






























Bab 1-6 Desty.docx























Date: 2019-08-15 10:46 WIB

* All sources 100 | Internet sources 45 | Own documents 14 | Organization archive 39 | Plagiarism Prevention Pool 2

- ✓ [0] <https://edoc.pub/retikulositpdf-pdf-free.html>
4.3% 9 matches
- ✓ [1] "Bab 1-6 Dini.docx" dated 2019-08-15
4.1% 16 matches
- ✓ [2] <https://rinihapsanjaniputri.blogspot.com/>
2.8% 14 matches
- ✓ [3] <https://eprints.uns.ac.id/107/1/167420309201012551.pdf>
2.8% 13 matches
- ✓ [4] <https://edoc.pub/laporan-laboratorium-osmotic-fragility-test-pdf-free.html>
2.7% 13 matches
- ✓ [5] <https://onioktavia.wordpress.com/author/onioktavia/>
2.7% 13 matches
- ✓ [6] <https://mafiadoc.com/hubungan-anemia-dal...723dd49f4f1c32e.html>
2.8% 13 matches
- ✓ [7] <https://www.infolabmed.com/2016/07/retikulosit-dan-prosedur-pemeriksaannya.html>
2.7% 13 matches
- ✓ [8] "bab 1-6 marlina.docx" dated 2019-08-13
2.9% 19 matches
- ✓ [9] <https://mysarohnew.blogspot.com/2015/>
2.3% 10 matches
- ✓ [10] <https://17ulumulimannisa.blogspot.com/20...pengaruh-anemia.html>
2.3% 10 matches
- ✓ [11] <https://bumsywords.blogspot.com/2014/07/hitung-retikulosit.html>
1.9% 13 matches
- ✓ [12] malahayati.ac.id/wp-content/uploads/2016/07/Jurnal-Ana-Mariza.pdf
2.2% 8 matches
- ✓ [13] "Bab 1-6 Reny.doc" dated 2019-08-13
2.1% 15 matches
- ✓ [14] <https://edoc.pub/gandasoebrata-pdf-free.html>
1.8% 11 matches
- ✓ [15] <https://docobook.com/faktor-faktor-yang-...813903a446c8634.html>
1.9% 7 matches
- ✓ [16] "Bab 1-6 Nova.docx" dated 2019-08-13
1.8% 11 matches
- ✓ [17] <https://selinapatriaatma.blogspot.com/20...dan-umur-dengan.html>
1.8% 8 matches
- ✓ [18] https://www.academia.edu/5739020/HUBUNGA..._KARENA_ATONIA_UTERI
1.7% 6 matches
- ✓ [19] "Bayu Herlambang 173220074.docx" dated 2019-07-04
1.6% 11 matches
- ✓ [20] <https://id.scribd.com/doc/155608272/GANDASOEBRATA>
1.5% 9 matches
- ✓ [21] <https://tiarapratwi87.blogspot.com/2014/02/konsep-dasar-kehamilan.html>
1.8% 6 matches
- ✓ [22] "KTI armilia dyah 2019.docx" dated 2019-08-15
1.6% 13 matches
- ✓ [23] "Bab 1-6 Heni Ira.docx" dated 2019-08-15
1.5% 11 matches
- ✓ [24] "nova Nur Mindawati.docx" dated 2019-08-15
1.2% 8 matches

<input checked="" type="checkbox"/>	[25]	"revisi 1 marlina.doc" dated 2019-08-15 1.4% 9 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[26]	"Bab 1-6 Siti Julaekah.doc" dated 2019-08-13 1.2% 9 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[27]	https://id.scribd.com/presentation/286605768/RETIKULOSIT 1.1% 5 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[28]	https://www.scribd.com/document/356010983/Laporan-Laboratorium-Osmotic-Fragility-Test 1.1% 5 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[29]	https://ulfahdafauphe.blogspot.com/2014/02/makalah-anemia-gizi-besi.html 1.2% 4 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[30]	https://putrysumba.blogspot.com/2012/10/makalah-anemia.html 1.1% 4 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[31]	"Bab 1-6 Bella P.D.doc" dated 2019-08-12 1.1% 8 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[32]	"Bab 1-6 Ika.docx" dated 2019-08-13 1.1% 9 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[33]	"Bab 1-6 mei.docx" dated 2019-08-15 0.9% 8 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[34]	"Skripsi Bu Elok.doc" dated 2019-08-14 1.0% 7 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[35]	https://wawanristiyadi.blogspot.com/2013/06/anemia-dan-thalasemia.html 1.0% 4 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[36]	"Bab 1-6 Siti Nur.docx" dated 2019-08-15 1.1% 9 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[37]	"Badrus Safak.docx" dated 2019-07-26 1.1% 8 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[38]	https://repositori.unud.ac.id/protected/...2f535a4e65137807.pdf 1.1% 3 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[39]	"Rieski Dwi Maharani 153210076.docx" dated 2019-07-17 1.0% 8 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[40]	from a PlagScan document dated 2018-07-14 05:01 1.1% 5 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[41]	repository.unimus.ac.id/1289/3/BAB_2.pdf 0.9% 6 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[42]	https://ayu-gaemgyu88.blogspot.com/2012/03/proposal-pengaruh-hypnobirthing.html 0.9% 7 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[43]	"revisi skripsi awang bab 1-6.doc" dated 2019-07-09 0.9% 9 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[44]	repository.usu.ac.id/bitstream/handle/12...quence=5&isAllowed=y 1.0% 2 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[45]	https://www.researchgate.net/publication...nemia_Pada_Ibu_Hamil 0.7% 6 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[46]	ejournal.litbang.depkes.go.id/index.php/pgm/article/download/4424/4048 0.7% 5 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[47]	"Angga Yoga Pratama 173220073.docx" dated 2019-07-04 0.8% 7 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[48]	https://www.academia.edu/8371009/Hub_asupan_tablet_fe_dgn_kjidian_anemia_pd_khmlan 0.8% 3 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[49]	"diah andriani (173220076).docx" dated 2019-07-04 0.8% 7 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[50]	"Bab 1-6 Aggy.doc" dated 2019-08-06 0.9% 5 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[51]	"Skripsi bab 1-6 Aning.doc" dated 2019-07-29 0.9% 7 matches

