

**GAMBARAN LUARAN MATERNAL DAN PERINATAL
PADA KASUS PERSALINAN DENGAN
PREEKLAMPSIA DI RS PKU
MUHAMMADIYAH
GOMBONG**

Skripsi

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan
Mencapai Derajat Sarjana Kebidanan



Disusun oleh:

Dessi Irwanti Mustofa

2021060016

PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

2022

**GAMBARAN LUARAN MATERNAL DAN PERINATAL
PADA KASUS PERSALINAN DENGAN
PREEKLAMPSIA DI RS PKU
MUHAMMADIYAH
GOMBONG**

Skripsi

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan
Mencapai Derajat Sarjana Kebidanan



Disusun oleh:

Dessi Irwanti Mustofa

2021060016

PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

2022

HALAMAN PERSETUJUAN

GAMBARAN LUARAN MATERNAL DAN PERINATAL PADA KASUS PERSALINAN DENGAN PREEKLAMPSIA DI RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG

Telah Disetujui dan dinyatakan Telah Memenuhi Syarat Untuk diujikan Pada
Tanggal

Pembimbing :

Pembimbing I



(Dyah Puji Astuti, S.S.T., M.P.H.)

Pembimbing II



(Dika Noryana, S.S.T., M.P.H.)

Mengetahui,

Ketua Program Studi Kebidanan Program Sarjana



(Dyah Puji Astuti, S.S.T., M.P.H.)

HALAMAN PENGESAHAN

GAMBARAN LUARAN MATERNAL DAN PERINATAL PADA KASUS PERSALINAN DENGAN PREEKLAMPSIA DI RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG

Yang dipersiapkan dan disusun oleh :

Dessi Irwanti Mustofa

2021060016

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji
pada tanggal

Susunan Dewan Penguji:

1. Fitria Prabandari, M.Keb. (Ketua) (.....)
2. Dyah Puji Astuti, S.S.T., M.P.H.(Anggota) (.....)
3. Eka Novyriana, S.S.T., M.P.H. (Anggota) (.....)

Mengetahui,

Ketua Program Studi Kebidanan Program Sarjana



PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam Skripsi yang saya ajukan tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis digunakan sebagai rujukan dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka, dan sudah dinyatakan lolos uji plagiarisme. Apabila dikemudian hari ditemukan seluruh atau sebagian dari skripsi tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku. Demikianlah pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar dan tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Gombong, Januari 2023



Dessi Irwanti Mustofa

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademik Universitas Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Dessi Irwanti Mustofa

NIM : 2021060016

Program studi : S1 Kebidanan

Jenis Karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Noneksklusif (Non-exclusive Royalty-Free right) atas skripsi saya yang berjudul

**GAMBARAN LUARAN MATERNAL DAN PERINATAL PADA
KASUS PERSALINAN DENGAN PREEKLAMPSIA
DI RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan hak bebas royalti Noneksklusif ini Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data, 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: Gombong,

Pada Tanggal : 18 Mei 2022

Yang menyatakan



(Dessi Irwanti Mustofa)

KATA PENGANTAR

Dengan memanjatkan puji syukur atas kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan karunianya-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Gambaran Luaran Maternal dan Perinatal pada Persalinan dengan Preeklampsia di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Gombong”. Skripsi ini diajukan sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan tugas akhir sebagai mahasiswa Program Studi Kebidanan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong. Penyusunan skripsi ini tentunya tidak terlepas dari bantuan serta dorongan dari berbagai macam pihak. Untuk itu penulis ingin mengucapkan banyak terimakasih kepada semua pihak yang telah memberikan bantuan, bimbingan, serta dorongan sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan baik. Untuk itu penulis ingin mengucapkan terimakasih kepada :

1. Kepada Tuhan Yang Maha Esa, yang selalu memberikan kemudahan pada penulis dalam menyelesaikan penulisan skripsi ini
2. Dr. Hj. Herniyatun, M.Kep, Sp.Mat selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong.
3. Eka Riyanti, M.Kep., Sp.Kep.Mat selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gombong
4. Dyah Puji Astuti, S.S.T., M.P.H. selaku Ketua Program Studi Sarjana Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong yang telah memberikan dukungan untuk menyelesaikan skripsi ini.
5. Fitria Prabandari, M.Keb. selaku Penguji I yang telah banyak memberikan arahan, bimbingan, dukungan, masukan, dan motivasi dalam penyusunan skripsi ini.
6. Dyah Puji Astuti, S.S.T., M.P.H. selaku Pembimbing I yang telah banyak memberikan arahan, bimbingan, dukungan, masukan, dan motivasi dalam penyusunan skripsi ini.
7. Eka Novyriana, S.S.T., M.P.H. selaku Pembimbing II yang telah banyak memberikan arahan, bimbingan, dukungan, masukan, dan motivasi dalam penyusunan skripsi ini.

8. Untuk Almarhum ibu tercinta (Alm. Sri Mulyani), Bapak saya (Yusuf Mustofa) dan kakak-kakak tersayang terima kasih banyak yang tidak terhingga atas semua dukungan serta semangat untuk penulis sehingga dapat menyelesaikan skripsi ini, Terima kasih banyak.
9. Kepada suamiku (Kurniawan) dan anak-anakku (Zacky Ramdhani Kurnia dan Adifa Mishall Kurnia) tercinta, terima kasih atas segala dukungan dan pengertiannya selama mamah (penulis) kuliah hingga menyelesaikan penyusunan skripsi ini.
10. Sahabat, serta teman-teman sekalian yang selalu memberikan semangat untuk menyelesaikan skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa banyak sekali kekurangan pada skripsi ini. Oleh sebab itu, penulis sangat mengharapkan masukan dan saran untuk ini. Penulis berharap skripsi ini dapat bermanfaat terhadap ilmu pengetahuan khususnya pada bidang kesehatan.

