

**SKRIPSI**

**HUBUNGAN PREEKLAMPSIA DENGAN KEJADIAN BAYI  
BERAT LAHIR RENDAH DI RSD KALISAT JEMBER**



**DI SUSUN OLEH :  
CINDY AMARTA DEWI PRAMESWARI  
NIM : P17331191004**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG  
JURUSAN KEBIDANAN  
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN  
JEMBER TAHUN 2023**

## **SKRIPSI**

# **HUBUNGAN PREEKLAMPSIA DENGAN KEJADIAN BAYI BERAT LAHIR RENDAH DI RSD KALISAT JEMBER**

*Skripsi Ini Di Ajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Persyaratan Memperoleh  
Gelar Sarjana Terapan Kebidanan*



**DI SUSUN OLEH :  
CINDY AMARTA DEWI PRAMESWARI  
NIM : P17331191004**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG  
JURUSAN KEBIDANAN  
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN  
JEMBER TAHUN 2023**

## PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Cindy Amarta Dewi Prameswari

NIM : P17331191004

Judul Skripsi : Hubungan Preeklampsia Dengan Kejadian Bayi Berat Lahir Rendah Di RSD Kalisat Jember.

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa tulisan dalam skripsi ini adalah benar-benar asli hasil pemikiran saya sendiri, sepanjang pengetahuan saya 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, 30 Mei 2023  
Yang Membuat Pernyataan

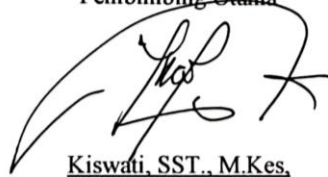


Cindy Amarta Dewi Prameswari  
NIM : P17331191004

**LEMBAR PERSETUJUAN**

Skripsi dengan Judul **Hubungan Preeklampsia Dengan Kejadian Bayi Berat Lahir Rendah Di RSD Kalisat Jember**, oleh Cindy Amarta Dewi Prameswari  
NIM: P17331191004 telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan.

Jember, 30 Mei 2023  
Pembimbing Utama



Kiswati, SST., M.Kes.  
NIP. 196807171988032003

Jember, 30 Mei 2023  
Pembimbing Pendamping

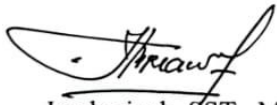


Dian Aby Restanty, SST. M.Keb  
NIP. 198706302010122002

## LEMBAR PENGESAHAN

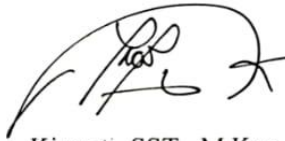
Skripsi dengan judul **Hubungan Preeklampsia Dengan Kejadian Bayi Berat Lahir Rendah Di RSD Kalisat Jember**, oleh Cindy Amarta Dewi Prameswari NIM: P17331191004 ini telah dipertahankan di depan dewan penguji Ujian Sidang Skripsi pada tanggal 09 Juni 2023.

**Ketua Penguji**



Jamhariyah, SST., M.Kes  
NIP. 196401111984032001

**Dewan Penguji  
Penguji Anggota I**



Kiswati, SST., M.Kes  
NIP. 196807171988032003

**Penguji Anggota II**



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

Mengetahui,

Ketua Jurusan Kebidanan  
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang



Rita Yulifah, S.Kp. M.Kes  
NIP. 196607271991032003

Ketua Program  
Studi Sarjana Terapan Kebidanan Jember



Susilawati, SST., M.Kes  
NIP. 197412032002122002

## **KATA PENGANTAR**

Dengan mengucapkan puji syukur kepada Allah SWT. yang telah melimpahkan rahmat, taufik dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Hubungan Preeklampsia Dengan Kejadian Bayi Berat Lahir Rendah Di RSD Kalisat Jember” sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan sarjana terapan kebidanan pada Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Jember Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Malang.

