

**FAKTOR USIA DAN RIWAYAT PREEKLAMPSIA KEHAMILAN  
SEBELUMNYA PADA KEJADIAN PREEKLAMPSIA DI BAGIAN  
OBSTETRI DAN GINEKOLOGI RSMH PALEMBANG  
PERIODE 1 JANUARI 2011 – 31 DESEMBER 2011**

**Skripsi**

**Sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar  
Sarjana Kedokteran (S.Ked)**



**Oleh :**

**SIVANESWARY MUNIAPPAN**

**04091401075**

**FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS SRIWIJAYA**

**2013**



S  
618-7  
SIV  
f  
2013

Record : 21084  
Reg : 21548



**FAKTOR USIA DAN RIWAYAT PREEKLAMPSIA KEHAMILAN  
SEBELUMNYA PADA KEJADIAN PREEKLAMPSIA DI BAGIAN  
OBSTETRI DAN GINEKOLOGI RSMH PALEMBANG  
PERIODE 1 JANUARI 2011 – 31 DESEMBER 2011**

**Skripsi**

**Sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar  
Sarjana Kedokteran (S.Ked)**



**Oleh :**

**SIVANESWARY MUNIAPPAN**

**04091401075**

**FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS SRIWIJAYA**

**2013**

**HALAMAN PERSETUJUAN**

**FAKTOR USIA DAN RIWAYAT PREEKLAMPSIA KEHAMILAN  
SEBELUMNYA PADA KEJADIAN PREEKLAMPSIA DI BAGIAN  
OBSTETRI DAN GINEKOLOGI RSMH PALEMBANG  
PERIODE 1 JANUARI 2011 - 31 DESEMBER 2011**

Oleh:  
**SIVANESWARY MUNIAPPAN**  
**04091401075**

Untuk memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar Sarjana Kedokteran  
Telah diuji oleh tim penguji dan disetujui pembimbing

Palembang, 4 Januari 2013

**Pembimbing I**



**Dr.dr.H.Kms.Yusuf Effendi, SPOG(K)**  
**NIP : 19691227198701001**

**Pembimbing II**



**drh.Mubaimin Ramdja,MSc**  
**NIP : 190702271990031002**

**Mengetahui,**  
**Pembantu Dekan 1**



**dr. Mutiara Budi Azhar, SU, M. MedSc**  
**NIP : 195201071989031001**

## PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa :

1. Karya tulis Saya, skripsi ini adalah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik ( Sarjana, ~~magister, dan/atau doktor~~ \*), baik di Universitas Sriwijaya maupun di perguruan tinggi lainnya.
2. Karya tulis ini murni gagasan, rumusan dan penelitian Saya sendiri, tanpa bantuan pihak lain, kecuali arahan Tim Pembimbing.
3. Dalam karya tulis ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau dipublikasikan orang lain, kecuali secara tertulis dengan dicantumkan sebagai acuan dalam naskah dengan disebutkan nama pengarang dan dicantumkan dalam daftar pustaka.
4. Pernyataan ini Saya buat dengan sesungguhnya dan apabila di kemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini, maka Saya bersedia menerima sanksi akademik dan sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi ini.

Palembang, 4 Januari 2013  
Yang membuat pernyataan



( Sivaneswary Muniappan)

04091401075

\* Coret yang tidak perlu



## **ABSTRAK**

### **FAKTOR USIA DAN RIWAYAT PREEKLAMPSIA KEHAMILAN SEBELUMNYA PADA KEJADIAN PREEKLAMPSIA DI BAGIAN OBSTETRI DAN GINEKOLOGI RSMH PALEMBANG**

