

**FAKTOR RESIKO USIA, PARITAS DAN KADAR GLUKOSA DARAH
TERHADAP PREEKLAMPSIA IBU HAMIL DI RSUD “KANJURUHAN”
KEPANJEN KABUPATEN MALANG**

TUGAS AKHIR

**Untuk Memenuhi Persyaratan
Memperoleh Gelar Sarjana Ilmu Keperawatan**



Oleh:

Rany Agtrisya

NIM. 105070201111017

**JURUSAN KEPERAWATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS BRAWIJAYA
MALANG**

2014

HALAMAN PERSETUJUAN

TUGAS AKHIR

**FAKTOR RESIKO USIA, PARITAS DAN KADAR GLUKOSA DARAH
TERHADAP PREEKLAMPSIA IBU HAMIL DI RSUD “KANJURUHAN”
KEPANJEN KABUPATEN MALANG**

Untuk Memenuhi Persyaratan

Memperoleh Gelar Sarjana Keperawatan

Oleh:

Rany Agtrisya

NIM : 105070201111017

Menyetujui untuk diuji:

Pembimbing I

Pembimbing II

dr. Novi Khila F, M.Kes, Sp.PK
NIP. 19761102 200312 2 001

Ns. Fransiska Imavike F, S.Kep.M.Nurs
NIP. 19790224 200604 2 001

HALAMAN PENGESAHAN

TUGAS AKHIR

**FAKTOR RESIKO USIA, PARITAS DAN KADAR GLUKOSA DARAH
TERHADAP PREEKLAMPSIA IBU HAMIL DI RSUD “KANJURUHAN”
KEPANJEN KABUPATEN MALANG**

Oleh :

Rany Agtrisya

NIM : 105070201111017

Telah diuji pada :

Hari : Kamis

Tanggal : 8 Mei 2014

Dan dinyatakan lulus oleh :

Penguji I

dr. Danik Agustin P, M.Kes

NIP. 19720822 199802 2 002

Pembimbing I

Pembimbing II

dr. Novi Khila F, M.Kes, Sp.PK

NIP. 19761102 200312 2 001

Ns. Fransiska Imavike F, S.Kep.M.Nurs

NIP. 19790224 200604 2 001

Ketua Jurusan Ilmu Keperawatan

Dr. dr. Kusworini, M.Kes., Sp. PK

NIP. 19560331 198802 2 001

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat-Nya sehingga saya dapat menyelesaikan tugas akhir dengan judul “ Faktor resiko usia, paritas dan kadar glukosa darah terhadap preeklamsia ibu hamil di RSUD “Kanjuruhan” Kab. Malang“. Penelitian ini diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Keperawatan.

Terselesainya tugas akhir ini tidak terlepas dari berbagai pihak yang telah banyak membantu. Oleh karena itu saya mengucapkan terimakasih kepada:

1. Dr. dr. Karyono Mintaroem. Sp PA, Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya
2. Dr. dr. Kusworini, M. Kes, Sp. PK Ketua Jurusan Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya
3. dr. Danik Agustin P, M. Kes , dosen penguji yang telah memberikan bimbingan dan kritikan yang membangun untuk menyempurnakan tugas akhir saya.
4. dr. Novi Khila Firani, M.Kes, Sp.PK pembimbing pertama yang telah memberikan bantuan, yang dengan sabar membimbing untuk dapat menulis dengan baik, dan senantiasa memberi semangat, sehingga saya dapat menyelesaikan tugas akhir ini.
5. Ns. Fransiska Imavike F, S.Kep.,M.Nurs, pembimbing kedua yang juga telah memberikan bantuan, selalu dengan sabar membimbing untuk bisa menulis dengan baik, dan memberikan dorongan untuk terus maju.
6. Dr. Dra. Sri Winarsih, APT., MSi selaku Ketua Tim Tugas Akhir yang banyak memberikan saran dalam penyusunan tugas akhir ini.