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

1. Dr. Moh. Wildan, A.Per.Pen., M.Pd selaku Direktur Politeknik Kesehatan 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, SST., M.Kes selaku Ketua Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Jember yang telah memberikan kesempatan menyusun Skripsi ini
4. Jamhariyah, SST., M.Kes., selaku Ketua Penguji
5. Kiswati, SST., M.Kes, selaku pembimbing Utama dan penguji anggota 1
6. Dian Aby Restanty, SST. M.Keb, selaku pembimbing Pendamping dan penguji anggota 2

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

Jember, 30 Mei 2023

Penulis

## **MOTTO DAN PERSEMBAHAN**

### **Motto**

“Selalu ada harga dalam sebuah proses. Nikmati saja lelah-lelah itu. Lebarakan lagi rasa sabar itu. Semua yang kau investasikan untuk menjadikan dirimu serupa yang kau impikan, mungkin tidak akan selalu berjalan lancar. Tapi, gelombang-gelombang itu yang nanti bisa kau ceritakan”

### **Persembahan**

Alhamdulillah dengan izin dan ridho Allah SWT, saya dapat menyelesaikan Skripsi ini dengan baik. Skripsi ini ku persembahkan untuk:

- ❖ Yang terkasih kedua orang tuaku (Bambang Subagyo dan Suparti), terima kasih atas semangat, dukungan, nasihat, saran dan do'a yang selalu Mama dan Ayah berikan. Terima kasih atas cinta dan kasih sayang yang berlimpah dan tiada henti selama ini, Ma Yah Kalian adalah malaikat hidupku.
- ❖ Dosen pembimbing Skripsiku Ibu Kiswati, SST., M.Kes dan Ibu Dian Aby Restanty, SST., M.Keb, terima kasih atas bimbingan, kesabaran dan ilmu yang telah Ibu berikan hingga Skripsi ini selesai.
- ❖ Kakak kesayanganku (Franda Arya Sudanta M.) dan seluruh keluarga besar yang selalu memberikan motivasi dan semangat.
- ❖ Sahabat-sahabatku yang telah memberikan do'a dan semangat, serta tak bosan mendengarkan keluh-kesahku selama ini.
- ❖ Yang terkasih sosok orang terpenting yang aku punya selama aku hidup dimuka bumi, Terimakasih kepadamu yang telah membangkitkan semangatku, mensupportku, membimbingku, menasehatiku disaat aku lemah, terimakasih untuk tak pernah mengeluh dan berhenti mendengar keluh kesahku. Terimakasih sudah mengajarkan aku banyak hal dalam hidup ini.
- ❖ Teman-teman se-Almamaterku Poltekkes Kemenkes Malang Sarjana Terapan Kebidanan Jember, yang telah sama-sama berjuang dalam menyelesaikan Skripsi ini. Tak terasa perjuangan kita selama 1 tahun ini akhirnya terbayar sudah dengan bekal ilmu dan title dibelakang nama kita S. Tr Keb.

## ABSTRAK

**Amarta, Cindy. 2023. Hubungan Preeklampsia dengan Kejadian Bayi Berat Lahir Rendah di RSD Kalisat Tahun 2022. Skripsi. Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Jember. Pembimbing Utama: Kiswati, SST., M.Kes. Pembimbing Pendamping: Dian Aby Restanty, SST., M.Keb.**

---

**Latar Belakang:** Berdasarkan Kemenkes tahun 2020, AKB pada tahun 2019 mencapai 29.322 kematian. Penyebab AKB tertinggi adalah kondisi bayi berat lahir rendah (BBLR) dengan jumlah 7.150 kematian atau 35,3%. Salah satu faktor penyebab terjadinya BBLR ialah riwayat kehamilan dengan preeklampsia karena adanya vasospasme pembuluh darah, sehingga aliran darah uteroplasenta ke janin terbatas, dan mengakibatkan janin dapat terlahir dalam keadaan BBLR. Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis hubungan preeklampsia dengan kejadian bayi berat lahir rendah di RSD Kalisat. **Metode:** Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif korelasional dengan pendekatan retrospektif, menggunakan teknik *simple random sampling* sebanyak 183 responden dengan sampel data sekunder sebagian ibu bersalin yang mengalami preeklampsia. Instrumen yang digunakan adalah lembar *checklist*. Dianalisis menggunakan uji *chi-square* yang dilanjutkan dengan uji koefisien kontingensi. **Hasil:** penelitian menunjukkan bahwa: Sebagian besar ibu bersalin yang mengalami preeklampsia (85,7%) dan yang melahirkan BBLR (24,5%). Hasil analisa didapatkan  $p\text{-value } 0,000 < \alpha = 0,05$  Ha diterima, artinya ada hubungan preeklampsia dengan kejadian Bayi Berat Lahir Rendah di RSD Kalisat Kabupaten Jember Tahun 2022. **Kesimpulan:** Terdapat hubungan preeklampsia dengan kejadian Bayi Berat Lahir Rendah karena preeklampsia dapat mengganggu aliran darah ke plasenta sehingga pembuluh darah menyempit dan mengakibatkan gangguan pertumbuhan janin serta bayi lahir dengan berat badan rendah.

