

**HUBUNGAN ANTARA PREEKLAMPSIA DENGAN KEJADIAN BERAT BADAN
LAHIR RENDAH DI RUMAH SAKIT PUNTEN KOTA BATU TAHUN 2021**



SKRIPSI

OLEH:

MARIA INDRIANI LODA TODA

**PROGRAM STUDI KEDOKTERAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA 2022**

**HUBUNGAN ANTARA PREEKLAMPSIA DENGAN KEJADIAN BERAT BADAN
LAHIR RENDAH DI RUMAH SAKIT PUNTEN KOTA BATU TAHUN 2021**

SKRIPSI

Diajukan Kepada

Program Studi Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya Untuk Memenuhi
Sebagian Persyaratan Memperoleh Gelar Sarjana Kedokteran



OLEH:

MARIA INDRIANI LODA TODA

NRP: 1523019050

**PROGRAM STUDI KEDOKTERAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA 2022**

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Maria Indriani Loda Toda

NRP : 1523019050

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi yang berjudul :

Hubungan antara Preeklampsia dengan Kejadian Berat Badan Lahir

Rendah di Rumah Sakit Punten Kota Batu Tahun 2021

Benar-benar merupakan hasil karya sendiri. Apabila di kemudian hari ditemukan bukti bahwa skripsi tersebut merupakan hasil plagiat dan/atau hasil manipulasi data, saya bersedia menerima sanksi berupa pembatalan kelulusan dan/atau pencabutan gelar akademik yang telah diperoleh, serta menyampaikan permohonan maaf pada pihak-pihak terkait.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan penuh kesadaran.

Surabaya, 28 November 2022

Yang membuat pernyataan,



Maria Indriani Loda Toda
NRP. 1523019050

HALAMAN PERSETUJUAN UJIAN SKRIPSI

SKRIPSI

**HUBUNGAN ANTARA PREEKLAMPSIA DENGAN KEJADIAN BERAT
BADAN LAHIR RENDAH DI RUMAH SAKIT PUNTEN KOTA BATU
TAHUN 2021**

OLEH:

Maria Indriani Loda Toda

NRP. 1523019050

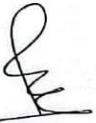
**Telah dibaca, disetujui, dan diterima untuk diajukan ke tim penilaian
seminar skripsi.**

Pembimbing I :


(.....)
Dr. dr. Ni Putu Sudewi, M.Kes., SpA

(NIK. 152.21.1268)

Pembimbing I :


(.....)
**Dr. dr. Benedictus Triagung Ruddy
Prabantoro, Sp.OG(K)**

(NIK. 152.14.0799)

Surabaya, 28 November 2022

LEMBAR PENGESAHAN REVISI SKRIPSI

Naskah skripsi "HUBUNGAN ANTARA PREEKLAMPSIA DENGAN KEJADIAN BERAT BADAN LAHIR RENDAH DI RUMAH SAKIT PUNTEM KOTA BATU TAHUN 2021" telah direvisi sesuai hasil ujian skripsi pada tanggal 12 Desember 2022

Menyetujui:

Pembimbing I,



Dr. dr. Ni Putu Sudewi, Sp.A., M.Kes.

NIK 152.21.1268

Pembimbing II,



Dr. dr. Benedictus Triagung Ruddy
Prabantoro, Sp.OG (K)

NIK 152.14.0799

Pengaji I



dr. Zenia Angelina, Sp.A

NIK 152.17.0964

Pengaji II,



dr. Franklin Vincentius Malonda, Sp.B

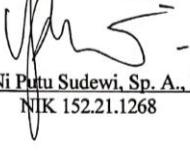
NIK 152.19.1048

LEMBAR PENGESAHAN

MATERI UJIAN SKRIPSI INI TELAH DISETUJUI
PADA TANGGAL: 12 Desember 2022

Oleh

Pembimbing I,


Dr. dr. Ni Putu Sudewi, Sp. A., M.Kes
NIK 152.21.1268

Pembimbing II,


Dr. Benedictus Triagung Ruddy Prabantoro, dr., Sp.OG (K)
NIK152.14.0799

Mengetahui,
Dekan Fakultas Kedokteran
Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya


Prof. Dr. dr. Paul Fahalele, Sp.BTKV(K)
NIK 152.17.0953

LEMBAR PERSETUJUAN PUBLIKASI

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, saya sebagai mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya:

Nama : Maria Indriani Loda Toda

NRP : 1523019050

Menyetujui skripsi/karya ilmiah saya yang berjudul:

**"HUBUNGAN ANTARA PREEKLAMPSIA DENGAN KEJADIAN BERAT
BADAN LAHIR RENDAH DI RUMAH SAKIT PUNTEN KOTA BATU TAHUN
2021"**

Untuk dipublikasikan/ditampilkan di internet atau media lain (*Digital Library* Perpustakaan Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya) untuk kepentingan akademik sebatas sesuai dengan undang-undang hak cipta.