**PERIODE 1 JANUARI 2011-31 DESEMBER 2011**

**SIVANESWARY MUNIAPPAN, JANUARI 2013**

Preeklampsia merupakan penyebab utama morbiditas dan mortalitas pada ibu dan bayi. Faktor-faktor risiko ditemukan yang mempunyai hubungan dengan kejadian preeklampsia di RSMH Palembang adalah usia ekstrim dan riwayat preeklampsia pada kehamilan sebelumnya. Oleh sebab itu, penelitian dilakukan untuk melihat distribusi frekuensi ibu yang preeklampsia dengan dua variable tersebut. Penelitian yang dilakukan merupakan penelitian deskriptif. Data diambil dari seluruh rekam medik pasien yang didiagnosis preeklampsia di bagian Obstetri dan Ginekologi di RSMH Palembang periode 1 Januari 2011 – 31 Desember 2011. Frekuensi usia pasien dan riwayat preeklampsia pada kehamilan sebelumnya dihitung.

Dalam periode tersebut, terdapat 184 kasus preeklampsia di RSMH Palembang. Didapati dari 184 orang ibu yang bersalin dengan preeklampsia sebanyak 64 orang yang berusia risiko terdiri dari 15 orang ( 8.2%) dibawah 20 tahun dan 49 orang ( 26.6%) di atas 35 tahun. Sebanyak 120 orang ( 65.2%) ibu bersalin dengan preeklampsia berusia antara 20 hingga 35 tahun. Penelitian mendapatkan dalam kasus preeklampsia terdapat 19 orang (10.3%) kasus preeklampsia yang berulang.

**Kata Kunci :** Preeklampsia, usia, riwayat preeklampsia

## ABSTRACT

### AGE FACTOR AND HISTORY OF PREEKLAMPSIA IN PREVIOUS PREGNANCY IN CASES OF PREECLAMPSIA IN MOHAMED HOESIN HOSPITAL PALEMBANG IN 1<sup>st</sup> JANUARI 2011 – 31<sup>st</sup> DESEMBER 2011

SIVANESWARY MUNIAPPAN, JANUARI 2013

Preeclampsia is one of the main factors in morbidity and mortality of mothers and babies. Risk factors that were found related with the incidence of preeclampsia in RSMH Palembang are extreme age and history of preeclampsia in previous pregnancy. Hence, this research was conducted to view the numbers of preeclampsia mothers that related with those two variables. The conducted research was a descriptive type. Data were collected from preeclampsia patients medical record who were diagnosed in Obstetric and Gynaecology Department in RSMH Palembang on 1<sup>st</sup> January 2011 until 31<sup>st</sup> Desember 2011 period. Frequencies of the patient's age and history of preeclampsia in previous pregnancy were conducted.

During this period there were 184 preeclampsia cases were found in RSMH Palembang. Most preeclampsia mothers were at age between 20 to 35 years old (65,2%). Those who aged younger than 20 years old were (8,2%) and older then 35 years old were (26,6%). Up to (10,3%) of the cases were recurrent preeclampsia.

**Key words :** Preeclampsia, age ,preeclampsia history



## KATA PENGANTAR

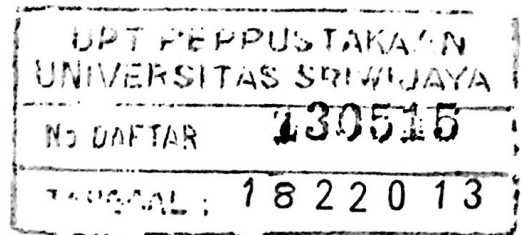
Puji dan syukur senantiasa saya panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa kerana atas limpah karunia – Nya saya dapat menyelesaikan skripsi penelitian belajar riset yang berjudul “Faktor usia dan Riwayat Preeklampsia Kehamilan Sebelumnya Pada Kejadian Preeklampsia di RSMH Palembang Periode 1 Januari 2011 – 31 Desember 2011”. Pengalaman belajar riset ini merupakan salah satu syarat yang harus dipenuhi untuk dapat menyelesaikan program studi akademik di Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya dan mendapat gelar sarjana kedokteran (S.Ked).

