

## ABSTRAK

### DETERMINAN KEJADIAN PREEKLAMSI BERAT DI RSUP DR. HASAN SADIKIN BANDUNG PERIODE JANUARI - DESEMBER 2016

Desi Puspitasari, 2018.

Pembimbing I : Rimonta F. Gunanegara, dr., Sp. OG., M.Pd.Ked  
Pembimbing II : Cindra Paskaria, dr., MKM

Kematian ibu di Indonesia masih didominasi oleh tiga penyebab utama kematian yaitu perdarahan, hipertensi dalam kehamilan, dan infeksi. Angka Kematian Ibu (AKI) di Indonesia menurut Survei Demografi Kesehatan Indonesia (SDKI) tahun 2012 adalah 359/100.000 kelahiran hidup. Angka tersebut masih jauh dari target *Sustainable Development Goals* (SDG's) yaitu 70/100.000 kelahiran hidup. Salah satu penyebab kematian ibu adalah preeklamsi berat (PEB). Beberapa faktor risiko yang dapat menyebabkan PEB antara lain usia maternal, status gravida, paritas, pekerjaan, pendidikan, riwayat preeklamsi, dan riwayat hipertensi. Tujuan penelitian ini untuk menganalisis hubungan antara faktor-faktor tersebut dengan kejadian PEB menggunakan metode penelitian analitik observasional dengan desain *cross sectional* studi komparatif yang dianalisis berdasarkan data sekunder rekam medik pasien PEB di RSUP Dr. Hasan Sadikin Bandung periode Januari-Desember 2016 dengan pengambilan sampel secara *whole sampling* berjumlah 435 sampel yang terdiri atas 168 pasien PEB dan 267 pasien tidak PEB yang dianalisis secara univariat dan bivariat menggunakan uji *chi square* ( $p=0,05$ ). Berdasarkan hasil penelitian didapatkan faktor yang berhubungan dengan kejadian PEB adalah usia ibu ( $p=0,000$ ; OR=2,255), pendidikan ( $p=0,033$ ; OR=1,532), gravida ( $p=0,036$ ; OR=1,518), paritas ( $p=0,002$ ; OR=1,877), riwayat hipertensi ( $p=0,000$ ; OR=5,892). Faktor yang tidak berhubungan yaitu pekerjaan ( $p=0,119$ ; OR=0,705). Simpulan dari penelitian ini adalah usia maternal, pendidikan, status gravida, paritas, riwayat hipertensi memengaruhi kejadian PEB.

**Kata Kunci:** preeklamsi berat, PEB, faktor risiko, RSUP Dr. Hasan Sadikin Bandung

## **ABSTRACT**

### ***DETERMINANT OF SEVERE PREECLAMPSIA AT DR. HASAN SADIKIN HOSPITAL BANDUNG JANUARY – DECEMBER 2016***

Desi Puspitasari, 2018.

*1<sup>st</sup> Tutor* : Rimonta F. Gunanegara, dr., Sp. OG., M.Pd.Ked

*2<sup>nd</sup> Tutor* : Cindra Paskaria, dr., MKM

*Maternal mortality in Indonesia was still dominated by three main causes of death, namely postpartum hemorrhage, hypertension in pregnancy, and infection. The Maternal Mortality Rate (MMR) in Indonesia according to the 2012 Indonesian Demographic Health Survey (IDHS) is 359 / 100,000 live births. This figure was still far from the target of Sustainable Development Goals (SDG's), which is 70 / 100,000 live births. One of the causes of maternal death was severe preeclampsia. Some risk factors that could cause severe preeclampsia include maternal age, gravida status, parity, occupation, education, history of preeclampsia, and history of hypertension. The purpose of this study was to analyze the relationship between those factors with the incidence of severe preeclampsia using analytical observational research method with cross sectional design comparative studies and analyzed based on secondary data medical records of severe preeclampsia patients in Dr. Hasan Sadikin Hospital Bandung of January-December 2016. This research was using whole sampling with 435 medical record of total sample, it consisted of 168 severe preeclampsia patients and 267 normal patients were analyzed univariately and bivariately using chi square test ( $p=0.05$ ). Based on the results of the study, factors related to the severe preeclampsia were maternal age ( $p=0.000$ ;  $OR=2.255$ ), education ( $p=0.033$ ;  $OR=1.532$ ), gravida ( $p=0.036$ ;  $OR=1.518$ ), parity ( $p=0.002$  ;  $OR=1.877$ ), history of hypertension ( $p=0.000$ ;  $OR=5.892$ ). Unrelated factor was occupation ( $p=0.119$ ;  $OR=0.705$ ). It could be concluded that maternal age, education, gravida status, parity, history of hypertension affected the severe preeclampsia.*

