



**Kemenkes**  
**Poltekkes Tasikmalaya**

## **SKRIPSI**

**Analisis Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan  
Preeklamsia Pada Ibu Hamil Di Wilayah Kerja  
Puskesmas Urug Tahun 2024**

**DEBBY JUANITA PRADINA**  
**NIM: P2062452009**

**Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan  
Tasikmalaya Jurusan Kebidanan  
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya  
Kementerian Kesehatan Republik Indonesia  
Tahun 2024**



## LEMBAR PERSETUJUAN

Skripsi ini telah diperiksa dan disetujui oleh pembimbing untuk dipresentasikan

Pembimbing Utama,

**Hj. Sri Gustini, SST,M.Keb**  
**NIP. 198008082002122001**

Tanggal :.....

Pembimbing Pendamping

**Endang Astiriyani, SST,M.Keb**  
**NIP. 919830429200909201**

Tanggal :.....

# ANALISIS FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN PREEKLAMPSIA PADA IBU HAMIL DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS URUG TAHUN 2024

Debby Juanita Pradina

Email : [debby.juanita.pradina@gmail.com](mailto:debby.juanita.pradina@gmail.com)

## ABSTRAK

**Latar Belakang :** Preeklamsia merupakan salah satu faktor penyebab kematian ibu, pada tahun 2023 terdapat 20 kasus kematian akibat preeklamsia di kota Tasikmalaya tahun dan kejadian preeklamsia pada ibu hamil tertinggi berada di wilayah Puskesmas Urug tasikmalaya sebanyak 47 orang.

**Tujuan :** Mengetahui hubungan usia ibu, paritas, riwayat hipertensi terhadap kejadian preeklamsia serta mengetahui faktor yang lebih dominan berhubungan dengan kejadian preeklamsia pada ibu hamil di wilayah kerja Puskesmas Urug tahun 2023.

**Metode :** Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif *Retrospektif*. Desain penelitian yang digunakan adalah *Cross Sectional*. Populasi yaitu seluruh ibu hamil sebanyak 445 orang. Sample pada penelitian ini menggunakan *Total Sampling* yaitu seluruh ibu hamil Trimester 3 yang melakukan ANC tahun 2023.

**Hasil :** Hasil uji statistic menunjukkan bahwa sebagian besar (58,1%) usia ibu hamil berusia >20 atau <35 mengalami preeklamsia , (13,1%) paritas ibu primipara atau grandemultipara mengalami preeklamsia, (95,2%) ibu dengan riwayat hipertensi mengalami preeklamsia, (89,4%) ibu hamil tidak mengalami preeklamsia, (10,6%) ibu hamil mengalami preeklamsia. Ada hubungan antara usia dengan kejadian preeklamsia pada ibu hamil dengan p-value= 0,000 dan OR= 23,990. Ada hubungan antara paritas dengan kejadian preeklamsia pada ibu hamil dengan p-value= 0,027 dan OR= 1,535. Ada hubungan antara riwayat hipertensi dengan kejadian preeklamsia. Riwayat hipertensi merupakan faktor yang lebih dominan berhubungan dengan kejadian preeklamsia pada ibu hamil di wilayah kerja Puskesmas Urug tahun 2023.

**Kesimpulan :** Ada hubungan antara Usia, Parita, Riwayat Hipertensi pada ibu hamil terhadap kejadian preeklamsia dan Riwayat Hipertensi merupakan faktor yang lebih dominan berhubungan dengan kejadian preeklamsia pada ibu hamil di wilayah kerja Puskesmas Urug tahun 2023.

**Kata Kunci :** Usia, Paritas, Riwayat Hipertensi dan Kejadian Preeklamsia.

# ANALYSIS OF FACTORS RELATED TO THE INCIDENCE OF PREECLAMPSIA IN PREGNANT WOMEN IN THE WORK AREA OF THE URUG HEALTH CENTER IN 2024

Debby Juanita Pradina

Email : [debby.juanita.pradina@gmail.com](mailto:debby.juanita.pradina@gmail.com)

## ABSTRACT

**Background :** Preeclampsia is one of the factors causing maternal death, in 2023 there will be 20 cases of death due to preeclampsia in the city of Tasikmalaya and the highest incidence of preeclampsia in pregnant women is in the Urug Tasikmalaya Health Center area with 47 people.

**Objective :** To determine the relationship between maternal age, parity, history of hypertension and the incidence of preeclampsia and determine the factors that are more dominantly related to the incidence of preeclampsia in pregnant women in the Urug Health Center working area in 2023.

**Method :** This research is a Retrospective quantitative research. The research design used was Cross Sectional. The population is all 445 pregnant women. The sample in this study used total sampling, namely all pregnant women in the 3rd trimester who had ANC in 2023.

