



**PREVALENSI MORTALITAS PENDERITA
PREEKLAMSI DAN EKLAMSI DI
RSD dr. SOEBANDI JEMBER
TAHUN 2006-2010**

Oleh

**SASTRA WIRA PANJI NEGARA
NIM. 082010101063**

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS JEMBER
2012**



**PREVALENSI MORTALITAS PENDERITA
PREEKLAMSI DAN EKLAMSI DI
RSD dr. SOEBANDI JEMBER
TAHUN 2006-2010**

SKRIPSI

diajukan guna melengkapi tugas akhir dan memenuhi salah satu syarat untuk menyelesaikan Program Studi Pendidikan Dokter (S1) dan mencapai gelar Sarjana Kedokteran

Oleh

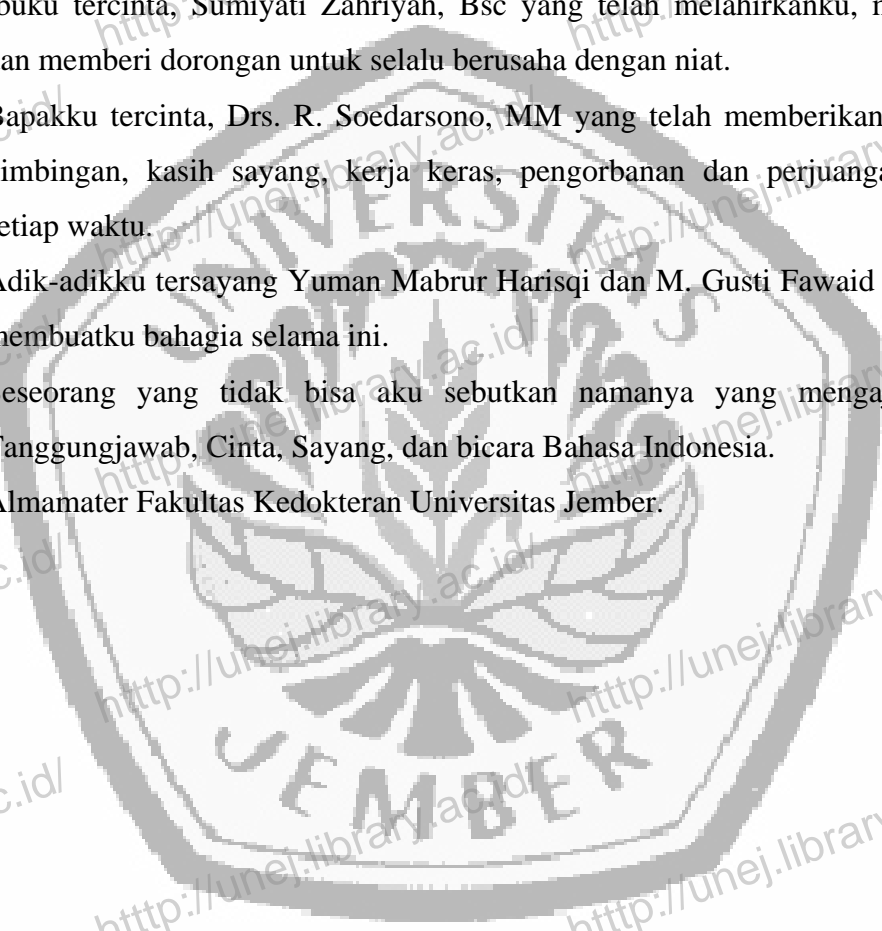
**SASTRA WIRA PANJI NEGARA
NIM. 082010101063**

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS JEMBER
2012**

PERSEMBAHAN

Skripsi ini saya persembahkan untuk:

1. Ibuku tercinta, Sumiyati Zahriyah, Bsc yang telah melahirkanku, mencintaiku dan memberi dorongan untuk selalu berusaha dengan niat.
2. Bapakku tercinta, Drs. R. Soedarsono, MM yang telah memberikan dukungan, bimbingan, kasih sayang, kerja keras, pengorbanan dan perjuangan untukku setiap waktu.
3. Adik-adikku tersayang Yuman Mabur Harisqi dan M. Gusti Fawaid yang selalu membuatku bahagia selama ini.
4. Seseorang yang tidak bisa aku sebutkan namanya yang mengajarkan aku Tanggungjawab, Cinta, Sayang, dan bicara Bahasa Indonesia.
5. Almamater Fakultas Kedokteran Universitas Jember.



