

**HUBUNGAN KEKURANGAN ENERGI KRONIS DENGAN
RESIKO KEJADIAN PREEKLAMSI PADA IBU HAMIL
DENGAN ANEMIA GRAVIDARUM DI PUSKESMAS
PLOSOKLATEN KABUPATEN KEDIRI**

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan Untuk Memenuhi Sebagian Syarat Guna
Memperoleh Gelar Ahli Madya Kebidanan (Amd.Keb)
Pada Prodi Kebidanan FIKS UN PGRI Kediri



OLEH :

NIKEN AYU DAMAYANTI
NPM : 2325060003

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN DAN SAINS
UNIVERSITAS NUSANTARA PGRI KEDIRI
2026**

Tugas Akhir oleh:

NIKEN AYU DAMAYANTI

NPM: 2325060003

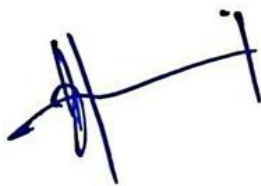
Judul:

**HUBUNGAN KEKURANGAN ENERGI KRONIS DENGAN
RESIKO KEJADIAN PREEKLAMSI PADA IBU HAMIL
DENGAN ANEMIA GRAVIDARUM DI PUSKESMAS
PLOSOLATEN KABUPATEN KEDIRI**

Telah disetujui untuk diajukan Kepada Panitia Ujian/Sidang Karya Tulis Ilmiah
Prodi Kebidanan FIKS UN PGRI Kediri

Tanggal: 14 Juli 2026

Dosen Pembimbing I



Dhewi Nurahmawati, S.ST., M.PH
NIDN: 0722048602

Dosen Pembimbing II



Eko Sri Wulaningtyas, S.ST., M.Keb
NIDN: 0702028101

Tugas Akhir oleh:

NIKEN AYU DAMAYANTI

NPM: 2325060003

Judul:

**HUBUNGAN KEKURANGAN ENERGI KRONIS DENGAN
RESIKO KEJADIAN PREEKLAMSI PADA IBU HAMIL
DENGAN ANEMIA GRAVIDARUM DI PUSKESMAS
PLOSOKLATEN KABUPATEN KEDIRI**

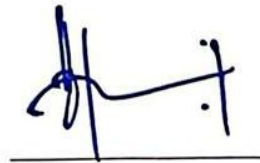
Telah dipertahankan di depan Panitia Ujian/Sidang Karya Tulis Ilmiah
Prodi Kebidanan FIKS UN PGRI Kediri

Pada tanggal: 14 Juli 2026

Dan Dinyatakan telah Memenuhi Persyaratan

Panitia Penguji:

1) Ketua : Dhewi Nurahmawati, S.ST., MPH



2) Penguji I : Entin Srihadi Yanti, S.Keb., Bd., M.Keb



3) Penguji II: Eko Sri Wulaningtyas, S.ST., M.Keb



Mengetahui,
Dekan FIKS


Dr. Nur Ahmad Muharram M.Or
NIDN: 0703098802

PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini saya,

Nama : Niken Ayu Damayanti
Jenis Kelamin : Perempuan
Tempat/tgl. lahir : Kediri, 11 Agustus 2004
NPM : 2325060003
Fak/Jur./Prodi. : FIKS/ DIII Kebidanan

menyatakan dengan sebenarnya, bahwa dalam Tugas Akhir ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar Ahli Madya di suatu perguruan tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya tidak terdapat karya tulis atau pendapat yang pernah diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara sengaja dan tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Kediri, 12 Juli 2026
Yang Menyatakan



Niken Ayu Damayanti
NPM. 2325060003

MOTTO DAN PERSEMBAHAN

MOTTO:

“Errors are proff that you are trying”

“Revisi dan coretan dari Dosen adalah bukti nyata bahwa anda sedang berproses menjadi lebih baik”

Kupersembahkan karya ini buat:

1. Teruntuk kedua pintu Surgaku, Bapak Yono dan Ibu Marsiyem Sembah sujud dan terima kasih tak terhingga kepada Bapak dan Ibu tercinta. Doa tulus, kasih sayang tanpa syarat, terimakasih juga telah bertahan sejauh ini semoga hanya maut yang memisahkan kalian, pengorbanan luar biasa serta kehangatan dari keutuhan kalian adalah pilar utama yang menguatkan langkah saya untuk menuntaskan tugas akhir ini.
2. Teruntuk Kakak pertama saya Sigit Prasetya, Kakak ke dua saya Fery Dwi Setiawan, Adek saya Nila Yulia Kusuma Yanti, terima kasih atas kehangatan, dukungan, dan pengertian selama proses penyusunan Tugas Akhir ini. Kalian adalah alasan dan semangat bagi saya untuk senantiasa melangkah maju, dan si kecil Amira N.S dengan ocehan kecil yang sulit dimengerti terimakasih sudah menjadi penghibur serta penyemangat kakak untuk menyelesaikan tugas akhir ini.
3. Kepada Reza Ruhil Hakim terima kasih banyak atas kesabaran, dukungan emosional, dan motivasi yang selalu hadir dan ada di saat tersulit meskipun tidak secara langsung. Kehadiranmu selalu menjadi dorongan berharga dalam menyelesaikan tugas akhir ini.
4. Terima kasih kepada sahabat-sahabat tercinta, khususnya Wahyu Ningtyas dan Galuh Ajeng Pramesthi. Terima kasih atas ketulusan, semangat, dan ketersediaan kalian mendengarkan keluh kesah di sepanjang proses ini. Kebersamaan kita adalah memori yang takkan terlupakan.

5. Teruntuk rekan kerja semua yang tidak bisa disebutkkan satu persatu namanya terima kasih atas dukungan, ucapan doa yang selalu dilontarkan setiap pagi dan suntikan semangat yang luar biasa dari kalian juga menjadi penyemangat saya untuk menyelesaikan tugas akhir ini.

ABSTRAK

Niken Ayu Damayanti. Hubungan Kekurangan Energi Kronis dengan Resiko Kejadian Preeklamsia pada Ibu Hamil dengan Anemia Gravidarum di Puskesmas Plosoklaten Kabupaten Kediri. Karya Tulis Ilmiah, Program Studi Diploma III Kebidanan, Fakultas Ilmu Kesehatan dan Sains, Universitas Nusantara PGRI Kediri, 2026.

