

## ABSTRAK

### GAMBARAN KARAKTERISTIK IBU HAMIL DENGAN PREEKLAMSI DI RUMAH SAKIT “Y” KOTA BANDUNG PERIODE JANUARI-DESEMBER 2018

Joseph Christian Tjahjadi, 1710044

Pembimbing I : Dani, dr., M.kes.

Pembimbing II : Rimonta F. Gunanegara, dr., Sp.OG., M.Pd.Ked.

Preeklamsi merupakan gangguan multisistemik yang ditandai dengan hipertensi pada wanita normotensi dan proteinuri pada usia kehamilan  $\geq 20$  minggu. Preeklamsi menyebabkan sekitar 70.000 kematian ibu dan 500.000 kematian janin setiap tahun di dunia. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran karakteristik ibu hamil dengan preeklamsi di Rumah Sakit “Y” Kota Bandung periode Januari-Desember 2018 berdasarkan usia, paritas, usia kehamilan, proteinuri, pekerjaan, diagnosis tambahan, cara persalinan, berat badan bayi lahir, dan skor APGAR. Penelitian ini merupakan penelitian deskriptif retrospektif menggunakan data rekam medis yang diambil di Rumah Sakit “Y” Kota Bandung periode Januari-Desember 2018. Dari hasil penelitian diketahui terdapat 62 kasus preeklamsi, kejadian terbanyak pada kelompok usia 20-35 tahun (53,23%), multipara (40,32%), ibu rumah tangga (46,77%). Preeklamsi awitan lambat lebih banyak ditemukan (87,10%). Mayoritas ibu hamil dengan preeklamsi mendapat hasil +2 pada pemeriksaan protein urin (56,45%). Mayoritas ibu hamil dengan preeklamsi tidak disertai diagnosis tambahan. Ibu yang melahirkan secara sectio caesarea lebih banyak (56,45%). Sebagian besar bayi lahir dengan berat  $\geq 2.500$  gram (77,97%) dan mengalami asfiksia ringan-sedang (54,24%).

**Kata Kunci** : Karakteristik, Kehamilan, Preeklamsi, Hipertensi, Kota Bandung

## **ABSTRACT**

### **CHARACTERISTICS OF PREGNANT WOMEN WITH PREECLAMPSIA AT “Y” HOSPITAL BANDUNG DURING JANUARY-DECEMBER 2018 PERIOD**

Joseph Christian Tjahjadi, 1710044

*Supervisor I* : Dani, dr., M.Kes.

*Supervisor II* : Rimonta F. Gunanegara, dr., Sp.OG., M.Pd.Ked.

*Preeclampsia is a multisystemic disorder characterized by hypertension in previously normotensive women and proteinuria that begins after 20 weeks of pregnancy. Preeclampsia causes 70.000 maternal death and 500.000 fetal death each year in the world. The objective of this research is to learn about incidents and characteristics of pregnant women with preeclampsia at “Y” Hospital Bandung during January-December 2018 period based on age, parity, gestational age, proteinuria, profession, additional diagnosis, delivery methods, baby weight, and APGAR score of the baby. This is a descriptive-retrospective research using medical records at “Y” Hospital Bandung during January-December 2018 period as sample. According to this research, there are 62 cases of preeclampsia. The majority of the cases are found in 20-35 years-old women (53.23%), multiparous (40.32%), housewives (46.77%). Late onset preeclampsia is more common (87.10%). Majority of the women have +2 proteinuria (56.45%) and have no additional diagnosis. There are more women who gave birth by caesarean section (56.45%). The majority of the baby born from women with preeclampsia have body weights more than 2.500 grams (77.97%) and mild-moderate asphyxia (54.24%).*

