

**GAMBARAN FAKTOR-FAKTOR RISIKO PASIEN  
PREEKLAMPSIA BERAT DI DEPARTEMEN  
OBSTETRI DAN GINEKOLOGI RSMH  
PERIODE 1 JANUARI – 31 DESEMBER 2010**

**Skripsi**

**Sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar**

**Sarjana Kedokteran ( S.Ked)**



**Oleh:**

**Roy Maret Tarigan**

**04081001117**

**FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS SRIWIJAYA  
2012**

S.  
618-07  
Roy  
9  
2012

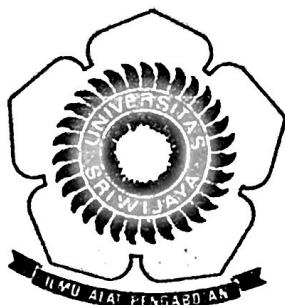
**GAMBARAN FAKTOR-FAKTOR RISIKO PASIEN  
PREEKLAMPSIA BERAT DI DEPARTEMEN  
OBSTETRI DAN GINEKOLOGI RSMH ?  
PERIODE 1 JANUARI – 31 DESEMBER 2010**



**Skripsi**

Sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar

Sarjana Kedokteran ( S.Ked)



Oleh:

Roy Maret Tarigan

04081001117

**FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS SRIWIJAYA  
2012**

HALAMAN PENGESAHAN

**GAMBARAN UMUM FAKTOR-FAKTOR RISIKO  
PASIEN PREEKLAMPSIA BERAT DI DEPARTEMEN  
OBSTETRI DAN GINEKOLOGI RSMH  
PERIODE 1 JANUARI – 31 DESEMBER 2010**

Oleh:  
**ROY MARET TARIGAN**  
**04081001117**

**SKRIPSI**

Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat guna memperoleh gelar  
Sarjana Kedokteran (S. Ked)

Palembang, 3 Februari 2012

Pembimbing I  
Merangkap Penguji I

dr. Nuswil Bernolian, Sp.OG (K)  
NIP. 197 00227 199903 1 004

  
.....

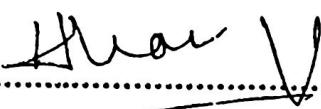
Pembimbing II  
Merangkap Penguji II

dr. Syahril Aziz, Sp.FK, M.Kes  
NIP. 195 00421 197602 1 001

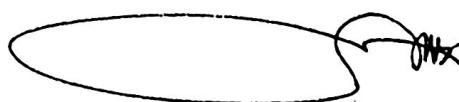
  
.....

Penguji III

dr. H.Hasrul Han, M.Phil  
NIP. 19480313 197603 1 005

  
.....

Mengetahui,  
Pembantu Dekan I



dr. Erial Bahar, M. Sc  
NIP. 1951 1114 197701 1 001

## **PERNYATAAN**

Dengan ini saya menyatakan bahwa

1. Karya tulis saya, skripsi ini adalah asli dan belum pernah diajari mendapatkan gelar akademik (sarjana, magister, dan/doktor) di Universitas Sriwijaya maupun di perguruan tinggi lainnya.
2. Karya tulis ini murni gagasan, rumusan, dan penelitian saya tanpa bantuan pihak lain, kecuali arahan Tim Pembimbing.
3. Dalam karya tulis ini tidak terdapat karya atau pendapat atau dipublikasikan orang lain, kecuali secara tertulis sebagai acuan dalam naskah dengan disebutkan nama dicantumkan dalam daftar pustaka.
4. Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila terdapat penyimpangan dan ketidakbenaran dalam naskah maka saya bersedia menerima sanksi akademik atau sanksi dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi ini.

Palembang, 3 Februari 201

Yang membuat pernyataan

Roy Maret Tarigan

NIM. 04081001117

## HALAMAN PERSEMPERBAHAN

Segala puji dan hormat dan kemuliaan hanya kepadaMu ya Tuhan Yesusku. Tiada yang seperti Engkau ya Bapa. Engkau selalu mencerahkan kasihMu kepadaku, memberikan semangat, dan membimbingku setiap waktuku. Aku besyukur kepadamu ya Allah karena berkat kasihMu aku bisa menyelesaikan skripsiku ini.

