

SKRIPSI
ANALISIS *REBOUND* TEKANAN DARAH
PASCA RAWAT INAP PADA IBU NIFAS
DENGAN RIWAYAT PREEKLAMPSIA
DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH MAJALENGKA
TAHUN 2025

Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana
Kebidanan



Ina Rhotullaeli
NIM : P20624425056

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

SKRIPSI
ANALISIS *REBOUND* TEKANAN DARAH
PASCA RAWAT INAP PADA IBU NIFAS
DENGAN RIWAYAT PREEKLAMPSIA
DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH MAJALENGKA
TAHUN 2025

Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana
Kebidanan

Ina Rhotullaeli
NIM : P20624425056

PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN
JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
TASIKMALAYA
TAHUN 2026

LEMBAR PERSETUJUAN
SKRIPSI
ANALISIS *REBOUND* TEKANAN DARAH PASCA RAWAT INAP
PADA IBU NIFAS DENGAN RIWAYAT PREEKLAMPSIA
DI RSUD MAJALENGKA
TAHUN 2025

Skripsi ini telah diperiksa dan disetujui oleh pembimbing untuk dipresentasikan

Cirebon, 24 Juni 2026

Pembimbing I



Suratmi, SST., M.Keb.,
NIP.198103042014122001

Tanggal 23 Juni 2026

Pembimbing II

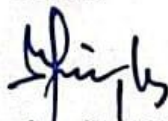


Lisnawati, SST., M.Keb.
NIP.198505272009122002

Tanggal 29 Juni 2026

Cirebon, 24 Juni 2026

Mengetahui,
Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Cirebon
Ketua,



Dr. Yeni Fitrianingsih, SST., M.Kes.
NIP. 196912121989032004

**LEMBAR PENGESAHAN
SKRIPSI PENELITIAN
ANALISIS *REBOUND* TEKANAN DARAH PASCA RAWAT INAP
PADA IBU NIFAS DENGAN RIWAYAT PREEKLAMPSIA
TAHUN 2025**

Dipersiapkan dan disusun oleh

Ina Rhotullaeli
NIM. P20624425056
Telah dipertahankan di depan Penguji
Pada tanggal 25 Juni 2026

Susunan Penguji

Ketua Penguji



Suratmi, SST., M.Keb.
NIP. 198103042014122001

Penguji I,



Dr. Dini Mariani, S.Kep., Ners, M.Kep Bdn. Rani Widiyanti S.A., SST., M.Keb.
NIP. 197706272006042013

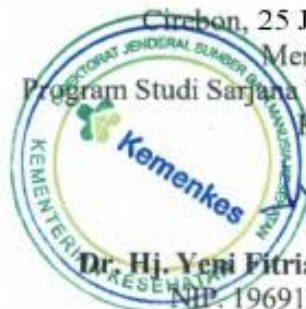
Penguji II,



NIP. 1985033020100122002

Cirebon, 25 Juni 2026

Mengetahui,
Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Cirebon
Ketua,




Dr. Hj. Yeni Pitrianingsih, SST., M.Kes.
NIP. 196912121989032004

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Skripsi Penelitian ini adalah hasil karya penulis sendiri, dan semua sumber yang dikutip maupun dirujuk telah penulis nyatakan dengan benar,

Nama : Ina Rhotullaeli

NIM : P20624425056

Tanda Tangan :



Tanggal : 24 Juni 2026
:

**PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai sivitas akademik Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ina Rhotullaeli
NIM : P20624425056
Program Studi : D.IV RPL Kebidanan Cirebon
Jurusan : Kebidanan

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya **Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty – Free Right*)** atas Skripsi saya yang berjudul:

Analisis *Rebound* Tekanan Darah Pasca Rawat Inap Pada Ibu Nifas Dengan Riwayat Preeklampsia di RSUD Majalengka Tahun 2025.

