

**HUBUNGAN FAKTOR RISIKO IBU DENGAN KEJADIAN
PREEKLAMPSIA DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
KABUPATEN TAPANULI SELATAN
PADA TAHUN 2018-2020**

SKRIPSI

Oleh:

ANANDA PUTRA PRATAMA RITONGA

71180811025



**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA UTARA
MEDAN
2022**

**HUBUNGAN FAKTOR RISIKO IBU DENGAN KEJADIAN
PREEKLAMPSIA DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
KABUPATEN TAPANULI SELATAN
PADA TAHUN 2018-2020**

SKRIPSI

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Kelulusan
Menjadi Sarjana Kedokteran**

Oleh:

ANANDA PUTRA PRATAMA RITONGA

71180811025



**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA UTARA
MEDAN**

2022

LEMBAR PERSETUJUAN

Hasil Penelitian dengan Judul

**HUBUNGAN FAKTOR RISIKO IBU DENGAN KEJADIAN
PREEKLAMPSIA DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
KABUPATEN TAPANULI SELATAN
PADA TAHUN 2018-2020**

Oleh :

ANANDA PUTRA PRATAMA RITONGA

71180811025

Hasil Penelitian ini telah diperiksa dan disetujui

Medan, 25 April 2022

Disetujui,

Dosen Pembimbing

(dr. Ani Ariati, M.Kes)

Dosen Pembanding I

Dosen Pembanding II

(dr. Abd.Harris Pane, Sp.OG)

(dr. Hardy Hasibuan, Sp.B)

LEMBAR PENGESAHAN

Judul Skripsi : **HUBUNGAN FAKTOR RISIKO IBU DENGAN KEJADIAN PREEKLAMPSIA DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KABUPATEN TAPANULI SELATAN TAHUN 2018-2020**

Nama : **Ananda Putra Pratama Ritonga**

NPM : **71180811025**

Telah diuji dinyatakan LULUS di depan tim penguji pada hari Senin tanggal 25 bulan April tahun 2022.

Tim Penguji Skripsi

Dosen Pembimbing

(dr. Ani Ariati, M.Kes)

Dosen Pembanding 1

Dosen Pembanding II

(dr. Abd.Harris Pane, Sp.OG)

(dr.Hardy Hasibuan, Sp.B)

Diketahui
Dekan
Fakultas Kedokteran
Universitas Islam Sumatera Utara

(dr. Indra Janis, MKT)

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT, atas rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan laporan skripsi yang berjudul “Hubungan Faktor Risiko Ibu Dengan Kejadian Preeklampsia Di Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Tapanuli Selatan Pada Tahun 2018- 2020”.

Laporan skripsi ini disusun sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan program pendidikan dokter (S-1) di Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara. Pada saat proses penyusunannya tidak lepas dari dukungan dan bantuan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. dr. Indra Janis, MKT, selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara.
2. dr. Ani Ariati, M.Kes, selaku dosen pembimbing yang telah berkenan untuk meluangkan waktu, pengarahan dan motivasi dalam penyusunan skripsi.
3. dr. Abd.Harris Pane, Sp.OG, selaku dosen penguji I yang telah berkenan memberikan kritik dan saran guna melengkapi kekurangan pada skripsi ini.
4. dr. Hardy Hasibuan, Sp.B, selaku dosen penguji II yang telah berkenan memberikan kritik dan saran guna melengkapi kekurangan pada skripsi ini.
5. Seluruh keluarga terutama Rustam Efendi Ritonga (Ayah) dan Seriwati (Ibu) yang telah memberikan dukungan, kasih sayang dan do'a yang tulus sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan skripsi.
6. Seluruh staff pengajar dan civitas Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara.
7. Drg. Muhammad Firdausi Batubara selaku Kepala Kepala UPT RSUD Kab. Tapsel yang telah mengizinkan pelaksanaan penelitian dalam rangka penyusunan skripsi.
8. Staff dan pegawai RSUD Kab. Tapsel yang sudah berpartisipasi dalam proses pengumpulan data dalam penelitian.