- [52]  "SANTI 1- 6 .docx" dated 2019-07-03
0.8% 5 matches
-
- [53]  "BU TUTUT 1-6.docx" dated 2019-07-03
0.8% 6 matches
-
- [54]  "SURYANTI BAB 1-6.docx" dated 2019-08-13
0.8% 6 matches
-
- [55]  <https://oktaforinanurasandi.blogspot.com/>
0.8% 2 matches
-
- [56]  <https://oliphopopeye.blogspot.com/2009/06/manajemen-asuhan-kebidanan-ibu-hamil.html>
0.6% 4 matches
-
- [57]  [repository.usu.ac.id/bitstream/handle/12...quence=3&isAllowed=y](https://repository.usu.ac.id/bitstream/handle/123456789/123456789?sequence=3&isAllowed=y)
0.8% 6 matches
-
- [58]  "SKRIPSI Bab 1-6 Hendi.docx" dated 2019-07-29
0.8% 6 matches
-
- [59]  "SKRIPSI bab 1-4 Sopyan.docx" dated 2019-07-29
0.7% 5 matches
-
- [60]  "Bab 1-6 Felicia.docx" dated 2019-08-15
0.7% 7 matches
-
- [61]  journal.gunabangsa.ac.id/index.php/joh/article/download/62/76
0.7% 3 matches
-
- [62]  <https://repository.ipb.ac.id/bitstream/handle/123456789/44643/A06wft.pdf>
0.6% 4 matches
-
- [63]  "Bab 1-6 Vanessa.docx" dated 2019-08-15
0.7% 5 matches
-
- [64]  "aggy Revisi fix.docx" dated 2019-08-07
0.7% 4 matches
-
- [65]  "Anwar Rahmadi.docx" dated 2019-08-15
0.7% 5 matches
-
- [66]  "Anita bab 1-6.docx" dated 2019-07-16
0.7% 6 matches
-
- [67]  ejournal.upi.edu/index.php/familyedu/article/download/17575/9648
0.6% 4 matches
-
- [68]  "Revisi1 Sutrisno.docx" dated 2019-08-08
0.6% 6 matches
-
- [69]  "bab 1-6 Yonif Revisi.docx" dated 2019-08-06
0.7% 5 matches
-
- [70]  "BAB I - 6 Trio Atmoko.docx" dated 2019-08-13
0.6% 4 matches
 1 documents with identical matches
-
- [72]  "Junaida revisi 3 .docx" dated 2019-07-24
0.7% 6 matches
-
- [73]  "Giswena 153210059.rtf" dated 2019-07-15
0.6% 6 matches
-
- [74]  <https://tarisblogger.blogspot.com/2011/12/larutan-larutan-yang-dipakai-dalam.html>
0.5% 5 matches
 1 documents with identical matches
-
- [76]  "Skripsi Imam 1-6.docx" dated 2019-07-16
0.6% 5 matches
-
- [77]  <https://id.scribd.com/presentation/366451012/Pemeriksaan-Retikulosit>
0.6% 2 matches
-
- [78]  [https://kti-skripsi-kebidanan.blogspot.c...ngan-dengan_982.html](https://kti-skripsi-kebidanan.blogspot.com...ngan-dengan_982.html)
0.6% 3 matches
-
- [79]  <https://studikasuspendidikandankesehatan.blogspot.com/2011/>
0.5% 2 matches
-
- [80]  "Ronal Adi bab 1-6.doc" dated 2019-07-17

<input checked="" type="checkbox"/>	100]	 0.5%	5 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[81]	 "Bab 1-6 Magfirotulloh.docx" dated 2019-08-05	0.6% 5 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[82]	 "BaB 1-6 fix plagscan skripsi donny.doc" dated 2019-07-04	0.5% 5 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[83]	 https://unimas3bidan.blogspot.com/2013/...an-ibu-hamil_22.html	0.4% 2 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[84]	 "Revisi 1 Giswena.rtf" dated 2019-07-16	0.5% 5 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[85]	 eprints.ums.ac.id/38162/4/HALAMAN DEPAN.pdf	0.4% 3 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[86]	 "Skripsi Bab 1-6 Muhammad Ruin.docx" dated 2019-07-29	0.5% 4 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[87]	 https://e-journal.unair.ac.id/AMNT/article/view/9855	0.4% 3 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[88]	 "Revisi 2 Malihatun.doc" dated 2019-08-09	0.5% 5 matches 2 documents with identical matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[91]	 "Ainun Jariyah SKRIPSI 1-6.docx" dated 2019-07-04	0.5% 4 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[92]	 "Vicky Dwi C 153210083.docx" dated 2019-07-17	0.5% 4 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[93]	 "BAB 1-6 dan daftar pustaka.docx" dated 2019-08-07	0.4% 4 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[94]	 "Frida bab 1-6.docx" dated 2019-08-02	0.4% 3 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[95]	 "Ahmad Bebi Waluyo.docx" dated 2019-07-22	0.4% 3 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[96]	 "revisi feby.doc" dated 2019-08-12	0.3% 2 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[97]	 "Bab 1-6 Kadek Desi.docx" dated 2019-08-06	0.4% 3 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[98]	 "Riska Avita.docx" dated 2019-07-24	0.4% 3 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[99]	 "febby setyawan 173220202.doc" dated 2019-07-24	0.3% 2 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[100]	 from a PlagScan document dated 2019-04-11 04:11	0.2% 3 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[101]	 https://www.researchgate.net/publication...y_anemia_in_children	0.3% 1 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[102]	 https://id.123dok.com/document/qvr4vddy...pung-tahun-2016.html	0.2% 2 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[103]	 https://www.neliti.com/publications/2235...n-kepatuhan-konsumsi	0.3% 1 matches

35 pages, 5239 words

PlagLevel: 30.6% selected / 30.7% overall

142 matches from 104 sources, of which 46 are online sources.

Settings

Data policy: Compare with web sources, Check against my documents, Check against my documents in the organization repository, Check against organization repository, Check against the Plagiarism Prevention Pool

Sensitivity: Medium

Bibliography: Consider text

Citation detection: Reduce PlagLevel

Whitelist: --

BAB I

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Anemia merupakan salah satu jenis kelainan hematologi yang ditandai dengan penurunan komponen seluler pada darah tepi seperti anemia, leukopenia dan trombositopenia sebagai akibat penurunan pembentukan sel hematopoetik dalam sumsum tulang, keadaan ini disebut sebagai pansitopeni (Deby ,2015).

^[15]▶ Anemia dalam kehamilan masih merupakan masalah kronik di Indonesia terbukti dalam prevalensi pada wanita hamil sebanyak 63,5%.^[15]▶ Dalam empat tahun terakhir prevalensi anemia tidak menunjukkan penurunan yang cukup bermakna.^[15]▶ Dalam era pembangunan di Indonesia seperti sekarang ini dimana mutu sumber daya manusia merupakan keadaan yang sangat diprioritaskan maka masalah anemia perlu mendapat penanganan yang serius (Atik et al, 2016).

Data from the World Health Organization (WHO) in 2010 stated that 40% of causes of maternal death in developing countries are related to anemia in pregnancy. Anemia in pregnancy is a major health problem in developing countries with high levels of illness in pregnant women. Total anemia sufferers in pregnant women in Indonesia is as much as 70%, meaning that of 10 pregnant women, as many as 7 people will suffer from anemia.^[45]▶ According to Basic Health Research data in 2013, the prevalence of anemia in pregnant women in Indonesia was 37% (Ministry of Health of the Republic of Indonesia, 2014).

^[44]▶ Beberapa faktor yang dapat menyebabkan terjadinya anemia kehamilan diantaranya gravid, umur, paritas, tingkat pendidikan, status ekonomi dan kepatuhan konsumsi tablet Fe.^[44]▶ Pengaruh anemia dalam kehamilan dapat berakibat

fatal jika tidak segera diatasi diantaranya dapat menyebabkan keguguran, partus prematur, inersia uteri, partus lama, atonia uteri dan menyebabkan perdarahan serta syok (Astriani, 2017).

1.2 Anemia in pregnancy is called ^[56] "potential danger to mother and child"^[56] (potential harm to mother and child). The impact of anemia on pregnancy can occur abortion, pre-maturity delivery, fetal development in the womb, easy infection, antepartum bleeding premature rupture of membranes (KPD) during labor can cause His disruption, the first time can last a long time, and occur parturition, and in the puerperium, uterine subinvolution occurs, causing postpartum hemorrhage, easing puerperium infection, and decreased milk supply (Astriani, 2017).

1.3 Rumusan Masalah

Bagaimana gambaran jumlah retikulosit pada ibu hamil dengan anemia ?

^[46] 1.4 Tujuan Penelitian

Mengetahui gambaran jumlah retikulosit pada ibu hamil dengan anemia di Puskesmas Cukir Kabupaten Jombang tahun 2019.

^[78] 1.5 Manfaat Penelitian

^[1] 1.5.1 Manfaat Teoritis

Hasil penelitian tentang gambaran jumlah retikulosit pada ibu hamil dengan anemia dapat menjadi informasi dan pengetahuan bagi masyarakat khususnya bagi ibu hamil dan dapat menjadi acuan bagi peneliti selanjutnya dalam mencari referensi tentang gambaran jumlah retikulosit pada ibu hamil dengan anemia.

^[46] 1.5.2 Manfaat praktis

Hasil penelitian tentang gambaran jumlah retikulosit pada ibu hamil dengan anemia dapat dijadikan pedoman bagi masyarakat khususnya bagi Ibu hamil untuk selalu menjaga pola hidup sehat dan melakukan pemeriksaan rutin.