7. Segenap anggota Tim Pengelola Tugas Akhir Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya Malang.
8. RSUD “Kanjuruhan” Kab. Malang yang telah memberikan ijin sebagai tempat penelitian serta membantu dalam penyelesaian tugas akhir ini.
9. Ayahanda Bapak Agung Siswanto, Ibunda Triwahyuni, Elvein Agtrinier, Remy Gizza Agtrisimay, Eyang Sumiati, Resti Agung Nugraha beserta keluarga besar yang selalu memberikan kasih sayang, pengertian, dan dukungan moril serta materiil dalam menyelesaikan tugas akhir ini.
10. Sahabat-sahabatku yang tercinta Ratih, Retno, Valen, Rize, Silvy, Likhna, Hesti, Ita, Nuning dan yang tidak dapat saya sebutkan satu persatu yang telah memberikan motivasi, jalan keluar, serta tawa dan canda selama penulisan tugas akhir ini.
11. Rekan-rekan PSIK angkatan 2010 beserta semua pihak yang telah membantu dalam penyelesaian tugas akhir ini yang tidak dapat saya sebutkan satu per satu.

Semoga Allah SWT senantiasa memberikan rahmat dan ridho-Nya kepada semua pihak yang telah membantu menyusun tugas akhir ini. Penulis menyadari bahwa penulisan tugas akhir ini jauh dari sempurna, oleh karena itu penulis mengharapkan saran dan kritik yang membangun untuk kesempurnaan penelitian ini. Semoga tugas akhir ini dapat bermanfaat bagi yang membutuhkan.

Malang, Mei 2014

Penulis

ABSTRAK

Agtrisya, Rany.2014. **Faktor Resiko Usia, Paritas dan Kadar Glukosa Darah terhadap Preeklamsia Ibu Hamil di RSUD “Kanjuruhan” Kepanjen Kab. Malang.** Tugas Akhir, Program Studi Ilmu Keperawatan, Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya. Pembimbing : (1) dr. Novi Khila Firani, M.Kes, Sp.PK (2) Ns. Fransiska Imafake F, S.Kep.M.Nurs

Preeklamsia merupakan trias yang terdiri dari hipertensi, edema, dan proteinuria. Kejadian preeklamsia dapat dipengaruhi oleh beberapa faktor antara lain primigravida, distensi rahim berlebihan (hidramnion, hamil ganda, mola hidatidosa), usia ibu di atas 35 tahun dan penyakit yang menyertai kehamilan seperti diabetes melitus. Berdasarkan studi pendahuluan di RSUD “Kanjuruhan” Kepanjen Kab.Malang terjadi peningkatan prevalensi kejadian preeklamsia dari 196 kasus pada tahun 2012 menjadi 321 kasus pada tahun 2013. Tujuan penelitian ini untuk mengetahui faktor resiko usia, paritas dan kadar glukosa darah terhadap preeklamsia ibu hamil di RSUD “Kanjuruhan” Kepanjen Kab. Malang periode Januari 2012 – Desember 2013. Penelitian ini merupakan penelitian observasional deskriptif, menggunakan desain *cross sectional*. Pengambilan sampel dengan metode *purposive sampling* dan diperoleh sebanyak 135 sampel, yang terdiri dari 70 responden preeklamsia ringan dan 65 responden preeklamsia berat. Data yang digunakan adalah data sekunder berupa rekam medis. Hasil penelitian menunjukkan bahwa di RSUD “Kanjuruhan” Kab. Malang, usia 20 – 30 tahun merupakan faktor resiko usia terhadap preeklamsia ringan 42 responden (60%) maupun preeklamsia berat 40 responden (61,54%), primipara merupakan faktor resiko paritas terhadap preeklamsia ringan 31 responden (44,29%) maupun preeklamsia berat 27 responden (41,54%) dan kadar glukosa darah > 200 mg/dl (DM) merupakan faktor resiko preeklamsia berat 4 responden (6,2%) dibandingkan preeklamsia ringan (0%). Berdasarkan hasil penelitian ini, disarankan agar hendaknya dapat dilakukan screening mengenai faktor resiko yang berhubungan dengan preeklamsia, sehingga dapat mengurangi tingkat morbiditas dan mortalitas akibat preeklamsia maupun penyulit kehamilan lainnya.

