HUBUNGAN INDEKS MASSA TUBUH (IMT) DENGAN RESIKO PREEKLAMPSIA PADA IBU HAMIL TRIMESTER III DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SUMBERSARI JEMBER

SKRIPSI

ALIYATUL HIMMAH NADIRO
NIM. P17331203020

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN KEBIDANAN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN
JEMBER
2024

HUBUNGAN INDEKS MASSA TUBUH (IMT) DENGAN RESIKO PREEKLAMPSIA PADA IBU HAMIL TRIMESTER III DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SUMBERSARI JEMBER

Skripsi Ini Diajukan untuk Memenuhi Salah Satu Persyaratan Memperoleh Gelar Sarjana Terapan Kebidanan

ALIYATUL HIMMAH NADIRO
NIM. P17331203020

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN KEBIDANAN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN
JEMBER
2024

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertandatangan di bawah ini :
Nama : Aliyatul Himmah Nadiro
NIM : P17331203020
Judul Skripsi : Hubungan Indeks Massa Tubuh (IMT) Dengan Resiko Preeklampsia Pada Ibu Hamil Trimester III Di Wilayah Kerja Puskesmas Sumbersari Jember.

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa tulisan dalam Skripsi ini adalah benar-benar asli hasil pemikiran sendiri. Sepanjang pengetahuan 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 saya bersedia untuk menerima sanksi sesuai peraturan yang berlaku.

Jember, 25 Juni 2024
Yang Membuat Pernyataan,



Aliyatul Himmah Nadiro
NIM. P173312020

LEMBAR PERSETUJUAN

Skripsi dengan Judul Hubungan Indeks Massa Tubuh (IMT) dengan Resiko Preeklampsia pada Ibu Hamil Trimester III di Wilayah Kerja Puskesmas Sumbersari-Jember, oleh Aliyatul Himmah Nadiro NIM. P17331203020 telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan

Jember, 26 Juni 2024
Pembimbing Utama

Eni Subiastutik, S.Kep.Ns., MSc
NIP. 196805281991032001

Jember, 26 Juni 2024
Pembimbing Pendamping

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

LEMBAR PENGESAHAN

Skripsi dengan Judul Hubungan Indeks Massa Tubuh (IMT) Dengan Resiko Preeklampsia Pada Ibu Hamil Trimester III Di Wilayah Kerja Puskesmas Sumbersari-Jember, ini telah dipertahankan di dewan penguji Ujian Seminar Hasil pada tanggal
(12 Juli 2024)

Dewan Penguji

Penguji Ketua	Penguji Anggota I	Penguji Anggota II
Riza Umami, SST., M.Keb	Eni Subiastutik, S.Kep.Ns., MSc	Lulut Sasmito, S.Kep.Ns., M.Kes
NIP. 198412192019022001	NIP. 196805281991032001	NIP. 196905091989031001

Mengetahui,

Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang	Ketua Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Jember
Rita Yulifah, S.Kp, M.Kes	Susilawati, SST., M.Kes
NIP.196603271991032003	NIP. 197412032002122002

KATA PENGANTAR

Dengan rahmat Tuhan Yang Maha Esa penulis dapat menyusun skripsi ini dengan judul Hubungan Indeks Massa Tubuh (IMT) Dengan Resiko Preeklampsia Pada Ibu Hamil Trimester III Di Wilayah Kerja Puskesmas Sumbersari-Jember, tepat pada waktunya.

Dalam hal ini, penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terimakasih kepada :

1. Bapak Dr. Moh. Wildan, A.Per.Pen., M.Pd selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang, yang telah memberikan kesempatan untuk menyusun proposal penelitian ini.
2. Ibu 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 yang telah memberikan kesempatan menyusun skripsi ini.
4. Ibu Riza Umami, SST., M.Keb selaku Penguji Utama.
5. Ibu Eni Subiastutik, S.Kep.Ns., MSc selaku Pembimbing Utama dan Penguji Anggota 1.
6. Bapak Lulut Sasmito, S.Kep.Ns., M.Kes selaku Pembimbing Pendamping dan Penguji Anggota 2.
7. Serta semua pihak yang telah terlibat dalam proses penyusunan skripsi ini.

