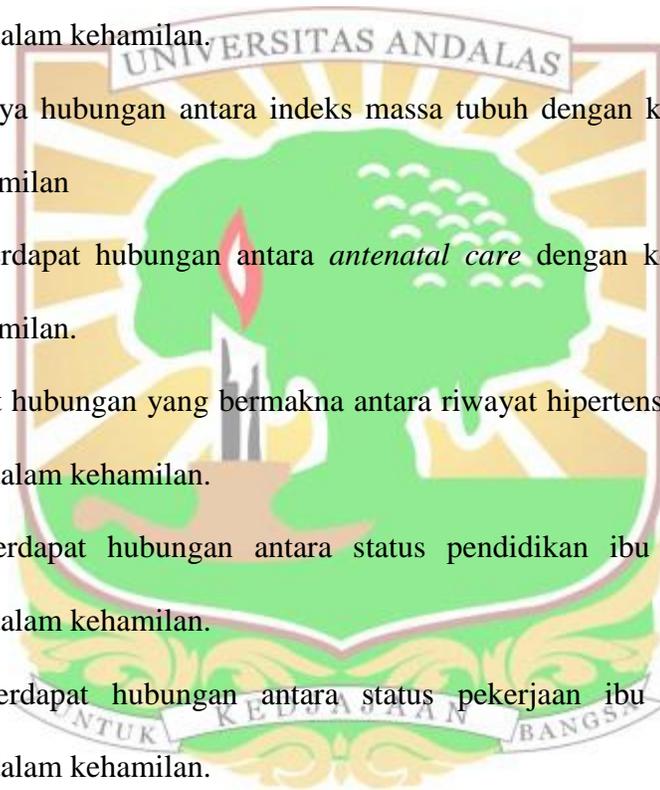


## BAB 1 : Kesimpulan dan Saran

### 1.1 Kesimpulan

1. Distribusi frekuensi variabel dependen dan variabel independen sebagai berikut:
  - Prevalensi hipertensi dalam kehamilan sangat sedikit dibandingkan dengan ibu dengan tekanan darah normal
  - Kategori umur responden tidak berisiko lebih banyak dibandingkan dengan kategori umur responden yang berisiko
  - Responden dengan kehamilan ke dua lebih banyak dibandingkan dengan responden dengan kehamilan pertama
  - Kategori indeks massa tubuh berisiko lebih sedikit dibandingkan dengan indeks masat tubuh tidak berisiko
  - Responden yang melakukan pemeriksaan kehamilan < dari 4 kali lebih sedikit dibandingkan dengan responden yang memeriksakan kehamilan lebih dan sam 4 kali
  - Responden yang memiliki riwayat hipertensi yaitu hipertensi sebelum hamil, hipertensi pada kehamilan sebelumnya maupun riwayat hipertensi dalam keluarga lebih sedikit dibandingkan dengan responden yang tidak memiliki riwayat hipertensi.
  - Berdasarkan kategori status pendidikan lebih banyak responden dengan status pendidikan tidak berisiko dibandingkan dengan status pendidikan berisiko untuk menderita hipertensi dalam kehamilan

- Persentase jumlah responden yang tidak bekerja dengan yang bekerja hampir sama banyak
  - Responden perokok pasif lebih banyak dibandingkan dengan responden yang tidak terpapar asap rokok
2. Terdapat hubungan antara umur ibu dengan kejadian hipertensi dalam kehamilan
  3. Tidak adanya hubungan yang bermakna antara paritas dengan kejadian hipertensi dalam kehamilan.
  4. Tidak adanya hubungan antara indeks massa tubuh dengan kejadian hipertensi dalam kehamilan
  5. Tidak terdapat hubungan antara *antenatal care* dengan kejadian hipertensi dalam kehamilan.
  6. Terdapat hubungan yang bermakna antara riwayat hipertensi dengan kejadian hipertensi dalam kehamilan.
  7. Tidak terdapat hubungan antara status pendidikan ibu dengan kejadian hipertensi dalam kehamilan.
  8. Tidak terdapat hubungan antara status pekerjaan ibu dengan kejadian hipertensi dalam kehamilan.
  9. Tidak terdapat hubungan antara status merokok dengan kejadian hipertensi dalam kehamilan.
  10. Variabel riwayat hipertensi dalam kehamilan memiliki pengaruh yang dominan terhadap hipertensi dalam kehamilan dikontrol dengan variabel umur ibu apabila dibandingkan dengan responden yang tidak memiliki riwayat hipertensi.



## 1.2 Saran

1. Bagi dinas kesehatan untuk dapat lebih gencar dalam melakukan promosi tentang hipertensi dalam kehamilan serta komplikasi akibat hipertensi dalam kehamilan untuk mengurangi angka kesakitan dan kematian akibat gangguan hipertensi dalam kehamilan
2. Bagi petugas kesehatan dan puskesmas dapat melakukan upaya deteksi dini kepada ibu hamil dengan umur berisiko dan memiliki riwayat hipertensi untuk mencegah terjadinya hipertensi dalam kehamilan dan memberikan pelayanan yang komprehensif dan berkelanjutan kepada ibu yang mengalami hipertensi dalam kehamilan sehingga komplikasi akibat hipertensi dapat dihindari dan mengurangi angka kematian ibu.
3. Bagi masyarakat untuk dapat meningkatkan kewaspadaan pada saat kehamilan apabila umur saat hamil telah diatas 35 tahun dan pernah memiliki riwayat hipertensi, dan masyarakat diharapkan segera melaporkan keadaannya tersebut kepada petugas kesehatan terdekat.
4. Bagi peneliti selanjutnya agar dapat dilakukan penelitian lebih lanjut mengenai hipertensi dalam kehamilan sehingga diketahui faktor-faktor apa saja yang berhubungan erat dengan hipertensi dalam kehamilan