

**Karakteristik Ibu Hamil Dengan Risiko Tinggi Di Wilayah Kerja Puskesmas**

**Sedayu 2**

**KARYA TULIS ILMIAH**

Untuk Memenuhi Sebagian Syarat Memperoleh Gelar Sarjana Kedokteran Pada

Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana



**FAKULTAS KEDOKTERAN**

**UNIVERSITAS KRISTEN DUTA WACANA**

**YOGYAKARTA**

**2024**

## PERNYATAAN PENYERAHAN KARYA ILMIAH

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ncho Kristhosa  
NIM/NIP/NIDN : 41200512  
Program Studi : Kedouteran  
Judul Karya Ilmiah : Karakteristik Ibu Hamil Dengan Risiuo Tinggi Di Wilayah Kerja Puskesmas Sedayu 2

dengan ini menyatakan:

- bahwa karya yang saya serahkan ini merupakan revisi terakhir yang telah disetujui pembimbing/promotor/reviewer.
- bahwa karya saya dengan judul di atas adalah asli dan belum pernah diajukan oleh siapa pun untuk mendapatkan gelar akademik baik di Universitas Kristen Duta Wacana maupun di universitas/institusi lain.
- bahwa karya saya dengan judul di atas sepenuhnya adalah hasil karya tulis saya sendiri dan bebas dari plagiasi. Karya atau pendapat pihak lain yang digunakan sebagai rujukan dalam naskah ini telah dikutip sesuai dengan kaidah penulisan ilmiah yang berlaku.
- bahwa saya bersedia bertanggung jawab dan menerima sanksi sesuai dengan aturan yang berlaku berupa pencabutan gelar akademik jika di kemudian hari didapati bahwa saya melakukan tindakan plagiasi dalam karya saya ini.
- bahwa Universitas Kristen Duta Wacana tidak dapat diberi sanksi atau tuntutan hukum atas pelanggaran hak kekayaan intelektual atau jika terjadi pelanggaran lain dalam karya saya ini. Segala tuntutan hukum yang timbul atas pelanggaran dalam karya saya ini akan menjadi tanggung jawab saya pribadi, tanpa melibatkan pihak Universitas Kristen Duta Wacana.
- menyerahkan hak bebas royalti noneksklusif kepada Universitas Kristen Duta Wacana, untuk menyimpan, melestarikan, mengalihkan dalam media/format lain, mengelolanya dalam bentuk pangkalan data (*database*), dan mengunggahnya di Repositori UKDW tanpa perlu meminta ijin dari saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis dan pemilik hak cipta atas karya saya di atas, untuk kepentingan akademis dan pengembangan ilmu pengetahuan.
- bahwa saya bertanggung jawab menyampaikan secara tertulis kepada Universitas Kristen Duta Wacana jika di kemudian hari terdapat perubahan hak cipta atas karya saya ini.

- bahwa meskipun telah dilakukan pelestarian sebaik-baiknya, Universitas Kristen Duta Wacana tidak bertanggung jawab atas kehilangan atau kerusakan karya atau metadata selama disimpan di Repository UKDW.
- mengajukan agar karya saya ini: (*pilih salah satu*)

<input checked="" type="checkbox"/> Dapat diakses tanpa embargo.	Embargo: penutupan sementara akses karya ilmiah. *Halaman judul, abstrak, dan daftar pustaka tetap wajib dibuka.
Dapat diakses setelah 2 tahun.*	
Embargo permanen.*	

Alasan embargo :

dalam proses pengajuan paten.  
akan dipresentasikan sebagai makalah dalam seminar nasional/internasional.\*\*  
akan diterbitkan dalam jurnal nasional/internasional.\*\*  
telah dipresentasikan sebagai makalah dalam seminar nasional/internasional ... dan diterbitkan dalam prosiding pada bulan ... tahun ... dengan DOI/URL ... \*\*\*  
telah diterbitkan dalam jurnal ... dengan DOI/URL artikel ... atau vol./no. ... \*\*\*  
berisi topik sensitif, data perusahaan/pribadi atau informasi yang membahayakan keamanan nasional.  
berisi materi yang mengandung hak cipta atau hak kekayaan intelektual pihak lain.  
terikat perjanjian kerahasiaan dengan perusahaan/organisasi lain di luar Universitas Kristen Duta Wacana selama periode tertentu.

Lainnya (mohon dijelaskan)

---



---



---

\*\*Setelah diterbitkan, mohon informasikan keterangan publikasinya ke repository@staff.ukdw.ac.id.  
\*\*\*Tuliskan informasi kegiatan atau publikasinya dengan lengkap.

Yogyakarta, 15 Januari 2025

Mengetahui,

Tanda tangan & nama terang pembimbing  
NIDN/NIDK 0705091001



Tanda tangan & nama terang pemilik karya/penulis  
NIM 41200512

## LEMBAR PENGESAHAN

Karya tulis ilmiah dengan judul :

**Karakteristik Ibu Hamil Dengan Risiko Tinggi Di Wilayah Kerja Puskesmas**

**Sedayu 2**

Telah diajukan dan dipertahankan:

**Ncho Kristhosa**

**41200520**

Dalam ujian Karya Tulis Ilmiah Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta

Wacana dan dinyatakan DITERIMA untuk memenuhi salah satu syarat

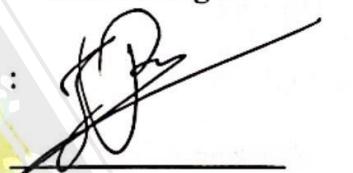
memperoleh gelar Sarjana Kedokteran pada tanggal 24 Juli 2024

