

**HUBUNGAN ANTARA PREEKLAMSI/ EKLAMSI DENGAN
LUARAN PERINATAL DI RSUD DR. MOEWARDI**

SKRIPSI

**Untuk Memenuhi Persyaratan
Memperoleh Gelar Sarjana Kedokteran**



**Kautsar Heridho
G 0004131**

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS SEBELAS MARET
SURAKARTA
2008**

PENGESAHAN SKRIPSI**Skripsi dengan judul : HUBUNGAN ANTARA PREEKLAMSI/ EKLAMSI
DENGAN LUARAN PERINATAL DI RSUD DR. MOEWARDI**

Kautsar Heridho, NIM/Semester : G0004131/VIII, Tahun 2008

Telah diuji dan sudah disahkan di hadapan **Dewan Penguji Skripsi**

Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret Surakarta

Pada Hari Senin , Tanggal 17 Maret 2008

Pembimbing Utama

Supriyadi H. R., dr., Sp. OG
NIP 140 125 289

Pembimbing Pendamping

Hj. Sri Sulistyowati, dr., Sp. OG(K)
NIP 140 243 958

Penguji Utama

H. Tri Budi Wiryanto, dr., Sp. OG(K)
NIP 140 105 421

Penguji Pendamping

Hermawan Udiyanto, dr., Sp. OG
NIP 140 350 792

Ketua Tim Skripsi

Sri Wahjono, dr., M.Kes.
NIP 030 134 646

Surakarta,

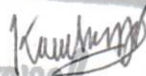
Dekan FK UNS

Dr. A. A. Subiyanto, dr., M.S.
NIP 030 134 565

PERNYATAAN

Dengan ini menyatakan bahwa dalam skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah dan disebutkan dalam daftar pustaka

Surakarta, Mei 2008



Kautsar Heridho
NIM: G0004131



ABSTRAK

KAUTSAR HERIDHO, G0004131, 2008 . Hubungan Antara Preeklamsi/ Eklamsi dengan Luaran Perinatal di RSUD dr. Moewardi

Preeklamsi/ eklamsi merupakan salah satu penyebab utama morbiditas dan mortalitas perinatal di Indonesia. Diperkirakan 5% dari seluruh kehamilan mempunyai komplikasi hipertensi. Dari jumlah itu sekitar 50% berhubungan dengan preeklamsi dan eklamsi

Pada dekade saat ini ada kecenderungan makin banyaknya preeklamsi/ eklamsi. Sedangkan preeklamsi/ eklamsi termasuk ke dalam salah satu kehamilan berisiko tinggi, sehingga harus berhati – hati dalam penanganannya.

Penelitian ini merupakan penelitian retrospektif analitik dengan pendekatan cross sectional. Bertujuan untuk mengetahui hubungan antara ibu preeklamsi/ eklamsi dengan kemungkinan terjadinya luaran perinatal Intra Uterine Growth Retardation (IUGR), prematur, asfiksia, dan Intra Uterin Fetal Death (IUFD). Dari penelitian yang telah dilakukan di bagian Kebidanan dan Penyakit Kandungan RSUD Dr. Moewardi Surakarta diperoleh data persalinan mulai bulan Januari 2006 sampai dengan Desember 2007, sampel yang diperoleh sebanyak 256 kasus preeklamsi dan eklamsi (17,9%) dan 1173 kasus non preeklamsi dan eklamsi (82,1%).

Data dianalisis dengan uji chi square dengan menggunakan SPSS 10.0 *for windows* untuk mengetahui hubungan preeklamsi/ eklamsi dengan kemungkinan terjadinya luaran perinatal IUGR, prematur, asfiksia, dan IUFD.

Dari penelitian untuk mengetahui hubungan antara preeklamsi/ eklamsi dengan IUGR, asfiksia, IUFD didapatkan $P < 0,01$, sehingga dapat disimpulkan ada hubungan yang sangat bermakna. Sedangkan dalam penelitian untuk mengetahui hubungan antara preeklamsi/ eklamsi dengan prematur didapatkan $P > 0,01$, sehingga dapat disimpulkan tidak ada hubungan yang bermakna.

