkat Kepatuhan	Jumlah	%
Kepatuhan tinggi	8	26,7
Kepatuhan sedang	7	23,3
Kepatuhan rendah	15	50,0
Total	30	100,0

Berdasarkan hasil penelitian juga terlihat bahwa alasan responden tidak patuh dalam mengkonsumsi tablet Fe yang tertinggi yaitu karena lupa sebanyak 9 orang atau 40,9% dan alasan yang terendah yaitu karena mengalami efek samping sebanyak 2 orang atau 9,1%. Hal tersebut dapat dilihat pada tabel di bawah ini.

Tabel 7. Distribusi Jumlah Responden Berdasarkan Alasan Ibu Hamil Tidak Patuh Dalam Meng-konsumsi Tablet Fe di Puskesmas Pejeruk Tahun 2017

Alasan	Jumlah	%
Lupa meng-konsumsi	9	40,9
Mengalami efek samping	2	9,1
Tidak kontrol	5	22,8
Merasa sehat	3	13,6
Merasa tidak nyaman	3	13,6
Total	22	100,0

Sedangkan, jika ditinjau berdasarkan jumlah penderita anemia maka terlihat bahwa sebagian besar

responden mengalami anemia yaitu sebanyak 22 orang atau 73,3%. Hal tersebut dapat dilihat pada tabel di bawah ini.

Tabel 8. Distribusi Jumlah Responden Berdasarkan Kejadian Anemia di Puskesmas Pejeruk Tahun 2017

Kejadian Anemia	Jumlah	%
Anemia	22	73,3
Tidak anemia	8	26,7
Total	30	100,0

Oleh karena itu diperoleh hasil bahwa responden yang mengalami anemia dari 22 orang atau 73,3% lebih banyak berasal dari responden dengan tingkat kepatuhan rendah yaitu sebanyak 13 orang (43,3%) dan kepatuhan sedang sebanyak 7 orang (23,3%). Sedangkan responden yang tidak mengalami anemia dari 8 orang atau 26,7% lebih banyak berasal dari responden dengan tingkat kepatuhan tinggi yaitu sebanyak 6 orang (20,0%). Hal tersebut dapat terlihat pada tabel di bawah ini.

Tabel 9. Distribusi Kejadian Anemia Berdasarkan Tingkat Kepatuhan Ibu Hamil Trimester III Dalam Meng-konsumsi Tablet Fe di Puskesmas Pejeruk Tahun 2017

Variabel	Kejadian Anemia				Total	P Value
	Anemia		Tidak anemia			
Tingkat Kepatuhan	n	%	n	%	n	%
Kepatuhan tinggi	2	6,7	6	20,0	8	26,7
Kepatuhan sedang	7	23,3	0	0,0	7	23,3
Kepatuhan rendah	13	43,3	2	6,7	15	50,0
Total	22	73,3	8	26,7	30	100,0

Dari hasil uji statistik dengan menggunakan uji *chi square* pada diperoleh nilai $p=0,001$ atau $p<0,05$. Karena terdapat sel yang mempunyai nilai *expected* kurang dari 5 lebih dari 20% dari jumlah sel, maka dilakukan uji *Yates Correction*. Dari hasil perhitungan *yates correction* diperoleh nilai 9,4 sedangkan *chi square* tabel adalah 5,991 maka nilai koreksi yates lebih besar dari nilai *chi square* tabel. Dengan demikian H_0 ditolak dan H_a diterima, artinya terdapat perbedaan yang signifikan sehingga ada pengaruh tingkat kepatuhan minum tablet Fe terhadap kejadian anemia pada ibu hamil trimester III di Puskesmas Pejeruk.

Disamping hal-hal yang telah disampaikan, berdasarkan hasil penelitian ini terlihat bahwa variabel pendidikan, pekerjaan, paritas, dan jarak kehamilan merupakan variabel pengganggu (*confounding*) dalam penelitian ini dengan nilai $p<0,05$. Sedangkan variabel umur bukan merupakan variabel pengganggu dalam penelitian ini karena diperoleh nilai $p>0,05$. Hal tersebut dapat dilihat pada tabel di bawah ini.