BAB II TUNJAUAN PUSTAKA

2.1 Anemia

2.1.1^[29] Pengertian Anemia

Anemia adalah keadaan dimana jumlah sel darah merah atau kadar hemoglobin dalam sel darah merah berada di bawah normal.^[29] Sel darah merah mengandung hemoglobin yang mengangkut oksigen dari paru-paru dan mengantar ke seluruh tubuh. Anemia secara muda dapat dikatakan seseorang dengan keadaan kadar hemoglobin dalam darah kurang dari yang seharusnya. Anemia dapat dikatakan juga bilamana ukuran dan jumlah eritrosit dalam hemoglobin kurang dari normal (Syatriani & Aryani, 2010).

Anemia is a medical problem that is often found in clinics around the world, as well as being a major public health problem, especially in developing countries. This disorder is a cause of chronic debility which has a large impact on social and economic well-being, and physical health. Functionally anemia is defined as a decrease in the amount of erythrocyte so that it cannot fulfill its function to carry sufficient oxygen to the peripheral tissues. Anemia is practically demonstrated by a decrease in hemoglobin levels, hematocrit or erythrocyte count. Anemia is a term that shows a low count of red blood cells and hemoglobin and hematocrit levels below normal (Arifin et al, 2013).

2.1.2^[55] Penyebab Anemia

Anemia merupakan masalah medik yang sering dijumpai di klinik di seluruh dunia, di samping sebagai masalah kesehatan utama masyarakat, terutama di negara berkembang.^[29] Kelainan ini merupakan penyebab debilitas kronik yang mempunyai dampak besar terhadap kesejahteraan sosial dan ekonomi, serta kesehatan fisik.^[55] Secara fungsional anemia didefinisikan sebagai penurunan jumlah masa eritrosit sehingga tidak dapat memenuhi fungsinya untuk membawa

oksigen dalam jumlah yang cukup ke jaringan perifer. Secara praktis anemia ditunjukkan oleh penurunan kadar hemoglobin, hematokrit atau hitungan eritrosit.

^[35]▶ Anemia merupakan istilah yang menunjukkan rendahnya hitungan sel darah merah dan kadar hemoglobin dan hematokrit di bawah normal (Arifin et al, 2013).

a. Faktor Umur

b. Perdarahan Akut

^[61]▶ c. **Kepatuhan Ibu Hamil** Mengonsumsi Tablet Fe (Zat Besi)

Kepatuhan mengonsumsi tablet zat besi diukur dari ketepatan jumlah tablet yang dikonsumsi, ketepatan cara mengonsumsi tablet zat besi, frekuensi konsumsi perhari. ^[83]▶ Suplementasi besi atau pemberian tablet Fe merupakan salah satu upaya penting dalam mencegah dan menanggulangi anemia, khususnya anemia kekurangan besi (Hidayah & Anasari, 2012).

d. Asupan Vitamin C

Asupan vitamin C membantu penyerapan zat besi dalam tubuh ibu hamil. Adanya zat penghambat penyerapan besi atau inhibitor yang sering dikonsumsi oleh ibu hamil seperti kafein, tannin (pada teh), oksalat fitat dapat menyebabkan terhambatnya penyerapan zat besi dalam tubuh sehingga menimbulkan anemia defisiensi besi (Purwaningtyas & Prameswari, 2017).

^[12]▶ e. **Pendidikan**

Pendidikan ibu tingkat pendidikan sangat mempengaruhi bagaimana seseorang untuk bertindak dan mencari penyebab serta solusi dalam hidupnya. ^[12]▶ Orang yang berpendidikan tinggi biasanya akan bertindak lebih rasional. ^[12]▶ Oleh karena itu orang yang berpendidikan akan lebih mudah

menerima gagasan baru.^[12] Demikian halnya dengan ibu yang berpendidikan tinggi akan memeriksakan kehamilannya secara teratur demi menjaga keadaan kesehatan dirinya dan anak dalam kandungannya (Mariza, 2016)

2.1.4 Bahaya Anemia

Resiko anemia gizi besi ini dapat menyebabkan produktivitas kerja rendah, daya tahan tubuh terhadap penyakit menurun, kemampuan belajar anak sekolah rendah, peningkatan bobot badan ibu hamil rendah dan kelahiran bayi prematur (Mariana, 2018). Beberapa faktor yang dapat menyebabkan terjadinya anemia kehamilan diantaranya gravid, umur, paritas, tingkat pendidikan, status ekonomi dan kepatuhan konsumsi tablet Fe (Astriani, 2017).

2.1.5 Penanggulangan

Suplementasi besi merupakan cara efektif karena kandungan besinya yang dilengkapi asam folat yang dapat mencegah anemia karena kekurangan asam folat (Hidayah & Anasari, 2012).

2.2 Kehamilan

2.2.1 Anemia pada kehamilan

Anemia that is often found in pregnancy is anemia due to iron deficiency (fe) so it is better known as iron nutrient anemia (AGB). Anemia in nonpregnant women is defined as a hemoglobin concentration of less than 12 g / dl and less than 10 g / dl during pregnancy or the puerperium. Hemoglobin concentration is lower in early pregnancy, in mid-pregnancy, and back before delivery, hemoglobin levels in most healthy women who have iron reserves are 11 g / dl or

more. For this reason, the Centers for Disease Control (1990) defines anemia as hemoglobin levels of less than 11 g / dl in trimesters I and III, and less than 10.5 g / dl in trimester II (Asrina, 2014).

Anemia that is often found in pregnancy is anemia due to iron deficiency (fe) so it is better known as iron nutrient anemia (AGB). Anemia in nonpregnant women is defined as a hemoglobin concentration of less than 12 g / dl and less than 10 g / dl during pregnancy or the puerperium. Hemoglobin concentration is lower in early pregnancy, in mid-pregnancy, and back before delivery, hemoglobin levels in most healthy women who have iron reserves are 11 g / dl or more. For this reason, the Centers for Disease Control (1990) defines anemia as hemoglobin levels of less than 11 g / dl in trimesters I and III, and less than 10.5 g / dl in trimester II (Asrina, 2014).

^{[16]▶} 2.3. Darah

Darah merupakan salah satu jaringan dalam tubuh yang berbentuk cair berwarna merah.^{[16]▶} Karena sifat darah yang berbeda dengan jaringan lain, mengakibatkan darah dapat bergerak dari satu tempat ketempat lain sehingga dapat menyebar ke berbagai komponen tubuh. Penyebaran tersebut harus terkontrol dan harus tetap berada pada satu ruangan agar darah benar-benar dapat menjangkau seluruh jaringan didalam tubuh melalui suatu system yang disebut sistem kardiovaskuler, yang meliputi jantung dan pembuluh darah. Dengan sistem tersebut darah dapat di akomodasikan secara teratur dan diedarkan menuju organ dan jaringan yang tersebar di seluruh tubuh (Yulianti, 2018).