**Nama Dosen**

1. dr. Eduardus Raditya Kusuma Putra, SpOG, FISQua

(Dosen Pembimbing 1)

**Tanda Tangan**



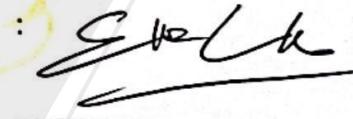
2. dr. Oscar Gilang Purnajati, MHPE

(Dosen Pembimbing 2)



3. dr. R. B. Bayu Erlangga K, SpOG

(Dosen Pengaji)



Yogyakarta, 24 Juli 2024

Disahkan Oleh:



Dekan

dr. The Maria Meiwati Widagdo, Ph.D

Wakil Dekan 1 Bidang Akademik



dr. Christiane Marlene Sooai, M.Biomed

**KOMISI ETIK PENELITIAN KEDOKTERAN DAN  
KESEHATAN FAKULTAS KEDOKTERAN UKDW**  
**SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN / ANTI PLAGIARISME**

Nama / NIM : Ncho Kristhosa/41200512

Instansi : Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana

Alamat : Jl. Dr. Wahidin Sudirohusodo No.5 - 25, Kotabaru, Kec. Gondokusuman, Kota Yogyakarta, Daerah Istimewa Yogyakarta 55224

E-mail : 41200520@students.ukdw.ac.id

Judul artikel : Karakteristik Ibu Hamil Dengan Risiko Tinggi di Wilayah Kerja  
Puskesmas Sedayu 2

Dengan ini saya menyatakan bahwa tulisan ilmiah saya adalah asli dan hasil karya saya sendiri. Saya telah membaca dan memahami peraturan penulisan ilmiah dan etika karya tulis ilmiah yang sudah dikeluarkan FK UKDW. Saya sudah menaati semua peraturan penulisan karya tulis ilmiah yang berlaku. Apabila di kemudian hari, karya tulis ilmiah saya terbukti masuk dalam kategori plagiarisme, makas saya bersedia menerima sangsi sesuai peraturan yang berlaku.

Yogyakarta, 24 Juli 2024

Yang menyatakan,



(Ncho Kristhosa/41200512)

## LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Sebagai mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ncho Kristhosa

NIM : 41200512

Demi 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 :

**Karakteristik Ibu Hamil Dengan Risiko Tinggi di Wilayah Kerja Puskesmas**

**Sedayu 2**

Dengan Hak Bebas Royalti Non Eksklusif ini, Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data, 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, 24 Juli 2024

Yang menyatakan

  
Ncho Kristhosa

**DUTA WACANA**

## **KATA PENGANTAR**

Segala puji syukur kepada Tuhan Yesus Kristus atas segala berkat dan kasih karunianya yang diberikanNya, sehingga penulis dapat menyelesaikan pembuatan karya tulis dengan judul “Karakteristik Ibu Hamil Dengan Risiko Tinggi Di Wilayah Kerja Puskesmas Sedayu 2”. Penelitian ini merupakan penelitian yang disusun untuk memenuhi sebagian syarat memperoleh gelar Sarjana Kedokteran di Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana.

Penelitian ini dapat diselesaikan dengan dukungan dan bantuan dari berbagai pihak, oleh karena itu pada kesempatan ini penulis ingin menyampaikan rasa terima kasih kepada orang-orang yang telah berperan dalam membimbing, membantu memberikan arahan dan dukungan kepada penulis dari awal sampai akhir penggerjaan karya tulis ini, yaitu:

1. Tuhan Yesus Kristus yang menjadi sumber kekuatan, sumber penghiburan, dan sumber sukacita untuk penulis dalam menyelesaikan karya tulis ini.
2. dr. The Maria Meiwati Widagdo, Ph. D selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana yang telah memberikan izin untuk penulisan karya tulis ilmiah ini.
3. dr. Eduardus Raditya Kusuma Putra, SpOG, FISQua selaku dosen pembimbing pertama yang bersedia meluangkan waktu untuk membimbing, arahan dan saran sehingga karya tulis ilmiah ini dapat terselesaikan.
4. dr. Oscar Gilang Purnajati, MHPE selaku dosen pembimbing kedua yang bersedia meluangkan waktu untuk membimbing, arahan dan saran sehingga karya tulis ilmiah ini dapat terselesaikan.
5. dr. R.B. Bayu Erlangga K, SpOG selaku dosen penguji yang bersedia

meluangkan waktu dan memberikan masukan pada penulisan karya tulis ilmiah ini.

6. Seluruh dosen dan karyawan Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana yang telah berkontribusi terhadap pendidikan penulis selama masa perkuliahan.

7. Orang tua peneliti terkasih, ibu Northy Bem dan bapak Lawing Liban yang selalu mendoakan, memberikan semangat, dukungan dan motivasi kepada penulis untuk tetap semangat dan tidak putus asa dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.

8. Kakak penulis, Bung Refindo yang selalu mendoakan, memberikan semangat dan menghibur penulis selama menyelesaikan pendidikan preklinik dan proses penulisan karya tulis ilmiah.

9. Ariella Nuni Lintang Kesuma, sebagai teman terkasih penulis yang memberikan semangat dan dukungan selama menyelesaikan pendidikan preklinik dan pembuatan karya tulis ilmiah.