Kata kunci: Kekurangan Energi Kronis, LILA, Preeklamsia, Anemia Gravidarum, Ibu Hamil

Latar Belakang: Kekurangan Energi Kronis (KEK) merupakan salah satu masalah gizi pada ibu hamil yang dapat meningkatkan risiko komplikasi kehamilan. Ibu hamil dengan anemia gravidarum dan KEK memerlukan perhatian karena kondisi tersebut dapat berkaitan dengan peningkatan risiko preeklamsia. Penelitian ini dilakukan untuk mengetahui hubungan KEK dengan risiko kejadian preeklamsia pada ibu hamil dengan anemia gravidarum di Puskesmas Plosoklaten Kabupaten Kediri. **Metode:** Penelitian ini menggunakan pendekatan kuantitatif dengan data sekunder. Populasi sekaligus sampel penelitian adalah seluruh ibu hamil usia kehamilan >20 minggu dengan anemia gravidarum yang melakukan pemeriksaan di Puskesmas Plosoklaten Kabupaten Kediri pada Mei 2025 sampai Mei 2026 sebanyak 188 responden. Pengambilan sampel menggunakan total sampling. Status gizi ditentukan berdasarkan Lingkar Lengan Atas (LILA), dengan LILA <23,5 cm dikategorikan KEK. Analisis hubungan dilakukan menggunakan uji Pearson Chi-Square dengan $\alpha=0,05$. **Hasil:** Hasil uji Pearson Chi-Square menunjukkan $p=0,000$ ($<0,05$), sehingga terdapat hubungan yang signifikan antara KEK berdasarkan LILA dengan kejadian preeklamsia pada ibu hamil dengan anemia gravidarum. Nilai Odds Ratio (OR) sebesar 9,04 dengan 95% CI 3,38–24,18 menunjukkan bahwa responden dengan KEK memiliki odds mengalami preeklamsia lebih tinggi dibandingkan responden yang tidak mengalami KEK. **Kesimpulan:** Terdapat hubungan yang signifikan antara Kekurangan Energi Kronis berdasarkan pengukuran LILA dengan kejadian preeklamsia pada ibu hamil dengan anemia gravidarum di Puskesmas Plosoklaten Kabupaten Kediri. Pemantauan status gizi melalui pengukuran LILA dan pemeriksaan kehamilan secara rutin perlu dilakukan untuk mendeteksi faktor risiko komplikasi kehamilan secara dini.

KATA PENGANTAR

Puji Syukur Kami panjatkan kehadiran Allah Tuhan Yang Maha Kuasa, karena hanya atas perkenan-Nya Tugas Akhir ini dapat diselesaikan. Penyusunan Karya tugas akhir sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ahli Madya pada prodi D-III Kebidanan.

Pada kesempatan ini diucapkan terimakasih dan penghargaan yang setulus-tulusnya kepada:

1. Dr. Zainal Afandi, M.Pd selaku Rektor UNP Kediri yang selalu memberikan motivasi kepada mahasiswa.
2. Dr. Nur Ahmad Muharram, M.Or selaku Dekan FIKS Universitas Nusantara PGRI Kediri yang selalu memberikan motivasi kepada mahasiswa.
3. Ibu Dhewi Nurahmawati S.ST., MPH. selaku Kaprodi D-III Kebidanan Universitas Nusantara PGRI Kediri sekaligus pembimbing I, yang telah dengan sabar memberikan arahan, motivasi, serta bimbingan akademis yang sangat berharga dalam setiap tahapan penyusunan karya tulis ini.
4. Ibu Eko Sri wulaningtyas, S.ST., M.Keb, selaku pembimbing II yang dengan penuh kesabaran dan ketekunan memberikan dorongan, perhatian, bimbingan, pengarahan serta saran-saran dalam pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini mulai awal sampai akhir.
5. Seluruh Bidan UPTD Puskesmas Plosoklaten yang selalu memberikan semangat, motivasi, bantuan, serta dukungan untuk terus melangkah untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis sepenuhnya menyadari bahwa tugas ini masih jauh dari sempurna, Penulis mengharap saran dan kritik yang sifatnya membangun sebagai masukan dalam perbaikan tugas akhir ini. Akhirnya penulis berharap Tugas Akhir ini dapat bermanfaat bagi para pembaca semua. Amin

Kediri, 12 Juli 2026



Niken Ayu Damayanti
NPM. 2325060003

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN PERNYATAAN.....	iv
MOTTO DAN PERSEMBAHAN.....	v
ABSTRAK	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
DAFTAR SINGKATAN.....	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat Penelitian.....	5
BAB II KAJIAN TEORI	6
A. Konsep Dasar Kehamilan	6
1. Definisi Kehamilan	6
2. Perubahan Fisiologi pada Kehamilan	6
3. Asuhan Kebidanan.....	11
4. Tanda Bahaya Kehamilan.....	12
5. Komplikasi Kehamilan	13
6. Pemenuhan Kebutuhan Gizi Pada Ibu Hamil	14
B. Status Gizi.....	14
1. Definisi Status gizi Ibu hamil	14

2. Faktor yang Mempengaruhi Status Gizi Ibu Hamil.....	16
3. Dampak Status Gizi pada kehamilan	17
4. Penatalaksanaan Status Gizi Tidak Normal.....	18
C. Kekurangan Energi Kronis (KEK)	19
1. Definisi Kekurangan Energi Kronis (KEK).....	19
2. Faktor Penyebab Kekurangan Energi Kronis (KEK)	20
1) Faktor Langsung	20
a) Penyakit Infeksi.....	20
b) Asupan makan.....	21
2) Faktor tidak langsung	21
a) Ketersediaan pangan	21
b) Pengetahuan Ibu.....	21
c) Pendapatan Keluarga.....	22
d) Pelayanan Kesehatan	22
3. Dampak Kekurangan Energi Kronis (KEK).....	22
4. Penatalaksanaan Kekurangan Energi Kronis (KEK)	23
D. Preeklamsi pada kehamilan	23
1. Definisi Preeklamsia	23
2. Risiko pada Ibu Hamil	24
3. Risiko pada Janin	25
4. Klasifikasi Preeklamsia.....	25
5. Patofisiologi Preeklamsia	25
6. Etiologi Preeklamsia	27
7. Komplikasi.....	28
8. Penanganan Preeklamsi	30
E. Anemia Gravidarum.....	31
1. Definisi Anemia Gravidarum.....	31
2. Etiologi Anemia Gravidarum.....	32
3. Penatalaksanaan Anemia Gravidarum	35
4. Risiko Anemia Gravidarum	37
F. Hubungan Antar Variabel	40