Gombong, 18 Mei 2022

Penulis

Program Studi Kebidanan Program Sarjana
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Gombong
Skripsi, September 2022
Dessi Irwanti Mustofa¹, Dyah Puji Astuti, Eka Novyriana²

INTISARI

GAMBARAN LUARAN MATERNAL DAN PERINATAL PADA KASUS PERSALINAN DENGAN PREEKLAMPSIA DI RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG

Latar belakang: Preeklampsia memiliki dampak negatif yang sangat besar pada derajat kesehatan ibu dan perinatal, terutama di negara berkembang. Penyakit ini adalah penyebab utama hampir sepertiga dari satu juta kematian ibu di negara negara berkembang dan merupakan penyumbang proporsi besar lebih dari enam juta kematian perinatal, sekitar delapan juta kelahiran prematur dan hampir duapuluh juta bayi berat lahir rendah.

Tujuan : Untuk Mengetahui Gambaran Luaran Maternal dan Perinatal pada Persalinan dengan Preeklampsia Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Gombong.

Metode: Jenis penelitian yang digunakan pada penelitian ini adalah deskriptif menggunakan pendekatan retrospektif. Besar sampel dalam penelitian ini sebanyak 132 responden dengan menggunakan teknik *total sampling*. Analisis dalam penelitian ini hanya menggunakan analisis univariate.

Hasil:. Hasil uji univariat menghasilkan Luaran maternal pada persalinan dengan preeklampsia di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Gombong sebagian besar mengalami Sindrom HELLP yaitu sebanyak 54 reponden (40.9%). Luaran perinatal pada persalinan dengan preeklampsia di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Gombong sebagian besar mengalami BBLR yaitu sebanyak 46 reponden (34.8%)

Kesimpulan : Sindrom HELLP dan BBLR merupakan luaran maternal dan luaran perinatal terbanyak pada kasus persalinan dengan preeklampsia di RS PKU Muhammadiyah Gombong

Kata kunci : preeklampsia, luaran maternal, luaran perinatal

Kepustakaan : 31 sumber (tahun 2012-2021)

Jumlah halaman: x + 72 halaman + lampiran,

¹Mahasiswa Prodi Kebidanan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong

²Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

Midwifery Study Program Undergraduate Program
Faculty of Health Sciences
Muhammadiyah Gombong University
Thesis, September 2022
Dessi Irwanti Mustofa¹, Dyah Puji Astuti, Eka Novyriana²

ABSTRACT

MATERNAL AND PERINATAL EXTERNAL FEATURES IN CASE OF CHILDBIRTH WITH PREECLAMPSIA AT PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG HOSPITAL

Background: Preeclampsia has a huge negative impact on maternal and perinatal health degrees, especially in developing countries. The disease is the leading cause of nearly one-third of the one million maternal deaths in developing countries and is a large contributor to a large proportion of more than six million perinatal deaths, about eight million premature births and nearly twenty million low birth weight babies.

Purpose: To Find out the Picture of Maternal and Perinatal Outcomes in Childbirth with Preeclampsia of PKU Muhammadiyah Gombong Hospital.

Method: The type of research used in this study is descriptive using a retrospective approach. The sample size in this study was 132 respondents using *the total sampling* technique. The analysis in this study only used univariate analysis.

Result: Univariate test results in maternal outcomes in childbirth with preeclampsia at PKU Muhammadiyah Gombong Hospital, most of whom experience HELLP Syndrome, which is 54 respondents (40.9%). Perinatal patients in childbirth with preeclampsia at PKU Muhammadiyah Gombong Hospital mostly experienced BBLR, which was 46 respondents (34.8%)

Conclusion: HELLP syndrome and BBLR are the most maternal and perinatal outcomes in cases of childbirth with preeclampsia at PKU Muhammadiyah Gombong Hospital

Keywords : preeclampsia, maternal output, perinatal output

Literature : 31 sources (2012-2021)

Number of pages: x + 72 pages + attachments,

¹Midwifery Study Program Student Undergraduate Program
at Muhammadiyah Gombong University

²Lecturers at Muhammadiyah Gombong University

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
PERNYATAAN.....	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	v
KATA PENGANTAR	vi
INTISARI.....	viii
ABSTRACK	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
BAB I	1
PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat Penelitian	5
E. Keaslian Penelitian.....	5
BAB II.....	8
TINJAUAN PUSTAKA.....	8
A. Tinjauan Teori.....	8
B. Kerangka Teori	21
C. Kerangka Konsep	22
D. Pertanyaan Penelitian	22
BAB III.....	23
METODE PENELITIAN.....	23
A. Desain Penelitian.....	23
B. Populasi dan Sampel	23

C. Tempat dan Waktu Penelitian	24
D. Variabel Penelitian	24
E. Definisi Operasional.....	24
F. Instrumen Penelitian.....	25
G. Validitas dan Reliabilitas Instrumen.....	26
H. Etika Penelitian	26
I. Teknik Pengumpulan Data	26
J. Teknik Pengolahan data	28
K. Analisa Data	29
BAB IV	31
HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	31
A. Hasil Penelitian	31
B. Pembahasan.....	36
C. Keterbatasan Penelitian	49
BAB V.....	50
KESIMPULAN DAN SARAN.....	50
A. Kesimpulan	50
B. Saran	50
DAFTAR PUSTAKA	34
LAMPIRAN.....	37

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Keaslian Penelitian	7
Tabel 2. Definisi Operasional	32
Tabel 3. Distribusi frekuensi umur responden	41
Tabel 4. Distribusi frekuensi paritas responden	42
Tabel 5. Distribusi frekuensi pekerjaan responden	42
Tabel 6. Distribusi frekuensi riwayat pendidikan responden	43
Tabel 7. Distribusi frekuensi usia kehamilan	43
Tabel 8. Distribusi frekuensi metode persalinan	44
Tabel 9. Distribusi frekuensi luaran maternal	44
Tabel 10. Distribusi frekuensi luaran maternal lebih dari satu	45
Tabel 11. Distribusi frekuensi luaran perinatal	45
Tabel 12. Distribusi frekuensi luaran perinatal lebih dari satu	46

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka Teori	27
Gambar 2. Kerangka Konsep	28