10. dr. Justinus Putranto Agung Nugroho, sebagai dosen Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana yang memberikan arahan dan bimbingan selama menyelesaikan pendidikan preklinik dan pembuatan karya tulis ilmiah.

11. dr. Putu Evan Cahyadi, sebagai kakak tingkat di Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana yang memberikan arahan dan bimbingan selama melaksanakan Blok Metopen dan pembuatan karya tulis ilmiah.

12. Teman-teman sejawat Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana Angkatan 2020 (AXON) yang memberikan dukungan dan motivasi dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah.

13. Seluruh pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu per satu yang terlibat dalam membantu penulis menyelesaikan pendidikan Progam Sarjana (S1) dan dalam proses pembuatan karya tulis ilmiah ini.

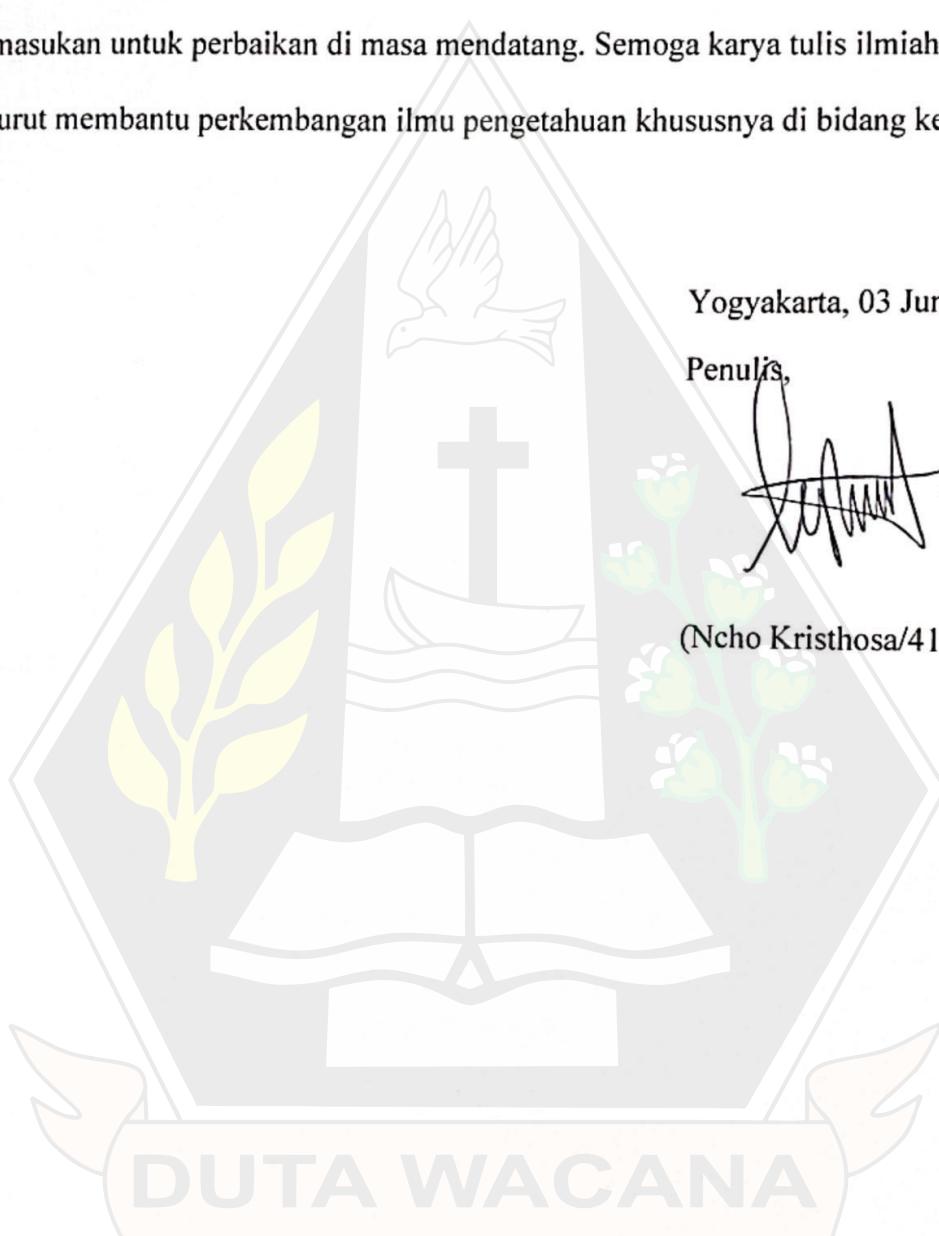
Penulis menyadari bahwa karya tulis ilmiah ini masih terdapat banyak kekurangan dan jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu, penulis mengharapkan saran dan masukan untuk perbaikan di masa mendatang. Semoga karya tulis ilmiah ini dapat turut membantu perkembangan ilmu pengetahuan khususnya di bidang kedokteran

Yogyakarta, 03 Juni 2024

Penulis,



(Ncho Kristhosa/41200512)



DUTA WACANA

## 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.....	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
1.1. Latar Belakang.....	1
1.2. Masalah Penelitian.....	3
1.3. Tujuan Penelitian.....	3
1.4. Manfaat Penelitian.....	3
1.4.1. Manfaat bagi ilmu pengetahuan.....	3
1.4.2. Manfaat bagi ilmu pendidikan.....	3
1.4.3. Manfaat peneliti.....	3
1.5. Keaslian Penelitian.....	4
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>6</b>
2.1. Kehamilan risiko tinggi.....	6
2.1.1. Pengertian Kehamilan risiko tinggi.....	6
2.1.2. Jenis Kehamilan risiko tinggi.....	6
2.1.3. Faktor yang berhubungan dengan kehamilan risiko tinggi.....	7
2.1.4. Dampak kehamilan risiko tinggi.....	13
2.1.5. Kematian maternal.....	14
2.2. Deteksi dini kehamilan risiko tinggi.....	16

