

SKRIPSI

**HUBUNGAN PREEKLAMPSIA PADA IBU BERSALIN DENGAN
BAYI BERAT LAHIR RENDAH
DI RSUD WONOSARI**

Diajukan sebagai salah satu syarat memperoleh gelar
Sarjana Terapan Kebidanan



Oleh :

ARYUNI DEWI RIYANTIKA SARI
P07124321081

**PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN
JURUSAN KEBIDANAN POLTEKKES KEMENKES YOGYAKARTA
2022**

PERSETUJUAN PEMBIMBING

PERSETUJUAN PEMBIMBING

SKRIPSI

“HUBUNGAN PREEKLAMPSIA PADA IBU BERSALIN DENGAN BAYI BERAT LAHIR
RENDAH DI RSUD WONOSARI”

Disusun oleh :


ARYUNI DEWI RIYANTIKA SARI

P07124321081

Telah disetujui oleh pembimbing pada tanggal : 27 Juni 2022

Menyetujui,

Pembimbing Utama,



DYAH NOVIAWATI SETYA ARUM, S.SiT, M.Keb

NIP 198011022001122002

Pembimbing Pendamping,



ANTON KRISTIJONO, SKM, M.Kes

NIP 197005261994031003

Yogyakarta,

Ketua Jurusan Kebidanan

Dr. YUNI KUSMIYATI, SST., MPH

NIP 197606202002122001

HALAMAN PENGESAHAN

SKRIPSI

**“HUBUNGAN PREEKLAMSI PADA IBU BERSALIN DENGAN BAYI
BERAT LAHIR RENDAH DI RSUD WONOSARI”**

Disusun oleh :
ARYUNI DEWI RIYANTIKA SARI
P07124321081

Telah dipertahankan didepan Dewan Penguji
Pada tanggal :

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

Ketua,

Yamtana, SKM., M.Kes (.....)

NIP 196202051987031002

Anggota,

Dyah Noviawati Setya Arum, S.SiT, (.....)

M.Keb

NIP 198011021001122002

Anggota,

Anton Kristijono, SKM. M.Kes (.....)

NIP 196202051987031002

Yogyakarta,
Ketua Jurusan Kebidanan

Dr. YUNI KUSMIYATI, SST., MPH
NIP 197606202002122001

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Skripsi Ini Adalah Hasil Karya Saya Sendiri, Dan Semua Sumber Baik Yang
Dikutip Maupun Dirujuk Telah Saya Nyatakan Dengan Benar.

Nama : Aryuni Dewi Riyantika Sari

Nim : P071243221081

Tanda Tangan :



Tanggal : 25 JUNI 2022

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan proposal ini. Penulisan proposal ini dilakukan untuk memenuhi salah satu syarat untuk sidang proposal pada Program Studi Sarjana Terapan Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta. Penulisan proposal ini terwujud atas bimbingan, pengarahan, dan bantuan dari berbagai pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu dan pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada :

1. Joko Susillo, SKM., M.Kes, Direktur Poltekkes Kemenkes Yogyakarta atas kebijakannya sehingga penelitian ini dapat terlaksana.
2. Dr. Yuni Kusmiyati, S.ST., MPH, Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta atas kebijakan dan arahan sehingga penyusunan skripsi ini terlaksana.
3. Yuliasti Eka P, S.ST., MPH, Ketua Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta atas kebijakan dan arahan sehingga penyusunan skripsi ini terlaksana.
4. Dyah Noviawati Setya Arum, S.SiT, M.Keb, S.SiT, M.Keb, pembimbing utama yang telah membimbing dan memberikan arahan dalam penyusunan skripsi ini.
5. Anton Kristijono, SKM. M.Kes, pembimbing pendamping yang telah membimbing dan memberikan arahan dalam penyusunan skripsi ini.
6. Yamtana, SKM., M.Kes, penguji yang telah memberikan saran dan masukan kepada penulis

7. Dr. Heru Sulistyowati, Sp.A, direktur RSUD Wonosari Kabupaten Gunungkidul yang telah memberikan ijin melakukan penelitian di RSUD Wonosari Kabupaten Gunungkidul.
8. Suami, anak, dan keluarga yang mendukung, mendoakan, dan memberi motivasi kepada penulis.
9. Teman-teman yang selalu mendukung dan memberikan motivasi kepada penulis.

