

**LUARAN KEHAMILAN DAN PERSALINAN PADA IBU
DENGAN PREEKLAMPSIA BERAT DI RS PANTI WILASA
CITARUM SEMARANG**

KARYA TULIS ILMIAH

Untuk Memenuhi Sebagian Syarat
Memperoleh Gelar Sarjana Kedokteran
Pada Fakultas Kedokteran
Universitas Kristen Duta Wacana



Disusun oleh :

AMADEA IVANA HARTANTO

41130021

FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS KRISTEN DUTA WACANA
YOGYAKARTA

2017

**LUARAN KEHAMILAN DAN PERSALINAN PADA IBU
DENGAN PREEKLAMPSIA BERAT DI RS PANTI WILASA
CITARUM SEMARANG**

KARYA TULIS ILMIAH

Untuk Memenuhi Sebagian Syarat
Memperoleh Gelar Sarjana Kedokteran
Pada Fakultas Kedokteran
Universitas Kristen Duta Wacana



Disusun oleh :

AMADEA IVANA HARTANTO

41130021

FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS KRISTEN DUTA WACANA
YOGYAKARTA

2017

LEMBAR PENGESAHAN

Skripsi dengan judul:

LUARAN KEHAMILAN DAN PERSALINAN PADA IBU DENGAN PREEKLAMPSIA BERAT DI RS PANTI WILASA CITARUM SEMARANG

telah diajukan dan dipertahankan oleh:

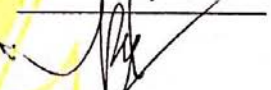
AMADEA IVANA HARTANTO
41130021

Dalam Ujian Skripsi Program Studi Pendidikan Dokter
Fakultas Kedokteran
Universitas Kristen Duta Wacana
dan dinyatakan DITERIMA
untuk memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar
Sarjana Kedokteran pada tanggal 3 Juni 2017

Nama Dosen

Tanda Tangan

1. dr. Theresia Avilla Riri Kusumosih, Sp. OG
(Dosen Pembimbing I)
2. Dr. dr. FX. Wikan Indrarto, Sp. A
(Dosen Pembimbing II)
3. dr. H. Raharjo, Sp. OG., M. Kes
(Dosen Penguji)

: 
: 
: 

Yogyakarta,
Disahkan Oleh:

Dekan,





Prof. dr. Jonathan Willy Siagian, Sp. PA

Wakil Dekan I bidang Akademik,



dr. Yanti Ivana, M.Sc

PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI

Saya menyatakan bahwa sesungguhnya skripsi dengan judul :

LUARAN KEHAMILAN DAN PERSALINAN PADA IBU DENGAN PREEKLAMPSIA BERAT DI RS PANTI WILASA CITARUM SEMARANG

Yang saya kerjakan untuk melengkapi sebagian syarat untuk menjadi Sarjana pada Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana Yogyakarta, adalah bukan hasil tiruan atau duplikasi dari karya pihak lain di Perguruan Tinggi atau instansi manapun, kecuali bagian yang sumber informasinya sudah dicantumkan sebagaimana mestinya.

Jika dikemudian hari didapati bahwa hasil skripsi ini adalah hasil plagiasi atau tiruan dari karya pihak lain, maka saya bersedia dikenai sanksi yakni pencabutan gelar saya.

Yogyakarta, 14 Juni 2017



Amadea Ivana Hartanto

41130021

LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Sebagai mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana yang bertanda tangan di bawah ini, saya :

Nama : **AMADEA IVANA HARTANTO**
NIM : **41130021**

demikian pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Kristen Duta Wacana Hak Bebas Royalti Non Eksklusif (Non Exclusive Royalty-Free Right), atas karya ilmiah saya yang berjudul :

LUARAN KEHAMILAN DAN PERSALINAN PADA IBU DENGAN PREEKLAMPSIA BERAT DI RS PANTI WILASA CITARUM SEMARANG

Dengan Hak Bebas Royalti Non Eksklusif ini, Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat dan mempublikasikan Karya Tulis Ilmiah selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis dan sebagai pemilik hak cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Yogyakarta, 14 Juni 2017
Yang menyatakan,



Amadea Ivana Hartanto

KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Kuasa atas pernyertaan dan kasih setia-Nya kepada penulis sehingga dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah dengan judul “Luaran Kehamilan dan Persalinan Pada Ibu dengan Preeklamsia Berat di RS Panti Wilasa Citarum Semarang”. Penulis mengucapkan terima kasih kepada berbagai pihak yang senantiasa membantu, mendukung, membimbing dan mengarahkan penulis dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah dari awal hingga akhir, yaitu :

1. Tuhan Yesus Kristus yang selalu membimbing, menyertai, memberi kekuatan dan anugrah yang luar biasa kepada penulis selama proses penulisan karya tulis ilmiah.
2. Prof. Dr. Jonathan Willy Siagian, Sp. PA selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana yang senantiasa memberikan dukungan dan selalu mendoakan mahasiswa untuk kelancaran penelitian dan karya tulis ilmiah ini.
3. dr. Theresia Avilla Riri Kusumosih, Sp. OG selaku dosen pembimbing I yang senantiasa membimbing, mengajari, memberi dukungan, dan mengarahkan.
4. Dr. dr. FX. Wikan Indrarto, Sp.A selaku dosen pembimbing II yang senantiasa sabar mengajari, membimbing, memberi semangat, dan mendukung karya tulis ilmiah ini.

