



**LUARAN MATERNAL DAN PERINATAL PADA IBU HAMIL
DENGAN PREEKLAMPSIA BERAT
(Analisis Perbedaan Faktor Risiko dengan dan Tanpa Riwayat
Preeklampsia)**

**LAPORAN HASIL
KARYA TULIS ILMIAH**

**Diajukan sebagai syarat untuk mengikuti ujian hasil Karya Tulis Ilmiah
mahasiswa Program Strata-1 Kedokteran Umum**

**SARAH DYAANGGARI AKIP
22010111140188**

**PROGRAM PENDIDIKAN SARJANA KEDOKTERAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS DIPONEGORO
2015**

LEMBAR PENGESAHAN LAPORAN HASIL KTI

**LUARAN MATERNAL DAN PERINATAL PADA IBU HAMIL DENGAN
PREEKLAMPSIA BERAT
(Analisis Perbedaan Faktor Risiko dengan dan Tanpa Riwayat Preeklampsia)**

Disusun oleh

SARAH DYAANGGARI AKIP

22010111140188

Telah disetujui

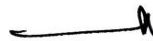
Semarang, 8 Juli 2015

Pembimbing I



dr. Putri Sekar Wiyati, Sp.OG(K)
NIP. 19810207201012003

Pembimbing II



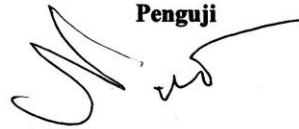
dr. Noor Wijayahadi, M.Kes, Ph.D
NIP. 196406301996031001

Ketua Penguji



dr. Julian Dewantiningrum, MSi.Med, Sp.OG(K)
NIP. 19790716200812002

Penguji

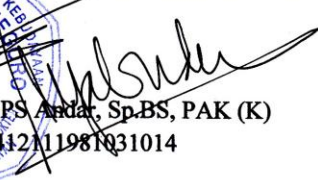


dr. Siti Amarwati, Sp.PA(K)
NIP. 195108061979032001

Mengetahui,
a.n. Dekan

Ketua Program Studi Pendidikan Dokter




dr. Eric BPS Andar, Sp.BS, PAK (K)
NIP. 195412111981031014

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : Sarah Dyaanggari Akip

NIM : 22010111140188

Mahasiswa : Program Pendidikan Sarjana Kedokteran Fakultas Kedokteran
UNDIP Semarang

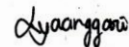
Judul KTI : Luaran Maternal dan Perinatal pada Ibu Hamil dengan
Preeklampsia Berat

Dengan ini menyatakan bahwa:

- a. Karya tulis ilmiah saya ini adalah asli dan belum pernah dipublikasikan atau diajukan untuk mendapat gelar akademik di Universitas Diponegoro maupun perguruan tinggi lainnya.
- b. Karya tulis ini adalah gagasan, rumusan, dan penelitian saya sendiri, tanpa bantuan orang lain, kecuali pembimbing dan pihak lain sepengetahuan pembimbing.
- c. Dalam karya tulis ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau dipublikasikan orang lain, kecuali secara tertulis dengan jelas dicantumkan sebagai acuan dalam naskah dengan disebutkan nama pengarang dan judul buku aslinya serta dicantumkan dalam daftar pustaka.

Semarang, Juni 2015

Yang membuat pernyataan,



Sarah Dyaanggari Akip

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT, karena limpahan rahmat dan hidayah-Nya karya tulis ilmiah ini dapat diselesaikan dengan baik. Penulisan karya tulis ilmiah ini dilakukan dengan tujuan untuk mencapai derajat sarjana strata-1 kedokteran umum di Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro.

Dalam penulisan karya tulis ilmiah ini, penulis mendapat banyak bantuan dan bimbingan dari banyak pihak. Pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih serta penghargaan kepada:

1. Rektor Universitas Diponegoro yang telah memberikan kesempatan kepada peneliti untuk menimba ilmu dan mengembangkan diri.
2. Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro yang telah memberikan kepada penulis untuk belajar dan mengikuti program sarjana kedokteran.
3. dr. Putri Sekar Wiyati, Sp.OG(K) dan dr. Noor Wijayahadi, M.Kes, Ph.D selaku dosen pembimbing yang sudah memberikan ilmu, waktu, dan dukungan yang berharga selama melaksanakan penelitian.
4. dr. Julian Dewantiningrum, MSi.Med, Sp.OG(K) selaku ketua penguji, dan dr. Siti Amarwati, Sp.PA(K) selaku penguji yang telah memberikan kritik dan saran untuk penelitian ini.
5. dr. Fanti Saktini dan dr. Darmawati Ayu Indraswari yang selalu memberikan semangat dalam mengerjakan penelitian ini.