Akhir kata, penulis berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan

semua pihak yang telah membantu. Semoga naskah skripsi ini dapat membawa manfaat bagi perkembangan ilmu.

Yogyakarta, 30 Juni 2022

Penulis

DAFTAR ISI

Halaman Judul	Error! Bookmark not defined.
PERSETUJUAN PEMBIMBING	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	v
DAFTAR ISI	viii
ABSTRAK	xii
ABSTRACT	xiii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian	5
D. Ruang Lingkup Penelitian	6
E. Manfaat Penelitian	6
F. Keaslian Penelitian	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	9
A. Telaah Pustaka	9
B. Bayi Berat Lahir Rendah	23
C. Kerangka Teori	33
D. Kerangka Konsep	33
E. Hipotesis	34
BAB III METODE PENELITIAN	35
A. Jenis dan Desain Penelitian	35
B. Populasi dan Sampel	35
C. Waktu dan Tempat Penelitian	37
D. Variabel Penelitian	38
E. Definisi Operasional Variabel Penelitian	38
F. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data	40
G. Instrumen dan Bahan Penelitian	40

H. Prosedur Penelitian	41
I. Manajemen Data	43
J. Etika Penelitian	47
K. Keterbatasan Penelitian	47
BAB IV	48
HASIL DAN PEMBAHASAN	48
A. Hasil	48
B. Pembahasan	51
BAB V	58
KESIMPULAN DAN SARAN	58
A. Kesimpulan	58
B. Saran	58
DAFTAR PUSTAKA	60
LAMPIRAN	63

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Keaslian Penelitian.....	7
Tabel 2. Definisi Operasional Variabel Penelitian.....	38
Tabel 3. Tabel Kontingensi 2X2.....	46
Tabel 4. Karakteristik Ibu Bersalin Dengan Preeklamsia Berdasarkan Usia Ibu Hamil, Paritas, dan Riwayat Hipertensi di RSUD Wonosari Gunungkidul	49
Tabel 5. Hubungan Preeklamsia Pada Ibu Bersalin Dengan BBLR di RSUD Wonosari.....	50

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. <i>Conceptual Framework of Risk Factor of Adverse Pregnancy Outcome</i>	33
Gambar 2. Kerangka Konsep Penelitian	33
Gambar 3. Desain Penelitian	35

HUBUNGAN PREEKLAMPSIA PADA IBU BERSALIN DENGAN BBLR DI RSUD WONOSARI

Aryuni Dewi Riyantika Sari¹, Dyah Noviawati Setia Arum², Anton Kristijono³

¹²³Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

Jl. Mangkuyudan MJ III/304, Mantrijeron, Kota Yogyakarta

e-mail : aryunidewi87@gmail.com, aa_dyahnsarum@yahoo.com,
kristijonoanton@gmail.com

ABSTRAK

Latar Belakang:

Penyebab kematian ibu terbanyak di Indonesia adalah Perdarahan berjumlah 1.280 kasus, Hipertensi Dalam Kehamilan sejumlah 1.066 kasus, infeksi sejumlah 207 kasus. Prevalensi BBLR di Di Yogyakarta Tahun 2019 sebesar 5,7 %. Sedangkan angka prevalensi BBLR di Gunungkidul pada tahun 2019 sebesar 6,2% angka ini masih diatas prevalensi BBLR provinsi DI Yogyakarta. Berdasar hasil survey pendahuluan di RSUD Wonosari Gunungkidul, terjadi peningkatan kasus Preeklamsia dari tahun 2019 sejumlah 8,24% kasus preeklamsia menjadi 17,5% kasus di tahun 2020. Kemudian jumlah kasus BBLR pada tahun 2019 didapatkan 15,54% BBLR meningkat menjadi 16,26% BBLR di tahun 2020.

Tujuan: Diketahui Hubungan preeklamsia pada ibu bersalin dengan BBLR di RSUD Wonosari

Metode: Penelitian observasional dengan desain *case control*. Subjek penelitian merupakan ibu bersalin di RSUD Wonosari Tahun 2020-2021, dengan jumlah sampel 214 orang terdiri dari 107 orang kelompok kasus dan 107 orang kelompok kontrol. Teknik sampling menggunakan *purposive random sampling*. Analisa data terdiri dari analisis univariat, uji *chi square* dan *Odds Ratio*.

Hasil: Sebagian besar ibu bersalin dengan preeklamsia di RSUD Wonosari memiliki usia tidak berisiko (35,5%), Paritas berisiko (35,1%), dan tidak mempunyai riwayat penyakit hipertensi (88%). Ibu bersalin dengan preeklamsia yang melahirkan BBLR 73,8% lebih banyak dibandingkan ibu bersalin tidak dengan preeklamsia yang melahirkan BBLR (9,3%). Ibu bersalin tidak preeklamsia lebih banyak melahirkan bayi tidak BBLR (90,7%) dibandingkan ibu bersalin dengan preeklamsia yang melahirkan bayi tidak BBLR (26,3%). Hasil uji statistik *chi square* menunjukkan ada hubungan yang bermakna antara preeklamsia pada ibu bersalin dengan BBLR (*p-value* = 0,000 dan OR = 27,368 CI 12,536-59,747)

Kesimpulan: Preeklamsia pada ibu bersalin memiliki hubungan dengan bayi berat lahir rendah. Ibu bersalin dengan preeklamsia berpeluang 27,368 kali mengalami BBLR dibandingkan dengan ibu yang tidak mengalami preeklamsia.

Kata kunci: Bersalin, Preeklamsia, Bayi, berat rendah

THE RELATIONSHIP OF PREECLAMPSIA IN MATERNAL WITH LOW
BIRTH WEIGHT

AT WONOSARI HOSPITAL

Aryuni Dewi Riyantika Sari¹, Dyah Noviawati Setia Arum², Anton Kristijono³

¹²³Department of Midwifery, Polytechnic Ministry of Health, Yogyakarta

Jl. Mangkuyudan MJ III/304, Mantrijeron, Yogyakarta City

e-mail : wulanningsih5403@gmail.com, aa_dyahnsarum@yahoo.com,

kristijonoanton@gmail.com

ABSTRACT

Background: The most common causes of maternal death in Indonesia are bleeding with 1,280 cases, Hypertension in Pregnancy 1,066 cases, and infection with 207 cases. The prevalence of LBW in Yogyakarta in 2019 was 5.7%. While the prevalence of LBW in Gunungkidul in 2019 was 6.2%, this figure is still above the prevalence of LBW in the DI Yogyakarta province. Based on the results of a preliminary survey at the Wonosari Hospital, Gunungkidul, there was an increase in preeclampsia cases from 2019 which amounted to 8.24% of preeclampsia cases to 17.5% of cases in 2020. Then the number of LBW cases in 2019 was found to be 15.54% LBW increased to 16, 26% LBW in 2020.

Objective: To determine The Relationship of Preeclampsia in Maternal With Low Birth Weight in Wonosari Hospital

Research: Observational research with case control design. Subject of study is maternity at Wonosari Hospital in 2020-2021. Number of samples is 214 people consist 107 people in the case group and 107 people in the control group. The sampling technique uses purposive sampling. Data analysis used univariate, chi square test, and Odds Ratio.

Results: Most of the women who gave birth with preeclampsia at Wonosari Hospital had a non-risk age (35.5%), at risk parity (35.1%), and did not have a history of hypertension (88%). Mothers who gave birth with preeclampsia gave birth to LBW 73.8% more than women who gave birth without preeclampsia who gave birth to LBW (9.3%). Mothers who gave birth without preeclampsia gave birth to more non-LBW babies (90.7%) than mothers who gave birth to preeclampsia who gave birth to babies who were not LBW (26.3%). The results of the chi square statistic test showed that there was a significant relationship between preeclampsia in childbirth and LBW (p -value = 0.000 and OR = 27,368 CI 12,536-59,747).

Conclusion: Preeclampsia in maternity has a relationship with low birth weight babies. Mothers giving birth with preeclampsia are 27.368 times more likely to experience LBW compared to mothers who do not have preeclampsia

Keyword: preeclampsia, Low Birth Weight