5. dr. H. Raharjo, Sp. OG., M. Kes selaku dosen penguji yang senantiasa mendukung, memberi pengertian, mengajari dan memberikan saran demi penulisan karya tulis ilmiah yang lebih baik.
6. dr. Bowo Widiasmoko, Sp. PD dan Dr. dr. Nining Sri Wuryaningsih, Sp. P. K. selaku dosen penilai kelaikan etik yang telah memberikan izin penelitian untuk penyusunan karya tulis ilmiah ini.
7. dr. Susetyo, Sp. A selaku direktur RS Panti Wilasa Citarum Semarang beserta tim yang memberikan izin serta kemudahan dalam pengambilan data.
8. dr. Suhartono yang selalu mendukung dan mengajari penulis dalam cara pengolahan analisa data.
9. Kedua orangtua penulis yaitu Purnomo Hartanto dan Wilhelmina, serta kakak dan adik penulis yaitu Raissa Vaniana Hartanto dan Devina Johanna Hartanto yang selalu memberikan semangat, kasih sayang, doa dan dukungan baik moril maupun materiil selama penyusunan karya tulis ilmiah ini.
10. Keluarga besar Hartanto yang selalu memberikan perhatian, dukungan dan semangat dalam menjalankan penelitian ini.
11. Andra Kurniawan dan Astriayu Yuwana yang selalu sabar mendengarkan keluh kesah, tangisan, omelan dan selalu memberikan dukungan agar tetap semangat dalam menjalankan penelitian ini..

12. Monica Stefani , Valentina Adinda, Devina Saptika, dan Ni Luh Z Gustina selaku sahabat yang selalu membantu dan memberikan dukungan dalam penelitian ini.
13. Astriayu Yuwana, Patricia Dissy dan Devina Saptika selaku teman seperjuangan dalam penulisan karya tulis ilmiah sejak awal pengajuan judul hingga selesainya penulisan. Terima kasih atas bantuan, kerja sama, perhatian dan semangat yang saling menguatkan.
14. Keluarga baruku FK UKDW angkatan 2013 yang selalu memberikan dukungan dan rasa kebersamaan agar penelitian dapat terselesaikan dengan baik.
15. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang telah membantu pelaksanaan dan penyelesaian karya tulis ilmiah ini baik dalam bentuk doa maupun dukungan.

Penulis menyadari bahwa masih terdapat banyak kekurangan pada karya tulis ilmiah ini sehingga kritik dan saran diharapkan dalam membangun karya tulis ilmiah yang lebih baik. Semoga penelitian ini dapat bermanfaat bagi masyarakat dan perkembangan ilmu pengetahuan khususnya ilmu kedokteran.

Yogyakarta, 14 Juni 2017



Amadea Ivana Hartanto

DAFTAR ISI

Halaman Judul.....	i
Lembar Pengesahan	ii
Lembar Pernyataan Keaslian Skripsi	iii
Lembar Persetujuan Publikasi.....	iv
Kata Pengantar	v
Daftar isi.....	viii
Daftar Tabel	x
Daftar Gambar.....	xi
Daftar Lampiran	xii
Abstrak	xiii
BAB I.....	1
PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Pertanyaan Penelitian	3
1.3 Tujuan Penelitian.....	4
1.4 Manfaat Penelitian.....	4
1.5 Keaslian Penelitian	5
BAB II.....	7
2.1 Tinjauan Pustaka	7
2.2 Landasan Teori	23
2.3 Kerangka Teori.....	25
2.4 Kerangka Konsep	26
2.5 Hipotesis.....	27
BAB III	28
3.1 Rancangan Penelitian	28
3.2 Tempat dan Waktu Penelitian	28
3.3 Populasi dan Sampel Penelitian	29
3.4 Variabel Penelitian dan Definisi Operasional	30
3.5 Perhitungan Besar Sampel.....	32
3.6 Instrumen Penelitian.....	33

3.7 Pelaksanaan Penelitian	34
3.8 Etika Penelitian.....	35
3.9 Analisa Data	35
3.10 Jadwal Penelitian.....	37
BAB IV	38
HASIL DAN PEMBAHASAN.....	38
4.1 Hasil	38
4.2 Pembahasan	47
4.3 Keterbatasan Penelitian	52
BAB V.....	53
PENUTUP.....	53
5.1 Kesimpulan.....	53
5.2 Saran.....	53
DAFTAR PUSTAKA	54

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Keaslian Penelitian.....	5
Tabel 2. Definisi Operasional	31
Tabel 3. Analisis Data	36
Tabel 4. Jadwal Penelitian	37
Tabel 5. Uji Homogenitas	42
Tabel 6. Hasil Analisis Bivariat PEB terhadap Solusio Plasenta.....	44
Tabel 7. Hasil Analisis Bivariat PEB terhadap Partus Prematur	44
Tabel 8. Hasil Analisis Bivariat PEB terhadap Induksi Persalinan	45
Tabel 9. Hasil Analisis Bivariat PEB terhadap Ekstraksi Vakum	45
Tabel 10. Hasil Analisis Bivariat PEB terhadap Tindakan Sectio Caesarea	46
Tabel 11. Hasil Analisis Bivariat PEB terhadap Perdarahan Postpartum.....	47