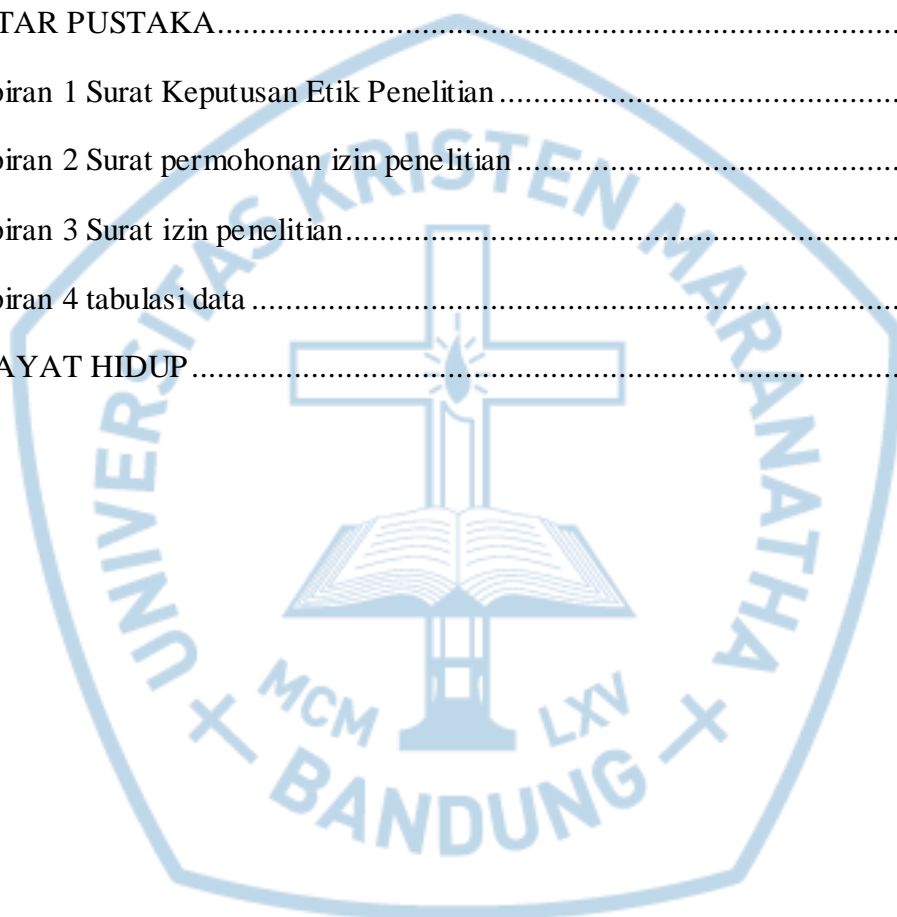
**Keywords :** *Characteristics, Pregnancy, Preeclampsia, Hypertension, Bandung*

## DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN.....	i
SURAT PERNYATAAN .....	ii
ABSTRAK.....	iii
<i>ABSTRACT</i> .....	iv
KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR GAMBAR.....	xi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Identifikasi Masalah.....	3
1.3 Tujuan Penelitian.....	3
1.4 Manfaat Penelitian .....	4
1.4.1 Manfaat Akademis.....	4
1.4.2 Manfaat Praktis .....	4
1.5 Landasan Teori.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1 Plasenta.....	6
2.1.1 Struktur Plasenta .....	6
2.1.2 Sirkulasi Uteroplasenta .....	7
2.1.3 Fungsi Plasenta .....	8
2.2 Hipertensi Kehamilan.....	8
2.3 Preeklamsi.....	9
2.3.1 Definisi .....	9
2.3.2 Etiologi dan Faktor Risiko .....	9

2.3.2.1	Usia dan Paritas.....	10
2.3.2.2	Kehamilan dengan Jumlah Janin Multipel .....	10
2.3.2.3	Obesitas .....	10
2.3.2.4	Riwayat Penyakit Dahulu .....	11
2.3.2.5	Faktor Genetik .....	11
2.3.2.6	Faktor Lain.....	11
2.3.3	Epidemiologi .....	12
2.3.4	Patogenesis dan Patofisiologi.....	14
2.3.5	Diagnosis Berdasarkan Manifestasi dan Pemeriksaan Penunjang.....	16
2.3.6	Penatalaksanaan.....	17
2.3.7	Pencegahan .....	20
2.3.8	Komplikasi .....	21
<b>BAB III BAHAN DAN METODE PENELITIAN .....</b>		<b>22</b>
3.1	Bahan Penelitian .....	22
3.2	Subjek Penelitian.....	22
3.3	Lokasi dan Waktu Penelitian .....	22
3.4	Besar Sampel.....	22
3.5	Kriteria Sampel Penelitian.....	23
3.6	Desain Penelitian.....	23
3.6.1	Metode Penelitian .....	23
3.6.2	Variabel Penelitian.....	23
3.6.3	Definisi Operasional .....	23
3.7	Prosedur Penelitian .....	25
3.8	Analisa Data.....	25
3.9	Etik Penelitian.....	25
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....</b>		<b>27</b>
4.1	Hasil Pengumpulan Data.....	27
4.2	Distribusi Kasus Preeklamsi Berdasarkan Usia Ibu.....	27
4.3	Distribusi Kasus Preeklamsi Berdasarkan Paritas .....	28
4.4	Distribusi Kasus Preeklamsi Berdasarkan Usia Kehamilan.....	29
4.5	Distribusi Kasus Preeklamsi Berdasarkan Proteinuri.....	30

