

**BESAR RISIKO KEJADIAN PREEKLAMPSIA BERDASARKAN
GESTATIONAL WEIGHT GAIN DI PUSKESMAS LEDOKOMBO
KABUPATEN JEMBER**

SKRIPSI



Djeshica Amanda Putri

P17331223050

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

**BESAR RISIKO KEJADIAN PREEKLAMPSIA BERDASARKAN
GESTATIONAL WEIGHT GAIN DI PUSKESMAS LEDOKOMBO
KABUPATEN JEMBER**

SKRIPSI



Djeshica Amanda Putri

P17331223050

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

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Djeshica Amanda Putri

NIM : F17331223050

Judul Skripsi : Besar Risiko Kejadian Preeklampsia Berdasarkan *Gestational Weight Gain* di Puskesmas Ledokombo Kabupaten Jember

Dengan ini menyatakan 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 akan bersedia untuk menerima sanksi sesuai peraturan yang berlaku.

Jember, 16 April 2026

Yang membuat pernyataan,



Djeshica Amanda Putri
NIM. P17331223050

LEMBAR PERSETUJUAN

Skripsi Dengan Judul **Besar Resiko Kejadian Preeklamsia Berdasarkan Gestational Weight Gain di Puskesmas Ledokombo Kabupaten Jember**, oleh Djeshica Amanda Putri NIM P17331223050 telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan :

Jember, 16 April 2026

Pembimbing



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

Mengetahui,

Ketua Program Studi
Sarjana Terapan Kebidanan Jember



Susilawati, SST., M.Kes
NIP 197412032002122002

LEMBAR PENGESAHAN

Skripsi dengan Judul Besar Risiko Kejadian Preeklampsia Berdasarkan Gestational Weight Gain di Puskesmas Ledokombo Kabupaten Jember, Jember, oleh Djeshica Amanda Putri NIM. P17331223050 yang telah dipertahankan di dewan penguji Ujian Seminar Hasil pada tanggal 22 April 2026

Penguji Ketua

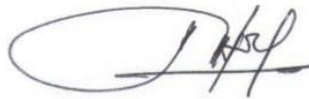
Dewan Penguji
Penguji Anggota I

Penguji Anggota II



Dr. Finta Isti Kundarti, S.SiT, M.Keb.

NIP. 197811052001122002



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

NIP. 196805281991032001



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

NIP. 196905091989031001

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

KATA PENGANTAR

Dengan memanjatkan puji syukur ke hadirat Allah SWT, Tuhan Yang Maha Esa, atas segala rahmat dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “*Besar Risiko Kejadian Preeklampsia Berdasarkan Gestational Weight Gain di Puskesmas Ledokombo Kabupaten Jember*”. Skripsi ini disusun sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Terapan Kebidanan pada Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan. Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan skripsi ini masih terdapat kekurangan. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun demi penyempurnaan karya ini agar dapat memberikan manfaat dalam pengembangan ilmu kebidanan.

Dalam proses penyusunan skripsi ini, penulis memperoleh bantuan dan dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terima kasih kepada Bapak/Ibu :

1. Dr. Siti Nur Kholifah, SKM.,M.Kep.,Sp.Kom. selaku Direktur Politeknik Kesehatan Malang, yang telah memberikan kesempatan dalam menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Rita Yulifah, S.Kp., M.Kes., Selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang.
3. Susilawati SST., M.Kes., selaku Ketua Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang yang telah memberikan kesempatan menyusun skripsi ini.
4. Lulut Sasmito S.Kep., Ns. M.Kes., selaku pembimbing yang telah dengan sabar mendampingi dan mengarahkan serta memberi motivasi dalam proses penyusunan skripsi ini.
5. Dr. Finta Isti Kundarti, S.Sit, M.Keb, selaku penguji ketua atas saran dan masukan dalam penyempurnaan skripsi ini.
6. Eni Subiastutik S.Kep. Ns. M.Sc. selaku penguji anggota atas saran dan masukan dalam penyempurnaan skripsi ini.
7. Seluruh jajaran pihak Puskesmas Ledokombo yang telah terlibat dalam memberikan kemudahan akses untuk penelitian, dsb.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan.

Jember, 22 April 2026

Penulis

Djeshica Amanda Putri
NIM. P17331223050

ABSTRAK

Putri, Djeshica Amanda. 2026. *Besar Risiko Kejadian Preeklampsia Berdasarkan Gestational Weight Gain di Puskesmas Ledokombo Kabupaten Jember*. Skripsi, Pembimbing : Lulut Sasmito S.Kep., Ns. M.Kes., Poltekkes Kemenkes Malang Prodi Sarjana Terapan Kebidanan Jember.