MOTTO

Allah tidak akan merubah nasib suatu kaum kecuali kaum itu
merubah diri mereka sendiri
(Terjemahan Surat Ar Ro'du ayat 11)*

*Whatever you do in life will be insignificant
But, It's very important that you do it
Because nobody else will*

Ketika hidup menggempurmu jatuh, kamu punya dua pilihan
yaitu tersungkur atau bangkit
(Marci Shimoff)**)

Bukan karena segalanya sulit sehingga tidak berani,
justru karena kita tidak beranilah
maka segalanya jadi sulit
(Marci Shimoff)**)

*"Seorang ibu tidak pernah memintamu untuk meletakkan dunia di tangannya,
namun tutur kata yang halus, perangai yang santun, prilaku yang
bertanggung jawab dari seorang anak adalah
kebahagiaan buat seorang Ibu"*

*) Yayasan Penyelenggara Penterjemah Al-Qur'an. 1989. Al-Qur'an dan Terjemahnya. Surabaya: Mahkota

***) Confield, J; Hanen, M.V. 2003. A 5th Portion of Chicken Soup for the Soul. Jakarta: Gramedia Pustaka Utama.

PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Sastra Wira Panji Negara

NIM : 082010101063

menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi yang berjudul : “Prevalensi Mortalitas Penderita Preeklamsia dan Eklamsia di RSD dr. Soebandi Jember Tahun 2006-2010” adalah benar-benar hasil karya sendiri, kecuali jika dalam pengutipan substansi disebutkan sumbernya, dan belum pernah diajukan pada institusi mana pun, serta bukan karya jiplakan. Saya bertanggung jawab atas keabsahan dan kebenaran isinya sesuai dengan sikap ilmiah yang harus dijunjung tinggi.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya, tanpa adanya tekanan dan paksaan dari pihak mana pun serta bersedia mendapat sanksi akademik jika ternyata di kemudian hari pernyataan ini tidak benar.

Jember, 5 Oktober 2012

Yang menyatakan,

Sastra Wira Panji Negara

NIM 082010101063

Skripsi

**PREVALENSI MORTALITAS PENDERITA
PREEKLAMSI DAN EKLAMSI DI
RSD dr. SOEBANDI JEMBER
TAHUN 2006-2010**



Oleh

**SASTRA WIRA PANJI NEGARA
NIM. 082010101063**

Pembimbing :

Dosen Pembimbing Utama : dr . Fahmi B, Sp.OG

Dosen Pembimbing Anggota : dr. Sugiyanta, M. Ked

PENGESAHAN

Skripsi berjudul “Prevalensi Mortalitas Penderita Preeklamsia dan Eklamsia di RSD dr. Soebandi Jember Tahun 2006-2010” telah diuji dan disahkan oleh Fakultas Kedokteran Universitas Jember pada:

Hari : Jum'at

Tanggal : 5 Oktober 2012

Tempat : Fakultas Kedokteran Universitas Jember

Ketua Penguji,

dr. Dita Diana Parti, Sp. OG
NIP 196804231998022001

Anggota I,

dr. Fahmi B, Sp. OG
NIP 140350634

Sekretaris Penguji,

dr. Yudha Nurdian, M. Kes
NIP 1971101919999031001

Anggota II,

dr. Sugiyanta, M. Ked
NIP 1979020720050110

Mengesahkan,
Dekan Fakultas Kedokteran

dr. Enny Suswati, M. Kes.
NIP 197002141999032001

RINGKASAN

Prevalensi Mortalitas Penderita Preeklamsia dan Eklamsia di RSD dr. Soebandi Jember Tahun 2006-2010; Sastra Wira Panji Negara; 082010101063; 43 halaman; Fakultas Kedokteran Universitas Jember