**Key Words:** *severe preeclampsia, risk factors, Dr. Hasan Sadikin Hospital*

## DAFTAR ISI

<b>LEMBAR PERSETUJUAN</b> .....	i
<b>SURAT PERNYATAAN</b> .....	ii
<b>ABSTRAK</b> .....	iii
<b>ABSTRACT</b> .....	iv
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	viii
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	ix
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	x
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	xi
<b>BAB I</b> .....	1
<b>PENDAHULUAN</b> .....	1
1.1 Latar Belakang Masalah .....	1
1.2 Identifikasi Masalah .....	3
1.3 Maksud dan Tujuan .....	4
1.3.1 Maksud Penelitian .....	4
1.3.2 Tujuan Penelitian .....	4
1.4 Manfaat Penelitian .....	4
1.5 Kerangka Pemikiran dan Hipotesis Penelitian .....	5
1.5.1 Kerangka Pemikiran .....	5
1.5.2 Hipotesis Penelitian .....	6
<b>BAB II</b> .....	7
<b>TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	7
2.1 Invasi Arteri Spiralis .....	8
2.1.1 Sirkulasi Darah Maternal dan Janin dalam Plasenta Matur .....	9
2.2 Hipertensi dalam Kehamilan .....	10
2.3 Epidemiologi .....	12
2.4 Etiologi Preeklamsi .....	13
2.4.1 Implantasi Plasenta disertai Invasi Trofoblastik Abnormal pada Pembuluh Darah Uterus .....	13

2.4.2 Faktor Immunologis.....	13
2.4.3 Aktivasi Endotel .....	14
2.4.4 Faktor Nutrisi .....	14
2.4.5 Faktor Genetik .....	14
2.5 Faktor Risiko Preeklamsi .....	15
2.5.1 Usia .....	15
2.5.2 Primigravida.....	15
2.5.3 Riwayat Hipertensi dan Preeklamsi .....	16
2.5.4 Pekerjaan.....	16
2.5.5 Pendidikan .....	17
2.5.6 Paritas.....	17
2.6 Klasifikasi.....	18
2.7 Patogenesis .....	20
2.7.1 Vasospasme .....	20
2.7.2 Aktivasi Sel Endotel .....	20
2.7.3 Endotelin.....	20
2.8 Patofisiologi.....	20
2.8.1 Sistem kardiovaskular.....	21
2.8.2 Perubahan Hemodinamik.....	21
2.8.3 Volume Darah.....	22
2.8.4 Trombositopenia .....	22
2.8.5 Perubahan Cairan.....	22
2.8.6 Ginjal dan Proteinuria.....	23
2.8.7 Perubahan Anatomis .....	23
2.8.8 Hepar.....	24
2.8.9 Otak.....	24
2.9 Gejala Klinis Preeklamsi .....	24
2.10 Diagnosis Preeklamsi .....	25
2.10.1 Kriteria Diagnosis Preeklamsi .....	25
2.11 Pemeriksaan Laboratorium Preeklamsi.....	26
2.12 Pencegahan Preeklamsi .....	27
2.13 Tata Laksana Preeklamsi .....	28
2.13.1 Tata Laksana Preeklamsi Ringan.....	28
2.13.2 Tata Laksana Preeklamsi Berat.....	28
2.13.3 Manajemen Intrapartum.....	29
2.14 Komplikasi .....	29
2.15 Upaya Pemerintah .....	29
<b>BAB III.....</b>	<b>30</b>
<b>BAHAN DAN METODE PENELITIAN.....</b>	<b>30</b>