Latar Belakang: Preeklampsia merupakan komplikasi kehamilan yang masih menjadi penyebab utama morbiditas dan mortalitas maternal dengan kejadian yang tinggi. Salah satu faktor risiko yang dapat dimodifikasi adalah *Gestational Weight Gain* (GWG), di mana kenaikan berat badan yang tidak sesuai selama kehamilan dapat berperan dalam terjadinya preeklampsia. Penelitian ini bertujuan menganalisis besar risiko kejadian preeklampsia berdasarkan GWG di Puskesmas Ledokombo, Kabupaten Jember. **Metode :** Penelitian analitik observasional dengan pendekatan *case-control retrospective* pada 140 ibu bersalin yang dipilih menggunakan *simple random sampling* sesuai kriteria inklusi dan eksklusi. Data diperoleh dari register VK dan kohort, kemudian dianalisis menggunakan uji Chi-Square dan *Odds Ratio*. **Hasil:** Kejadian preeklampsia sebesar 32,9%, dengan sebagian besar responden memiliki *Gestational Weight Gain* tidak sesuai (52,1%). Hasil uji *Chi-Square* menunjukkan adanya perbedaan bermakna antara GWG dan kejadian preeklampsia ($p < 0,05$). Ibu dengan GWG tidak sesuai memiliki risiko 3,99 kali lebih besar mengalami preeklampsia dibanding GWG sesuai ($OR=3,99$; 95% $CI=1,84-8,67$). Analisis lanjutan menunjukkan bahwa GWG kurang memiliki risiko 1,57 kali lebih besar mengalami preeklampsia ($OR=1,57$; 95% $CI=0,61-4,01$), sedangkan GWG berlebih memiliki risiko 30 kali lebih besar dibandingkan GWG sesuai. Kejadian preeklampsia juga lebih banyak ditemukan pada ibu dengan kombinasi IMT tidak ideal dan GWG tidak sesuai, terutama pada kelompok IMT berlebih dengan GWG berlebih. **Diskusi:** Ketidaksesuaian kenaikan berat badan selama kehamilan berhubungan dengan peningkatan risiko preeklampsia, terutama pada kelompok GWG berlebih yang berkaitan dengan inflamasi sistemik, resistensi insulin, stres oksidatif, dan disfungsi endotel. Selain itu, pengaruh GWG terhadap kejadian preeklampsia turut dipengaruhi oleh status IMT. Kombinasi IMT tidak ideal dan GWG tidak sesuai menunjukkan risiko preeklampsia yang lebih besar, sehingga IMT dapat turut memperkuat besar risiko kejadian preeklampsia berdasarkan GWG. Oleh karena itu, pencegahan preeklampsia perlu dilakukan melalui pengendalian status gizi sebelum kehamilan dan pemantauan kenaikan berat badan selama kehamilan sesuai rekomendasi.

Kata kunci : preeklampsia, *Gestational Weight Gain*, IMT, kehamilan.

ABSTRACT

Putri, Djeshica Amanda. 2026. *The Risk of Preeclampsia Based on Gestational Weight Gain at Ledokombo Public Health Center, Jember Regency*. Undergraduate Thesis. Advisor : Lulut Sasmito, S.Kep., Ns., M.Kes. Poltekkes Kemenkes Malang, Applied Bachelor of Midwifery Program, Jember.

