



SKRIPSI PENELITIAN

**HUBUNGAN PREEKLAMPSIA BERAT
DAN EKLAMPSIA DENGAN LUARAN
PERSALINAN IBU DAN BAYI DI RSUD
dr. SLAMET GARUT**

SUSILAWATI

NIM : P20624324155

PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN TASIKMALAYA

**JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2025**



SKRIPSI PENELITIAN

**HUBUNGAN PREEKLAMPSIA BERAT
DAN EKLAMPSIA DENGAN LUARAN
PERSALINAN IBU DAN BAYI DI RSUD
dr. SLAMET GARUT**

SUSILAWATI

NIM : P20624324155

**PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2025**

KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT dan Shalawat serta salam semoga terlimpah kepada junjungan kita Nabi Besar Muhammad SAW, karena hanya dengan Rahmat dan Hidayah-Nya penulis dapat menyelesaikan skripsi penelitian dengan judul “Hubungan Preeklamsia Berat dan Eklamsia dengan Luaran Persalinan Ibu dan Bayi di RSUD dr. Slamet Garut”.

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

1. Dr. Dini Mariani, S.Kep., Ners., M.Kep., selaku Direktur Politeknik Kesehatan Tasikmalaya.
2. Dr. Yati Budiarti, SST., M. Keb., selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Tasikmalaya.
3. Dede Gantini, SST., M.Keb., selaku Ketua Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Tasikmalaya.
4. Sri Gustini, SST, M.Keb selaku Dosen Pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan sehingga skripsi penelitian ini dapat terselesaikan.
5. Uly Artha Silalahi, SST, M.Keb selaku dosen pembimbing pendamping yang telah memberikan bimbingan sehingga skripsi penelitian ini dapat terselesaikan.
6. Seluruh Staf dan Dosen Prodi Sarjana Terapan Kebidanan Politeknik Kesehatan Tasikmalaya.
7. Seluruh rekan-rekan Prodi Sarjana Terapan Kebidanan Politeknik Kesehatan Tasikmalaya yang telah memberikan semangat menyelesaikan skripsi ini

Penulis menyadari dalam penulisan skripsi penelitian ini masih jauh dari kesempurnaan, baik dari kajian teori maupun tata bahasa. Maka dari itu, dengan segala kerendahan hati, penulis menerima kritik dan saran yang bersifat membangun dari semua pihak. Semoga skripsi ini dapat memberikan manfaat bagi semua pihak. *Aamiin*.

Garut, Agustus 2025

Penulis

HUBUNGAN PREEKLAMPSIA BERAT DAN EKLAMPSIA DENGAN LUARAN PERSALINAN IBU DAN BAYI DI RSUD dr. SLAMET GARUT

Susilawati

Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan

Email: susilawati.ussy02@gmail.com

INTISARI

Latar belakang: Angka kematian ibu tahun 2023 di Indonesia mencapai 189 per 100.000 kelahiran hidup, dengan hipertensi/preeklampsia sebagai penyebab utama (33%). Di RSUD dr. Slamet Garut tahun 2024, 29% bayi lahir BBLR, 230 kasus asfiksia, perdarahan postpartum 15,8%, dan 4 kasus solusio plasenta terkait PEB. Penelitian ini menilai dampak preeklampsia berat dan eklampsia terhadap luaran ibu dan bayi.

Tujuan penelitian: Mengetahui analisis hubungan preeklampsia berat dan eklampsia dengan luaran ibu dan bayi di RSUD dr. Slamet Garut tahun 2024.

Metode penelitian: Penelitian ini menggunakan desain analitik dengan pendekatan *cross-sectional*. Sampel sebanyak 346 responden diambil secara *random sampling* dari data rekam medis. Analisis data dilakukan menggunakan uji Chi-Square dengan tingkat signifikansi $p < 0,05$.

Hasil: Dari 346 responden, ibu dengan preeklampsia berat/eklampsia sebanyak 173 orang (50%). Luaran ibu menunjukkan 132 orang (38,2%) mengalami morbiditas, sedangkan luaran bayi menunjukkan 103 bayi (29,8%) mengalami morbiditas. Hasil uji Chi-Square menunjukkan terdapat hubungan signifikan antara preeklampsia berat/eklampsia dengan luaran ibu ($p = 0,004$) dan luaran bayi ($p = 0,003$).

Kesimpulan: Preeklampsia berat dan eklampsia berhubungan signifikan dengan luaran ibu dan bayi. Ibu dengan kondisi ini memiliki risiko lebih tinggi mengalami perdarahan postpartum dan solusio plasenta, sedangkan bayi berisiko mengalami BBLR dan asfiksia. Deteksi dini dan penatalaksanaan yang tepat diperlukan untuk menurunkan angka morbiditas dan mortalitas maternal serta perinatal.

Kata Kunci: Preeklampsia berat, Eklampsia, Luaran ibu, Luaran bayi.