Demikian pernyataan persetujuan publikasi karya ilmiah ini saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya, 19 Januari 2023

Yang membuat pernyataan,



Maria Indriani Loda Toda

KATA PENGANTAR

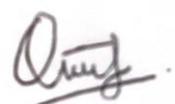
Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan yang Maha Esa atas berkat, rahmat, dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan skripsi dengan judul “Hubungan antara Preeklampsia dengan Kejadian Berat Badan Lahir Rendah di Rumah Sakit Punten Kota Batu Tahun 2021”. Penyusunan skripsi ini dapat penulis selesaikan dengan baik berkat bimbingan, dan dukungan dari berbagai pihak yang telah memberi kritik dan saran yang membangun, tenaga, waktu, doa dan bantuan lainnya. Sehingga pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan banyak terima kasih kepada:

1. Drs. Kuncoro Foe, G.Dip.Sc., Ph.D., Apt., selaku Rektor Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah memberikan kesempatan bagi penulis untuk menempuh pendidikan di Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
2. Prof. Dr. Dr. med. Paul L. Tahalele, dr., Sp.BTKV(K)VE, selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah memberikan kesempatan bagi penulis untuk menempuh pendidikan di Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya
3. Dr. dr. Ni Putu Sudewi, M Kes., SpA selaku Dosen Pembimbing I yang telah meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran, serta memberikan masukan untuk membantu penulis menyelesaikan penyusunan skripsi ini.
4. Dr. dr. Benedictus Triagung Ruddy Prabantoro, Sp.OG(K) selaku Dosen Pembimbing II yang telah meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran, serta memberikan masukan untuk membantu penulis menyelesaikan penyusunan skripsi ini.

5. dr. Zenia Angelina, Sp.A. selaku Dosen Pengaji I yang telah meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran, serta memberikan masukan untuk membantu penulis menyelesaikan penyusunan skripsi ini
6. dr. Franklin Vincentius Malonda, Sp.B, selaku Dosen Pengaji II yang telah meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran, serta memberikan masukan untuk membantu penulis menyelesaikan penyusunan skripsi ini.
7. Kedua orang tua saya, Benyamin Toda dan Cresansia Umamit, serta keluarga besar yang sejak awal terus memberi dukungan, masukan, semangat, dan doa selama penyusunan skripsi ini.
8. Kakak dan adik saya, Adrianus Folo T, Delfinus Muga T, Rauda Umamit, Oktaviana Andini D T, dan Oktavianus Andika L T yang telah memberikan dukungan, masukan, dan doa selama penyusunan skripsi ini
9. Pihak Rumah Sakit Punten Kota Batu khususnya dr. Triyanto Saudin selaku direktur rumah sakit yang telah mengizinkan saya untuk melakukan penelitian di Rumah Sakit Punten Kota Batu.
10. Seluruh pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu – persatu yang telah membantu menyelesaikan penyusuna skripsi ini.

Penulis menyadari skripsi ini tidak luput dari berbagai kekurangan. Penulis mengharapkan kritik dan saran demi kesempurnaan dan perbaikannya sehingga akhirnya skripsi ini dapat memberikan manfaat dalam bidang pendidikan dan penerapan dilapangan serta dapat dikembangkan lagi lebih lanjut.