Tabel 10. Distribusi Faktor Peng-ganggu Yang Mem-Pengaruhi Tingkat Kepatuhan Minum Tablet Fe Terhadap Kejadian Anemia Pada Ibu Hamil Trimester III di Puskesmas Pejeruk Tahun 2017

Faktor pengganggu	Mantel-Haenszel Common Odds Ratio Estimate	
	Estimate	P Value
Umur	10,000	0,064
Pendidikan	23,667	0,003
Pekerjaan	26,353	0,004
Paritas	43,250	0,004
Jarak		
Kehamilan	37,800	0,012

PEMBAHASAN

Semakin cukup umur, tingkat kematangan dan kekuatan seseorang akan lebih matang dalam berpikir dan mengambil suatu keputusan serta mempengaruhi kepatuhan (Kamidah 2013). Berdasarkan Tabel 1 terlihat bahwa responden dengan umur terbanyak yaitu 20 s/d 35 tahun sebanyak 26 orang (86,7%). Semakin tua umur seseorang maka proses perkembangan mental-nya bertambah baik, akan tetapi pada umur tertentu, bertambahnya proses perkembangan mental ini tidak secepat ketika berusia belasan tahun, dengan demikian dapat disimpulkan faktor umur akan mempengaruhi tingkat pengetahuan seseorang yang akan mengalami puncaknya pada umur tertentu dan akan menurun kemampuan penerimaan atau mengingat sesuatu seiring dengan usia semakin lanjut. Semakin muda seseorang semakin mudah pula menyerap apa yang disampaikan. Pendidikan dapat dianggap sebagai pengalaman yang berfungsi untuk mengembangkan kemampuan dan kualitas pribadi seseorang, dimana semakin tinggi tingkat pendidikan akan semakin besar kemampuannya untuk memanfaatkan pengetahuan dan keterampilannya (Syamsiah N 2011).

Tingkat pendidikan seseorang akan berpengaruh dalam memberi respon terhadap sesuatu sehingga perbedaan tingkat pendidikan mengakibatkan perbedaan pengetahuan yang diperoleh responden tentang konsumsi tablet Fe (Sulistiyanti A 2015). Berdasarkan Tabel 2 terlihat bahwa responden yang memiliki tingkat pendidikan terbanyak yaitu tamat SLTA sebanyak 11 orang (36,7%). Latar belakang pendidikan ibu hamil juga sangat berpengaruh terhadap

kepatuhan ibu meminum tablet Fe. Seharusnya bisa dilihat dari tingkat pendidikannya mereka mengerti dan lebih memiliki wawasan tentang kebutuhan selama kehamilan terutama kebutuhan akan pentingnya tablet Fe selama kehamilan untuk mencegah terjadinya kekurangan darah. Tetapi pada kenyataannya jika dilihat berdasarkan hasil penelitian ini, beberapa dari mereka yang memiliki pendidikan sekolah lanjut tingkat atas yang memiliki tingkat kesadaran yang cukup rendah.

Berdasarkan Tabel 3 terlihat bahwa responden yang memiliki pekerjaan terbanyak yaitu ibu rumah tangga sebanyak 17 orang (56,7%). Pekerjaan sebagai ibu rumah tangga terdapat keterbatasan dalam mempunyai sosialisasi dan interaksi dibandingkan dengan ibu yang bekerja. Proses sosialisasi dan interaksi dapat mempengaruhi pengetahuan ibu tentang konsumsi tablet Fe (Sulistiyanti A 2015).