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Jadwal Pelaksana Kegiatan
- Lampiran 2. Surat Ijin pendahuluan
- Lampiran 3. Surat Ijin Penelitian
- Lampiran 4. Surat Jawaban Penelitian
- Lampiran 5. Lembar *Informed Consent*
- Lampiran 6. Lembar Kuesioner
- Lampiran 7. Lembar Hasil turnitin
- Lampiran 8. Surat Etik
- Lampiran 9. Lembar Bimbingan
- Lampiran 10. Hasil SPSS

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Kesehatan Ibu dan Anak merupakan prioritas utama dalam pembangunan kesehatan Indonesia. Penilaian status kesehatan maupun upaya kinerja kesehatan ibu dan anak dilakukan untuk menentukan kesejahteraan kesehatan Indonesia. Keberhasilan upaya kesehatan ibu dan anak dapat dilihat dari indikator Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB). AKI adalah jumlah kematian ibu selama masa kehamilan, persalinan, dan serta nifas yang disebabkan selama masa tersebut tetapi bukan karna penyebab lain seperti kecelakaan atau tindakan untuk mengakhiri kehamilan (Kemenkes RI, 2020)

Data yang ditunjukkan oleh *World Health Organization* (WHO) pada tahun 2020 menyatakan bahwa Angka kematian ibu (AKI) sangat tinggi yakni terdapat 810 wanita meninggal setiap harinya karena komplikasi kehamilan dan persalinan, sekitar 295 000 wanita meninggal dunia setelah persalinan atau dalam masa nifas. WHO juga menyampaikan bahwa di negara maju jumlah AKI mencapai 11/100.000 kelahiran hidup dan Angka kematian ibu (AKI) di negara berkembang sebesar 462/100.000 kelahiran hidup (WHO, 2022).

Berdasarkan data dari ASEAN Secretariat Angka Kematian Ibu (AKI) di ASEAN yaitu sebesar 235 per 100.000 kelahiran hidup (ASEAN Secretariat, 2020). Menurut Data Survey Demografi dan Kesehatan Indonesia (SDKI) Angka Kematian Ibu (AKI) di Indonesia pada tahun 2019 yaitu sebanyak 4.221 kasus (Kemenkes RI, 2019). Jumlah kasus kematian ibu di Provinsi Jawa Tengah berdasarkan data Dinas kesehatan Jawa tengah (2020) sebanyak 421 kasus pada tahun 2019. Jumlah tersebut mengalami penurunan cukup signifikan dibandingkan jumlah kasus kematian ibu tahun 2018 yang mencapai 475 kasus. Dengan demikian AKI Provinsi Jawa Tengah juga mengalami penurunan dari 88,05/100.000

Kelahiran hidup pada tahun 2018 menjadi 78,60/100.000 Kelahiran hidup pada tahun 2019. Berdasarkan Data dari Dinas Kesehatan Kabupaten Kebumen, angka kematian ibu pada tahun 2021 sebanyak 38 kasus (201,60/ 100.000 kelahiran hidup), dan angka kematian bayi di tahun 2020 sebanyak 15 kasus dari 19.548 kelahiran hidup (Dinkes Kebumen, 2020).

Tingginya angka kematian ibu disebabkan oleh beberapa faktor diantaranya adalah perdarahan, infeksi *postpartum*, tekanan darah tinggi selama kehamilan (preeklampsia dan eklampsia), komplikasi persalinan, dan aborsi yang dilakukan dengan tidak aman. Ini merupakan komplikasi yang menyebabkan hampir 75% dari semua kematian ibu (World Health Organization, 2019). Sedangkan salah satu penyebab tingginya AKI di Indonesia adalah hipertensi yang berada di posisi kedua dan jumlah kasusnya selalu mengalami peningkatan setiap tahunnya (Kemenkes RI, 2020). Jumlah kasus preeklampsia di Indonesia mencapai 128.273 atau sekitar 5,3% setiap tahunnya masih merupakan masalah kebidanan yang belum dapat terpecahkan secara tuntas (Kemenkes RI, 2020).

Preeklampsia merupakan kumpulan gejala yang timbul pada ibu hamil, bersalin dan dalam masa nifas yang terdiri dari tiga gejala yaitu hipertensi, proteinuri, dan edema, yang kadang-kadang disertai konvulsi sampai koma. Ibu tersebut tidak menunjukkan tanda-tanda kelainan-kelainan vascular atau hipertensi sebelumnya. Preeklampsia memiliki dampak negatif yang sangat besar pada derajat kesehatan ibu dan perinatal, terutama di negara berkembang. Penyakit ini adalah penyebab utama hampir sepertiga dari 1 juta kematian ibu di negara-negara berkembang dan merupakan penyumbang proporsi besar lebih dari 6 juta kematian perinatal, sekitar 8 juta kelahiran prematur dan hampir 20 juta bayi berat lahir rendah (Backes et al., 2014).

Kumpulan bukti penelitian menunjukkan bahwa kondisi utama dalam patofisiologi preeklampsia adalah kegagalan transformasi fisiologis arteri spiral, yang menjadi dasar pemikiran terjadinya plasentasi yang buruk dan berkurangnya suplai darah ke plasenta pada awal kehamilan.

Pada tahapan selanjutnya plasenta akan melepaskan faktor faktor bioaktif ke dalam sirkulasi ibu sehingga menyebabkan disfungsi sel endotel sistemik, perubahan metabolik, adanya pro-trombotik, aktivasi faktor keseimbangan, peradangan intravaskular dan kerusakan di berbagai organ (Soto et al., 2017). Jika tidak dilakukan penanganan dengan baik maka preeklampsia dapat berkembang menjadi komplikasi serius yang dapat membayakan ibu dan janin. Komplikasi yang dapat terjadi pada ibu adalah *sindrom HELLP*, *eklampsia*, edema paru, *Disseminated Intravascular Coagulation* (DIC), gangguan ginjal, solusio plasenta, dan bahkan bisa mengakibatkan kematian ibu. Pada janin komplikasi yang terjadi yaitu berat badan lahir rendah (BBLR), kelahiran prematur, *asfiksia*, bahkan kematian perinatal. Sedangkan pada neonatal dapat mengalami gangguan pernafasan neonatal yaitu *neonatal respiratory distress syndrome* (NRDS), *pneumonia* serta apgar skor yang rendah (Rakotomalala et al., 2016).