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Remodeling Arteri Spiralis.....	10
Gambar 2. Kerangka Teori.....	25
Gambar 3. Kerangka Konsep	26
Gambar 4. Rancangan Penelitian <i>Cross Sectional</i>	28
Gambar 5. Pelaksanaan Penelitian	34
Gambar 6. Karakteristik Usia Ibu	39
Gambar 7. Karakteristik Paritas Ibu.....	40
Gambar 8. Karakteristik Tingkat Pendidikan Ibu	41

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. *Ethical clearance*

Lampiran 2. Hasil statistik

Lampiran 3. Identitas Peneliti

©UKDW

LUARAN KEHAMILAN DAN PERSALINAN PADA IBU DENGAN PREEKLAMPSIA BERAT DI RS PANTI WILASA CITARUM SEMARANG

Amadea Ivana Hartanto, Theresia Avilla Riri Kusumosih, Wikan Indrarto
Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana , Yogyakarta

Korespondensi: Amadea Ivana Hartanto, Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana, Jl. Dr. Wahidin Sudirohusodo 5-25 Yogyakarta 55224, Indonesia.

Email: amadeaivana14@gmail.com

ABSTRAK

Latar Belakang : Angka kematian ibu (AKI) di Indonesia pada tahun 2015 adalah 305 / 100.000 kelahiran hidup dan Kota Semarang merupakan kota dengan AKI tertinggi kedua se-propinsi Jawa Tengah dengan AKI 128,05/100.000 kelahiran hidup. Preeklampsia berat merupakan salah satu penyebab dari tingginya AKI. Komplikasi dari preeklampsia berat mengakibatkan terjadinya perdarahan, solusio plasenta, hingga kematian ibu, maka perlu dilakukan penelitian mengenai luaran kehamilan dan persalinan pada ibu dengan preeklampsia berat.

Tujuan Penelitian : Mengetahui dan mendiskripsikan peningkatan risiko luaran kehamilan dan persalinan pada ibu dengan preeklampsia berat di Rumah Sakit Panti Wilasa Citarum Semarang

Metode: Desain penelitian menggunakan metode *cross sectional* dengan menggunakan data sekunder berupa rekam medis dan register persalinan. Populasi penelitian adalah ibu bersalin dengan preeklampsia berat dan tidak preeklampsia yang di rawat inap di RS Panti Wilasa Citarum bulan Januari 2015 – Desember 2015 dengan teknik pengambilan sampel *consecutive* dan didapatkan total 106 sampel.

Hasil penelitian : Terdapat variabel yang bermakna secara statistik dengan preeklampsia berat yaitu partus prematur ($P=0,001, RR=4,75$), sectio caesarea ($P=0,000, RR=25,5$), perdarahan postpartum ($P=0,02, RR=9$). Ada variabel yang tidak bermakna secara statistik dengan preeklampsia berat yaitu solusio plasenta ($P=0,241, RR= -$), induksi persalinan ($P=0,126, RR= -$), ekstraksi vakum konstan.

Kesimpulan : Terdapat peningkatan risiko terjadinya sectio caesarea ($RR= 25,5$), perdarahan postpartum ($RR= 9$), dan partus prematur ($RR=4,75$) pada preeklampsia berat. Tidak terdapat peningkatan risiko terjadinya solusio plasenta, induksi persalinan, dan ekstraksi vakum pada preeklampsia berat.

Kata Kunci : preeklampsia berat, luaran persalinan , luaran kehamilan

PREGNANCY AND LABOR OUTCOMES IN WOMEN WITH SEVERE PREECLAMPSIA IN PANTI WILASA CITARUM HOSPITAL SEMARANG

Amadea Ivana Hartanto, Theresia Avilla Riri Kusumosih, Wikan Indrarto
Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana, Yogyakarta

Korespondensi: Amadea Ivana Hartanto, Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana, Jl. Dr. Wahidin Sudirohusodo 5-25 Yogyakarta 55224, Indonesia.
Email: amadeaivana14@gmail.com

ABSTRACT

Background : *Indonesia's maternal mortality rate (MMR) in 2015 is 305 / 100.000 live births and Semarang is the second city in Central Java with the highest MMR, which reach 128,05 / 100.000 live births. Severe preeclampsia is one of several causes of high MMR. Complications of severe preeclampsia may caused hemorrhage, placental abruption maternal mortality, then it is necessary to do research about pregnancy and delivery outcomes in women with severe preeclampsia.*

Objective : *To know and to describe the increased risk of pregnancy and delivery outcomes in women with severe preeclampsia at Panti Wilasa Citarum Semarang Hospital*

Research Subject and Methods : *This study used cross sectional method and secondary data from medical record and delivery registry. The population in this study is all the maternity women at Panti Wilasa Citarum Semarang Hospital in January – December 2015. The sample in this study uses consecutive sampling method and the total sample is 106 samples.*