Dengan penuh kerendahan hati, karya tulis ini saya persembahkan kepada:

- ✿ Kepada kedua orang tuaku, M. Tarigan dan R. br Barus. Terima kasih buat semua KEKELENGEN (kasih sayang), doa, semangat, dukungan dan jerih payah Bapak sama Mamak selama ini. Semua tetesan keringat, nasihat-nasihat, support yang Bapak sama Mamak berikan kepadaku merupakan penyemangatku dalam menyelesaikan kuliahku. Terima kasih juga buat kesabaran Bapak dan Mamak untuk membimbing aku, dan juga buat semua usaha Bapak sama Mamak untuk menyekolahkan aku disini.
- ✿ Kepada kak tuaku Nani br Tarigan dan Bang Pembangunen Barus. Terima kasih buat dukungan, doa, semangat dan semua nasihat yang Abang dan Kakak berikan kepadaku. Itu adalah penyemangatku untuk belajar disini.
- ✿ Kepada kak tengahku Liasna br Tarigan. Terima kasih buat semangat, doa dan dukungan yang terus kakak berikan bagiku, saat aku down kakak selalu menguatkan dan mendukung aku. Buat setiap candaan dan tawa yang kakak buat di setiap kali kita bersama. Terima kasih banyak kak tengah.
- ✿ Kepada semua Gudak GBKP Palembang, B'Saka, B'Indra, B'Doni, K'Karina, K'Keke, K'Kerin, K'Ella, K'Handa, KBora, Dea, Mona, Soli, Hera, Evi, Berta, Dewi, Nando, Trieka, Elvi dan Rika. Terima kasih buat semua doa teman-teman, semangat, tawa dan rasa kekeluargaan yang mendalam dari teman-teman. Dan juga buat KTBku KTB EAGLES buat B'David, B'Roby, Frengki, Komkom, dan Nando. Thanks bro buat semangat dan doanya untukku dalam penyelesaian skripsiku ini.
- ✿ Kepada GSM PGIWSS buat K'Roneva, K'Ellen, K'Dinar, Mas Jasmanto, Grace dan semuanya, terima kasih buat semua dukungan yang teman-teman berikan dan buat semua semangat, doa dan kebersamaan dari teman-teman.
- ✿ Buat teman-teman di PeDOM buat Santi, Mike, Yohana, Rikardo dan semuanya. Terimakasih buat masukan, dan semangat yang terus teman-teman berikan. Dan juga buat teman-temanku yang lain yang selalu support dan doakan aku buat Ema Florenta dan Gita Elisa terima kasih saudaraku.
- ✿ Buat teman-teman PDU '08, seluruh staf RSMTH, Staf P2SK terima kasih buat kerja sama kalian semua.

## **ABSTRAK**

### **GAMBARAN FAKTOR-FAKTOR RISIKO PASIEN PREEKLAMPSIA BERAT DI DEPARTEMEN OBSTETRI DAN GINEKOLOGI RSMH PERIODE 1 JANUARI – 31 DESEMBER 2010**

**Roy Maret Tarigan, 3 Februari 2012 (63 Halaman)**

**Latar Belakang :** Preeklampsia merupakan penyebab kedua dari kematian ibu yaitu sebanyak 25% dari semua kematian ibu. Tingginya angka kejadian preeklampsia erat kaitannya dengan berbagai faktor-faktor risiko yang dapat dicegah.

**Tujuan:** Mengetahui faktor risiko dari terjadinya preeklampsia di Departemen Obstetri dan Ginekologi RSMH.

**Metode:** Penelitian yang dilakukan adalah penelitian deskriptif. Populasi dalam penelitian ini adalah semua pasien preeklampsia di Bagian Obstetri dan Ginekologi RSMH periode 1 Januari-31 Desember 2010. Sampel dari penelitian ini adalah data rekam medik pasien preeklampsia di Bagian Obstetri dan Ginekologi RSMH periode 1 Januari-31 Desember 2010 yang memenuhi kriteria inklusi. Pengambilan data dilakukan dengan melihat catatan rekam medik pasien.