Ibu yang mengalami preeklampsia dapat meningkatkan risiko penyakit kardiovaskular, diantaranya hipertensi kronik, stroke, penyakit arteri coroner, diabetes dan penyakit ginjal di kemudian hari (Chaiworapongsa et al, 2016). Preeklampsia tidak hanya mempengaruhi kehamilan namun juga berdampak pada luaran perinatal. Luar perinatal yang sering terjadi adalah BBLR, IUGR, asfiksia, SGA (*small for gestational age*), gawat janin, kelahiran prematur, bahkan bisa sampai kematian (Hemant et al., 2013)

Penelitian mengenai preeklampsia dengan hasil luaran janin yang dilakukan oleh Gumay et al (2015) ditemukan bahwa terdapat hubungan yang bermakna antara preeklampsia berat dengan SGA (*small for gestational age*), asfiksia berat-sedang dan prematuritas. Pada penelitian ini ibu yang preeklampsia berat lebih berisiko mengalami SGA (*small of gestation age*), asfiksia, dan prematuritas dari pada ibu yang hamil normal. Penelitian lainnya yang dilakukan oleh Sirenden et al (2020) tentang berat badan lahir, apgar skor, dan komplikasi janin pada ibu dengan preeklamsia berat. Hasil penelitian menunjukkan bahwa kelompok preeklampsia lebih

berisiko mengalami kelahiran prematur, berat badan lahir rendah, dan komplikasi janin.

Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Gombong adalah salah satu rumah sakit rujukan ponak yang terletak di Kecamatan Gombong, Kabupaten Kebumen. Hasil *survey* yang dilakukan oleh peneliti, didapatkan data jumlah persalinan dengan preeklampsia pada bulan Januari sampai April 2020 sebanyak 51 kasus. Dari 51 kasus tersebut diperoleh hasil luaran maternal yaitu sebanyak 23 kasus berakhir dengan persalinan spontan, 16 kasus berakhir dengan persalinan *Sectio Caesarea*, 7 kasus mengalami kelahiran prematur, dan 5 kasus berakhir dengan masuk ke ruang ICU. Hasil luaran perinatal menunjukkan bahwa sebanyak 2 bayi mengalami asfiksia berat, 5 bayi lahir dengan berat rendah. Hasil luaran maternal dan perinatal tersebut dapat digunakan untuk lebih meningkatkan persiapan tindakan dan kewaspadaan yang diperlukan pada kasus komplikasi preeklampsia. Dari uraian latar belakang diatas maka peneliti tertarik untuk melaksanakan penelitian tentang Gambaran Luaran Maternal dan Perinatal pada Persalinan dengan Preeklampsia di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Gombong.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang masalah yang telah dijelaskan diatas maka rumusan masalah dalam penelitian ini adalah “Bagaimana Gambaran Luaran Maternal dan Perinatal pada Persalinan dengan Preeklampsia di RS PKU Muhammadiyah Gombong?”

C. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Mengetahui Gambaran Luaran Maternal dan Perinatal pada Persalinan dengan Preeklampsia Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Gombong

2. Tujuan Khusus

- a. Mengetahui karakteristik umur, paritas, usia kehamilan, tingkat pendidikan, pekerjaan, metode persalinan pada ibu bersalin di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Gombong.

- b. Mendeskripsikan luaran maternal pada persalinan dengan preeklampsia di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Gombong.
- c. Mendeskripsikan luaran perinatal pada persalinan dengan preeklampsia di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Gombong.

D. Manfaat Penelitian

1. Manfaat Teoritis

a. Bagi Bidan

Diharapkan hasil penelitian ini dapat meningkatkan pengetahuan bidan tentang Gambaran Luarannya Maternal dan Perinatal pada Persalinan dengan Preeklampsia.

b. Bagi Institusi

Sebagai tambahan bahan pustaka bagi Universitas Muhammadiyah Gombong khususnya Program Studi S1 Kebidanan tentang Gambaran Luarannya Maternal dan Perinatal pada Persalinan dengan Preeklampsia.

2. Manfaat Praktis

a. Bagi Penulis

Mampu mengetahui Gambaran Luarannya Maternal dan Perinatal pada Persalinan dengan Preeklampsia

b. Bagi RS PKU Muhammadiyah Gombong

Diharapkan hasil penelitian ini dapat menjadi tambahan informasi tentang Gambaran Luarannya Maternal dan Perinatal pada Persalinan dengan Preeklampsia di RS PKU Muhammadiyah Gombong.

E. Keaslian Penelitian

Tabel 1. Keaslian penelitian

No	Judul dan Peneliti	Metode	Hasil
1	Luaran Ibu dan Perinatal pada Kehamilan dengan Preeklampsia Berat di RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Manado Periode 1 Januari - 31 Desember 2016 Chaerul Kalam A, Freddy W. Wagey,	Jenis penelitian ialah retrospektif deskriptif menggunakan data rekam medik pasien PEB.	Hasil penelitian pada kehamilan dengan PEB memperlihatkan karakteristik usia ibu 20-35 tahun (69,2%), primigravida (50,8%), jarak hamil ≥ 5 tahun (65,6%), riwayat preeklampsia (25%), overweight (55,4%), dan