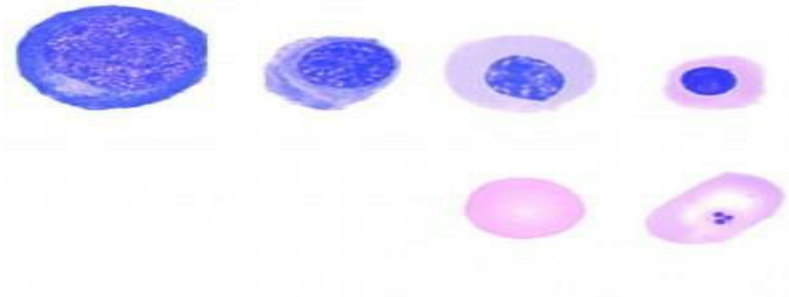
2.4 Retikulosit

2.4.1 Pengertian Retikulosit

Retikulosit adalah sel darah yang masih muda yang dihasilkan sumsum tulang yang mengandung RNA dan beberapa protein organel sel.^[0] Sel ini secara bertahap akan kehilangan produksi proteinnya, dan secara normal akan menjadi sel darah merah matur (eritrosit) kira-kira 1-2 hari berada dalam darah tepi (Suega,2010)



Gambar 2.1 Retikulosit
(httpswww.slideshare.netkurniawan_trysse-darah-merah)



Gambar 2.2 Eritropoiesisi

(<https://arisiyani1994.blogspot.com/2015/09/eritropoesis.html>)

2.4.2 Pembentukan Retikulosit

Ada perbedaan masa hidup antara retikulosit normal dan retikulosit muda (imatur) yaitu membrane retikulosit imatur akan lebih kaku dan tidak stabil, di samping itu retikulosit imatur ini masih mempunyai reseptor untuk protein adesif sedangkan retikulosit normal telah kehilangan reseptor ini begitu sel ini bermigrasi ke perifer (Suega,2010).

^[14]▶ 2.4.3 Klasifikasi Kadar Retikulosit

Jumlah retikulosit menggambarkan produksi eritrosit di sumsum tulang.

^[14]▶ Nilai normal retikulosit 0,5 – 1,5% dari jumlah eritrosit. ^[20]▶ Cara yang lebih baik menyebut jumlah eritrosit per ul darah. Nilai normal 25.000 – 75.000 retikulosit per ul darah (Gandasoebrata, 1969).

^[0]▶ 2.5 Pemeriksaan Retikulosit

Pemeriksaan retikulosit kembali mendapat perhatian yang penting setelah ditemukannya pemeriksaan dengan alat yang lebih canggih dengan pewarnaan yang spesifik untuk RNA. ^[0]▶ Hasil pemeriksaan ini jauh lebih tepat dan akurat walaupun pada konsentrasi retikulosit yang rendah. ^[0]▶ Bahkan generasi terakhir dari alat ini mampu memberikan informasi tambahan seperti adanya gambaran fraksi retikulosit muda (IRF) dan beberapa parameter lainnya seperti MCVr (Reticulocyte Mean Corpuscular Volume), MCHCr (Reticulocyte Mean Corpuscular Hemoglobin Concentration) dan rerata kadar hemoglobin dalam retikulosit (CHr). Blood reticulocyte levels reflect quantitative measurements of erythropoiesis, whereas reticulocyte parameters provide more information about the quality of reticulocytes. Currently the reticulocyte index which is widely used clinically is ^[101]▶ CHr. Hemoglobin content is constant throughout the life span of erythrocytes and reticulocytes unless there are structural changes that cause intracellular function and fragmentation disorders. During the process of development of reticulocytes in the bone marrow will make hemoglobin. CHr, which is the most recent reflection of hemoglobin in the bone marrow, is also a mirror of adequate iron reserves (Suega, 2010).

2.5.1 Metode Pemeriksaan Retikulosit

2.5.1.1 Cara Manual^[14]

Setelah eritrosit muda kehilangan intinya, sebagian kecil RNA tertinggal dalam eritrosit dan sel ini disebut retikulosit^[14]. Adanya RNA ini hanya dapat dinyatakan dalam eritrosit yang masih hidup^[20]; eritrosit yang telah mengering pada obyek atau yang telah mati (karena terlalu lama) tidak dapat dipulas.

^[14]Proses pemulasan ini disebut pulasan vital (GandaSoebrata, 1969).

^[14] Untuk pulasan vital itu dapat digunakan brilliant cresyl blue atau new methylene blue dengan susunan sebagai berikut:

[1 4] ▶
a. Brilliant cresyl blue sebagai larutan 1% dalam methyl alkohol atau sebagai larutan 1% dalam NaCl 0.85%^[14]. untuk membuat larutan dalam NaCl ini diperlukan pemanasan sedikit.

b. New methylene blue 0,5 g^[14]; NaCl 0,8 g^[74]; K-oksalat 1,4 g^[74]; aquadest 100 ml.

used to make wet preparations or for dry ones. Wet preparations are very appropriate for use in routine laboratories because they are fast. If you want to store reticulocyte preparations, then the dry preparations must be made (Ganda Sorebata, 1969).Sediaan basah

1 a.^[2] Taruhlah satu tetes larutan brilliant cresyl blue dalam alkohol di tengah-tengah kaca obyek dan biarkan sampai kering^[11]. Kaca dengan bacak zat warna ini boleh disimpan untuk menjadi persediaan yang dapat dipakai. Kalau akan menggunakan larutan pewarna dalam air garam, langkah 1 a diganti dengan:

b.^[5] Taruhlah satu tetes larutan zat warna tersebut di atas kaca obyek dan segeralah lanjutkan dengan langkah 2.

2. ^[2]▶ taruhlah setetes kecil darah atas bacak kering (atau keatas tetes zat warna) dan segeralah campur darah dan zat warna itu dengan memakai sudut kaca obyek kaca lain.
3. ^[2]▶ Tutuplah tetes darah itu dengan kaca penutup; ^[2]▶ lapisan darah dalam sediaan basah ini harus tipis benar.
4. ^[2]▶ Biarkan beberapa menit atau masukanlah kedalam cawan petri yang berisi kertas saring basah jika sekiranya pemeriksaan selanjutnya terpaksa ditunda (boleh juga pinggir kaca penutup diberi sedikit vaselin)
5. ^[2]▶ Periksalah memakai lensa imersi minyak dan tentukan beberapa banyak retikulosit didapat antara 1000 eritrosit.

b. Sediaan Kering

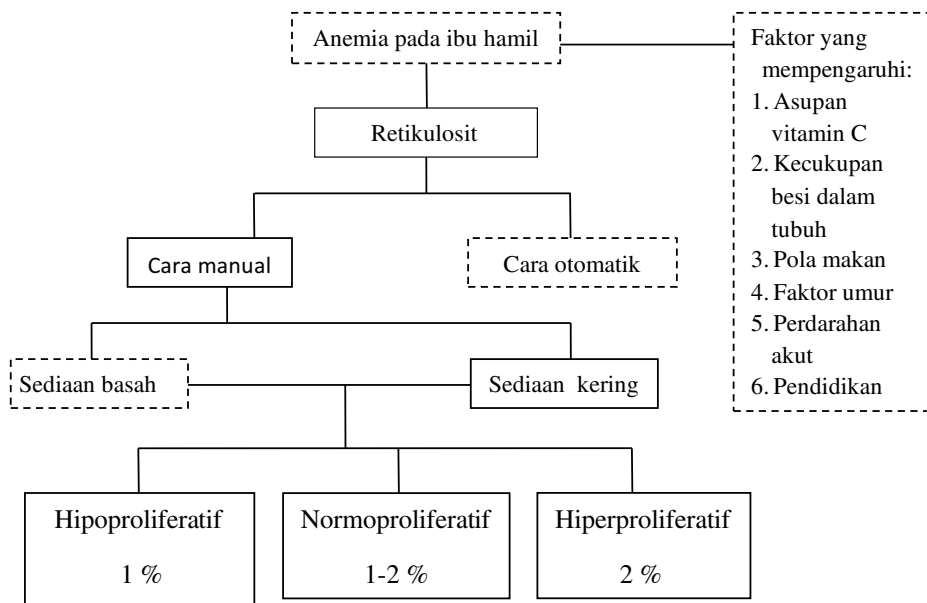
1. ^[11]▶ Masukkanlah 0,5 sampai 1 ml larutan perwarna (dalam garam) kedalam tabung kecil.
2. ^[2]▶ Campurlah 5 tetes darah dengan larutan tadi dan biarkan selama 5 menit.
3. ^[11]▶ Dari campuran itu diambil setetes untuk membuat sediaan apus Wringht atau giemsa. ^[2]▶ Campuran di atas boleh juga dipakai untuk membuat sediaan basah: ^[2]▶ setetes diletakkan ke atas kaca obyek dengan ditutup kemudian oleh kaca penutup.
4. ^[2]▶ Periksalah dengan lensa imersi dan hitunglah jumlah retikulosit yang terlihat per 1000 eritrosit. ^[13]▶

BAB III

KERANGKA KONSEPTUAL

3.1 Kerangka Konseptual

Kerangka Konseptual dalam penelitian ini dapat dilihat sebagai berikut:



Keterangan: Diteliti
Tidak diteliti

Gambar 3.1 Kerangka Konseptual Gambaran jumlah retikulosit pada ibu hamil dengan anemia.