Surabaya, 28 November 2022



Maria Indriani Loda Toda

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI.....	
HALAMAN PERSETUJUAN UJIAN SKRIPSI.....	
LEMBAR PENGESAHAN REVISI SKRIPSI.....	
LEMBAR PENGESAHAN.....	
LEMBAR PERSETUJUAN PUBLIKASI	
KATA PENGANTAR	i
DAFTAR ISI	iii
DAFTAR SINGKATAN	vi
DAFTAR TABEL.....	viii
DAFTAR GAMBAR	ix
DAFTAR LAMPIRAN	x
RINGKASAN.....	xi
ABSTRAK.....	xiii
ABSTRACT.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	3
1.3 Tujuan Penelitian.....	3
1.3.1 Tujuan Umum.....	3
1.3.2 Tujuan Khusus	3
1.4 Manfaat Penelitian.....	3
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	3
1.4.2 Manfaat Praktis	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	5
2.1 Teori Variabel Penelitian.....	5
2.1.1 Preeklampsia.....	5
2.1.2 Berat Badan Lahir Rendah (BBLR)	12
2.2 Teori Keterkaitan Antar Variabel.....	16
2.3 Tabel Orisinalitas	18
BAB III KERANGKA TEORI, KERANGKA KONSEPTUAL, DAN HIPOTESIS PENELITIAN	21
3.1 Kerangka Teori.....	21
3.2 Kerangka Konseptual	22

3.3	Hipotesis.....	23
BAB IV METODE PENELITIAN.....		24
4.1	Desain Penelitian.....	24
4.2	Populasi, Sampel dan Teknik Pengambilan Sampel	25
4.2.1	Populasi.....	25
4.2.2	Sampel	26
4.2.3	Teknik Pengambilan Sampel	26
4.2.4	Kriteria Inklusi	26
4.2.5	Kriteria Eksklusi	27
4.3	Identifikasi Variabel Penelitian.....	27
4.4	Definisi Operasional Variabel Penelitian	28
4.5	Lokasi dan Waktu Penelitian.....	29
4.5.1	Lokasi Penelitian	29
4.5.2	Waktu Penelitian.....	29
4.6	Alur Penelitian.....	30
4.7	Alat dan Bahan	31
4.8	Teknik Analisis Data.....	31
4.8.1	Analisis Data.....	31
4.8.2	Pengolahan Data	32
4.9	Etika Penelitian	32
4.10	Jadwal Penelitian.....	34
BAB V HASIL PENELITIAN.....		35
5.1	Karakteristik Lokasi dan Populasi Penelitian.....	35
5.2	Pelaksanaan Penelitian	35
5.3	Hasil Penelitian	35
5.3.1	Karakteristik Responden.....	35
5.3.2	Distribusi Frekuensi Variabel Penelitian	39
5.4	Analisis Data	39
BAB VI PEMBAHASAN		41
6.1	Karakteristik Dari Sampel Penelitian	41
6.1.1	Usia	41
6.1.2	Paritas	41
6.1.3	Pendidikan	42
6.1.4	Pekerjaan.....	42
6.2	Hubungan antara Preeklampsia dengan Berat Badan Lahir Rendah di Rumah Sakit Punten Kota Batu	43
6.3	Keterbatasan Penelitian	44

BAB VII SIMPULAN DAN SARAN	45
7.1 Simpulan.....	45
7.2 Saran.....	45
7.2.1 Bagi Peneliti Selanjutnya.....	45
7.2.2 Bagi Masyarakat	45
7.2.3 Bagi Rumah Sakit	45
DAFTAR PUSTAKA	46
LAMPIRAN	49

DAFTAR SINGKATAN

ACOG	: <i>American Congress of Obstetricians and Gynecologists</i>
AKB	: Angka Kematian Bayi
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
BBLER	: Berat Badan Lahir Ekstrim Rendah
BBLSR	: Berat Badan Lahir Sangat Rendah
CKD	: <i>Chronic Kidney Disease</i>
HLA-G	: <i>Human Leukocyte Antigen Protein G</i>
IUGR	: <i>Intra Uterine Growth Retardation</i>
IQ	: <i>Intelligent Quotient</i>
LBW	: <i>Low Birth Weight</i>
NK	: <i>Natural Killer</i>
RS	: Rumah Sakit
SGA	: <i>Small for Gestation Age</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>

DAFTAR TABEL

Tabel 4. 1 Definisi Operasional Variabel Penelitian	28
Tabel 4. 2 Tabel 2x2	32
Tabel 4. 3 Tabel jadwal penelitian.....	34
Tabel 5. 1 Distribusi Responden Berdasarkan Usia Ibu yang Melahirkan di Rumah Sakit Punten Kota Batu	36
Tabel 5. 2 Distribusi Responden Berdasarkan Paritas yang Melahirkan di Rumah Sakit Punten Kota Batu	37
Tabel 5. 3 Distribusi Responden Berdasarkan Pendidikan yang Melahirkan di Rumah Sakit Punten Kota Batu	37
Tabel 5. 4 Distribusi Responden Berdasarkan Pekerjaan Ibu yang Melahirkan di Rumah Sakit Punten Kota Batu.....	38
Tabel 5. 5 Data Distribusi Frekuensi Preeklampsia	39
Tabel 5. 6 Data Distribusi Frekuensi Berat Badan Bayi Lahir	39
Tabel 5. 7 Analisis Hubungan Antara Preekalmpsia Dengan Kejadian BBLR di RS Punten Kota Batu	40