**Hasil:** Dari 106 data yang memenuhi kriteria inklusi, pasien yang mengalami preeklampsia lebih banyak pada usia antara 20-35 tahun (66%), berstatus multipara (58,5%), berstatus multigravida (60,4%), status sosioekonomi sedang (98,1%), tidak ada riwayat preeklampsia sebelumnya (73,4%), tidak ada riwayat preeklampsia dalam keluarga (93,4%), memiliki BMI 18,5-22,9 Kg/m<sup>2</sup> (50%), interval persalinan diatas 4 tahun (56,3%), dan kebanyakan tidak memiliki riwayat penyakit sebelumnya (97,2%).

**Kata Kunci:** Preeklampsia berat , faktor risiko, kehamilan

## **ABSTRACT**

### **DESCRIPTION OF THE RISK FACTORS OF SEVERE PREECLAMPSIA PATIENTS IN OBSTETRIC AND GYNECOLOGY DEPARTMENT OF RSMH IN 1<sup>st</sup> JANUARY -31<sup>st</sup> DECEMBER 2010 PERIOD**

**Roy Maret Tarigan, 3 February 2012 (63 Pages)**

**Background:** *Preeclampsia is the second leading cause of maternal death, it contribute up to 25% from all of maternal death. High incidence of preeclampsia is closely related to various risk factors that can be prevented.*

**Objective:** *To Know the risk factors of preeclampsia in RSMH Obstetrics and Ginecology Department.*

**Method:** *The research was a descriptive research. Population of this study were all of the preeclampsia patients in RSMH Obstetrics and Ginecology Department in 1<sup>st</sup>January-31<sup>st</sup>December 2010. Sample of this study were all of the preeclampsia patient medical record in RSMH Obstetrics and Ginecology Department in 1<sup>st</sup>January-31<sup>st</sup>December 2010, that fulfill the inclusion criteria. The data were obtained from patient's medical records.*

**Result:** *Of the 106 data that full fill the incultion criteria. Most of patients were at age 20-35 years (66%), multipara (58,5%), multigravida (60,4%), didn't have preeclampsia history (73,4%), didn't have preeclampsia history in family (93,4%), moderate socioeconomic (98,1%), BMI 18,5-22,9 Kg/m<sup>2</sup> (50%), interval between pregnancy more than 4 years (56,3%), and didn't have previous medical problem (97,2%).*

**Keywords:** Severe preeclampsia, risk factor, pregnancy

## KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa yang telah memberikan rahmat, kasih serta kekuatan sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan judul "**Gambaran Faktor-faktor Risiko Pasien Preeklampsia Berat di Departemen Obstetri dan Ginekologi RSMH Periode 1 Januari 2010-31 Desember 2010**"

Pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada **dr. Nuswil Bernolian, Sp.OG(K)** selaku pembimbing substansi, dan **dr. Syahril Aziz, Sp.FK, M.Kes** selaku pembimbing metodologi dan **dr. H. Hasrul Han, M.Phil** selaku penguji atas bimbingan, waktu serta masukan yang membantu dalam penyempurnaan laporan ini.

Penulis juga mengucapkan terima kasih kepada institusi pendidikan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya yang sudah memberikan kesempatan kepada saya untuk belajar tentang kedokteran, kepada Direktur RSMH Palembang yang memberikan izin kepada saya untuk melakukan penelitian dan kepada seluruh Staf Administrasi FK UNSRI.

Penulis juga mengucapkan terima kasih kepada para dosen, keluarga, teman-teman dan kepada semua pihak yang telah membantu dan memberikan semangat dan motivasi dalam penyelesaian skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari kesempurnaan, oleh karena itu kritik dan saran yang membangun dari berbagai pihak sangat penulis harapkan demi perbaikan-perbaikan kedepan.

