

**RISIKO PREEKLAMPSIA PADA IBU HAMIL TRIMESTER II
DENGAN INDEKS MASSA TUBUH (IMT) BERLEBIH
DI PUSKESMAS SILO II**

SKRIPSI

**RAIHANAH
NIM: P17331245007**



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN KEBIDANAN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN JEMBER
2025**

**RISIKO PREEKLAMPSIA PADA IBU HAMIL TRIMESTER II
DENGAN INDEKS MASSA TUBUH (IMT) BERLEBIH
DI PUSKESMAS SILO II**

Skripsi ini disusun sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan program pendidikan Sarjana Terapan Kebidanan di Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

**RAIHANAH
NIM: P17331245007**



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN KEBIDANAN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN JEMBER
2025**

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : Raihanah

NIM : P17331245007

Judul Skripsi : Risiko Preeklamsia Pada Ibu Hamil Trimester II Dengan Indeks Massa Tubuh (IMT) Berlebih di Puskesmas Silo II

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, 5 Mei 2025

Yang Membuat Pernyataan,



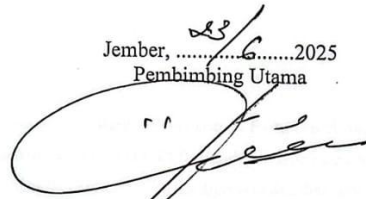
Raihanah

NIM P17331245007

LEMBAR PERSETUJUAN

Skripsi dengan judul **Risiko Preeklamsia Pada Ibu Hamil Trimester II Dengan Indeks Massa Tubuh (IMT) Berlebih di Puskesmas Silo II**, oleh Raihanah
NIM P17331245007 telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan

Jember,2025
Pembimbing Utama


Lulut Sasmito, S.Kep., Ns., M.Kes.
NIP. 196905091989031001

LEMBAR PENGESAHAN

Skripsi dengan Judul Risiko Preeklamsia Pada Ibu Hamil Trimester II Dengan Indeks Massa Tubuh (IMT) Berlebih di Puskesmas Silo II, Jember, oleh Raihanah NIM. P17331245007 yang telah dipertahankan di dewan penguji Ujian Seminar Hasil pada tanggal 26 Juni 2025

Penguji Ketua

Dewan Penguji
Penguji Anggota I

Penguji Anggota II

Kiswati, SST., M.Kes.

Lulut Sasmito, S.Kep.,Ns. M.Kes

Dian Aby Restanty, SST. M.Keb

NIP. 196807171988032001

NIP. 196905091989031001

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

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah Subhanahu wa Ta'ala karena atas rahmat-Nya penulis mampu menyelesaikan skripsi ini tanpa halangan yang berarti. Dalam hal ini, penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada :

1. Afnani Toyibah, A.Per.Pen., M.Pd. selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang, yang telah memberikan kesempatan menyusun Skripsi ini.
2. Rita Yulifah, S.Kp., M.Kes., selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang.
3. Susilawati, S.ST., M.Kes., selaku Ketua Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Jember Poltekkes Kemenkes Malang yang telah memberikan kesempatan menyusun skripsi ini.
4. Lulut Sasmito, S.Kep., Ns., M.Kes., selaku pembimbing utama dan penguji I yang telah membimbing penulis, memberikan arahan, serta motivasi dalam menyusun skripsi ini.
5. Kiswati, S.ST., M.Kes., selaku ketua penguji yang telah bersedia bersedia menguji penulis serta memberikan arahan dalam menyusun skripsi ini.
6. Dian Aby Restanty, S.ST., M.Keb., selaku penguji II yang telah bersedia bersedia menguji penulis serta memberikan arahan dalam menyusun skripsi ini.