Kata kunci : Usia, Paritas, Kadar Glukosa Darah, Preeklamsia

ABSTRACT

Agtrisya, Rany.2014. **Risk Factors of Age, Parity and Blood Glucose Level Towards Preeclampsia in Pregnant Women at " Kanjuruhan " Kepanjen Kab. Malang hospitals.** Final Project , Nursing Science , Faculty of Medicine, University of Brawijaya . Supervisor : (1) dr . Novi Khila Firani, M.Kes , Sp.PK (2) Ns . Fransiska Imavike F, S.Kep. M.Nurs

Preeclampsia is a triad consisting of hypertension, edema, and proteinuria. Incidence of preeclampsia can be affected by several factors , there was primigravida, excessive uterine distention (hydramnios, double pregnant, hydatidiform mole), maternal age over 35 years and disease that accompany pregnancy such as diabetes mellitus. Based on preliminary studies at "Kanjuruhan" Kepanjen Kab. Malang hospitals prevalence of preeclampsia increase from 196 cases in 2012 to 321 cases in 2013. The aim of this study was to determine risk factors of age, parity and blood glucose level towards preeclampsia in pregnant women at "Kanjuruhan" Kepanjen Kab. Malang hospitals period January 2012 - December 2013. The research was a descriptive observational study, using cross-sectional design with *purposive sampling*, have gotten 135 sample, which consists of 70 respondents with mild preeclampsia and 65 respondents with severe preeclampsia. The data use secondary data from medical records. The results showed that in "Kanjuruhan" Kab. Malang hospitals, age 20-30 years are risk factors of age towards mild preeclampsia 42 respondents (60%) although severe preeclampsia 40 respondents (61,54%), primiparous are risk factors of parity towards mild preeclampsia 31 respondents (44,29%) although severe preeclampsia 27 responden (41,54%) and blood glucose levels > 200 mg/dl (DM) is a risk factor for severe preeclampsia 4 respondents (6,2%) than mild preeclampsia (0%). The advice of this research is suggested that screening should be done about risk factors associated with preeclampsia, so as to reduce the morbidity and mortality from preeclampsia and other pregnancy complications.

Keywords : Age , Parity , Blood Glucose Level , Preeclampsia

DAFTAR ISI

Halaman

Halaman Judul.....	i
Halaman Persetujuan	ii
Halaman Pengesahan	iii
Kata Pengantar	iv
Abstrak	vi
Abstract	vii
Daftar Isi	viii
Daftar Tabel.....	xi
Daftar Gambar	xii
Daftar Lampiran.....	xiii

BAB 1 PENDAHULUAN

1.1.....	L
atar Belakang Masalah	1
1.2.....	R
umusan Masalah.....	3
1.3.....	T
ujuan Penelitian	3
1.3.1.....	T
ujuan Umum.....	3
1.3.2.....	T
ujuan Khusus.....	3
1.4.....	M
anfaat Penelitian	3
1.4.1.....	M
anfaat Tenaga Perawat.....	3
1.4.2.....	M
anfaat Tempat Penelitian.....	4
1.4.3.....	M
anfaat Mahasiswa Ilmu Keperawatan.....	4
1.4.4.....	M
anfaat Peneliti.....	4

BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA

2.1.....	P
reklamsia	5
2.1.1.....	D
efinisi.....	5
2.1.2.....	K
lasifikasi.....	5
2.1.3.....	E
tiologi.....	6
2.1.4.....	P
atologi.....	9

2.1.5.....	P
atofisiologi.....	11
2.1.6.....	K
omplikasi.....	14
2.2 Faktor Resiko Preeklamsia	16
2.2.1 Usia	16
2.2.2 Paritas	18
2.2.3 Kadar Glukosa Darah.....	22
2.2.4 Faktor Genetik	27
2.2.5 Riwayat Hipertensi.....	27
2.2.6 Riwayat Diabetes Melitus.....	28
2.2.7 Kehamilan Ganda.....	28
2.2.8 Sosial Ekonomi.....	28
2.2.9 Hiperplasentosis (Kelainan Trofoblas)	29
2.2.10 Obesitas	29
2.2.11 Pemeriksaan Antenatal.....	30
BAB 3 KERANGKA KONSEP PENELITIAN	31
BAB 4 METODE PENELITIAN	31
4.1.....	R
ancangan Penelitian.....	33
4.2.....	P
opulasi dan Sampel Penelitian	33
4.2.1.....	P
opulasi Penelitian.....	33
4.2.2.....	S
ampel.....	33
4.2.3.....	B
esar Sampel.....	33
4.2.4.....	T
eknik Sampling.....	35
4.3.....	V
ariabel Penelitian	35
4.3.1.....	V
ariabel Independen.....	35
4.3.2.....	V
ariabel Dependen.....	35
4.4.....	L
okasi Penelitian	35
4.5.....	I
nstrumen Penelitian	35
4.6.....	D
efinisi Operasional.....	36
4.7.....	K
erangka Kerja.....	38
4.8.....	P
rosedur Penelitian	38

