



**HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN TERHADAP
KEPATUHAN PELAYANAN RUJUKAN *ANTENATAL CARE*
PADA IBU HAMIL DENGAN KASUS PREEKLAMPSIA
BERAT DAN EKLAMPSIA**

**LAPORAN HASIL
KARYA TULIS ILMIAH**

**Diajukan untuk memenuhi sebagian persyaratan
guna mencapai gelar sarjana strata-1 kedokteran umum**

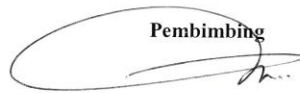
**MUHAMMAD MAHDIKA AKBAR
22010112130060**

**PROGRAM PENDIDIKAN SARJANA KEDOKTERAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS DIPONEGORO
2016**

**LEMBAR PENGESAHAN HASIL KTI
HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN TERHADAP
KEPATUHAN PELAYANAN RUJUKAN *ANTENATAL CARE*
PADA IBU HAMIL DENGAN KASUS PREEKLAMPSIA
BERAT DAN EKLAMPSIA**

Disusun oleh:
MUHAMMAD MAHDIKA AKBAR
22010112130060

Telah disetujui:
Semarang, 22 Juni 2016

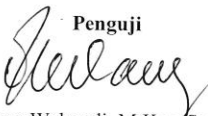
Pembimbing


dr. Ratnasari Dwi Cahyanti, M.Si.Med, Sp.OG (K)
NIP. 19701182008122001

Ketua Penguji


dr. Putri Sekar Wiyati, Sp.OG (K)
NIP. 198102072010122003

Penguji


dr. Firdaus Wahyudi, M.Kes, Sp.OG (K)
NIP. 197207222000031001

**Mengetahui,
a.n.Dekan
Sekertaris Program Studi Pendidikan
Dokter**


dr. Farah Hendara Ningrum, Sp.Rad (K)
197806272009122001

PERNYATAAN KEASLIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : Muhammad Mahdika Akbar

NIM : 22010112130060

Program Studi : Program Pendidikan Sarjana Program Studi Pendidikan Dokter
Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro

Judul KTI : Hubungan Tingkat Pengetahuan Terhadap Kepatuhan Pelayanan
Rujukan Antenatal Care Pada Ibu Hamil dengan Kasus
Preeklampsia Berat dan Eklampsia

Dengan ini menyatakan bahwa:

- 1) KTI ini ditulis sendiri dan tulisan asli saya sendiri tanpa bantuan orang lain selain pembimbing dan narasumber yang diketahui oleh pembimbing
- 2) KTI ini sebagian atau seluruhnya belum pernah dipublikasikan dalam bentuk artikel ataupun tugas ilmiah lain di Universitas Diponegoro maupun perguruan tinggi lain
- 3) Dalam KTI ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis orang lain kecuali secara tertulis dicantumkan sebagai rujukan dalam naskah dan tercantum dalam daftar kepustakaan

Semarang, 13 Juni 2016
Yang membuat pernyataan,

Muhammad Mahdika Akbar

KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan ke hadirat Allah SWT karena atas berkat dan rahmat-Nya saya dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah ini. Penulisan karya ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar sarjana kedokteran di Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro. Saya menyadari sangatlah sulit untuk menyelesaikan tulisan ini tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak sejak penyusunan proposal sampai dengan terselesaikannya laporan hasil. Bersama ini saya menyampaikan terima kasih dan penghargaan kepada:

1. Rektor Universitas Diponegoro Semarang yang telah memberi kesempatan kepada saya untuk menimba ilmu di Universitas Diponegoro.
2. Dekan Fakultas Kedokteran Undip yang telah memberikan sarana dan prasarana kepada saya sehingga dapat menyelesaikan tugas ini dengan baik dan lancar.
3. dr. Ratnasari Dwi Cahyanti, M.Si,Med, Sp.OG (K) selaku dosen pembimbing yang telah menyediakan waktu, tenaga, dan pikiran untuk membimbing saya dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini.
4. dr. Putri Sekar Wiyati, Sp.OG (K) selaku ketua penguji yang telah memberikan masukan dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini
5. dr. Firdaus Wahyudi, M.Kes, Sp.OG (K) selaku penguji yang telah memberikan masukan dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini
6. Orang tua beserta keluarga saya yang senantiasa memberikan dukungan moral maupun material.
7. Adela Ramadhani yang menjadi sumber dukungan, mendoakan, dan inspirasi disaat jatuh bangun dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini.
8. Rivan Dwi Utomo, Aldo Febriananto, Aulia Izzati, Rizqi Indah, dan Lingga Hageng yang selalu menemani dan memberikan bantuan dalam menyelesaikan dalam karya tulis ilmiah ini.