1. Hubungan Kekurangan Energi Kronis dengan Anemia Gravidarum	40
2. Hubungan Kekurangan Energi Kronis dengan Preeklamsia.....	41
3. Hubungan Kekurangan Energi Kronis dengan Anemia dan Komplikasi Kehamilan.....	41
4. Hubungan Anemia Gravidarum dengan Preeklamsi	41
5. Hubungan Kekurangan Energi Kronis, Anemia Gravidarum, dan Preeklamsia (Hubungan Kompleks)	42
G. Penelitian Terdahulu.....	43
H. Kerangka Berfikir	44
I. Hipotesis Penelitian.....	45
BAB III METODE PENELITIAN	46
A. Desain Penelitian	46
B. Definisi Operasional	46
C. Instrumen Penelitian	47
D. Tempat Jadwal Penelitian.....	47
E. Populasi dan Sampel Penelitian	48
1. Populasi Penelitian.....	48
2. Sampel Penelitian	48
F. Prosedur Penelitian.....	48
1. Teknik Pengumpulan Data.....	48
2. Teknik Pengelolaan data	49
G. Teknik Analisi Data.....	51
BAB IV HASIL PENELITIAN DN PEMBAHASAN	53
A. Hasil Penelitian.....	53
1. Analisis Univariat	53
a. Data Umum	53
b. Data Khusus	54
1) Lingkaran Lengan Atas (LILA).....	54
2) Kadar Hemoglobin (HB)	55
3) Kejadian Preeklamsi	55

2. Analisis Bivariat	56
a. Tabulasi Silang (<i>Crosstab</i>) Kekurangan Energi Kronisdengan Resiko Kejadian Preeklamsia pada ibu hamil dengan anemia gravidarum	56
b. Chi Square.....	56
B. Pembahasan	57
BAB V PENUTUP	63
A. Simpulan.....	63
B. Saran	63
C. Implikasi	64
DAFTAR PUSTAKA.....	67
LAMPIRAN-LAMPIRAN	77

DAFTAR TABEL

Tabel	halaman
3. 1 : Definisi Operasional	46
4. 1 : Distribusi Frekuensi Responden berdasarkan Umur ibu	53
4. 2 : Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Paritas ibu	54
4. 3 : Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan LILA	54
4. 4 : Distribusi Frekuensi Responden berdasarkan HB Ibu Hamil	55
4. 5 : Distribusi Frekuensi berdasarkan Kejadian Preeklamsi	55
4. 6 : Tabulasi Silang (Crosstab) KEK dengan Kejadian Preeklamsia	56
4. 7 : Hasil uji chi Square	56

DAFTAR GAMBAR

Gambar	halaman
2. 1 TFU Berdasarkan Usia Kehamilan	7
2. 2 Pathway Hubungan Kekurangan Energi Kronis dengan Resiko kejadian Preeklamsi pada ibu hamil dengan Anemia Gravidarum	42
2. 3 Kerangka Berpikir	44

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran	halaman
1. : Jadwal Penelitian.....	77
2. : Surat Izin Penelitian Puskesmas Plosoklaten.....	78
3. : Surat Izin Penelitian Dinas Kesehatan Kabupaten Kediri	78
4. : Surat Pernyataan Selesai Penelitian	80
5. : Lembar <i>Informed Consent</i> Asli.....	81
6. : Ceklis Data Ibu.....	82
7. : Hasil Cek Similarity	84
8. : Lembar Pengumpul Data ibu Anemia	85
9. : Hasil Analisis Data	94
10. : Dokumentasi penelitian.....	95
11. : Logoblok	96
12. : Lembar Konsul.....	96

DAFTAR SINGKATAN

ADB	: Anemia Defisiensi Besi
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
APK	: Anemia Penyakit Kronis
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
BMI	: <i>Body Mass Index</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
FIGO	: <i>Federation of Gynecology and Obstetrics</i>
Fe	: Besi (Ferrum)
Hb	: Hemoglobin
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
IMT	: Indeks Massa Tubuh
IUGR	: <i>Intrauterine Growth Restriction</i>
KEK	: Kekurangan Energi Kronis
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
K6	: Kunjungan Antenatal 6 Kali
LILA	: Lingkar Lengan Atas
PPH	: <i>Postpartum Hemorrhage</i>
PWS	: Pemantauan Wilayah Setempat
TBC	: Tuberkulosis
TFU	: Tinggi Fundus Uteri

TT	: Tetanus Toksoid
TTD	: Tablet Tambah Darah
WHO	: <i>World Health Organization</i>

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Kehamilan adalah proses alami yang berlangsung sejak pembuahan hingga persalinan, di mana tubuh wanita mengalami berbagai penyesuaian, baik secara fisik maupun metabolik. Kehamilan normal berlangsung antara 37 hingga 42 minggu atau sekitar 288 hari sejak terjadinya fertilisasi hingga kelahiran bayi (Sutarmi, 2022). Masa kehamilan merupakan periode yang sangat krusial menentukan kesehatan baik ibu maupun janin, sehingga pemenuhan kebutuhan gizi ibu harus diperhatikan secara optimal. Banyak Permasalahan kesehatan yang dialami ibu dalam periode ini, salah satunya yaitu masalah gizi yang sering terjadi pada ibu hamil adalah Kekurangan Energi Kronis (KEK), yaitu kondisi yang mencerminkan status gizi kurang akibat kekurangan asupan energi dan protein dalam jangka waktu yang lama. KEK menyebabkan cadangan energi tubuh ibu tidak mencukupi untuk memenuhi kebutuhan selama kehamilan sehingga meningkatkan risiko terjadinya berbagai komplikasi, seperti anemia gravidarum, gangguan pertumbuhan janin, bayi berat lahir rendah, hingga preeklamsia, yang pada akhirnya dapat meningkatkan angka kesakitan dan kematian ibu maupun bayi (W. Lestari et al., 2023).