3.1 Alat dan Bahan Penelitian .....	30
3.2 Subjek Penelitian .....	30
3.3 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	30
3.4 Besar Sampel Penelitian .....	31
3.5 Rancangan Penelitian .....	31
3.5.1 Desain Penelitian .....	31
3.5.2 Variabel Penelitian.....	31
3.5.3 Definisi Operasional Variabel Penelitian .....	31
3.6 Prosedur Penelitian.....	33
3.7 Analisis Data .....	34
3.8 Etik Penelitian .....	34
<b>BAB IV</b> .....	<b>35</b>
<b>HASIL DAN PEMBAHASAN</b> .....	<b>35</b>
4.1 Profil Lokasi Penelitian .....	35
4.2 Analisis Univariat .....	35
4.3 Analisis Bivariat .....	37
4.3.1 Hubungan Usia Ibu dengan Kejadian Preeklamsi Berat.....	37
4.3.2 Hubungan Pekerjaan dengan Kejadian Preeklamsi Berat.....	38
4.3.3 Hubungan Pendidikan dengan Kejadian Preeklamsi Berat .....	39
4.3.4 Hubungan Status Gravida dengan Kejadian Preeklamsi Berat.....	40
4.3.5 Hubungan Paritas dengan Kejadian Preeklamsi Berat .....	41
4.3.6 Hubungan Riwayat Hipertensi dengan Kejadian Preeklamsi Berat .....	42
4.3.7 Hubungan Riwayat Preeklamsi Ibu dengan Kejadian Preeklamsi Berat .....	43
<b>BAB V</b> .....	<b>44</b>
<b>SIMPULAN DAN SARAN</b> .....	<b>44</b>
5.1 Simpulan.....	44
5.2 Saran .....	44
<b>DAFTAR PUSTAKA</b> .....	<b>45</b>
<b>LAMPIRAN</b> .....	<b>47</b>
<b>RIWAYAT HIDUP</b> .....	<b>67</b>

## DAFTAR TABEL

### TABEL

2.1 Klasifikasi Hipertensi dalam Kehamilan .....	18
2.2 Kriteria Diagnosis Preeklamsi Ringan .....	25
2.3 Kriteria diagnosis preeklamsi berat.....	26
3.1 Definisi Operasional Variabel Penelitian .....	31
4.1 Gambaran Karakteristik Responden .....	35
4.2 Hubungan Usia Ibu dengan Kejadian PEB .....	37
4.3 Hubungan Pekerjaan dengan Kejadian Preeklamsi Berat .....	38
4.4 Hubungan Pendidikan dengan Kejadian Preeklamsi Berat .....	39
4.5 Hubungan Status Gravida dengan Kejadian Preeklamsi Berat .....	40
4.6 Hubungan Paritas dengan Kejadian Preeklamsi Berat .....	41
4.7 Hubungan Riwayat Hipertensi dengan Kejadian Preeklamsi Berat .....	42
4.8 Hubungan Riwayat Preeklamsi Ibu dengan Kejadian Preeklamsi Berat .....	43

## DAFTAR GAMBAR

### GAMBAR

1.1 Kerangka Pemikiran .....	7
2.1 Sirkulasi Maternal .....	9
2.2 Arteri Spiralis .....	13
2.3 Gambaran Skematis Endoteliosis Kapiler Glomerulus .....	23



## DAFTAR LAMPIRAN

### LAMPIRAN

1. Surat Keputusan Etik Penelitian .....	47
2. Surat Permohonan Izin Pengambilan Data .....	48
3. Data Rekam Medik Pasien .....	50
4. Analisis Bivariat.....	61