9. Kelompok Belajar dari semester 1 hingga sekarang yang tidak bisa disebutkan satu-persatu yang selalu memberi dukungan dalam menyelesaikan karya ini.
10. Teman-teman RADIUS yang selalu memberi dukungan,inspirasi dan tempat berkeluh kesah dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
11. Serta pihak lain yang tidak mungkin saya sebutkan satu per satu atas bantuannya secara langsung maupun tidak.

Akhir kata, saya berharap Allah SWT berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga karya tulis ilmiah ini dapat bermanfaat bagi kita semua.

Semarang, 13 Juni 2016

Muhammad Mahdika Akbar

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PENGESAHAN	ii
PERNYATAAN KEASLIAAN	iii
DAFTAR ISI.....	iv
DAFTAR GAMBAR.....	ix
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR SINGKATAN.....	xi

BAB I PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Manfaat Penelitian	5
1.5 Keaslian Penelitian.....	6

BAB II TINAJUAN PUSTAKA

2.1 Definisi.....	8
2.2 Epidemiologi.....	10
2.3 Etiologi.....	13
2.4 Patogenesis.....	14
2.4.1 Teori Iskemik Plasenta.....	14
2.4.2 Teori Disfungsi Endotel.....	15

2.4.3	Diagnosis.....	16
2.4.4	Kriteria Diagnosis Preeklampsia.....	18
2.5	Pengelolaan	19
2.5.1	Manajemen Aktif	20
2.5.2	Manajemen Ekspektatif.....	23
2.6	Pencegahan.....	26
2.6.1	Pencegahan Primer.....	27
2.6.2	Pencegahan Sekunder.....	30
2.6.3	Pencegahan Tersier	31
2.7	Antenatal Care.....	31
2.7.1	Pengertian Antenatal Care.....	31
2.7.2	Pelayanan Antenatal Care	31
2.7.3	Tujuan Pelayanan Antenatal Care.....	32
2.7.4	Pedoman Pelayanan Antenatal Care	33
2.8	Sistem Rujukan	36
2.8.1	Pengertian Sistem Rujukan	36
2.8.2	Macam Rujukan	36
2.9	Pengetahuan	37
2.10	Sikap.....	39
2.11	Perilaku	41
2.12	Kerangka Teori.....	44
2.13	Kerangka Konsep	45
2.14	Hipotesis.....	45

BAB III METODE PENELITIAN

3.1 Ruang Lingkup Penelitian.....	46
3.2 Tempat dan Waktu Penelitian	46
3.3 Desain penelitian.....	46
3.4 Populasi dan Sampel	47
3.4.1 Populasi.....	47
3.4.2 Sampel.....	47
3.4.2.1 Kriteria Inklusi	48
3.4.2.2 Kriteria Eksklusi.....	48
3.4.3 Cara Sampling	48
3.4.4 Besar Sampel.....	49
3.5 Variabel Penelitian	50
3.5.1 Variabel Bebas	50
3.5.2 Variabel Terikat	50
3.6 Definisi Operasional.....	51
3.7 Bahan dan Cara Kerja	53
3.7.1 Bahan.....	53
3.7.2 Cara Kerja	53
3.8 Alur Penelitian	54
3.9 Analisis Data	55
3.10 Etika Penelitian	55
3.11 Jadwal Penelitian.....	56

