

**KARAKTERISTIK IBU HAMIL DENGAN PREEKLAMPSIA
DI RUMAH SAKIT UMUM UNIVERSITAS KRISTEN
INDONESIA PERIODE 2018-2022**

SKRIPSI

Oleh

FEBY SINTIA

1961050078



**PROGRAM STUDI SARJANA PENDIDIKAN DOKTER
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
JAKARTA
2023**

**KARAKTERISTIK IBU HAMIL DENGAN PREEKLAMPSIA
DI RUMAH SAKIT UMUM UNIVERSITAS KRISTEN
INDONESIA PERIODE 2018-2022**

SKRIPSI

Diajukan untuk memenuhi persyaratan akademik guna memperoleh gelar Sarjana
Kedokteran (S.Ked) pada Program Studi Sarjana Pendidikan Dokter Fakultas
Kedokteran Universitas Kristen Indonesia

Oleh

FEBY SINTIA
1961050078



**PROGRAM STUDI SARJANA PENDIDIKAN DOKTER
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
JAKARTA
2023**



PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Feby Sintia
NIM : 1961050078
Program Studi : Sarjana Pendidikan Dokter
Fakultas : Kedokteran

Dengan ini menyatakan bahwa karya tulis tugas akhir yang berjudul "KARAKTERISTIK IBU HAMIL DENGAN PREEKLAMPSIA DI RUMAH SAKIT UMUM UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA PERIODE 2018-2022" adalah:

1. Dibuat dan diselesaikan sendiri dengan menggunakan hasil kuliah, tinjauan lapangan, buku-buku dan jurnal acuan yang tertera di dalam referensi pada karya tugas akhir saya.
2. Bukan merupakan duplikasi karya tulis yang sudah dipublikasikan atau yang pernah dipakai untuk mendapatkan gelar sarjana di universitas lain, kecuali pada bagian-bagian sumber informasi yang dicantumkan dengan cara referensi yang semestinya.
3. Bukan merupakan karya terjemahan dari kumpulan buku atau jurnal acuan yang tertera di dalam referensi pada tugas.

Kalau terbukti saya tidak memenuhi apa yang dinyatakan di atas, maka karya tugas akhir ini dianggap batal.

Jakarta, 22 September 2023



Feby Sintia



**UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
FAKULTAS KEDOKTERAN**

PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING TUGAS AKHIR

**KARAKTERISTIK IBU HAMIL DENGAN PREEKLAMPSIA DI RUMAH
SAKIT UMUM UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA PERIODE 2018-2022**

Oleh:

Nama : Feby Sintia
NIM : 1961050078
Program Studi : Sarjana Pendidikan Dokter
Fakultas : Kedokteran

telah diperiksa dan disetujui untuk diajukan dan dipertahankan dalam Sidang Tugas Akhir guna mencapai gelar Sarjana Strata Satu pada Program Studi Sarjana Pendidikan Dokter, Fakultas Kedokteran, Universitas Kristen Indonesia.

Jakarta, 22 September 2023

Menyetujui,
Pembimbing

dr. Abitmer Gultom, Sp. OG, MARS
NIDN: 8881270018

Ketua Program Studi
Sarjana Pendidikan Dokter

Dekan Fakultas Kedokteran
Universitas Kristen Indonesia

dr. Theza E. A. Pellondo' u P., Sp. KF

Dr. dr. Robert Sinurat, Sp. BS(K)



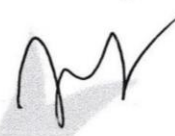

**UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
FAKULTAS KEDOKTERAN**

PERSETUJUAN TIM PENGUJI TUGAS AKHIR

Pada 22 September 2023 telah diselenggarakan Sidang Tugas Akhir untuk memenuhi sebagai persyaratan akademik guna memperoleh gelar Sarjana Strata Satu pada Program Studi Sarjana Pendidikan Dokter, Fakultas Kedokteran, Universitas Kristen Indonesia, atas nama:

Nama : Feby Sintia
NIM : 1961050078
Program Studi : Sarjana Pendidikan Dokter
Fakultas : Kedokteran

termasuk ujian Tugas Akhir yang berjudul "KARAKTERISTIK IBU HAMIL DENGAN PREEKLAMPSIA DI RUMAH SAKIT UMUM UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA PERIODE 2018-2022" oleh tim penguji yang terdiri dari:

Nama Penguji	Jabatan dalam Tim Penguji	Tanda Tangan
1. Dr. dr. Batara Imanuel Sirait, Sp. OG (K) FER	Sebagai Dosen Penguji I	
2. dr. Abitmer Gultom, Sp. OG, MARS	Sebagai Dosen Penguji II	

