

**HUBUNGAN PREEKLAMPSIA DENGAN KEJADIAN
KETUBAN MEKONIAL DI RUMAH SAKIT
DAERAH KALISAT**

SKRIPSI



**DIVA AMANINA IZZATI
NIM. P17331221021**

**KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN KEBIDANAN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN
KEBIDANAN JEMBER
2026**

**HUBUNGAN PREEKLAMPSIA DENGAN KEJADIAN
KETUBAN MEKONIAL DI RUMAH SAKIT
DAERAH KALISAT**

Skripsi ini disusun sebagai salah satu persyaratan
menyelesaikan program pendidikan D-IV Kebidanan di
Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Jember Juusan
Kebidanan



**DIVA AMANINA IZZATI
NIM. P17331221021**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN KEBIDANAN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN
KEBIDANAN JEMBER
2026**

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Diva Amanina Izzati

NIM : P17331221021

Judul Skripsi : Hubungan Preeklamsia dengan Kejadian Ketuban Mekonial di Rumah Sakit Daerah Kalisat

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa tulisan dalam skripsi ini adalah benar – benar asli hasil pemikiran kami sendiri. Sepanjang pengetahuan kami belum ada karya ilmiah yang serupa yang ditulis oleh orang lain. Apabila nanti terbukti bahwa skripsi ini tidak asli atau disusun oleh orang lain atau hasil menjiplak karya orang lain baik sebagian atau seluruhnya, maka kami bersedia untuk menerima sanksi sesuai peraturan yang berlaku.

Jember,

Yang Membuat Pernyataan



Divia Amanina Izzati

NIM. P17331221021

PERSETUJUAN PEMBIMBING

Skripsi dengan judul Hubungan Preeklamsia dengan Kejadian Ketuban Mekonial di Rumah Sakit Daerah Kalisat, oleh Diva Amanina Izzati NIM P17331221021 telah diperiksa dan disetujui untuk diajukan

Jember, 2026

Pembimbing



Dian Aby Restanty, SST. M.Keb
NIP. 198706302010122002

Mengetahui,

Ketua Program Studi
Sarjana Terapan Kebidanan Jember



Susilawati, SST., M. Kes.
NIP. 197412032002122002

LEMBAR PENGESAHAN

Skripsi dengan Judul Hubungan Preeklamsia dengan Kejadian Ketuban Mekonial
di Rumah Sakit Daerah Kalisat, Jember, oleh Diva Amanina Izzati NIM.
P17331221021 yang telah dipertahankan di dewan penguji Ujian Seminar Hasil
pada tanggal 12 Juni 2026

Penguji Ketua

Dewan Penguji
Penguji Anggota I

Penguji Anggota II

Kiswati, SST., M.Kes.

Eni Subiastutik, S.Kep.Ns., MSc.

Dian Aby Restanty, SST. M.Keb

NIP. 196807171988032001

NIP. 196805281991032001

NIP. 198706302010122002

Mengetahui,

Ketua Jurusan Kebidanan
Poltekkes Kemenkes Malang

Ketua Program Studi
Sarjana Terapan Kebidanan Jember



Rita Yulifah, S.Kp, M.Kes

NIP.196607271991032003



Susilawati, SST., M.Kes

NIP. 197412032002122002

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik
yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara (BSSN).

ABSTRAK

Izzati, Diva, 2026. Hubungan Preeklamsia dengan Kejadian Ketuban Mekonial di RSD Kalisat Kabupaten Jember. Skripsi. Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan, Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang. Pembimbing: Dian Aby Restanty, SST., M.Keb