*THE RELATIONSHIP BETWEEN SEVERE PREECLAMPSIA AND ECLAMPSIA
WITH MATERNAL AND NEONATAL OUTCOMES AT RSUD dr. SLAMET
GARUT*

Susilawati

*Tasikmalaya Health Polytechnic
Tasikmalaya Applied Midwifery Undergraduate Study Program*

Email: susilawati.ussy02@gmail.com

ABSTRACT

Background The maternal mortality rate in Indonesia in 2023 reached 189 per 100,000 live births, with hypertension/preeclampsia as the leading cause (33%). At RSUD dr. Slamet Garut in 2024, 29% of babies were born with low birth weight (LBW), 230 cases of asphyxia occurred, postpartum hemorrhage reached 15.8%, and there were 4 cases of placental abruption associated with severe preeclampsia (PEB). This study aims to assess the impact of severe preeclampsia and eclampsia on maternal and neonatal outcomes.

Objective: To analyze the relationship between severe preeclampsia and eclampsia with maternal and neonatal outcomes at RSUD dr. Slamet Garut in 2024.

Methods: This study employed an analytical design with a cross-sectional approach. A total of 346 respondents were selected using random sampling from medical records. Data were analyzed using the Chi-Square test with a significance level of $p < 0.05$.

Results: Among 346 respondents, 173 mothers (50%) experienced severe preeclampsia/eclampsia. Maternal outcomes showed 132 cases (38.2%) with morbidity, while neonatal outcomes indicated 103 cases (29.8%) with morbidity. Chi-Square analysis revealed a significant relationship between severe preeclampsia/eclampsia and maternal outcomes ($p = 0.004$) as well as neonatal outcomes ($p = 0.003$).

Conclusion: Severe preeclampsia and eclampsia are significantly associated with adverse maternal and neonatal outcomes. Mothers with these conditions have a higher risk of postpartum hemorrhage and placental abruption, while neonates are at increased risk of LBW and asphyxia. Early detection and appropriate management are essential.

Keywords: Severe preeclampsia, eclampsia, maternal outcomes, neonatal outcomes.

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
INTISARI	iv
ABSTRACT	v
KATA PENGANTAR	vi
SURAT PERNYATAAN ORSINALITAS	viii
SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	ix
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR BAGAN	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar belakang	1
B. Rumusan masalah	4
C. Tujuan penelitian	4
D. Manfaat penelitian	4
E. Keaslian penelitian	6
BAB II KAJIAN PUSTAKA	8
A. Telaah Pustaka	8
B. Kerangka Teori	47
C. Kerangka Konsep	48
D. Hipotesis	48
BAB III METODE PENELITIAN	49
A. Jenis dan Desain Penelitian	49
B. Subjek Penelitian	49
C. Waktu dan Tempat Penelitian	51
D. Variabel Penelitian	52
E. Definisi Operasional	52
F. Instrumen Penelitian	53
G. Rancangan Analisis Data	53
H. Prosedur Penelitian	53
I. Manajemen Data	56
J. Etika Penelitian	57
K. Kelemahan penelitian	58
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	59

A.	Hasil Penelitian	59
B.	Pembahasan	66
BAB V	PENUTUP	76
A.	Kesimpulan	76
B.	Saran	77
DAFTAR PUSTAKA		79
LAMPIRAN		84

DAFTAR TABEL

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian	6
Tabel 3. 1 Definisi Operasional	52
Tabel 4. 1 Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden.....	59
Tabel 4. 2 Distribusi Frekuensi Diagnosa Responden.....	61
Tabel 4. 3 Distribusi Frekuensi Luaran Persalinan Ibu	62
Tabel 4. 4 Distribusi Frekuensi Luaran Bayi.....	63
Tabel 4. 5 Hasil Analisis Preeklamsia Berat/Eklamsia dengan Luaran Persalinan Ibu	64
Tabel 4. 6 Hasil Analisis Preeklamsia Berat/Eklamsia dengan Luaran Bayi.....	65

DAFTAR BAGAN

Bagan 1 Kerangka Teori.....	47
Bagan 2 Kerangka Konsep.....	48

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Daftar Riwayat Hidup	84
Lampiran 2 Lembar Bimbingan Skripsi Pembimbing 1	85
Lampiran 3 Lembar Bimbingan Skripsi Pembimbing 2	86
Lampiran 4 Permohonan Izin Penelitian RS dr. Slamet	87
Lampiran 5 Permohonan Izin Penelitian Kesbangpol	91
Lampiran 6 Permohonan Izin Penelitian Dinas Kesehatan	92
Lampiran 7 Keterangan Layak Etik	93
Lampiran 8 Hasil Analisis Data	94
Lampiran 9 Hasil Lembar Observasi	100
Lampiran 10 Dokumentasi Penelitian	110