Semoga Allah Subhanahu wa Ta'ala membalas dengan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga skripsi ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Jember, 5 Mei 2025

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
SAMPUL DALAM	ii
PERNYATAAN KEASLIAN	iii
LEMBAR PERSETUJUAN	iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
DAFTAR SINGKATAN	xii
ABSTRAK	xiii
BAB 1 PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian	5
1.4 Manfaat Penelitian	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Konsep Teori.....	7
2.1.1 Kehamilan	7
2.1.2 Preeklamsia	13
2.1.3 Indeks Massa Tubuh (IMT)	21
2.1.4 Mekanisme IMT Berlebih dengan Kejadian Preeklamsia	22
2.2 Kerangka Konsep Penelitian	27
2.3 Hipotesis.....	28
2.3.1 Pengertian.....	28
2.3.2 Jenis Hipotesis.....	28
2.3.3 Hipotesis Pada Penelitian.....	28
BAB 3 METODE PENELITIAN	
3.1 Desain Penelitian.....	29
3.2 Kerangka Operasional	29
3.3 Populasi,Sampel,Teknik Sampling	31
3.3.1 Populasi dan Sampel	31
3.3.2 Teknik Sampling	31
3.4 Kriteria Sampel Penelitian	32
3.5 Variabel Penelitian	32
3.6 Definisi Operasional Variabel.....	32
3.7 Lokasi dan Waktu Penelitian	35
3.8 Instrumen Penelitian.....	35

3.9 Metode Pengumpulan Data	35
3.10 Metode Pengolahan Data	36
3.11 Analisis Data	39
3.12 Etika Penelitian	41
BAB 4 HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	
4.1 Hasil Penelitian	43
4.1.1 Data Umum	43
4.1.2 Data Khusus	45
4.3 Pembahasan.....	48
4.3.1 IMT Berlebih Ibu Hamil	48
4.3.2 Potensi Preeklamsia	50
4.3.3 Analisis Risiko Potensi Preeklamsia	52
BAB 5 PENUTUP	
5.1 Kesimpulan	56
5.1.1 IMT Berlebih Pada Ibu Hamil.....	56
5.1.2 Potensi Preeklamsia Pada Ibu Hamil	56
5.1.3 Analisis Potensi Preeklamsia	56
5.2 Saran.....	57
Daftar Pustaka	59
Lampiran	62

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Rekomendasi Kenaikan Berat Badan	22
Tabel 3.1 Tabel Definisi Operasional	33
Tabel 4.1 Distribusi Frekuensi Status Gravida Ibu Hamil.....	43
Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi Trimester Kehamilan.....	44
Tabel 4.3 Distribusi Frekuensi Ibu Hamil Dengan Diagnosa Preeklamsia.....	45
Tabel 4.4 Distribusi Frekuensi Ibu Hamil Dengan Penyakit Lainnya.....	45
Tabel 4.5 Distribusi Frekuensi Ibu Hamil Dengan IMT Berlebih.....	46
Tabel 4.6 Distribusi Frekuensi Ibu Hamil Dengan Potensi Preeklamsia.....	46
Tabel 4.7 Tabel Chi-Square.....	47
Tabel 4.8 Tabel Odds Ratio.....	48

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1. Rumus IMT	21
Gambar 2.2 Kerangka Konsep	27
Gambar 3.1 Kerangka Operasional	30
Gambar 3.11.1 Rumus Chi Square.....	40
Gambar 3.11.2 Rumus Odds Ratio	41

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Jadwal Penyusunan Skripsi.....	62
Lampiran 2. Checkhlist Pengumpulan Data.....	63
Lampiran 3. Lembar Konsultasi.....	65
Lampiran 4. Izin Penelitian.....	66
Lampiran 5. Dokumentasi Penelitian.....	67
Lampiran 6. Tabulasi Data.....	68
Lampiran 7. Etik Penelitian.....	70
Lampiran 8. Hasil Analisis Data.....	71

DAFTAR SINGKATAN

AKI	: Angka Kematian Ibu
ASEAN	: <i>Association of Southeast Asian Nations</i>
IMT	: Indeks Massa Tubuh
MPDN	: <i>Maternal Perinatal Death Notification</i>
NHS	: <i>National Health Service</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>
NO	: <i>Nitric Oxide</i>
sFlt-1	: <i>Soluble fms-like tyrosine kinase-1</i>

ABSTRAK

Raihanah, 2025. Risiko Preeklamsia Pada Ibu Hamil Trimester II Dengan Indeks Massa Tubuh (IMT) Berlebih di Puskesmas Silo II. Skripsi. Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan. Politeknik Kesehatan Malang. Pembimbing Utama: Lulut Sasmito, S.Kep., Ns., M.Kes.