9. Teman saya Jihan Maghfirah, Aldi Husein, Aulia Subhan, Emirsyah Rifaiq, M. Fajrir Halim, dan M. Adli Thoriq yang sudah memberi dukungan terhadap penelitian saya.
10. Seluruh teman-teman stambuk 2018, yang selalu memberikan semangat dan mengingatkan penulis dalam berbagai hal pada peyusunan skripsi serta semua rekan dan pihak yang tidak dapat disebutkan satu per satu.

Penulis sadar bahwa dalam penulisan skripsi ini masih jauh dari sempurna maka dengan segenap hati penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun demi kesempurnaan skripsi ini. Akhir kata, penulis berharap semoga skripsi ini bermanfaat bagi para pembaca dalam mempelajari dan mengembangkan ilmu kedokteran. Semoga limpahan rahmat, hidayah dan karunia Allah SWT senantiasa tercurahkan untuk kita semua. Amin.

Medan, 25 April 2022

Hormat Penulis

Ananda Putra P Rtg

DAFTAR ISI

	Halaman
LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
KATA PENGANTAR.....	iii
ABSTRAK	v
ABSTACT.....	vi
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR GAMBAR.....	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
DAFTAR TABEL.....	xii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	2
1.3 Tujuan Penelitian.....	3
1.3.1 Tujuan Umum	3
1.3.2 Tujuan Khusus.....	3
1.4 Manfaat Penelitian.....	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	4
2.1 Preeklampsia.....	4
2.1.1 Definisi Preeklampsia	4
2.1.2 Epidemiologi.....	4
2.1.3 Klasifikasi	4
2.1.4 Manifestasi Klinik.....	5

2.1.5	Patogenesis.....	6
2.1.6	Komplikasi.....	7
2.2	Faktor Risiko	8
2.2.1	Umur	9
2.2.2	Paritas.....	9
2.2.3	Riwayat ANC.....	10
2.2.4	Riwayat Keturunan	10
2.2.5	Riwayat Hipertensi	10
2.2.6	Pengetahuan Ibu.....	10
2.2.7	Kehamilan Multipel	10
2.2.8	Faktor Determinan Pasien Preeklampsia	11
2.3	Konsep Ibu Hamil.....	11
2.3.1	Definisi Kehamilan	11
2.3.2	Tahap Trimester Kehamilan	11
2.4	Kerangka Teori	12
2.5	Kerangka Konsep	13
BAB III METODE PENELITIAN		14
3.1	Jenis Penelitian	14
3.2	Waktu dan Lokasi Penelitian	14
3.2.1	Waktu Penelitian.....	14
3.2.2	Lokasi Penelitian	14
3.3	Populasi dan Sampel Penelitian.....	14
3.3.1	Populasi	14
3.3.2	Sampel Penelitian	14
3.4	Variabel Penelitian.....	15
3.4.1	Variabel independen	15
3.4.2	Variabel dependen	15
3.5	Definisi Operasional	15
3.6	Teknik dan Instrumen Pengumpulan Data	16
3.6.1	Teknik Pengumpulan Data	16

3.6.2	Instrumen Pengumpulan Data	16
3.7	Pengolahan Data	16
3.8	Analisa Data	17
3.8.1	Analisa Univariat	17
3.8.2	Analisa Bivariat	17
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....		18
4.1	Hasil Penelitian.....	18
4.1.1	Karakteristik Sampel	18
4.2	Hubungan Faktor Risiko Ibu dengan Kejadian Preeklampsia.....	20
4.2.1	Hubungan Usia dengan Kejadian Preeklampsia.....	20
4.2.2	Hubungan Paritas dengan Kejadian Preeklampsia	21
4.2.3	Hubungan Riwayat Kunjungan ANC dengan Kejadian Preeklampsia	22
4.3	Pembahasan	23
4.3.1	Hubungan Usia dengan Kejadian Preeklampsia.....	23
4.3.2	Hubungan Paritas dengan Kejadian Preeklampsia	23
4.3.3	Hubungan Riwayat Kunjungan ANC dengan Kejadian Preeklampsia	24
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN		25
5.1	Kesimpulan.....	25
5.2	Saran	25
DAFTAR PUSTAKA		26

