

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Kehamilan merupakan peristiwa alamiah, mulai dari terjadinya pembuahan (konsepsi) hingga proses pertumbuhan janin didalam rahim. Kehamilan merupakan fertilisasi atau penyatuan dari spermatozoa dan ovum dilanjutkan dengan nidasi atau implantasi atau bertemunya ovum dengan sel sperma dan terjadi pembuahan dan berakhir dengan persalinan. Kehamilan merupakan suatu keadaan fisiologis, tetapi ada beberapa keadaan yang dapat menyebabkan kehamilan penuh dengan ancaman. Salah satu penyakit yang sering mengancam kehamilan adalah hipertensi dalam kehamilan¹. Hipertensi merupakan kondisi dimana aliran darah dari jantung yang mendorong dinding pembuluh darah (arteri) terjadi sangat kuat. Apabila ditemukan tekanan darah tinggi mencapai 140/90 mmHg pada ibu hamil itu disebut hipertensi, sementara tekanan darah normal berada dibawah 120/80 mmHg².

Hipertensi atau penyakit darah tinggi adalah gangguan pada pembuluh darah yang mengakibatkan suplai oksigen dan nutrisi yang dibawa oleh darah terhambat sampai ke jaringan tubuh yang membutuhkannya³. Hipertensi atau tekanan darah tinggi merupakan masalah medis yang biasanya terjadi selama kehamilan dan menyebabkan komplikasi pada 2-3% kehamilan. Hipertensi pada kehamilan sering terjadi (6-10 %) dan meningkatkan risiko morbiditas dan mortalitas pada ibu, janin

dan perinatal. Risiko pada ibu antara lain solusio plasenta, strok, kegagalan organ (hati, ginjal), dan koagulasi vaskular diseminata. Sedangkan risiko terhadap janin antara lain dapat berupa retardasi pertumbuhan intrauterine, kelahiran premature, dan kematian intrauterine ⁴.

Gestasional hipertensi merupakan salah satu penyebab utama morbiditas dan mortalitas di dunia, baik bagi ibu maupun janin. Penyebab langsung kematian ibu adalah karena perdarahan (25%), hipertensi pada ibu hamil (12%), eklampsia (8%) dan aborsi (13%) ⁵. Menurut *World Health Organization* (WHO) tahun 2021 hipertensi dalam kehamilan menyumbangkan 14% kematian maternal. Hipertensi pada kehamilan terjadi pada 5% dari semua kehamilan. Prevelensi hipertensi dalam kehamilan meningkat di negara Afrika sebesar 46%, Amerika Serikat angka kejadian kehamilan dengan hipertensi mencapai 6-10% ⁶. Indonesia memiliki prevelensi hipertensi pada ibu hamil sebanyak 12,7% ⁷.

Angka kematian ibu yang disebabkan gestasional hipertensi di Provinsi Daerah Istimewa Yogyakarta (DIY) mengalami peningkatan. Data Profil Kesehatan Provinsi DIY diketahui pada tahun 2022 penyebab kesakitan dan kematian ibu disebabkan hipertensi dalam kehamilan sebesar 9% ⁸, pada tahun 2023 sebesar 32% ⁹ dan tahun 2024 terus meningkat menjadi 40% ¹⁰. Penyebab gestasional hipertensi hingga kini belum diketahui dengan jelas ¹¹. Terdapat banyak faktor risiko yang dapat menyebabkan terjadinya peningkatan tekanan darah selama hamil seperti, primigravida, kehamilan multiple, mola hidatidosa, diabetes melitus,

hidrops fetalis, makrosomia, umur yang kurang dari 20 tahun atau lebih dari 35 tahun, riwayat keluarga yang pernah menderita hipertensi dalam kehamilan, riwayat hipertensi sebelumnya, penyakit ginjal, serta obesitas ¹².

Hasil penelitian sebelumnya yang dilakukan oleh Pratiwi *et al.* menunjukkan bahwa faktor risiko yang berhubungan dengan kejadian hipertensi dalam kehamilan antara usia, paritas dan riwayat hipertensi ¹³. Hasil penelitian yang dilakukan oleh Susanto menunjukkan bahwa faktor risiko yang berhubungan dengan kejadian hipertensi antara lain faktor usia, riwayat hipertensi, riwayat genetik, paritas, dan jarak kehamilan memiliki pengaruh pada gestasional hipertensi yang dialami ibu hamil ¹⁴. Hasil penelitian yang dilakukan oleh Dayani & Widyantari menunjukkan bahwa faktor risiko yang berhubungan dengan kejadian hipertensi dalam kehamilan antara usia, paritas, dan riwayat hipertensi ¹⁵. Hasil penelitian yang dilakukan oleh Putri *et al.* menunjukkan bahwa faktor yang paling berpengaruh terhadap hipertensi kehamilan adalah pengetahuan, asupan nutrisi, riwayat kesehatan terutama riwayat hipertensi sebelumnya, diabetes melitus dan obesitas ¹⁶.

Pemerintah Indonesia berupaya merancang beragam program dalam mencapai target penurunan angka kematian ibu. Salah satu kunci keberhasilan dari upaya ini adalah meningkatkan pelayanan kesehatan. Upaya yang dilakukan adalah meningkatkan angka persalinan yang ditolong oleh petugas kesehatan yang terlatih dan menurunkan kesenjangan pelayanan difasilitas. Upaya yang dapat dilakukan oleh ibu hamil untuk

mencegah timbulnya bahaya selama kehamilan adalah Ibu hamil harus rutin memeriksakan kehamilannya ke fasilitas Kesehatan setempat seperti puskesmas, BPM, atau fasilitas Kesehatan lainnya agar Kesehatan ibu dan janin dapat terhindar dari resiko tanda bahaya kehamilan ¹⁷.

Berdasarkan data di Rumah Sakit dr. Soetarto Yogyakarta didapatkan data bahwa kasus hipertensi dalam kehamilan pada bulan Januari 2023 sampai Desember 2024 sebanyak 280 kasus. Berdasarkan latar belakang yang telah diuraikan, penulis tertarik untuk melakukan penelitian tentang “Faktor-faktor yang Memengaruhi Gestasional Hipertensi di Rumah Sakit dr. Soetarto Yogyakarta”. Faktor-faktor yang akan diteliti yaitu usia ibu, pekerjaan, paritas, jarak kehamilan, Riwayat hipertensi, riwayat genetik, diabetes mellitus dan obesitas.

B. Rumusan Masalah

Terdapat banyak faktor risiko yang dapat menyebabkan terjadinya peningkatan tekanan darah selama hamil seperti, primigravida, kehamilan multiple, mola hidatidosa, diabetes melitus, hidrops fetalis, makrosomia, umur yang kurang dari 20 tahun atau lebih dari 30 tahun, riwayat keluarga yang pernah menderita hipertensi dalam kehamilan, riwayat hipertensi sebelumnya, penyakit ginjal, serta obesitas ¹². Pada Rumah Sakit dr. Soetarto Yogyakarta didapatkan data bahwa kasus hipertensi dalam kehamilan pada bulan Januari 2023 sampai Desember 2024 sebanyak 280 kasus Oleh karena itu, rumusan masalah dalam penelitian ini yaitu Apa saja faktor-faktor yang

memengaruhi gestasional hipertensi di Rumah Sakit dr. Soetarto Yogyakarta?

C. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Mengetahui faktor-faktor yang memengaruhi gestasional hipertensi di Rumah Sakit dr. Soetarto Yogyakarta

2. Tujuan Khusus

- a. Mengetahui distribusi frekuensi berdasarkan usia ibu, pekerjaan, pendidikan, paritas, riwayat hipertensi, diabetes mellitus, penyakit penyerta dan obesitas di Rumah Sakit dr. Soetarto Yogyakarta.
- b. Mengetahui hubungan usia ibu dengan gestasional hipertensi di Rumah Sakit dr. Soetarto Yogyakarta.
- c. Mengetahui hubungan pekerjaan dengan gestasional hipertensi di Rumah Sakit dr. Soetarto Yogyakarta.
- d. Mengetahui hubungan pendidikan dengan gestasional hipertensi di Rumah Sakit dr. Soetarto Yogyakarta.
- e. Mengetahui hubungan paritas dengan gestasional hipertensi di Rumah Sakit dr. Soetarto Yogyakarta.
- f. Mengetahui hubungan riwayat hipertensi dengan gestasional hipertensi di Rumah Sakit dr. Soetarto Yogyakarta.
- g. Mengetahui hubungan diabetes mellitus dengan gestasional hipertensi di Rumah Sakit dr. Soetarto Yogyakarta.

- h. Mengetahui hubungan penyakit penyerta dengan gestasional hipertensi di Rumah Sakit dr. Soetarto Yogyakarta.
- i. Mengetahui hubungan obesitas dengan gestasional hipertensi di Rumah Sakit dr. Soetarto Yogyakarta.
- j. Mengetahui faktor dominan yang memengaruhi gestasional hipertensi di Rumah Sakit dr. Soetarto Yogyakarta.

D. Ruang Lingkup Penelitian

1. Ruang Lingkup Waktu

Penelitian ini dilakukan pada bulan Mei-Juni 2025.

2. Ruang Lingkup Tempat

Penelitian ini dilakukan di Rumah Sakit dr. Soetarto Yogyakarta.

3. Ruang Lingkup Materi

Materi penelitian berupa faktor-faktor yang memengaruhi gestasional hipertensi.

4. Ruang Lingkup Sasaran

Penelitian dilakukan pada ibu hamil yang ANC di Rumah Sakit dr. Soetarto Yogyakarta.

E. Manfaat Penelitian

1. Manfaat Teoritis

Hasil penelitian ini diharapkan dapat menjadi referensi untuk menambah ilmu pengetahuan dan referensi dalam peningkatan pelayanan kebidanan.

2. Manfaat Praktis

a. Bagi Kepala Rumah Sakit

Hasil penelitian ini diharapkan dapat bermanfaat bagi kepala rumah sakit sebagai bahan pembuat kebijakan.

b. Bagi Bidan

Hasil penelitian ini diharapkan dapat menjadi tambahan pengetahuan bagi bidan tentang faktor-faktor yang memengaruhi terjadinya gestasional hipertensi agar dapat memberikan pelayanan kebidanan.

c. Bagi Peneliti Selanjutnya

Hasil penelitian ini diharapkan dapat menambah sumber acuan penulis ilmiah untuk pengembangan penelitian selanjutnya.

F. Keaslian Penelitian

Tabel 1. Keaslian Penelitian

No	Peneliti (Tahun)	Judul	Hasil	Persamaan	Perbedaan
1	Hernida, Ita., Nuru, Hasanudin., & Darmawansyah (2022) ¹⁸	Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Hipertensi pada Kehamilan di Wilayah Kerja Puskesmas Padang Tepong Kecamatan Ulu Musi Kabupaten Empat Lawang	<p>1. Hasil analisis univariat bahwa lebih dari sebagian ibu memiliki usia yang beresiko pada saat kehamilan, lebih dari sebagian ibu ada riwayat hipertensi, hampir sebagian dengan pengetahuan kurang dan lebih dari sebagian mengalami hipertensi pada saat kehamilan.</p> <p>2. Hasil analisis bivariat ada hubungan usia dengan hipertensi pada kehamilan ($p=0,034$), ada hubungan riwayat hipertensi pada keluarga dengan hipertensi pada kehamilan ($p=0,017$) dan ada hubungan pengetahuan dengan hipertensi pada</p>	Variabel Faktor Yang Memengaruhi Hipertensi pada Kehamilan, teknik <i>simple random sampling</i> . Analisis data menggunakan uji <i>Chi-Square</i> .	Metode yang digunakan adalah penelitian survei analitik dengan desain penelitian cross sectional, sedangkan penelitian yang akan dilakukan menggunakan desain <i>case control</i> dengan metode restrospektif. Data dikumpulkan berupa data primer dengan menyebarkan kuesioner, sedangkan penelitian yang akan dilakukan menggunakan studi dokumentasi (data rekam medis). Analisis data hanya menggunakan analisis univariat dan bivariat, sedangkan penelitian yang akan dilakukan menggunakan analisis univariat, bivariat dan multivariat.

No	Peneliti (Tahun)	Judul	Hasil	Persamaan	Perbedaan
			kehamilan ($p=0,009$).		
2	Dayani, Tiara Rica., & Yuke, Kadek., Widyantari (2023) ¹⁵	Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Hipertensi Pada Ibu Hamil	Hasil penelitian didapatkan proporsi ibu hamil dengan hipertensi (66%), proporsi usia ibu hamil beresiko (77%), proporsi paritas beresiko (75%), dan riwayat hipertensi (69%). Hasil uji statistik chi square menunjukkan hubungan antara usia ibu hamil dengan kejadian hipertensi dengan ($p=0,003$), hubungan antara paritas ibu hamil dengan kejadian hipertensi ($p=0,010$), dan hubungan antara riwayat hipertensi pada ibu hamil dengan kejadian hipertensi ($p = 0,000$)	Variabel Faktor Yang Memengaruhi Hipertensi pada Kehamilan, teknik <i>simple random sampling</i> . Analisis data menggunakan uji <i>Chi-Square</i> .	Metode yang digunakan adalah penelitian survei analitik dengan desain penelitian <i>cross sectional</i> , sedangkan penelitian yang akan dilakukan menggunakan desain <i>case control</i> dengan metode restrospektif. Data dikumpulkan berupa data primer dengan menyebarkan kuesioner, sedangkan penelitian yang akan dilakukan menggunakan studi dokumentasi (data rekam medis). Analisis data hanya menggunakan analisis univariat dan bivariat, sedangkan penelitian yang akan dilakukan menggunakan analisis univariat, bivariat dan multivariat.
3	Annisa, Nurul., Nurdin, Azizah., Tihardimanto, Andi., Rimayanti, Ulfah., & Ahmad, Arifuddin (2024) ¹⁹	Faktor-Faktor yang Memengaruhi Terjadinya Hipertensi pada Ibu Hamil	Hasil analisis datanya meliputi analisis univariat dengan distribusi frekuensi dan bivariatnya uji chi	Variabel Faktor Yang Memengaruhi Terjadinya Hipertensi pada Ibu Hamil, Desain penelitian yang digunakan yaitu analitik	1. Teknik sampling menggunakan <i>purposive sampling</i> , sedangkan penelitian yang akan dilakukan menggunakan

No	Peneliti (Tahun)	Judul	Hasil	Persamaan	Perbedaan
			<p>square. Analisis data dilakukan secara bivariat dengan uji <i>Chi-Square</i> dengan tingkat kemaknaan sebesar 5% ($\alpha=0,05$). pengaruh antara umur ($p=0,000$), paritas ($p=0,037$), stress ($p=0,000$), obesitas ($p=0,000$), riwayat hipertensi ($p=0,000$), aktivitas fisik ($p=0,000$). Dari hasil pengujian <i>Chi-Square</i>, didapatkan hubungan antara faktor-faktor Ibu dengan kejadian hipertensi pada ibu hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Pattallassang Kabupaten Takalar tahun 2022</p>	<p>observasional dengan pendekatan <i>case control</i>, Analisis data menggunakan uji <i>Chi-Square</i></p>	<p><i>simple random sampling</i> dan analisis data menggunakan analisis univariat, sedangkan penelitian yang akan dilakukan menggunakan analisis univariat, bivariat dan multivariat</p>