

ABSTRAK

Latar Belakang: Hipertensi dalam kehamilan (HDK) masih menjadi penyebab utama morbiditas dan mortalitas maternal. Di Indonesia, Buku KIA digunakan sebagai standar dokumentasi pelayanan antenatal (ANC). Meskipun cakupan kunjungan tinggi, luaran maternal yang merugikan masih sering terjadi, mengindikasikan kesenjangan kualitas layanan. Bukti mengenai hubungan kualitas ANC dengan spektrum klinis dan luaran maternal pada HDK masih terbatas. Penelitian ini mengevaluasi hubungan kualitas ANC berbasis Buku KIA dengan spektrum klinis dan luaran maternal pada kasus HDK rujukan.

Metode: Penelitian potong lintang dilakukan di RS Dr. Kariadi pada Januari hingga November 2025. Sebanyak 80 wanita dengan HDK yang memiliki Buku KIA dan direkrut secara konsekutif diikutsertakan dalam penelitian ini. Kualitas ANC dikategorikan menjadi Baik, Cukup, atau Buruk berdasarkan kesesuaian komponen ANC 10T. Luaran yang dinilai meliputi spektrum klinis HDK dan luaran maternal. Data dianalisis menggunakan uji bivariat dan regresi logistik.

Hasil: Sebanyak 51 subjek (63,8%) mengalami spektrum preeklampsia. Terdapat hubungan bermakna antara kualitas ANC dan spektrum klinis HDK ($p=0,005$). Dibandingkan kualitas ANC baik, ANC cukup meningkatkan risiko preeklampsia 4,18 kali (cOR 4,18; 95% CI 1,33–13,08; $p=0,041$) dan ANC buruk meningkatkan risiko 9,40 kali (cOR 9,40; 95% CI 1,09–80,54; $p=0,014$). Pada analisis multivariat, kualitas ANC cukup–buruk tetap berhubungan signifikan dengan kejadian preeklampsia (aOR 3,60; 95% CI 1,13–11,46; $p=0,030$), bersama obesitas (aOR 4,10; $p=0,016$) dan tidak mendapatkan terapi aspirin (aOR 4,19; $p=0,014$). Kualitas ANC juga berhubungan dengan luaran maternal pada analisis bivariat ($p=0,006$), di mana ANC buruk meningkatkan risiko komplikasi 9,33 kali. Namun, pada analisis multivariat, hubungan tersebut tidak lagi signifikan ($p>0,05$).

Kesimpulan: Kualitas ANC berhubungan signifikan dengan spektrum klinis dan luaran maternal HDK. Temuan ini menunjukkan bahwa kualitas pelayanan ANC, bukan sekadar kuantitas ANC, berperan penting dalam mencegah preeklampsia dan komplikasinya.

Kata kunci: Kualitas pelayanan antenatal, Buku KIA, Hipertensi dalam Kehamilan, Luaran maternal.

ABSTRACT

Background: Hypertensive disorders of pregnancy (HDP) remain a major cause of maternal morbidity and mortality. In Indonesia, the Maternal and Child Health (MCH) Handbook standardizes antenatal care (ANC) documentation. Despite high ANC coverage, adverse maternal outcomes persist, indicating quality gaps. Evidence linking ANC quality with the clinical spectrum and maternal outcomes of HDP is limited. This study assessed the association between MCH Handbook-based ANC quality and the clinical spectrum and maternal outcomes among referred HDP cases.

Methods: A cross-sectional study was conducted at Dr. Kariadi Hospital from January to November 2025. Eighty women with HDP who had an MCH Handbook were consecutively enrolled. ANC quality was classified as Good, Adequate, or Poor based on compliance with the 10T components. Outcomes were the HDP clinical spectrum and maternal outcomes. Bivariate and logistic regression analyses were performed.

Results: Fifty-one subjects (63.8%) developed the preeclampsia spectrum. ANC quality was significantly associated with the HDP clinical spectrum ($p=0.005$). Compared with good ANC, adequate ANC increased preeclampsia risk 4.18-fold (cOR 4.18; 95% CI 1.33–13.08; $p=0.041$), and poor ANC 9.40-fold (cOR 9.40; 95% CI 1.09–80.54; $p=0.014$). In multivariate analysis, adequate–poor ANC remained independently associated with preeclampsia (aOR 3.60; 95% CI 1.13–11.46; $p=0.030$), along with obesity (aOR 4.10; $p=0.016$) and no aspirin therapy (aOR 4.19; $p=0.014$). ANC quality was associated with maternal outcomes in bivariate analysis ($p=0.006$), with poor ANC increasing complication risk 9.33-fold, but this was not significant after adjustment ($p>0.05$).

Conclusion: ANC quality is significantly associated with the clinical spectrum and maternal outcomes of HDP, highlighting the importance of service quality beyond visit frequency alone.

Keywords: Antenatal care quality, MCH Handbook, Hypertensive disorders of pregnancy, Maternal outcomes.