

SKRIPSI

GAMBARAN FAKTOR RISIKO PERSALINAN PREMATUR DI PUSKESMAS JAGIR PADA BULAN JULI 2015-JUNI 2016



Oleh:

Nama : Cynthia Gunawan S.

NRP : 1523013009

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA
SURABAYA

2016

SKRIPSI

GAMBARAN FAKTOR RISIKO PERSALINAN PREMATUR DI PUSKESMAS JAGIR PADA BULAN JULI 2015-JUNI 2016

Diajukan kepada

Program Studi Pendidikan Dokter Universitas Katolik Widya
Mandala Surabaya untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan
Memperoleh Gelar Sarjana Kedokteran



Oleh:

Nama : Cynthia Gunawan S.

NRP : 1523013009

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA
SURABAYA

2016

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Cynthia Gunawan S.

NRP : 1523013009

menyatakan dengan sesungguhnya bahwa hasil skripsi yang berjudul:

“Gambaran Faktor Risiko Persalinan Prematur Di Puskesmas Jagir Pada Bulan Juli 2015-Juni 2016”

benar-benar merupakan hasil karya sendiri. Apabila di kemudian hari ditemukan bukti bahwa skripsi tersebut ternyata merupakan hasil plagiat dan/atau manipulasi data, maka saya bersedia menerima sanksi berupa pembatalan kelulusan dan/atau pencabutan gelar akademik yang telah diperoleh, serta menyampaikan permohonan maaf pada pihak-pihak terkait.

Demikian surat ini dibuat dengan sesungguhnya dan penuh kesadaran.

Surabaya, 3 Desember 2017



Yang membuat pernyataan,
Cynthia Gunawan S.

**LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
KARYA ILMIAH**

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, saya sebagai mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya:

Nama : Cynthia Gunawan S.

NRP : 1523013009

Menyetujui skripsi/karya ilmiah saya yang berjudul:

Gambaran Faktor Risiko Persalinan Prematur Di Puskesmas Jagir Pada Bulan Juli 2015-Juni 2016

Untuk dipublikasikan/ditampilkan di internet atau media lain (Digital Library Perpustakaan Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya) untuk kepentingan akademik sebatas sesuai dengan Undang-Undang Hak Cipta.

Demikian pernyataan persetujuan publikasi karya ilmiah ini saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya, 3 Desember 2017



Yang membuat pernyataan,
Cynthia Gunawan S.

HALAMAN PERSETUJUAN

SKRIPSI


**“GAMBARAN FAKTOR RISIKO PERSALINAN PREMATUR DI PUSKESMAS
JAGIR PADA BULAN JULI 2015-JUNI 2016”**


Oleh:

Nama : Cynthia Gunawan S.

NRP : 1523013009

Telah dibaca, disetujui dan diterima untuk diajukan ke tim penguji skripsi.

Pembimbing I : J. Alphonsus Warsanto, dr., Sp. OG(K) ()

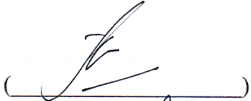

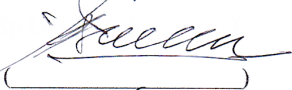
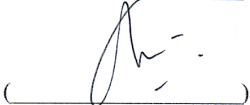
Pembimbing II: Christin Juliet Dewi, dr., MAP., MPH. ()

Surabaya,
1 Desember 2016

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi yang ditulis oleh Cynthia Gunawan S. NRP. 1523013009 telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji Skripsi pada tanggal 14 Desember 2016 dan telah dinyatakan lulus oleh

Tim Penguji

1. Ketua : J. Alphonsus Warsanto, dr., Sp. OG (K) ()
2. Sekretaris : Christin Juliet Dewi, dr., MAP., MPH. ()
3. Anggota : PY. Kusuma Tirtahusada, dr., Sp. OG (K) ()
4. Anggota : Gladdy L. Waworuntu, dr., MS. ()

Mengesahkan

Fakultas Kedokteran

Dekan,



Prof. Willy R. Maramis, dr., Sp.KJ (K)