Latar Belakang: Preeklamsia merupakan komplikasi kehamilan yang dapat menyebabkan gangguan perfusi uteroplasenta sehingga berpotensi menimbulkan hipoksia janin dan pengeluaran mekonium ke dalam cairan ketuban. Ketuban mekonial dapat meningkatkan risiko asfiksia dan sindrom aspirasi mekonium pada bayi baru lahir. RSD Kalisat dipilih sebagai lokasi penelitian karena merupakan rumah sakit rujukan obstetri dengan jumlah kasus preeklamsia yang cukup tinggi. Penelitian ini bertujuan menganalisis hubungan preeklamsia dengan kejadian ketuban mekonial di RSD Kalisat Kabupaten Jember. **Metode:** Penelitian ini menggunakan desain analitik korelasional dengan pendekatan retrospektif. Populasi penelitian adalah seluruh ibu bersalin dengan preeklamsia di RSD Kalisat sebanyak 321 responden. Sampel berjumlah 178 responden yang dipilih menggunakan teknik simple random sampling. Variabel independen adalah preeklamsia yang diklasifikasikan menjadi preeklamsia dan preeklamsia berat (PEB), sedangkan variabel dependen adalah kejadian ketuban mekonial. Analisis data menggunakan uji Chi-Square. **Hasil:** Sebanyak 108 responden (60,7%) mengalami preeklamsia dan 70 responden (39,3%) mengalami PEB. Ketuban mekonial ditemukan pada 100 responden (56,2%), sedangkan 78 responden (43,8%) memiliki air ketuban jernih. Hasil uji Chi-Square menunjukkan nilai $p\text{-value} = 0,304$ ($p > 0,05$), sehingga tidak terdapat hubungan yang bermakna antara preeklamsia dengan kejadian ketuban mekonial. **Kesimpulan:** Tidak terdapat hubungan antara preeklamsia dengan kejadian ketuban mekonial di RSD Kalisat Kabupaten Jember. **Saran:** Tenaga kesehatan diharapkan meningkatkan deteksi dini dan penatalaksanaan preeklamsia, memahami tanda fisik preeklamsia, memberikan edukasi yang tepat kepada ibu hamil, serta melakukan pemantauan kesejahteraan janin secara optimal selama kehamilan dan persalinan.

Kata Kunci: preeklamsia, preeklamsia berat, ketuban mekonial, persalinan.

ABSTRACT

Izzati, Diva, 2026. The Relationship Between Preeclampsia and the Incidence of Meconium-Stained Amniotic Fluid at RSD Kalisat, Jember Regency. Undergraduate Thesis. Applied Bachelor of Midwifery Study Program, Health Polytechnic of the Ministry of Health Malang. Advisor: Dian Aby Restanty, SST., M.Keb.

Background: Preeclampsia is a pregnancy complication that can cause uteroplacental perfusion disorders, potentially leading to fetal hypoxia and the passage of meconium into the amniotic fluid. Meconium-stained amniotic fluid may increase the risk of neonatal asphyxia and meconium aspiration syndrome. Kalisat Regional Hospital was selected as the study site because it is a referral hospital for obstetric cases with a relatively high number of preeclampsia cases. This study aimed to analyze the relationship between preeclampsia and the incidence of meconium-stained amniotic fluid at Kalisat Regional Hospital, Jember Regency.

Methods: This study employed a correlational analytic design with a retrospective approach. The population consisted of all women with preeclampsia who delivered at Kalisat Regional Hospital, totaling 321 respondents. A sample of 178 respondents was selected using simple random sampling. The independent variable was preeclampsia, classified into preeclampsia and severe preeclampsia, while the dependent variable was the incidence of meconium-stained amniotic fluid. Data were analyzed using the Chi-Square test. **Results:** Of the 178 respondents, 108 (60.7%) had preeclampsia and 70 (39.3%) had severe preeclampsia. Meconium-stained amniotic fluid was found in 100 respondents (56.2%), while 78 respondents (43.8%) had clear amniotic fluid. The Chi-Square test showed a p-value of 0.304 ($p > 0.05$), indicating no statistically significant relationship between preeclampsia and the incidence of meconium-stained amniotic fluid. **Conclusion:** There was no significant relationship between preeclampsia and the incidence of meconium-stained amniotic fluid at Kalisat Regional Hospital, Jember Regency. **Suggestion:** Health professionals are expected to improve the early detection and management of preeclampsia, recognize the physical signs of preeclampsia, provide appropriate education to pregnant women, and optimize fetal well-being monitoring during pregnancy and labor.