BAB IV HASIL PENELITIAN

4.1 Gambaran Umum	57
4.2 Hasil Analisis Deskriptif	58
4.2.1 Distribusi Tingkat Pendidikan.....	58
4.2.2 Distribusi Tingkat Pengetahuan Preeklampsia Berat dan Eklampsia	59
4.2.3 Distribusi Tingkat Pengetahuan Antenatal Care	61
4.2.4 Distribusi Kepatuhan Rujukan	62
4.2.5 Distribusi Usia Kehamilan	63
4.2.6 Distribusi Jumlah Kehamilan.....	64
4.2.7 Distribusi Kesadaran Ibu Tentang Kehamilan	66
4.2.8 Distribusi Riwayat Preeklampsia Berat dan Eklampsia.....	67
4.2.9 Distribusi Pelayanan <i>Antenatal Care</i>	69
4.3 Hasil Uji Hipotesis	70

BAB V PEMBAHASAN

5.1 Tingkat Pendidikan	71
5.2 Tingkat Pengetahuan Preeklampsia berat dan Eklampsia.....	73
5.3 Usia Kehamilan.....	74
5.4 Jumlah Kehamilan.....	75
5.5 Riwayat Preeklampsia Berat dan Eklampsia.....	76
5.6 Pengetahuan Pelayanan <i>Antenatal Care</i>	77
5.7 Kesadaran Ibu Tentang Kehamilan.....	78
5.8 Keterbatasan Penelitian.....	79

BAB VI SIMPULAN & SARAN

6.1 Simpulan 80

6.2 Saran..... 81

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN.....

DOKUMENTASI PENELITIAN

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Penatalaksanaan Preeklampsia Berat.....	22
Gambar 2 Kerangka Teori	44
Gambar 3 Kerangka Konsep.....	45
Gambar 4 Alur Penelitian.....	54
Gambar 5 Grafik Distribusi Tingkat Pendidikan.....	58
Gambar 6 Grafik Distribusi Tingkat Pengetahuan Preeklampsia Berat dan Eklampsia.....	60
Gambar 7 Grafik Distribusi Tingkat Pengetahuan Antenatal Care	61
Gambar 8 Grafik Distribusi Kepatuhan Rujukan	62
Gambar 9 Distribusi Usia Kehamilan.....	64
Gambar 10 Distribusi Jumlah Kehamilan	65
Gambar 11 Distribusi Kesadaran Kehamilan	66
Gambar 12 Distribusi Riwayat Preeklampsia Berat dan Eklampsia	68
Gambar 13 Distribusi Pelayanan Antenatal Care.....	69

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Keaslian Penelitian.....	6
Tabel 2 Definisi Operasional.....	51
Tabel 3 Jadwal Penelitian.....	56
Tabel 4 Distribusi Tingkat Pendidikan.....	58
Tabel 5 Distribusi Tingkat Pengetahuan Preeklamsia Berat dan Eklamsia	56
Tabel 6 Distribusi Tingkat Pengetahuan ANC.....	61
Tabel 7 Distribusi Kepatuhan Rujukan	62
Tabel 8 Distribusi Usia Kehamilan	63
Tabel 9 Distribusi Jumlah Kehamilan	64
Tabel 10 Distribusi Kesadaran Ibu	66
Tabel 11 Distribusi Riwayat Preeklampsia Berat dan Eklampsia	67
Tabel 12 Distribusi Pelayanan Antenatal Care.....	69
Tabel 13 Hasil Uji Korelasi <i>spearman rho</i> Terhadap Kepatuhan Rujukan.....	70

DAFTAR SINGKATAN

ANC	: Antenatal Care
SDKI	: Survey Demografi Kesehatan Indonesia
AKI	: Angka Kematian Ibu
ALT	: Alanin Aminotransferase
AST	: Aspartate Aminotransferase
WHO	: World Health Organization
IMT	: Indeks Massa Tubuh
TNF- α	: Tumor Necrosis Factor Alpha
LDL	: Low Density Lipoprotein
LDH	: Lactate Dehydrogenase
USG	: Ultrasonografi
HELLP	: Hemolisis, Elevated Liver Enzymes and Low Platelet
HLA	: Human Leucocyte Antigen