Angka Kematian Ibu dan Angka Kematian Bayi adalah indikator keberhasilan pembangunan dalam bidang kesehatan. World Health Organization (WHO) memperkirakan bahwa ada 500.000 kematian ibu melahirkan di seluruh dunia setiap tahunnya, 99 % diantaranya terjadi di negara berkembang, dari angka tersebut diperkirakan bahwa hampir satu orang ibu setiap menit meninggal akibat kehamilan dan persalinan. Angka kematian maternal di negara berkembang diperkirakan mencapai 100 sampai 1000 lebih per 100.000 kelahiran hidup, sedangkan di negara maju berkisar antara 7 - 15 per 100.000 kelahiran hidup

Penyebab kematian ibu yang paling umum di Indonesia adalah penyebab obstetri langsung yaitu perdarahan 28 %, preeklamsia/eklamsia 24 %, infeksi 11%, sedangkan penyebab tidak langsung adalah trauma obstetri 5 % dan lain - lain 11 % . Preeklamsia adalah keadaan dimana tekanan darah meningkat disertai adanya protein dalam urin dan adanya sembab (edema) pada kehamilan setelah 20 minggu atau segera setelah perkawinan (Prawiroharjo, 2002). Preeklamsia dapat dibagi menjadi preeklamsia ringan dan berat. Disebut preeklamsia ringan apabila terjadi peningkatan tekanan darah sistolik $> 140-160$ mmHg dan diastolik $> 90-110$ mmHg, sedangkan preeklamsia berat apabila tekanan darah sistolik > 160 mmHg dan diastolik > 110 mmHg pada kehamilan 20 minggu atau lebih (Prawiroharjo, 2002). Eklamsia adalah terjadinya kejang pada seorang wanita dengan preeklamsia yang tidak dapat disebabkan oleh hal lain. Kejang bersifat *grand mal* dan mungkin timbul sebelum, selama, atau setelah persalinan.

Jenis penelitian ini merupakan penelitian deskriptif analitik dengan menggunakan desain *cross sectional study* yaitu penelusuran *retrospektif* untuk mengetahui prevalensi mortalitas penderita preeklamsia dan eklamsia. Penelitian

deskriptif adalah suatu metode penelitian yang dilakukan dengan tujuan untuk membuat gambaran atau deskripsi tentang suatu keadaan secara objektif. Teknik pengambilan sampel yang digunakan dalam penelitian ini adalah *Total Sampling*, yakni seluruh ibu hamil yang menderita preeklamsia dan eklamsia di RSD dr. Soebandi Kabupaten Jember.

Pengolahan data dilakukan dengan melihat gambaran deskriptif atau prevalensi kematian penderita preeklamsia dan eklamsia lewat data rekam medis pada tahun 2006-2010. Dari data rekam medis dilakukan *totally sampling* dengan pengamatan terhadap ibu dengan riwayat preeklamsia dan eklamsia dengan mengambil kasus kematian yang terjadi dalam kurun waktu 5 tahun dari tahun 2006-2010. Pengolahan data dilakukan dengan mengkategorikan kasus kematian berdasarkan umur ibu, gravida, masa kehamilan, waktu kematian dan komplikasi persalinan. Penyajian data dilakukan dengan cara membagi 2 penyebab kematian yaitu preeklamsia dan eklamsia dan disajikan dalam bentuk tabel dan diagram. Hasil penelitian didapatkan jumlah kasus kematian sebesar 24 kasus (2,29%) dengan rincian 3 kasus kematian pada preeklamsia dan 21 kasus kematian pada eklamsia.