Angka Kematian Ibu (AKI) masih menjadi salah satu indikator utama dalam menilai keberhasilan pembangunan kesehatan di tingkat global, nasional, maupun daerah. Menurut World Health Organization (WHO) tahun 2024, secara global terjadi sekitar 287.000 kematian ibu pada tahun 2020 kematian per 100.000 kelahiran hidup, dengan gangguan hipertensi dalam kehamilan, termasuk preeklamsia dan eklamsia, menyumbang sekitar 10–15% dari seluruh kematian ibu atau lebih dari 70.000 kematian ibu serta menyebabkan lebih dari 500.000 kematian janin dan bayi baru lahir setiap tahun. World Health Organization (WHO) tahun 2023 melaporkan bahwa prevalensi anemia pada ibu hamil di dunia mencapai 36,5%, sedangkan Kekurangan Energi Kronis

(KEK) masih menjadi faktor risiko penting yang berkontribusi terhadap terjadinya anemia, gangguan pertumbuhan janin

, bayi berat lahir rendah, hingga preeklamsia. Di Indonesia, AKI masih tergolong tinggi, yaitu 305 kematian ibu per 100.000 kelahiran hidup berdasarkan Survei Penduduk Antar Sensus (SUPAS), secara internasional menunjukkan sebanyak 189 kematian ibu per 100.000 kelahiran hidup. Hipertensi atau preeklamsi dalam kehamilan merupakan penyebab kematian ibu terbesar kedua setelah perdarahan. Prevalensi Anemia Gravidarum secara global mencapai 35,5%, di Indonesia 27,7%, dan di Jawa Timur mencapai 10,6% dari 588.048 ibu hamil. Di Kabupaten Kediri menunjukkan 21% mengalami anemia dari jumlah 3.342 ibu hamil, terdiri dari 634 anemia ringan dan 32 mengalami anemia berat (Dinkes Kabupaten Kediri, 2023). Berdasarkan laporan dari Dinkes Kabupaten Kediri tahun 2023, prevalensi KEK mencapai 22%.

Anemia merupakan kondisi ketika jumlah sel darah merah atau kemampuan sel darah merah dalam mengangkut oksigen tidak mencukupi untuk memenuhi kebutuhan fisiologis tubuh. Pada kehamilan, anemia ditandai dengan kadar hemoglobin (Hb) kurang dari 11,0 g/dL pada trimester pertama serta kurang dari 10,5 g/dL pada trimester kedua dan ketiga. Ibu hamil yang mengalami anemia berisiko lebih tinggi mengalami berbagai komplikasi selama masa kehamilan, persalinan, maupun terhadap pertumbuhan dan perkembangan janin (Kemenkes RI, 2020) (Nurahmawati et al., 2021). Anemia pada kehamilan berkaitan dengan meningkatnya angka morbiditas dan mortalitas ibu maupun bayi, seperti perdarahan, keguguran, kematian janin dalam kandungan, persalinan prematur, serta bayi dengan berat badan lahir rendah (BBLR). Keterkaitan antara kekurangan energi kronis (KEK), Preeklamsi, dan Anemia Gravidarum membentuk mata rantai masalah yang saling memengaruhi dalam kehamilan. KEK pada ibu hamil, yang ditandai dengan ukuran Lingkar Lengan Atas (LILA) di bawah 23,5 cm, merupakan bentuk malnutrisi yang tidak hanya meningkatkan kerentanan terhadap komplikasi kehamilan seperti preeklamsia, perdarahan, dan infeksi pasca melahirkan, tetapi juga berhubungan erat dengan munculnya anemia gravidarum (Mijayanti et al., 2020).

Defisiensi zat besi merupakan penyebab utama terjadinya anemia gravidarum di sebagian besar negara berkembang . Selain defisiensi zat besi, terdapat beberapa faktor yang dapat meningkatkan risiko terjadinya anemia pada ibu hamil, antara lain pola makan yang kurang beragam dan tidak memenuhi prinsip gizi seimbang, rendahnya konsumsi makanan yang mengandung zat besi, kehamilan dengan jarak kurang dari dua tahun, serta kondisi Kurang Energi Kronis (KEK) yang ditandai dengan lingkaran lengan atas (LiLA) kurang dari 23,5 cm. Risiko anemia juga dapat meningkat apabila ibu hamil mengalami penyakit infeksi, seperti kecacingan dan malaria, terutama pada wilayah endemis (Kementerian Kesehatan RI, 2020) (Nurahmawati et al., 2021). Kejadian ini karena rendahnya asupan energi dan protein yang menjadi ciri KEK biasanya diikuti sertakan dengan kurangnya konsumsi zat besi dan asam folat, sehingga kadar hemoglobin menurun dan risiko anemia meningkat. Kondisi semakin berbahaya karena ketika KEK dan anemia terjadi bersamaan, gangguan pada fungsi organ dan sirkulasi darah menjadi lebih berat, yang dapat mengganggu difungsi endotel pada plasenta membuat tekanan darah meningkat dan memicu timbulnya preeklamsia. Ketiga kondisi ini membentuk siklus yang dimulai dari kekurangan asupan gizi, berlanjut pada anemia gravidarum, dan berpuncak pada peningkatan risiko preeklamsia (Sumarmiati, 2025).

Lokasi penelitian ini dipilih di Puskesmas Plosoklaten, Kabupaten Kediri, didasari oleh temuan adanya kasus anemia dan KEK di kalangan ibu hamil di daerah tersebut. Berdasarkan catatan PWS-KIA Desa Jarak pada tahun 2017, tercatat 24 ibu hamil yang masuk kategori risiko tinggi, dengan rincian 8 di antaranya mengalami anemia dan 2 lainnya menderita KEK, sehingga membutuhkan intervensi pendampingan secara intensif. Kondisi ini menggambarkan adanya persoalan gizi yang bersifat kronis dan memerlukan penanganan yang menyeluruh. Mengingat Kabupaten Kediri termasuk wilayah di Jawa Timur dengan tingkat preeklamsia yang masih tergolong tinggi, maka lokasi ini dinilai tepat untuk mengkaji hubungan antara KEK dan preeklamsia pada ibu hamil yang juga mengalami anemia gravidarum.

Kondisi tersebut menunjukkan bahwa anemia dan KEK masih menjadi masalah kesehatan ibu hamil yang berpotensi meningkatkan risiko preeklamsia, sehingga penelitian mengenai hubungan KEK dengan risiko kejadian preeklamsia pada ibu hamil dengan anemia gravidarum perlu dilakukan sebagai dasar penyusunan upaya pencegahan dan penanganan yang lebih efektif, seperti memperkuat intervensi gizi secara terpadu melalui program pendampingan bagi ibu hamil berisiko tinggi, dengan melibatkan peran aktif keluarga dan masyarakat.

Berdasarkan latar belakang tersebut, peneliti tertarik untuk melakukan penelitian dengan judul “Hubungan Kekurangan Energi Kronis dengan resiko kejadian Preeklamsia pada Ibu dengan Anemia Gravidarum.”

B. Rumusan Masalah

“Apakah terdapat hubungan Kekurangan Energi Kronis dengan resiko kejadian Preeklamsia pada ibu hamil dengan Anemia Gravidarum di Puskesmas Plosoklaten Kabupaten Kediri?”

C. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan Kekurangan Energi Kronis dengan resiko kejadian Preeklamsi pada ibu hamil dengan Anemia Gravidarum.

2. Tujuan Khusus

- a. Mengidentifikasi Kekurangan Energi Kronis pada ibu hamil dengan anemia gravidarum.
- b. Mengidentifikasi resiko kejadian preeklamsia pada ibu hamil dengan anemia gravidarum.
- c. Menganalisis hubungan Kekurangan Energi Kronis dengan resiko kejadian preeklamsia pada ibu dengan anemia gravidarum.

D. Manfaat Penelitian

1. Manfaat Teoritis:

Penelitian ini diharapkan dapat memberikan kontribusi dalam pengembangan ilmu kebidanan khususnya terkait faktor risiko komplikasi kehamilan serta menambah referensi ilmiah mengenai hubungan antara Kekurangan Energi Kronis dengan resiko kejadian preeklamsia pada ibu hamil dengan anemia gravidarum.

2. Manfaat Praktis:

- a. Untuk tenaga Kesehatan: Sebagai bahan masukan dalam meningkatkan pelayanan antenatal care khususnya dalam pemantauan status gizi dan pencegahan anemia pada ibu hamil
- b. Untuk Ibu hamil: berikan informasi mengenai pentingnya menjaga status gizi selama masa kehamilan untuk mencegah berbagai komplikasi kehamilan.
- c. Untuk Peneliti: berikan informasi mengenai pentingnya menjaga status gizi selama masa kehamilan untuk mencegah berbagai komplikasi kehamilan.
- d. Untuk Institusi: Penelitian ini dapat memberikan data yang bermanfaat untuk merumuskan kebijakan terkait program membantu dalam penentuan strategi intervensi yang efektif untuk pencegahan terjadinya resiko pada kehamilan.

DAFTAR PUSTAKA

- Adawiyah, R., Puspita, P., Maulidiyah, S. A., Paso, R. D., Juhana, D., Nurahmawati, D., Noeraini, A. R., & Wulaningtyas, E. S. (2024). Penyuluhan Pola Hidup Bersih dan Sehat di Kelurahan Dandangan Kota Kediri. *Prosiding Seminar Nasional Kesehatan, Sains Dan Pembelajaran*, 3(1 Se-Articles), 81–85. <https://proceeding.unpkediri.ac.id/index.php/seinkesjar/article/view/4490>
- Adli, F. K. (2021). Diabetes Melitus Gestasional: Diagnosis dan Faktor Risiko. *Jurnal Medika Hutama*, 3(01 Oktober), 1545–1551.
- Alfiana, M. O., Frety, E. E., & Akbar, M. I. A. (2024). Anemia dan Preeklampsia Dalam Kehamilan: Literature Review. *Malahayati Nursing Journal*, 6(10), 3997–4003.
- Alzineth, C., Campos, S., Castro, M. C., Augusto, P., Neves, R., & Cardoso, M. A. (2019). Gestational Weight Gain , Nutritional Status and Blood Pressure in Pregnant Women. *Revista De Saude Publica*, 1–11. <https://doi.org/10.11606/S1518-8787.2019053000880>
- Andayani, H. F. (2024). *Gizi Ibu Hamil*. Penerbit Nem.
- Andini, R. P., & Khairiah, R. (2023). Pengaruh Minyak Zaitun Dan Aloe vera Untuk Mengurang Striae Gravidarum Pada Ibu Hamil Trimester 3 Di Pmb Siti Jaojiah, Amd. Keb: The Effect Of Olive Oil And Aloe Vera To Reduce Striae Gravidarum In Trimester 3 Pregnant Women At Pmb Siti Jaojiah, Amd. Keb. *Jurnal Ilmiah Keperawatan (Scientific Journal Of Nursing)*, 9(Supp-2), 361–372.
- Anggraeni, N., Solihah, R., Mukarramah, S., Badrus, A. R., & Amir, F. (2025). Faktor Risiko Kesiapan Kehamilan, Perilaku Nurtisi, dan Perilaku Pencegahan Sebagai Prediktor Hipertensi Kehamilan. *Media Kesehatan Politeknik Kesehatan Makassar*, 20(1), 163–172.
- Annisa, N. H., Afrida, B. R., & Wati, N. L. S. S. (2022). Edukasi Ibu Hamil Tentang Tanda Bahaya Kehamilan Pada Warga Dusun Pondok Buak Desa Batu

- Kumbung. *Jurnal Lentera*, 2(1), 119–124.
- Apriliyanti, E., Putri, R., & Nency, A. (2023). Hubungan Riwayat Preeklampsia, Pemeriksaan Antenatal, dan Tingkat Stres Dengan kejadian Pre-Eklampsia Berat Pada Ibu Hamil di Desa Permis Tahun 2022. *Sentri: Jurnal Riset Ilmiah*, 2(4), 1214–1224.
- Ardini, S., Nurlianih, A., & Irmayanti, I. (2025). Analisis Status Gizi Ibu Hamil Dengan Berat dan Panjang Bayi Saat Lahir di Wilayah Kerja Upt Puskesmas Dua Bocoe Kabupaten Bone. *Syntax Idea*, 7(10), 1276–1291.
- Arfandi, M. (2023). *Risiko Hipertensi Kehamilan Terhadap Kelahiran Prematur di Rumah Sakit Ibu dan Anak Kota Makassar*.
- Arifah, D. F. (2024). *Hubungan Paritas dan Usia Ibu Dengan Anemia Kehamilan di Puskesmas Nelayan Kabupaten Gresik*. Universitas Muhammadiyah Gresik.
- Asri, A. A., & Darmiati. (2025). Hubungan Status Gizi Dan Hipertensi Terhadap Kejadian Preeklampsia di Puskesmas Sudiang Raya Makassar. *Jurnal Manajemen Bisnis dan Kesehatan (Jmbk)*, 1(3), 1–12.
- Astuti, E. R., Porouw, H. S., & Arbie, R. S. (2024). *Pengelolaan Hipertensi Dengan Langkah Cerdas*. Penerbit Nem.
- Awali, D. S., Ridlayanti, A., & Pratiwi, D. E. (2026). Analisis Faktor Yang Memengaruhi Kejadian Persalinan Sectio Caesarea di Salah Satu Fasilitas Pelayanan Kesehatan di Kota Bandung Tahun 2024. *Jurnal Asuhan Ibu Dan Anak*, 11(1), 9–18.
- Azzahra, A. W. A., & Medik, T. L. (N.D.). Hubungan Antara Kadar Hb Dengan Infeksi Sth (Soil Transmitted Helminths) Pada Anak Usia 1-5 Tahun Di Wilayah Kelurahan Matekko Kec. Gantarang Kab. Bulukumba. *Jurnal Tlm Blood Smear*.
- Bahriah, Y., Sari, N. M., Rukmawati, R., & Rispa, M. (2021). Penyuluhan dan Konseling Yoga Pada Kehamilan. *Community Development Journal: Jurnal*

Pengabdian Masyarakat, 2(3), 1161–1166.