[100]▶
3.2 Keterangan Gambar

BAB IV

METODE PENELITIAN

4.2.1 Waktu Penelitian

Penelitian ini dilakukan mulai pembuatan proposal penelitian sampai dengan ujian akhir yaitu bulan April sampai dengan bulan juli 2019.

4.2.2 Tempat penelitian

Penelitian ini dilakukan di Puskesmas Cukir kabupaten Jombang Provinsi Jawa Timur.

4.3 Populasi/ Sampel/ Sampling

4.3.1 Populasi

4.3.2 Sampel

4.3.3 Sampling

Kriteria inklusi

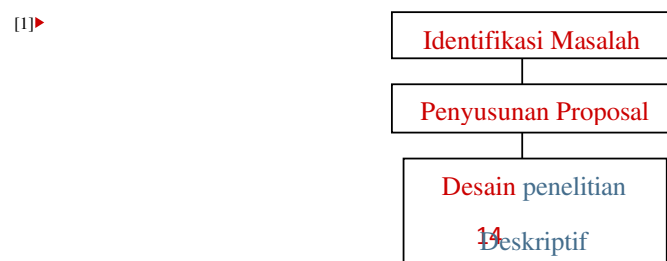
1. Ibu hamil dengan anemia.
2. Ibu hamil trimester 3.
3. Bersedia menjadi responden dalam penelitian ini.

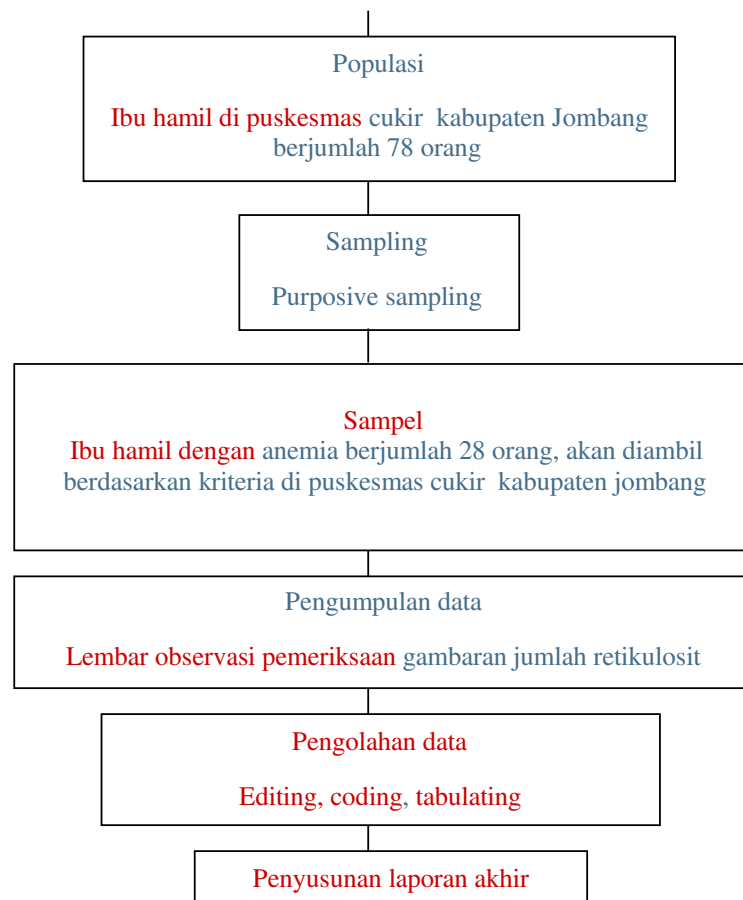
a. Kriteria eksklusi

1. Ibu hamil yang tidak dalam keadaan stress.
2. Ibu hamil yang tidak perdarahan akut.

4.4 Kerangka Kerja

Kerangka kerja dalam penelitian ini adalah :





Gambar 4.1 Kerangka kerja gambaran jumlah retikulosit pada ibu hamil dengan anemia.

^[68]▶ 4.5 Identifikasi Variabel

^[84]▶ 4.6 Definisi Operasional

Definisi operasional adalah definisi yang didasarkan atas sifat-sifat hal yang didefinisikan

^[1]▶ Tabel 4.1 Definisi operasional dan Identifikasi variabel

Variabel	Definisi Operasional	Parameter	Alat ukur	Skor/criteria
Gambaran jumlah	Jumlah retikulosit	Jumlah Retikulosit	Observasi laboratorium	Hipoproliferatif 0,5 % Normoproliferatif

retikulosit	didalam	dengan	0,5-1,5 %
pada ibu	darah dalam	Pemeriksaan	Hiperproliferatif
hamil	satuan %	secara	1,5 %
dengan	pada ibu	mikrokopis	
anemia	hamil dengan anemia		

^[8]▶ 4.7 Instrumen Penelitian dan Prosedur Penelitian

4.7.1 Instrumen penelitian

Alat/sarana :

1. Alat

- a. Spuit injeksi 3 ml
- b. Kapas
- c. Tourniquet
- d. Tabung vacum
- e. Mikroskop
- f. Tabung vial

2. Bahan

- a. Darah
- b. Alkohol 70 %
- c. Brilliant cresyl blue

^[1]▶ 4.7.2 Prosedur kerja

Langkah-langkah penelitian atau prosedur kerja dalam penelitian ini adalah sebagai berikut :

- [1] ▶
a. Peneliti mengajukan surat permohonan izin ke STIKES ICME Jombang.
- [1] ▶
b. Peneliti mengajukan surat permohonan izin ke ke Dinas Kabupaten Jombang.
- c. Peneliti mengajukan surat permohonan izin ke Puskesmas Cukir Kabupaten Jombang.
- [1] ▶
d. Peneliti mengadakan pendekatan kepada responden dan menjelaskan maksud dan tujuan penelitian ini.
- [1] ▶
e. Setelah responden menyatakan kesediaannya, kemudian peneliti mengambil sampel darah responden untuk di teliti.

1. Cara pengambilan darah vena

- a. Pengambilan darah dilakukan disalah satu vena cubiti.
- [8] ▶
b. Membendung lengan bagian atas dengan tourniquet supaya vena terlihat dengan jelas.
- [8] ▶
c. Membersihkan lokasi yang akan diambil dengan alkohol 70% dibiarkan supaya kering kembali.
- d. Menusukkan jarum dengan posisi lubang jarum diatas sampai masuk kedalam vena.
- e. Merenggangkan pembendungan dan perlahan-lahan penghisap spuit ditarik sampai didapatkan jumlah darah 3 ml.
- f. Melepaskan pembendung serta meletakan kapas diatas jarum dengan spuit yang dicabut perlahan-lahan.

g. Selanjutnya menusukan jarum pada tabung vacum yang sudah diberi identitas responden, dan menghomogenkan tabung vacum yang telah berisi darah.

2. Cara pemeriksaan retikulosit metode manual dengan sediaan kering

[8] ▶

a. **Menyiapkan alat dan bahan yang akan digunakan**

b. Masukkanlah 0,5 sampai 1 ml larutan perwarna (dalam garam) kedalam tabung kecil.

c. Campurlah 5 tetes darah dengan larutan tadi dan biarkan selama 5 menit.

d. Dari campuran itu di ambil setetes untuk membuat sediaan apus Wringht atau giemsa.^[2]▶ **Campuran di atas boleh juga di pakai untuk membuat sediaan basah:**^[2]▶ **setetes diletakan keatas kaca obyek dengan ditutup kemudian oleh kaca penutup.**

e. Periksalah dengan lensa imersi dan hitunglah jumlah retikulosit yang terlihat per 1000 eritrosit.