2.3. Landasan Teori.....	16
2.4. Kerangka Teori.....	17
2.5. Kerangka Konsep.....	17
<b>BAB III METODE PENELITIAN.....</b>	<b>18</b>
3.1. Desain Penelitian.....	18
3.2. Tempat dan Waktu Penelitian.....	18
3.3. Populasi dan Sampling.....	18
3.3.1. Populasi Penelitian.....	18
3.3.2. Sampel Penelitian.....	18
3.3.3. Teknik Sampling.....	19
3.4. Variabel Penelitian.....	19
3.4.1. Variabel Penelitian.....	19
3.4.2. Definisi Operasional.....	19
3.5. Sampel Size.....	21
3.6. Instrumen Penelitian.....	22
3.7. Pelaksanaan Penelitian.....	23
3.8. Analisis Data.....	23
3.9. Etika Penelitian.....	24
3.10. Jadwal Penelitian.....	24
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....</b>	<b>25</b>
4.1. Keadaan Umum Lokasi Penelitian.....	25
4.2. Hasil Penelitian.....	25
4.3. Pembahasan.....	27
4.4. Kekurangan dan keterbatasan dalam penelitian.....	33
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....</b>	<b>34</b>
5.1. Kesimpulan.....	34

5.2. Saran.....	34
<b>Daftar Pustaka.....</b>	<b>35</b>
<b>Lampiran.....</b>	<b>41</b>



## **DAFTAR TABEL**

Tabel 1. Keaslian Penelitian.....	4
Tabel 2. Variabel Penelitian dan Operasional.....	19
Tabel 3. Jadwal Penelitian.....	23
Tabel 4. Hasil Uji Analisis Univariat.....	25



## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 1. Kerangka Teori.....	17
Gambar 2. Kerangka Konsep.....	17
Gambar 3. Pelaksanaan Penelitian.....	22



## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1. Lembar Instrumen Penelitian .....	41
Lampiran 2. Curriculum Vitae Peneliti Utama .....	43
Lampiran 3. <i>Ethical Clearance</i> .....	45



# KARAKTERISTIK IBU HAMIL DENGAN RISIKO TINGGI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SEDAYU 2 YOGYAKARTA

<sup>1</sup>Ncho Kristhosa, <sup>2</sup>Eduardus Raditya Kusuma Putra, <sup>3</sup>Oscar Gilang Purnajati, <sup>4</sup>Bayu Erlangga

<sup>1</sup> Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana

Korospodensi: Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana

Jalan Dr. Wahidin Sudirohusodo Nomor 5-25 Yogyakarta 5524, Indonesia.

Email : [penelitian@staff.ukdw.ac.id](mailto:penelitian@staff.ukdw.ac.id)

## ABSTRAK

**Latar Belakang:** Kehamilan risiko tinggi masih menjadi masalah utama di negara berkembang termasuk di Indonesia. Berdasarkan data dari WHO ada 810 ibu hamil yang meninggal setiap harinya. Kasus kehamilan dengan risiko tinggi banyak ditemukan di masyarakat, namun masih sulit untuk terdeteksi, sehingga peran petugas kesehatan sangat dibutuhkan untuk mendeteksi risiko pada ibu hamil sehingga dapat mencegah komplikasi yang akan terjadi.

**Tujuan:** Mengetahui karakteristik ibu hamil dengan risiko tinggi di wilayah kerja Puskesmas Sedayu 2.

**Metode:** Penelitian ini merupakan penelitian dengan metode deskriptif dan pendekatan waktu dengan cara *cross-sectional*. Penelitian ini menggunakan data sekunder berupa data hasil pemeriksaan ibu hamil yang dilakukan di wilayah kerja Puskesmas Sedayu 2 tanggal 26 september 2023 dan 3 Agustus 2023. Cara pengambilan sampel yang dilakukan dalam penelitian ini menggunakan non-randomized sampling dengan *total sampling*.

**Hasil:** Total sampel penelitian ini adalah 50 sampel. Berdasarkan usia ibu terdapat 1 sampel (2%) yang berusia <20 tahun, dan 9 sampel (18%) berusia >35 tahun. Berdasarkan lingkar lengan atas (LILA), didapatkan 12 sampel ibu hamil (24%) dengan LILA <23,5 cm. Berdasarkan kadar hemoglobin, didapatkan 8 sampel (16%) dengan kadar hemoglobin <11 g/dl. Berdasarkan jumlah paritas, didapatkan 1 sampel (2%) dengan paritas >3. Berdasarkan riwayat abortus, didapatkan 13 sampel (26%) dengan 13 riwayat abortus.

**Kesimpulan:** Karakteristik ibu hamil risiko tinggi di Wilayah Kerja Puskesmas Sedayu 2 didominasi oleh riwayat abortus, namun secara keseluruhan kondisi ibu hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Sedayu 2 tidak berada dalam kehamilan risiko tinggi.