6. Orang tua penulis Unifah Rosyidi dan Akip Syamsudin, yang tidak pernah lelah untuk mengiringi penulis dengan doa.
7. Kakak penulis Harry Mahathir Akip, yang selalu memberi dukungan dengan caranya sendiri kepada penulis.
8. Sahabat-sahabat penulis: Aulia Rizqi Mulyani, Talita Zata Isma, Ayusari Hakimah, Hilaliyah, Sekar Arum Nuring Kurnia, Garda Widhi Nurraga, Dimas Susilo Waridiarto, Lathifa Putry Fauzia, dan sahabat yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu yang selalu mendorong penulis untuk tidak pernah menyerah.
9. Rekan seperjuangan KTI, Tinjung Jatiningrum dan Silva Dwinta Junnisa, yang telah menjadi mentor sekaligus sahabat dalam melaksanakan penelitian ini.
10. Staff bagian obstetri ginekologi dan staff bagian rekam medis yang telah membantu penulis dalam melakukan penelitian ini.

Peneliti menyadari bahwa karya tulis ilmiah ini jauh dari sempurna, sehingga penulis akan sangat menghargai pihak-pihak yang memberikan kritik dan saran yang membangun. Peneliti juga memohon maaf jika ada ucapan maupun perbuatan peneliti yang tidak berkenan. Akhir kata, peneliti berharap semoga penelitian ini bermanfaat dan Allah melimpahkan rahmat-Nya kepada kita semua.

Semarang, 26 Juni 2015

Penulis

DAFTAR ISI

| | |
|----------------------------------|------|
| HALAMAN JUDUL..... | i |
| LEMBAR PENGESAHAN | ii |
| PERNYATAAN KEASLIAN..... | iii |
| KATA PENGANTAR | iv |
| DAFTAR ISI..... | vi |
| DAFTAR TABEL..... | xi |
| DAFTAR GAMBAR | xii |
| DAFTAR SINGKATAN | xiii |
| ABSTRAK..... | xiv |
| ABSTRACT..... | xv |
| BAB I PENDAHULUAN..... | 1 |
| 1.1 Latar belakang..... | 1 |
| 1.2 Permasalahan penelitian..... | 3 |
| 1.3 Tujuan penelitian..... | 3 |
| 1.3.1 Tujuan umum | 3 |
| 1.3.2 Tujuan khusus | 3 |
| 1.4 Manfaat penelitian..... | 4 |
| 1.5 Keaslian penelitian | 5 |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA..... | 7 |

| | |
|---|----|
| 2.1 Definisi preeklampsia..... | 7 |
| 2.2 Epidemiologi preeklampsia..... | 7 |
| 2.3 Patofisiologi preeklampsia..... | 8 |
| 2.4 Faktor risiko | 10 |
| 2.4.1 Usia | 10 |
| 2.4.2 Paritas..... | 10 |
| 2.4.3 Riwayat preeklampsia sebelumnya | 11 |
| 2.4.4 Kehamilan multipel..... | 11 |
| 2.4.5 Penyakit terdahulu..... | 11 |
| 2.4.6 Jarak antara kehamilan..... | 12 |
| 2.4.7 Indeks masa tubuh..... | 12 |
| 2.4.8 Usia kehamilan..... | 12 |
| 2.5 Cara mendiagnosis preeklampsia dan eklampsia..... | 13 |
| 2.6 Tata laksana kehamilan dengan preeklampsia | 14 |
| 2.7 Luaran maternal | 16 |
| 2.7.1 Kematian maternal | 16 |
| 2.7.2 Morbiditas maternal | 17 |
| 2.7.2.1 Sindroma HELLP | 18 |
| 2.7.2.2 Gagal ginjal akut | 18 |
| 2.7.2.3 Gangguan penglihatan..... | 18 |
| 2.7.2.4 Edema serebri..... | 19 |