DAFTAR GAMBAR

No.	Judul	Halaman
Gambar 2.1	Kerangka Teori	12
Gambar 2.2	Kerangka Konsep.....	13

DAFTAR LAMPIRAN

No.	Judul	Halaman
Lampiran 1	Daftar Riwayat Hidup.....	29
Lampiran 2	Lembar Penjelasan terhadap Penelitian	30
Lampiran 3	Lembar Pengambilan Data Penelitian	32
Lampiran 4	Data Penelitian.....	33
Lampiran 5	Olah Data SPSS	37
Lampiran 6	Layak Etik.....	42
Lampiran 7	Selesai Penelitian	43
Lampiran 8	Dokumentasi	44

DAFTAR TABEL

No.	Judul	Halaman
Tabel 3.1	Definisi operasional.....	15
Tabel 4.1	Distribusi Frekuensi Usia, Paritas, Riwayat ANC dan Preeklampsia ..	18
Tabel 4.2	Hubungan Usia dengan Kejadian Preeklampsia	20
Tabel 4.3	Hubungan Paritas dengan Kejadian Preeklampsia	21
Tabel 4.4	Hubungan Riwayat ANC dengan kejadian Preeklampsia.....	22

DAFTAR PUSTAKA

- ACOG. (2013). American College of Obstetricians and Gynecologists, Task Force on Hypertension in Pregnancy. Hypertension in Pregnancy. *Obstet Gynecol*, 122(5), 1122–1131.
- Budi Juliantari, K., & Hariyasa Sanjaya, I. (2017). Karakteristik Pasien Ibu Hamil Dengan Preeklampsia Di RSUP Sanglah Denpasar Tahun 2015. *E-Jurnal Medika Udayana*, 6(4), 1–9.
- Denantika, O., Serudji, J., & Revilla, G. (2015). Hubungan Status Gravida dan Usia Ibu terhadap Kejadian Preeklampsia di RSUP Dr. M. Djamil Padang Tahun 2012-2013. *Jurnal Kesehatan Andalas*, 4(1), 212–217.
- Departemen Kesehatan Republik Indonesia. (2015). Profil Kesehatan Indonesia, Departemen Kesehatan RI : Jakarta.
- Fathur, R., Pawiono, & Rini, L. H. (2014). Gambaran Sikap Ibu Hamil Dalam Pencegahan Preeklampsia / Eklampsia Di Desa Puton Kecamatan Diwek Kabupaten Jombang. *Journal Kesehatan*.
- Hilbertina, N. (2016). Hubungan Usia dan Paritas dengan Kejadian Preeklampsia Berat di Rumah Sakit Achmad Mochtar Bukittinggi Tahun 2012 - 2013. *Jurnal Kesehatan Andalas*
- Isnanda, E. P., Noor, M. S., & Musafaah, M. (2014). Hubungan Pelayanan Antenatal Care (Anc) Dengan Kejadian Preeklampsia Ibu Hamil Di RSUD Ulin Banjarmasin. *Jurnal Publikasi Kesehatan Masyarakat Indonesia*, 1(1).
- Kandou, P. R. D., Hutabarat, R. A., Suparman, E., Wagey, F., Obstetri, B., Kedokteran, F., Sam, U., & Manado, R. (2016). Karakteristik pasien dengan preeklampsia Kandidat Skripsi Fakultas Kedokteran Universitas Sam Ratulangi Manado World Health Organization (WHO) memperkirakan meninggal setiap hari akibat komplikasi kehamilan , proses kelahiran , dan akibat negara dimana. *Jurnal E-Clinic (ECI)*, 4(1), 31–35.