**Kata Kunci:** Ibu hamil, usia, lingkar lengan atas, hemoglobin, paritas, abortus.

# CHARACTERISTICS OF HIGH-RISK PREGNANT WOMEN AT SERVICE AREA OF SEDAYU 2 COMMUNITY HEALTH CENTER YOGYAKARTA

<sup>1</sup>Ncho Kristhosa, <sup>2</sup>Eduardus Raditya Kusuma Putra, <sup>3</sup>Oscar Gilang Purnajati, <sup>4</sup>Bayu Erlangga

*<sup>1</sup>Faculty of Medicine, Universitas Kristen Duta Wacana*

Cooperation: Faculty of Medicine, Duta Wacana Christian University  
Street Dr. Wahidin Sudirohusodo Number 5-25, Yogyakarta 5524, Indonesia

Email : [penelitian@staff.ukdw.ac.id](mailto:penelitian@staff.ukdw.ac.id)

## ABSTRACT

**Background:** High-risk pregnancy remains a major issue in developing countries, including Indonesia. According to WHO data, 810 pregnant women die every day. Cases of high-risk pregnancies are frequently found in the community, but they are still difficult to detect, making the role of healthcare workers crucial in identifying risks in pregnant women to prevent potential complications.

**Objectives:** Knowing the characteristics of high risk pregnancy at service area of sedayu 2 community health center Yogyakarta.

**Methods:** This research was descriptive study with a time approach using a cross-sectional method. It uses secondary data from the examination results of pregnant women conducted at service area of sedayu 2 community health center Yogyakarta. The sampling method used in this study is non-randomized sampling with total sampling.

**Result:** The total sample of this study was 50 samples. Based on the age of the mothers, there was 1 sample (2%) aged <20 years, and 9 samples (18%) aged >35 years. Based on upper arm circumference, there was 12 pregnant women (24%) with upper arm circumference <23.5 cm. Based on hemoglobin levels, there was 8 samples (16%) with hemoglobin levels <11 g/dl. Based on the number of parities, therewass 1 sample (2%) with parities >3. Based on the history of abortion, there was 13 samples (26%) with a history of abortion.

**Conclusion:** The characteristics of high risk pregnancy at Sedayu 2 Public Health Center are predominantly associated with a history of abortion. However, overall, the condition of pregnant women at Sedayu 2 Public Health Center does not fall under high-risk pregnancy.

**Keywords:** Pregnant women, age, upper arm circumference, hemoglobin, parity, abortion

## BAB I

### PENDAHULUAN

#### 1.1.Latar Belakang

Kehamilan risiko tinggi dapat menyebabkan ibu hamil dan bayi menjadi sakit atau meninggal sebelum maupun sesudah persalinan, baik terhadap ibu ataupun bayinya (Putri *et al*, 2020). Kehamilan risiko tinggi masih menjadi masalah utama di negara berkembang termasuk di negara Indonesia. Berdasarkan data dari *World Health Organization*, ada 295.000 kematian ibu pada tahun 2017 atau ada 810 perempuan hamil dan yang melahirkan menginggal setiap harinya (Brahmana *et al*, 2023). Di Indonesia sendiri, angka kematian ibu hamil dan bayi masih relatif tinggi dengan rasio kematian maternal meningkat dari sekitar 307 per 1.000 kelahiran hidup pada tahun 2002 menjadi 359 pada tahun 2012. Berdasarkan survei demografi dan kesehatan tahun 2013, didapatkan 67% ibu hamil dengan risiko tinggi di Yogyakarta (Daryanti, 2019).

Kehamilan risiko tinggi dapat disebabkan oleh beberapa faktor misalnya LILA (lingkar lengan atas) yang rendah, jumlah paritas, kadar hemoglobin, usia ibu saat hamil dan riwayat abortus (Putri *et al*, 2020). Ibu hamil dengan LILA rendah cenderung memiliki masalah gizi yang dapat menyebabkan pertumbuhan janin di dalam kandungan yang tidak optimal, bayi berat lahir rendah, dan risiko komplikasi lain saat kehamilan (Ningrum *et al*, 2021). Selain itu, paritas atau jumlah kehamilan sebelumnya juga berperan dalam menentukan risiko kehamilan. Ibu hamil dengan paritas tinggi memiliki risiko lebih besar terhadap berbagai komplikasi kehamilan seperti preeklampsia, persalinan prematur, dan masalah plasenta (Paskana *et al*,

2020). Ibu hamil yang sangat muda (di bawah 20 tahun) atau yang lebih tua (di atas 35 tahun) juga memiliki risiko lebih tinggi terhadap komplikasi seperti terjadinya persalinan prematur, preeklampsia, dan kematian ibu saat persalinan (Khoiriah, 2017). Faktor lainnya yang berperan dalam terjadinya kehamilan risiko tinggi adalah anemia. Ibu hamil dengan anemia berisiko mengalami kelelahan, persalinan prematur, dan bayi berat lahir rendah (Sukmawati *et al.*, 2021). Riwayat abortus (keguguran) dapat menjadi salah satu faktor yang menempatkan kehamilan berikutnya dalam kategori kehamilan berisiko tinggi. Kehamilan berisiko tinggi adalah kehamilan yang memiliki potensi komplikasi lebih tinggi bagi ibu dan/atau janin dibandingkan dengan kehamilan normal (Handayani, 2020).