Pemeriksaan ini di lakukan di Laboratorium Hematologi STIKES ICME Jombang.

^[8]▶ 4.8 Teknik Pengolahan dan Analisa Data

^[34]▶ 4.8.1 Pengolahan Data

Tahap pengolahan data hasil penelitian ini adalah sebagai berikut :

[6 9] ▶

a. **Editing**

Editing adalah upaya untuk memeriksa kembali kebenaran data yang di peroleh atau dikumpulkan.^[52] Editing dilakukan pada tahap pengumpulan data terkumpul (Hidayat,2017).

1. Kelengkapan data
2. Kesesuaian identitas responden

[1 9] ▶
b. Coding

Coding adalah kegiatan pemberian kode numerik (angka) terhadap data yang terdiri atas beberapa kategori (Hidayat,2017).

1. Responden

Responden no. 1	Kode R1
Responden no 2	Kode R2
Jumlah Responden	Kode Rn

2. Umur

20 tahun	Kode U1
20 -35 tahun	Kode U2
35 tahun	Kode U3

3. Pendidikan terakhir

SD	P1
SMP	P2
SMA	P3
D3	P4
Sarjana	P5

4. Konsumsi tablet tambah darah

Iya	Y
Jarang	J
Tidak	T
5. Konsumsi Vitamin C	
Iya	VC1
Jarang	VC2
Tidak	VC3
6. Perdarah Akut	
Pernah	p
Tidak Pernah	T

C. ^[2 3]▶ Tabulating

Tabulating adalah membuat table-tabel data sesuai tujuan penelitian yang diinginkan oleh peneliti (Notoatmodjo,2010).^{[8]▶}
 Dalam penelitian ini penyajian data dalam bentuk presentasi yang menggambarkan jumlah retikulosit dalam darah.

4.8.2 Analisa Data

Setelah data terkumpul perlu dilakukan pengecekan kembali terhadap identitas responden. Analisa data dilakukan dengan perhitungan presentase.^{[43]▶} Rumus presentase yang digunakan sebagai berikut :

$$\text{Jumlah Retikulosit} = \frac{n}{1000 \text{ eritrosit}} \times 100\%$$

Keterangan :

n ^{[8]▶} : (Jumlah retikulosit

Setelah diketahui persentase perhitungan, kemudian ditafsirkan dengan kriteria sebagai berikut :

^[24]▶
4.9 Etika Penelitian

^[60]▶
4.9.1 Lembar persetujuan (Informed Consent)

^[68]▶
4.9.2 Tanpa nama (Anonymity)

^[16]▶
4.9.3 Kerahasiaan (Confidentiality)

BAB V

HASIL DAN PEMBAHASAN

^[37]▶ 5.2 Hasil penelitian

5.2.1 Data Umum

^[8]▶ a. Karakteristik responden berdasarkan tingkat pendidikan

Hasil observasi yang dilakukan peneliti pada Ibu Hamil dengan Anemia yang dilakukan di Puskesmas Cukir Kabupaten Jombang berdasarkan tingkat pendidikan responden sebagai berikut :

Tabel 5.1^[11] Distribusi frekuensi responden berdasarkan tingkat pendidikan di Puskesmas Cukir Kabupaten Jombang Juli 2019

No.	Tingkat Pendidikan	Frekuensi	Presentase (%)
1	SD	-	-
2	SMP	5	41,7
3	SMA	4	33,3
4	D3	3	25
5	Sarjana	-	-
	Total	12	100,0

^[13]▶ Sumber. Data primer tahun 2019

Berdasarkan Tabel 5.1 Menunjukkan hampir setengah responden yang berpendidikan SMP dengan frekuensi 5 (41,7%).

^[97]▶ b. Karakteristik responden berdasarkan umur

Hasil observasi yang dilakukan peneliti pada Ibu Hamil dengan Anemia yang dilakukan di Puskesmas Cukir Kabupaten Jombang berdasarkan umur responden sebagai berikut :

Tabel 5.2¹²³⁴ Distribusi frekuensi responden berdasarkan umur di Puskesmas Cukir Kabupaten Jombang Juli 2019

No.	Umur (Tahun)	Frekuensi	Presentase (%)
1	20	0	0
2	20-35	10	83,3
3	35	2	16,7
4	Total	12	100,0

Sumber. Data primer tahun 2019

Berdasarkan Tabel 5.1 menunjukkan hampir seluruh responden Ibu Hamil dengan anemia berumur 20-35 tahun dengan frekuensi 10 (83,3%).

¹⁸¹ c. Karakteristik Responden berdasarkan Kepatuhan Mengonsumsi Tablet Tambah Darah

Hasil observasi yang dilakukan peneliti pada Ibu Hamil dengan Anemia yang dilakukan di Puskesmas Cukir Kabupaten Jombang berdasarkan Kepatuhan Mengonsumsi Tablet Tambah Darah sebagai berikut :

Tabel 5.3 Distribusi frekuensi responden berdasarkan Kepatuhan Mengonsumsi Tablet Tambah Darah di Puskesmas Cukir Kabupaten Jombang Juli 2019

No.	Umur (Tahun)	Frekuensi	Presentase (%)
-----	--------------	-----------	----------------

1	Iya	2	16,7
2	Jarang	10	83,3
3	Tidak	-	-
Total		12	100,0

Sumber. Data primer tahun 2019

Berdasarkan Tabel 5.3 menunjukkan hampir seluruh responden ibu hamil dengan anemia jarang mengonsumsi suplemen tambah darah dengan frekuensi 10 (83,3%).

d. Karakteristik Responden berdasarkan Perdarahan Selama Trimester III

Hasil observasi yang dilakukan peneliti pada Ibu Hamil dengan Anemia yang dilakukan di Puskesmas Cukir Kabupaten Jombang berdasarkan Perdarahan Akut Selama Kehamilan sebagai berikut :

Tabel 5.4 Distribusi frekuensi responden berdasarkan Perdarahan Selama Kehamilan Trimester III di Puskesmas Cukir Kabupaten Jombang Juli 2019

No. ¹²⁶	Perdarahan	Frekuensi	Presentase (%)
1	Pernah	2	16,7
2	Tidak Pernah	10	83,3
Total		12	100,0

Sumber. Data primer tahun 2019

Berdasarkan Tabel 5.4 menunjukkan hampir seluruh responden ibu hamil dengan anemia tidak pernah mengalami perdarahan akut selama kehamilan trimester III dengan frekuensi 10 (83,3%).

e. Karakteristik Responden berdasarkan mengonsumsi Vitamin C

Hasil observasi yang dilakukan peneliti pada Ibu Hamil dengan Anemia yang dilakukan di Puskesmas Cukir Kabupaten Jombang berdasarkan konsumsi vitamin C sebagai berikut :

Tabel 5.5 Distribusi frekuensi responden berdasarkan mengonsumsi vitamin C di Puskesmas Cukir Kabupaten Jombang Juli 2019

No.	Mengonsumsi Vitamin C	Frekuensi	Presentase (%)
1	Iya	2	25
2	Jarang	4	33,3
3	Tidak	5	41,7
	Total	12	100,0

Sumber. Data primer tahun 2019

Berdasarkan Tabel 5.5 menunjukkan hampir setengah responden tidak mengonsumsi vitamin C dengan frekuensi 5 (41,7%).

