

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Syafitri

NIM : S 121052

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa KTI yang saya tulis benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambil alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai hasil tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hariterbukti atau dapat dibuktikan KTI ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Banjarmasin,2015

Yang membuat pernyataan,

Syafitri

NIM. S 121052

ABSTRAK

KARAKTERISTIK TEKANAN NADI PADA IBU HAMIL DENGAN PREEKLAMPSIA DI RSUD DR. H. MOCH. ANSARI SALEH BANJARMASIN

Syafitri*, Lisda Handayani¹, Herdiantri Sufriyana²

¹AKBID Sari Mulia Banjarmasin

²AKBID Sari Mulia Banjarmasin

*Korespondensi Penulis. Telepon: 082155621221, E-mail:

Fitrisyafitri23@yahoo.com

ABSTRAK

Latar Belakang: Preeklamsia sebagai salah satu pembunuh ibu hamil di Indonesia, preeklamsia melibatkan perubahan tekanan darah.

Pengetahuan tentang ibu hamil dengan preeklamsia dapat digunakan untuk melakukan skrining preeklamsia dan komplikasinya.

Tujuan : Mengetahui karakteristik tekanan nadi pada ibu hamil dengan preeklamsia di RSUD Dr. H. Moch Ansari Saleh Banjarmasin.

Metode : Metode penelitian yang digunakan yaitu metode deskriptif. Populasi penelitian ini adalah seluruh ibu hamil dengan preeklamsia di RSUD Dr. H. Moch Ansari Saleh Banjarmasin. Sampel yang digunakan dalam penelitian ini adalah *Stratified Random Sampling* dengan jumlah 160 sampel dari 316 populasi dan instrumen penelitian berupa cek list untuk mencatat langsung hasil dari rekam medik.

Hasil : rerata tekanan nadi atau MAP berdasarkan diagnosis preeklamsia pada PER adalah 118 mmHg (SB \pm 13.98), kemudian rerata MAP berdasarkan diagnosis preeklamsia pada PEB adalah 126 mmHg (SB \pm 14.93) dan rerata MAP berdasarkan diagnosis preeklamsia pada PES adalah 160 mmHg (SB \pm 36.18). Sedangkan rerata atau MAP berdasarkan diagnosis komplikasi preeklamsia yaitu tidak komplikasi 125 mmHg (SB \pm 16.68), kemudian rerata pada eklamsia yaitu 126 mmHg (SB \pm 19.94), rerata pada HELLP adalah 164 mmHg (SB \pm 32.82) serta rerata pada eklamsia+HELLP 107 mmHg (jumlah sampel 1 orang).

Kesimpulan : Ternyata MAP pada PEB hampir sama dengan yang mengalami komplikasi eklamsia maupun tanpa komplikasi. Sedangkan MAP pada PES hampir sama dengan yang mengalami komplikasi sindrom HELLP. MAP PER merupakan yang terendah dari diagnosis lainnya.

Kata Kunci : Tekanan Nadi, Preeklamsia

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Biodata

Nama : Syafitri
Nama Ayah : Alfian Anuary
Nama Ibu : Sri Heryanti
Tempat Tanggal Lahir : Banjarmasin, 23Oktober1994
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Islam
Alamat Rumah : Jl. Ray 12RT.05Kec. MandastanaKab. Barito kuala

Pendidikan Formal

1. TK Hidayah Tahun 1999 s.d 2000
2. SDN Kelayan Selatan 2 Tahun 2000 s.d 2006
3. SMPN 1 Mandastana Tahun 2006 s.d 2009
4. SMAN 1 Mandastana Tahun 2009 s.d 2012

Pendidikan Informal

1. Sertifikasi Komputerisasi AKBID Sari Mulia Tahun 2012
2. Sertifikasi Peserta PPS tahun 2012