**Kata Kunci: Preeklampsia, Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR)**

## ABSTRACT

*Amarta, Cindy. 2023. The Relationship between Preeclampsia and the Incidence of Low Birth Weight Babies at Kalisat Hospital in 2022. Thesis. Study Program: Applied Science Undergrade Program In Midwifery Of Jember. Thesis Supervisor: Kiswati, SST., M.Kes. Thesis Advisor: Dian Aby Restanty, SST., M.Keb.*

---

**Introduction:** Based on the 2020 Ministry of Health, IMR in 2019 reached 29,322 deaths. The highest cause of IMR is the condition of low birth weight babies (LBW) with a total of 7,150 deaths or 35.3%. One of the factors causing LBW is a history of pregnancy with preeclampsia due to vasospasm of blood vessels, so that uteroplacental blood flow to the fetus is limited, and causes the fetus to be born in a LBW condition. This study aims to analyze the relationship between preeclampsia and the incidence of low birth weight babies at Kalisat Hospital. **Methods:** This research is a quantitative correlational study with a retrospective approach, using a simple random sampling technique of 183 respondents with secondary data samples from some of the mothers who had preeclampsia. The instrument used is a checklist sheet. Analyzed using the chi-square test followed by the contingency coefficient test. **Results:** the study showed that: Most of the mothers had preeclampsia (85.7%) and those who gave birth to LBW (24.5%). The results of the analysis obtained a p-value of  $0.000 < \alpha = 0.05$  Ha accepted, meaning that there is a relationship between preeclampsia and the incidence of low birth weight babies at Kalisat Hospital, Jember Regency in 2022. **Discuss:** There is a relationship between preeclampsia and the incidence of low birth weight babies because preeclampsia can interfere with blood flow to the placenta so that blood vessels narrow and result in impaired fetal growth and low birth weight babies.

**Keywords:** Preeclampsia, Low Birth Weight Babies (LBW)

## DAFTAR ISI

|                                    |          |
|------------------------------------|----------|
| HALAMAN COVER.....                 | i        |
| HALAMAN SAMPUL DALAM.....          | ii       |
| PERNYATAAN KEASLIAN PENULISAN..... | iii      |
| LEMBAR PERSETUJUAN.....            | iv       |
| LEMBAR PENGESAHAN.....             | v        |
| KATA PENGANTAR .....               | vi       |
| MOTTO DAN PERSEMBAHAN.....         | viii     |
| ABSTRAK .....                      | xi       |
| DAFTAR ISI .....                   | xiv      |
| DAFTAR TABEL .....                 | xv       |
| DAFTAR GAMBAR .....                | xvi      |
| DAFTAR LAMPIRAN.....               | xvii     |
| DAFTAR ISTILAH SINGKATAN.....      | xviii    |
| <b>BAB 1 PENDAHULUAN.....</b>      | <b>1</b> |
| 1.1 Latar Belakang .....           | 1        |
| 1.2 Rumusan Masalah.....           | 4        |
| 1.3 Tujuan Penelitian .....        | 5        |
| 1.3.1 Tujuan Umum .....            | 5        |
| 1.3.2 Tujuan Khusus .....          | 5        |
| 1.4 Manfaat Penelitian .....       | 5        |
| 1.4.1 Manfaat Teoritis .....       | 5        |
| 1.4.2 Manfaat Praktis .....        | 5        |