4.9.....	A
nalisa Data.....	39
4.9.1.....	U
sia.....	39
4.9.2.....	P
aritas.....	39
4.9.3.....	K
adar Glukosa Darah.....	40
4.9.4.....	P
reeklamsia	40
4.10 Etika Penelitian	40

BAB 5 HASIL PENELITIAN DAN ANALISIS DATA

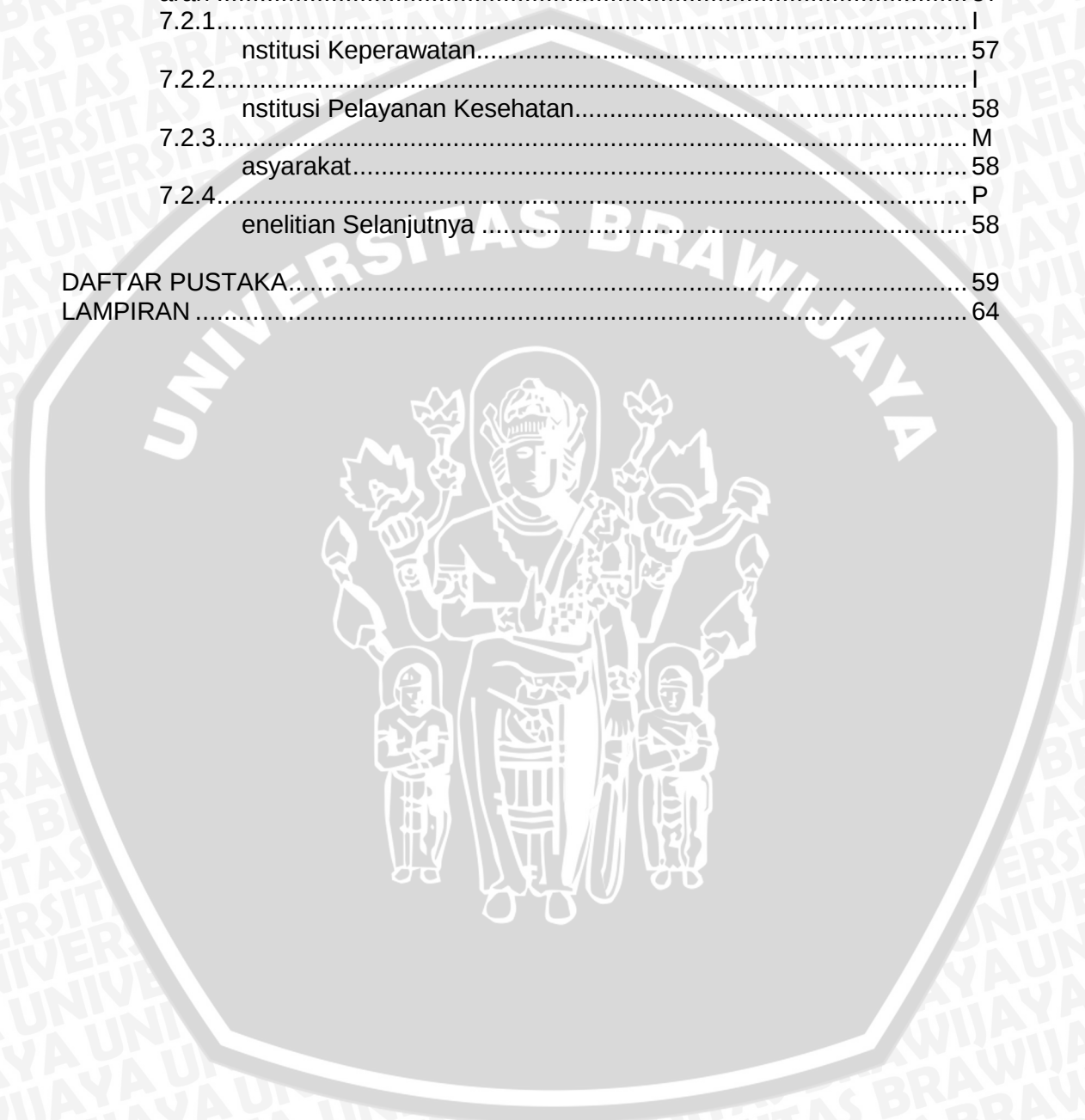
5.1.....	H
asil Penelitian.....	42
5.1.1.....	D
ata Distribusi Karakteristik Usia Responden	42
5.1.2.....	D
ata Distribusi Karakteristik Paritas Responden	43
5.1.3.....	D
ata Distribusi Karakteristik Kadar Glukosa Darah Sewaktu Responden.....	44
5.1.4.....	D
ata Distribusi Karakteristik Derajat Preeklamsia Responden	44
5.2.....	A
nalysis Data	45
5.2.1.....	D
ata Distribusi Derajat Preeklamsia berdasarkan Usia Responden	45
5.2.2.....	D
ata Distribusi Derajat Preeklamsia berdasarkan Paritas Responden	46
5.2.3.....	D
ata Distribusi Derajat Preeklamsia berdasarkan Kadar Glukosa Darah Responden	46