	Suzanna P. Mongan		riwayat hipertensi kronis (10,8%). Luaran ibu meliputi mortalitas ibu (1,5%), sindrom HELLP (4,6%), gangguan penglihatan (4,6%), eklampsia (6,2%), rawat ICU (1,5%), dan sepsis (1,5%). Luaran perinatal meliputi mortalitas perinatal (4,6%), IUGR (6,2%), BBLR (35,4%), asfiksia (7,7%), gawat janin (20%) dan prematur (26,2%).
2.	Pengaruh Preeklampsia Pada Kehamilan Terhadap Luaran Persalinan Maternal Dan Perinatal Laila Rahmi, Rahmi Novita Yusuf	Jenis penelitian deskriptif dengan rancangan studi atau penelaahan kasus pada ibu hamil preeklampsia trimester II dan III diikuti sampai proses persalinan, diobservasi luaran persalinan ibu dan bayinya. Penelitian dilaksanakan pada bulan April-November 2017 di Wilayah Kerja Puskesmas dan Rumah Sakit Kota Padang. Populasi adalah seluruh ibu hamil terdeteksi preeklampsia pada kehamilan trimester II dan III, dengan sampel 72 orang yang diambil dengan teknik consecutive sampling. Analisis data univariat.	Hasil luaran maternal ditemukan 91,7% bersalin dengan tindakan section caesaria (SC) dan 38,9% dialami oleh ibu dengan kehamilan pertama. sedangkan pada luaran perinatal ditemukan 40,2% bayi lahir dengan asfiksia, dan 23,6% dengan Berat Bayi Lahir Rendah.
3.	Early Preeclampsia Effect on Preterm Newborns Outcome Melinda Matyas, Monica Hasmasanu, Ciprian N. Silaghi, Gabriel Samasca 3, Iulia Lupan, Kovacs	The study group consisted of preterm newborns whose mothers had a history of preeclampsia and a gestational age of between 30 weeks and 34 weeks + 6 days. The control	The study group of preterm neonates had a lower birth weight than the control group ($p < 0.001$). Most of the deliveries in the group of newborns exposed to preeclampsia were performed by cesarean section. Severe forms of

Orsolya 5 and Gabriela Zaharie	group consists of neonates matched for gestational age with the case group, whose mothers had normal blood pressure. The incidence and severity of respiratory distress syndrome (RDS), intraventricular hemorrhage, hypoglycemia, pH gas changes, and hematological parameters were analyzed in the two groups.	RDS were two times more frequent in the group of newborns exposed to preeclampsia compared to those in the control group. Even though we expected to see a lower incidence, owing to the high number of deliveries by cesarean section, we still observed a higher rate of intraventricular hemorrhage in the preeclampsia group (16 cases in the study group vs. 7 in the control, $p = 0.085$).
--------------------------------	--	--

DAFTAR PUSTAKA

- Anggraeni, D. . & S. (2013). *Metodelogi Penelitian Kualitatif dan Kuantitatif dalam Bidang Kesehatan*. Nuha Medika.
- Andayasari, Lelly., Mulyati,Sri., Sihombing, Marice., et al. (2018). Proporsi Seksio Sesarea dan Faktor yang Berhubungan dengan Seksio Sesarea di Jakarta. *Buletin Penelitian Kesehatan*, Vol. 43, No. 2, Juni 2015 : 105 – 116.
- Aprina & Puri, A. (2016). Faktor-faktor yang Berhubungan Dengan Persalinan Sectio Caesarea di RSUD DR. H Abdul Moeloek Provinsi Lampung. *Jurnal Kesehatan*, Volume VII, Nomor 1, E-ISSN 2548-5695 <https://ejurnal.poltekkes-tjk.ac.id/index.php/JK/article/view/124>
- Backes, Markham, Moorehead, Cordero, Nankervis, & Giannone. (2014). Maternal preeclampsia and neonatal outcomes. *Pregnancy and Childbirth Journal*, 21.
- Bartsch, Park, & Ray. (2016). Clinical risk factors for pre-eclampsia determined in early pregnancy: systematic review and metaanalysis of large cohort studies. *BMC Pregnancy and Childbirth*.
- Bdolah, Elchalal, & Atanson-. (2014). Relationship between nulliparity and preeclampsia may be explained by altered circulating soluble fms-like tyrosine kinase. *BMC Pregnancy and Childbirth*, 33(2).
- Bobak (2017). Buku ajar Keperawatan. Jakarta: EGC
- Cohen. (2014). Does maternal age affect pregnancy outcome. *N International Journal of Obstetrics & Gynaecology*, 121(3).
- Cunningham. (2015). *Obstetri Williams*. Jakarta: EGC.
- Gathiram P, M. J. (2016). Preeclampsia: its pathogenesis and pathophysiolgy. *Cardiovasc J Afr*, 27(2).
- Hastono, S. P. (2016). Analisis Data pada Bidang Kesehatan. Jakarta: Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Indonesia
- Hemant, S, C., & D, F. (2013). Review Article: Hellp Syndrome. *Obstetrics and Gynecology*, 59(1).
- Kemenkes RI. (2019). *Profil Kesehatan Indonesia tahun 2018*.

- Kemenkes RI. (2020). *Pedoman Bagi Ibu Hamil, Ibu Nifas, dan Bayi Baru Lahir Di Era Pandemi Covid-19*.
- Khosravi, Dabiran, & Lotfi. (2014). Study of the prevalence of hypertension and complications of hypertensive disorders in pregnancy. *Open Journal of Preventive Medicine*, 4(11).
- Khuzaiah, Anies, & Wahyuni. (2016). Karakteristik Ibu Hamil Preeklampsia. *Jurnal Ilmiah Kesehatan*, 9(2).
- Notoatmodjo, S. (2018). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Rineka Cipta.
- Nursalam. (2013). *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan: Pendekatan Praktis*. Salemba Medika.
- Nurhasanah, D. N., & Indriani. (2017). Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Preeklampsia pada Ibu Hamil di RSUD Panembahan Senopati Bantul Tahun 2016. Universitas 'Aisyiyah Yogyakarta. Retrieved from <http://digilib.unisayogya.ac.id/3028>
- Padila. 2014. Buku Ajar Keperawatan Maternitas. Yogyakarta: Nuha Medika
- Patel, N. and R. (2018). Severe Delayed Postpartum Hemorrhage after Cesarean. *Journal of Emergency Medicine*, 55(3), 488–459.
- Potter, & Perry, A. G. 2015. Buku Ajar Fundamental Keperawatan: Konsep, Proses, Dan Praktik, edisi 4, Volume.2. Jakarta: EGC
- Prawiroharjo, S. (2016). *Ilmu Kandungan*. PT Bina Pustaka.
- Pribadi, Mose, & Anwar. (2015). *Kehamilan risiko tinggi*. CV Sagung seto.
- Sari, & Syarif. (2016). Hubungan Prematuritas dengan Kematian Neonatal. *Jurnal Epidemiologi Kesehatan Indonesia*, 1(1).
- Shao, Qiu, Mao, H., & Dai. (2017). Pre-pregnancy BMI, gestational weight gain and risk of preeclampsia: A birth cohort study in Lanzhou, China. *BMC Pregnancy Childbirth*, 17(1).
- Sibai BM, B. J. (2017). Expectant management of severe preeclampsia remote from term: patient selection, treatment, and delivery indications. *Obstetrics and Gynecology*, 196(6).
- Sugiyono. (2015). *Sugiyono. 2015. Metode Penelitian Pendidikan (Pendekatan Kuantitatif, Kualitatif dan R&D)*. CV Alfabeta.