Jakarta, 22 September 2023



UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA

Pernyataan dan Persetujuan Publikasi Tugas Akhir

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Feby Sintia
NIM : 1961050078
Fakultas : Kedokteran
Program Studi : Sarjana Pendidikan Dokter
Jenis Tugas Akhir : Skripsi
Judul : Karakteristik Ibu Hamil dengan Preeklampsia di Rumah Sakit Umum Universitas Kristen Indonesia Periode 2018-2022

Menyatakan bahwa:

1. Tugas akhir tersebut adalah benar karya saya dengan arahan dari dosen pembimbing dan bukan merupakan duplikasi karya tulis yang sudah dipublikasikan atau yang pernah dipakai untuk mendapatkan gelar akademik di perguruan tinggi manapun;
2. Tugas akhir tersebut bukan merupakan plagiat dari hasil karya pihak lain, dan apabila saya/kami mengutip dari karya orang lain maka akan dicantumkan sebagai referensi sesuai dengan ketentuan yang berlaku;
3. Saya memberikan Hak Noneksklusif Tanpa Royalti kepada Universitas Kristen Indonesia yang berhak menyimpan, mengalih media/format-kan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik hak cipta.

Apabila di kemudian hari ditemukan pelanggaran Hak Cipta dan Kekayaan Intelektual atau Peraturan Perundangan-undangan Republik Indonesia lainnya dan integritas akademik dalam karya saya tersebut, maka saya bersedia menanggung secara pribadi segala bentuk tuntutan hukum dan sanksi akademis yang timbul serta membebaskan Universitas Kristen Indonesia dari segala tuntutan hukum yang berlaku.

Dibuat di Jakarta
Pada 22 September 2023
Yang Menyatakan,



Feby Sintia

KATA PENGANTAR

Puji serta syukur kepada Tuhan Yesus Kristus, atas berkat rahmat dan karunia-Nya skripsi penulis yang berjudul “Karakteristik Ibu Hamil dengan Preeklampsia di Rumah Sakit Umum Universitas Kristen Indonesia periode 2018-2022” dapat terselesaikan. Skripsi ini disusun dalam rangka pemenuhan salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Kedokteran (S.Ked) pada Program Studi Sarjan Pendidikan Dokter, Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia. Skripsi ini masih jauh dari sempurna. Namun, dengan adanya bantuan dan dorongan dari berbagai pihak makan kesulitan tersebut dapat terselesaikan. Pada kesempatan ini, perkenankan penulis menyampaikan rasa terima kasih kepada :

1. Orang tua tercinta, Bapak Markus dan Ibu Marlina Monto yang dengan setia memberikan doa, nasihat, dukungan dan juga memfasilitasi selama masa pendidikan dan proses penyusunan skripsi. Tidak lupa juga untuk kakak-kakak tersayang, Tresya Mardita Tanduk Allo, Ricardy Kondo Allo dan Renaldy Naftali Monto yang selalu memberikan dukungan dan semangat yang luar biasa bagi Penulis dalam menyelesaikan skripsi.
2. Dr. Dhaniswara K. Hardjono, S.H., M.H, M.B.A selaku Rektor Universitas Kristen Indonesia.
3. Dr. dr. Robert Sinurat, Sp.BS(K) selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia, dr. Danny E. J. Luhulima, Sp.PK, dr. Desy Ria Simanjuntak, M.Kes dan dr. Erida Manalu, Sp. PK selaku Wakil Dekan Fakultas Kedokteran, Universitas Kristen Indonesia.
4. dr. Theza E.A. Pellondo’u P., Sp.KF selaku Ketua Program Studi Sarjana Pendidikan Dokter, Fakultas Kedokteran, Universitas Kristen Indonesia

beserta seluruh jajaran dosen pengajar yang telah memberikan banyak ilmu pengetahuan kepada penulis.