Keywords: preeclampsia, severe preeclampsia, meconium-stained amniotic fluid, labor

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa atas limpahan rahmatnya sehingga dapat menyusun proposal ini dengan judul " Hubungan Preeklamsia dengan kejadian ketuban mekonial di rumah sakit daerah kalisat". Dalam hal ini penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terimakasih kepada:

1. Dr. Siti Nur Kholifah, SKM., M.Kep., Sp.Kom. Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang, yang telah memberikan kesempatan untuk menyusun proposal ini.
2. Rita Yulifah, S.Kp. M.Kes sebagai Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kebidanan Malang.
3. Susilawati, SST., M.Kes selaku Ketua Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Jember Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
4. Dian Aby Restanty, SST., M.Keb selaku Pembimbing Utama
5. Kiswati, SST., M.Kes selaku Ketua Penguji
6. Eni Subiastutik, S.Kep.Ns., MSc selaku Penguji I
7. Seluruh jajaran Rumah Sakit Daerah Kalisat yang telah memberikan izin, dukungan, dan kerjasama sehingga penelitian ini dapat terlaksana dengan baik

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga skripsi ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan

Jember, 29 Mei 2026

Penulis

DAFTAR ISI

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	i
PERSETUJUAN PEMBIMBING	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR LAMPIRAN	xii
DAFTAR SINGKATAN	xiii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	3
1.3 Tujuan Penelitian	4
1.3.1 Tujuan Umum.....	4
1.3.2 Tujuan Khusus	5
1.4 Manfaat Penelitian	5
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	5
1.4.2 Manfaat Praktis	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Preeklamsia	7
2.1.1 Pengertian preeklamsia	7
2.1.2 Klasifikasi Preeklamsia	7
2.1.3 Etiologi preeklamsia.....	9
2.1.4 Patofisiologi preeklamsia	12
2.1.5 Faktor risiko.....	13
2.1.5 Manifestasi klinis.....	18
2.1.7 Komplikasi Preeklamsia.....	24
2.1.8 Penatalaksanaan preeklamsia.....	30
2.2 Ketuban Mekonial	37
2.2.1 Pengertian ketuban mekonial.....	37
2.2.2 Faktor penyebab	38
2.2.3 Patofisiologi.....	43
2.3 Hubungan Preeklamsia dengan Ketuban Mekonial	50
2.4 Alat Ukur	52
2.4.1 Alat Ukur Preeklamsia	52
2.4.2 Alat ukur ketuban mekonial	53
2.5 Kerangka konsep	54
2.6 Hipotesis	55
BAB 3 METODE PENELITIAN	56
3.1 Desain Penelitian	56
3.2 Kerangka Oprasional	57
3.3 Populasi, Sample dan Sampling	58
3.3.1 Populasi	58
3.3.2 Sample	58
3.3.3 Teknik Sampling	59
3.4 Kriteria Sampling	59

3.4.1 Kriteria Inklusi.....	59
3.4.2 Kriteria Ekslusi	59
3.5 Variabel Penelitian	60
3.5.1 Variabel Independen (Bebas)	60
3.5.2 Variabel Dependen (Terikat)	60
3.6 Definisi Operasional	61
3.7 Lokasi dan Waktu Penelitian	62
3.8 Metode Pengumpulan Data	62
3.9 Alat Pengumpulan Data	63
3.10 Metode Pengolaan Data	63
3.11 Analisis Data	64
3.12 Etika Penelitian	65
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN	67
4.1 Hasil Penelitian	67
4.1.1 Data Umum	67
4.1.2 Data Khusus	71
4.2 Pembahasan	74
4.2.1 Kejadian Preeklamsia pada Ibu Bersalin di RSD Kalisat Jember	74
4.2.2 Kejadian Ketuban Mekonial di RSD Kalisat Jember	76
4.3 Keterbatasan Penelitian	80
BAB 5 PENUTUP	82
5.1 Kesimpulan	82
5.2 Saran	82
DAFTAR PUSTAKA	85
LAMPIRAN	88