Salah satu faktor struktur sosial seperti pekerjaan akan mempengaruhi pemanfaatan pelayanan kesehatan, pekerjaan seseorang dapat mencerminkan sedikit banyaknya informasi yang diterima, informasi tersebut akan membantu seseorang dalam mengambil keputusan untuk memanfaatkan pelayanan kesehatan yang ada (Lestari DD 2015). Berdasarkan Tabel 4 terlihat bahwa responden dengan jumlah paritas terbanyak yaitu multigravida sebanyak 22 orang (73,3%). Dalam hal paritas, semakin banyak jumlah gravida, semakin ibu hamil tidak patuh mengonsumsi tablet Fe. Ibu hamil dengan kehamilan kedua, ketiga, dan seterusnya merasakan kehamilan tersebut sebagai hal yang normal, biasa dan sudah pernah melahirkan, sehingga

konsep tersebut mengakibatkan menurunnya perhatian terhadap pemeliharaan kehamilannya. Keadaan tersebut membahayakan bagi kesehatan ibu hamil, karena semakin tua umur ibu maka kondisi kesehatan semakin menurun (Lestari DD 2015). Berdasarkan Tabel 5 terlihat bahwa responden yang memiliki jarak kehamilan terbanyak yaitu 2-5 tahun sebanyak 10 orang (45,5%). Seorang wanita yang hamil dan melahirkan kembali dengan jarak yang pendek dari kehamilan sebelumnya, akan memberikan dampak yang buruk terhadap kondisi kesehatan ibu dan bayi. Hal ini disebabkan, karena bentuk dan fungsi organ reproduksi belum kembali dengan sempurna. Sehingga fungsinya akan terganggu apabila terjadi kehamilan dan persalinan kembali. Jarak kehamilan minimal agar organ reproduksi dapat berfungsi kembali dengan baik adalah 24 bulan (Kusumawati Y 2006).

Seorang ibu hamil dapat dikatakan patuh dalam mengonsumsi tablet Fe apabila ibu hamil tersebut mengonsumsi tablet Fe setiap hari dan jumlah tablet Fe yang diminum paling sedikit 90 tablet berturut-turut selama kehamilan (Lestari DD 2015). Salah satu cara yang sederhana untuk mengukur kepatuhan adalah dengan menggunakan kuesioner. Kuesioner MMAS digunakan untuk menilai kepatuhan mengonsumsi obat dengan rentang nilai 0 sampai 8. Kategori respon terdiri dari ya dan tidak. Item nomor 1 sampai 4 dan 6 sampai 7 nilai 1 untuk jawaban tidak. Item 5 nilai 1 untuk jawaban ya dan 5 skala likert untuk 1 item pertanyaan nomor 8 dengan nilai 1 untuk jawaban tidak pernah 0 untuk jawaban pernah (Mursiany dkk. 2013). MMAS

dikategorikan menjadi 3 tingkat kepatuhan obat: kepatuhan tinggi (nilai 8), kepatuhan sedang (6-<8) dan kepatuhan rendah (nilai <6) (Plakas S *et al.*, 2016). Berdasarkan Tabel 6 terlihat bahwa responden yang memiliki tingkat kepatuhan terbanyak yaitu kepatuhan rendah sebanyak 15 orang (50%). Adapun responden yang memiliki tingkat kepatuhan rendah jumlahnya banyak, hal ini disebabkan oleh beberapa alasan antara lain lupa, efek samping yaitu berupa mual, dan tidak kontrol kembali ke puskesmas/pusat pelayanan kesehatan.

Berdasarkan Tabel 7 terlihat bahwa 9 responden atau 40,9% mengatakan alasan tidak patuh dalam mengkonsumsi tablet Fe karena lupa. Hasil penelitian tersebut sejalan dengan penelitian yang dilakukan oleh Dawe dkk pada tahun 2008 di wilayah Bicol, Filipina yang menemukan beberapa alasan ibu hamil tidak mengkonsumsi tablet besi yaitu 78,8% lupa, 20,2% mengalami efek samping, 10,3% merasa tidak nyaman dan sebesar 9,9% menyatakan ketidakterersediaan obat (Kertiasih *et al.*, 2013). Seorang ibu hamil dapat dikatakan mengalami anemia dalam kehamilan apabila kadar Hb<11,00gr% pada trimester I dan III atau kadar Hb<10,50gr% pada trimester II (Sarwono P 2014). Berdasarkan Tabel 8 terlihat bahwa responden masih ditemukan sejumlah 22 responden atau 73,3% yang mengalami anemia dan sejumlah 8 responden atau 26,7% yang tidak mengalami anemia. Masih adanya kasus anemia pada ibu hamil dapat disebabkan karena ibu hamil memiliki tingkat kepatuhan yang rendah dalam mengkonsumsi tablet Fe selama kehamilan. Konsumsi tablet Fe yang tidak teratur dapat menyebabkan ibu hamil kekurangan zat besi yang