5. Dr. Muhammad Alfarabi, S.Si., M.Si selaku Ketua Tim Skripsi Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia.
6. dr. Abitmer Gultom, Sp.OG, MARS selaku dosen pembimbing skripsi yang telah menyediakan waktunya untuk membimbing dan mengarahkan penulis dengan sabar, serta memberikan ilmu dalam penulisan skripsi ini.
7. Dr. dr. Batara Imanuel Sirait, Sp.OG (K) FER selaku dosen penguji yang telah menyediakan waktunya untuk menguji dan memberikan masukan-masukan terhadap penelitian penulis sehingga menjadi lebih baik.
8. dr. Hertina Silaban, M.Si selaku dosen pembimbing akademik yang telah bersedia meluangkan waktu, tenaga, dan pikirannya untuk membimbing dan memberi pengarahan kepada penulis selama berada di FK UKI.
9. Kakak terkasih, Welda Daud yang selalu menemani dan memberikan semangat semenjak awal Pendidikan hingga Penulis dapat menyelesaikan skripsi.
10. Adik-adik tersayang, Gilbert Clemy, Gerald dan Gevariel yang selalu memberikan semangat yang luar biasa bagi penulis dalam menyelesaikan skripsi.
11. Teman seperjuangan skripsi Penulis, Pramelia Gereldina Palembang dan Rini Anjarwati Kusuma Putri yang selalu membantu dan menemani Penulis dalam proses pembuatan skripsi ini.

12. Sahabat-sahabat penulis, Claudya Angellica Linggi, Putri Handayani Srichristmajanti Rantepulung, Ivana Gabriela Pakombong, Kezia Desideria Bontong, Meryanti Caesaria Siregar, Yosua Kurnianto Sambara, Mentari Kadang, Ana Mamman Taruk Datu, Ehki Arca Pakiding dan Christine Angeline Gabriela Urus yang selalu memberikan semangat dan motivasi dalam menyelesaikan skripsi.

13. Keluarga besar FK UKI Angkatan 2019 yang sudah berjuang bersama-sama selama di FK UKI.

14. Semua pihak yang tidak dapat Penulis sebut satu persatu yang telah membantu dalam penyelesaian penulisan skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa karya tulis ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna. Penulis mengharapkan kritik dan saran dari pembaca. Semoga Skripsi ini dapat bermanfaat untuk Penulis, pembaca, dan pengembangan ilmu Kedokteran. Akhir kata, Penulis berharap semoga Tuhan yang Maha Kuasa membalas semua perbuatan baik semua pihak yang telah membantu.

Jakarta, 22 September 2023

“Sebab itu janganlah kamu kuatir akan hari besok, karena hari besok mempunyai kesusahannya sendiri. Kesusahan sehari cukuplah untuk sehari”

Matius 6 : 34



DAFTAR ISI

Halaman

HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TUGAS AKHIR.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING TUGAS AKHIR.....	iii
HALAMAN PERSETUJUAN TIM PENGUJI TUGAS AKHIR	iv
HALAMAN PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	Error!
Bookmark not defined.	
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR SINGKATAN	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
ABSTRAK.....	xvi
ABSTRACT.....	xvii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	2
1.3 Tujuan Penelitian	3
1.3.1 Tujuan Umum.....	3
1.3.2 Tujuan Khusus.....	3
1.4 Manfaat Penelitian	3
1.4.1 Bagi Institusi Pendidikan	3
1.4.2 Bagi Peneliti	3
1.4.3 Bagi Pembaca	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	5
2.1 Preeklampsia	5
2.1.1 Definisi.....	5
2.1.2 Epidemiologi	5
2.1.3 Klasifikasi.....	6
2.1.4 Etiologi.....	7
2.1.5 Faktor Risiko	8
2.1.6 Patogenesis	12
2.1.7 Penegakkan Diagnosis	16
2.1.8 Penatalaksanaan.....	18
2.1.8.1 Manajemen Ekspektatif.....	18
2.1.9 Komplikasi	22
2.2 Pengetahuan Kerangka Teori dan Kerangka Konsep.....	24
2.2.1 Kerangka Teori.....	24
2.2.2 Kerangka Konsep.....	25

BAB III METODOLOGI PENELITIAN	26
3.1 Jenis Penelitian.....	26
3.2 Tempat dan Waktu Penelitian.....	26
3.2.1 Tempat Penelitian	26
3.2.2 Waktu Penelitian.....	26
3.3 Populasi dan Sampel Penelitian	26
3.3.1 Populasi Penelitian.....	26
3.3.2 Sampel Penelitian	26
3.4 Kriteria Inklusi dan Eksklusi	26
3.4.1 Kriteria Inklusi.....	26
3.4.2 Kriteria Eksklusi	27
3.5 Variabel Penelitian	27
3.6 Definisi Operasional Variabel	27
3.7 Instrumen Penelitian.....	28
3.8 Metode Pengumpulan Data.....	29
3.9 Langkah Langkah Penelitian	29
3.10 Pengolahan dan Analisis Data	29
3.10.1 Pengolahan Data	29
3.10.2 Analisis Data	29
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	30
4.1 Hasil	30
4.1.1 Distribusi Pasien Preeklampsia Berdasarkan Usia	30
4.1.2 Distribusi Pasien Preeklampsia Berdasarkan Diagnosis Preeklampsia.....	31
4.1.3 Distribusi Pasien Preeklampsia Berdasarkan Graviditas	32
4.1.4 Distribusi Pasien Preeklampsia Berdasarkan Paritas	33
4.1.5 Distribusi Pasien Preeklampsia Berdasarkan Indeks Massa Tubuh	34
4.2 Pembahasan	35
4.2.1 Distribusi Pasien Preeklampsia Berdasarkan Usia	35
4.2.2 Distribusi Pasien Preeklampsia Berdasarkan Diagnosis	36
4.2.3 Distribusi Pasien Preeklampsia Berdasarkan Graviditas	37
4.2.4 Distribusi Pasien Preeklampsia Berdasarkan Paritas	37
4.2.5 Distribusi Pasien Preeklampsia Berdasarkan Indeks Massa Tubuh	38
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	40
5.1 Kesimpulan.....	40
5.2 Saran.....	40
DAFTAR PUSTAKA.....	42
LAMPIRAN	48

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Kriteria terminasi kehamilan pada preeklampsia berat	20
Tabel 2.2 Pemberian obat antikonvulsan.....	21
Tabel 2.3 Pemberian obat antihipertensi	22
Tabel 3.1 Definisi Operasional Variabel.....	27
Tabel 4.1 Distribusi Pasien Preeklampsia Berdasarkan Usia di Rumah Sakit Umum Universitas Kristen Indonesia Periode 2018-2022.....	30
Tabel 4.2 Distribusi Pasien Preeklampsia Berdasarkan Diagnosis Preeklampsia di Rumah Sakit Umum Universitas Kristen Indonesia Periode 2018-2022.....	31
Tabel 4.3 Distribusi Pasien Preeklampsia Berdasarkan Graviditas di Rumah Sakit Umum Universitas Kristen Indonesia Periode 2018-2022.....	32
Tabel 4.4 Distribusi Pasien Preeklampsia Berdasarkan Paritas di Rumah Sakit Umum Universitas Kristen Indonesia Periode 2018-2022.....	33
Tabel 4.5 Distribusi Pasien Preeklampsia Berdasarkan Indeks Massa Tubuh di Rumah Sakit Umum Universitas Kristen Indonesia Periode 2018-2022.....	34

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Patogenesis preeklampsia	13
Gambar 2.2 Manajemen ekspektatif pada preeklampsia tanpa gejala berat	19
Gambar 2.3 Manajemen ekspektatif preeklampsia berat.....	20
Gambar 2.4 Kerangka teori.....	25
Gambar 2.5 Kerangka konsep	25
Gambar 4.1 Distribusi Pasien Preeklampsia Berdasarkan Usia di Rumah Sakit Umum Universitas Kristen Indonesia Periode 2018-2022.....	31
Gambar 4.2 Distribusi Pasien Preeklampsia Berdasarkan Diagnosis Preeklampsia di Rumah Sakit Umum Universitas Kristen Indonesia Periode 2018-2022.....	31
Gambar 4.3 Distribusi Pasien Preeklampsia Berdasarkan Graviditas di Rumah Sakit Umum Universitas Kristen Indonesia Periode 2018-2022.....	32
Gambar 4.4 Distribusi Pasien Preeklampsia Berdasarkan Paritas di Rumah Sakit Umum Universitas Kristen Indonesia Periode 2018-2022.....	33
Gambar 4.5 Distribusi Pasien Preeklampsia Berdasarkan Indeks Massa Tubuh di Rumah Sakit Umum Universitas Kristen Indonesia Periode 2018-2022.....	34