BAB 6 PEMBAHASAN

6.1.....	F
aktor Resiko Usia terhadap Preeklamsia Ibu Hamil.....	48
6.2.....	F
aktor Resiko Paritas terhadap Preeklamsia Ibu Hamil.....	50
6.3.....	F
aktor Resiko Kadar Glukosa Darah terhadap Preeklamsia Ibu Hamil.....	52
6.4.....	K
eterbatasan Penelitian	54

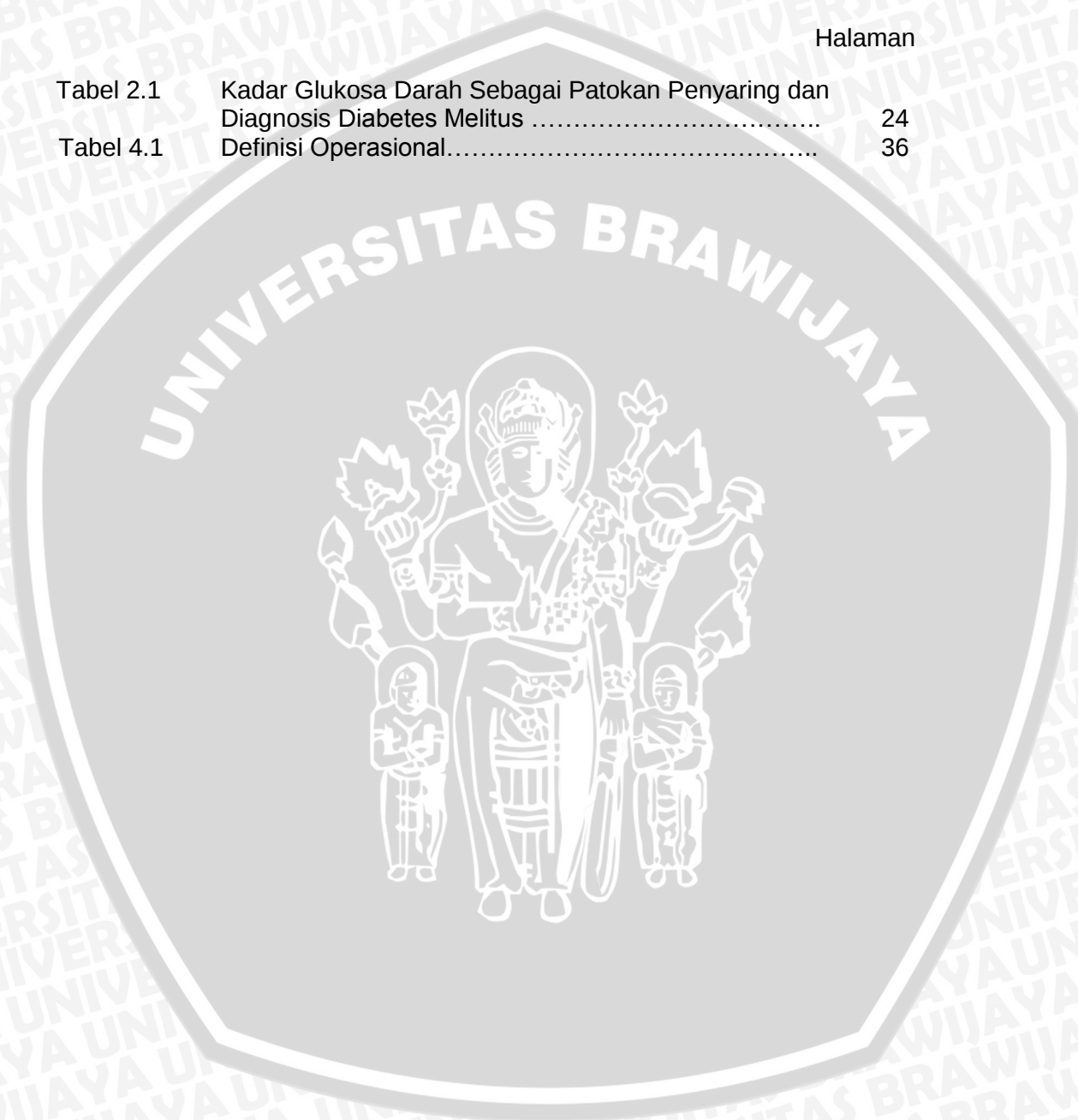
BAB 7 PENUTUP

7.1.....	K
esimpulan	56
7.2.....	S
aran	57
7.2.1.....	I
nstitusi Keperawatan.....	57
7.2.2.....	I
nstitusi Pelayanan Kesehatan.....	58
7.2.3.....	M
asyarakat.....	58
7.2.4.....	P
enelitian Selanjutnya	58
DAFTAR PUSTAKA.....	59
LAMPIRAN	64



DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Kadar Glukosa Darah Sebagai Patokan Penyaring dan Diagnosis Diabetes Melitus	24
Tabel 4.1 Definisi Operasional.....	36



DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Patofisiologi Preeklamsia.....	13
Gambar 2.2 Langkah-langkah diagnostik DM dan gangguan toleransi glukosa.....	24
Gambar 3.1 Kerangka Konsep.....	31
Gambar 4.1 Kerangka Kerja.....	38
Gambar 5.1 Data Distribusi Karakteristik Usia Responden.....	43
Gambar 5.2 Data Distribusi Karakteristik Paritas Responden.....	43
Gambar 5.3 Data Distribusi Kadar Glukosa Darah Sewaktu Responden.....	44
Gambar 5.4 Distribusi Derajat Preeklamsia berdasarkan Usia Responden	45
Gambar 5.5 Distribusi Derajat Preeklamsia berdasarkan Paritas Responden	46
Gambar 5.6 Distribusi Derajat Preeklamsia berdasarkan Kadar Glukosa Darah Responden	47



DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1	Pernyataan Keaslian Tulisan..... 64
Lampiran 2	Surat Keterangan Kelaikan Etik..... 65
Lampiran 3	Formulir Etik Penelitian Kesehatan..... 66
Lampiran 4	Surat Ijin Penelitian dari Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kab. Malang..... 74
Lampiran 5	Surat Ijin Penelitian dari RSUD “Kanjuruhan” Kab. Malang..... 75
Lampiran 6	Tabulasi Data Responden Preeklamsia Ringan..... 76
Lampiran 7	Tabulasi Data Responden Preeklamsia Berat..... 78
Lampiran 8	<i>Curriculum Vitae</i> 80