- Kasriatun, K., Kartasurya, M. I., & Nugraheni, S. A. (2019). Faktor Risiko Internal dan Eksternal Preeklampsia di Wilayah Kabupaten Pati Provinsi Jawa Tengah. *Jurnal Manajemen Kesehatan Indonesia*, 7(1), 30–38.
- Khuzaiyah, S., & Wahyuni, S. (2019). The Characteristics of Pregnant Woman With Preeclamsia di RSUP Sanglah Denpasar Tahun 2015. *Jurnal Scientific*.
- Kurniasari, D., & Arifandini, F. (2015). Hubungan usia, paritas dan diabetes mellitus pada kehamilan dengan kejadian preeklamsia pada ibu hamil di wilayah kerja puskesmas rumbia kabupaten lampung tengah tahun 2014. *Holistik Jurnal Kesehatan*, 9(3).
- Mahdika, A. M. (2016). Hubungan Tingkat Pengetahuan Terhadap kepatuhan Pelayanan Rujukan Antenatal Carepada Ibu Hamil Dengan Kasus Preeklampsia Berat dan Eklampsia. *Diponegoro Medical Journal (Jurnal Kedokteran Diponegoro)*, 5(4), 1200–1206.
- Muzalfah, R., Dyah, Y., Santik, P., & Wahyuningsih, A. S. (2018). Kejadian Preeklampsia pada Ibu Bersalin. *Higeia Journal Of Public Health Research Development*, 2(3), 417–428.
- Notoatmodjo, S. 2012. *Metode Penelitian Kesehatan*. Jakarta : Rineka Cipta
- Notoatmodjo, S. 2018. *Metode Penelitian Kesehatan*. Jakarta : Rineka Cipta
- Rizki, M. E. (2015). Hubungan Usia Dengan Kejadian Preeklampsia Pada Ibu Bersalin Di RSUD Wonosari Tahun 2013. c.
- Saraswati, N., & Mardiana, M. (2016). Faktor Risiko Yang Berhubungan Dengan Kejadian Preeklampsia Pada Ibu Hamil (Studi Kasus Di RSUD Kabupaten Brebes Tahun 2014). *Unnes Journal of Public Health*, 5(2), 90. <https://doi.org/10.15294/ujph.v5i2.10106>
- Situmorang, T. ., Darmantalm, Y., Januarista, A., & Sukri. (2016). Faktor - Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian RSU Anutapura Palu. *Jurnal Kesehatan Tadulako*, 2(1), <http://jurnal.fk.untad.ac.id/index.php/htj/article/view/21>

Sugiarti, E. S., Soejoenoes, A., Cahyanti, R. D., Hartono, E., & Manokwari, K. (2017). Faktor Risiko Individu Dan Masyarakat Serta Gambaran Pelayanan Kesehatan Terhadap Kasus Preeklampsia Berat Di RSUD Manokwari Kabupaten Manokwari Provinsi Papua Barat (Periode September 2015 – Pebruari 2016). *Jurnal Kesehatan Reproduksi*, 4(2), 109–116. <https://doi.org/10.22146/jkr.35420>

Sumampouw, C. M., Tendean, H. M. M., & Wagey, F. W. (2019). Gambaran Preeklampsia Berat Dan Eklampsia Ditinjau Dari Faktor Risiko di RSUP Prof. DR. R. D. Kandou Manado. *Jurnal Medik Dan Rehabilitasi (JMR)*, 1(3), 1–5.

Lampiran 1

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



BIODATA

Nama : Ananda Putra Pratama Ritonga
Tempat, Tanggal Lahir : Padangsidempuan, 12 Oktober 2000
Jenis Kelamin : Laki-laki
Agama : Islam
Tinggi Badan : 170 cm
Berat Badan : 70 kg
Alamat : Jln. Merdeka No.124 Pasar Sipirok Kec. Sipirok

DATA PENDIDIKAN

TK : Paud Aisyiyah Bustanul Athfal (2005-2006)
SD : SD Negeri 7 Sipirok (2006-2012)
SMP : SMP Negeri 1 Sipirok (2012-2015)
SMA : SMA Negeri 1 Sipirok (2015-2018)

Lampiran 2

Lembar Penjelasan terhadap Penelitian

Saya Ananda Putra Pratama Ritonga, mahasiswa yang sedang menjalani program pendidikan dokter di Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara akan melakukan penelitian yang berjudul : Hubungan Faktor Risiko Ibu Dengan Kejadian Preeklampsia Di Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Tapanuli Selatan Pada Tahun 2018- 2020. Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis hubungan faktor risiko ibu (umur, paritas, dan riwayat kunjungan ANC) dengan kejadian preeklampsia..