|  |           |
|--|-----------|
| <b>BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA .....</b>                            | <b>7</b>  |
| 2.1 Konsep Preeklampsia .....                                  | 7         |
| 2.1.1 Pengertian Preeklampsia.....                             | 7         |
| 2.1.2 Etiologi Preeklampsia.....                               | 7         |
| 2.1.3 Patofisiologi Preeklampsia .....                         | 10        |
| 2.1.4 Klasifikasi Preeklampsia .....                           | 14        |
| 2.1.5 Tanda dan Gejala Preeklampsia .....                      | 15        |
| 2.1.6 Diagnosis Preeklampsia.....                              | 17        |
| 2.1.7 Komplikasi Preeklampsia .....                            | 18        |
| 2.1.8 Pencegahan Preeklampsia.....                             | 19        |
| 2.2 Konsep Berat Bayi Lahir Rendah .....                       | 21        |
| 2.2.1 Pengertian BBLR .....                                    | 21        |
| 2.2.2 Klasifikasi BBLR .....                                   | 22        |
| 2.2.3 Karakteristik BBLR .....                                 | 22        |
| 2.2.4 Etiologi BBLR .....                                      | 23        |
| 2.2.5 Masalah pada BBLR .....                                  | 25        |
| 2.2.6 Penatalaksanaan BBLR .....                               | 27        |
| 2.2.7 Pencegahan BBLR .....                                    | 29        |
| 2.3 Hubungan Preeklampsia dengan Bayi Berat Lahir Rendah ..... | 30        |
| 2.4 Kerangka Konsep .....                                      | 32        |
| 2.5 Hipotesis penelitian.....                                  | 33        |
| <b>BAB 3 METODE PENELITIAN .....</b>                           | <b>34</b> |
| 3.1 Desain Penelitian .....                                    | 34        |

|  |           |
|--|-----------|
| 3.2 Kerangka Operasional .....                     | 35        |
| 3.3 Populasi, Sampel dan Sampling.....             | 36        |
| 3.3.1 Populasi.....                                | 36        |
| 3.3.2 Sampel .....                                 | 36        |
| 3.3.3 Sampling .....                               | 37        |
| 3.4 Kriteria Sampel .....                          | 38        |
| 3.4.1 Kriteria Inklusi .....                       | 38        |
| 3.4.2 Kriteria Eksklusi .....                      | 38        |
| 3.5 Variabel Penelitian .....                      | 39        |
| 3.5.1 Variabel Independen.....                     | 39        |
| 3.5.2 Variabel Dependen .....                      | 39        |
| 3.6 Definisi Operasional.....                      | 40        |
| 3.7 Lokasi dan waktu Penelitian .....              | 41        |
| 3.7.1 Lokasi Penelitian .....                      | 41        |
| 3.7.2 Waktu Penelitian .....                       | 41        |
| 3.8 Alat Pengumpulan Data.....                     | 41        |
| 3.9 Metode Pengumpulan Data .....                  | 41        |
| 3.10 Metode Pengolahan Data.....                   | 42        |
| 3.11 Analisis Data.....                            | 43        |
| 3.12 Etika Penelitian .....                        | 45        |
| <b>BAB 4 HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN .....</b> | <b>47</b> |
| 4.1 Hasil Penelitian .....                         | 47        |
| 4.1.1 Data Umum .....                              | 47        |

|  |           |
|--|-----------|
| 4.1.2 Data Khusus .....  | 50        |
| 4.2 Pembahasan .....   | 52        |
| 4.2.1 Kejadian Kasus Preeklampsia Pada Ibu Bersalin Yang Melahirkan di<br>RSD Kalisat Jember ..... | 52        |
| 4.2.2 Kejadian Angka Bayi Berat Lahir Rendah di RSD Kalisat Jember ...                             | 56        |
| 4.2.3 Hubungan Preeklampsia Dengan Kejadian Bayi Berat Lahir<br>Rendah di RSD Kalisat Jember.....  | 59        |
| 4.3 Keterbatasan Penelitian .....  | 62        |
| <b>BAB 5 PENUTUP .....</b>   | <b>63</b> |
| 5.1 Kesimpulan .....   | 63        |
| 5.2 Saran.....   | 64        |
| <b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>   | <b>65</b> |
| <b>LAMPIRAN .....</b>  | <b>69</b> |