Kata kunci: Preeklamsi, Eklamsi, Luaran Perinatal

ABSTRACT

KAUTSAR HERIDHO, G0004131, 2008. The Relation of Preeclampsia/ Eclampsia with Prenatal Outtakes in RSUD Dr. Moewardi.

Preeclampsia/ eclampsia is one of the main cause of morbidity and mortality of prenatal in Indonesia. It is supposed that of 5% of all pregnancies having hypertension complication. From the amounts, of 50% are in relation with preeclampsia and eclampsia.

In such present decades, there is tendencies the increasingly preeclampsia/ eclampsia. Whereas preeclampsia/ eclampsia is including in one of high risk pregnancy, so that thorough examination must be implemented.

This research is an analytic retrospective research with cross sectional approach. It is aimed to know the relation between preeclampsia/ eclampsia mothers with the possibility to rise of Intra Uterine Growth Retardation (IUGR) prenatal outtakes , premature, asphyxia, and Intra Uterine Fetal Death (IUFD). From the research held in Nursery and Fetus Disease Department of RSUD Dr. Moewardi Surakarta, there can be obtained birth data started on January 2006 to December 2007, the sample is of 256 preeclampsia and eclampsia cases (17.9%) and 1173 non-preeclampsia/ eclampsia cases (82.1%).

The data then analyzed with chi square test using *SPSS 10.00 for windows* to know the relation of preeclampsia/ eclampsia with the possibility of IUGR prenatal outtakes, premature, asphyxia, and IUFD.

From the research to know the relation between preeclampsia/ eclampsia with IUGR, asphyxia, IUFD, there can be gathered that $P < 0.01$, so that it can be concluded that there is a significant relation. Whereas in the research to know the relation of preeclampsia/ eclampsia with premature, there can be gathered $P > 0.01$, so that it can be concluded that there are no significant relation amongst them.

Keywords: Preeclampsia, Eclampsia, Prenatal Outtakes.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah Subhanahu Wa Ta'ala atas limpahan petunjuk dan kekuatan untuk menyelesaikan penulisan skripsi dengan judul Hubungan Antara Preeklamsi/ Eklamsi dengan Luaran Perinatal di RSUD dr. Moewardi .

Penulisan ini dimaksudkan untuk memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar Sarjana Kedokteran Universitas Sebelas Maret Surakarta.

Dalam prosesnya, penulisan ini tidak lepas dari berbagai kendala yang dalam beberapa keadaan tidak dapat penulis selesaikan sendiri. Untuk itulah penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. DR. Dr. A. A. Subiyanto, M. S., Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret Surakarta.
2. Dr. Sri Wahjono, M.Kes., Ketua Tim Skripsi Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret Surakarta.
3. Dr. Supriyadi H.R, Sp.OG., selaku pembimbing utama atas segala bimbingan, saran dan masukan mulai dari awal penyusunan hingga akhir penulisan skripsi ini.
4. Dr. Hj. Sri Sulistyowati, Sp.OG(K)., selaku pembimbing pendamping atas segala bimbingan, saran dan jalan keluar dari permasalahan – permasalahan yang timbul dalam proses penyusunan skripsi ini.
5. Dr. H. Tri Budi Wiryanto, Sp.OG(K)., selaku penguji utama atas masukan, saran, dan koreksi untuk berbagai kekurangan dalam skripsi ini.
6. Dr. Hermawan Udiyanto, Sp.OG., selaku anggota penguji atas masukan, saran, dan koreksi untuk berbagai kekurangan dalam skripsi ini.
7. Semua Pihak yang telah meluangkan waktu, tenaga, dan pikirannya untuk membantu penulis maupun sekedar bertukar pikiran dalam proses penyusunan skripsi ini.