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, 25 Juni 2024

Penulis

ABSTRAK

Nadiro, Aliyatul Himmah, 2024. *Hubungan Indeks Massa Tubuh (IMT) dengan Resiko Preeklampsia pada Ibu Hamil Trimester III di Wilayah Kerja Puskesmas Sumbersari-Jember.* Skripsi. Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan. Politeknik Kesehatan Malang. Pembimbing Utama : Eni Subiastutik, S.Kep. Ns., MSc. Pembimbing Pendamping : Lulut Sasmito, S.Kep.,Ns. M.Kes

---

Latar Belakang : 80-90% kehamilan berlangsung normal dan 10-12% disertai penyulit. Preeklampsia ditandai dengan tekanan darah ≥140/90 mmHg. Prevalensi preeklampsia di Indonesia 128.273/tahun atau sekitar 5,3%, provinsi Jawa Timur 14.126 kasus, dan Kabupaten Jember 936 kasus. IMT yang obesitas merupakan salah satu faktor yang mempengaruhi preeklampsia. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan Indeks Massa Tubuh (IMT) dengan resiko preeklampsia. **Metode :** Desain penelitian ini menggunakan analitik observasional dengan pendekatan *Crossectional.* Populasi penelitian ibu hamil trimester III sebanyak 73 orang, dengan teknik sampling *Random Sampling* yaitu 62 responden. Pengumpulan data menggunakan lembar observasi. Analisis data dengan uji *Pearson Chi-Square* dan *Odds Ratio.* **Hasil :** 33,87% responden memiliki IMT *overweight*, 25,81% memiliki IMT normal, 16,13% memiliki IMT *underweight*, dan 24,19% memiliki IMT obesitas. Proporsi kejadian preeklampsia 53,23% dan tidak preeklampsia 44,67%. Terdapat hubungan antara Indeks Massa Tubuh dengan resiko preeklampsia dengan *ρ-value* = 0,002 < α 0,05. IMT yang berlebih/tinggi berisiko 12 kali mengalami preeklampsia dibandingkan dengan IMT yang normal. **Kesimpulan :** Semakin tinggi nilai IMT, maka resiko preeklampsia juga tinggi. **Saran :** Asupan makan yang seimbang, dan pemantauan BB selama hamil yang disesuaikan dengan IMT di awal kehamilan serta pengukuran tekanan darah perlu diperhatikan selama kunjungan ANC untuk mengetahui resiko preeklampsia sedini mungkin.

Kata Kunci : Ibu Hamil Trimester III, Indeks Massa Tubuh, Preeklampsia

ABSTRACT

Nadiro, Aliyatul Himmah, 2024. Relationship between Body Mass Index (BMI) and the Risk of Preeclampsia in Third Trimester Pregnant Women in the Sumbersari-Jember Community Health Center Working Area. Thesis. Applied Midwifery Undergraduate Study Program. Malang Health Polytechnic. Main Supervisor: Eni Subiastutik, S.Kep. Ns., MSc. Assistant Supervisor: Lulut Sasmito, S.Kep., Ns. M. Kes

---

Background : 80-90% of pregnancies are normal and 10-12% are accompanied by complications. Preeclampsia is characterized by blood pressure ≥140/90 mmHg. The prevalence of preeclampsia in Indonesia is 128,273/year or around 5.3%, East Java province 14,126 cases, and Jember Regency 936 cases. Obese BMI is one of the factors that influence preeclampsia. This study aims to determine the relationship between Body Mass Index (BMI) and the risk of preeclampsia. **Method :** This research design uses observational analytics with a cross-sectional approach. The research population of third trimester pregnant women was 73 people, with a random sampling technique of 62 respondents. Data collection uses observation sheets. Data analysis using the Pearson Chi-Square and Odds Ratio tests. **Results :** 33.87% of respondents had an overweight BMI, 25.81% had a normal BMI, 16.13% had a BMI, and 24.19% had an obese BMI. The proportion of preeclampsia was 53.23% and 44.67% without preeclampsia. There is a relationship between Body Mass Index and the risk of preeclampsia with ρ-value = 0.002 < α 0.05. Excessive/high BMI has a 5 times risk of developing preeclampsia compared to a normal BMI. **Conclusion :** The higher the BMI value, the higher the risk of preeclampsia. **Suggestion :** Balanced food intake, and monitoring of BB during pregnancy that is adjusted to BMI in early pregnancy and blood pressure measurement need to be considered during ANC visits to determine the risk of preeclampsia as early as possible.