berhubungan dengan anemia pada ibu hamil. Anemia kehamilan dapat disebabkan oleh beberapa hal salah satunya adalah kurangnya konsumsi zat besi selama masa kehamilan. Kurang zat besi dapat disebabkan oleh kurang masuknya unsur besi dalam makanan, gangguan resorpsi atau karena terlampaui banyaknya zat besi yang keluar dari dalam tubuh kekurangan zat besi akan menghambat pembentukan hemoglobin yang berakibat pada terhambatnya pembentukan sel darah merah (Sarwono P 2014).

Berdasarkan Tabel 9 di atas dapat diketahui bahwa responden yang mengalami anemia dan memiliki tingkat kepatuhan rendah dalam mengkonsumsi tablet Fe (43,3%) lebih banyak dibandingkan responden yang memiliki tingkat kepatuhan tinggi dalam mengkonsumsi tablet Fe (6,7%). Sedangkan responden yang tidak mengalami anemia dan memiliki tingkat kepatuhan tinggi mengkonsumsi tablet Fe (20,0%) lebih banyak dibandingkan responden yang memiliki tingkat kepatuhan rendah (6,7%). Hasil uji statistik dengan menggunakan uji *Chi Square* diperoleh ada pengaruh tingkat kepatuhan minum tablet Fe terhadap kejadian anemia pada ibu hamil trimester III di Puskesmas Pejeruk dengan nilai $p=0,001$. Dikarenakan terdapat sel yang mempunyai nilai *expected* kurang dari 5 sebanyak 50% dari jumlah sel, maka dilakukan uji *Yates Correction*. Dari hasil perhitungan *yates correction* diperoleh nilai 9,4 sedangkan *chi square* tabel adalah 5,991 maka nilai koreksi yates lebih besar dari nilai *chi square* tabel. Dengan demikian H_0 ditolak dan H_a diterima, artinya semakin tinggi tingkat kepatuhan minum tablet Fe maka

semakin rendah resiko kejadian anemia pada ibu hamil trimester III.

Hasil penelitian ini sejalan dengan penelitian Putri S (2015) yang menyatakan terdapat hubungan cara konsumsi tablet Fe dengan kejadian anemia pada ibu hamil trimester II dan III ($p=0,000$). Tingkat anemia dipengaruhi oleh kepatuhan mengkonsumsi tablet Fe yang diukur dari ketepatan jumlah tablet Fe yang dikonsumsi, frekuensi tablet Fe yang dikonsumsi dan cara konsumsi tablet Fe. Selain itu, Hidayah, W dan Anasari, T (2012) melakukan penelitian yang menyatakan ada hubungan antara kepatuhan ibu hamil mengkonsumsi tablet Fe dengan kejadian anemia di Desa Pageraji Kecamatan Cilongok Kabupaten Banyumas dengan nilai $p=0,005$. Penelitian Salman Y, dkk (2015) menyatakan bahwa hasil analisa statistik dengan uji chi squer didapatkan nilai $p=0.003$ berada di bawah $\alpha=0,05$, sehingga dapat disimpulkan bahwa ada hubungan yang bermakna antara pola konsumsi zat besi dengan kejadian anemia di wilayah kerja Puskesmas Sambung Makmur tahun 2015. Zat besi merupakan mikroelemen yang esensial bagi tubuh. Zat ini terutama diperlukan dalam hemopoboesis (pembentukan darah) yaitu sintesis hemoglobin (Hb). Hemoglobin (Hb) yaitu suatu oksigen yang mengantarkan eritrosit berfungsi penting bagi tubuh. Hemoglobin terdiri dari Fe (zat besi), protoporfirin, dan globin (1/3 berat Hb terdiri dari Fe) (Susiloningtyas I 2012).