Dengan selesainya skripsi ini, saya mengucapkan ribuan terima kasih kepada, Dr.dr.H.Kms.Yusuf Effendi,SPOG(K) selaku dosen pembimbing substansi dan Drh.Muhaimin Ramdja,MSc selaku pembimbing II yang telah meluangkan waktunya untuk membimbing saya dalam proses penyusunan skripsi ini dan Ibu Srinita S.Si,M.Si. selaku pembimbing III untuk kritik dan sarannya.

Selain itu juga saya ingin mengucapkan terima kasih kepada keluarga atas dukungannya, teman-teman angkatan 2009 dan kakak-kakak tingkat atas kebersamaannya selama kuliah dan bantuannya dalam menyelesaikan skripsi ini. Saya menyadari akan keterbatasan kemampuan maupun kesempatan dalam menyusun skripsi ini. Oleh kerana itu, kritik dan saran sangat saya harapkan demi perbaikan di masa yang akan datang. Semoga skripsi ini menjadi panduan yang baik dalam melakukan penelitian belajar riset.

Palembang, 4 Januari 2013

Sivaneswary Muniappan



## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
PERNYATAAN.....	iv
ABSTRAK.....	v
ABSTRACT.....	vi
KATA PENGHANTAR.....	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR GAMBAR.....	x
<b>BAB 1      PENDAHULUAN</b>	
1.1    Latar Belakang.....	1
1.2    Rumusan Masalah.....	2
1.3    Tujuan Penelitian.....	3



1.4	Manfaat Penelitian.....	3
-----	-------------------------	---

## **BAB II        TINJAUAN PUSTAKA**

2.1	Definisi.....	4
2.2	Epidemiologi.....	4
2.3	Etiologi.....	5
2.4	Pembagian Preeklampsia.....	5
2.5	Pembagian klasifikasi.....	7
2.6	Faktor Risiko.....	9
2.7	Patofisiologi.....	12
2.8	Patologi.....	18
2.9	Pencegahan.....	26
2.10	Penatalaksanaan.....	26
2.11	Prognosis.....	33
2.12	Komplikasi.....	33
2.13	Kerangka Teori.....	37

### **BAB III      METODE PENELITIAN**

3.1	Jenis Penelitian.....	38
3.2	Waktu dan Tempat Penelitian.....	38
3.2.1	Tempat .....	38
3.2.2	Waktu.....	38
3.3	Populasi dan Sampel.....	38
3.3.1	Populasi.....	38
3.3.2	Besar Sampel.....	39
3.3.3	Kriteria Inklusi dan Eksklusi	
3.3.3.1	Inklusi.....	39
3.3.3.2	Eksklusi.....	39
3.3.3.3	Cara Pengambilan Sampel.....	39
3.4	Variabel Penelitian.....	40
3.5	Definisi Operasional.....	40
3.6	Cara Pengumpulan Data.....	42
3.7	Cara Pengolahan dan Analisis Data .....	42
3.8	Kerangka Operasional.....	43



**BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN**

4.1 Distribusi Usia Ibu Bersalin dengan Preeklampsia.....44

4.2 Distribusi Riwayat Preeklampsia pada Kehamilan Sebelumnya.....47

**BAB V KESIMPULAN DAN SARAN**

5.1 Kesimpulan..... 49

5.2 Saran..... 50

**DAFTAR PUSTAKA ..... 51**

**LAMPIRAN**

**BIODATA**

## DAFTAR TABEL

Tabel 1 Distribusi Usia ibu Bersalin Dengan Preeklampsia.....	45
Tabel 2 Distribusi Riwayat Preeklampsia Pada Kehamilan Sebelumnya.....	47

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Pasien yang bersalin dengan preeklampsia berdasarkan kelompok usia.. 46

Gambar 2. Pasien yang bersalin dengan preeklampsia berdasarkan riwayat  
preeklampsia pada kehamilan sebelumnya ..... 48



## **BAB I**

### **PENDAHULUAN**

#### **1.1 Latar Belakang**

Menurut data yang diperoleh, preeklampsia, eklampsia, dan hipertensi yang dipicu oleh kehamilan merupakan penyebab utama morbiditas dan mortalitas pada ibu dan bayi. Penyebab- penyebab ini menyumbang sebanyak 76.000 kematian maternal dan 500.000 kematian bayi setiap tahun (Lim, 2011).