DAFTAR GAMBAR

Gambar 3.1 Kerangka teori hubungan preeklampsia dengan BBLR	21
Gambar 3.2 Kerangka konseptual hubungan preeklampsia dengan BBLR	22
Gambar 4. 1 Gambar alur penelitian	30

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Izin Penelitian.....	49
Lampiran 2 Lembar Laik Etik Penelitian	50
Lampiran 3 Lembar Persetujuan Penelitian.....	51
Lampiran 4 Bukti Pengecekan Plagiarisme.....	52
Lampiran 5 Validasi Data.....	53
Lampiran 7 Data Frekuensi dan Hasil Analisis data Hubungan antara Usia dengan BBLR di Rumah Sakit Punten	55
Lampiran 9 Data Frekuensi dan Hasil Analisis data Hubungan antara Pendidikan Ibu dengan BBLR di Rumah Sakit Punten	58
Lampiran 10 Data Frekuensi dan Hasil Analisis data Hubungan antara Pekerjaan Ibu dengan BBLR di Rumah Sakit Punten	60
Lampiran 13 Dokumentasi Penelitian	63

RINGKASAN

HUBUNGAN ANTARA PREEKLAMPSIA DENGAN KEJADIAN BERAT BADAN LAHIR RENDAH DI RUMAH SAKIT PUNTEM KOTA BATU TAHUN 2021

Maria Indriani Loda Toda

NRP. 1523019050

Hipertensi dalam kehamilan menjadi faktor penyebab yang mempengaruhi pertumbuhan plasenta yang akan menimbulkan kelahiran bayi dengan berat badan lahir rendah. Hipertensi pada kehamilan yang terbanyak adalah preeklampsia. Preeklampsia sebagai keadaan spesifik pada kehamilan yang ditandai adanya disfungsi plasenta respon maternal terhadap adanya inflamasi sistemik dengan aktivasi endotel dan koagulasi. Diagnosis preeklampsia ditegakkan berdasarkan adanya hipertensi spesifik yang disebabkan kehamilan disertai dengan gangguan sistem organ lainnya pada usia kehamilan diatas 20 minggu. Tanda-tanda preeklampsia awal adalah tekanan darah 140/90 mmHg-160/110 mmHg, proteinuria +1.

Berat badan lahir rendah (BBLR) merupakan salah satu faktor utama yang berpengaruh terhadap kematian perinatal dan neonatal. Analisis lanjut survei demografi dan kesehatan Indonesia (SDKI) tahun 2004, angka BBLR di Kota Batu secara nasional mencapai 7,5%. Tahun 2010 jumlah kasus BBLR di Kota Batu sebanyak 63 kasus dan mengalami peningkatan menjadi 96 kasus pada tahun 2012. Kejadian BBLR di Kota Batu cenderung mengalami peningkatan dari tahun ke tahun, namun belum ada data dan penelitian terbaru mengenai BBLR.

Desain penelitian yang digunakan dalam penelitian ini yaitu *case control*. Penelitian *case control* dimulai dengan mengelompokkan pasien dengan efek atau penyakit tertentu (kelompok kasus) dan kelompok tanpa efek atau penyakit tertentu (kelompok kontrol). Populasi penelitian ini adalah semua ibu hamil yang sudah melahirkan dan datanya sudah tercatat dalam rekam medis di Rumah Sakit Punten Kota Batu Tahun 2021. Sampel dalam penelitian ini adalah sebagian ibu yang melahirkan di Rumah Sakit Punten Kota Batu pada periode Januari-Desember 2021. Dari hasil perhitungan sampel menggunakan rumus yang sesuai dengan teknik

pengambilan sampel yaitu teknik *simple random sampling*, didapatkan jumlah sampel sebanyak 46 pada kelompok kasus dan 46 pada kelompok kontrol. Penelitian ini dilakukan di Rumah Sakit Punten Kota Batu. Dengan cara mengambil melalui data rekam medik pasien pada tanggal 19 Juli 2022. Teknik analisis data yang digunakan pada penelitian adalah uji *Chi Square* yang akan dianalisa menggunakan aplikasi SPSS.