- Sun, Xu, Zhou, Huang, & Luo. (2018). Predictive Value of Maternal Serum Biomarkers for Preeclampsia and Birth Weight: A Case–Control Study in Chinese Pregnant Women. *Journal of Women's Health*, 27(12).
- Sunderji, & Karumanchi. (2012). Automated assays for sVEGF R1 and PlGF as an aid in the diagnosis of preterm preeclampsia: a prospective clinical study. *American Journal of Obstetrics and Gynecology*, 201(1).
- Ukah, Hutcheon, Payne, Haslam, Vatish, & Dadelszen. (2017). Placental growth factor as a prognostic tool in women with hypertensive disorders of pregnancy: a systematic review. *Obstetrics and Gynecology*, 70(6).
- Unger, Prabhakaran, & Schutte. (2020). International Society of Hypertension global hypertension practice guidelines. *International Journal Adolescent*, 75(6).
- Wardhana, Dachlan, & Dekker. (2018). Pulmonary edema in preeclampsia: an Indonesian case-control study. *Jurnal Maternal Dan Fetal*, 31(6).
- Wati. (2013). Hubungan antara Preeklampsia/Eklampsia dengan Kejadian Berat Badan Lahir Rendah (BBLR) Di RSUD Dokter Soedarso Pontianak Tahun 2012. *Jurnal Mahasiswa PSPD FK Universitas Tanjungpura*, 13(1).
- WHO. (2022). *Global Health Estimates 2020 Deaths by Cause, Age, Sex, by Country and by Region*. WHO.
- Wiknjosastro. (2017). *Buku Panduan Praktis Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal*. Jakarta: Bina Pustaka
- World Health Organization. (2019). *Monitoring Health for the SDGs, Sustainable Development Goals*. Geneva: World Health Organization; 2019.
- Wuryandari. (2012). Faktor-faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Pre-Eklampsia Di RSUD Raden Mattaher Jambi Tahun 2012. *Jurnal Penelitian Universitas Jambi Seri Sains*, 15(1).

LAMPIRAN

Lampiran 1

JADWAL PELAKSANAAN KEGIATAN

Jadwal Pelaksanaan Kegiatan Penyusunan Proposal dan Hasil Penelitian

No	Kegiatan	April	Mei	Juni	Juli	Agus	Sept	Okt	Nov	Des	Jan	Feb
1.	Penentuan tema											
2.	Penyusunan Proposal											
3.	Uji Turnitin sebelum ujian proposal											
4.	Ujian Proposal											
5.	Uji Etik											
6.	Pengambilan Data Hasil Penelitian											
7.	Penyusunan Hasil Penelitian											
8.	Uji Turnitin sebelum ujian hasil penelitian											
9.	Ujian Hasil Penelitian											
10	Publikasi											

Lampiran 2 Surat Ijin pendahuluan



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
Email: lp3mstikesmugo@gmail.com Web: <http://unimugo.ac.id/>

No : 359.1/IV.3.LPPM/A/VI/2022
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 07 Juni 2022

Kepada :
Yth. Direktur Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Gombong
Di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Gombong

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

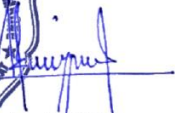
Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat
lindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Kebidanan Program
Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk
memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Dessi Irwanti Mustofa
NIM : 2021060016
Judul Penelitian : Gambaran Luaran Maternal dan Perinatal pada Kasus Persalinan
dengan Preeklamsia di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Gombong
Keperluan : Ijin Studi Pendahuluan

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong

Arnika Dwi Asti, M.Kep

Lampiran 3. Surat Ijin penelitian



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
Email: lp3mstiksmugo@gmail.com Web: <http://unimugo.ac.id/>

No : 359.1/IV.3.LPPM/A/VI/2022
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 07 Juni 2022

Kepada :
Yth. Direktur Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Gombong
Di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Gombong

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat perlindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Kebidanan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Dessi Irwanti Mustofa
NIM : 2021060016
Judul Penelitian : Gambaran Luaran Maternal dan Perinatal pada Kasus Persalinan dengan Preeklamsia di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Gombong
Keperluan : Ijin Studi Pendahuluan

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong



Amika Dwi Asti, M.Kep

Lampiran 4 jawaban studi pendahuluan



RUMAH SAKIT PKU MUHAMMADIYAH

Jalan Yos Sudarso No. 461 GOMBONG - 54412
Telp. (0267) 471780, 471422, 471639 Fax. 473614
www.rspkugombong.com email : admin.rs@pkugombong.com

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Gombong, 15 Rabi'ul Awwal 1444 H
11 Oktober 2022 M

Nomor : 1611/IV.6.AU/D/X/2022
Hal : Jawaban Ijin Penelitian

Kepada Yth.
Ketua Lembaga Penelitian dan Pengabdian Masyarakat
Universitas Muhammadiyah Gombong
Di Tempat

Assalamu'alaikum warahmatullaahi wa barakaatuh.

