HUBUNGAN ANTARA PARITAS BERISIKO DAN USIA IBU BERISIKO DENGAN KEJADIAN PREEKLAMSIA PADA IBU HAMIL DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SUMBERSARI TAHUN 2023

SKRIPSI

AURA FATIMAH AZ-ZAHRA
NIM. P17331203034

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

HUBUNGAN ANTARA PARITAS BERISIKO DAN USIA IBU BERISIKO DENGAN KEJADIAN PREEKLAMSIA PADA IBU HAMIL DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SUMBERSARI TAHUN 2023

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

AURA FATIMAH AZ-ZAHRA
NIM. P17331203034

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	:	Aura Fatimah Az-Zahra
NIM	:	P17331203034
Judul Skripsi	:	Hubungan Antara Paritas Berisiko dan Usia Ibu Berisiko dengan Kejadian Preeklamsia pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Sumbersari Tahun 2023.

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, 11 Juni 2024
Yang Membuat Pernyataan,



Aura Fatimah Az-Zahra
NIM.P17331203034

LEMBAR PERSETUJUAN

Skripsi dengan Judul Hubungan Antara Paritas Berisiko dan Usia Ibu Berisiko dengan Kejadian Preeklamsia pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Sumbersari Tahun 2023 oleh Aura Fatimah Az-Zahra NIM. P17331203034 telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan

Jember, 13 Juni 2024
Pembimbing Utama

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

Jember, 14 Juni 2024
Pembimbing Pendamping

Syiska Atik Maryanti, S.SiT., M.Keb
NIP.197804172002122003

LEMBAR PENGESAHAN

Skripsi dengan Judul Hubungan Antara Paritas Berisiko dan Usia Ibu Berisiko dengan Kejadian Preeklamsia pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Sumbersari Tahun 2023 ini telah dipertahankan di dewan penguji Ujian Seminar Skripsi pada tanggal 24 Juni 2024

Dewan Penguji

Penguji Ketua	Penguji Anggota 1	Penguji Anggota 2
Riza Umami, SST.,M.Keb	Lulut Sasmito, S.Kep.,Ns.,M.Kes	Syiska Atik M., S.SiT.,M.Keb
NIP.198412192019022001	NIP.196905091989031001	NIP.197804172002122003

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. 196607271991032003	NIP.197412032002122002

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT atas rahmat dan hidayah-Nya sehingga skripsi yang berjudul Hubungan Antara Paritas Berisiko dan Usia Ibu Berisiko dengan Kejadian Preeklamsia pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Sumbersari Tahun 2023 dapat terselesaikan dengan baik. Shalawat serta salam senantiasa tercurahkan kepada Nabi Muhammad SAW.

Dalam hal ini, penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, oleh karena itu penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Bapak Dr. Moh. Wildan, A.Per.Pen., M.Pd selaku Direktur Politeknik Kesehatan Malang yang telah memberikan kesempatan menyusun skripsi ini.
2. Ibu Rita Yulifah, S.Kp., M.Kes Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang telah memberikan kesempatan menyusun skripsi ini.
3. Ibu Susilawati, SST., M.Kes selaku selaku Ketua Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang yang telah memberikan kesempatan menyusun skripsi ini.
4. Ibu Riza Umami, SST., M.Keb selaku Penguji Utama yang telah memberikan kesempatan menyusun skripsi ini.
5. Bapak Lulut Sasmito, S.Kep., Ns., M.Kes selaku Pembimbing Utama dan Penguji Anggota 1 yang telah memberikan kesempatan menyusun skripsi ini.
6. Ibu Syiska Atik Maryanti, S.SiT., M.Keb selaku Pembimbing Pendamping dan Penguji Anggota 2 yang telah memberikan kesempatan menyusun skripsi ini.
7. Serta semua pihak yang telah terlibat dalam proses penyusunan skripsi ini.

Semoga Allah SWT memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga skripsi ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Jember, 11 Juni 2024

Penulis

ABSTRAK

Az-Zahra, Aura Fatimah. 2024. *Hubungan Antara Paritas Berisiko dan Usia Ibu Berisiko dengan Kejadian Preeklamsia pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Sumbersari Tahun 2023*. Skripsi. Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Jember. Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang. Pembimbing Utama: Lulut Sasmito, S.Kep., Ns., M.Kes Pembimbing Pendamping: Syiska Atik Maryanti, S.SiT., M.Keb