Kehamilan risiko tinggi masih menjadi suatu masalah dalam pelayanan kesehatan terutama dalam bidang obstetri (Mariana *et al.*, 2018). Kasus kehamilan dengan risiko tinggi banyak ditemukan di masyarakat, namun masih sulit untuk terdeteksi, sehingga peran petugas kesehatan sangat dibutuhkan untuk mendeteksi risiko pada ibu hamil sehingga dapat mencegah komplikasi yang akan terjadi (Masruroh *et al.*, 2022). Salah satu tindakan yang dapat dilakukan untuk mencegah komplikasi kehamilan adalah melalui promosi kesehatan dan pencegahan risiko, pemberian suplemen nutrisi, pemberian zat besi, imunisasi dan pemberian konseling tentang tanda dan bahaya kehamilan, serta keluarga.

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui bagaimana karakteristik ibu hamil dengan risiko tinggi di wilayah kerja Puskesmas Sedayu 2, dengan fokus variabel LILA (lingkar lengan atas), paritas, kadar hemoglobin, usia saat ibu hamil, dan riwayat abortus. Ibu hamil dengan risiko tinggi merupakan kelompok yang memerlukan perhatian khusus dalam perwatan selama kehamilan karena potensi terjadinya komplikasi bahkan kematian. Penelitian ini akan memberikan wawasan

yang lebih mendalam tentang karakteristik ibu hamil dengan risiko tinggi di wilayah kerja Puskesmas Sedayu 2, sehingga akan membantu dalam pengembangan strategi perawatan yang lebih efektif agar terhindar dari risiko komplikasi dan meningkatkan kesejahteraan ibu dan bayi.

## **1.2. Masalah Penelitian**

Berdasarkan latar belakang di atas, ditemukan masalah penelitian yaitu: Bagaimana karakteristik ibu hamil dengan risiko tinggi di wilayah kerja Puskesmas Sedayu 2.

## **1.3. Tujuan Penelitian**

Untuk mengetahui karakteristik ibu hamil dengan risiko tinggi di wilayah kerja Puskesmas Sedayu 2.

## **1.4. Manfaat Penelitian**

### 1.4.1. Manfaat bagi ilmu pengetahuan

Penelitian ini diharapkan mampu memberikan kontribusi dalam bidang ilmu kedokteran obstetri dan ginekologi.

### 1.4.2. Manfaat bagi ilmu pendidikan

Diharapkan dari hasil penelitian ini dapat memperkaya referensi penelitian dan publikasi karya ilmiah dari Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana.

### 1.4.3. Manfaat peneliti

Karya tulis ini memberikan manfaat kepada peneliti dengan memberikan pengetahuan tentang karakteristik ibu hamil dengan risiko tinggi di wilayah kerja Puskesmas Sedayu 2.

## 1.5. Keaslian Penelitian

**Tabel 1. Keaslian penelitian**

NO	PENELITI	JUDUL	DESAIN	SUBYEK	HASIL
1	Meiska Anggita Ratnaningtyas (2023)	Karakteristik Ibu Hamil dengan Kejadian Kehamilan Risiko Tinggi	Observasional analitik	Sampel yang digunakan dalam penelitian ini berjumlah 52 ibu hamil yang tercatat dalam register ibu hamil di wilayah Kalurahan Pongangan	Hasilnya ada hubungan antara usia ibu hamil (p=0,008), tingkat pendidikan (p=0,002), KEK (p=0,037), kadar Hb (p=0,004) dengan kejadian kehamilan risiko tinggi diwilayah Kelurahan Pongangan.
2	Arimina Hartati Pontoh (2018)	Tingkat karakteristik (Umur, Paritas, Pendidikan) Ibu Hamil Tentang	<i>Cross-Sectional</i>	194 ibu hamil di Polindes Desa Sidorejo	kehamilan risiko tinggi terjadi pada umur $\geq 35$ tahun

		Kejadian Kehamilan Risiko Tinggi			sebanyak 39 orang, paritas grandemultipara sebanyak 39orang (70,91%), pendidikan dasar sebanyak 40 orang (68,9)
3	Nurlita Agnis, dkk (2021)	Gambaran Faktor Risiko Ibu Hamil Risiko Tinggi	<i>Cross- Sectional</i>	Ibu hamil yang berkunjung di RSUD Senopati Bantul pada Februari 2014 (143)	Kehamilan risiko tinggi terbanyak terjadi pada grande multi (67), Anemia (104), ketuban pecah dini (50), riwayat abortus (24)

## **BAB V**

### **KESIMPULAN DAN SARAN**

#### **5.1. Kesimpulan**

Karakteristik ibu hamil risiko tinggi di Wilayah Kerja Puskesmas Sedayu 2 wilayah Kapanewon Sedayu kelurahan Argorejo dan kelurahan Argodadi didominasi oleh riwayat abortus, namun secara keseluruhan kondisi ibu hamil di Puskesmas Sedayu 2 tidak berada dalam kehamilan risiko tinggi.

#### **5.2. Saran**

Penelitian selanjutnya diharapkan dapat melakukan penelitian tidak hanya dengan analisis univariat namun juga analisis bivariat, sehingga dapat mengidentifikasi hubungan antara variabel dengan kejadian kehamilan risiko tinggi.