1. Prosedur Penelitian

Peneliti melakukan survey awal ke RSUD Kab. Tapsel untuk mengetahui data pasien yang mengalami preeklampsia

Prosedur selanjutnya adalah:

- Peneliti melakukan pengambilan data rekam medis pasien yang mengalami preeklampsia.
- Peneliti mencatat hasil pengambilan data rekam medis pasien.

2. Risiko

Tidak ada Risiko yang diperoleh setelah mengikuti penelitian ini

3. Manfaat

Manfaat yang didapat dalam penelitian ini adalah dapat mengetahui bahwa faktor yang memengaruhi preeklampsia adalah umur, paritas dan kunjungan ANC.

4. Kerahasiaan

Semua informasi yang berkaitan dengan identitas responden dalam penelitian ini akan dirahasiakan dan hanya diketahui oleh peneliti. Hasil penelitian ini akan dipublikasikan tanpa identitas subjek penelitian.

Demikian informasi ini saya sampaikan. Atas bantuan, partisipasi, dan ketersediaan waktu dari pihak RSUD Kab. Tapsel saya ucapkan terima kasih.

Peneliti

(Ananda Putra)

Sampel	UMUR	Kategori	PARITAS	Kategori	RIWAYAT ANC			Kategori	Preeklampsia
					TM I	TM II	TM III		Kategori
1	36	Berisiko	1	Primipara	-	1	1	2	Berat
2	39	Berisiko	1	Primipara	-	1	1	2	Berat
3	42	Berisiko	4	Multipara	1	1	1	3	Berat
4	40	Berisiko	3	Multipara	1	1	1	2	Berat
5	38	Berisiko	2	Sekundipara	-	1	1	2	Berat
6	35	Tidak	2	Sekundipara	1	1	1	3	Ringan
7	39	Berisiko	2	Sekundipara	-	-	1	1	Berat
8	37	Berisiko	1	Primipara	-	1	1	2	Berat
9	41	Berisiko	1	Primipara	-	1	1	2	Berat
10	35	Tidak	3	Multipara	-	1	1	2	Berat
11	38	Berisiko	2	Sekundipara	-	1	1	2	Ringan
12	41	Berisiko	3	Multipara	-	1	1	2	Berat
13	40	Berisiko	3	Multipara	-	1	1	2	Ringan
14	37	Berisiko	2	Sekundipara	-	1	1	2	Berat
15	39	Berisiko	1	Primipara	-	1	1	2	Ringan
16	42	Berisiko	3	Multipara	-	1	1	2	Berat
17	38	Berisiko	2	Sekundipara	-	1	1	2	Berat
18	39	Berisiko	1	Primipara	-	1	1	2	Ringan
19	40	Berisiko	2	Sekundipara	-	1	1	2	Berat
20	41	Berisiko	3	Multipara	-	1	1	2	Berat
21	38	Berisiko	2	Sekundipara	-	1	1	2	Berat
22	35	Tidak	3	Multipara	-	1	1	2	Berat
23	37	Berisiko	1	Primipara	-	1	1	2	Ringan
24	40	Berisiko	2	Sekundipara	-	1	1	2	Berat
25	39	Berisiko	1	Primipara	-	1	1	2	Berat
26	40	Berisiko	3	Multipara	-	1	1	2	Berat
27	41	Berisiko	2	Sekundipara	-	1	1	2	Berat
28	38	Berisiko	1	Primipara	-	1	1	2	Berat
29	39	Berisiko	1	Primipara	-	1	1	2	Berat