Semoga segala kebaikan yang telah diberikan itu mendapatkan balasan yang setimpal dari Allah Subhanahu Wa Ta'ala. Amin.

Akhirnya penulis sadar, bahwa betapapun keras penulis berusaha untuk menyusun skripsi ini sebaik mungkin, namun tentu saja masih banyak kekurangan di dalamnya. Oleh karena itu penulis sangat mengharapkan saran yang membangun sehingga di kemudian hari karya ini dapat lebih baik.

Peneliti berharap semoga penelitian ini mampu memberikan sumbangan yang berharga, betapapun kecilnya, bagi kepentingan keilmuan maupun aplikasi di dunia kedokteran.

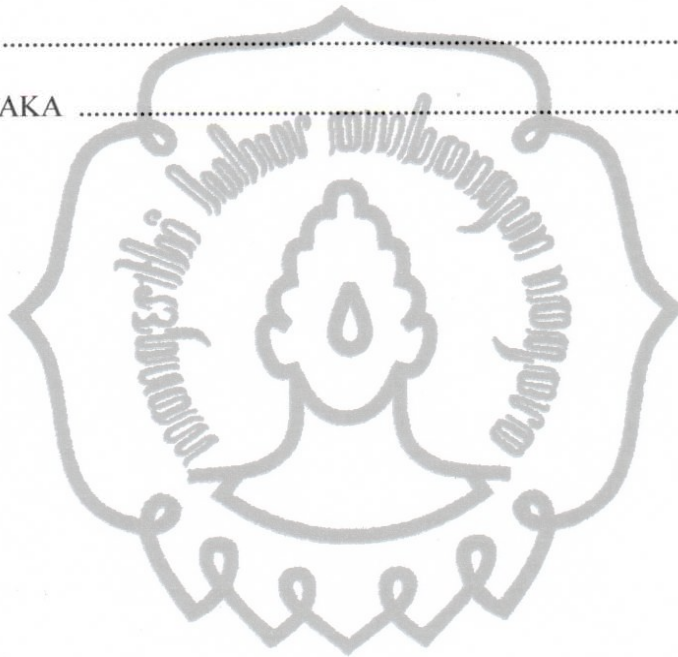
Surakarta, Mei 2008

Penulis

DAFTAR ISI

KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR GAMBAR	ix
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
BAB I. PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang Masalah	1
B. Perumusan Masalah	2
C. Tujuan Penelitian	2
D. Manfaat Penelitian	3
BAB II. LANDASAN TEORI	4
A. Tinjauan Pustaka	4
B. Kerangka Pemikiran	12
C. Hipotesis	12
BAB III. METODOLOGI PENELITIAN	13
A. Jenis Penelitian	13
B. Lokasi Penelitian	13
C. Subyek Penelitian	13
D. Teknik Sampling	14
E. Identifikasi Variabel Penelitian	14
F. Definisi Operasional Variabel	14

G. Teknik Analisis Data	15
BAB IV. HASIL PENELITIAN	17
Hasil Penelitian	17
BAB V. PEMBAHASAN	21
BAB VI. SIMPULAN DAN SARAN	23
A. Simpulan	23
B. Saran	23
DAFTAR PUSTAKA	24
LAMPIRAN	



DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Grafik Distribusi Pasien Menurut Umur Ibu



DAFTAR TABEL

Tabel 1. Distribusi Pasien Menurut Usia Ibu

Tabel 2. Distribusi Frekuensi Preeklamsi/ Eklamsi dan IUGR

Tabel 3. Distribusi Frekuensi Preeklamsi/ Eklamsi dan Bayi Asfiksia

Tabel 4. Distribusi Frekuensi Preeklamsi/ Eklamsi dan Bayi Prematur

Tabel 5. Distribusi Frekuensi Preeklamsi/ Eklamsi dan IUFD



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Hasil Analisis Data dengan *SPSS for Windows*

Lampiran 2. Tabel Chi Square

Lampiran 3. Surat Ijin Penelitian