- Bintia, S. E. (2024). *Gambaran Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Penanganan Non Farmakologi Buah dan Sayur Untuk Anemia Ibu Hamil di Puskesmas Pabelan Kabupaten Semarang*. Universitas Islam Sultan Agung Semarang.
- Cahyani, P. R., Dahliah, D., Makmun, A., Kamaluddin, I. D. K., & Darma, S. (2024). Pengaruh Anemia dan Preeklampsia Terhadap Kejadian Bayi Berat Lahir Rendah (Bblr). *Wal'afiat Hospital Journal*, 5(1), 69–78.
- Dafiu, T. R., Maryani, T., & Estiwidani, D. (2017). *Hubungan Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Gizi Kehamilan Dengan Kejadian Kurang Energi Kronik (Kek) Pada Kehamilan di Kota Yogyakarta Tahun 2017*. Poltekkes Kemenkes Yogyakarta.
- Dai, N. F. (2021). *Anemia Pada Ibu Hamil*. Penerbit Nem.
- Daniati, D., Teja, N. M. A. Y. R., Dewi, K. A. P., Hotijah, S., Mastryagung, G. A. D., Nurtini, N. M., Rosita, E., Yuliana, Y., Anggraeni, N., & Juaeriah, R. (2023). *Asuhan Kebidanan Kehamilan: Panduan Praktis Untuk Bidan*. PT. Green Pustaka Indonesia.
- Della, H., Fadhilah, S., & Merida, Y. (2025). Hubungan Status Gizi Ibu Hamil Dengan Kejadian Preeklamsia di Puskesmas Sungai Durian Sintang Preeklamsia Mencapai 4 , 2 %. Dari Data Terakhir Peningkatan Status Gizi Dengan Preeklamsia. *Jurnal Siti Rufaidah*, 3(November), 197–210.
- Dewi Ciselia, S. S. T., & Vivi Oktari, S. S. T. (2021). *Asuhan Kebidanan Masa Nifas*. Jakad Media Publishing.
- Elviyanti, M., Lestari, I., & Saudah, N. (2026). *Deteksi Dini Risiko Preeklamsia Pada Ibu Hamil Trimester Ii Awal Usia (13-20 Minggu) di Puskesmas Pesanggrahan Kabupaten Mojokerto*.
- Fairuz, V. F., Saroyo, Y. B., & Purwosunu, Y. (2025). Studi Ekspresi Glukosa Transporter Pada Preeklampsia dan Hubungannya Dengan Gangguan Metabolik Pada Ibu Hamil. *Journal Of Syntax Literate*, 10(2).

- Fatchah, D. B., Kartika, D., Ulya, A., & Noktaviani, S. (2024). Kehamilan Ektopik Mendeteksi dan Mencegah Komplikasi. *Stetoskop: The Journal Of Health Science*, 1(2), 26–34.
- Febriana, M. (2024). *Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Rasa Nyaman (Nyeri) Pada Pasien Carcinoma Cervix di Ruang Delima Rsud Dr. H. Abdul Moeloek Tahun 2024*. Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang.
- Fitrianingsih, D. (2025). *Pengaruh Pendapatan dan Pola Konsumsi Terhadap Kesejahteraan Keuangan Keluarga Dengan Tingkat Pendidikan Sebagai Variabel Moderasi: Studi Kasus Pada Petani Jagung di Kecamatan Wajak*. Universitas Islam Negeri Maulana Malik Ibrahim.
- Fitrianingtyas, I., Pertiwi, F. D., & Rachmania, W. (2018). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Kurang Energi Kronis (Kek) Pada Ibu Hamil di Puskesmas Warung Jambu Kota Bogor. *Hearty*, 6(2).
- Floridha, R., Ekasari, T., & Zakiyyah, M. (2023). Hubungan Status Gizi Dengan Kejadian Anemia Pada Ibu Hamil Di Puskesmas Labruk Kecamatan Sumbersuko Kabupaten Lumajang. *Nursing Update: Jurnal Ilmiah Ilmu Keperawatan P-Issn: 2085-5931 E-Issn: 2623-2871*, 14(3), 407–413.
- Gayatri, E. Al. (2026). *Hubungan Kekurangan Energi Kronik, Status Gizi Ibu, dan Preeklampsia Saat Kehamilan Dengan Kejadian Bblr: Studi Kasus Di Rsud Pambalah Batung Amuntai*. 3, 137–161.
- Ginting, S. B., Simamora, A. C. R., & Siregar, N. S. N. (2022). *Penyuluhan Kesehatan Tingkatkan Pengetahuan Ibu Dalam Mencegah Stunting*. Penerbit Nem.
- Hadju, M. F., Kadir, L., & Mokodompis, Y. (2025). Hubungan Antara Usia, Anemia dan Paritas Dengan Kejadian Komplikasi Pada Ibu Melahirkan di Rsia Sitti Khadijah Kota Gorontalo. *Jurnal Kolaboratif Sains*, 8(8), 5192–5204.
- Hastuti, E., Maryani, T., & Purnamaningrum, Ey. E. (2020). *Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Preeklampsia Pada Ibu Bersalin di Rsud Kota*

Yogyakarta Tahun 2018. Poltekkes Kemenkes Yogyakarta.