## Daftar Pustaka

- Aminah, S. and Yunitasari, E. (2022) ‘Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Asfiksia Neonatorum pada Bayi Baru Lahir di RSUD Kabupaten Pringsewu’, *Journal of Current Health Sciences*, 2(2), pp. 73–80. Available at: <https://doi.org/10.47679/jchs.202239>.
- Aminudin, B., Marlenywati, M. and Taufik, M. (2019) ‘Status Gravida, Pertambahan Berat Badan, Ukuran Lingkar LenganAtas (Lila) Dengan Kejadian Preeklampsia Di RSUD Dokter Soedarso Pontianak’, *Media Kesehatan Politeknik Kesehatan Makassar*, 14(2), p. 172. Available at: <https://doi.org/10.32382/medkes.v14i2.900>.
- Arisandi, M.E., Anita, A. and Abidin, Z. (2016) ‘Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Komplikasi Persalinan di Wilayah Kerja Puskesmas Tanjung Bintang Kabupaten Lampung Selatan’, *Jurnal Kesehatan*, 7(2), p. 204. Available at: <https://doi.org/10.26630/jk.v7i2.189>.
- Ayuwandari, E.G., Hidayati, N. and F, I.S. (2019) ‘Persalinan Dengan Masalah Kala I Lama Dan Lilitan Tali Pusat DipraktikMandiri Bidan Siti Saudah S.St.Keb Kec. Babadan Kab. Ponorogo’, *Health Sciences Journal*, 3(2), p. 56. Available at:<https://doi.org/10.24269/hsj.v3i2.265>.
- Brahmana, I.B. and Suryani, L. (2023) ‘Penyuluhan Dan Pelatihan Pemeriksaan Kadar Hemoglobin Sebagai Upaya Pencegahan Anemia Dalam Kehamilan’, *JMM (Jurnal Masyarakat Mandiri)*, 7(3), p. 2111. Available at: <https://doi.org/10.31764/jmm.v7i3.14538>.

- Chakim, A., Esti Nur Janah, Wawan Hedyanto. (2023) ‘Asuhan Keperawatan Pada Ny. S Dengan GangguanSistem Hematologi: Anemia Di Ruang Dahlia RSUD dr. Soeselo Kabupaten Tegal Esti Nur Janah Wawan Hedyanto’, *Jurnal MedikaNusantara*, 1(4), pp. 158–171. Available at: <https://doi.org/10.59680/medika.v1i4.616>.
- Daryanti, M.S. (2019) ‘Paritas Berhubungan Dengan Pemeriksaan Antenatal Care Pada Ibu Hamil Di BidanPraktek Mandiri Yogyakarta’, *Jurnal Kebidanan*, 8(1), p. 56. Available at: <https://doi.org/10.26714/jk.8.1.2019.56-60>.
- Hastuti, P.H., Suparmi, Sumiyati. (2018) ‘Kartu Skor Poedji Rochjati Untuk skrining Antenatal’, *Link*, 14(2), p. 110. Available at: <https://doi.org/10.31983/link.v14i2.3710>.
- Juharni, S., Widarsa, I.K.T. and Wirawan, D.N. (2013) ‘Faktor risiko kematian ibu sebagai akibat komplikasi kehamilan, persalinan dan nifas di Kabupaten Bima tahun 2011“2012’, *Public Health and Preventive Medicine Archive*,1(2), pp.96–102. Available at: <https://doi.org/10.15562/phpma.v1i2.170>.
- Juwitasari, J. and Marni, M. (2020) ‘Hubungan Antara Pengetahuan Tentang Kehamilan Risiko Tinggi Dan Tingkat Depresi Pada Ibu Hamil’, *Journal of Borneo Holistic Health*, 3(2). Available at: <https://doi.org/10.35334/borticalth.v3i2.1680>.

- Khoiriah, A. (2017) ‘Hubungan Antara Usia dan Paritas Ibu Bersalin dengan Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR) di Rumah Sakit Islam Siti Khadijah Palembang’, *Jurnal Kesehatan*, 8(2), p. 310. Available at: <https://doi.org/10.26630/jk.v8i2.508>.
- Mariana, D., Wulandari, D. and Padila, P. (2018) ‘Hubungan Pola Makan dengan Kejadian Anemia pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas’, *Jurnal Keperawatan Silampari*, 1(2), pp. 108–122. Available at: <https://doi.org/10.31539/jks.v1i2.83>.
- Masruroh, N. Rizky L., Jannah M. (2022) ‘Mengenali dan Mencegah Preeklampsia Pada Masa Kehamilan Di Kelurahan Wonokromo Surabaya’, *SEMINAR NASIONAL PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT 2021*, 1(1), pp. 28–33. Available at: <https://doi.org/10.33086/snpm.v1i1.774>.
- Masruroh, N. and Safitri, Y.I. (2020) ‘Pemberdayaan Ibu Hamil Dalam Deteksi Dini Kehamilan Risiko Tinggi Di Pmb Bashori Surabaya’, *Community Development Journal*, 4(1). Available at: <https://doi.org/10.33086/cdj.v4i1.1093>.
- Meiska Anggita Ratnaningtyas, F.I. (2023) ‘Karakteristik Ibu Hamil dengan Kejadian Kehamilan Risiko Tinggi’. Available at: <https://doi.org/10.15294/higeia/v7i3/64147>.
- Ningrum, W.M. and Puspitasari, E. (2021) ‘Persalinan Pada Ibu Dengan Riwayat Kekurangan Energi Kronis’, *Journal of Midwifery and Public Health*, 3(2), p. 77. Available at: <https://doi.org/10.25157/jmph.v3i2.6827>.