Kebutuhan zat besi selama hamil yaitu rata-rata 800mg-1040mg. Kebutuhan ini diperlukan ± 300 mg untuk pertumbuhan janin, $\pm 50-75$ mg untuk pembentukan plasenta, ± 500 mg digunakan untuk meningkatkan massa haemoglobin maternal/sel darah

merah, ± 200 mg lebih akan dieksresikan lewat usus, urin dan kulit, dan ± 200 mg lenyap ketika melahirkan (Susiloningtyas I 2012). Kepatuhan minum tablet Fe adalah ibu hamil yang mengkonsumsi tablet Fe setiap hari dan jumlah tablet Fe yang diminum paling sedikit 90 tablet berturut-turut selama kehamilan (Lestari DD 2015). Perhitungan makan 3x sehari atau 1000-2500 kalori akan menghasilkan sekitar 10-15 mg zat besi perhari, namun hanya 1-2mg yang di absorpsi. Jika ibu mengkonsumsi 60mg zat besi, maka diharapkan 6-8mg zat besi dapat diabsorpsi, jika dikonsumsi selama 90 hari maka total zat besi yang diabsorpsi adalah sebesar 720mg dan 180mg dari konsumsi harian ibu (Susiloningtyas I 2012). Besi dalam bentuk fero lebih mudah diabsorpsi maka preparat besi untuk pemberian oral tersedia dalam berbagai bentuk berbagai garam fero seperti fero sulfat, fero glukonat, dan fero fumarat. Di Indonesia, pil besi yang umum digunakan dalam suplementasi zat besi adalah ferrosus sulfat, senyawa ini tergolong murah dan dapat diabsorpsi sampai 20%. Pemberian preparat 60mg/hari dapat menaikkan kadar Hb sebanyak 1gr%/bulan. Saat ini program nasional menganjurkan kombinasi 60mg besi dan 50nanogram asam folat untuk profilaksis anemia (Susiloningtyas I 2012). Dengan demikian, semakin tinggi tingkat kepatuhan ibu hamil dalam mengkonsumsi tablet Fe makan semakin rendah risiko ibu hamil mengalami anemia defisiensi zat besi begitupun sebaliknya. Berdasarkan Tabel 10 terlihat bahwa variabel pendidikan, pekerjaan, paritas, dan jarak kehamilan merupakan variabel pengganggu (*confounding*) dalam penelitian ini dengan nilai $p<0,05$.

Sedangkan variabel umur bukan merupakan variabel pengganggu dalam penelitian ini karena diperoleh nilai $p > 0,05$.

SIMPULAN

Setelah dilakukan penelitian, dari 30 responden menunjukkan bahwa responden yang memiliki tingkat kepatuhan rendah sebanyak 50% dan dari 30 responden terdapat 73,3% responden mengalami anemia kehamilan pada trimester III. Hasil uji statistik diperoleh hasil yang signifikan bahwa ada pengaruh tingkat kepatuhan ibu hamil trimester III dalam mengkonsumsi tablet Fe terhadap kejadian anemia ($p = 0,001$). Hasil uji mantel haenszel menunjukkan bahwa variabel pendidikan, pekerjaan, paritas dan jarak kehamilan merupakan variabel pengganggu ($p < 0,05$).

Ucapan Terima Kasih

Ucapan terima kasih disampaikan kepada ibu-ibu yang telah menjadi responden penelitian ini serta semua pihak yang telah membantu sehingga penelitian ini bisa terlaksana sesuai dengan yang direncanakan.

KEPUSTAKAAN

Badan Pusat Statistik RI 2012. Survei Demografi Kesehatan Indonesia (SDKI). Jakarta: Badan Pusat Statistik RI.

Dinas Kesehatan Kota Mataram 2015. Laporan Pemantauan Wilayah Setempat Kesehatan Ibu dan Anak Kota Mataram 2015. Mataram: Dikes Kota Mataram.