NIK. 152.97.0302

KATA PENGANTAR

Puji syukur ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat, kasih, dan anugerah-Nya, penulis dapat menyelesaikan penyusunan skripsi dengan judul **“Gambaran Faktor Risiko Persalinan Prematur Di Puskesmas Jagir Pada Bulan Juli 2015- Juni 2016”** ini dengan baik. Sejalan dengan proses pembuatan skripsi ini, penulis ingin berterima kasih kepada:

1. Prof. Willy F. Maramis, dr., Sp.KJ(K) selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
2. J. Alphonsus Warsanto, dr., Sp.OG(K) selaku pembimbing pertama yang telah memberikan pengarahan dan bimbingan kepada penulis.
3. Christin Juliet Dewi, dr. MAP., MPH. selaku pembimbing kedua yang juga telah memberikan pengarahan dan bimbingan kepada penulis.
4. PY. Kusuma Tirtahusada, dr., Sp.OG(K) selaku penguji I dan Gladdy L. Waworuntu, dr., MS selaku penguji II yang telah memberikan masukan dan arahan mulai dari seminar proposal skripsi sampai ujian skripsi.
5. KRAT. Th.A. Hendro Riyanto, dr.,Sp.KJ, MM selaku pendamping akademik yang telah dengan sabar memberi bimbingan dan masukan selama penulis menjalani pendidikan di fakultas kedokteran.

6. Puskesmas Jagir Surabaya yang telah mengizinkan penulis untuk melakukan penelitian.
7. Orang tua, keluarga, dan teman-teman saya yang telah mendukung dan memberi semangat dalam penyusunan skripsi ini.
8. Seluruh pihak yang telah memberi dukungan dan bantuan bagi penulis dalam menyelesaikan studi di Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang penulis tidak dapat sebutkan satu persatu.

Penulis sadar bahwa penelitian ini masih jauh dari sempurna. Oleh karena itu, kritik dan saran yang membangun dari berbagai pihak sangat penulis harapkan untuk perbaikan kedepannya. Semoga skripsi ini dapat berguna bagi para pembaca dalam mempelajari dan mengembangkan ilmu terutama di bidang kesehatan. Atas perhatiannya penulis mengucapkan terima kasih.

Surabaya, 24 November 2016

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL LUAR	i
HALAMAN SAMPUL DALAM	ii
SURAT PERNYATAAN	iii
LEMBAR PERNYATAAN	iv
HALAMAN PERSETUJUAN	v
HALAMAN PENGESAHAN	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
RINGKASAN	xvi
ABSTRAK	xvii
ABSTRACT	xviii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang Masalah	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan Penelitian	5
1.3.1 Tujuan Umum	5
1.3.2 Tujuan khusus	5
1.4 Manfaat Penelitian	5
1.4.1 Bagi Instansi Kesehatan (Puskesmas)	5
1.4.2 Bagi Instansi Pendidikan	6
1.4.3 Bagi Peneliti	6
1.4.4 Bagi Masyarakat Umum	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Definisi Persalinan Prematur	7
2.2 Perbedaan Prematur dan Dismatur	7
2.3 Klasifikasi	8
2.4 Patofisiologi	9
2.5 Epidemiologi	10

2.6	Etiologi	12
2.7	Diagnosis	13
2.8	Masalah Persalinan Prematur	13
2.9	Penampilan Bayi Prematur	14
2.10	Faktor Risiko	15
	• Faktor Sosial Ekonomi.....	15
	1. Ekonomi Rendah dan Gizi Kurang	15
	2. Anemia	16
	3. Paparan Asap Rokok	18
	• Faktor Penyakit Ibu.....	19
	1. Diabetes Melitus.....	19
	2. Jantung/paru	24
	• Faktor kebidanan.....	29
	1. Grande Multipara	29
	2. Preeklamsia	29
	3. Perdarahan Antepartum.....	39
	4. Hidramnion	42
	5. Kehamilan ganda.....	44
	6. Infeksi.....	44
	7. Ketuban pecah dini.....	45
	• Faktor Usia.....	46
	• Faktor Anatomi Genital	47
	1. Serviks Inkompeten.....	47
	2. Kelainan Bentuk Uterus	47
	3. Tumor.....	50
	• Faktor Trauma.....	51
2.11	Penapisan untuk Persalinan Prematur.....	52
2.12	Kerangka Teori.....	54
2.13	Kerangka Konsep	55
BAB 3 METODE PENELITIAN		56
3.1	Etika Penelitian.....	56
3.2	Desain Penelitian	57
3.3	Populasi, Sampel, Teknik Pengambilan Sampel, Kriteria Inklusi, Kriteria Eksklusi.....	57
	3.3.1 Populasi.....	58
	3.3.2 Sampel.....	58
	3.3.3 Teknik Pengambilan Sampel.....	58
	3.3.4 Kriteria Inklusi	58
	3.3.5 Kriteria Eksklusi.....	58
3.4	Identifikasi Variabel Penelitian	58