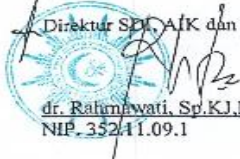
Teriring doa semoga rahmat dan hidayah Allah Subhaanahu Wa Ta'aala senantiasa menyertai kita dalam menjalankan tugas sehari-hari. Aamiin.

Menanggapi surat Saudara tentang Permohonan Ijin Penelitian bagi Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong atas nama **Dessi Irwanti Mustofa** dengan judul "Gambaran Luran Maternal dan Perinatal pada Kasus Persalinan dengan Preeklampsia di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Gombong", bersama ini kami sampaikan bahwa pada prinsipnya kami dapat memenuhi permohonan tersebut dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Diminta untuk berkoordinasi dengan Diklit RS
2. Menyerahkan foto ukuran 3 x 4 (2 lembar)
3. Bersedia membuat kesanggupan yang disediakan RS
4. Institusi bersedia mengganti kerugian atas kerusakan barang/alat akibat kelalaian dalam melaksanakan Penelitian di RS
5. Waktu Penelitian tanggal 6 Oktober – 6 November 2022

Demikian kami sampaikan atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum warahmatullaahi wa barakaatuh.

Direktur SPK, AIK dan Umum

dr. Rahmawati, Sp.KJ.M.Kes
NIP. 352411.09.1

"Melayani dengan Profesional, Ramah, Santun dan Islami"

Lampiran 5. Lembar *Informed Consent* Penelitian

Lampiran 1. Lembar *Informed Consent* Penelitian

LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : **ENDANG SRI LESTARI**

Umur : **40**

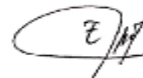
Alamat: **DOROWATI 4/3 KLIRONG**

Menyatakan bahwa saya selaku petugas rekam medik di RS PKU Muhammadiyah Gombong mengijinkan pengambilan data untuk keperluan penelitian yang dilakukan oleh Dessi Irwanti Mustofa dengan judul penelitian tentang "Gambaran Luaran Maternal dan Perinatal pada Persalinan dengan Preeklampsia di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Gombong"

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sadar dan untuk digunakan seperlunya.

Kebumen , 12 Oktober 2022

Responden



(Endang Sri Lestari, A.Md)

Lampiran 6. Lembar Kuesioner

LEMBAR KUESIONER

Umur

- ☐ < 20 th
- ☐ 20-35 th
- ☐ > 35 th

Paritas

- ☐ Primipara
- ☐ Multipara
- ☐ Grandemultipara

Usia kehamilan

- ☐ *Preterm* < 37 minggu
- ☐ *aterm* 37-40 minggu
- ☐ *postterm* > 40 minggu

Pekerjaan

- ☐ Bekerja
- ☐ Tidak bekerja

Pendidikan

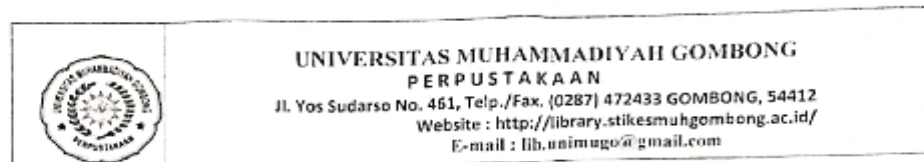
- ☐ Pendidikan dasar (SD-SMP)
- ☐ Pendidikan Menengah (SMA/ sederajat)
- ☐ Pendidikan atas (Diploma –sarjana)

Metode persalinan yang lalu

- ☐ Normal (melahirkan per vaginam)
- ☐ SC (melahirkan per abdominal)

No	Luaran Maternal	Luaran perinatal	Keterangan

Lampiran 7. Hasil Turnitin



SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sawiji, S.Kep.Ns., M.Sc
NIK : 96009
Jabatan : Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

Menyatakan bahwa karya tulis di bawah ini **sudah lolos** uji cek similarity/plagiasi:

Judul : Gambaran Luaran Maternal dan Perinatal pada Kasus Persalinan dengan Preeklampsia di RS PKU Muhammadiyah Gombong
Nama : Dessi Irwanti Mustofa
NIM : 2021060016
Program Studi : SI Kehidanan Reguler B
Hasil Cek : 27%

Pustakawan


(Aulia Rahmawati, S.P)

Gombong, 27 Desember 2022

Mengetahui,
Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, IT

(Sawiji, S.Kep.Ns., M.Sc)

Lampiran 8. Surat Etik



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

eCertificate

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL
EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"
Nomor : 276.8/II.3.AU/F/KEPK/X/2022

No. Protokol : 11113000347



Peneliti Utama
Principal In Investigator

: Dessi Irwanti Mustofa

Nama Institusi
Name of The Institution

: KEPK Universitas Muhammadiyah Gombong

**"GAMBARAN LUARAN MATERNAL DAN PERINATAL
PADA KASUS PERSALINAN DENGAN PREEKLAMPSIA
DI RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG"**

**"DESCRIPTION OF MATERNAL AND PERINATAL
OUTCOMES IN THE CASE OF DELIVERY WITH
PREECLAMPSIA IN PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG
HOSPITAL"**

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 04 Oktober 2022 sampai dengan tanggal 04 Januari 2023

This declaration of ethics applies during the period October 04, 2022 until January 04, 2023

October 04, 2022
Professor and Chairperson,

Ning Iswati, M.Kep

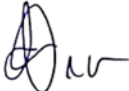
Lampiran 9 Lembar bimbingan



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PRODI KEBIDANAN PROGRAM SARJANA
Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp. Fax. (0287) 472433, Gombong 54412

Nama Mahasiswa : Dessi Irwanti Mustofa
NIM : 2021060016
Pembimbing I : Dyah Puji Astuti, S.SiT., M.P.H
Pembimbing II : Eka Novyriana, S.ST., M.P.H.