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Cirebon

Pada tanggal :

24 Juni 2026

Yang menyatakan



(Ina Rhotullaeli)

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah puji syukur peneliti panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan skripsi penelitian yang berjudul “Analisis *Rebound* Tekanan Darah Pada Ibu Nifas Dengan Riwayat Preeklampsia di RSUD Majalengka Tahun 2025” tepat pada waktunya. Penulisan skripsi ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Terapan Kebidanan pada Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Cirebon Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.

Dalam penyusunan skripsi penelitian, peneliti banyak mendapat bimbingan, pengarahan dan bantuan dari semua pihak sehingga dapat diselesaikan sesuai dengan waktu yang ditentukan. Oleh karena itu, pada kesempatan ini peneliti menyampaikan ucapan terima kasih yang tak terhingga kepada yang terhormat:

1. Dr. Dini Mariani, S.Kep., Ners., M.Kep, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
2. Dr. Yati Budiarti, SST., M.Keb., selaku Ketua Jurusan Kebidanan,
3. Dr. Hj. Yeni Fitrianingsih, SST., M.Kes , selaku Ketua Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Cirebon,
4. dr. Egga Bramasta Akidapi, M.Kes, selaku Direktur RSUD Majalengka,
5. Herni Kurnia, SST., M.Keb., selaku Dosen Wali RPL Kelas B,
6. Suratmi, SST., M.Keb, selaku Pembimbing I yang selalu memberikan masukan dan bimbingan dalam penyusunan skripsi penelitian,
7. Lisnawati, SST., M.Keb, selaku Pembimbing II yang selalu memberikan masukan dan bimbingan dalam penyusunan skripsi penelitian.

8. Nonoh Hasanah, S.Tr.Keb, selaku Kepala Ruang Teratai RSUD Majalengka beserta segenap Bidan di Ruang Teratai yang telah memberikan dukungan, motivasi dan bantuannya dalam pembuatan skripsi.
 9. Winah Winarti, S.Tr. Keb, selaku Penanggung jawab Poliklinik Kebidanan dan Kandungan RSUD Majalengka.
 10. Nurlaeli Sa'diah, S.Tr. RMIK, selaku Kepala Instalasi Rekam Medis RSUD Majalengka.
 11. Kedua orang tua, Apa Amin dan Mamah Enok, yang senantiasa selalu mendoakan dan memberikan dukungan dengan tulus sehingga skripsi dapat diselesaikan sesuai dengan waktu yang telah ditentukan.
 12. Suami, Asep Budiman, dan anak tercinta M. Atharizz Al Abqory serta keluarga besar atas limpahan kasih sayang dan doa serta dukungannya,
 13. Lutfi Indriyani dan Novia Fahmi Pratiwi, serta seluruh teman-teman Kelas RPL Kebidanan TA 2025/2026 yang telah berjuang bersama dalam suka dan duka, serta saling mendukung satu sama lain.
 14. Seluruh pihak yang telah membantu dan memberikan dukungan dalam menyelesaikan skripsi yang tidak dapat disebutkan satu persatu.
- Skripsi penelitian masih perlu perbaikan, oleh karena itu peneliti mengharapkan masukan dan saran untuk menyempurnakan penyusunan laporan penelitian.

Akhir kata semoga skripsi peneliti dapat bermanfaat khususnya bagi peneliti, umumnya untuk pembaca yang berminat dalam penelitian analisis *rebound* tekanan darah pasca rawat inap pada ibu nifas dengan riwayat preeklmpsia.

Cirebon, Juni 2026

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	v
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
INTISARI	xiv
<i>ASBTRACT</i>	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	9
C. Tujuan Penelitian.....	10
D. Ruang Lingkup Penelitian.....	11
E. Manfaat Penelitian	11
BAB II TINJAUAN PUSTAKA, KERANGKA KONSEP DAN HIPOTESIS	13
A. Tinjauan Pustaka	13
1. Nifas.....	13
2. Preeklampsia.....	27
3. Fenomena <i>Rebound</i> Tekanan Darah	44
B. Kerangka Teori.....	57
C. Kerangka Konsep	58
D. Keaslian Penelitian.....	59
E. Hipotesis.....	60
BAB III METODE PENELITIAN	61
A. Desain Penelitian.....	61
B. Populasi dan Sampel	61
C. Lokasi dan Waktu	63
D. Variabel Penelitian	63
E. Definisi Operasional.....	63
F. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data	65
G. Instrumen Penelitian.....	65
H. Prosedur Penelitian.....	66
I. Manajemen Data	67
J. Analisis Data	68
K. Etik Penelitian	73
L. Kelemahan dan Hambatan Penelitian	74
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	76
A. Hasil Penelitian	76