- Paskana, K. and Gusnidarsih, V. (2020) ‘Hubungan Paritas Dengan Kejadian Hiperemesis Gravidarum Pada Ibu Hamil’, *Jurnal Asuhan Ibu dan Anak*, 5(2), pp. 25–29. Available at:<https://doi.org/10.33867/jaia.v5i2.187>.
- Putri, I.M. and Ismiyatun, N. (2020) ‘Deteksi Dini Kehamilan Berisiko’, *JKM (Jurnal Kesehatan Masyarakat) Cendekia Utama*, 8(1), p. 40. Available at: <https://doi.org/10.31596/jkm.v8i1.565>.
- Sari, S.A., Fitri, N.L. and Dewi, N.R. (2021) ‘Hubungan Usia Dengan Kejadian Anemia Pada Ibu Hamil Di Kota Metro’, *Jurnal Wacana Kesehatan*, 6(1), p. 23. Available at: <https://doi.org/10.52822/jwk.v6i1.169>.
- Simamora, J.P., Hutabarat, N.I. and Sianturi, E. (2023) ‘Peningkatan Pengetahuan Ibu Hamil Dengan Media Poster Dan Deteksi Dini Faktor Risiko Stunting Puskesmas Sipahutar’, *Jurnal Mitra Prima*, 5(1). Available at: <https://doi.org/10.34012/mitraprima.v5i1.3522>.
- Sukmawati, S. Widiasih, Mamuroh L. (2021) ‘Anemia Kehamilan Dan Faktor Yang Mempengaruhi: Studi Korelasi’, *Jurnal Kesehatan Bakti Tunas Husada: Jurnal Ilmu-ilmu Keperawatan, Analisis Kesehatan dan Farmasi*, 21(1), p. 43. Available at: <https://doi.org/10.36465/jkbth.v21i1.679>.
- Teguh, N. Hapsari A. Dewi P. (2019) ‘Faktor-faktor yang mempengaruhi kejadian kurang energi kronis (KEK) pada ibu hamil di wilayah kerja UPT Puskesmas IPekutatan, Jembrana, Bali’, *Intisari Sains Medis*, 10(3). Available at: <https://doi.org/10.15562/ism.v10i3.432>.

- Sari, N. P., & Handayani, S. (2020). Pengaruh Riwayat Abortus Terhadap Komplikasi Kehamilan di Puskesmas Ciamis. *Jurnal Kesehatan*, 13(1), 67-73. <https://doi.org/10.26753/jk.v13i1.301>
- Soedarmo, S. (2016). Faktor Risiko Abortus Berulang pada Kehamilan di RSUPDr. Hasan Sadikin Bandung. *Majalah Obstetri & Ginekologi Indonesia*, 40(2), 80-85. <https://doi.org/10.32771/indo-gyn.40.2.2016.652>
- Rahayu, I. (2019). Pengaruh Riwayat Abortus Terhadap Kejadian Kehamilan Berisiko Tinggi di Puskesmas Wonosari. *Jurnal Kesehatan Reproduksi*, 10(1), 45-50. <https://doi.org/10.22435/kespro.v10i1.1234>
- Levy RA, Dos Santos FC, De Jesus GR, De Jesus NR. Antiphospholipidantibodies and antiphospholipid syndrome during pregnancy : diagnostic concepts. *Front. Immunol.* 6:205. doi: 10.3389/fimmu.2015.00205
- Indriani, N. (2012). Analisis faktor-faktor yang berhubungan dengan preeklampsia pada ibu bersalin di RSU Daerah Kardinah Kota Tegal tahun 2011. Depok: Faculty of Public Health, Universitas Indonesia, Midwifery Program.
- Pratiwi, I., & Wantonoro, W. (2015). Hubungan paritas dengan kejadian preeklampsia pada ibu hamil di RSUD Wonosari. STIKES Aisyiyah.
- Aulia Amini, Catur Esty Pamungkas, Ana Pujiantti Harahap (2018). Umur Ibu Dan Paritas Sebagai Faktor Risiko Yang Mempengaruhi Kejadian Anemia Pada Ibu Hamil Di Wilayah Kerja Puskesmas Ampenan. Universitas Muhammadiyah Mataram. <https://doi.org/10.31764/mj.v3i2.506>

Edy Marjuang Purba, Nurazizah (2019). Prevalensi Anemia Pada Ibu Hamil dengan Menggunakan Metode Sahli dan Metode Cyanmethemoglobin Di Wilayah Kerja Puskesmas Sialang Buah Tahun 2019. STIKes MitraHusada Medan, Medan – Indonesia.

Endang Wahyuningsih , Lilik Hartatia , Wanda Dewi Puspita (2023). Analisis Faktor Resiko Kejadian Anemia Pada Ibu Hamil. Prodi Kebidanan Universitas Muhammadiyah Klaten, Klaten, Indonesia.

Casnuri, Zahrah Zakiyah (2017). Hubungan Umur, Paritas Dan Jarak Kelahiran Terhadap Status Gizi Pada Ibu Hamil Di Puskesmas Wilayah Kota Yogyakarta. Staf Pengajar DIII Kebidanan FIKES UNRIYO.

Maliana A. Faktor-faktor yang berhubungan dengan kejadian abortus inkomplik di Ruang Kebidanan RSUD Mayjend. HM. Ryacudu Kota Bumi. Kesehatan. 2016;VII(1):21.

Kaimuddin, Damayanti, Hendro (2018). Hubungan Usia Ibu Saat Hamil Dengan Kejadian Hipertensi Di Rsu Gmim Pancaran Kasih Manado. Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sam Ratulangi.

Destaria (2011). Comparison Of Maternal And Perinatal Outcome In Third Trimester Pregnancy Between Adolescents And Adults. Program Pendidikan Sarjana Kedokteran Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro.