

**HUBUNGAN HIPERTENSI PADA IBU HAMIL DENGAN PANJANG  
BADAN BAYI LAHIR PENDEK DI RSUP FATMAWATI  
PERIODE 2018-2019**

**SKRIPSI**

Oleh :

Salomy Siwabessy

1661050167



**FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA  
JAKARTA  
2022**

**HUBUNGAN HIPERTENSI PADA IBU HAMIL DENGAN PANJANG  
BADAN BAYI LAHIR PENDEK DI RSUP FATMAWATI  
PERIODE 2018-2019**

**SKRIPSI**

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

Oleh :

Salomy Siwabessy

1661050167



**FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA  
JAKARTA  
2022**



## PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Salomy Siwabessy

NIM 1661050167

Program Studi : Pendidikan Sarjana Kedokteran

Fakultas : Kedokteran

Dengan ini menyatakan bahwa karya tulis tugas akhir yang berjudul “HUBUNGAN HIPERTENSI PADA IBU HAMIL DENGAN PANJANG BADAN BAYI LAHIR PENDEK DI RSUP FATMAWATI PERIODE 2018-2019” 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 dipublikasi 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 akhir.

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

Jakarta, 11 Oktober 2022

Yang menyatakan,



(Salomy Siwabessy)



UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA

FAKULTAS KEDOKTERAN

PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING TUGAS AKHIR

HUBUNGAN HIPERTENSI PADA IBU HAMIL DENGAN PANJANG BADAN  
LAHIR PENDEK DI RSUP FATMAWATI PERIODE 2018-2019

Oleh :

Nama : Salomy Siwabessy  
NIM : 1661050167  
Program studi : Pendidikan Sarjana Kedokteran  
Fakultas : Kedokteran

Telah di periksa dan disetujui untuk diajukan dan dipertahankan dalam sidang tugas akhir guna mencapai gelar Sarjana Strata Satu/ pada Program Studi Pendidikan Sarjana Kedokteran, Fakultas Kedokteran, Universitas Kristen Indonesia.

Jakarta, 11 Oktober 2022

Menyetujui :

Pembimbing

dr. Ida Bagus Eka Utama Wija, Sp.A

NIDN : 0318016703

Ketua Program  
Pendidikan Sarjana Kedokteran

dr. Yusias Hikmat Diani, M.Kes  
NIDN : 0323057302

Dekan Fakultas Kedokteran  
Universitas Kristen Indonesia

Dr. dr. Robert Hotman Sirait, Sp.An  
NIDN : 0301106203



UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA  
FAKULTAS KEDOKTERAN

**PERSETUJUAN TIM PENGUJI TUGAS AKHIR**

Pada 11 Oktober 2022 telah diselenggarakan Sidang Tugas Akhir untuk memenuhi sebagian persyaratan akademik guna memperoleh gelar Sarjana Strata Satu pada Program Studi Kedokteran, Fakultas Kedokteran, Universitas Kristen Indonesia, atas nama :

Nama : Salomy Siwabessy  
Nim : 1661050167  
Program Studi : Pendidikan Sarjana Kedokteran  
Fakultas : Kedokteran

Termasuk ujian Tugas Akhir yang berjudul "Hubungan Hipertensi pada Ibu Hamil dengan Panjang Badan Bayi Lahir Pendek di RSUP Fatmawati periode 2018-2019" oleh tim penguji yang terdiri dari :

Nama Penguji

Jabatan dalam Tim

Tanda tangan

Penguji

1. dr. Keswari Aji Patriawati, Sp.A.,M.Sc      Dosen penguji I

2. dr. I.B.E Utama Wija, Sp.A      Dosen Penguji II

Jakarta, 11 Oktober 2022



UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA  
FAKULTAS KEDOKTERAN

**PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR**

Nama : Salomy Siwabessy  
NIM : 1661050167  
Fakultas : Kedokteran  
Program Studi : Pendidikan Sarjana Kedokteran  
Jenis Tugas Akhir : Skripsi  
Judul : Hubungan Hipertensi pada Ibu Hamil dengan Panjang Badan Bayi Lahir Pendek di RSUP Fatmawati periode 2018-2019.

Menyatakan bahwa :

1. Tugas akhir tersebut adalah 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 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 perundang-undangan Republik Indonesia lainnya dan integritas akademik dalam karya saya tersebut, maka saya bersedia menanggung secara pribadi segala bentuk tuntutan hukum dan sangsi akademik yang timbul serta membebaskan Universitas Kristen Indonesia dari segala tuntutan hukum yang berlaku.

Jakarta, 11 Oktober 2022  
Yang menyatakan,



Salomy Siwabessy

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan yang maha kuasa atas berkat dan karunianya penulis dapat menyelesaikan Skripsi ini dengan judul **“HUBUNGAN HIPERTENSI PADA IBU HAMIL DENGAN PANJANG BADAN BAYI LAHIR PENDEK DI RSUP FATMAWATI PERIODE 2018-2019”**. Skripsi ini dibuat sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar sarjana kedokteran di Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia.

Dalam kesempatan ini saya ingin menyampaikan terima kasih yang ditujukan kepada :

1. Dr.dr. Robert Hotman Sirait, Sp.An selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia.
2. Dr. Muhammad Alfarabi, S.Si, M.Si selaku ketua tim skripsi.
3. dr. Ida Bagus Eka Utama Wija, SpA Sebagai dosen pembimbing yang bersedia meluangkan waktu, tenaga dan pikirannya untuk membimbing dan memberi pengarahan dalam penyusunan skripsi kepada penulis.
4. dr. Keswari Aji Patriawati,Sp.A.,M.Sc sebagai dosen penguji sidang skripsi penulis.
5. Staf rekam medik dan diklit RSUP fatmawati yang telah membantu dan mengarahkan penulis dalam melakukan penelitian selama di rumah sakit.
6. Orang tua penulis, Meimike Obeth Siwabessy (Ayah) dan Irene Juliana Taniwel (Ibu), yang telah membesarkan, mendidik, membimbing, mendoakan dan selalu memberikan dukungan moral serta material kepada penulis dan Dorkas Siwabessy (Adik) yang telah memberikan semangat dan dorongan dalam pembuatan skripsi ini.
7. Teman-teman penulis (Charista, Dena, Teresa, Gevo, Serlie & Maeve) yang memberi dorongan, dan bantuan selama penulis menyusun skripsi.
8. Para dosen pengajar Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia yang telah memberikan ilmunya selama perkuliahan sehingga penulis dapat menulis skripsi ini.

9. Teman teman penulis, Karina dan Mediariska yang membantu memeriksa dan memberi masukan dalam penulisan skripsi ini.
10. Seluruh keluarga besar Siwabessy, Taniwel dan teman-teman yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang telah memberikan semangat kepada penulis.

Akhir kata penulis berharap Tuhan berkenan memberkati dan membala segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Dan semoga skripsi ini memberi manfaat bagi pengembangan ilmu kedokteran.

Jakarta, 11 Oktober 2022



Penulis  
(Salomy Siwabessy)

“Sebab aku ini mengetahui rancangan-rancangan apa yang ada pada-ku  
mengenai kamu, demikianlah firman TUHAN, yaitu rancangan damai sejahtera  
dan bukan rancangan kecelakaan, untuk memberikan kepadamu hari depan  
yang penuh harapan”

(Yeremia 29:11)

## DAFTAR ISI

<b>PERNYATAAN KEASLIAN.....</b>	<b>i</b>
<b>PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING TUGAS AKHIR .....</b>	<b>ii</b>
<b>PERSETUJUAN TIM PENGUJI TUGAS AKHIR.....</b>	<b>iii</b>
<b>PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR ....</b>	<b>iv</b>
<b>KATA PENGANTAR .....</b>	<b>v</b>
<b>DAFTAR ISI .....</b>	<b>viii</b>
<b>DAFTAR TABEL.....</b>	<b>xi</b>
<b>DAFTAR GAMBAR .....</b>	<b>xii</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN .....</b>	<b>xiv</b>
<b>ABSTRAK.....</b>	<b>xv</b>
<b>ABSTRACT.....</b>	<b>xvi</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN .....</b>	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	2
1.3 Tujuan Penelitian.....	2
1.3.1 Tujuan Umum .....	2
1.3.2 Tujuan Khusus .....	3
1.4 Manfaat Penelitian .....	3
1.5 Hipotesis Penelitian.....	3
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>4</b>
2.1 Hipertensi dalam Kehamilan .....	4
2.1.1 Definisi.....	4
2.1.2 Klasifikasi .....	4
2.1.3 Faktor Risiko .....	6
2.1.4 Patofisiologi .....	8
2.1.5 Komplikasi .....	10
2.1.6 Penegakan Diagnosis .....	10
2.1.7 Tata Laksana .....	11

2.1.8	Pencegahan.....	15
2..2	Panjang Badan Lahir .....	16
2.2.1	Definisi.....	16
2.2.2	Klasifikasi .....	16
2.2.3	Faktor Risiko.....	16
2.2.4	Dampak .....	18
2.2.5	Pencegahan.....	18
2.2.6	Mikronutrien & Makronutrien .....	19
2.3	Hubungan Hipertensi dalam Kehamilan dengan Panjang Badan .....	22
2.4	Kerangka Teori .....	23
2.5	Kerangka Konsep.....	24
<b>BAB III METODE PENELITIAN</b>	.....	25
3.1	Jenis Penelitian .....	25
3.2	Lokasi dan Waktu Penelitian .....	25
3.3	Populasi dan Sampel Penelitian.....	25
3.3.1	Populasi Penelitian .....	25
3.3.2	Sampel Penelitian .....	25
3.4	Kriteria Inklusi dan Eksklusi .....	25
3.4.1	Kriteria Inklusi .....	25
3.4.2	Kriteria Eksklusi.....	26
3.5	Besar Sampel .....	26
3.6	Metode Pengumpulan Data .....	26
3.7	Definisi Operasional Variabel .....	27
3.8	Instrumen Penelitian.....	28
3.9	Alur Penelitian .....	29
3.10	Pengolahan Data dan Analisis Data .....	30
3.10.1	Pengolahan Data.....	30
3.10.2	Analisis Data .....	30
<b>BAB IV HASI DAN PEMBAHASAN</b>	.....	31
4.1	Hasil Penelitian .....	31
4.1.1	Analisis Univariat.....	31

4.1.2 Analisis Bivariat .....	36
4.2 Pembahasan .....	37
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>39</b>
5.1 Kesimpulan.....	39
5.2 Saran.....	40
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>41</b>
<b>BIODATA MAHASIWA .....</b>	<b>43</b>
<b>LAMPIRAN .....</b>	<b>44</b>



## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Derajat hipertensi berdasarkan JNC 8 .....	4
Tabel 3.1 Definisi operasional variabel.....	27
Table 4.1 Distribusi profil pasien ibu hamil berdasarkan usia ibu.....	31
Table 4.2 Distribusi profil pasien ibu hamil berdasarkan pendidikan .....	32
Table 4.3 Distribusi profil pasien ibu hamil berdasarkan pekerjaan.....	32
Table 4.4 Distribusi profil pasien ibu hamil berdasarkan usia kehamilan .....	33
Table 4.5 Distribusi profil pasien ibu hamil berdasarkan gravida .....	33
Table 4.6 Distribusi profil pasien ibu hamil berdasarkan paritas .....	33
Table 4.7 Distribusi profil pasien ibu hamil berdasarkan abortus .....	34
Table 4.8 Distribusi profil pasien ibu hamil berdasarkan jenis hipertensi .....	34
Table 4.9 Distribusi profil pasien berdasarkan derajat hipertensi.....	34
Table 4.10 Distribusi profil pasien berdasarkan panjang badan lahir bayi .....	35
Table 4.11 Distribusi profil pasien ibu hamil berdasarkan jenis kelamin bayi	35
Tabel 4.12 Hubungan derajat hipertensi pada ibu hamil dengan panjang badan lahir bayi.....	36
Table 4.13 Hubungan hipertensi pada ibu hamil dengan panjang badan lahir bayi.....	36