Background: Preeclampsia is a pregnancy complication that remains a major cause of maternal morbidity and mortality with a high incidence rate. One of the modifiable risk factors is Gestational Weight Gain (GWG), in which inappropriate weight gain during pregnancy may contribute to the development of preeclampsia. This study aimed to analyze the magnitude of preeclampsia risk based on GWG at Ledokombo Public Health Center, Jember Regency. **Methods:** This was an observational analytic study with a retrospective case-control approach involving 140 postpartum mothers selected using simple random sampling according to the inclusion and exclusion criteria. Data were obtained from delivery registers and maternal cohort records, then analyzed using Chi-Square and Odds Ratio (OR) tests. **Results:** The prevalence of preeclampsia was 32.9%, with most respondents having inappropriate Gestational Weight Gain (52.1%). The Chi-Square test showed a significant association between GWG and the incidence of preeclampsia ($p < 0.05$). Mothers with inappropriate GWG had a 3.99 times higher risk of developing preeclampsia compared to those with appropriate GWG (OR=3.99; 95% CI=1.84–8.67). Further analysis showed that insufficient GWG increased the risk of preeclampsia by 1.57 times (OR=1.57; 95% CI=0.61–4.01), while excessive GWG increased the risk by 30 times compared to appropriate GWG. Preeclampsia was also more frequently found among mothers with a combination of non-ideal BMI and inappropriate GWG, particularly in those with overweight BMI and excessive GWG. **Discussion:** Inappropriate weight gain during pregnancy was associated with an increased risk of preeclampsia, particularly in the excessive GWG group, which is related to systemic inflammation, insulin resistance, oxidative stress, and endothelial dysfunction. In addition, the effect of GWG on preeclampsia was influenced by maternal BMI status. The combination of non-ideal BMI and inappropriate GWG showed a greater risk of preeclampsia, indicating that BMI may strengthen the magnitude of preeclampsia risk based on GWG. Therefore, preeclampsia prevention should include nutritional status management before pregnancy and monitoring of weight gain during pregnancy according to recommendations.

Keywords : preeclampsia, *Gestational Weight Gain*, BMI, pregnancy.

DAFTAR ISI

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
KATA PENGANTAR.....	4
ABSTRAK	5
ABSTRACT	6
DAFTAR TABEL	9
DAFTAR GAMBAR.....	10
DAFTAR LAMPIRAN	11
DAFTAR SINGKATAN.....	12
BAB 1	1
PENDAHULUAN.....	1
1. 1 Latar belakang	1
1. 2 Rumusan masalah	5
1. 3 Tujuan penelitian	5
1.3.1 Tujuan Umum	5
1.3.2 Tujuan Khusus	5
1. 4 Manfaat penelitian	6
1.4.1 Manfaat teoritis	6
1.4.2 Manfaat Teoritis	6
1. 5 Penelitian terdahulu.....	8
BAB 2	11
LANDASAN TEORI.....	11
2. 1 Tinjauan Umum Kehamilan	11
2.1.1 Definisi kehamilan	11
2.1.2 Perubahan fisiologis selama kehamilan	12
2.1.3 Adaptasi sirkulasi uteroplasenta.....	13
2.1.4 Gangguan plasentasi pada kehamilan	16
2. 2 Konsep Preeklampsia.....	18
2.2.1 Definisi preeklampsia.....	18
2.2.2 Klasifikasi preeklampsia	20
2.2.3 Epidemiologi preeklampsia.....	21
2.2.4 Etiologi preeklampsia.....	23
2.2.5 Patofisiologi preeklampsia	26
2.2.6 Faktor risiko preeklampsia	29
2.2.7 Diagnosis preeklampsia	35
2.2.8 Dampak preeklampsia	40
2.2.9 Penatalaksanaan preeklampsia	42
2. 3 Tinjauan Umum <i>Gestational Weight Gain</i>	46
2.3.1 Definisi <i>Gestational Weight Gain</i>	46
2.3.2 Komponen <i>Gestational Weight Gain</i>	47

2.3.3 Rekomendasi <i>Gestational Weight Gain</i>	47
2.3.4 Faktor yang Mempengaruhi <i>Gestational Weight Gain</i>	48
2.3.5 Mekanisme <i>Gestational Weight Gain</i> pada Preeklampsia	53
2.3.6 Dampak <i>Gestational weight gain</i> yang Tidak Sesuai	56
2. 4 Kerangka konsep	60
BAB 3	62
METODE PENELITIAN	62
3.1 Desain penelitian	62
3.2 Kerangka Operasional	63
3.3 Populasi, sampel, & teknik sampling	63
3.2.1 Populasi	63
3.2.2 Sampel.....	64
3.2.3 Teknik sampling.....	65
3.4 Kriteria sampel	66
3.4.1 Kriteria inklusi	66
3.4.2 Kriteria eksklusi	66
3.5 Variabel penelitian	67
3.6 Definisi operasional	68
3.7 Lokasi dan waktu penelitian	70
3.8 Alat pengumpulan data	70
3.9 Metode pengolahan data	71
3.10 Analisa data	72
3.10.1 Analisis Univariat.....	72
3.10.2 Analisis bivariat	74
3.10.3 Penghitungan Besar Risiko	74
3.11 Etika penelitian	75
BAB 4	76
HASIL DAN PEMBAHASAN	76
4.1 Hasil penelitian	76
4.1.1 Data umum	76
4.1.2 Data khusus	79
4.2 Pembahasan	83
4.2.1 Kejadian Preeklampsia di Puskesmas Ledokombo Jember	83
4.2.2 <i>Gestational Weight Gain</i> Ibu Bersalin di Puskesmas Ledokombo	84
4.2.3 Analisis Besar Risiko Kejadian Preeklampsia Berdasarkan GWG.....	86
4.3 Keterbatasan penelitian	88
BAB 5	89
PENUTUP	89
5.1 Kesimpulan	89
5.2 Saran	90
DAFTAR PUSTAKA	92