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Klasifikasi Preeklamsia	9
Tabel 3.1 Definisi Operasional	61
Tabel 4.1 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Usia Ibu Bersalin di Rumah Sakit Daerah Kalisat pada Tahun 2025.....	67
Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pendidikan Ibu Bersalin di Rumah Sakit Daerah Kalisat pada Tahun 2025	68
Tabel 4.3 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pekerjaan Ibu Bersalin di Rumah Sakit Daerah Kalisat pada Tahun 2025	69
Tabel 4.4 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Paritas Ibu Bersalin di Rumah Sakit Daerah Kalisat pada Tahun 2025	69
Tabel 4.5 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Jarak Kehamilan Ibu Bersalin di Rumah Sakit Daerah Kalisat pada Tahun 2025.....	70
Tabel 4.6 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Metode DJJ Ibu Bersalin di Rumah Sakit Daerah Kalisat pada Tahun 2025	71
Tabel 4.7 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Metode Persalinan Ibu Bersalin di Rumah Sakit Daerah Kalisat pada Tahun 2025.....	71
Tabel 4.8 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Kejadian Preeklamsia pada Ibu Bersalin di Rumah Sakit Daerah Kalisat pada Tahun 2025	72
Tabel 4.9 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan kejadian Kejadian Ketuban Mekonial pada Ibu Bersalin di Rumah Sakit Daerah Kalisat	72
Tabel 4.10 Hubungan Hubungan Preeklamsia dengan kejadian Ketuban Mekonial di RSD Kalisat	73

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Konsep	54
Gambar 3.1 Kerangka Operasional.....	57

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Pernyataan Kesediaan Pembimbing	88
Lampiran 2 Surat Ijin Studi Pendahuluan	89
Lampiran 3 Surat Ijin Studi Pendahuluan Bakesbangpol.....	90
Lampiran 4 Surat Ijin Studi Pendahuluan Dinas Kesehatan	91
Lampiran 5 Surat Ijin Penelitian.....	92
Lampiran 6 Surat Izin Penelitian Baskesbangpol.....	93
Lampiran 8 Keterangan Layak Etik	94
Lampiran 9 Lembar Konsultasi	95

DAFTAR SINGKATAN

ANC	: <i>Antenatal Care</i>
ASI	: Air Susu Ibu
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
DIC	: <i>Disseminated Intravascular Coagulation</i>
DM	: <i>Diabetes Mellitus</i>
HELLP	: <i>Hemolysis, Elevated Liver Enzymes, Low Platelets</i>
HPK	: Hari Pertama Kehidupan
IUGR	: <i>Intrauterine Growth Restriction</i>
IGF-1	: <i>Insulin Like Growth Factor 1</i>
IMT	: Indeks Massa Tubuh
JME	: <i>Joint Malnutrition Estimates</i>
KEK	: Kekurangan Energi Kronis
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MSAF	: <i>Meconium Stained Amniotic Fluid</i> (Ketuban Mekonial)
PE	: Preeklamsia
PEB	: Preeklamsia Berat
Posyandu	: Pos Pelayanan Terpadu
RPJMN	: Rencana Pembangunan Jangka Menengah Nasional
SD	: Standar Deviasi
SDGs	: <i>Sustainable Development Goals</i>
SKI	: Survei Kesehatan Indonesia
SSGI	: Survei Status Gizi Indonesia
UNICEF	: <i>United Nations International Children's Emergency Fund</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>