---

Latar Belakang: Preeklamsia menjadi salah satu penyebab AKI di dunia. Kejadian preeklamsia di Indonesia 2022 sebesar 22,42% sehingga menjadi penyebab kematian ibu. Angka kejadian preeklamsia di Jawa Timur 2022 sebanyak 14.128 jiwa, sedangkan di Kabupaten Jember sebanyak 936 jiwa. **Tujuan**: Untuk mengetahui hubungan antara paritas berisiko dan usia ibu berisiko dengan kejadian preeklamsia pada ibu hamil di wilayah kerja Puskesmas Sumbersari tahun 2023. **Metode**: Desain analitik korelasi dengan *retrospective* menggunakan teknik *quota sampling*. Data diperoleh dari kohort ibu dan instrumen lembar observasi menggunakan uji statistik koefisien kontingensi. **Hasil**: Hasil uji menggunakan koefisien kontingensi didapatkan hubungan yang lemah yaitu 29% (*p-value* 0,038 < α 0,05) berarti terdapat hubungan paritas berisiko dengan kejadian preeklamsia pada ibu hamil dan hubungan yang lemah yaitu 35% (*p-value* 0,009 < α 0,05) berarti terdapat hubungan usia ibu berisiko dengan kejadian preeklamsia pada ibu hamil. **Diskusi**: Kejadian preeklamsia dapat terjadi karena paritas berisiko (nulipara dan grandemultipara) dan usia berisiko (usia <20 atau >35 tahun), terjadi karena pada nulipara terdapat penurunan HLA-G, dan grandemultipara terjadi peregangan uterus berulang kali, serta usia <20 tahun sistem reproduksi belum sempurna, dan >35 tahun terjadi penurunan fungsi organ. Maka dari itu kerjasama antara tenaga kesehatan dengan ibu hamil dapat dilaksanakan dengan baik karena dengan ANC rutin skrining preeklamsia dapat dilakukan.

Kata Kunci : Preeklamsia, Paritas Berisiko, Usia Berisiko

ABSTRACT

Az-Zahra, Aura Fatimah. 2024. *The Relationship Between the Risk Parity and Age of at-Risk Mothers with the Incidence of Preeclampsia in Pregnant Women in the Working Area of the Sumbersari Public Health Center in 2023*. Thesis. Applied Science Undergrade Program in Midwifery of Jember. Malang State Health Polytechnic. Thesis Supervisor: Lulut Sasmito, S.Kep., Ns., M.Kes Thesis Advisor: Syiska Atik Maryanti, S.SiT., M.Keb

---

Introduction: Preeclampsia is one cause of MMR in the world. The preeclampsia incidence in Indonesia 2022 (22.42%), is the cause of maternal death. The preeclampsia incidence in East Java 2022 (14,128 peoples), while in Jember Regency (936 peoples). **Purpose**: To find out the relationship between the risk parity and age of at-risk mothers with the incidence of preeclampsia in pregnant women in the Sumbersari Public Health Center in 2023. **Methods**: Correlation analysis design with retrospective uses quota sampling technique. Data were obtained from the maternal cohort and observation sheet instruments using a statistical test of contingency coefficient. **Results**: The test result using contingency coefficient obtained a weak relationship of 29% (p-value 0,038 < α 0,05) is relationship between the risk parity with the preeclampsia incidence and a weak relationship of 35% (p-value 0,009 < α 0,05) is relationship between the age of the at-risk mother with the preeclampsia incidence. **Discussions**: The preeclampsia incidence can occur due to risk parity (nullipara and grandemultipara) and risky age (<20 or >35 years old), because nullipara there is a decrease in HLA-G, and grandemultipara uterine stretching occurs repeatedly, <20 years old not perfect the reproductive system, and >35 years old decrease in organ function. Therefore, cooperation between health workers and pregnant women can be carried out well because with ANC, preeclampsia screening can be routinely carried out.

Keywords: Preeclampsia, Risk Parity, Age at Risk

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL i

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN ii

LEMBAR PERSETUJUAN iii

LEMBAR PENGESAHAN iv

KATA PENGANTAR v

ABSTRAK vii

ABSTRACT viii

DAFTAR ISI ix

DAFTAR TABEL xii

DAFTAR GAMBAR xiii

DAFTAR LAMPIRAN xiv

DAFTAR SINGKATAN xv

DAFTAR ISTILAH xvi

DAFTAR SIMBOL xvii

PERSEMBAHAN xviii

BAB 1 PENDAHULUAN 1

1.1 Latar Belakang 1
1.2 Rumusan Masalah 4
1.3 Tujuan Penelitian 4
1.3.1 Tujuan Umum 4
1.3.2 Tujuan Khusus 4
1.4 Manfaat Penelitian 5
1.4.1 Bagi Masyarakat 5
1.4.2 Bagi Tenaga Kesehatan 5
1.4.3 Bagi Institusi 5
1.4.4 Bagi Peneliti Selanjutnya 6