Kesimpulan dari hasil penelitian ini yang dilakukan pengambilan data rekam medis dalam kurun waktu 5 tahun 2006-2010 didapatkan hasil yang rendah yaitu 24 kasus kematian atau 2,29%.

PRAKATA

Puji syukur ke hadirat Allah SWT atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “*Prevalensi Mortalitas Penderita Preeklamsia dan Eklamsia di RSD dr. Soebandi Jember Tahun 2006-2010*”. Skripsi ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan strata satu (S1) pada Fakultas Kedokteran Universitas Jember.

Penyusun skripsi ini tidak lepas dari bantuan berbagai pihak, oleh karena itu penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. dr. Enny Suswati, M.Kes., selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Jember;
2. dr. Fahmi B. Sp. OG selaku dosen pembimbing I yang telah banyak membantu dan meluangkan waktu, pikiran dan perhatiannya untuk membimbing penulisan skripsi ini sejak awal hingga akhir;
3. dr. Sugiyanta. M.ked selaku dosen pembimbing II yang telah banyak membantu dan meluangkan waktu, pikiran dan perhatiannya untuk membimbing penulisan skripsi ini sejak awal hingga akhir;
4. dr. Heni Fatmawati, M.Kes., selaku ketua koordinator KTI yang telah menyetujui penyusunan skripsi ini;
5. orang tua dan keluarga besar tercinta yang telah memberikan dukungan dan do'a demi terselesaikannya skripsi ini;
6. Ibu dan bapak kos, serta kawan-kawanku: kos DEWA, BaBe, Black Bill, Rudy Susis, Irwan Bachdim, dr. Kulud (pak RT), Rio Tambun, Koko crunch, Andre Suher, Mbah Tua, Idung Dimas, Billy Tomo Anggora, Cuplis, dolla, Sepupuku Miko Simoncelli, Kosan Gatotz; Praga, Sambora, Mas Surhip, Aryn, Jojo, dan rekan-rekan Gapplekan yang tidak bisa di sebutkan satu persatu, rekan 08 dok Salim, si Madura Anggi, Agung P, Si Bos Bima, Jarwoto, rekan 09 Rizky dan

Gentong dan teman-teman KKT dan semua yang tidak bisa disebutkan satu per satu;

7. Sejawat the DOCTOR'S 08 yang selalu saling support dan menjadi teman seperjuangan demi mendapatkan gelar sarjana kedokteran;
8. Mbak Heny teknisi pada ruang baca dan fotocopy di kampus, Agus dan Rio CM terima kasih atas bantuannya selama ini;
9. Para Pegawaidan Security di kampus serta Bu Jik yang selalu ada untuk kongkow;
10. Si Merah C-70 ulung yang setia mengantarkan saya menyusuri kota Jember;
11. Semua pihak yang telah membantu dan memberikan dukungan dalam penyusunan karya tulis ini, yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu;

Penulis berupaya menyusun karya tulis ini dengan sebaik-baiknya. Semoga karya tulis ini bermanfaat bagi pembaca dan khususnya untuk perkembangan Fakultas Kedokteran Universitas Jember.

Jember, 5 Oktober 2012

Penulis

DAFTAR ISI

| | Halaman |
|--|-------------|
| HALAMAN JUDUL | ii |
| HALAMAN PERSEMBAHAN | iii |
| HALAMAN MOTTO | iv |
| HALAMAN PERNYATAAN | v |
| HALAMAN PEMBIMBINGAN | vi |
| HALAMAN PENGESAHAN | vii |
| RINGKASAN | viii |
| PRAKATA | x |
| DAFTAR ISI | xii |
| DAFTAR TABEL | xv |
| DAFTAR GAMBAR | xvi |
| DAFTAR LAMPIRAN | xvii |
| BAB 1. PENDAHULUAN | |
| 1.1 Latar Belakang | 1 |
| 1.2 Rumusan Masalah | 2 |
| 1.3 Tujuan Penelitian | 2 |
| 1.3.1 Tujuan Umum | 2 |
| 1.3.2 Tujuan Khusus | 2 |
| 1.4 Manfaat Penelitian | 2 |
| BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA | |
| 2.1 Definisi Preeklamsia dan Eklamsia | 4 |
| 2.2 Epidemiologi | 4 |
| 2.3 Etiologi | 6 |
| 2.4 Gejala dan Diagnosis Klinik | 7 |