| | |
|---|-----------|
| 2.7.2.5 Perdarahan serebral | 19 |
| 2.7.2.6 Edema paru..... | 19 |
| 2.5.2.7 Eklampsia..... | 19 |
| 2.7.2.8 <i>Post traumatic stress disorder</i> | 20 |
| 2.7.2.9 <i>Systemic inflammatory response syndrome</i> | 20 |
| 2.7.2.10 Pasien rawat ICU..... | 21 |
| 2.7.2.11 Perdarahan postpartum..... | 21 |
| 2.7.2.12 Sepsis..... | 21 |
| 2.7.2.13 Edema paru..... | 22 |
| 2.8 Luaran perinatal | 22 |
| 2.8.1 Kematian perinatal | 22 |
| 2.8.2 Morbiditas perinatal | 23 |
| 2.8.2.1 <i>Intra uterine growth restriction</i> | 23 |
| 2.8.2.2 Berat badan lahir rendah | 24 |
| 2.8.2.3 Asfiksia | 24 |
| 2.8.2.4 Gawat janin | 25 |
| 2.8.2.5 Kelahiran prematur..... | 25 |
| 2.8.2.6 Trombositopenia | 26 |
| BAB III KERANGKA TEORI, KERANGKA KONSEP DAN HIPOTESIS..... | 27 |
| 3.1 Kerangka teori..... | 27 |
| 3.2 Kerangka konsep..... | 28 |

| | |
|---|-----------|
| 3.3 Hipotesis..... | 29 |
| BAB IV METODE PENELITIAN | 30 |
| 4.1 Ruang lingkup penelitian | 30 |
| 4.2 Tempat dan waktu penelitian | 30 |
| 4.3 Jenis dan rancangan penelitian..... | 30 |
| 4.4 Populasi dan sampel..... | 30 |
| 4.4.1 Populasi target..... | 30 |
| 4.4.2 Populasi terjangkau | 30 |
| 4.4.3 Sampel..... | 31 |
| 4.4.3.1 Kriteria inklusi | 31 |
| 4.4.3.2 Kriteria eksklusi | 31 |
| 4.4.4 Cara sampling..... | 31 |
| 4.5 Variabel penelitian | 31 |
| 4.5.1 Variabel bebas..... | 31 |
| 4.5.2 Variabel terikat..... | 31 |
| 4.6 Definisi operasional | 32 |
| 4.7 Cara pengumpulan data..... | 34 |
| 4.7.1 Alat..... | 36 |
| 4.7.2 Jenis data | 36 |
| 4.8 Alur penelitian..... | 36 |
| 4.9 Analisis data | 37 |

| | |
|---|----|
| 4.10 Etika penelitian..... | 37 |
| BAB V HASIL PENELITIAN..... | 38 |
| 5.1 Analisis deskriptif karakteristik ibu | 38 |
| 5.2 Analisis deskriptif luaran maternal | 41 |
| 5.3 Analisis deskriptif luaran perinatal | 42 |
| 5.4 Analisis perbandingan luaran | 43 |
| BAB VI PEMBAHASAN..... | 46 |
| 6.1 Analisis karakteristik ibu..... | 46 |
| 6.2 Analisis luaran maternal..... | 49 |
| 6.3 Analisis luaran perinatal..... | 52 |
| 6.4 Analisis perbandingan luaran..... | 54 |
| 6.5 Keterbatasan penelitian | 55 |
| BAB VII SIMPULAN DAN SARAN | 56 |
| 7.1 Simpulan | 56 |
| 7.2 Saran..... | 57 |
| DAFTAR PUSTAKA | 58 |
| Lampiran 1. <i>Output</i> SPSS | 63 |
| Lampiran 2. Dokumentasi..... | 80 |
| Lampiran3. <i>Ethical Clearance</i> | 81 |
| Lampiran 4. Surat Izin Penelitian..... | 82 |
| Lampiran 5. Identitas Mahasiswa | 83 |

DAFTAR TABEL

| | |
|--|----|
| Tabel 1 Keaslian Penelitian..... | 5 |
| Tabel 2 Definisi Operasional..... | 32 |
| Tabel 3 Karakteristik Ibu..... | 38 |
| Tabel 4 Luaran Maternal | 41 |
| Tabel 5 Luaran Perinatal | 42 |
| Tabel 6 Perbandingan Luaran..... | 43 |

DAFTAR GAMBAR

| | |
|---------------------------------------|----|
| Gambar 1 Kerangka teori | 27 |
| Gambar 2 Kerangka konsep | 28 |
| Gambar 3 Alur penelitian | 36 |