Latar Belakang: Angka Kematian Ibu (AKI) di Indonesia masih tinggi, dengan preeklamsia sebagai salah satu penyebab utamanya. Preeklamsia merupakan komplikasi kehamilan yang ditandai oleh tekanan darah tinggi dan proteinuria, yang dapat membahayakan ibu maupun janin. Pada wilayah Jember tahun 2024 tercatat terdapat 734 kasus preeklamsia yang tersebar di berbagai puskesmas. Jika tidak ditangani, kondisi ini dapat berkembang menjadi eklamsia dan menimbulkan gangguan serius pada berbagai organ tubuh ibu. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui risiko preeklamsia pada ibu hamil trimester II dengan IMT berlebih di Puskesmas Silo II. Hasilnya diharapkan memperkaya ilmu kebidanan serta menjadi acuan bagi tenaga kesehatan, masyarakat, dan institusi pendidikan. Penelitian ini juga bermanfaat sebagai referensi ilmiah dan bahan edukasi terkait kehamilan berisiko. **Metode:** Metode yang digunakan dalam studi ini adalah analisis kuantitatif dengan pendekatan case-control. Data yang dianalisis merupakan data sekunder dari 44 ibu hamil mulai trimester II tahun 2024 dengan Indeks Massa Tubuh (IMT) berlebih. Guna mengetahui perbedaan risiko potensi preeklamsia, digunakan uji chi-square dan analisis odds ratio. **Hasil:** Terdapat indikasi adanya kecenderungan hubungan antara status Indeks Massa Tubuh (IMT) berlebih dan kejadian preeklamsia. Ibu hamil dengan status *overweight* memiliki kecenderungan risiko lebih tinggi untuk mengalami preeklamsia. **Kesimpulan:** Hasil studi menunjukkan bahwa banyak ibu hamil yang mengalami kondisi *overweight*, yang perlu mendapat perhatian khusus, mengingat setengah dari sampel memiliki potensi mengalami preeklamsia. Ibu hamil dengan Indeks Massa Tubuh (IMT) *overweight* menunjukkan kecenderungan lebih tinggi terhadap potensi preeklamsia. Temuan ini menegaskan bahwa IMT berlebih perlu dipertimbangkan sebagai faktor risiko potensial dalam upaya pencegahan preeklamsia pada ibu hamil.

Kata Kunci : Preeklamsia, Obesitas, Overweight, Indeks Massa Tubuh, Ibu Hamil

ABSTRACT

Raihanah, 2025. Risk of Preeclampsia in Second Trimester Pregnant Women with Excessive Body Mass Index (BMI) at Silo II Community Health Center.

Thesis. Study Program: Applied Science Undergraduate Program in Midwifery Of Jember. Thesis Supervisor: Lulut Sasmito, S.Kep., Ns., M.Kes.

Introduction: The Maternal Mortality Rate (MMR) in Indonesia remains high, with preeclampsia being one of the main causes. Preeclampsia is a pregnancy complication characterized by high blood pressure and proteinuria, which can endanger both the mother and the fetus. In the Jember region in 2024, there were 734 cases of preeclampsia reported across various community health centers. If left untreated, this condition can progress to eclampsia and cause serious complications in various organs of the mother's body. This study aims to determine the risk of preeclampsia in pregnant women in the second trimester with a high body mass index (BMI) at Silo II Community Health Center. The results are expected to enrich obstetric knowledge and serve as a reference for healthcare workers, the community, and educational institutions. This study is also beneficial as scientific literature and educational material related to high-risk pregnancies. **Methods:** The method used in this study was a quantitative analysis with a case-control approach. The data analyzed were secondary data from 44 pregnant women with excessive Body Mass Index (BMI). To determine the difference in potential preeclampsia risk, chi-square test and odds ratio analysis were used. **Result:** There is an indication of a tendency for a relationship between excessive Body Mass Index (BMI) status and the incidence of preeclampsia. Pregnant women with overweight status tend to have a higher risk of developing preeclampsia. **Discuss and Conclusion:** The study results will indicate that many pregnant women will experience overweight conditions, which will require special attention, considering that half of the sample will show potential for developing preeclampsia. Pregnant women with an overweight Body Mass Index (BMI) will tend to have a higher risk of preeclampsia. These findings will highlight that excessive BMI should be considered a potential risk factor in future efforts to prevent preeclampsia among pregnant women.

Keywords: Preeclampsia, Obesity, Overweight, Body Mass Index, Pregnant Women