Result : *There are statistically significant variables to severe preeclampsia which are preterm delivery ($P=0,001$, $RR= 4,75$), sectio caesarea ($P=0,000$, $RR=25,5$), postpartum hemorrhage ($P=0,02$, $RR=9$) . There are statistically non-significant variables which are placental abruption ($P=0,241$, $RR= -$), labor induction ($P=0,126$, $RR= -$), and vacuum extraction result is constant.*

Conclusion : *There was an increased risk of caesarea ($RR=25,5$), postpartum hemorrhage ($RR=9$) and preterm delivery ($RR=4,75$) in severe preeclampsia. There was no increased risk of placental abruption, labor induction, and vacuum extraction in severe preeclampsia.*

Keyword : *Severe preeclampsia, labor outcome, pregnancy outcome*

BAB I

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Berdasarkan data *World Health Organization* (WHO) 2015, terlihat bahwa angka kematian ibu (AKI) di dunia sangat tinggi, terdapat 830 wanita yang meninggal setiap harinya. Angka kematian yang begitu tinggi disebabkan karena adanya komplikasi dalam kehamilan maupun saat persalinan. Komplikasi yang menyebabkan kematian tersebut dapat berupa perdarahan postpartum (27%), hipertensi dalam kehamilan (14%), sepsis atau infeksi (11%) dan penyebab yang tidak langsung (9%) (WHO, 2015).

Hipertensi dalam kehamilan menjadi penyumbang tertinggi kedua angka kematian ibu. Data Profil Kesehatan di Indonesia, setiap tahunnya kematian ibu yang disebabkan oleh hipertensi dalam kehamilan meningkat. Pada tahun 2010 persentase angka kejadiannya mulai dari 21,5%, tahun 2011 meningkat menjadi 24,7%, tahun 2012 meningkat menjadi 26,9% dan pada tahun 2013 kembali meningkat menjadi 27,1% (Kemkes, 2015). Hipertensi dalam kehamilan tentu saja tidak hanya berbahaya bagi ibu, melainkan juga berbahaya bagi janin dalam kandungannya. Hipertensi dalam kehamilan sendiri meliputi 5 bentuk komplikasi, salah satunya adalah preeklamsia. Preeklamsia adalah sindrom khusus kehamilan yang dapat mengenai setiap organ dimana tidak hanya mengalami hipertensi saja tetapi ditambah proteinuria (Fisher et al, 2009).

Preeklamsia adalah kondisi yang sampai saat ini belum diketahui penyebab pastinya. Preeklamsia sendiri merupakan komplikasi dari kehamilan dan persalinan. Hal tersebut dapat meningkatkan tingkat mortalitas dan morbiditas dari ibu hamil. Komplikasi dari preeklamsia berat dapat mengakibatkan terjadinya perdarahan, kejang/eklamsia, terjadi solusio plasenta, perubahan beberapa fungsi organ bahkan kematian pada ibu (Carson,2016).

Saat ini Angka Kematian Ibu (AKI) yang terjadi di Indonesia cukup tinggi, sehingga untuk mencapai harapan turunnya AKI munculah program Tujuan Pembangunan Millennium atau MDG's (*Millenium Development Goals*). Hasil Survei Penduduk antar Sensus (SUPAS) 2015 AKI Indonesia menduduki angka 305/100.000 kelahiran hidup dimana target AKI pada MDG's adalah 102/100.000 kelahiran hidup. Pada tahun 2015, masa berlaku MDG's (2000-2015) telah habis tetapi agar pembangunan kesehatan semakin baik maka dilanjutkan dengan sebuah agenda baru yang dikenal dengan SDG's (*Sustainable Development Goals*) yang berlaku mulai tahun 2015-2030. Pada SDG's terdapat tujuan yang sama yaitu untuk menurunkan AKI yang tercantum pada poin ke 3. Target AKI hingga tahun 2030 adalah 70/100.000 kelahiran hidup. Berdasarkan target AKI yang baru, dapat dikatakan bahwa AKI yang ada saat ini belum memenuhi target.

Angka kematian ibu di Indonesia bervariasi jumlahnya dan cukup tinggi di beberapa propinsi. Menurut data dari Dinas Kesehatan Propinsi Jawa Tengah ada 619 kasus kematian ibu per 100.000 kelahiran hidup pada tahun

2015. Kota Semarang sendiri merupakan kota dengan AKI tertinggi kedua se-propinsi Jawa Tengah dengan AKI 128,05/100.000 kelahiran hidup pada tahun 2015 dengan 35 kasus kematian ibu dari 27.334 kelahiran hidup. Setiap tahunnya, AKI di Kota Semarang mengalami kenaikan yaitu 107,95/100.000 kelahiran hidup pada tahun 2013, dan 122,25/100.000 kelahiran hidup pada tahun 2014.

Rumah Sakit Panti Wilasa Citarum merupakan rumah sakit swasta kelas C di Semarang. Awalnya rumah sakit ini merupakan Rumah Sakit Bersalin, sehingga sampai saat ini RS tersebut menerima pelayanan rujukan khususnya berbagai kasus persalinan di Kota Semarang. Dalam setahun Rumah Sakit Panti Wilasa Citarum dapat menangani kasus ibu hamil dengan preeklamsia berat sebanyak 105 kasus, serta berbagai kasus kesehatan lainnya.