DAFTAR TABEL

Tabel 1. 1 Penelitian terdahulu.....	8
Tabel 2. 1 Rekomendasi peningkatan BB hamil (Buku KIA)	48
Tabel 3. 1 Definisi Operasional	68
Tabel 4.1 Distribusi frekuensi usia pada ibu bersalin di Puskesmas Ledokombo Kabupaten Jember tahun 2025.....	76
Tabel 4.2 Distribusi frekuensi paritas pada ibu bersalin di Puskesmas Ledokombo Kabupaten Jember tahun 2025.....	77
Tabel 4.3 Distribusi frekuensi jarak kehamilan pada ibu bersalin di Puskesmas Ledokombo Kabupaten Jember tahun 2025.....	77
Tabel 4.4 Distribusi frekuensi IMT pada ibu bersalin di Puskesmas Ledokombo Kabupaten Jember tahun 2025.....	78
Tabel 4.5 Distribusi Frekuensi GWG pada Ibu Bersalin di Puskesmas Ledokombo Kabupaten Jember Tahun 2025.....	79
Tabel 4.6 Distribusi Frekuensi Preeklampsia pada Ibu Bersalin di Puskesmas Ledokombo Kabupaten Jember Tahun 2025.....	79
Tabel 4.7 Tabel silang Risiko kejadian PE berdasarkan GWG tidak sesuai dan sesuai di Puskesmas Ledokombo Tahun 2025.....	80
Tabel 4.8 Tabel silang Risiko kejadian PE berdasarkan GWG kurang dan sesuai di Puskesmas Ledokombo Tahun 2025.....	81
Tabel 4.8 Tabel silang Risiko kejadian PE berdasarkan GWG berlebih dan sesuai di Puskesmas Ledokombo Tahun 2025.....	82

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Cara pengukuran tekanan darah (FIGO, 2019)	36
Gambar 2. 2 Kerangka konsep	60

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Jadwal Kegiatan.....	96
Lampiran 2. Lembar Instrumen Penelitian.....	97
Lampiran 3. Lembar Persetujuan Pembimbing.....	98
Lampiran 4. Lembar Konsultasi.....	99
Lampiran 5. Pengajuan Ujian Hasil	100
Lampiran 6 Lembar PSP	101
Lampiran 7. Permohonan Ethical Clearance.....	102
Lampiran 8. Lembar Persetujuan Etik Penelitian	103
Lampiran 9. Lampiran tabel karakteristik data umum dan data khusus	104
Lampiran 10. Hasil SPSS uji Chi-Square & Odds Ratio	115
Lampiran 11. Surat Izin Penelitian oleh Ketua Program Studi.....	118
Lampiran 12. Lembar Rekomendasi Penelitian oleh Bakesbangpol	119
Lampiran 13. Surat Izin penelitian oleh Dinas Kesehatan Jember	120
Lampiran 14. Surat Pelaksanaan Penelitian Puskesmas Ledokombo	121
Lampiran 15. Hasil Parafrase Skripsi.....	122

DAFTAR SINGKATAN

ACOG	: <i>American Collage Of Gynecology and Obstetric</i>
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
BMI	: <i>Body Mass Index</i>
eNOS	: <i>Endothelial Nitric Oxide Synthase</i>
FIGO	: <i>The International Federation Gynecology and Obstetric</i>
GWG	: <i>Gestational Weight Gain</i>
H ₂ S	: Hidrogen Sulfida
IOM	: <i>Institute Of Medicine</i>
IUGR	: <i>Intrauterine Growth Restriction</i>
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
MAP	: <i>Mean Arteri Preassure</i>
MgSO ₄	: Magnesium Sulfa
NO	: Nitrit Oxide
PE	: Pre-Eklampsia
POGI	: Persatuan Obstetri dan Ginekologi Indonesia
RAA	: Renin Angiotensin Aldosteron
SDKI	: Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia
SGA	: <i>Small for Gestational Age</i>