1.5 Keaslian Penelitian..... 6

BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA..... 7

2.1 Konsep Preeklamsia pada Ibu Hamil..... 7
2.1.1 Definisi Preeklamsia..... 7
2.1.2 Etiologi Preeklamsia..... 7
2.1.3 Faktor Risiko Preeklamsia..... 8
2.1.4 Patofisiologi Preeklamsia..... 12
2.1.5 Klasifikasi Preeklamsia..... 20
2.1.6 Dampak Preeklamsia..... 21
2.1.7 Pencegahan Preeklamsia..... 22
2.1.8 Penatalaksanaan Preeklamsia..... 24
2.2 Konsep Paritas Berisiko pada Ibu Hamil..... 29
2.3 Konsep Usia Ibu Berisiko pada Ibu Hamil..... 32
2.4 Hubungan Paritas Berisiko dengan Kejadian Preeklamsia pada Ibu Hamil..... 34
2.5 Hubungan Usia Berisiko dengan Kejadian Preeklamsia pada Ibu Hamil..... 36
2.6 Kerangka Konsep Penelitian..... 38
2.7 Hipotesis..... 39

BAB 3 METODE PENELITIAN..... 40

3.1 Desain Studi Penelitian..... 40
3.2 Kerangka Operasional..... 40
3.3 Populasi, Sampel dan Teknik Sampling..... 41
3.3.1 Populasi..... 41
3.3.2 Sampel..... 41
3.3.3 Teknik *Sampling*..... 41
3.4 Kriteria Sampel..... 42
3.4.1 Kriteria Inklusi..... 42
3.4.2 Kriteria Eksklusi..... 42
3.5 Variabel Penelitian..... 42
3.5.1 Variabel Dependen..... 42
3.5.2 Variabel Independen..... 42
3.6 Definisi Operasional Variabel..... 43
3.7 Lokasi dan Waktu Penelitian..... 44
3.7.1 Lokasi Penelitian..... 44
3.7.2 Waktu Penelitian..... 44
3.8 Alat Pengumpulan Data..... 44
3.9 Metode Pengumpulan Data..... 44
3.10 Metode Pengolahan Data..... 45
3.11 Analisis Data..... 47
3.12 Etika Penelitian..... 49

BAB 4 HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN..... 50

4.1 Hasil Penelitian 50
4.1.1 Data Umum 50
4.1.2 Data Khusus 52
4.2 Pembahasan 56
4.2.1 Kejadian Preeklamsia pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Sumbersari Tahun 2023 56
4.2.2 Paritas Berisiko pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Sumbersari Tahun 2023 62
4.2.3 Usia Ibu Berisiko pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Sumbersari Tahun 2023 65
4.2.4 Hubungan Paritas Berisiko dengan Kejadian Preeklamsia pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Sumbersari Tahun 2023 67
4.2.5 Hubungan Usia Ibu Berisiko dengan Kejadian Preeklamsia pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Sumbersari Tahun 2023 70
4.3 Keterbatasan Penelitian 73

BAB 5 PENUTUP 74

5.1 Kesimpulan 74
5.2 Saran 75
5.2.1 Bagi Masyarakat 75
5.2.2 Bagi Tenaga Kesehatan 75
5.2.3 Bagi Institusi 76
5.2.4 Bagi Peneliti Selanjutnya 76

DAFTAR PUSTAKA 77

LAMPIRAN 82

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian 6
Tabel 3.1 Definisi Operasional Variabel 43
Tabel 3.2 Interpretasi Kekuatan Korelasi 49
Tabel 4.1 Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Berdasarkan Riwayat Kesehatan pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Sumbersari Tahun 2023 51
Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Berdasarkan Riwayat Obstetri pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Sumbersari Tahun 2023 51
Tabel 4.3 Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Berdasarkan Indeks Massa Tubuh (IMT) pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Sumbersari Tahun 2023 52
Tabel 4.4 Distribusi Frekuensi Kejadian Preeklamsia pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Sumbersari Tahun 2023 52
Tabel 4.5 Distribusi Frekuensi Paritas Berisiko pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Sumbersari Tahun 2023 53
Tabel 4.6 Distribusi Frekuensi Usia Ibu Berisiko pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Sumbersari Tahun 2023 53
Tabel 4.7 Hubungan Paritas Berisiko pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Sumbersari Tahun 2023 54
Tabel 4.8 Hubungan Usia Ibu Berisiko pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Sumbersari Tahun 2023 55

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Bagan Preeklamsia 19
Gambar 2.2 Kerangka Konsep Penelitian 38
Gambar 3.1 Kerangka Operasional 40