B. Pembahasan.....	85
C. Implikasi Hasil Penelitian Terhadap Pelayanan Kesehatan	101
BAB V PENUTUP	104
D. Kesimpulan	105
E. Saran.....	105
DAFTAR PUSTAKA	106
LAMPIRAN	111

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Involusi Uterus	16
Tabel 2	Keaslian penelitian	57
Tabel 3	Definisi Operasional	64
Tabel 4	Kualifikasi SDM RSUD Majalengka	77
Tabel 5	Distribusi Ibu Nifas dengan Riwayat Preeklampsia Berdasarkan Tekanan Darah Saat Pulang di Rumah Sakit Umum Daerah Majalengka Tahun 2025	78
Tabel 6	Distribusi Ibu Nifas dengan Riwayat Preeklampsia Berdasarkan Tekanan Darah Saat Kontrol di Rumah Sakit Umum Daerah Majalengka Tahun 2025	79
Tabel 7	Distribusi Ibu Nifas dengan Riwayat Preeklampsia Berdasarkan Kejadian <i>Rebound</i> di Rumah Sakit Umum Daerah Majalengka Tahun 2025	79
Tabel 8	Distribusi Ibu Nifas dengan Riwayat Preeklampsia Berdasarkan Umur di Rumah Sakit Umum Daerah Majalengka Tahun 2025.	80
Tabel 9	Distribusi Ibu Nifas dengan Riwayat Preeklampsia Berdasarkan Paritas di Rumah Sakit Umum Daerah Majalengka Tahun 2025....	80
Tabel 10	Distribusi Ibu Nifas dengan Riwayat Preeklampsia Berdasarkan IMT di Rumah Sakit Umum Daerah Majalengka Tahun 2025.	81
Tabel 11	Distribusi Ibu Nifas dengan Riwayat Preeklampsia Berdasarkan Pola Obat Antihipertensi di Rumah Sakit Umum Daerah Majalengka Tahun 2025.	82
Tabel 12	Hubungan Umur dengan <i>Rebound</i> Tekanan Darah Pasca Rawat Inap Pada Ibu Nifas dengan Riwayat Preeklampsia di Rumah Sakit Umum Daerah Majalengka Tahun 2025.....	82
Tabel 13	Hubungan Paritas dengan <i>Rebound</i> Tekanan Darah Pasca Rawat Inap Pada Ibu Nifas dengan Riwayat Preeklampsia di Rumah Sakit Umum Daerah Majalengka Tahun 2025.....	83
Tabel 14	Hubungan IMT dengan <i>Rebound</i> Tekanan Darah Pasca Rawat Inap Pada Ibu Nifas dengan Riwayat Preeklampsia di Rumah Sakit Umum Daerah Majalengka Tahun 2025.....	84
Tabel 15	Hubungan Pola Obat Antihipertensi dengan <i>Rebound</i> Tekanan Darah Pasca Rawat Inap Pada Ibu Nifas dengan Riwayat Preeklampsia di Rumah Sakit Umum Daerah Majalengka Tahun 2025.....	84

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1.	Biodata Peneliti
Lampiran 2.	Surat Izin Penelitian
Lampiran 3.	<i>Etichal Clearence</i>
Lampiran 4.	Instrumen Penelitian
Lampiran 5.	Master Tabel
Lampiran 6.	Output SPSS
Lampiran 7.	Lembar Konsultasi