Palembang, 3 Februari 2012

Penulis

Roy Maret Tarigan

NIM. 04081001117

## DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL .....	i
HALAMAN PERSETUJUAN .....	ii
PERNYATAAN .....	iii
HALAMAN PERSEMBAHAN .....	iv
ABSTRAK .....	v
ABSTRACT .....	vi
KATA PENGANTAR .....	vii
DAFTAR ISI .....	viii
DAFTAR TABEL .....	x
DAFTAR GRAFIK .....	xi
DAFTAR LAMPIRAN .....	xii
BAB I PENDAHULUAN .....	1
1.1. Latar Belakang .....	1
1.2. Rumusan Masalah .....	2
1.3. Tujuan Penelitian.....	3
1.4. Manfaat Penelitian .....	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....	5
2.1. Definisi Preeklampsia .....	5
2.2. Klasifikasi Preeklampsia .....	5
2.2.1. Preeklampsia Ringan.....	5
2.2.2. Preeklampsia Berat.....	6
2.2.3. Impending Preeklampsia .....	7
2.2.4. Eklampsia .....	7
2.3. Etiologi Preeklampsia .....	8
2.4. Insiden Preeklampsia.....	9
2.5. Faktor Risiko Preeklampsia .....	9
2.6. Patogenesis Preeklampsia .....	13
2.7. Patofisiologi Preeklampsia .....	14
2.8. Pencegahan Preeklampsia .....	17
2.9. Penatalaksanaan.....	19
2.9.1. Preeklampsia Ringan.....	19
2.9.2. Preeklampsia Berat.....	19
2.9.3. Eklampsia .....	21
2.10. Prognosis .....	22
2.11. Komplikasi .....	22
2.12. Kerangka Teori.....	25
BAB III METODE PENELITIAN.....	26
3.1. Jenis Penelitian .....	26

3.2. Waktu dan Tempat Penelitian .....	26
3.3. Populasi dan Sampel .....	26
3.4. Variabel Penelitian .....	27
3.5. Definisi Operasional.....	28
3.6. Kerangka Operasional .....	36
3.7. Pengumpulan Data .....	37
3.8. Penyajian Data.....	37
<b>BAB IV. HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>38</b>
4.1.Hasil dan Pembahasan.....	38
4.2.Keterbatasan Penelitian .....	56
<b>BAB V. KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>57</b>
5.1.Kesimpulan.....	57
5.2 Saran.....	62
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>64</b>
<b>LAMPIRAN .....</b>	<b>66</b>
<b>BIODATA .....</b>	<b>75</b>

## **DAFTAR TABEL**

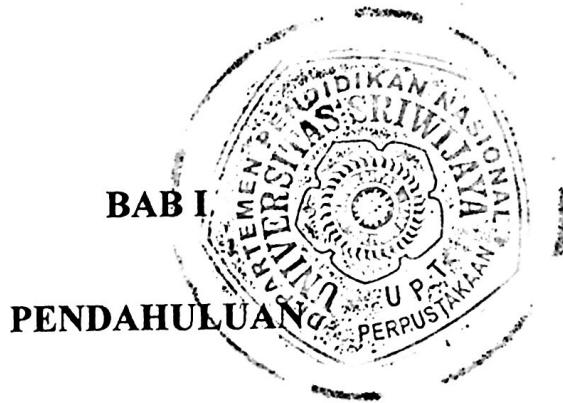
1. Tabel 1. Gambaran pasien berdasarkan kelompok usia .....	39
2. Tabel 2. Gambaran pasien berdasarkan paritas.....	40
3. Tabel 3. Gambaran pasien berdasarkan gravida.....	42
4. Tabel 4. Gambaran pasien bedasarkan riwayat preeklampsia sebelumnya pada kehamilan sebelumnya .....	44
5. Tabel 5. Gambaran pasien berdasarkan riwayat preeklampsia dalam keluarga pasien.....	46
6. Tabel 6. Gambaran pasien berdasarkan ANC .....	47
7. Tabel 7. Gambaran pasien berdasarkan petugas yang memberikan pelayanan ANC.....	49
8. Tabel 8. Gambaran pasien berdasarkan sosioekonomi .....	50
9. Tabel 9. Gambaran pasien berdasarkan indeks massa tubuh .....	52
10. Tabel 10. Gambaran pasien berdasarkan interval persalinan.....	53
11. Tabel 11. Gambaran pasien berdasarkan riwayat penyakit sebelumnya.	55

## **DAFTAR GRAFIK**

1. Grafik 1. Gambaran pasien berdasarkan kelompok usia.....	39
2. Grafik 2. Gambaran pasien berdasarkan paritas.....	41
3. Grafik 3. Gambaran pasien berdasarkan gravida .....	43
4. Grafik 4. Gambaran pasien bedasarkan riwayat preeklampsia sebelumnya pada kehamilan sebelumnya .....	45
5. Grafik 5. Gambaran pasien berdasarkan riwayat preeklampsia dalam keluarga pasien.....	46
6. Grafik 6. Gambaran pasien berdasarkan ANC.....	48
7. Grafik 7. Gambaran pasien berdasarkan petugas yang memberikan pelayanan ANC.....	49
8. Grafik 8. Gambaran pasien berdasarkan sosioekonomi .....	51
9. Grafik 9. Gambaran pasien berdasarkan indeks massa tubuh.....	52
10. Grafik 10. Gambaran pasien berdasarkan interval persalinan.....	54
11. Grafik 11. Gambaran pasien berdasarkan riwayat penyakit sebelumnya	55