Tanggal Bimbingan	Topik /Materi Bimbingan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
26 Oktober 2022	- Semua karakteristik dimasukkan di definisi operasional - Tambahkan laporan kematian - Hasil SPSS dirubah - Perbaiki BAB 4	 Dessi Irwanti Mustofa	 Dyah Puji Astuti, S.SiT., M.P.H
4 November 2022	- Di bagian hasil Riwayat tekanan darah saat pasien masuk dihapus karna didata rekam medik tidak ditemukan data riwayat tekanan darah - Kutipan yang diambil memakai pengarang artikel terbaru - Kalimatnya sambal diparafrase supaya di baca enak	 Dessi Irwanti Mustofa	 Dyah Puji Astuti, S.SiT., M.P.H
7 November 2022	- Kerangka teori di perbaiki tentang patofisiologi pre eklampsia. - Mencari di jurnal bagian karakteristik pekerjaan yang menyebabkan preeklampsia - Satu	 Dessi Irwanti Mustofa	 Eka Novyriana, S.ST., M.P.H.

11 November 2022	responden bisa terjadi lebih dari 1 luaran maternal dan perinatal • Bagian pendidikan di tambahkan pendidikan dasar, menengah dan atas itu yang seperti apa? Acc karakteristik pekerjaan di buat kategori bekerja dan tidak bekerja sesuai jurnal	 Dessi Irwanti Mustofa	 Eka Novyriana, S.ST., M.P.H.
18 November 2022	• Mencari patofisiologi pre eklampsia yang jelas sumber referensinya • Tabel luaran perinatal dan perinatal di buat per item dan table gabungan luaran • Lembar observasi diganti dengan lembar kuesioner	 Dessi Irwanti Mustofa	 Eka Novyriana, S.ST., M.P.H.
6 Desember 2022	• Perbaiki tabel luaran maternal dan perinatal nya • Di bagian pembahasan luaran kematian lebih ditekankan lagi, bagaimana penyebab nya • Prosentase nya diperbaiki • Melengkapi abstrak dan semuanya	 Dessi Irwanti Mustofa	 Eka Novyriana, S.ST., M.P.H.
17 Desember 2022	acc skripsi lanjut daftar sidang	 Dessi Irwanti Mustofa	 Eka Novyriana, S.ST., M.P.H.

19 Desember 2022	ace skripsi lanjut daftar sidang	 Dessi Irwanti Mustofa	 Dyah Puji Astuti, S.SiT., M.P.H
26 Desember 2022	Konsul power point	 Dessi Irwanti Mustofa	 Dyah Puji Astuti, S.SiT., M.P.H

Mengetahui,
Ketua Program Studi Kebidanan Program Sarjana,




(Astuti, S.SiT., M.P.H)

Statistics										
		UMUR RESPONDEN	PARITAS	PEKERJAAN	USIA KEHAMILAN	RIWAYAT PENDIDIKAN	RIWAYAT PERSALINAN YANG LALU	TEKANAN DARAH SAAT HAMIL	LUARAN MATERNAL	LUARAN PERINATAL
N	Valid	132	132	132	132	132	132	132	132	132
	Missing	0	0	0	0	0	0	0	0	0

UMUR RESPONDEN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< 20 TH	1	.8	.8	.8
	20-35 TH	80	60.6	60.6	61.4
	> 35 TH	51	38.6	38.6	100.0
	Total	132	100.0	100.0	

PARITAS

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	PRIMIPARA	33	25.0	25.0	25.0
	MULTIPARA	71	53.8	53.8	78.8
	GRANDEMULTIPARA	28	21.2	21.2	100.0
	Total	132	100.0	100.0	

PEKERJAAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Bekerja	56	42.4	42.4	42.4
	Tidak bekerja	76	57.6	57.6	100.0
	Total	132	100.0	100.0	

USIA KEHAMILAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	PRETERM	30	22.7	22.7	22.7
	ATERM	101	76.5	76.5	99.2
	POSTTERM	1	.8	.8	100.0
	Total	132	100.0	100.0	

RIWAYAT PENDIDIKAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	PENDIDIKAN DASAR	7	5.3	5.3	5.3
	PENDIDIKAN MENENGAH	107	81.1	81.1	86.4
	PENDIDIKAN ATAS	18	13.6	13.6	100.0
	Total	132	100.0	100.0	

RIWAYAT PERSALINAN YANG LALU

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	NORMAL	27	20.5	20.5	20.5
	SC	105	79.5	79.5	100.0
	Total	132	100.0	100.0	

LUARAN MATERNAL

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	EKLAMPSIA	24	18.2	18.2	18.2
	SINDROM HELLP	54	40.9	40.9	59.1
	ABLASI RETINA	3	2.3	2.3	61.4
	GAGAL GINJAL	5	3.8	3.8	65.2
	EDEMA PARU	22	16.7	16.7	81.8
	KERUSAKAN HATI	5	3.8	3.8	85.6
	KARDIOVASKULAR	13	9.8	9.8	95.5
	KERUSAKAN SARAF	4	3.0	3.0	98.5
	KEMATIAN	2	1.5	1.5	100.0
	Total	132	100.0	100.0	

LUARAN MATERNAL LEBIH DARI SATU

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	KEMATIAN PEB DAN SINDROM HELLP	1	3.4	3.4	3.4
	KEMATIAN PEB, EKLAMPSIA, EDEMA PARU	1	3.4	3.4	6.8
	GAGAL GINJAL DAN EDEMA PARU	3	10.4	10.4	17.2
	EDEMA PARU DAN SINDROM HELLP	14	48.3	48.3	81.8
	EDEMA PARU DAN KARDIOVASKULAR	7	24.1	24.1	95.5
	SINDROM HELLP DAN KERUSAKAN SARAF	3	10.4	10.4	100.0
	Total	132	100.0	100.0	

LUARAN PERINATAL

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	IUGR	31	23.5	23.5	23.5
	PREMATUR	20	15.2	15.2	38.6
	ASFIKSIA	35	26.5	26.5	65.2
	BBLR	46	34.8	34.8	100.0
	Total	132	100.0	100.0	

LUARAN PERINATAL LEBIH DARI SATU

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	IUGR DAN BBLR	16	57.1	57.1	57.1
	ASFIKSIA DAN BBLR	12	42.8	42.8	100.0
	Total	28	100.0	100.0	