Berdasarkan pada kenyataan di atas, hal tersebut mendorong peneliti untuk mengetahui luaran kehamilan dan persalinan pada ibu dengan preeklamsia berat di RS Panti Wilasa Citarum.

1.2 Masalah Penelitian

- 1.2.1. Apakah terdapat peningkatan risiko terjadinya solusio plasenta pada preeklamsia berat?
- 1.2.2. Apakah terdapat peningkatan risiko terjadinya persalinan prematur pada preeklamsia berat?
- 1.2.3. Apakah terdapat peningkatan risiko terjadinya induksi persalinan pada preeklamsia berat?
- 1.2.4. Apakah terdapat peningkatan risiko terjadinya ekstraksi vakum pada preeklamsia berat?

1.2.5. Apakah terdapat peningkatan risiko terjadinya persalinan *sectio caesarea* pada preeklamsia berat?

1.2.6. Apakah terdapat peningkatan risiko terjadinya perdarahan postpartum pada preeklamsia berat?

1.3 Tujuan Penelitian

1.3.1 Tujuan umum

Peneliti ingin mengetahui dan mendiskripsikan peningkatan risiko luaran kehamilan dan persalinan pada ibu dengan preeklamsia berat di Rumah Sakit Panti Wilasa Citarum Semarang.

1.3.2 Tujuan khusus

1.3.2.1 Mengetahui luaran kehamilan dan persalinan

1.3.2.2 Mengetahui usia kehamilan saat persalinan

1.3.2.3 Mengetahui jenis persalinan

1.4 Manfaat Penelitian

1.4.1 Bagi peneliti

Untuk menambah wawasan dan pengetahuan bagaimana luaran kehamilan dan persalinan pada ibu dengan preeklamsia berat, serta menambah pengalaman dalam melakukan penelitian.

1.4.2 Bagi tenaga kesehatan / rumah sakit

Pada penelitian ini diharapkan hasilnya dapat menambah ilmu pengetahuan tentang bagaimana luaran kehamilan dan persalinan pada ibu dengan preeklamsia berat sehingga dapat melakukan pencegahan komplikasi yang akan terjadi sebelumnya.

1.4.3 Bagi pemerintah

Diharapkan hasil penelitian ini dapat memberikan pengetahuan tambahan bagi pemerintah mengenai luaran kehamilan dan persalinan pada ibu dengan preeklamsia berat sehingga dapat menggencarkan program promotif.

1.4.4 Bagi masyarakat

Memberi informasi dan pemahaman luaran kehamilan dan persalinan apa yang dapat terjadi pada ibu dengan preeklamsia berat.

1.5 Keaslian penelitian

Tabel 1. Keaslian penelitian

Peneliti	Judul	Metode	Hasil
Rozikhan , 2007	Faktor-faktor risiko terjadinya preeklamsia berat di RS Dr. H. Soewondo, Kendal	<i>Case-Control</i> 100 ibu hamil preeklamsia berat, 100 ibu hamil normal	Variabel yang mempunyai risiko terjadinya preeklamsia berat yaitu riwayat preeklamsia ($p=0,001$), keturunan ($p=0,001$), paritas anak pertama ($p=0,001$)
Sutrimah, 2014	Faktor – faktor yang berhubungan dengan kejadian preeklamsia pada ibu hamil di Rumah Sakit Roemani Muhammadiyah Semarang tahun 2014	<i>Case-Control</i> 32 ibu hamil preeklamsia berat, 32 ibu hamil normal	Ada hubungan antara riwayat preeklamsi dengan kejadian preeklamsia ($p=0,01$). Tidak ada hubungan antara umur ($p=0,678$), paritas ($p=0,313$) dan kehamilan kembar ($p=1$) dengan kejadian preeklamsi

Telaumbanu a, 2013	Keluaran Maternal dan Perinatal pada kasus-kasus Preeklampsia di Rumah Sakit Umum Pusat Haji Adam Malik Medan Periode Januari 2011-Desember 2012	<i>Cross Sectional</i> 62 ibu hamil preeklampsia , 65 bayi baru lahir	Ditemukan persalinan seksio sesarea sebanyak 45 kasus (72,6%), perdarahan antepartum 2 kasus (3,2%), sindrom HELLP parsial 13 kasus (21%), sindrom HELLP komplit 10 kasus (16,1%), <i>impending eclampsia</i> 10 kasus (16,1), kelahiran preterm 27 kasus (41,5%), BBLR 33 kasus (50,8%), asfiksia neonatorum 24 kasus (37,5%), dan kematian perinatal 6 kasus (9,2%)
-----------------------------------	--	--	---

BAB V

PENUTUP

5.1 Kesimpulan

Berdasarkan analisis dan penelitian dari hasil penelitian dapat diambil kesimpulan bahwa preeklamsia berat dapat berpengaruh meningkatkan risiko tindakan persalinan dengan sectio caesarea, kejadian perdarahan postpartum dan partus prematur, sedangkan pada kejadian solusio plasenta, induksi persalinan dan ekstraksi vakum tidak berpengaruh.