Wanita yang hamil pada usia ekstrim yaitu dibawah 20 tahun dan 35 tahun ke atas memiliki risiko tinggi untuk menderita preeklampsia. Berdasarkan penelitian usia dibawah 20 tahun sering dikaitkan dengan faktor primigravida. Bagi usia diatas 35 tahun dihubungkan dengan perubahan fisiologis seperti vasospasme, aktivasi dari sistem koagulasi dan gangguan keseimbangan humoral dan autocooids (Lim, 2011). Penelitian faktor usia ini pernah dilakukan oleh Lilik Fitriana (2010), di RSMH Palembang dan mendapatkan hubungan bermakna dengan angka kejadian preeklampsia berat bagi ibu yang berusia lebih dari 35 tahun.

Penelitian lain juga menyebutkan bahwa ibu hamil yang mempunyai riwayat preeklampsia pada kehamilan sebelumnya berisiko tinggi untuk preeklampsia pada kehamilan selanjutnya. Ini dihubungkan dengan terjadinya disfungsi endotel yang menimbulkan pembengkakan endotel kapiler glomerulus yang disebut endoteliosis kapiler glomerulus serta berpotensi menimbulkan risiko hipertensi kronis dan penyakit jantung vaskular. Penelitian ini pernah dilakukan juga di RSMH Palembang oleh

Nurhayati(2009), yang menemukan adanya hubungan riwayat preeklampsia dengan kejadian preeklampsia di RSMH Palembang.

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. Upaya pencegahan dini dapat dilakukan jika kita mengetahui faktor yang menjadi faktor resiko preeklampsia.

Berdasarkan data yang diperoleh diatas, saya berminat untuk mengetahui faktor usia dan riwayat preeklampsia kehamilan sebelumnya pada kejadian ibu bersalin dengan preeklampsia di bagian Obstetri dan Ginekologi RSUP. Dr.Mohammad Hoesin Palembang periode 1 Januari 2011 – 31 Desember 2011.

## **1.2 Rumusan Masalah**

1. Berapa distribusi frekuensi ibu bersalin dengan preeklampsia di bagian Obstetri dan Ginekologi RSUP.Dr.Mohammad Hoesin Palembang?
2. Berapa distribusi frekuensi faktor usia pada kejadian ibu bersalin dengan preeklampsia di bagian Obstetri dan Ginekologi RSUP.Dr.Mohammad Hoesin Palembang?
3. Berapa distribusi frekuensi riwayat preeklampsia pada kehamilan sebelumnya pada kejadian ibu dengan preeklampsia di bagian Obstetri dan Ginekologi RSUP.Dr.Mohammad Hoesin Palembang?



### **1.3 Tujuan Penelitian**

#### **1.3.1 Tujuan umum**

Mengetahui distribusi frekuensi faktor usia dan riwayat preeklampsia pada kehamilan sebelumnya pada kejadian ibu bersalin dengan preeklampsia di bagian Obstetri dan Ginekologi RSUP.Dr.Mohammad Hoesin Palembang.

#### **1.3.2 Tujuan khusus**

- a. Mengetahui distribusi frekuensi ibu bersalin dengan preeklampsia di bagian Obstetri dan Ginekologi RSUP.Dr.Mohammad Hoesin Palembang.
- b. Mengetahui distribusi frekuensi ibu bersalin dengan preeklampsia berdasarkan usia di bagian Obstetri dan Ginekologi RSUP.Dr.Mohammad Hoesin Palembang.
- c. Mengetahui distribusi frekuensi ibu bersalin dengan preeklampsia berdasarkan riwayat preeklampsia kehamilan sebelumnya di bagian Obstetri dan Ginekologi RSUP.Dr.Mohammad Hoesin Palembang.