- Hermayanti, Y., & Maryati, I. (2026). *Nutritional Management In Pregnant Women With Preeclampsia : A Scoping Review*. (March).
- Imanpour, V., Khoshhali, M., Khoigani, M. G., & Kelishadi, R. (2023). *Systematic Review And Meta - Analysis Of Nutritional Interventions To Prevent Of Gestational Hypertension Or / And Preeclampsia Among Healthy Pregnant Women*. <https://doi.org/10.4103/Jrms.Jrms>
- Kenangan, S. (2025). *Gambaran Kejadian Anemia Pada Ibu Hamil di Puskesmas Kedaton Bandar Lampung*. Poltekkes Kemenkes Tanjung Karang.
- Kurniati, S. (2024). *Perawatan Ibu Hamil: Strategi Edukasi, Pemantauan, dan Penanganan Resiko Bahaya Kehamilan*.
- Kurniawati, I. T. (2025). *Hubungan Kehamilan Usia Risiko Dengan Kejadian Anemia Ibu Hamil Trimester I di Wilayah Kerja Puskesmas Turi Kabupaten Sleman*. Poltekkes Kemenkes Yogyakarta.
- Lestari, T. R. P. (2020). Pencapaian Status Kesehatan Ibu dan Bayi Sebagai Salah Satu Perwujudan Keberhasilan Program Kesehatan Ibu dan Anak. *Kajian*, 25(1), 75–89.
- Lestari, W., Muflihah, I. S., Amalia, P., Fitri, S. R., Hikmanti, A., Rofiqoch, I., Sekarini, N. N. A. D., Pratiwi, P. I., Adriyani, F. H. N., & Noviyana, A. (2023). *Asuhan Kebidanan Kehamilan: Panduan Lengkap Asuhan Selama Kehamilan Bagi Praktisi Kebidanan*. Pt. Sonpedia Publishing Indonesia.
- Lionita, N. L. E., Pratiwi, P. I., & Sekarini, N. N. A. D. (2026). Hubungan Antara Ukuran Lingkar Lengan Atas dan Indeks Massa Tubuh Dengan Risiko Anemia Pada Ibu Hamil Trimester Awal: The Relationship Between Upper Arm Circumference And Body Mass Index With The Incidence Of Anemia In First Trimester Pregnant Women. *Journal Of Holistics And Health Sciences*, 8(1), 75–89.
- Maqfiroh, S. N. (2023). *Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Dengan Nyeri*

Punggung Di TpmB Afriyanti Lambu Kibang Tulang Bawang Barat. Poltekkes Tanjungkarang.

Mawardika, N. T., Kep, M., Mat, S. K., Fauziah, L. F., Keb, S. T., Gz, M., Yanti, E., Aniroh, N. U., & Febriyanti, B. S. N. U. (2025). *Buku Referensi Pencegahan Anemia Pada Remaja Putri. Optimal Untuk Negeri.*

Megawati, E., Pitono, A. J., & Miraturrofi'ah, M. (2023). Hubungan Preeklampsia dan Anemia Dengan Kejadian Berat Badan Lahir Rendah (BblR). *Jurnal Asuhan Ibu&Anak*, 8(2), 55–62.

Mijayanti, R., Sagita, Y. D., Fauziah, N. A., & Fara, Y. D. (2020). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kurang Energi Kronik (Kek) Pada Ibu Hamil di Upt Puskesmas Rawat Inap Sukoharjo Kabupaten Pringsewu Tahun 2020. *Jurnal Maternitas Aisyah (Jaman Aisyah)*, 1(3), 205–219

Mindarsih, E., & Sit, S. (2025). *Strategi Promosi Kesehatan Pada Ibu Hamil.* PT. Bukuloka Literasi Bangsa.

Morica, A. S. P. (2025). *Hubungan Antara Tingkat Keparahan Preeklampsia Terhadap Kadar Kreatinin Serum Pada Pasien Preeklampsia Di Rsud Dr. H. Abdul Moeloek.*

Mularsih, B. S., Sit, S., Setiyowati, B. W., Sit, S., Keb, M., Widyatun, D., St, S., Keb, M. T., Elliana, D., & Km, S. (2025). *Anemia Pada Kesehatan Perempuan.* PT Bukuloka Literasi Bangsa.

Mutmainah, S. (2020). *Perawatan Payudara Pada Ibu Hamil Trimester Iii Dengan Puting Susu Datar Untuk Persiapan Menyusui Terhadap Ny. Y G1p0a0 Usia Kehamilan 35 Minggu 4 Hari Di Pmb Nani Wijawati. Poltekkes Tanjungkarang.*

Nasifa, S. N. (2023). *Hubungan Paritas Dan Usia Ibu Dengan Kejadian Preeklampsia: Literatur Review.* Universitas Dr. Soebandi.

Novitasari, Y. D., Wahyudi, F., & Nugraheni, A. (2019). *Faktor–Faktor Yang Berhubungan Dengan Kekurangan Energi Kronik (Kek) Ibu Hamil Di*

Puskesmas Rowosari Semarang. Faculty Of Medicine.

- Nurahmawati, D., Mulazimah, M., & Ikawati, Y. (2021). Analisis Faktor Anemia Gravidarum Pada Ibu Hamil Di Puskesmas Balowerti Kota Kediri Jawa Timur. *Judika (Jurnal Nusantara Medika)*, 5(1), 63–71.
- Nurjanah, N., Juliarti, C., Anjani, D., Kurnia, S. A., & Fatonah, A. (2025). Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kejadian Preeklampsia Pada Ibu Hamil: Tinjauan Literatur. *Medimuh: Jurnal Kesehatan Muhammadiyah*, 6(2), 111–126.
- Nurmilah, H. H. P. (2025). Hubungan Status Gizi Ibu Hamil Dengan Kejadian Preeklampsia Di Rumah Sakit Umum Daerah Kota Kendari. *Fakultas Kesehatan; Kebidanan Program Sarjana*.
- Ondeng, S., & Rahman, U. (2025). Ragam Variabel Dan Definisi Operasional Penelitian Pendidikan: Implikasi Metodologis Pendidikan Islam Dan Pendidikan Matematika. *Jurnal Pendidikan, Penciptaan Seni Dan Budaya*, 1(2), 80–88.
- Poon, L. C., Shennan, A., Hyett, J. A., Kapur, A., Hadar, E., Divakar, H., Mcauliffe, F., Da Silva Costa, F., Von Dadelszen, P., & McIntyre, H. D. (2019). The International Federation Of Gynecology And Obstetrics (Figo) Initiative On Preeclampsia (Pe): A Pragmatic Guide For First Trimester Screening And Prevention. *International Journal Of Gynaecology And Obstetrics: The Official Organ Of The International Federation Of Gynaecology And Obstetrics*, 145(Suppl 1), 1.
- Pramiyana, I. M. (2025). Pengaruh Lingkar Lengan Atas (Lila) Dan Tinggi Badan Ibu Terhadap Berat Badan Lahir Bayi Di Kabupaten Bondowoso Tahun 2024. *Jurnal Dharma Praja*, 7(1).
- Pramudieta, E., Mulyani, E., Safriana, R. E., & Rachmawati, A. (2019). Hubungan Status Gizi Ibu Saat Hamil Dengan Berat Lahir Bayi Di Wilayah Kerja. *Manajemen Kesehatan Indonesia Volume*, 7(3), 181–185.
- Rahmatillah, M., & Laila, A. D. (2022). *Farmasi Klinik*. Uta Press.

