

# Mortalitas maternal pada preeklampsia berat dan eklampsia di Rumah Sakit Umum Pusat Cipto Mangunkusumo tahun 2003-2005 dan faktor-faktor yang mempengaruhinya

Manurung, Reza Tigor, author

Deskripsi Lengkap: <https://lib.ui.ac.id/detail?id=110378&lokasi=lokal>

---

## Abstrak

Tujuan: Mengetahui faktor-faktor resiko (klinis dan laboratoris) mortalitas maternal akibat preeklampsia berat dan eklampsia di RSUPN dr. Cipto Mangunkusumo.

Desain penelitian: kasus kontrol.

Tempat: Kamar bersalin dan unit perawatan instensif RSUPN dr. Cipto Mangunkusumo

Cara Kerja: Seluruh kasus kematian maternal akibat preeklampsia dan eklampsia yang terjadi antara tanggal 1 Januari 2003 s/d 31 Desember 2005, diperoleh catatan rekam medisnya. Sebagai kontrol diambil kasus preeklampsia dan eklampsia yang tidak berakhir dengan kematian, pada periode yang sama, sebanyak 5 kali jumlah kasus. Dari status dan catatan medis yang diperoleh, didata faktor-faktor klinis yang diteliti, yaitu umur ibu, usia gestasi, paritas, status perawatan antenatal, riwayat penyakit penyerta, komplikasi maternal dan fetal yang terjadi, cara persalinan. Parameter laboratorium yang diteliti yaitu kadar hemoglobin, leukosit, trombosit, SGOT, ureum, dan kreatinin. Analisa dilanjutkan dengan analisa multivariat (regresi logistik) untuk mengetahui faktor-faktor yang berhubungan dengan kematian maternal.

Hasil Penelitian: Selama kurun waktu penelitian, terdapat 58 kasus kematian maternal akibat preeklampsia dan eklampsia (Terdiri dari 28 kasus eklampsia dan 30 kasus preeklampsia). Sehingga angka kematian maternal pada preeklampsia diperoleh 2,1 % dan eklampsia sebesar 12.7 %. Rekam medik hanya dapat diperoleh pada 42 kasus. Analisa multivariat menunjukkan faktor-faktor resiko yang berhubungan yaitu adanya riwayat hipertensi kronis (OR 3,9 IK 95 % 1,15 - 13,89;  $p < 0,05$ ), kesadaran saat masuk sopor-komatus (OR 6,7 IK 95 % 1,38 - 31,21;  $p < 0,05$ ), hitting trombosit 100,000/uL (OR 6,1 IK 95 % 1,72- 21,88;  $p < 0,05$ ), kadar kreatinin  $> 1,5$  mg/dL (OR 6,4 IK 95 % 1,87-22,16;  $p < 0,05$ ), komplikasi edema paru akut (OR 39,36 IK 95 % 13,12-118,035;  $p < 0,05$ ), dan perdarahan pasca persalinan (OR 15,1 IK 95 % 3,35 - 67,89;  $p < 0,05$ ).

Kesimpulan: Faktor resiko yang berhubungan dengan kematian maternal adalah riwayat hipertensi kronis, kesadaran sopor komatus, hitung trombosit  $< 100.000/uL$ , kreatinin  $> 1,5$  mg/dL, komplikasi edema paru akut, dan terjadinya perdarahan pasca persalinan.

*Objective: To analyze risk factor (clinical and laboratory findings) associated with maternal mortality from severe preeclampsia and eclampsia in Cipto Mangunkusumo Hospital.*

Design: Case control study.

Setting: Delivery room and Intensive Care Unit at Cipto Mangunkusumo Hospital, Jakarta.

Methods: All medical records of maternal death associated with severe preeclampsia and eclampsia between 1 January 2003 and 31 December 2005 were obtained and then information about risk factors were collected and tabulated. Risk factor analyzed were maternal age, gestational age, parity, antenatal care status, coexisting medical illness (hypertension, diabetes mellitus), maternal and fetal complication, methods of delivery, systolic and diastolic blood pressure at admission, and admission laboratory data. For one maternal death cases we then obtained 5 controls (severe preeclampsia or eclampsia cases not ended in death) from the same period of time. Data from cases and controls were analyzed using logistic regression technique.

Results: There were 54 maternal death associated with severe preeclampsia and eclampsia during period of study (consisted of 28 cases of eclampsia and 30 cases of severe preeclampsia). Maternal mortality rate for severe preeclampsia dan eclampsia were 2,1 % and 12,7 %, respectively. Multivariate analysis identified the following risk factors associated with maternal death: coexisting chronic hypertension (OR 3,9; 95% CI 1,15 - 13,89,  $p < 0,05$ ), coma at arrival (OR 6,7; 95% CI 1,38 - 31,21,  $p < 0,05$ ), thrombocyte count  $< 100.000/uL$  (OR 6,1; 95% CI 1,72- 21,88,  $p < 0,05$ ), creatinine serum level  $> 1,5$  mg/dL (OR 6,4; 95% CI 1,87-22,16,  $p < 0,05$ ), acute lung edema complication (OR 39,36; 95% CI 13,12-118,035;  $p < 0,05$ ), and post partum hemorrhage (OR 15,1; 95% CI 3,35 - 67,89,  $p < 0,05$ ).

Conclusion: Risk factors associated with maternal death were coexisting chronic hypertension, sopor-coma at arrival, thrombocyte count  $< z 100.000/uL$ , creatinine serum level  $> 1,5$  mg/dL, acute lung edeme complication, and post partum hemorrhage.