30	35	Tidak	1	Primipara	-	1	1	2	Ringan
31	36	Berisiko	1	Primipara	-	1	1	2	Ringan
32	40	Berisiko	1	Primipara	-	1	1	2	Berat
33	44	Berisiko	4	Multipara	1	1	1	3	Berat
34	40	Berisiko	3	Multipara	-	1	1	2	Berat
35	41	Berisiko	2	Sekundipara	-	1	1	2	Berat
36	38	Berisiko	2	Sekundipara	-	1	1	2	Ringan
37	39	Berisiko	3	Multipara	-	1	1	2	Berat
38	42	Berisiko	3	Multipara	-	1	1	2	Berat
39	39	Berisiko	2	Sekundipara	-	1	1	2	Berat
40	40	Berisiko	2	Sekundipara	-	1	1	2	Berat
41	39	Berisiko	1	Primipara	-	1	1	2	Berat
42	38	Berisiko	2	Sekundipara	-	1	1	2	Berat
43	41	Berisiko	3	Multipara	-	1	1	2	Berat
44	40	Berisiko	3	Multipara	-	1	1	2	Berat
45	39	Berisiko	2	Sekundipara	-	1	1	2	Berat
46	41	Berisiko	3	Multipara	-	1	1	2	Berat
47	40	Berisiko	3	Multipara	-	1	1	2	Ringan
48	38	Berisiko	2	Sekundipara	-	1	1	2	Berat
49	41	Berisiko	3	Multipara	-	1	1	2	Berat
50	38	Berisiko	2	Sekundipara	-	1	1	2	Berat
51	35	Tidak	3	Multipara	-	1	1	2	Berat
52	40	Berisiko	1	Primipara	-	1	1	2	Ringan
53	40	Berisiko	2	Sekundipara	-	1	1	2	Ringan
54	37	Berisiko	1	Primipara	-	1	1	2	Ringan
55	40	Berisiko	1	Sekundipara	-	1	1	2	Ringan
56	41	Berisiko	3	Multipara	-	1	1	2	Berat
57	38	Berisiko	2	Sekundipara	-	1	1	2	Berat
58	37	Berisiko	2	Sekundipara	-	1	1	2	Ringan
59	42	Berisiko	4	Multipara	-	1	1	2	Ringan
60	41	Berisiko	3	Multipara	-	1	1	2	Berat

61	40	Berisiko	3	Multipara	-	1	1	2	Berat
62	38	Berisiko	2	Sekundipara	-	1	1	2	Berat
63	39	Berisiko	3	Multipara	-	1	1	2	Berat
64	40	Berisiko	4	Multipara	-	1	1	2	Ringan
65	41	Berisiko	3	Multipara	-	1	1	2	Berat
66	39	Berisiko	3	Multipara	-	1	1	2	Berat
67	38	Berisiko	2	Sekundipara	-	1	1	2	Ringan
68	40	Berisiko	3	Multipara	-	1	1	2	Berat
69	35	Tidak	1	Primipara	-	1	1	2	Ringan
70	39	Berisiko	1	Primipara	-	1	1	2	Ringan
71	36	Berisiko	1	Primipara	-	1	1	2	Ringan
72	40	Berisiko	1	Primipara	-	1	1	2	Berat
73	42	Berisiko	2	Sekundipara	-	1	1	2	Berat
74	39	Berisiko	2	Sekundipara	-	1	1	2	Berat
75	41	Berisiko	3	Multipara	-	1	1	2	Berat
76	38	Berisiko	2	Sekundipara	-	1	1	2	Ringan
77	39	Berisiko	2	Sekundipara	-	1	1	2	Ringan
78	40	Berisiko	3	Multipara	-	1	1	2	Berat
79	41	Berisiko	3	Multipara	1	1	1	3	Berat
80	37	Berisiko	3	Multipara	1	1	1	3	Berat
81	35	Tidak	1	Primipara	-	1	1	2	Ringan
82	38	Berisiko	3	Multipara	-	1	1	2	Berat
83	39	Berisiko	1	Primipara	-	1	1	2	Berat
84	45	Berisiko	6	Grandipara	1	1	1	3	Berat
85	39	Berisiko	3	Multipara	-	1	1	2	Berat
86	40	Berisiko	4	Multipara	1	1	1	3	Berat
87	37	Berisiko	2	Sekundipara	-	1	1	2	Ringan
88	35	Tidak	3	Multipara	-	1	1	2	Berat
89	39	Berisiko	4	Multipara	-	1	1	2	Berat
90	40	Berisiko	1	Primipara	-	1	1	2	Berat
91	41	Berisiko	5	Multipara	-	1	1	2	Berat