- Rangkuti, N. A., & Harahap, M. A. (2020). Hubungan Pengetahuan Dan Usia Ibu Hamil Dengan Kehamilan Risiko Tinggi Di Puskesmas Labuhan Rasoki. *Jurnal Education And Development*, 8(4), 513.
- Ratnasari, D., Melisa, M., Oktavia, N., Mandiri, A., & Susanti, A. I. (2025). *Buku Ajar Asuhan Kehamilan*. Penerbit Nem.
- Rifka Alkhilyatul Ma'rifat, I Made Suraharta, I. I. J. (2024). *No Title 済無No Title No Title No Title*. 2(Plp I), 306–312.
- Rofillah, U. A. (2025). *Asuhan Kebidanan Persalinan Pada Ny. R Usia 31 Tahun Dengan Inpartu Kala Ii Memanjang (2 Jam) Di Klinik Pratama Harapan Bunda Kecamatan Arut Selatan Kabupaten Kotawaringin Barat Kalimantan Tengah*. Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Borneo Cendekia Medika Pangkalan Bun.
- Roni, R. W., & Pujojati, F. W. W. (2022). Plasenta Previa Totalis Dengan Komplikasi Perdarahan Post Partum Pada Multipara Di Usia Kehamilan 39 Minggu. *Indonesian Journal Of Obstetrics & Gynecology Science*, 5(1), 144.
- Sari, I., & Silaban, T. D. S. (2023). Analisis Faktor Penyebab Terjadinya Ruptur Perineum Pada Ibu Bersalin. *Jurnal Kesehatan Dan Pembangunan*, 13(25), 218–226.
- Sebtalesy, C. Y., & Lestari, H. E. P. (2021). Hubungan Umur Ibu Hamil Dengan Kejadian Abortus Di Rsud Kota Madiun. *Jurnal Kebidanan Besurek*, 6(2), 49–56.
- Setyawati, S. A. (2024). *Hubungan Pengetahuan, Kepatuhan Konsumsitablet Fe, Dan Status Gizi (Kek) Dengan Kejadian Anemia Pada Ibu Hamil Di Wilayah Kerjapuskemas Ngarip Kecamatan Ulubelu Kabupaten Tanggamus Tahun 2024*. Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang.
- Siagian, S. A. B. R. (2023). *Hubungan Indeks Massa Tubuh Terhadap Siklus Menstruasi Pada Mahasiswi Fakultas Kedokteran Uisu Angkatan 2018*. Fakultas Kedokteran, Universitas Islam Sumatera Utara.

- Simanjuntak, R. S. R. P. (2024). *Asuhan Kebidanan Pada Ny. M Masa Hamil, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir Dan Keluarga Berencana Di Praktek Bidan Mandiri Tn Kota Pematang Siantar*. Poltekkes Kemenkes Medan.
- Sinaga, E. S., Rasyid, I. A., Mubarak, M. R., Sudharma, N. I., & Nolia, H. (2023). Pemantauan Konsumsi Pemberian Makanan Tambahan (Pmt) Dalam Meningkatkan Berat Badan Balita Dengan Masalah Gizi. *Abdi Moestopo: Jurnal Pengabdian Pada Masyarakat*, 6(1), 1–8. <https://doi.org/10.32509/Abdimoestopo.V5i2.2236>
- Siregar, D. P. P. (2024). *Gambaran Faktor Resiko Ibu Hamil Dengan Kejadian Preeklampsia Di Rsud Dr. H Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2023*. Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang.
- Sondakh, J. S. P., Dohong, A. A., & Endjun, J. J. (2023). Peran Dokter Umum Dalam Penatalaksanaan Preeklampsia Dengan Ciri Pemberatan: Laporan Kasus The Role Of General Practitioners In The Manag. *Volume 1, Nomor 1, 2023 (Mei), 1(1)*.
- Sugiyono. (2023). *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif Dan R&D* (Sutopo, Ed.; 5th Ed.). Alfabeta.
- Sumarmiati, S. (2025). *Model Pemberdayaan Kader Kesehatan Dalam Deteksi Dini Risiko Tinggi Ibu Hamil Di Kabupaten Kediri*. Universitas Strada Indonesia.
- Suryani, Setiawati, P. Dkk. (2023). *Asuhan Kebidanan Kehamilan*.
- Sutarmi, S. (2022). *Asuhan Berkesinambungan Pada Ny L Umur 27 Tahun G2p1a0 Usia Kehamilan 37 Minggu 4 Hari Dengan Kehamilan Normal Di Praktik Mandiri Bidan Sutarmi*. Poltekkes Kemenkes Yogyakarta.
- Trisnawati, E., & Mogan, M. (2023). *Kadar Serum Tnf Alpha Pada Ibu Hamil Preeklampsia*. Rena Cipta Mandiri.
- Tukan, R. A., Hasriana, H., Dewi, N. E. C., Fauziyah, A., Juwita, R., Aniroh, U., Helienastuti, R. C., Mardiyarningsih, E., & Sholihat, S. (2025). *Buku Ajar*

Keperawatan Maternitas. Pt. Sonpedia Publishing Indonesia.

Uspika, N. (2025). *Analisis Inkontinensia Urin Pada Pasien Post Transurethral Resection Of The Prostat (Turp) Dengan Intervensi Bladder Training Di Rsu Muhammadiyah Kota Metro Tahun 2025*. Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang.

WHO. (2024). *Executive Summary - Guideline On Haemoglobin Cutoffs To Define Anaemia In Individuals And Populations - NCBI Bookshelf*. Geneva: World Health Organization. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK602183/>

Winda, S. (2025). *Faktor Determinan Yang Berhubungan Dengan Status Kejadian Anemia Pada Ibu Hamil Di Wilayah Kerja Puskesmas Kampung Sawah Bandar Lampung*. Universitas Lampung.

Zadir, U. A. (2024). *Pengaruh Video Edukasi Animasi Terhadap Pengetahuan Dan Kepatuhan Konsumsi Tablet Tambah Darah Pada Ibu Hamil= The Effect Of Animated Educational Videos On Knowledge And Compliance Of Blood Supplementation Tablet Consumption In Pregnant Women*. Universitas Hasanuddin.