Dari hasil penelitian didapatkan bayi dengan BBLR lebih banyak didapatkan pada kelompok ibu yang terdiagnosa preeklampsia sebanyak 14 bayi (15,2%). Sedangkan pada bayi yang tidak mengalami BBLR lebih banyak didapatkan pada ibu yang tidak terdiagnosa preeklampisa sebanyak 41 (44,6%). Dari hasil uji *Chi Square* didapatkan nilai *P Value* 0,019 yang menunjukkan nilai hubungan yang signifikan antara preeklampisa dengan kejadian Berat Badan Lahir Rendah di Rumah Sakit Punten Kota Batu.

ABSTRAK

HUBUNGAN ANTARA PREEKLAMPSIA DENGAN KEJADIAN BERAT BADAN LAHIR RENDAH DI RUMAH SAKIT PUNTEM KOTA BATU TAHUN 2021

Maria Indriani Loda Toda

NRP. 1523019050

Latar Belakang: Hasil data yang dilaporkan dari 25 provinsi kepada Direktorat Gizi Masyarakat, pada tahun 2012 menunjukkan jumlah bayi dengan BBLR di Jawa Timur mencapai 3,32% yaitu 19.712 bayi dari 594.461 bayi baru lahir. Analisis lanjut survei demografi dan kesehatan Indonesia (SDKI) tahun 2004, angka BBLR di Kota Batu secara nasional mencapai 7,5% ². Tahun 2010 jumlah kasus BBLR di Kota Batu sebanyak 63 kasus dan mengalami peningkatan menjadi 96 kasus pada tahun 2012.

Tujuan: Untuk mengetahui hubungan antara preeklampsia dengan kejadian berat badan lahir rendah di Rumah Sakit Punten Kota Batu.

Metode: Desain penelitian yang digunakan peneliti dalam penelitian ini yaitu *case control*. Teknik pengambilan sampel dengan menggunakan data sekunder yaitu rekam medis pasien pada periode Januari – Desember 2021. Lokasi yang dipilih adalah wilayah kerja RS Punten Kota Batu. Teknik analisis data yang digunakan pada penelitian ini adalah uji *Chi square* menggunakan aplikasi SPSS.

Hasil: Dari hasil penelitian didapatkan bayi dengan BBLR lebih banyak didapatkan pada kelompok ibu yang terdiagnosa preeklampsia sebanyak 14 bayi (15,2%). Sedangkan pada bayi yang tidak mengalami BBLR lebih banyak didapatkan pada ibu yang tidak terdiagnosa preeklampsia sebanyak 41 bayi (44,6%). Dari hasil uji *Chi Square* didapatkan hasil nilai *P Value* 0,019 yang lebih kecil dari nilai *P*.

Simpulan: Terdapat hubungan antara preeklampsia dengan kejadian berat badan lahir rendah..
Kata Kunci: Preeklampsia, Berat Badan Lahir Rendah (BBLR).

ABSTRACT

RELATIONSHIP BETWEEN PREECLAMPSIA AND THE INCIDENCE OF LOW BIRTH WEIGHT AT THE PUNTEM BATU CITY HOSPITAL IN 2021

Maria Indriani Loda Toda
NRP. 1523019050

Background: Reported data results from 25 provinces to the Directorate of Community Nutrition in 2012, the babies with LBW in East Java reached 3,32%, 19,712 babies out of 594,461 newborns. Further analysis of the 2004 Indonesian Demographic and Health Survey, the LBW rate in Batu City nationally reached 7,5%. In 2010 the number of LBW cases in Batu City was 63 cases and increased to 96 cases in 2012.

Objective: To determine the relationship between preeclampsia and the incidence of low birth weight at the Puntem Batu City Hospital

Methods: The research design used in this study is case control. The sampling technique uses secondary data, namely patient medical records in the period January – December 2021. The location is the Puntem Hospital, Batu City. The data analysis technique used in this study is the Chi Square test using the SPSS application.

Result: From the results in this study, 14 babies (15,2%) were found to have LBW babies more frequently in the group mothers who were diagnosed with preeclampsia. Whereas in infant who did not LBW, it was found more in mothers who were not diagnosed with preeclampsia as many 41 babies (44,6%). From the results of the Chi Square test, the P Value was 0,019, which was smaller than the P Value.

Conclusion: There is relation between preeclampsia and the incidence of low birth weight at the Puntem Batu City Hospital.

Keywords: Preeclampsia, Low Birth Weight (LBW)