Keywords : Third Trimester Pregnant Women, Body Mass Index Preeclampsia

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL i
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN ii
LEMBAR PERSETUJUAN iii
LEMBAR PENGESAHAN iv
KATA PENGANTAR v
ABSTRAK vi
ABSTRACT vii
DAFTAR ISI viii
DAFTAR TABEL x
DAFTAR GAMBAR xi
DAFTAR LAMPIRAN xii
DAFTAR SINGKATAN xiii
BAB 1 PENDAHULUAN 1
1.1 Latar Belakang 1
1.2 Rumusan Masalah 6
1.3 Tujuan 6
1.3.1 Tujuan Umum 6
1.3.2 Tujuan Khusus 6
1.4 Manfaat 7
1.4.1 Manfaat Teoritis 7
1.4.2 Manfaat Praktis 7
1.5 Keaslian Penelitian 7
BAB 2 TINJAUN PUSTAKA 9
2.1 Konsep Teori 9
2.1.1 Konsep Kehamilan 9
2.1.2 Konsep Indeks Massa Tubuh (IMT) 23
2.1.3 Konsep Preeklampsia 27
2.1.4 Hubungan IMT dengan Resiko Preeklampsia 47
2.2 Kerangka Konsep 50
2.3 Hipotesis 51
BAB 3 METODE PENELITIAN 52
3.1 Desain Penelitian 52
3.2 Kerangka Operasional 53
3.3 Populasi, Sampel, dan Teknik Sampling 54
3.3.1 Populasi 54
3.3.2 Sampel 54
3.3.3 Teknik Sampling 55
3.3.4 Kriteria Inklusi 56
3.3.5 Kriteria Eksklusi 56
3.4 Variabel Penelitian 57
3.4.1 Variabel Independen 57
3.4.2 Variabel Dependen 57
3.5 Definisi Operasional 58
3.6 Lokasi dan Waktu Penelitian 59

3.7 Instrumen Penelitian 59
3.8 Metode Pengumpulan Data 59
3.9 Metode Pengolahan Data 60
3.10 Analisa Data 62
3.11 Etika Penelitian 66
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN 68
4.1 Hasil Penelitian 68
4.1.1 Data Umum 69
4.1.2 Data Khusus 71
4.2 Pembahasan 74
4.2.1 Indeks Massa Tubuh (IMT) ibu sebelum hamil di wilayah kerja Puskesmas Sumbersari-Jember 74
4.2.2 Resiko preeklampsia pada ibu hamil trimester III di wilayah kerja Puskesmas Sumbersari-Jember 76
4.2.3 Hubungan Indeks Massa Tubuh (IMT) dengan resiko terjadinya preeklampsi pada ibu hamil trimester III di Wilayah Kerja Puskesmas Sumbersari-Jember 79
4.2.4 Besarnya resiko preeklampsia berdasarkan IMT pada ibu hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Sumbersari-Jember 81
4.2.5 Keterbatasan Penelitian 84
BAB 5 PENUTUP 85
5.1 Kesimpulan 85
5.2 Saran 85
DAFTAR PUSTAKA 87
LAMPIRAN 91

DAFTAR TABEL

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian..... 8
Tabel 2. 1 Gizi Kehamilan, Wineka Media, Malang (Sumber : Paramita, Sarah. 2019) 24
Tabel 2. 2 Gizi Kehamilan, Wineka Media, Malang (Sumber : Paramita, Sarah. 2019) 26
Tabel 2. 3 Klasifikasi Preeklampsia dan Preeklampsia Berat (Lukas, 2016) 29

Tabel 3. 1 Proporsi pengambilan sampel pada ibu hamil trimester III di 3 Pustu Kelurahan di Kecamatan Sumbersari-Jember. 56
Tabel 3. 2 Definisi Operasional 58