ABSTRAK

Latar Belakang: Preeklampsia dan eklampsia merupakan penyebab kematian ibu dan bayi yang tinggi terutama di negara berkembang. Kematian akibat eklampsia meningkat lebih tajam dibandingkan pada tingkat preeklampsia berat. Kejadian preeklampsia dan eklampsia bervariasi di setiap negara bahkan di setiap daerah. Ditemukan berbagai faktor yang mempengaruhi diantaranya ialah rendahnya tingkat pengetahuan ibu hamil, kurangnya *Antenatal Care* (ANC), diabetes mellitus, hidramnion, hamil kembar dan usia ibu lebih dari 35 tahun.

Tujuan: Mengetahui adanya faktor tingkat pengetahuan terhadap kepatuhan pelayanan rujukan *antenatal care* pada kasus preeklampsia berat dan eklampsia terhadap ibu hamil di Kota Semarang.

Metode: Penelitian ini bersifat observasional analitik dengan metode pendekatan belah lintang yang dilakukan kepada ibu hamil dengan cara kunjungan rumah dan kunjungan bangsal.

Hasil: Dari 50 responden dalam penelitian ini, didapatkan hasil 18 responden (36%) mempunyai tingkat kesadaran terhadap kehamilan yang baik dan berpengaruh terhadap kepatuhan pelayanan rujukan *antenatal care*, lalu 14 responden (28%) mempunyai tingkat pengetahuan yang cukup, sedangkan 18 responden (36%) sisanya memiliki tingkat kesadaran terhadap kehamilan. Hasil uji statistik dengan *Spearman* menggunakan program SPSS v.15 *for windows* didapat nilai $p = < 0,05$. Dari 50 responden dalam penelitian ini, didapatkan hasil 4 responden (8%) mampu menyelesaikan pendidikan pada tahap SMP, lalu 40 responden (80%) mampu menyelesaikan pendidikan pada tahap SMA dan yang terakhir 6 responden (12%) mampu melanjutkan hingga tingkat universitas. Pada penelitian ini, tingkat pendidikan yang tinggi maupun rendah tidak berpengaruh terhadap kepatuhan pelayanan rujukan *antenatal care*. Hasil uji statistik dengan *Spearman* menggunakan program SPSS v.15 *for windows* didapat nilai $p = > 0,05$

Kesimpulan: Tingkat kesadaran mempengaruhi kepatuhan pelayanan *antenatal care* pada ibu hamil dengan kasus preeklampsia berat dan eklampsia.

Kata Kunci: *Antenatal care*, tingkat pengetahuan, preeklampsia berat, dan eklampsia

ABSTRACT

Background: Preeclampsia and eclampsia are the highest cause of maternal and infant's death especially in developing country. Death by eclampsia increased more significantly than severe preeclampsia. The prevalence of preeclampsia and eclampsia varies in every country. A few affecting factors are pregnant women's lack of knowledge, lack of Antenatal Care (ANC), diabetes mellitus, hidramnion, gemeli, and old age (>35 years old).

Aims: Determining the effect of knowledge with antenatal care referral system obedience in severe preeclampsia and eclampsia cases in Semarang's pregnant women.

Method: Analytical observation with cross-sectional approach to pregnant women by houses and wards visit.

Results: From 50 respondents, 18 respondents (36%) had the awareness towards good pregnancy and affecting the antenatal care referral system obedience significantly, 14 respondents (28%) had enough knowledge, and 18 respondents (36%) had low awareness towards good pregnancy. P value of $p < 0,05$ was acquired from Spearman test using SPSS v.15 for windows. From 50 respondents, 4 respondents (8%) managed to finish Junior High School, 40 respondents (80%) finished high school, and 6 respondents (12%) finished university. In this study, the level of knowledge did not affect the antenatal care referral system obedience. P value of $p > 0,05$ was acquired from Spearman test using SPSS v.15 for windows.

Conclusions: Level of awareness affects antenatal care referral system obedience in pregnant women with severe preeclampsia and eclampsia.

Key Word: Antenatal care, preeclampsia, knowledge, and eclampsia