5.2.2 Data Khusus

Hasil penelitian yang dilakukan peneliti pada Ibu Hamil dengan Anemia yang dilakukan di Puskesmas Cukir Kabupaten Jombang berdasarkan gambaran jumlah retikulosit sebagai berikut :

Tabel 5.6 Distribusi frekuensi responden berdasarkan “Gambaran Jumlah Retikulosit pada Ibu Hamil dengan Anemia” di Puskesmas Cukir Kabupaten Jombang Juli 2019

No.	Jumlah Retikulosit	Frekuensi	Presentase (%)
1	Hipoproliferatif	-	-
2	Normoproliferatif	1	8,3
3	Hiperproliferatif	11	91,7
	Total	12	100,0

Sumber. Data primer tahun 2019

Berdasarkan Tabel 5.6 menunjukkan hampir seluruh responden Ibu hamil dengan anemia memiliki Jumlah retikulosit yang Hiperproliferatif dengan frekuensi 11 (91,7%).

^[1]▶ 5.3 Pembahasan

Gambaran jumlah retikulosit pada ibu hamil dengan anemia dapat dilihat pada Tabel 5.6^[1]▶ menunjukkan hampir seluruh responden memiliki jumlah retikulosit yang Hiperproliferatif (Tinggi) dengan frekuensi 11 (91,7%) dan Normoproliferatif (Normal) dengan frekuensi 1 (8,3%).

Diseases accompanied by an increase in reticulocyte count include hemolytic anemia, sickle cell anemia, thalassemia major, leukemia, erythroblastic feotalis, HBC, pregnancy and post-heavy bleeding conditions. Decreased reticulocyte counts that should be high occur in aplastic crises, namely events where the destruction of erythrocytes stops. An increase in the number of reticulocytes in peripheral blood represents an increase in erythrocyte production in the bone marrow. Conversely, a continuous low reticulocyte count may indicate a state of bone marrow hypofunction or aplastic anemia (Deby, 2015).^[0]▶ Aktifitas eritropoitik didalam sumsum tulang dan kecepata pengeluaran sel dari sumsum tulang ke darah tepi akan menentukan jumlah retikulosit didarah tepi, oleh karenanya pemeriksaan retikulosit ini mempunyai peran klinis yang krusial dalam hal:^[0]▶ membantu mendiagnosa penderita anemia, untuk monitoring proses tranplastasi sumsum tulang, juga penderita-penderita yang mendapatkan kemoterapi serta monitoring penderita yang mendapat perawatan untuk anemianya (Suega, 2010).

Gambaran jumlah retikulosit pada ibu hamil dengan anemia dapat dipengaruhi oleh pendidikan responden, dimana Tabel 5.1^[13]▶ Menunjukkan hampir setengah responden yang berpendidikan SMP dengan frekuensi 5

(41,7%), dan hampir setengah responden berpendidikan SMA dengan frekuensi 4 (33,3%) sedangkan sebagian kecil responden berpendidikan perguruan tinggi dengan frekuensi 3 (25%).

Menurut penelitian tingkat pendidikan sangat berpengaruh dalam era pembangunan seperti sekarang ini, responden yang berpendidikan rendah masih kurang banyak pengetahuan mengenai kesehatan kehamilan, dan dampak dari anemia selama kehamilan. Berpendidikan yang tinggi akan dapat mengurangi populasi angka kejadian anemia, demikian halnya responden yang berpendidikan tinggi akan lebih memperhatikan kesehatan kandungannya.^[17]

Tingkat pendidikan sangat mempengaruhi bagaimana seseorang untuk bertindak dan mencari penyebab serta solusi dalam hidupnya. Orang yang berpendidikan tinggi biasanya akan bertindak lebih rasional.^[12] Oleh karena itu orang yang berpendidikan akan lebih mudah menerima gagasan baru. Demikian halnya dengan ibu yang berpendidikan tinggi akan memeriksakan kehamilannya secara teratur demi menjaga keadaan kesehatan dirinya dan anak dalam kandungannya (Mariza, 2016).

The picture of the number of reticulocytes in pregnant women with anemia can be influenced by the age of respondents where in Table 5.2 shows almost all respondents of pregnant women with anemia aged 20-35 years with a frequency of 10 (83.3%) and a small proportion of respondents of pregnant women with anemia aged 35 year with a frequency of 2 (16.7%).

According to research that has been conducted on 12 respondents there were 16.7% of respondents pregnant women aged 35 years, but in this study

respondents aged 20-35 years also experienced pregnancy anemia this is caused by other factors such as adherence in taking supplements added blood and education.

A mother's age is related to women's reproductive organs. A healthy and safe reproductive age is 20 - 35 years. Pregnancy at the age of 20 years and over 35 years can cause anemia because pregnancy at the age of 20 years is biologically not emotionally optimal, tends to be unstable, mentally immature so that it is prone to shock which results in a lack of attention to meeting the needs of nutrients during pregnancy. Whereas at the age of 35 years associated with setbacks and decreased endurance as well as various diseases that often afflict this age (Astriani, 2017).

The picture of reticulocyte count in pregnant women with anemia can be influenced by the compliance with taking Fe tablets or iron respondents, Table 5.3 shows that almost all pregnant women respondents rarely consume blood supplements with a frequency of 10 (83.3%), and only a small proportion of respondents consume iron supplements regularly.

^[85]▶ According to research compliance in taking iron supplements greatly affect the incidence of anemia, regularity in taking iron supplements will reduce the incidence of anemia during pregnancy. Likewise, irregularities in taking iron supplements will adversely affect the health of the mother and the womb.

Iron is the most important trace element for humans. High concentrations of iron are found in red blood cells, which are part of the hemoglobin molecule that involves oxygen from the lungs. Hemoglobin will carry oxygen

to cells that need it for the metabolism of glucose, fat and protein into energy (Wahyuni, 2014). Compliance with consuming iron tablets is measured by the accuracy of the number of tablets consumed, the accuracy of how to consume iron tablets, the frequency of consumption per day.^{[46]▶} Iron supplementation or administration of Fe tablets is one of the important efforts in preventing and overcoming anemia, especially iron deficiency anemia (Hidayah & Anasari, 2012)

Gambaran jumlah retikulosit pada ibu hamil dengan anemia dapat dipengaruhi oleh perdarahan, dimana Tabel 5.4 menunjukkan hampir seluruh responden ibu hamil dengan anemia tidak pernah mengalami perdarahan akut selama kehamilan dengan frekuensi 10 (83,3%) dan Pada penelitian ini responden yang mengalami perdarahan akut yaitu frekuensi 2 (16,7%).

Menurut penelitian perdarahan juga dapat mempengaruhi kejadian anemia selama kehamilan dan dapat berpengaruh buruk bagi janin, pengeluaran darah yang banyak juga menurunkan jumlah sel darah merah (eritrosit) sehingga sehingga kadar Hemoglobin dalam darah ikut menurun yang dapat meningkatkan jumlah retikulosit dalam darah. namun pada penelitian ini tidak hampir seluruh responden tidak mengalami perdarahan.^{[3]▶}

Anemia dalam kehamilan dapat berpengaruh buruk terutama saat kehamilan, persalinan dan nifas.^{[3]▶} Prevalensi anemia yang tinggi berakibat negatif seperti:^{[3]▶} 1) gangguan dan hambatan pada pertumbuhan, baik sel tubuh maupun sel otak, 2) kekurangan Hb dalam darah mengakibatkan kurangnya oksigen yang ditransfer ke sel tubuh maupun ke sel otak.^{[3]▶} Sehingga dapat memberikan efek buruk baik pada ibu maupun bayi yang dilahirkan.^{[3]▶} Pada

saat hamil, bila terjadi anemia dan tidak tertangani hingga akhir kehamilan maka akan sangat berpengaruh pada saat postpartum. Pada ibu dengan anemia, saat postpartum akan mengalami atonia uteri. Hal ini disebabkan karena oksigen yang dikirim ke uterus kurang. Jumlah oksigen dalam darah yang kurang menyebabkan otot-otot uterus tidak berkontraksi dengan adekuat sehingga timbul atonia uteri yang mengakibatkan perdarahan banyak (Wuryanti, 2010).