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Penyusunan Skripsi 82
Lampiran 2 Pernyataan Kesediaan Pembimbing Utama.....83
Lampiran 3 Pernyataan Kesediaan Pembimbing Pendamping 84
Lampiran 4 Layak Etik Penelitian.....85
Lampiran 5 Surat Izin Penelitian dari Kampus 86
Lampiran 6 Surat Izin Penelitian dari BANGKESBANGPOL.....87
Lampiran 7 Surat Izin Penelitian dari Dinas Kesehatan 88
Lampiran 8 Surat Izin Penelitian dari Puskesmas Sumbersari.....89
Lampiran 9 Lembar Konsultasi.....90
Lampiran 10 Permohonan Mendapatkan Data.....91
Lampiran 11 Penjelasan Sebelum Persetujuan (PSP) 92
Lampiran 12 Informed Consent 92
Lampiran 13 Instrumen Penelitian.....97
Lampiran 14 Tabel Data Bantu Penelitian.....98
Lampiran 15 Tabulasi Data Penelitian.....99
Lampiran 16 Hasil Uji SPSS.....101
Lampiran 17 Dokumentasi.....104

DAFTAR SINGKATAN

ACOG	=	*American College of Obstetricians and Gynecologists*
AKI	=	Angka Kematian Ibu
ANC	=	*Antenatal Care*
APS	=	*Sindrom Antifosfolipid*
BBLR	=	Bayi Berat Lahir Rendah
DIC	=	*Disseminated Intravascular Coagulation*
HDK	=	Hipertensi Dalam Kehamilan
HELLP	=	*Haemolysis Elevated Liver Enzymes and Low Platelet*
HLA-G	=	*Human Leukocyte Antigen Protein G*
HT	=	Hipertensi
IDDM	=	*Insulin Dependent Diabetes Melitus*
IMT	=	Indeks Massa Tubuh
ISSHP	=	*The International Society for the Study of Hypertension in*
IUFD	=	*Intrauterine Fetal Death*
IUGR	=	*Intrauterine Growth Restriction*
KIA	=	Kesehatan Ibu dan Anak
KPP	=	Ketuban Pecah Prematur
KSPR	=	Kartu Skor Poedji Rochjati
MgSO4	=	Magnesium Sulfat
NO	=	*Nitric Oxide*
P4K	=	Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi
PEB	=	Preeklamsia Berat
PGE2	=	Prostaglandin E2
POGI	=	Perkumpulan Obstetri dan Ginekologi Indonesia
TXA2	=	Tromboksan A2
USG	=	Ultrasonografi

DAFTAR ISTILAH

Angiogenesis	=	Berkembangnya pembuluh darah akibat percabangan pembuluh darah yang telah ada sebelumnya
Dilatasi	=	Pelebaran
Distensi	=	Peregangan
Koagulasi	=	Pembentukan gumpalan untuk menghentikan perdarahan saat cedera
Refrakter	=	Pembuluh darah yang tidak peka terhadap rangsangan bahan vasopressor
Vaskularisasi	=	Pembuluh darah yang membawa nutrisi dan oksigen
Vasodilatasi	=	Pembuluh darah yang melebar sehingga banyak darah yang mengalir dan tekanan darah menurun membawa oksigen dan nutrisi
Vasospasme	=	Penyempitan arteri karena kontraksi pembuluh darah yang terus menerus

DAFTAR SIMBOL

< : kurang dari
> : lebih dari
≥ : lebih dari sama dengan
≤ : kurang dari sama dengan
µ : mikro

PERSEMBAHAN

Penulis mengucapkan rasa syukur kehadirat Allah SWT dan shalawat senantiasa tercurahkan kepada Nabi Muhammad SAW, serta mempersembahkan skripsi ini kepada:

1. Orang tua saya, Bapak Santoso dan Ibu Yuliati Wahyuningsih yang senantiasa memberikan nasihat, bimbingan, dukungan spiritual, emosional, moril maupun materil.
2. Kakak saya, Nabila Ulfa Santoso yang senantiasa memberikan doa, nasihat, hiburan, dan dukungan secara moril maupun materil.
3. Sahabat-sahabat saya, Shelyna Ainun B.V.P. dan yang lainnya baik di dunia nyata maupun dunia maya yang telah menjadi penyemangat, pendengar, dan penasihat, serta meluangkan waktu dan menghibur saya dalam proses penyelesaian skripsi ini.
4. Seluruh civitas Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Jember, serta seluruh dosen yang telah memberikan ilmu, bimbingan, dan saran yang membangun.
5. Serta semua pihak yang telah terlibat dalam proses penyusunan skripsi ini.