INTISARI

Latar Belakang: Preeklampsia ditandai dengan peningkatan tekanan darah $\geq 140/90$ mmHg yang muncul pada usia kehamilan lebih dari 20 minggu dan dapat disertai proteinuria serta edema. Risiko preeklampsia tidak berhenti setelah persalinan. Masa nifas, terutama hari ke-1 hingga ke-6, merupakan periode dengan tinggi terjadinya peningkatan tekanan darah yang dapat menyebabkan komplikasi serius seperti eklampsia postpartum, perdarahan, hingga kematian. Penelitian ini bertujuan mengetahui gambaran tekanan darah pasca rawat inap pada ibu nifas dengan riwayat preeklampsia serta menganalisis hubungan antara umur, paritas, indeks massa tubuh, dan pola pemberian obat antihipertensi terhadap *rebound* tekanan darah.

Metode: Penelitian observasional dengan pendekatan *cross sectional*, menggunakan data sekunder dari rekam medis elektronik sebanyak 120 ibu nifas dengan riwayat preeklampsia yang dipilih melalui teknik total sampling. Data dikumpulkan menggunakan lembar observasi dan dianalisis dengan uji chi-square.

Hasil: Sebanyak 54 responden (45%) mengalami *rebound* tekanan darah dan 66 responden (55%) tidak mengalami *rebound*. Hasil analisis menunjukkan terdapat hubungan yang signifikan antara umur (p 0,000), paritas (p 0,000) dan indeks massa tubuh (p 0,011) dengan kejadian rebound tekanan darah pada ibu nifas dengan riwayat preeklampsia ($p < 0,05$). Sementara itu, pola pemberian obat antihipertensi (p 0,531) tidak berhubungan signifikan dengan *rebound* tekanan darah ($p > 0,05$).

Kesimpulan: Kejadian rebound tekanan darah ditemukan pada 45,0% ibu nifas dengan riwayat preeklampsia. Umur, paritas, dan indeks massa tubuh berhubungan dengan kejadian *rebound*, sedangkan pola pemberian obat antihipertensi tidak berhubungan. Pemantauan tekanan darah pasca rawat inap perlu dilakukan secara optimal sebagai upaya deteksi dini serta pencegahan komplikasi pada masa nifas.

Kata Kunci: preeklampsia, *rebound* tekanan darah, umur, paritas, indeks massa tubuh, pola obat antihipertensi

ABSTRACT

Background: Preeclampsia is characterized by an increase in blood pressure $\geq 140/90$ mmHg that appears at more than 20 weeks of gestation and can be accompanied by proteinuria and edema. The risk of preeclampsia does not stop after childbirth. The postpartum period, especially the 1st to 6th days, is a period with a high increase in blood pressure that can cause serious complications such as postpartum eclampsia, bleeding, and death. This study aims to determine the picture of post-hospitalization blood pressure in postpartum mothers with a history of preeclampsia and analyze the relationship between age, parity, body mass index, and the pattern of antihypertensive drug administration to blood pressure rebound.

Methods: Observational research with a cross sectional approach, using secondary data from electronic medical records of 120 postpartum mothers with a history of preeclampsia selected through total sampling technique. Data were collected using observation sheets and analyzed by chi-square test

Results: A total of 54 respondents (45%) experienced a rebound in blood pressure and 66 respondents (55%) did not experience a rebound. The results of the analysis showed that there was a significant relationship between age (p 0.000), parity (p 0.000) and body mass index (p 0.011) with the incidence of blood pressure rebound in postpartum mothers with a history of preeclampsia ($p < 0.05$). Meanwhile, the pattern of administering antihypertensive drugs (p 0.531) was not significantly related to the incidence of blood pressure rebound ($p > 0.05$).

Conclusion: The incidence of blood pressure rebound was found in 45.0% of postpartum mothers with a history of preeclampsia. Age, parity, and body mass index were associated with the incidence of blood pressure rebound, while the pattern of antihypertensive medication administration was not related. Post-hospitalization blood pressure monitoring needs to be carried out optimally as an effort to detect early and prevent complications of hypertension during the postpartum period.

Keywords: preeclampsia, blood pressure rebound, age, parity, body mass index, antihypertensive drug pattern