## **DAFTAR LAMPIRAN**

1. Lampiran 1. Daftar tabulasi data hasil penelitian ..... 66
2. Lampiran 2. Hasil Output SPSS ..... 71
3. Lampiran 3. Lembar konsultasi ..... 75
4. Lampiran 4. Surat izin penelitian dari FK UNSRI ..... 76
5. Lampiran 5. Surat selesai penelitian dari RSMH ..... 77



## BAB I

### PENDAHULUAN

#### 1.1 Latar Belakang

Berdasarkan Survei Demografi Kesehatan Indonesia (SDKI) tahun 2007, angka kematian maternal di Indonesia sebesar 248/100.000 kelahiran hidup. Angka tersebut termasuk angka kematian ibu yang cukup tinggi dimana pemerintah mencanangkan untuk mencapai 100/100.000 kelahiran hidup pada tahun 2015.<sup>2,4</sup>

Penyebab utama dari kematian ibu tersebut adalah pendarahan, preeklampsia atau eklampsia, komplikasi aborsi, partus macet dan sepsis. Preeklampsia merupakan penyebab kedua dari kematian ibu tersebut yaitu sebanyak 25% dari semua kematian ibu. Sesungguhnya kematian ibu karena preeklampsia ini dapat dicegah dengan pemantauan dan asuhan antenatal yang baik.<sup>2</sup>

Penyebab pasti dari preeklampsia belum diketahui sampai saat ini. Upaya untuk menurunkan angka kesakitan dan kematian ibu karena preeklampsia dapat dilakukan dengan pencegahan dan diagnosis yang cepat serta penanganan yang cepat dan tepat.<sup>2</sup> Upaya pencegahan dini dapat dilakukan jika kita mengetahui faktor-faktor yang menjadi faktor risiko terjadinya preeklampsia.

Dari penelitian-penelitian yang sudah dilakukan telah banyak faktor risiko yang teridentifikasi yang mempengaruhi terjadinya

yang pernah dilaporkan yaitu paritas, usia ibu, interval persalinan, berkaitan dengan ras dan etnis, genetik, obesitas, faktor lingkungan, sosioekonomi, riwayat penyakit sebelumnya seperti hipertensi kronik, kelainan faktor pembekuan darah, diabetes, penyakit ginjal, penyakit autoimun seperti lupus. Dan dari penelitian terbaru ditemukan juga bahwa penyakit periodontitis dihubungkan dengan preeklampsia dan ada hubungan antara infeksi traktus urinarius selama kehamilan dan preeklampsia.<sup>2,3,7,11,14</sup>

Oleh karena itu penulis merasa penting untuk mengetahui gambaran faktor-faktor risiko pasien preeklampsia di Departemen Obstetri dan Ginekologi RSMH periode 1 Januari – 31 Desember 2010.

## **1.2 Rumusan Masalah**

Bagaimana gambaran faktor-faktor risiko pasien preeklampsia berat di Departemen Obstetri dan Ginekologi RSMH?

## **1.3 Tujuan Penelitian**

### **1.3.1 Tujuan Umum**

Mengetahui gambaran faktor-faktor risiko pasien preeklampsia berat di Departemen Obstetri dan Ginekologi RSMH periode 1 Januari – 31 Desember 2010.

### 1.3.2 Tujuan Khusus

- a. Mengetahui jumlah pasien preeklampsia berat di Departemen Obstetri dan Ginekologi RSMH periode 1 Januari – 31 Desember 2010.
- b. Mengetahui gambaran sosiodemografi yang meliputi usia ibu, paritas, gravida, interval persalinan, dan sosioekonomi pada pasien preeklampsia berat di Departemen Obstetri dan Ginekologi RSMH periode 1 Januari – 31 Desember 2010.
- c. Mengetahui gambaran BMI dan *ante natal care* (ANC) pada pasien preeklampsia berat di Departemen Obstetri dan Ginekologi RSMH periode 1 Januari – 31 Desember 2010.
- d. Mengetahui gambaran riwayat preeklampsia dalam keluarga, riwayat preeklampsia pada kehamilan sebelumnya dan riwayat penyakit sebelumnya pada pasien preeklampsia berat di Departemen Obstetri dan Ginekologi RSMH periode 1 Januari – 31 Desember 2010.