5.2 Saran

Berdasarkan penelitian yang telah dilakukan, peneliti menyarankan hal-hal yang dapat dilanjutkan atau dikembangkan :

1. Peneliti selanjutnya dapat melanjutkan penelitian mengenai hubungan antar masing-masing variabel yang ada secara lebih mendalam dengan metode case control sehingga hasil yang diperoleh optimal.
2. Bagi tenaga kesehatan sebagai pemberi pelayanan utama agar terus meningkatkan mutu pelayanan melalui pengetahuan dan pelatihan tentang penanganan komplikasi kehamilan yang dapat terjadi terutama pada kasus preeklamsia berat.

DAFTAR PUSTAKA

- Achadiat, C. (2004). *Prosedur Tetap Obstetri dan Ginekologi*. Jakarta: EGC.
- Ahmad, M. F. (2012). *Karakteristik Ibu yang Bersalin dengan Cara Ekstraksi Vakum dan Forseps di RSUD Dr. Kariadi tahun 2009-2010*. Semarang: Universitas Diponegoro . Available from : http://eprints.undip.ac.id/37585/1/Miftahul_Falah_G2A008114_Lap.KTI.pdf [Accessed 12 Januari 2016]
- Alanis, M.C., et al (2008). *Early-Onset Severe Preeclampsia : Induction of Labor vs Elective Cesarean Delivery and Neonatal Outcomes*. American Journal of Obstetrics & Gynecology. Available from : [http://www.ajog.org/article/S0002-9378\(08\)00708-4/pdfSummary](http://www.ajog.org/article/S0002-9378(08)00708-4/pdfSummary) [Accessed 12 Mei 2017]
- Anjelin, F. (2015). *Hubungan Usia dan Preeklamsia dengan Kejadian Perdarahan Postpartum di RSUD Panembahan Senopati Bantul Tahun 2014*. Yogyakarta : Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan. Available from : <http://opac.unisayogya.ac.id/484/> [Accessed 10 Mei 2017]
- Angsar, M. D. (2008) : *Hipertensi Dalam Kehamilan*. In : Prawirohardjo, S. ed. *Ilmu Kebidanan*. Jakarta: PT Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Aprina. (2016). *Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Persalinan Sectio Caesarea di RSUD DR H Abdul Moeloek Provinsi Lampung*. Jurnal Kesehatan 3(1).
- Behrman, dkk. (2012). *Ilmu Kesehatan Anak Nelson*. Jakarta: EGC.
- Bobak, L. J. 2005. *Buku Ajar Keperawatan Maternitas (4ed)* . Jakarta: EGC.
- Carson PM. (2016). *Hypertension and Pregnancy*. Department of Medicine. [Internet] Available from : <http://emedicine.medscape.com/article/261435-overview?pa=JbSm0amGEUndXQ0uNxYdakZethFD7BHAmDKmqQfoZeV%2FLW7b%2BLG%2BFfjo6tFXVyU7xABLQotYXS7kNJMptWPXTV%2FDMAAtBBA5M6eN9kpLn%2Fas%3D> [Accessed 2 Desember 2016]
- Chotimah. (2013). *Hubungan antara Preeklamsia/Eklamsia dengan Kejadian Solusio Plasenta di RSUD Prof. Dr. Margono Soekardjo Puwokerto Tahun 2012*. Puwokerto : AKBID YLPP.

- Dahlan, Sopiudin M. (2008). *Langkah-langkah Membuat Proposal Penelitian Bidang Kedokteran dan Kesehatan* (2 ed). Jakarta : Sagung Seto.
- Dewi, R. (2007). *Preeklamsi dan Eklamsi dengan Risiko Kelahiran Preterm di RS Panti Rapih Yogyakarta Tahun 2001-2006*. Available from : http://etd.repository.ugm.ac.id/index.php?mod=penelitian_detail&sub=Penelitian_Detail&act=view&typ=html&buku_id=35888 [Accessed 14 Mei 2017]
- Dinas Kesehatan Kota Semarang. (2015). *Profil Kesehatan Kota Semarang Tahun 2015*. Semarang : Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Tengah.
- Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Tengah. (2015). *Profil Kesehatan Provinsi Jawa Tengah Tahun 2015*. Semarang : Dinas Kesehatan Kota Semarang.
- Djannah, S. N., et al (2010). Gambaran Epidemiologi Kejadian Preeklampsia/Eklampsia di RSUD Muhammadiyah Yogyakarta Tahun 2007-2009. *Buletin Penelitian Sistem Kesehatan* , 13, 378. Available from : <http://ejournal.litbang.depkes.go.id/index.php/hsr/article/view/2782/1506> [Accessed 5 Januari 2017]
- Erlinawati. (2013). *Hubungan Riwayat Hipertensi Pada Ibu Bersalin dengan Kejadian Preeklamsia di RSUD Bangkinang Tahun 2013*. Riau: STIKes Tuanku Tambusai Riau.
- Fisher SJ, McMaster M, Roberts JM. (2009) The placenta in normal pregnancy and preeclampsia. In : Lindheimer MD, Roberts JM, Cunningham FG. ed. *Chesley's Hypertensive Disorders of Pregnancy*, 3rd ed. New York, Elsevier. b bb
- Irene M. Bobak., et al. (2005). *Buku Ajar Keperawatan Maternitas* (4 ed.). Jakarta: EGC.
- James M, R. e. (2013). *Hypertension in Pregnancy*. Washington DC: Task force on Hypertension in Pregnancy.
- Kementrian Kesehatan RI. (2016). *Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2015*. Jakarta: Kementrian Kesehatan RI.
- Kusumawati, Y. (2006). *Faktor – faktor yang berisiko yang berpengaruh terhadap persalinan dengan tindakan* . Available from : http://eprints.undip.ac.id/15334/1/tesis_yuli-kusumawati.pdf. [Accessed 4 Januari 2017]
- L, Duley. (2009). The global impact of pre-eclampsia and eclampsia. *Seminars in Perinatology* , 33 (3), 130-137.
- Leveno, K. J. (2009). *Obstetri Williams : Panduan Ringkas* (21 ed.). Jakarta: EGC.