**Results :** The results of statistical tests show that the majority (58.1%) of pregnant women aged  $>20$  or  $<35$  experienced preeclampsia, (13.1%) parity primiparous or grandemultiparous mothers experienced preeclampsia, (95.2%) mothers with a history of hypertension experienced preeclampsia, (89, 4%) pregnant women do not experience preeclampsia, (10.6%) pregnant women experience preeclampsia. There is a relationship between age and the incidence of preeclampsia in pregnant women with  $p\text{-value}= 0.000$  and  $OR= 23.990$ . There is a relationship between parity and the incidence of preeclampsia in pregnant women with  $p\text{-value}= 0.027$  and  $OR= 1.535$ . There is a relationship between a history of hypertension and the incidence of preeclampsia. A history of hypertension is the more dominant factor associated with the incidence of preeclampsia in pregnant women in the Urug Health Center working area in 2023.

**Conclusion :** There is a relationship between age, parity, history of hypertension in pregnant women and the incidence of preeclampsia and history of hypertension is the more dominant factor associated with the incidence of preeclampsia in pregnant women in the Urug Health Center working area in 2023.

**Keywords :** Age, Parity, History of Hypertension and Preeclampsia.

## KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti panjatkan kehadirat Allah SWT karena atas Rahmat dan Karunia-Nya, peneliti dapat menyelesaikan penelitian Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Politeknik Kementerian Kesehatan Tasikmalaya dengan judul “Analisis Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Preeklamsia Pada Ibu Hamil Di Wilayah Kerja Puskesmas Urug Tahun 2024”

Shalawat beserta salam semoga senantiasa terlimpah curahkan kepada Nabi Muhammad SAW kepada keluarganya, sahabatnya, serta tabi'in dan tabi'atnya serta tidak lupa kita selaku umatnya yang akan senantiasa setia pada ajarannya hingga akhir zaman.

Peneliti menyadari bahwa dalam penyusunan skripsi ini banyak mendapat bimbingan, bantuan, dorongan dan semangat dari berbagai pihak. Peneliti mengucapkan terimakasih dan penghargaan yang sebesar-besarnya kepada :

1. Dr. Dini Mariani, S.Kep, Ners, M.Kep., selaku Direktur Politeknik Kesehatan Tasikmalaya.
2. Nunung Mulyani, APP.,M.Kes., selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Tasikmalaya.
3. Dr. Meti Widiya Lestari, SST.,M.Keb., selaku Ketua Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Tasikmalaya.
4. Santi Yuliasuti, SST, M.Tr.Keb., selaku Pembimbing Akademik Sarjana Terapan Kebidanan Tasikmalaya.

5. Hj. Sri Gustini, SST,M.Keb., selaku Pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan serta arahan dalam penyusunan skripsi ini.
6. Endang Astiriyani, SST,M.Keb., selaku Pembimbing pendamping yang telah memberikan bimbingan serta arahan dalam penyusunan skripsi ini.
7. Seluruh Staf dan Dosen Prodi Sarjana Terapan Kebidanan Politeknik Kesehatan Tasikmalaya.
8. Kedua orangtua ayah (Sutrisna) dan ibu (Rahmawati) yang selalu memberikan Do'a dan dukungan materi sehingga peneliti dapat menyelesaikan skripsi ini.
9. IRP yang selalu menemani saya, memberikan dorongan Do'a, semangat, motivasi dalam penyusunan skripsi ini.
10. Teman-teman mahasiswi Program Sarjana Terapan Kebidanan yang telah memberikan semangat.

Peneliti menyadari bahwa dalam proses penyusunan skripsi ini masih jauh dari kata kesempurnaan baik dari segi isi, penulisan maupun dalam susunan kalimat. Peneliti mohon kritik dan saran yang membangun untuk menjadi lebih baik kedepannya.

Tasikmalaya, Januari 2024

Peneliti

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL .....</b>	<b>i</b>
<b>LEMBAR PERSETUJUAN .....</b>	<b>ii</b>
<b>ABSTRAK .....</b>	<b>iii</b>
<b><i>ABSTRACT</i> .....</b>	<b>iv</b>
<b>KATA PENGANTAR .....</b>	<b>v</b>
<b>DAFTAR ISI .....</b>	<b>vi</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>vii</b>
<b>DAFTAR BAGAN .....</b>	<b>viii</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>x</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN .....</b>	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	4
1.3 Tujuan Penelitian .....	4
1.3.1 Tujuan Umum .....	4
1.3.2 Tujuan Khusus .....	4
1.4 Manfaat Penelitian .....	5
1.4.1 Manfaat Teoritis .....	5
1.4.2 Manfaat Praktis .....	5