DAFTAR SINGKATAN

AKI	Angka Kematian Ibu
ASEAN	<i>Association of Southeast Asian Nations</i>
SDGs	<i>Sustainable Development Goals</i>
WHO	<i>World Health Organization</i>
mmHg	Milimeter merkuri (Hydrargyrum)
HELLP	<i>Hemolysis, elevated liver enzymes, low platelet count</i>
ISSHP	<i>The International Society for the Study of Hypertension in Pregnancy</i>
IUGR	<i>Intrauterine growth restriction</i>
SDKI	Survey Demografi dan Kesehatan Indonesia
ACOG	<i>American College of Obstetricians and Gynecologists</i>
IMT	Indeks Massa Tubuh
ANC	Antenatal care
HIF	<i>Hypoxia Inducible Factor</i>
sFlt-1	Tirosin kinase-1
PIGF	<i>Placental Growth Factor</i>
MgSO₄	Magnesium sulfat
KMK	Kecil Masa Kehamilan
SPSS	<i>Statistical package for the social science</i>
RSU UKI	Rumah Sakit Umum Universitas Kristen Indonesia
PEB	Preeklampsia berat
ISSHP	<i>International Society for the Study of Hypertension in Pregnancy</i>
ACOG	<i>American College of Obstetricians and Gynecologists</i>
CRH	<i>Corticotropic-releasing hormone</i>
BMI	<i>Body Mass Index</i>
HLA-G	<i>Human Leukocyte Antigen-G</i>
ROS	<i>Reactive Oxygen Species</i>

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Data SPSS	48
------------------------------------	----



ABSTRAK

Preeklampsia adalah hipertensi disertai dengan proteinuria yang timbul setelah 20 minggu kehamilan sampai akhir minggu pertama setelah persalinan. Preeklampsia dapat diklasifikasikan berdasarkan tingkat keparahan penyakitnya yaitu preeklampsia dan preeklampsia berat. Etiologi dari preeklampsia hingga saat ini belum diketahui secara pasti sehingga preeklampsia disebut sebagai “penyakit teori”. Namun, ada berbagai faktor predisposisi yang dapat mempengaruhi terjadinya preeklampsia seperti paritas, indeks massa tubuh, usia, jarak kehamilan, riwayat hipertensi, riwayat preeklampsia sebelumnya, kehamilan ganda, diabetes melitus, dan pendidikan rendah. Di Indonesia, preeklampsia menjadi urutan kedua penyebab kematian ibu hamil. Penelitian ini bertujuan untuk mendeskripsikan gambaran angka kejadian preeklampsia berdasarkan usia, diagnosis preeklampsia, paritas, graviditas, dan indeks massa tubuh. Metode yang dilakukan pada penelitian ini deskriptif dengan pendekatan retrospektif serta mengambil sebanyak 51 data rekam medik pasien preeklampsia yang sesuai kriteria inklusi di Rumah Sakit Umum Universitas Kristen Indonesia periode 2018-2022 dengan metode total sampling. Ibu hamil dengan preeklampsia paling banyak dialami pada rentang usia 20-35 tahun sebanyak jumlah 44 orang (86,3%). Diagnosis yang sering dialami ibu hamil adalah preeklampsia berat sebanyak 38 orang (74,5%). Preeklampsia juga banyak terjadi pada ibu hamil dengan primigravida sebanyak 31 orang (60,8%), selain itu pada ibu hamil dengan nulipara sebanyak 34 orang (66,7%). Preeklampsia juga cenderung terjadi pada ibu hamil dengan obesitas sebanyak 24 orang (47,1%).

Kata Kunci : Preeklampsia, Hipertensi Dalam Kehamilan, Karakteristik.

ABSTRACT

Preeclampsia is hypertension accompanied by proteinuria that occurs after 20 weeks of gestation until the end of the first week after delivery. Preeclampsia can be classified based on the severity of the disease, namely preeclampsia and severe preeclampsia. Until now, the etiology of preeclampsia is not known with certainty so preeclampsia is referred to as a "disease theory". However, various predisposing factors can influence the occurrence of preeclampsia such as parity, body mass index, age, spacing of pregnancies, history of hypertension, previous history of preeclampsia, multiple pregnancies, diabetes mellitus, and low education. In Indonesia, preeclampsia is the second leading cause of death for pregnant women. This study aims to describe the description of the incidence of preeclampsia based on age, preeclampsia diagnosis, parity, gravidity, and body mass index. The method used in this study was descriptive with a retrospective approach and took as many as 51 medical record data from preeclampsia patients who met the inclusion criteria at the Universitas Kristen Indonesia hospital for the 2018-2022 period using the total sampling method. Pregnant women with preeclampsia were mostly experienced in the age range of 20-35 years with a total of 44 people (86.3%). The diagnosis that is often experienced by pregnant women is severe preeclampsia in 38 people (74.5%). Preeclampsia also occurs frequently in pregnant women with primigravida as many as 31 people (60.8%), in addition to pregnant women with nullipara as many as 34 people (66.7%). Preeclampsia also tends to occur in pregnant women with obesity as many as 24 people (47.1%).

Keywords : Preeclampsia, Hypertension in Pregnancy, Characteristics.