DAFTAR SINGKATAN

| | |
|------------|--|
| AKI | : Angka kematian ibu |
| AKB | : Angka kematian bayi |
| HELLP | : <i>Hemolysis, elevated liver enzymes, and low platelet count</i> |
| HDK | : Hipertensi dalam kehamilan |
| ICU | : <i>Intensive care unit</i> |
| NICU | : <i>Neonatal intensive care unit</i> |
| PTSD | : <i>Post traumatic syndrome disorder</i> |
| SGOT | : <i>Serum glutamic oxaloacetic transaminase</i> |
| SGPT | : <i>Serum glutamic pyruvic transaminase</i> |
| SIRS | : <i>Systemic Inflammatory Response Disorder</i> |
| Skor APGAR | : <i>Skor appearance, pulse, grimace, activity, respiration</i> |

ABSTRAK

Latar belakang: Angka kematian ibu (AKI) di Indonesia pada tahun 2013 adalah 190/100.000 kelahiran hidup dan 101,92/100.000 kelahiran hidup di Semarang pada tahun 2010. Angka Kematian Bayi (AKB) di Indonesia mencapai 34/1000 kelahiran hidup. Preeklampsia berat merupakan salah satu penyebab dari tingginya AKI dan AKB. Preeklampsia berat juga meningkatkan insidensi dan kejadian morbiditas ibu dan perinatal, maka perlu dilakukan penelitian mengenai luaran maternal dan perinatal pada ibu dengan preeklampsia berat.

Tujuan: Mendeskripsikan luaran maternal dan perinatal pada kasus ibu hamil dengan preeklampsia berat dan menganalisis perbedaan luaran maternal dan perinatal pada ibu hamil dengan preeklampsia berat yang memiliki dan tidak memiliki riwayat preeklampsia.

Metode: Penelitian ini adalah penelitian observasional analitik dengan menggunakan metode belah lintang dan menggunakan data sekunder berupa rekam medis. Hal yang diteliti adalah karakteristik ibu, luaran ibu, dan luaran bayi dari kasus preeklampsia berat yang dianalisis secara deskriptif. Sedangkan perbedaan luaran pada kategori riwayat preeklampsia dianalisis dengan uji *fischer exact*.

Hasil: Karakteristik ibu yang paling banyak muncul adalah ibu multipara dengan jumlah 40,7%. Sedangkan luaran maternal dan perinatal yang paling sering muncul masing-masing adalah gangguan penglihatan dan berat badan lahir rendah (BBLR), sebanyak 42,4% dan 49,2%. Perbedaan antara luaran pada ibu yang memiliki dan tidak memiliki riwayat preeklampsia adalah tidak bermakna.

Kesimpulan: Tidak ada perbedaan bermakna antara luaran maternal dan perinatal pada ibu yang memiliki dan tidak memiliki riwayat preeklampsia.

Kata kunci: luaran, maternal, perinatal, preeklampsia berat

ABSTRACT

Background: Maternal mortality rate (MMR) in Indonesia in 2013 was 190 / 100,000 live births and 101.92 / 100,000 live births in Semarang in 2010. Infant Mortality Rate (IMR) in Indonesia reached 34/1000 live births. Severe preeclampsia is one cause of high MMR and IMR. Severe preeclampsia also increases the incidence of maternal and perinatal morbidity ,thus it is necessary to do research on maternal and perinatal outcomes in women with severe preeclampsia.

Aim: To describe the maternal and perinatal outcome of pregnant women with severe preeclampsia and to analyze the difference between maternal and perinatal outcomes of pregnant women with severe preeclampsia who have and don't have a history of preeclampsia.

Method: This study was an analytic observational research which used cross sectional method and secondary data, which was medical records. The main concern of this study was the characteristic, maternal, and perinatal outcome analyzed descriptively. Then, the differences between the outcome of women with and without history of preeclampsia was analyzed with fischer exact.

Result: Maternal characteristics appearing the most is the number of multiparous mothers 40.7%. While maternal and perinatal outcomes that appear most frequently are impaired vision and low birth weight, as much as 42.4% and 49.2%. The difference between outcomes in women who have and do not have a history of preeclampsia was not significant.

Conclusion: There is no significant difference between maternal and perinatal outcomes in women who have and do not have a history of preeclampsia.

Keyword: severe preeclampsia, outcome, maternal, perinatal