

**KARYA TULIS ILMIAH**  
**HUBUNGAN PARITAS DENGAN KEJADIAN**  
**PREEKLEMPSSIA DI RUMAH SAKIT ISLAM KUDUS**  
**TAHUN 2007-2009**

Diajukan untuk Memenuhi Sebagian Syarat Memperoleh Derajat  
Sarjana Kedokteran pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta



**Disusun oleh:**

**Nama : PRASTI HANDAYANI**  
**No. Mahasiswa : 2006.031.0117**

**HALAMAN PENGESAHAN KARYA TULIS ILMIAH**

**HUBUNGAN PARITAS DENGAN KEJADIAN PREEKLAMPSIA DI**

**RUMAH SAKIT ISLAM KUDUS TAHUN 2007-2009**

**Disusun oleh:**

**Nama : PRASTI HANDAYANI**  
**No. Mahasiswa : 2006.031.0117**

**Yogyakarta,**

**Disetujui oleh**

**Dosen Pembimbing**

  
**dr. Supriyatiningssih, Sp.OG, M.Kes**

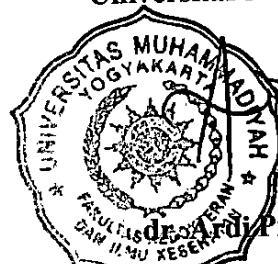
**Dosen Pengaji**

  
**dr. Alfaina Wahyuni, Sp.OG, M.Kes**

**Mengetahui**

**Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan**

**Universitas Muhammadiyah Yogyakarta**



**dr. Ardji Pramono, Sp. An, M.Kes**

## **PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Prasti Handayani  
NIM : 2006.031.0117  
Program Studi : S1. Pendidikan Dokter  
Fakultas : Kedokteran dan Ilmu Kesehatan

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri dan belum diajukan dalam bentuk apapun kepada perguruan tinggi mana pun. Sumber informasi yang berasal atau dikutip dari karya yang diterbitkan maupun tidak diterbitkan dari penulis lain telah disebutkan dalam teks yang dicantumkan dalam daftar pustaka di bagian akhir Karya Tulis Ilmiah ini.

Apabila di kemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan skripsi ini hasil jiplakan,

## **MOTTO**

**“ Hasbunallah Wani’ mal-Wakil, Ni’ mal-Mawla Wani’ man-Nashir ”**

**“ Segala sesuatu tergantung dengan niat dan tujuannya, selama melangkah dalam  
niat dan tujuan yang baik yakinlah selalu akan mendapatkan yang terbaik ”**

**“ Hidup bukan untuk merasakan kecewa, tetapi hidup untuk keberhasilan dunia dan  
akhirat kita ”**

Temaan-temanaku seangkatan KU UMY 2006 "Selamanya Kita" terima kasih

yang selalu dipertahankan padaku

Kakak-kakakku dan Adik-adikku terima kasih atas do'a dan dukungannya

semua kamu takunku demikian kepabikan dan masa depanku. Thank you. Up U.  
kamu bawel bahkan galak kepadaaku dalam memberikan motivasi aku lalu itu  
semangat dan motivasi yang selalu dipertahankan kepadaaku, walaupun terkadang  
Saudarku Wahyu Ari Sandhika S.T, yang tercinta terima kasih banyak atas

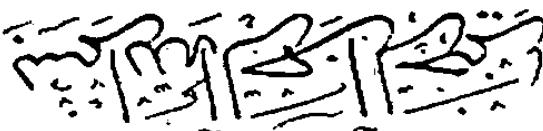
motivasi, dukungan dan doanya selama ini.  
Ayah Juwari S.Pd dan Bunda Sarini al Sriminarti S.Pd terima kasih atas

semangatnya mama  
Mama Lesmaradiyanti, terima kasih ya ma yang selalu memberikan  
dukungan, semangat, dan senantiasa mendukungku. Terima kasih atas

papa yang ada disuraga  
semua yang terbaik yang telah dipertahankan pada selama papa hidup, I miss u  
memberikan motivasi dan semangat selama hidup papa dan terima kasih atas  
Papa Alm dr. Amin Djuhandi Sp.OG, yang selalu sabar dan ikhlas

: Tuhsilimah ini saya persembahkan untuk :

Puji syukur penulis panjatkan padaMu Ya Rob, Ya Rahman, Ya Rahim, Karya



PERSEMBAHAN, PESAN DAN KESAN

## KATA PENGANTAR



Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Alhamdulillahirobbil'alamin, segala puji bagi Allah SWT yang telah melimpahkan berkah, rahmat, 'dan hidayah-Nya.. Sholawat dan salam penulis panjatkan kepada Rasulullah SAW beserta keluarga dan sahabatnya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul "**HUBUNGAN PARITAS DENGAN KEJADIAN PREEKLAMPSIA DI RUMAH SAKIT ISLAM KUDUS TAHUN 2007- 2009**".

Penulisan Karya Tulis Ilmiah ini merupakan langkah awal penulis untuk melakukan penelitian lebih lanjut, dengan harapan penulis dapat lebih mudah, cepat, dan terarah dalam melakukan penelitian karena sudah mempunyai pola yang sistematis dalam pelaksanaannya. Adapun maksud penulis melakukan penelitian adalah memenuhi sebagian persyaratan guna memperoleh gelar Sarjana Kedokteran pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

Dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini, penulis tidak terlepas dari bantuan berbagai pihak guna menyelesaikan kesulitan yang ada, baik berupa bimbingan, pengarahan, nasihat maupun dorongan moral. Untuk itu sudah

1. Allah SWT, yang telah memberikan rahmat, hidayah, dan karunia-Nya sehingga pada akhirnya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini,
2. dr. Ardi Pramono, Sp. An, M. Kes, selaku dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta,
3. dr. Supriyatiningssih, Sp.OG dan dr. Alfaina Wahyuni, Sp.OG selaku dosen pembimbing sekaligus dosen penguji yang telah meluangkan waktu untuk memberikan bantuan, bimbingan, pengarahan, nasihat, dan saran yang membangun dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini,
4. Rumah Sakit Islam Kudus Bangsal Kandungan dan Kebidanan, yang telah mengijinkan dan memfasilitasi peneliti hingga penelitian ini dapat berjalan dengan baik,
5. Pasien-pasien bangsal kandungan dan kebidanan di RSI Kudus, atas kerjasama yang baik dengan peneliti,
6. Papa dr. Amin Djuhandi Sp.OG dan Mama Lestari Sumardiyani, yang telah mendidik, membesarkan, memberikan do'a, kasih sayang dan dukungan baik moril maupun materiil,
7. Suamiku tercinta Wahyu Ari Sandhika S.T, Ayah, dan Bunda yang selalu memberikan kasih sayang, do'a dan dukungan disetiap langkah penulis
8. Kakak-kakakku dan Adik-adikku yang telah memberikan do'a dan dukungannya,
9. Teman-teman KU angkatan 2006 yang telah membantu proses penelitian,
10. Semua pihak yang telah berperan aktif dalam memberikan saran dalam

11. Semua pihak yang telah berperan aktif dalam memberikan saran dalam penyelesaian Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan. Hal ini disebabkan karena keterbatasan kemampuan dan kurangnya pengetahuan yang ada pada penulis. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun dari semua pembaca untuk kesempurnaan karya tulis ini. Akhirukallam penulis berharap, semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat dipergunakan dan bermanfaat bagi siapa saja yang membutuhkan serta penelitian-penelitian ini dapat diteruskan lagi guna meningkatkan kualitas kepuasan pasien.

Wassalamualaikum Wr. Wb.

Yogyakarta, 10 Desember 2013

Penulis

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL .....</b>	i
<b>HALAMAN PENGESAHAN .....</b>	ii
<b>PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN .....</b>	iii
<b>MOTTO .....</b>	iv
<b>HALAMAN PERSEMBAHAN .....</b>	v
<b>KATA PENGANTAR .....</b>	vi
<b>DAFTAR ISI .....</b>	ix
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	xi
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	xii
<b>DAFTAR GAMBAR .....</b>	xiii
<b>INTISARI .....</b>	xiv
<b>ABSTRACT .....</b>	xv
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Perumusan Masalah .....	2
1.3 Tujuan Penelitian .....	3
1.3.1 Tujuan Umum .....	3
1.3.2 Tujuan Khusus .....	3
1.4 Manfaat Penelitian .....	3
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	
2.1 Definisi Preeklampsia .....	4
2.2 Etiologi Preeklampsia.....	4
2.3 Faktor Risiko Terjadinya Preeklampsia .....	5
2.4 Patofisiologi Preeklampsia .....	6
2.5 Diagnosis.....	9
2.6 Gambaran Klinis Preeklampsia.....	10
2.6.1 Gejala subjektif.....	10
2.6.2 Pemeriksaan Fisik .....	10

2.8	Landasan Teori .....	11
2.9	Kerangka Teori .....	12
2.10	Kerangka Konseptual .....	13
2.11	Hipotesis .....	13

### **BAB III METODE PENELITIAN**

3.1.	Jenis Penelitian .....	14
3.2.	Lokasi dan Waktu Penelitian .....	14
3.3.	Populasi dan Sampel (Subyek Penelitian) .....	14
3.4.	Alat Penelitian .....	15
3.5.	Jalannya Penelitian .....	16
3.6.	Variabel Penelitian dan Definisi Operasional .....	17
3.7.	Analisis Data .....	18

### **BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN**

4.1.	Hasil Penelitian .....	19
4.2.	Pembahasan .....	22

### **BAB V KESIMPULAN DAN SARAN**

5.1	Kesimpulan .....	26
5.2	Saran .....	26

### **DAFTAR PUSTAKA .....** 28

## DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1	Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Berdasarkan Paritas pada Primigravida dan Non Primigravida pada Pasien Preeklampsia ..... 19
Tabel 2	Hasil dari Indikator pada Primigravida dan Non Primigravida pada pasien Preeklampsia di tahun 2007 ..... 20
Tabel 3	Hasil dari Indikator pada Primigravida dan Non Primigravida pada pasien Preeklampsia di tahun 2008 ..... 21
Tabel 4	Hasil dari Indikator pada Primigravida dan Non Primigravida pada pasien Preeklampsia di tahun 2009 ..... 21
Tabel 5	Hasil dari Indikator Primigravida dan Non Primigravida .....

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 1	Skema Kerangka Teori .....	12
	Skema Klasifikasi Konsep	13

## **Hubungan Paritas Dengan Kejadian Preeklampsia di Rumah Sakit Islam Kudus tahun 2007-2009**

**Prasti Handayani \* , Supriyatiningih \*\***

**\*Mahasiswa Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan UMY**

**\*\* Dosen Bagian Obstetri dan Ginekologi,**

**Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan UMY**

**Latar Belakang :** Preeklampsia adalah penyakit dengan tanda-tanda hipertensi dan proteinuria yang timbul karena kehamilan. Penyakit ini umumnya terjadi pada trimester III, tepatnya diatas kehamilan 20 minggu tetapi bisa terjadi sebelum masa kehamilan. Preeklampsia memiliki trias gejala, yaitu hipertensi, proteinuria, dan edema. Prevalensi insidensi preeklampsia di Indonesia adalah 10-13% dari seluruh ibu hamil. Penyebab pasti dari preeklampsia belum diketahui secara pasti tetapi frekuensi preeklampsia lebih tinggi terjadi pada primigravida dibandingkan multigravida. Faktor resiko yang muncul pada preeklampsia antara lain : usia, paritas, rasa tau golongan etnik, faktor keturunan, faktor gen, diet atau gizi, dan masih banyak.

**Tujuan Penelitian :** Untuk mengetahui adakah hubungan paritas dengan kejadian preeklampsia di Rumah Sakit Islam Kudus tahun 2007-2009.

**Metode Penelitian :** Jenis penelitian ini adalah non eksperimental secara *cross sectional* dengan pendekatan deskriptif kuantitatif. Penelitian ini menggunakan data sekunder yang langsung dari rekam medis di Rumah Sakit Islam Kudus tahun 2007-2009. Uji analisis yang digunakan pada penelitian ini adalah dengan *independent sample t-test* untuk mengetahui hubungan paritas dengan kejadian preeklampsia di Rumah Sakit Islam Kudus tahun 2007-2009.

**Hasil Penelitian :** Pada penelitian ini didapatkan 219 sample yang diambil dari tahun 2007-2009. Hasil dari penelitian ini didapatkan prevalensi insidensi paritas terhadap preeklampsia lebih besar terjadi pada nonprimigravida dari pada primigravida (53,88% : 46,12%). Hasil analisis uji statistik independent t-test menunjukkan hubungan yang tidak signifikan antara paritas dengan kejadian preeklampsia ini diambil dari salah satu indikator preeklampsia didapatkan nilai sebesar  $p=0,413$  ( $\text{sig}>0,05$ ).

**Kesimpulan :** Tidak terdapat hubungan yang signifikan antara paritas dengan kejadian preeklampsia di Rumah Sakit Islam Kudus tahun 2007-2009.

**Correlation between Parity with Incidence of Preeclampsia  
In Rumah Sakit Islam Kudus during 2007-2009**

Prasti Handayani \*, Supriyatiningbih \*\*

\*Student Faculty of Medicine and Health Sciences of UMY

\*\*Lecturer Department of Obstetrics and Gynecology, Faculty of  
Medicine and Health Sciences UMY

**Background:** Preeclampsia is a disease with signs of hypertension and proteinuria that occur because of pregnancy. This disease generally occurs in the third trimester, specifically above 20 weeks but can occur before the pregnancy. Preeclampsia have a triad of symptoms, namely hypertension, proteinuria, and edema. Prevalence and incidence of preeclampsia in Indonesia is 10-13% of all pregnant women. The exact cause of preeclampsia is not known with certainty but the frequency of preeclampsia is higher in primigravida compared multigravida. Risk factors that appear in preeclampsia include : age, parity, race or ethnic group, lineage factor, factor genes, diet or nutrition, and many more.

**Objective:** To find out the correlation between parity with incidence of preeclampsia in Rumah Sakit Islam Kudus during 2007-2009.

**Method:** The study was a non experimental cross sectional design with quantitative descriptive approach. This study uses secondary data directly from the medical record at the Rumah Sakit Islam Kudus during 2007-2009. Analysis test in this study is using independent sample t-test to determine the correlation between parity with incidence of preeclampsia in Rumah Sakit Islam Kudus during 2007-2009.

**Results:** In this study, 219 samples taken from the years 2007-2009. The results of this study, the prevalence of parity on the incidence of preeclampsia occurs in non primigravida greater than primigravida (53.88%: 46.12%). The result of statistical analysis of independent t-test showed no significant correlations between parity with the incidence of preeclampsia. It was taken from one of the indicators of preeclampsia obtained a value of  $p=0.413$  ( $\text{sig}>0.05$ ).

**Conclusion:** There was no significant correlation between parity with the incidence of preeclampsia in Rumah Sakit Islam Kudus during 2007-2009.

---

**Keywords:** *parity, preeclampsia.*