## DAFTAR TABEL

|   |    |
|---|----|
| Tabel 2.1 Kriteria Diagnostik Preeklampsia .....  | 17 |
| Tabel 3.1 Definisi Operasional.....   | 40 |
| Tabel 3.5 Hasil Nilai Koefisien Kontingensi .....   | 45 |
| Tabel 4.1 Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis<br>Persalinan Ibu di RSD Kalisat Kabupaten Jember Tahun 2022 .....                   | 49 |
| Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Berdasarkan Usia<br>Ibu di RSD Kalisat Kabupaten Jember Tahun 2022.....                                | 50 |
| Tabel 4.3 Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Berdasarkan Paritas<br>Ibu di RSD Kalisat Kabupaten Jember Tahun 2022.....                             | 50 |
| Tabel 4.4 Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Berdasarkan Usia<br>Kehamilan Ibu di RSD Kalisat Kabupaten Jember Tahun 2022 .....                     | 51 |
| Tabel 4.5 Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Berdasarkan<br>Riwayat Preeklampsia Sebelumnya Ibu di RSD Kalisat<br>Kabupaten Jember Tahun 2022 ..... | 51 |
| Tabel 4.6 Distribusi Frekuensi Klasifikasi Preeklampsia Pada Ibu Bersalin<br>di RSD Kalisat Kabupaten Jember Tahun 2022 .....                                 | 52 |
| Tabel 4.7 Distribusi Frekuensi Kejadian Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR)<br>di RSD Kalisat Kabupaten Jember Tahun 2022 .....                                    | 52 |
| Tabel 4.8 Hubungan Preeklampsia dengan Kejadian Bayi Berat Lahir<br>Rendah (BBLR) di RSD Kalisat Kabupaten Jember Tahun 2022...                               | 53 |

## DAFTAR GAMBAR

|   |    |
|---|----|
| Gambar 2.1 Patofisiologi Preeklampsia ..... | 14 |
| Gambar 2.2 Kerangka Konsep .....            | 32 |
| Gambar 3.1 Kerangka Operasional.....        | 35 |

## DAFTAR LAMPIRAN

|   |    |
|---|----|
| Lampiran 1 Jadwal Penyusunan Skripsi .....              | 69 |
| Lampiran 2 Lembar Ceklist Pengumpulan Data .....        | 70 |
| Lampiran 3 Tabel Bantu .....                            | 71 |
| Lampiran 4 Surat Ijin Studi Pendahuluan Institusi ..... | 72 |
| Lampiran 5 Surat Rekomendasi Bakesbangpol .....         | 73 |
| Lampiran 6 Surat Studi Pendahuluan RSD Kalisat .....    | 74 |
| Lampiran 7 Surat Layak Etik .....                       | 75 |
| Lampiran 8 Surat Layak Ijin Penelitian .....            | 76 |
| Lampiran 9 Pernyataan Kesiediaan Pembimbing 1 .....     | 77 |
| Lampiran 10 Pernyataan Kesiediaan Pembimbing 2 .....    | 78 |
| Lampiran 11 Lembar Konsultasi .....                     | 79 |
| Lampiran 12 Tabulasi Data .....                         | 82 |
| Lampiran 13 Hasil Perhitungan Menggunakan SPSS .....    | 87 |

## DAFTAR SINGKATAN

|           |  |
|-----------|--|
| AKB       | : Angka Kematian Bayi  |
| ARDV      | : <i>Absent or Reversed end Diastolic Velocity</i>           |
| ASI       | : Air Susu Ibu   |
| BBLR      | : Bayi Berat Lahir Rendah                                    |
| BBLSR     | : Bayi Berat Lahir Sangat Rendah                             |
| BBLER     | : Bayi Berat Lahir Extrim Rendah                             |
| DIC       | : <i>Disseminated Intravascular Coagulation</i>              |
| FGR       | : <i>Fetal Growth Restriction</i>                            |
| HELLP     | : <i>Haemolysis Elevated Liver Enzymes and Low Platelets</i> |
| IUGR      | : <i>Intra Uterine Growth Retardation</i>                    |
| KK        | : <i>Koefisien Kontingensi</i>                               |
| KMK       | : Kecil Masa Kehamilan                                       |
| KEMENKES  | : Kementerian Kesehatan                                      |
| PASI      | : Pengganti Air Susu Ibu                                     |
| PGI2      | : Produksi Prostaglandin Endothelial                         |
| RISKESDAS | : Riset Kesehatan Dasar                                      |
| RI        | : Republik Indonesia   |
| RSD       | : Rumah Sakit Daerah   |
| SPSS      | : <i>Statistical Program For Social Science</i>              |
| SSP       | : Sistem Saraf Pusat   |
| WHO       | : <i>World Health Organization</i>                           |