- Lim, K.-H. (2016). *Preeclampsia*. Department of Obstetrics and Gynecology. [Internet] Harvard Medical School. Available from : <http://emedicine.medscape.com/article/1476919-overview#a5> [Accessed 2 Desember 2016]
- Lyall F, R. S. (2013). Spiral Artery Remodeling and Trophoblast Invasion in Preeclampsia and Fetal Growth Restriction. *Hypertension* , 62 (6), 1046-1054. Available from : <http://hyper.ahajournals.org/content/62/6/1046> [Accessed 25 November 2016]
- M. Rodriguez, J. M. (2012). RAS in Pregnancy and Preeclampsia and Eclampsia. (M. d. Gasparo, Ed.) *International Journal of Hypertension* , 1-3.
- Manuaba, I.B.G., et al. (2007). *Pengantar Kuliah Obstetri*. Jakarta: EGC.
- Markham KB, F. E. (2014). *Pregnancy-related hypertension* (7 ed.). USA: Elsevier.
- Miller, D. A. (2007). *Current Diagnosis & Treatment Obstetric & Gynecology* (10th Edition ed.). USA: McGraw-Hill.
- Mochtar R. (2012). *Sinopsis Obstetric Fisiologi dan Patologi jilid 1*. Jakarta : EGC.
- Muflihan, F. A. (2011). *Analisis Faktor-Faktor Risiko Terjadinya Preeklamsia Berat di RSUD Tugurejo Tahun 2011*. Semarang: Universitas Muhammadiyah. Available from : <http://digilib.unimus.ac.id/files/disk1/142/jtptunimus-gdl-fajaralfam-7060-1-abstrak.pdf> [Accessed 5 Januari 2017]
- Mutianingsih, R. (2014). *Hubungan Preeklamsi Berat dengan Kelahiran Preterm di Rumah Sakit Umum Provinsi Nusa Tenggara Barat 2013*. Fakultas Ilmu Kesehatan : Universitas Nahdlatul Wathan Mataram. Available from : http://ws.ub.ac.id/selma2010/public/images/UserTemp/2014/04/24/20140424090553_9462.pdf [Accessed 12 Mei 2017]
- Nurliawati, E. (2014). *Hubungan Antara Preeklampsia Berat dengan Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR) di RSUD DR. Soekardjo . Kesehatan Bakti Tunas Husada , 12, 22-27*. Available from : [HYPERLINK "http://ejurnal.stikes-bth.ac.id/index.php/P3M/article/view/62/62"](http://ejurnal.stikes-bth.ac.id/index.php/P3M/article/view/62/62) <http://ejurnal.stikes-bth.ac.id/index.php/P3M/article/view/62/62> [Accessed 25 November 2016]
- Prawirohardjo, S. (2014). *Acuan Nasional Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal*. Jakarta: PT Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Rahmawati, S. (2014). *Hubungan Preeklampsia dengan Kejadian Asfiksia Neonatorum di RSUD Panembahan Senopati Bantul . Yogyakarta: Sekolah*

Tinggi Ilmu Kesehatan 'Aisyiyah . Available from : [HYPERLINK "http://opac.unisayogya.ac.id/1245/1/NASKAH%20PUBLIKASI%20SUCI.pdf"](http://opac.unisayogya.ac.id/1245/1/NASKAH%20PUBLIKASI%20SUCI.pdf)
<http://opac.unisayogya.ac.id/1245/1/NASKAH%20PUBLIKASI%20SUCI.pdf>
[Accessed 25 November 2016]

Raras, A. A. (2012). *Pengaruh Preeklamsia Berat Pada Kehamilan Terhadap Keluaran Maternal dan Perinatal di RSUP DR KARIADI SEMARANG TAHUN 2010*. Semarang: Universitas Diponegoro . Available from : [HYPERLINK "http://eprints.undip.ac.id/32869/1/Arinda.pdf"](http://eprints.undip.ac.id/32869/1/Arinda.pdf)
<http://eprints.undip.ac.id/32869/1/Arinda.pdf> [Accessed 12 Januari 2016]

Rozikhan. (2007). *Faktor-Faktor Risiko Terjadinya Preeklampsia Berat di Rumah Sakit Dr. H. Soewondo Kendal*. Semarang : Universitas Diponegoro. Available from : [HYPERLINK "http://eprints.undip.ac.id/4918/1/Rozikhan.pdf"](http://eprints.undip.ac.id/4918/1/Rozikhan.pdf)
<http://eprints.undip.ac.id/4918/1/Rozikhan.pdf> [Accessed 2 Desember 2016]

Sanchez-Ramos, L. (2010). *Handbook of Obstetric and Gynecologic Emergencies* (4th edition ed.). Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins.