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 2.1 Keadaan Pembuluh Darah .....	8
Gambar 2.2 Patofisiologi Hipertensi dalam Kehamilan .....	9
Gambar 2.3 Kerangka Teori .....	23
Gambar 2.4 Kerangka Konsep .....	24
Gambar 3.1 Alur Penelitian .....	29



## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1. Bimbingan Skripsi .....	44
Lampiran 2. Surat Permohonan Ijin Penelitian.....	45
Lampiran 3. Surat Keterangan Ijin Penelitian .....	46
Lampiran 4. Surat Ijin Penelitian .....	47
Lampiran 5. Hasil Pengelolahan SPSS .....	48
Lampiran 6. Kode SPSS .....	52



## **DAFTAR SINGKATAN**

NICE	: <i>National Institute for Health and Care Excellence</i>
IUGR	: <i>Intrauterine Growth Restriction</i>
RISKESDAS	: Riset Kesehatan Dasar
KEMENKES	: Kementerian Kesehatan
WHO	: <i>World Health Organization</i>
SPSS	: <i>Statistical Program for Social Science</i>



## **ABSTRAK**

### **Hubungan Hipertensi pada Ibu Hamil dengan Panjang Badan Bayi Lahir Pendek di RSUP Fatmawati periode 2018-2019**

Gangguan hipertensi selama kehamilan memiliki risiko untuk ibu dan janin, salah satu risikonya adalah panjang badan bayi lahir pendek. Panjang badan bayi lahir pendek diakibatkan karena kekurangan energi dan protein dalam waktu lampau yang menyebabkan pertumbuhan janin terhambat. Panjang badan lahir pendek jika panjang badan <48 cm dan panjang badan normal atau tidak pendek >48 cm. Penelitian ini dilakukan dengan tujuan untuk mengetahui hubungan antara ibu hamil dengan panjang badan bayi lahir pendek di RSUP Fatmawati periode 2018-2019. Dengan menggunakan metode deskriptif analitik dengan desain retrospektif. Didapatkan jumlah sampel sebesar 73 sampel dari total jumlah populasi 268 rekam medik pasien ibu hamil dengan hipertensi. Didapatkan ibu hamil dengan preeklampsia sebanyak 62 pasien (84,9%) dan eklampsia sebanyak 11 pasien (15,1%) dengan panjang badan lahir pendek (<48 cm) sebanyak 54 bayi (74%) dan panjang badan lahir tidak pendek (>48 cm) sebanyak 19 bayi (26%). Dari uji statistik Chi-Square didapatkan nilai P = 0,029 (P<0,05) yang berarti adanya hubungan antara hipertensi pada ibu hamil dengan panjang badan bayi lahir pendek di RSUP Fatmawati.

**Kata kunci :** Hipertensi pada Ibu Hamil, Panjang Badan Bayi Lahir Pendek

## **ABSTRACT**

### ***The Relationship of Hypertension in Pregnant Women with Short Birth Body Length at Fatmawati Hospital for the 2018-2019 period***

*Hypertensive disorders during pregnancy have risks for the mother and fetus, one of the risks is the baby's birth length is short. The baby's body length is born short due to lack of energy and protein in the past which causes stunted fetal growth. Short body length if the body length is <48 cm and the body length is normal or not > 48 cm. This study was conducted with the aim of knowing the relationship between pregnant women and short birth length babies at Fatmawati Hospital for the 2018-2019 period. By using descriptive analytic method with retrospective design. The number of samples obtained is 73 samples from a total population of 268 medical records of pregnant women with hypertension. Pregnant women with preeclampsia were found as many as 62 patients (84.9%) and eclampsia as many as 11 patients (15.1%) with short birth length (<48 cm) as many as 54 babies (74%) and short birth length (> 48 cm) as many as 19 infants (26%). From the Chi-Square statistical test, the P value = 0.029 ( $P < 0.05$ ) which means that there is a relationship between hypertension in pregnant women and short birth length at Fatmawati Hospital.*

***Keywords : Hypertension in Pregnant Women with Short Birth Body Length***