| | |
|---|----|
| 2.5 Klasifikasi Preeklamsia/Eklamsia | 8 |
| 2.5.1 Preeklamsia Ringan | 8 |
| 2.5.2 Preeklamsia Berat/Eklamsia | 8 |
| 2.6 Penatalaksanaan | 9 |
| 2.7 Pengaruh dan Komplikasi | 14 |
| 2.8 Pencegahan | 16 |
| BAB 3. METODE PENELITIAN | |
| 3.1 Jenis Penelitian | 18 |
| 3.2 Tempat dan Waktu Penelitian | 18 |
| 3.2.1 Tempat Penelitian | 18 |
| 3.2.2 Waktu Penelitian | 18 |
| 3.3 Identifikasi dan Variabel | 18 |
| 3.4 Definisi Operasional Variabel | 18 |
| 3.5 Populasi dan Sampel Penelitian | 20 |
| 3.5.1 Populasi Penelitian | 20 |
| 3.5.2 Sampel Penelitian | 21 |
| 3.6 Aspek Pengukuran | 21 |
| 3.7 Pengolahan Data | 22 |
| 3.8 Kerangka Konseptual | 24 |
| 3.9 Alur Penelitian | 25 |
| BAB 4. HASIL DAN PEMBAHASAN | |
| 4.1 Hasil Penelitian | 26 |
| 4.1.1 Distribusi Frekuensi Kematian Ibu Hami | 27 |
| 4.1.2 Distribusi Frekuensi Kematian Berdasarkan Usia Ibu Hamil | 28 |
| 4.1.3 Distribusi Frekuensi Kematian Berdasarkan Gravidita | 28 |
| 4.1.4 Distribusi Frekuensi Kematian Berdasarkan Masa Kehamilan | 29 |
| 4.1.5 Distribusi Frekuensi Kematian Berdasarkan Waktu Kematian | 31 |
| 4.1.6 Distribusi Frekuensi Kematian Dan Komplikasi Dalam Persalinan..... | 31 |

| | |
|-----------------------------|----|
| 4.2 Pembahasan | 34 |
| BAB 5. PENUTUP | |
| 5.1 Kesimpulan | 36 |
| 5.2 Saran | 36 |
| DAFTAR PUSTAKA | 38 |
| LAMPIRAN | 42 |