Gambaran jumlah retikulosit pada ibu hamil dengan anemia dapat dipengaruhi oleh Asupan vitamin C, dimana Tabel 5.5 menunjukkan hampir setengah responden tidak mengonsumsi vitamin C dengan frekuensi 5 (41,7%), dan hampir setengah responden jarang mengonsumsi vitamin C dengan frekuensi 4 (33,5%) sedangkan hanya sebagian kecil responden mengonsumsi vitamin C.

A mother's age is related to women's reproductive organs. A healthy and safe reproductive age is 20 - 35 years. Pregnancy at the age of 20 years and over 35 years can cause anemia because pregnancy at the age of 20 years is biologically not emotionally optimal, tends to be unstable, mentally immature so that it is prone to shock which results in a lack of attention to meeting the needs of nutrients during pregnancy. Whereas at the age of 35 years associated with setbacks and decreased endurance as well as various diseases that often afflict this age (Astriani, 2017).

Menurut penelitian konsumsi vitamin C pada masa kehamilan merupakan cara efektif untuk membantu proses penyerapan zat besi dalam tubuh ibu hamil sehingga kadar hemoglobin dalam darah berada dalam

keadaan normal dengan ini jumlah retikulosit dalam darah akan normal.

^[62]▶ Kekurangan vitamin C dalam tubuh dapat mengakibatkan anemia besi, karena terhambatnya proses penyerapan zat besi dalam tubuh.

^[62]▶ Asupan vitamin C membantu penyerapan zat besi dalam tubuh ibu hamil.

^[62]▶ Adanya zat penghambat penyerapan besi atau inhibitor yang sering dikonsumsi oleh ibu hamil seperti kafein, tannin (pada teh), oksalat fitat dapat menyebabkan terhambatnya penyerapan zat besi dalam tubuh sehingga menimbulkan anemia defisiensi besi (Purwaningtyas & Prameswari, 2017).^[16]▶

BAB VI

KESIMPULAN DAN SARAN

^[16]▶ 6.1 Kesimpulan

Berdasarkan dari penelitian yang telah dilakukan di Puskesmas Cukir Kabupaten Jombang bulan Juli 2019 didapatkan hampir seluruh responden memiliki jumlah retikulosit yang tinggi (Hiperproliferatif) dengan frekuensi 11 (91,7%).

6.2 Saran

6.2.1 Instansi Kesehatan

Bagi Puskesmas Cukir Jombang disarankan kepada seluruh petugas kesehatan yang ada di Puskesmas Cukir khususnya di bagian promosi kesehatan agar dapat melakukan tindakan promosi sebagai tindakan pencegahan anemia bagi masyarakat khususnya ibu hamil wilayah Cukir.

6.2.2 Institusi

Penelitian ini perlu disempurnakan untuk meningkatkan pengetahuan tentang pemeriksaan retikulosit dengan metode manual menggunakan sediaan kering atau sediaan basah.

6.2.3 Peneliti selanjutnya

Penelitian selanjutnya diharapkan untuk melanjutkan dalam bentuk analitik (membandingkan) dengan pengobatan intensif dan lanjutan dengan populasi ibu hamil dengan anemia dalam jumlah yang banyak.

DAFTAR PUSTAKA

- Aditianti et al. 2015.^[103]▶ **Pendampingan Minum Tablet Tambah Darah (Ttd) Dapat Meningkatkan Kepatuhan Konsumsi Ttd Pada Ibu Hamil Anemia (Family And Cadre Supports Increased Iron Pils Compliance In Anemic Pregnant Women)**
- Arifin et al, 2013. Hubungan Asupan Zat Gizi Dengan Kejadian Anemia Pada Anak Sekolah Dasar Di Kabupaten Bolaang Mongondow Utara. Manado
- Asrini et al, 2014. Faktori-Faktori Yang Berhubungan Dengan Kejadian Anemia Pada Ibu Hamil Di Rumah Sakit Ibu Dan Anak Siti Fatimah Makasar. Makasar
- Astriani Willy. 2017. Kejadian Anemia Pada Ibu Hamil Ditinjau Dari Paritas Dan Usia. Jurnal Ilmu Kesehatan.
- Depkes RI. 2019.^[22]▶ **Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2018**. Jakarta: Depkes RI.
- Dinkes Jombang. 2019. Profil Kesehatan Jombang Tahun 2018. Jombang: Jawa Timur.
- GandaSoebrata R. 1969. Penuntun Laboratorium Klinik. Dian Rakyat: Jakarta
- Hidayah wiwit & Anasari Tri. 2012. Hubungan Kepatuhan Ibu Hamil Mengonsumsi Tablet Fe dengan Kejadian Anemia di Desa Pageraji Kecamatan Cilongkok Kabupaten Banyumas: Banyumas
- Hidayat Alimul Aziz. 2017.^[36]▶ **Metodologi Penelitian Keperawatan dan Kesehatan**. Jakarta. Salemba Medika.
- <https://arisetiyani1994.blogspot.com/2015/09/eritropoesis.html>
- https://www.google.com/search?q=retikulosit&safe=strict&client=firefox-bd&source=lnms&tbn=isch&sa=X&ved=0ahUKEwich6DKnI7jAhUGHM0KHfMZBjIQ_AUIECgB&biw=1280&bih=686#imgrc=3GC7rhf33Y2stM:
- Indah Jayani. 2017. Tingkat Anemia Berhubungan Dengan Kejadian Abortus Pada Ibu Hamil. Kediri
- Kemenkes RI. 2014.^[32]▶ **Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2013**. Jakarta: Kemenkes RI.

- Mariza Ana. 2016.^[12] Hubungan Pendidikan Dan Sosial Ekonomi Dengan Kejadian Anemia Pada Ibu Hamil Di Bps T Yohan Way Halim Bandar Lampung Tahun 2015. Bandar Lampung
- Masturoh Imas & T. Anggita Nauri. 2018. Metode Penelitian Kesehatan.^[8] Pusat Pendidikan Sumber Daya Manusia Kesehatan.^[8] Badan Pengembangan Pemberdayaan Sumber Daya Manusia Kesehatan
- Natalia Sylvi. Et al. 2016. Cakupan ANC Dan Cakupan Tablet Fe Hubungannya Dengan Prevalensi Anemia di Jawa Timur. Airlangga
- NF Deby Dearasi N. 2015. Indeks Produksi Retikulosit Sebagai Diagnosis Dini Anemia Aplastik. Fakultas Kedokteran: Lampung.
- Notoadmodjo Soekidjo. 2010. Metodologi Penelitian Kesehatan. Jakarta. Rineka Cipta.
- Oehadian Amaylia. 2012. Pendekatan Klinis Dan Diagnosis Anemia. Bagian Penyakit Dalam Rs Hasan Sadikin. Bandung.
- Palupi Hayu Fitria & Anggraini Yeni. 2015. Pemeriksaan Hemoglobin Test Strip Guna Mengidentifikasi Anemia Pada Ibu Hamil Di Klinik Mitra Husada Karanganyar. Karanganyar
- Purwaningtyas Lestari Melorys & Prameswari Nita Galuh. 2017.^[12] Faktor Kejadian Anemia Pada Ibu Hamil. Semarang
- SuegaKetut. 2010. Aplikasi Klinis Retikulosit.^[0] Devisi Hematologi-Onkologi Medik Bagian/SMF Ilmu Penyakit Dalam FK Unud/RSUP Sanglah. Sanglah
- Syatrini Sri & Aryani Astriani. 2010. Gizi Kesehatan Masyarakat Pada Siswi Salah Satu SMP Kejadian Kota Makasar. Kota Makasar.
- Wuryanti Ayu, 2010.^[3] Hubungan anemia dalam kehamilan dengan perdarahan postpartum karena atonia uteri. Surakarta