### **1.4 Manfaat Penelitian**

#### **1.4.1 Bagi peneliti**

Menambah ilmu serta pengalaman dalam menerapkan ilmu kedokteran khususnya metode penelitian.

#### **1.4.2 Bagi Masyarakat**

Sebagai informasi kepada masyarakat terutama ibu hamil tentang preeklampsia dan faktor-faktor risikonya sehingga masyarakat sadar akan pentingnya melakukan pemeriksaan kehamilan sesering mungkin.

## DAFTAR PUSTAKA

- American College of Obstetricians and Gynecologists. *Hypertension in pregnancy. ACOG Technical Bulletin No. 219*. Washington DC: 1996.
- Arngrimsson R, Bjornsson S, Geirsson RT, Bjornsson H, Walker JJ, Snaedal G *Genetic and familial predisposition to eclampsia and pre-eclampsia in a defined population. Br J Obstet Gynaecol* 1990; 97:762-9. MedlineWeb of Science
- Cunningham FG, Gant N, et al. Williams Obstetrics 22<sup>nd</sup> ed. McCraw Hill, Medical Publishing Division, 2005:762.
- Coonrod DV, Hickok DE, Zhu K, Easterling TR, Daling JR *Risk actors for preeclampsia in twin pregnancies: a population-based cohort study. Obstet Gynecol* 1995; 85:645-50. CrossRefMedlineWeb of Science URL : <http://www.bmj.com/content/330/7491/565>
- Cincotta RB, Brennecke SP. *Family history of pre-eclampsia as a predictor for pre-eclampsia in primigravidas. Int J Gynaecol Obste* 1998; 60:23-7. CrossRefMedline
- Dikman AM. , 2010 : Hipertensi dalam kehamilan, Editor : Prof. dr. Saifuddin , A.B. , dr. Rachimhadhi dan Prof. Dr. dr. Wiknjastro G.H. Edisi Ketiga. PT Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo Jakarta, 2010. Hal 531-559.

Duckitt K, Harrington D; Risk factors for pre-eclampsia at antenatal booking: systematic review of controlled studies.; *BMJ*. 2005 Mar 12;330(7491):565. Epub 2005 Mar 2.

Department of Obstetrics and Gynecology, Virginia Commonwealth University Medical Center, Richmond, VA 23298-0034, USA.  
swwalsh@vcu.edu URL :  
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/1802335>

DISSEMINATED INTRAVASKULAR COAGULATION (DIC) IN PREGNANCY.A NOVA SCOTION PERSPECTIVE. Darrien Rattray PGY4, dr Thomas Baskett Sept 29,2010.  
<http://obstetrics.medicine.dal.ca/news/documents/DisseminatedIntravascularCoagulationDICinPregnancy.pdf>

ERROL R. NORWITZ, MD, PhD,\* CHAUR-DONG HSU, MD, MPH,  
*and* JOHN T. REPKE, MD CLINICAL OBSTETRICS AND GYNECOLOGY *Volume 45, Number 2, 308–329 © 2002, Lippincott Williams & Wilkins, Inc.*

Fitriana,L.2010.Hubungan Faktor Usia dan Jumlah Gravida dengan angka Kejadian Preeklampsia Berat di Bagian Obstetri Dan Ginekologi RSUP.Dr.Mohammad Hoesin Palembang periode 1 Januari – 31 Desember 2008.Skripsi tidak diterbitkan. Palembang:Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya

Fedrick U.E & Sibai B.M. 2005 : Hipertensive Diseases in Pregnancy in *Clinical Obstetrics the Fetus and Mother*, Editor : Reece, E.A, Norman F.G. John C.H. th<sup>3</sup> edition, Volume 38,684-701.

Gibson P and Carson MP. Hypertension and Pregnancy. e-Medicine.  
July 2009.