Sinaga. (2012). *Gambaran Luaran Hasil Persalinan pada Pasien Preeklamsia-Eklamsia di RSUD Dr Soedarso Periode 1 Januari 2011-31 Desember 2011*. Pontianak : Universitas Tanjungpura. Available from : [HYPERLINK "http://download.portalgaruda.org/article.php?article=382404&val=2307&title=GAMBARAN%20LUARAN%20HASIL%20PERSALINAN%20PADA%20PASIEN%20PREEKLAMSIA-EKLAMSIA%20%20%20DI%20RSUD%20DR%20SOEDARSO%20%20PERIODE%201%20JANUARI%202011-31%20DESEMBER%202011"](http://download.portalgaruda.org/article.php?article=382404&val=2307&title=GAMBARAN%20LUARAN%20HASIL%20PERSALINAN%20PADA%20PASIEN%20PREEKLAMSIA-EKLAMSIA%20%20%20DI%20RSUD%20DR%20SOEDARSO%20%20PERIODE%201%20JANUARI%202011-31%20DESEMBER%202011)
<http://download.portalgaruda.org/article.php?article=382404&val=2307&title=GAMBARAN%20LUARAN%20HASIL%20PERSALINAN%20PADA%20PASIEN%20PREEKLAMSIA-EKLAMSIA%20%20%20DI%20RSUD%20DR%20SOEDARSO%20%20PERIODE%201%20JANUARI%202011-31%20DESEMBER%202011> [Accessed 1 Desember 2016]

Siswosudarmo, R. 2008. *Obstetri Fisiologi*. Yogyakarta: Pustaka Cendekia

Sofian A. (2012). *Sinopsis Obstetri*. Jakarta : EGC.

Surasmi A., dkk. (2003). *Perawatan Bayi Risiko Tinggi*. Jakarta: EGC.

Sutrimah. (2014). *Faktor – faktor yang berhubungan dengan kejadian preeklampsia pada ibu hamil di Rumah Sakit Roemani Muhammadiyah Semarang*. Semarang : Universitas Muhammadiyah. Available from : [HYPERLINK](#)

"<http://download.portalgaruda.org/article.php?article=314030&val=422&title=FAKTOR-FAKTOR%20YANG%20BERHUBUNGAN%20DENGAN%20KEJADIAN%20PREEKLAMPSIA%20PADA%20IBU%20HAMIL%20DI%20RUMAH%20SAKIT%20ROEMANI%20MUHAMMADIYAH%20SEMARANG>"
<http://download.portalgaruda.org/article.php?article=314030&val=422&title=FAKTOR-FAKTOR%20YANG%20BERHUBUNGAN%20DENGAN%20KEJADIAN%20PREEKLAMPSIA%20PADA%20IBU%20HAMIL%20DI%20RUMAH%20SAKIT%20ROEMANI%20MUHAMMADIYAH%20SEMARANG> [Accessed 28 Oktober 2016]

Wandabwa J., et al. (2005). *Risk Factors for Severe Abruptio Placenta in Mulago Hospital Kampala Uganda*. Makere Medical School. [Internet] Available from : [HYPERLINK "https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1831945/"](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1831945/)
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1831945/> [Accessed 2 Desember 2016]

Widyastutik. (2013). *Hubungan Preeklampsia dengan Angka Kejadian Partus Prematurus di RSUD Dr. Moewardi Surakarta Periode Bulan Januari-Maret Tahun 2011*. Jurnal Kebidanan Indonesia, 4(2).

Wills V., et al. (2015). *Abruptio Placenta : An Analysis of Risk Factors and Perinatal Outcome*. Academic Medical Journal of India. [Internet] Available from : [HYPERLINK "http://medicaljournal.in/abruptio-placenta-analysis-risk-factors-perinatal-outcome/"](http://medicaljournal.in/abruptio-placenta-analysis-risk-factors-perinatal-outcome/)
<http://medicaljournal.in/abruptio-placenta-analysis-risk-factors-perinatal-outcome/> [Accessed 18 April 2017]

Winknojosastro, H. (2007). *Ilmu Kebidanan*. Jakarta : Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.

Witter, V. C. (2015). *The Johns Hopkins Manual of Gynecology and Obstetrics* (5th ed.). Baltimore, Maryland: Department of Gynecology and Obstetrics.

World Health Organization. (2016). Maternal Mortality [Internet] Available from : [HYPERLINK "http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs348/en/"](http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs348/en/)
<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs348/en/> [Accessed 10 November 2016]

Wulandari, E. J. (2012). *Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Persalinan dengan Tindakan Vakum Ekstraksi di RSUD Banyumas*. Jurnal Ilmiah Kebidanan 5(1). Available from : [HYPERLINK "http://www.ojs.akbidylpp.ac.id/index.php/Prada/article/view/90/80"](http://www.ojs.akbidylpp.ac.id/index.php/Prada/article/view/90/80)
<http://www.ojs.akbidylpp.ac.id/index.php/Prada/article/view/90/80> [Accessed 12 Mei 2017]

Young C, L. J. (2010). Pathogenesis of Preeclampsia. *The Annual Review of Patology : Mechanism of Disease* , 173.