### 1.4 Manfaat Penelitian

- a. Hasil penelitian ini diharapkan dapat menjadi sumber informasi mengenai gambaran faktor-faktor risiko yang mempengaruhi preeklampsia berat yang terjadi di Departemen Obstetri dan Ginekologi RSMH.

- b. Sebagai sumber informasi bagi masyarakat mengenai gambaran faktor-faktor risiko yang mempengaruhi terjadinya preeklampsia berat sehingga masyarakat sadar akan pentingnya untuk melakukan pemeriksaan kehamilan secara rutin.
- c. Hasil penelitian ini diharapkan dapat menjadi referensi dalam melakukan penyuluhan kepada masyarakat mengenai pencegahan terjadinya preeklampsia berat dengan cara meminimalisir faktor risiko

## DAFTAR PUSTAKA

1. Prawirohardjo,S. 2010. Ilmu Kebidanan : Hipertensi dalam Kehamilan. Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo, Jakarta, Indonesia. Hal 530 – 561
2. Prawirohardjo,S. 2010.Illu Kebidanan : Kematian ibu dan perinatal. Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo, Jakarta, Indonesia. Hal 53-66
3. Cunningham FG. 2010. Williams Obstetrics 23<sup>rd</sup> ed : pregnancy Hypertension. McGraw-Hill Companies, United States of America. section VII, chapter 34.
4. Omole A. dan A.O. Ashimi. 2008. Preeclampsia A Study of risk factors. Nigerian Medical practitioner. Vol 53 No. 6: 100-101 (Online) (<http://ajol.info.index.php/nmp/article/view/28935>, diakses pada 3 Oktober 2011)
5. Zina Semenovskaya, 2010. Pregnancy : preeclampsia. e-medicine. (<http://emedicine.medscape.com/article/796690-overview>, diakses pada 15 september 2011)
6. Edelstein , Charles L. 2011. Biomarkers of Kidney Disease: Biomarkers in Preeclampsia. Elsevier.
7. Ruma, Michael, DKK. 2008. OBSTETRICS :Maternal periodontal disease, systemic inflammation, and risk for preeclampsia. American Journal of Obstetrics & Gynecology. 389.e2

8. Wilcox, Allen J DKK. 2002. Interval Between Pregnancies ang The Risk of Preeclampsia. New England Journal Medicine. Vol. 346, No.1
9. Diaz, Sonia Hernandes, DKK. 2009. Risk of pre-eclampsia in first and subsequent pregnancies:prospective cohort study. BMJ.
10. Wagner, Lana K. 2004. Diagnosis and Management of Preeclampsia. American Family Physician. Volume 70, Number 12, 2317-24.
11. Karmon, Anatte & Sheiner, Eyal. 2008. The Relationship Between Urinary Tract Infection During Pregnancy and Preeclampsia : Causal, Confounded or Spurious?. Archives of Gynecology and Obstetrics .Volume 277, Number 6, 479-481, DOI: 10.1007/s00404-008-0643-2
12. Lyall , Fioan & Belfort ,Michael. 2007. Pre-eclampsia Etiology and Clinical Practice. Cambridge University Press, New York, United States of America.
13. Drake,B. 2010. Preeclampsia Risk in Pregnancy. Providence Helath and Service.([http://www.prividence.org/oregon/health\\_resource\\_centres/pregnancy\\_centre/AAP\\_preeclampsia.html](http://www.prividence.org/oregon/health_resource_centres/pregnancy_centre/AAP_preeclampsia.html), Diakses 20 Januari 2012)
14. Christine L Roberts, Jane B Ford, et al. 2011. Population based trends in pregnancy hypertension dan preeclampsia: an international comparative study. BMJ open 2011.
15. Wiknjosastro, Hanafi, Saifuddin Abdul, 2002. Ilmu Kebidanan, Edisi 3, Yayasan Bina Pustaka Sarwono, Jakarta.