Hnat MD, Sibai BM. Severe preeclampsia remote from term in Belfort  
MA, Thornton S, Saade GR Hypertension in Pregnancy, Marcel  
Dekker, Inc, New York, 2003, 85—115

Journal Watch Specialties. Publisher from New England Journal of  
Medicine URL : [http://womens-  
health.jwatch.org/cgi/content/full/2010/708/1](http://womens-health.jwatch.org/cgi/content/full/2010/708/1)

**Kee-Hak Lim, MD** Associate Professor, Department of Obstetrics and  
Gynecology, Harvard Medical School; Consulting Staff, Harvard  
Medical Faculty Physicians and Beth Israel Deaconess Medical  
Center Nov 2011  
URL: <http://emedicine.medscape.com/article/1476919-overview>

Lee CJ, Hsieh TT, Chiu TH, Chen KC, Lo LM, Hung TH *Risk factors  
for pre-eclampsia in an Asian population. Int J Gynecol  
Obstet* 2000; 70:327–33. CrossRef Medline URL :  
[http://www.ijgo.org/article/S0020-7292\(00\)00240-X/abstract](http://www.ijgo.org/article/S0020-7292(00)00240-X/abstract)

**Michael P Carson, MD** Clinical Associate Professor, Department of  
Medicine, Clinical Associate Professor, Department of  
Obstetrics/Gynecology and Reproductive Sciences, University of  
Medicine and Dentistry of New Jersey, Robert Wood Johnson  
Medical School; Director of Research/Outcomes, Department of  
Medicine, Jersey Shore University Medical Center. Hypertension  
in pregnancy  
URL: <http://emedicine.medscape.com/article/261435-overview>

Nurhayati, 2009. Faktor – faktor yang berhubungan dengan Kejadian Preeklampsia pada Ibu Hamil Di RSUP. Dr. Mohammad Hoesin Palembang Tahun 2009. Skripsi tidak diterbitkan. Palembang: Program Studi Kesehatan Masyarakat Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan

Preeklampsia – Eklampsia Doctor Patient UK. (Patient Plus Article)  
Patient.co.uk trusted medical information n support. URL:  
<http://www.patient.co.uk/doctor/Pre-eclampsia-and-Eclampsia.htm#ref3>

Report of the National High Blood Pressure Education Program Working Group on High Blood Pressure in Pregnancy. *Am J Obstet Gynecol*. Jul 2000;183(1):S1-S22. [Medline].

Saftlas AF, Olson DR, Franks AL, Atrash HK, Pokras R. *Epidemiology of preeclampsia and eclampsia in the United states, 1979-1986. Am J Obstet Gynecol* 1990; 163:460–5. Medline Web of Science

Stone JL, Lockwood CJ, Berkowitz GS, Alvarez M, Lapinski R, Berkowitz RL *Risk factors for severe preeclampsia. Obstet Gynecol* 1994; 83:357–61. Medline Web of Science



- Sibai BM. Diagnosis and management of gestational hypertension and preeclampsia. *Obstet Gynecol.* Jul 2003;102(1):181-92. [Medline].
- Sibai BM. Diagnosis, controversies, and management of the syndrome of hemolysis, elevated liver enzymes, and low platelet count. *Obstet Gynecol.* May 2004;103(5 Pt 1):981-91. [Medline].
- The Merck Manual: Kidney and Urinary Tract Disorders.2003 ( Edisi Kedua).(Penerbit Merck & Co,Inc.2003 America.Hal : 744-746
- The Harvard Health Publications Special Health Report, Hypertension: Controlling the "Silent Killer." Copyright 2007 by the President and Fellows of Harvard College
- WHO, 2004. Bethesda, MD. *Global Burden of Disease for the Year 2001 by World Bank Region, for Use in Disease Control Priorities in Developing Countries, National Institutes of Health: WHO. Make every mother and child count. World Health Report, 2005, Geneva:World Health Organization, 2005. 2<sup>nd</sup> ed.*
- Wiknjosastro, 2006,gambaran faktor yang berpengaruh terhadap kematian janin dalam rahim URL:( <http://kebidanan-kti.blogspot.com/2011/12/gambaran-faktor-yang-berpengaruh.html>).