4.6	Distribusi Kasus Preeklamsi Berdasarkan Pekerjaan .....	31
4.7	Diagnosis Tambahan yang Ditemukan pada Kasus Preeklamsi .....	32
4.8	Distribusi Kasus Preeklamsi Berdasarkan Cara Persalinan .....	33
4.9	Distribusi Kasus Preeklamsi Berdasarkan Luaran Bayi.....	34
BAB V SIMPULAN DAN SARAN.....		37
5.1	Simpulan .....	37
5.2	Saran.....	38
DAFTAR PUSTAKA.....		39
Lampiran 1 Surat Keputusan Etik Penelitian .....		43
Lampiran 2 Surat permohonan izin penelitian .....		43
Lampiran 3 Surat izin penelitian.....		45
Lampiran 4 tabulasi data .....		46
RIWAYAT HIDUP .....		47



## DAFTAR TABEL

Tabel 4.1	Distribusi Kasus Preeklamsi pada Ibu Hamil di Rumah Sakit “Y” Kota Bandung Periode Januari-Desember 2018 Berdasarkan Usia.....	39
Tabel 4.2	Distribusi kasus Preeklamsi pada Ibu Hamil di Rumah Sakit “Y” Kota Bandung Periode Januari-Desember 2018 Berdasarkan Paritas.....	40
Tabel 4.3	Distribusi Kasus Preeklamsi pada Ibu Hamil di Rumah Sakit “Y” Kota Bandung Periode Januari-Desember 2018 Berdasarkan Usia Kehamilan.....	41
Tabel 4.4	Distribusi Kasus Preeklamsi pada Ibu Hamil di Rumah Sakit “Y” Kota Bandung Periode Januari-Desember 2018 Berdasarkan Proteinuri.....	42
Tabel 4.5	Distribusi Kasus Preeklamsi pada Ibu Hamil di Rumah Sakit “Y” Kota Bandung Periode Januari-Desember 2018 Berdasarkan Pekerjaan.....	43
Tabel 4.6	Diagnosis Tambahan yang Ditemukan pada Ibu Hamil dengan Preeklamsi di Rumah Sakit “Y” Kota Bandung Periode Januari-Desember 2018.....	44
Tabel 4.7	Distribusi Kasus Preeklamsi pada Ibu Hamil di Rumah Sakit “Y” Kota Bandung Periode Januari-Desember 2018 Berdasarkan Cara Persalinan.....	46
Tabel 4.8	Distribusi Kasus Preeklamsi pada Ibu Hamil di Rumah Sakit “Y” Kota Bandung Periode Januari-Desember 2018 Berdasarkan Berat Badan Lahir Bayi.....	47
Tabel 4.9	Distribusi Kasus Preeklamsi pada Ibu Hamil di Rumah Sakit “Y” Kota Bandung Periode Januari-Desember 2018 Berdasarkan Skor APGAR.....	48

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Struktur Plasenta .....	17
Gambar 2.2	Sirkulasi Uteroplasenta .....	18
Gambar 2.3	AKI di Indonesia Tahun 1991-2015 .....	23
Gambar 2.4	AKN, AKB, dan AKABA di Indonesia Tahun 1991-2017 .....	24
Gambar 2.5	Pengaruh Ketidakseimbangan Faktor Proangiogenik dan Antiangiogenik .....	27
Gambar 2.6	Patogenesis dan Patofisiologi Preeklamsi/Eklamsi.....	28
Gambar 2.7	Alur Tataaksana Preeklamsi .....	31
Gambar 2.8	Alur Tataaksana Preeklamsi Berat .....	32