92	44	Berisiko	3	Multipara	1	1	1	3	Berat
93	36	Berisiko	3	Multipara	-	1	1	2	Berat
94	37	Berisiko	4	Multipara	-	1	1	2	Berat
95	38	Berisiko	3	Multipara	-	1	1	2	Berat
96	41	Berisiko	1	Primipara	-	1	1	2	Berat
97	40	Berisiko	3	Multipara	1	1	1	3	Berat
98	35	Tidak	4	Multipara	-	1	1	2	Berat
99	39	Berisiko	1	Primipara	-	1	1	2	Ringan
100	42	Berisiko	2	Sekundipara	-	1	1	2	Berat
101	45	Berisiko	5	Multipara	1	1	1	3	Berat
102	40	Berisiko	3	Multipara	-	1	1	2	Berat
103	39	Berisiko	2	Sekundipara	-	1	1	2	Berat
104	38	Berisiko	2	Sekundipara	-	1	1	2	Berat
105	40	Berisiko	3	Multipara	-	1	1	2	Berat
106	40	Berisiko	3	Multipara	-	1	1	2	Berat
107	38	Berisiko	2	Sekundipara	-	1	1	2	Berat
108	39	Berisiko	3	Multipara	-	1	1	2	Berat
109	35	Berisiko	4	Multipara	-	1	1	2	Berat
110	39	Berisiko	3	Multipara	-	1	1	2	Berat
111	40	Berisiko	3	Multipara	-	1	1	2	Berat
112	41	Berisiko	4	Multipara	-	1	1	2	Berat
113	38	Berisiko	3	Multipara	-	1	1	2	Berat
114	39	Berisiko	2	Sekundipara	-	1	1	2	Berat
115	42	Berisiko	3	Multipara	-	1	1	2	Berat
116	40	Berisiko	3	Multipara	-	1	1	2	Berat

Lampiran 5

Olah Data SPSS

Frequency Table

Umur

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Tidak berisiko (<35 tahun)	13	11.2	11.2	11.2
Valid Berisiko (>35 tahun)	103	88.8	88.8	100.0
Total	116	100.0	100.0	

Paritas

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Primipara	25	21.6	21.6	21.6
Sekundipara	34	29.3	29.3	50.9
Valid Multipara	56	48.2	48.2	94.8
Grandipara	6	0.9	0.9	100.0
Total	116	100.0	100.0	

Riwayat_ANC

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
1 kali	48	41.4	41.4	41.4
Valid 2 kali	56	48.3	48.3	89.7
3 kali	12	10.3	10.3	100.0
Total	116	100.0	100.0	

Preeklampsia

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ringan	26	22.4	22.4	22.4
Berat	90	77.6	77.6	100.0
Total	116	100.0	100.0	

Crosstabs

Umur * Preeklampsia

Crosstab

		Preeklampsia		Total	
		Ringan	Berat		
Umur	Tidak berisiko (<35 tahun)	Count	8	5	13
		% within Umur	61.5%	38.5%	100.0%
	Berisiko (>35 tahun)	Count	18	85	103
		% within Umur	17.5%	82.5%	100.0%
Total		Count	26	90	116
		% within Umur	22.4%	77.6%	100.0%

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	12.887 ^a	1	.000	
Continuity Correction ^b	10.478	1	.001	

Likelihood Ratio	10.673	1	.001	
Fisher's Exact Test				.001
Linear-by-Linear Association	12.776	1	.000	
N of Valid Cases	116			

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Umur (Tidak berisiko (<35 tahun) / Berisiko (>35 tahun))	7.556	2.214	25.788
For cohort Preeklampsia = Ringan	3.521	1.931	6.421
For cohort Preeklampsia = Berat	.466	.233	.932
N of Valid Cases	116		

