



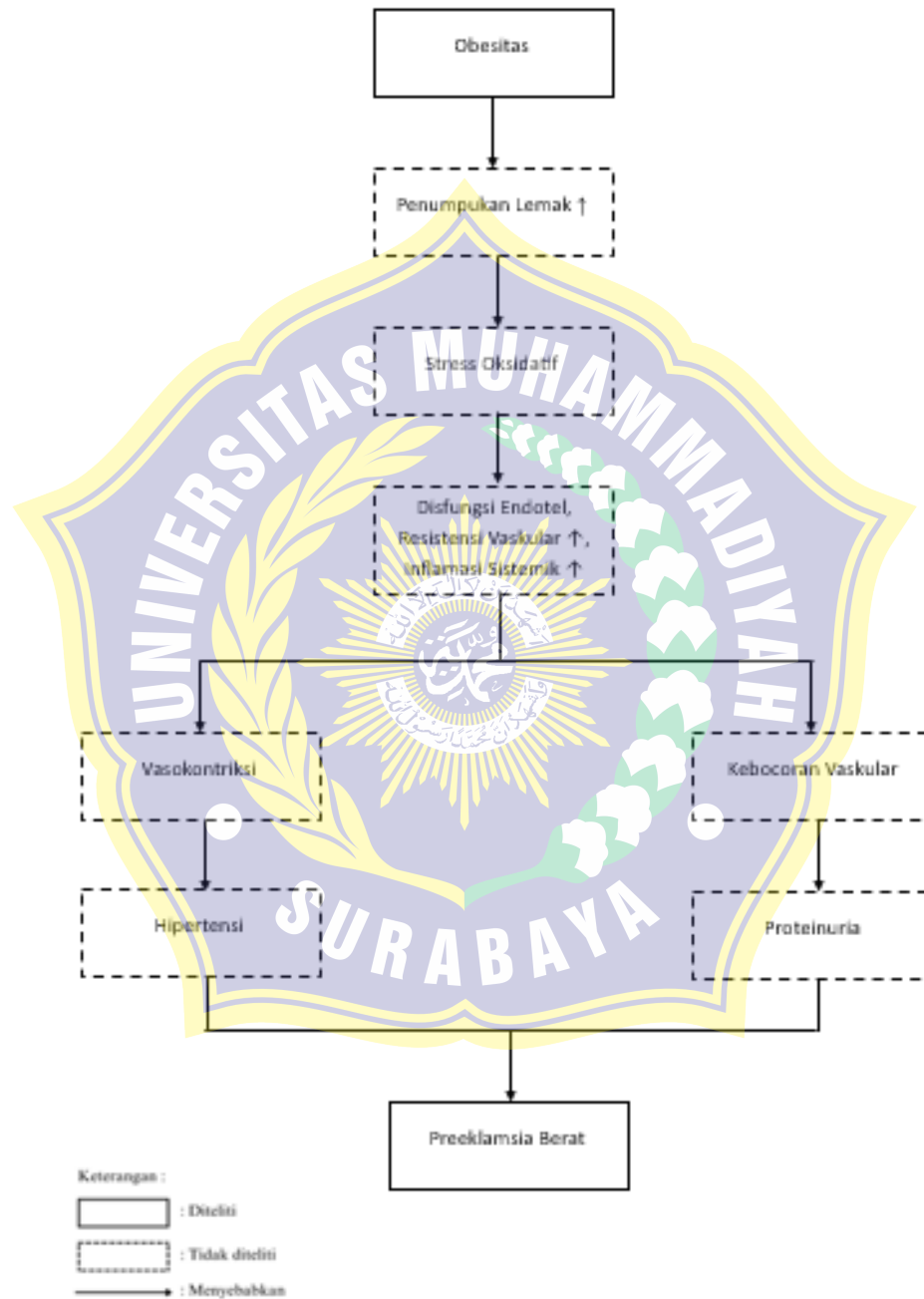
BAB III

KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS

BAB III

KERANGKA KONSEP DAN HIPOTESIS

3.1 Kerangka Konseptual



Gambar 3. 1 Kerangka Konseptual

3.2 Penjelasan Kerangka Konseptual

Faktor predisposisi terjadinya preeklamsia adalah obesitas, paritas, usia, riwayat penyakit, kehamilan ganda, dan jarak antar kehamilan yang menyebabkan disfungsi endotel. Di sisi lain disfungsi endotel sendiri bermula dari kondisi obesitas pada wanita hamil yang menyebabkan peningkatan penumpukan lemak di dalam tubuh sehingga terjadilah stress oksidatif pada tubuh, selain itu ada beberapa faktor predisposisi lain yang mengakibatkan abnormal pada implantasi plasenta. Setelah terjadi disfungsi endotel tubuh pembuluh darah akan mengalami vasokonstriksi dan kebocoran plasma, yang akhirnya menyebabkan wanita hamil mengalami hipertensi dan proteinuria. Hal tersebut adalah rujukan manifestasi klinis yang terjadi pada wanita hamil ketika terdiagnosis preeklamsia. Pada penelitian ini, difokuskan kepada wanita hamil trimester 2 dan 3 yang mengalami obesitas.

3.3 Hipotesis Penelitian

H0: Tidak terdapat hubungan antara obesitas dengan kejadian preeklamsia berat pada ibu hamil trimester 3 di RS Fatimah Kabupaten Lamongan.

H1: Terdapat hubungan antara obesitas dengan kejadian preeklamsia berat pada ibu hamil trimester 3 di RS Fatimah Kabupaten Lamongan.