Dinas Kesehatan Provinsi NTB 2015. Profil Kesehatan Provinsi NTB 2014. NTB: Dikes Provinsi NTB.

Hidayah, W dan Anasari T 2010. Hubungan Kepatuhan Ibu Hamil Mengonsumsi Tablet Fe dengan Kejadian Anemia di Desa Pageraji Kecamatan Cilongok Kabupaten Banyumas. *Jurnal Ilmu Kebidanan* Vol. 3 No. 2 Edisi Desember 2012 (hlm. 41-53).

Kamidah 2013. Faktor-faktor yang Mempengaruhi Kepatuhan Ibu Hamil Mengonsumsi Tablet Fe di Puskesmas Simo Boyolali. *Jurnal Kesehatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan 'Aisyiyah Surakarta Gaster* Vol. XII No. 1 Februari 2015 (hlm. 36-45).

Kementrian Kesehatan RI 2013. Riset Kesehatan Dasar 2013. Jakarta: Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Kemenkes RI.

Kertiasih NW dan Ani LS 2013. Kepatuhan Minum Tablet Besi pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Mengwi I Kabupaten Badung. Skripsi Fakultas Kedokteran Universitas Udayana, Denpasar.

Kusumawati Y 2006. Faktor-Faktor resiko yang Berpengaruh terhadap Persalinan dengan Tindakan. Tesis Program Studi Epidemiologi Universitas Diponegoro, Semarang.

Lestari DD 2015. Pengaruh Pendidikan Kesehatan dan SMS Reminder terhadap Kepatuhan Ibu Hamil dalam Mengonsumsi Tablet Besi di Wilayah Kerja Puskesmas Pisangan Tahun 2015. Skripsi Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Islam Negeri Syarif Hidayatullah, Jakarta.

Mursiany dkk. 2013. Gambaran Penggunaan Obat dan Kepatuhan Mengonsumsi Obat pada Penyakit Hipertensi di Instalasi Rawat Jalan RSUD Kraton Kabupaten Pekalongan Tahun 2013. Skripsi Program Studi Farmasi Universitas Pekalongan, Pekalongan.

Plakas S *et al.*, 2016. Validation of the 8-item Morisky Medication Adherence Scale in Chronically III Ambulatory Patients in Rural Greece. *Open Journal of Nursing*, 2016, 6, 158-169, Scientific Research Publishing.

- Puskesmas Pejeruk 2016. Profil Kesehatan Puskesmas Pejeruk 2016. Matarm: Puskesmas Pejeruk.
- Putri S 2015. Hubungan Cara Mengonsumsi Tabelt Fe dengan kejadian Anemia pada Ibu Hamil Trimester II dan III di Puskesmas Tegal Rejo Yogyakarta Tahun 2015. Skripsi Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan 'Aisyiyah, Yogyakarta.
- Salman Y dkk. 2015. Hubungan Pola Konsumsi Zat Besi dan Kepatuhan Mengonsumsi Tabelt Fe dengan Kejadian Anemia pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Sambung Makmur Tahun 2015. *Jurkessia*, Vol. VI, No. 2, Maret 2016 (hlm. 51-58).
- Sarwono P 2014. Ilmu Kebidanan. Jakarta: Bina Pustaka.
- Sulistiyanti A 2015. Hubungan Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil tentang Anemia dengan Kepatuhan Konsumsi Tabelt Fe di Wilayah Kerja Puskesmas Masaran 1 Sragen. *Jurnal Kebidanan dan Ilmu Kesehatan* Volume 2/ Nomor 2/November 2015 (hlm.7-22).
- Susiloningtyas I 2012. Pemberian Zat Besi (Fe) dalam Kehamilan. Skripsi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Islam Sultan Agung, Semarang.
- Syamsiah N 2011. Faktor-Faktor Yang Berhubungan dengan Kepatuhan Pasien CKD Yang Menjalani Hemodialisa di RSPAU Dr Esnawan Antariksa Halim Perdana Kusuma Jakarta. Tesis, Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Indonesia, Depok.