Paritas * Preeklampsia

Crosstab

		Preeklampsia		Total
		Ringan	Berat	
Primipara	Count	12	13	25
	% within Paritas	48.0%	52.0%	100.0%
Sekundipara	Count	10	24	34
	% within Paritas	29.4%	70.6%	100.0%
Multipara	Count	4	47	51
	% within Paritas	7.8%	92.2%	100.0%
Grandpiara	Count	0	6	6
	% within Paritas	0.0%	100.0%	100.0%
Total	Count	26	90	116
	% within Paritas	22.4%	77.6%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	18.328 ^a	3	.000
Likelihood Ratio	19.593	3	.000
Linear-by-Linear Association	17.764	1	.000
N of Valid Cases	116		

a. 2 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.34.

Riwayat_ANC * Preeklampsia

Crosstab

		Preeklampsia		Total	
		Ringan	Berat		
Riwayat_ANC	1 kali	Count	12	36	48
		% within Riwayat_ANC	25.0%	75.0%	100.0%
	2 kali	Count	7	49	56
		% within Riwayat_ANC	12.5%	87.5%	100.0%
	3 kali	Count	7	5	12
		% within Riwayat_ANC	58.3%	41.7%	100.0%
Total	Count	26	90	116	
	% within Riwayat_ANC	22.4%	77.6%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	12.253 ^a	2	.002
Likelihood Ratio	10.963	2	.004
Linear-by-Linear Association	1.100	1	.294
N of Valid Cases	116		

a. 1 cells (16.7%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.69.

Lampiran 6 Layak Etik



UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA UTARA
FAKULTAS KEDOKTERAN
 BAGIAN ETHICAL CLEARANCE
 KAMPUS JL. SML RAJA NO.77 MEDAN
 KAMPUS JL. SML RAJA NO.2A MEDAN - 20212
 TELP. (061) 42778962

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.255/EC/KEPK.UISU/IV/2022

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : ANANDA PUTRA PRATAMA
Principal In Investigator

Nama Institusi : FAKULTAS KEDOKTERAN UISU
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"HUBUNGAN FAKTOR RESIKO IBU DENGAN KEJADIAN PREEKLAMPSIA DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KABUPATEN TAPANULI SELATAN PADA TAHUN 2018-2020"

"RELATIONSHIP OF MOTHER'S RISK FACTORS WITH EVENTS PREECLAMPSIA IN REGIONAL GENERAL HOSPITAL SOUTH TAPANULI DISTRICT IN 2018-2020"

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 19 April 2022 sampai dengan tanggal 19 April 2023.

This declaration of ethics applies during the period April 19, 2022 until April 19, 2023.

April 19, 2022
 Professor and Chairperson,

 dr. Suryani Eka Mustika, Sp.PA



**DINAS KESEHATAN DAERAH
KABUPATEN TAPANULI SELATAN
UPT RUMAH SAKIT UMUM DAERAH**
Jalan Rumah Sakit No. 1 Telp/Fax. (0634) 41002 KP. 22742
Telepon. (0634) 4345033.



Nomor : 440/4345/RSUD/IV/2022
Lampiran : -
Perihal : Selesai Penelitian

Kepada Yth :
Dekan Fakultas Kedokteran UISU Medan
di,-
Tempat

Dengan Hormat,

1. Menindak lanjut surat dari Dekan Fakultas Kedokteran UISU
2. Berkenan dengan perihal tersebut diatas kami memberi Izin Penelitian Kepada :

Nama : Ananda Putra Pratama Ritonga

N.P.M : 71180811025

Jurusan : S-1 Kedokteran

Judul Skripsi : Hubungan Faktor Risiko Ibu dengan Kejadian Preeklamsia di
Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Tapanuli Selatan Pada
Tahun 2018-2020

yang bersangkutan telah selesai melakukan penelitian pada tanggal 20 April 2022.

3. Demikian surat ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

**Kepala UPT RSU Daerah
Kabupaten Tapanuli Selatan**

**drg. Muhammad Firdausi Batubara
Pembina
NIP. 19831105 201101 1 010**

Lampiran 8 Dokumentasi