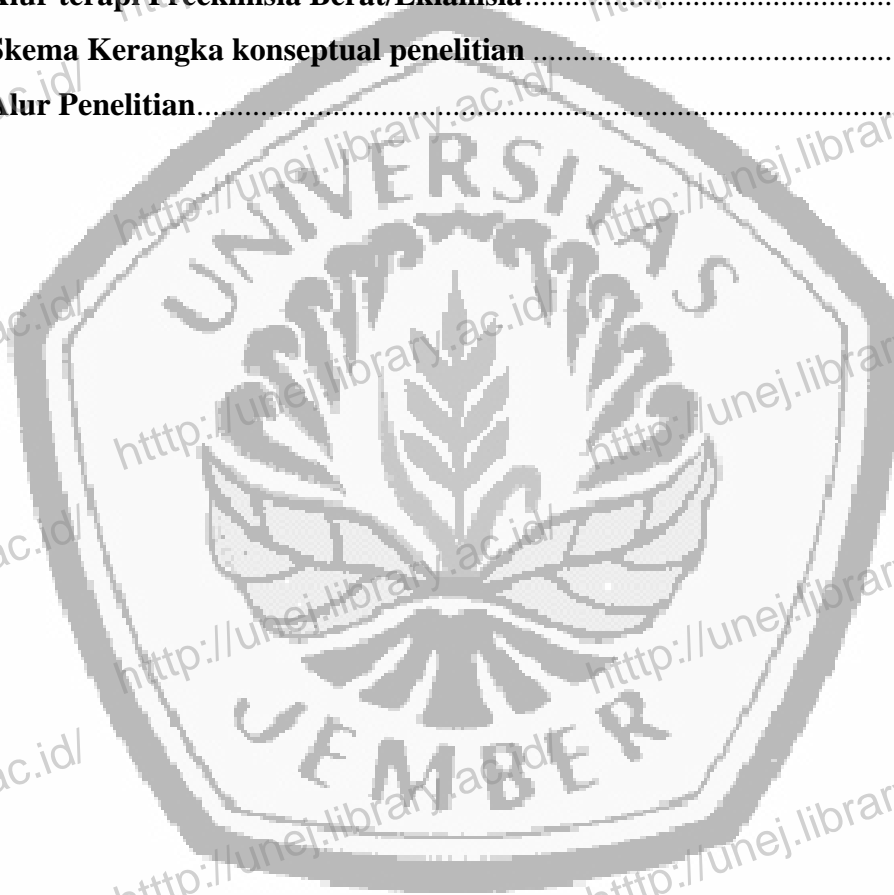


DAFTAR TABEL

| | Halaman |
|---|-----------|
| 2.1 Distribusi frekuensi kematian berdasarkan penyebab kematian ibu hamil akibat preeklamsia dan eklamsia..... | 6 |
| 2.2 Distribusi frekuensi kematian berdasarkan usia ibu hamil penderita preeklamsia | 8 |
| 2.3 Distribusi frekuensi kematian berdasarkan usia ibu hamil penderita eklamsia | 15 |
| 4.1 Distribusi frekuensi kematian ibu hamil penderita preeklamsia berdasarkan gravida | 23 |
| 4.2 Distribusi frekuensi kematian ibu hamil penderita eklamsia berdasarkan gravida | 25 |
| 4.3 Distribusi frekuensi kematian ibu hamil penderita preeklamsia berdasarkan masa kehamilan | 26 |
| 4.4 Distribusi frekuensi kematian ibu hamil penderita eklamsia berdasarkan masa kehamilan | 27 |
| 4.5 Distribusi frekuensi kematian ibu hamil penderita preeklamsia berdasarkan waktu kematian | 29 |
| 4.6 Distribusi frekuensi kematian ibu hamil penderita eklamsia berdasarkan waktu kematian | 29 |
| 4.7 Distribusi frekuensi kematian ibu hamil penderita preeklamsia berdasarkan Komplikasi penyertakematian..... | 29 |
| 4.8 Distribusi frekuensi kematian ibu hamil penderita preeklamsia dan Komplikasi penyerta kematian..... | 29 |

DAFTAR GAMBAR

| | Halaman |
|---|---------|
| 2.6 Alur Terapi Preeklamsia Ringan | 11 |
| 2.6 Alur terapi Preeklamsia Berat/Eklamsia | 12 |
| 3.7 Skema Kerangka konseptual penelitian | 24 |
| 3.8 Alur Penelitian | 25 |



DAFTAR LAMPIRAN

Halaman

| | |
|---|-----------|
| A. LAMPIRAN A. DATA MORTALITAS PENDERITA PREEKLAMSI DI RSD dr. SOEBANDI JEMBER PERIODE 2006-2010 | 42 |
| B. LAMPIRAN B. DATA MORTALITAS PENDERITA EKLAMSI DI RSD dr. SOEBANDI JEMBER PERIODE 2006-2010..... | 42 |