1.5 Keaslian Penelitian.....	6
<b>BAB II KAJIAN PUSTAKA .....</b>	<b>12</b>
2.1 Konsep Preeklamsia .....	12
2.1.1 Definisi Preeklamsia .....	12
2.1.2 Etiologi Preeklamsia .....	14
2.1.3 Patofisiologi Preeklamsia.....	16
2.1.4 Klasifikasi Preeklamsia.....	19
2.1.5 Epidemiologi Preeklamsia .....	23
2.1.6 Komplikasi Preeklamsia.....	24
2.1.7 Pencegahan Preeklamsia .....	28
2.1.8 Penatalaksanaan Preeklamsia.....	30
2.2 Faktor-Faktor Yang Berhubungan Kejadian Preeklamsia .....	32
2.3 Kerangka Teori.....	37
2.4 Kerangka Konsep .....	38
2.5 Hipotesis .....	38
<b>BAB III METODE PENELITIAN .....</b>	<b>39</b>
3.1 Metode Penelitian .....	39
3.2 Waktu dan Tempat Penelitian .....	39
3.2.1 Waktu Penelitian.....	39
3.2.2 Tempat Penelitian.....	39



3.3	Subjek Penelitian .....	39
3.3.1	Populasi .....	39
3.3.2	Sampel .....	40
3.4	Variabel Penelitian .....	40
3.4.1	Variabel Bebas ( <i>Independent Variable</i> ) .....	40
3.4.2	Variabel Terikat ( <i>Dependent Variable</i> ) .....	40
3.5	Definisi Operasional .....	41
3.6	Analisis Data .....	42
3.6.1	Analisis Univariat .....	42
3.6.2	Analisis Bivariat .....	43
3.7	Instrumen Penelitian .....	44
3.8	Pelaksanaan Penelitian .....	44
3.9	Aspek Etik Penelitian .....	46
<b>BAB IV</b>	<b>HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>48</b>
4.1	Hasil Penelitian .....	48
4.1.1	Karakteristik .....	54
4.1.2	Analisis Univariat .....	39
4.1.3	Analisis Bivariat .....	39
4.1.4	Analisi Multivariat .....	39
4.2	Pembahasan .....	59

4.3 Keterbatasan Penelitian .....	59
<b>BAB V SIMPULAN DAN SARAN.....</b>	<b>60</b>
5.1 Kesimpulan.....	60
5.2 Saran .....	61
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>62</b>
<b>LAMPIRAN</b>	

## DAFTAR TABEL

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian .....	6
Tabel 3. 1 Definisi Operasional.....	40
Tabel 4. 1 Distribusi Frekuensi Usia Ibu Hamil di Puskesmas Urug Tahun 2023	48
Tabel 4. 2 Distribusi Frekuensi Paritas Ibu Hamil di Puskesmas Urug Tahun 2023.....	48
Tabel 4. 3 Distribusi Frekuensi Riwayat Hipertensi Ibu Hamil di Puskesmas Urug Tahun 2023.....	49
Tabel 4. 4 Distribusi Frekuensi Status Preeklamsia Ibu Hamil Tahun 2023 di Puskesmas Urug.....	49
Tabel 4. 5 Hubungan Usia Ibu dengan kejadian preeklamsia di Puskesmas Urug Tahun 2023.....	50
Tabel 4. 6 Hubungan Paritas dengan kejadian preeklamsia di Puskesmas Urug Tahun 2023.....	51
Tabel 4. 7 Hubungan Riwayat Hipertensi dengan kejadian preeklamsia di Puskesmas Urug Tahun 2023 .....	52
Tabel 4. 8 Hasil Akhir Analisis Regensi Logistik Antara Faktor yang paling behubungan dengan kejadian preeklamsia di Puskesmas Urug Tahun 2023 .....	53
Tabel 4. 9 Hasil Akhir Analisis Regensi Logistik Antara Faktor yang paling behubungan dengan kejadian preeklamsia di Puskesmas Urug Tahun 2023 .....	53

**DAFTAR BAGAN**

Bagan 2. 1 Kerangka Teori.....	37
Bagan 2. 2 Kerangka Konsep.....	37

**DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 Surat Permohonan Pengambilan Data Preeklamsia Ibu Hamil 2023	68
Lampiran 2 Lembar Tabulasi Data Preeklamsia Ibu Hamil 2023 .....	69
Lampiran 3 Lembar <i>Cheklis</i> Data Preeklamsia Ibu Hamil 2023 .....	70
Lampiran 4 Hasil Coding Spss Data Preeklamsia Ibu Hamil 2023 .....	71
Lampiran 5 Lembar Persetujuan Etik Penelitian .....	118