Tabel 4. 2 Distribusi responden berdasarkan jumlah paritas ibu hamil trimester III di di Wilayah Kerja Puskesmas Sumbersar-Jember tahun 2024..... 70
Tabel 4. 3 Distribusi responden berdasarkan jarak kehamilan ibu hamil trimester III di di Wilayah Kerja Puskesmas Sumbersar-Jember tahun 2024..... 70
Tabel 4. 4 Distribusi responden berdasarkan IMT ibu hamil trimester III di di Wilayah Kerja Puskesmas Sumbersar-Jember tahun 2024..... 71
Tabel 4. 5 Distribusi responden berdasarkan resiko preeklampsia ibu hamil trimester III di di Wilayah Kerja Puskesmas Sumbersar-Jember tahun 2024 71
Tabel 4. 6 Hubungan Indeks Massa Tubuh (IMT) dengan resiko preeklampsia pada ibu hamil trimester III di di Wilayah Kerja Puskesmas Sumbersar-Jember tahun 2024..... 72
Tabel 4. 7 Besarnya resiko preeklampsia berdasarkan IMT pada ibu hamil trimester III di Wilayah Kerja Puskesmas Sumbersari-Jember 73

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Patogenesis Preeklampsia (Lam, dalam Keman 2014) 41
Gambar 2. Kerangka Konsep 50
Gambar 3. Kerangka Operasional 53

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Jadwal Penyusunan Skripsi 91
Lampiran 2. Surat Ijin Penelitian 92
Lampiran 3. Surat Ijin Penelitian dari Bakesbangpol 93
Lampiran 4**.** Surat Ijn Penelitian dari Dinas Kesehatan 94
Lampiran 5. Surat Ijin Penelitian dari Puskesmas Sumbersari 95
Lampiran 6. Permohonan Bersedia Menjadi Responden 96
Lampiran 7. Informed Consent 97
Lampiran 8. Instrumen Penelitian 98
Lampiran 9. Persetujuan Pembimbing 100
Lampiran 10. Lembar Konsultasi 101
Lampiran 11. PSP (Penjelasan Sebelum Persetujuan) 102
Lampiran 12. Surat Layak Etik 103
Lampiran 13. Hasil Tabulasi Data 104
Lampiran 14. Hasil Analisa Data 105
Lampiran 15. Dokumentasi Kegiatan 108
Lampiran 16. Surat Pernyataan Telah Melakukan Penelitian 109

DAFTAR SINGKATAN

µL	: Mikroliter
ACOG	: American College of Obstetricians and Gynecologists
ALT	: Aminotransferase
ARB	: Angiotensis Receptor blockers
AST	: Asparat Transaminase
BB	: Berat Badan
BBLR	: Berat Bayi Lahir Rendah
BMI	: Body Mass Index
BMR	: Metabolic Rate
CC	: Centimeter Cubic
CM	: Centimeter
CO2	: Karbon Diolsida
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DKK	: Dan Kawan-kawan
DL	: Desiliter
FSH	: Follicle Stimulating Hormone
G	: Gram
HCG	: Hormon Chorionic Gonadotropin
HPL	: Human Placental Lactogen
IgG	: Immunoglobulin G
IM	: Intra Muskular
IMT	: Indeks Massa Tubuh
IUFD	: Intra Uterin Fetal Death
IUGR	: Intrauterine Growth Restriction
IV	: Intravena
KEMENKES RI	: Kementerian kesehatan Republik Indonesia
KG	: Kilogram
KIA	: Kesehatan ibu dan anak
LDH	: Laktat Dehidrogenase
LH	: Luteneizing Hormone
M	: Meter
MG	: Miligram
MG	: Minggu
MgSO4	: Magnesium sulphate
ML	: Mililiter
MM	: Milimeter
mmHg	: Milimeter air raksa
O2	: Oksigen

PE	: Preeklampsia
PEB	: Preeklampsia Berat
PER	: Preeklampsia Ringan
pH	: Power of H
RL	: Ringer Laktat
RR	: Resiko Relatif
STB	: Syncitiotrofoblas
TB	: Tinggi Badan
TD	: Tekanan Darah
USG	: Ultrasonografi
WHO	: World health organitation