3.5	Definisi Operasional Variabel Penelitian	60
3.6	Kerangka Kerja Penelitian.....	64
3.7	Prosedur Pengumpulan Data	65
3.8	Validitas dan Reliabilitas Alat Ukur.....	65
3.9	Cara Pengumpulan dan Analisis Data	65
BAB 4 PELAKSANAAN DAN HASIL PENELITIAN		67
4.1	Karakteristik Lokasi Penelitian	67
4.2	Pelaksanaan Penelitian	67
4.3	Hasil Penelitian.....	68
4.3.1	Jumlah Ibu hamil yang dirujuk ke RS oleh Puskesmas Jagir.....	68
4.3.2	Jumlah Ibu hamil dirujuk yang akan melahirkan prematur	70
4.3.3	Usia Ibu	72
4.3.4	Pekerjaan Ibu.....	73
4.3.5	Body Mass Index Ibu	74
4.3.6	Paparan Asap Rokok	75
4.3.7	Anemia	76
4.3.8	Grande Multipara	77
4.3.9	Preeklamsia	78
4.3.10	Perdarahan Antepartum.....	79
4.3.11	Ketuban Pecah Dini.....	80
4.3.12	Hidramnion	81
4.3.13	Kehamilan Ganda.....	82
4.3.14	Infeksi.....	83
BAB 5 PEMBAHASAN.....		84
5.1	Distribusi Frekuensi Usia, Pekerjaan, BMI, Paparan Asap Rokok, Anemia, Grande Multipara, Preeklamsia, Perdarahan Antepartum, Ketuban Pecah Dini, Hidramnion, Kehamilan Ganda, dan Infeksi pada Ibu hamil yang dirujuk karena akan melahirkan prematur.....	87
5.2	Keterbatasan Penelitian	102
BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN		103
6.1	Kesimpulan.....	103
6.2	Saran	104
6.2.1	Bagi Masyarakat.....	104
6.2.2	Bagi Puskesmas Jagir	105
6.2.3	Bagi Instansi Pendidikan.....	106
DAFTAR PUSTAKA		107

Lampiran 1. Surat ijin penelitian BAKESBANG	113
Lampiran 2. Surat ijin penelitian Dinkes Kota Surabaya.....	114
Lampiran 3. Etika Penelitian.....	115
Lampiran 4. Hasil Penelitian	116

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Subkategori Usia Kehamilan Prematur.....	8
Tabel 2.2 Pengaruh antara penyakit jantung dengan kehamilan.....	25
Tabel 2.3 Komplikasi Kehamilan	29
Tabel 2.4 Penyebab perdarahan pada kehamilan	39
Tabel 2.5 Asal dan Penyebab Hidramnion.....	43
Tabel 2.6 Kelainan Bentuk Uterus	48
Tabel 4.1 Distribusi frekuensi Ibu hamil yang dirujuk ke RS oleh Puskesmas Jagir	68
Tabel 4.2 Distribusi frekuensi Ibu hamil dirujuk yang akan melahirkan prematur	70
Tabel 4.3 Distribusi frekuensi Usia Ibu hamil	72
Tabel 4.4 Distribusi frekuensi Pekerjaan Ibu hamil.....	73
Tabel 4.5 Distribusi frekuensi BMI Ibu hamil	74
Tabel 4.6 Distribusi frekuensi Paparan Asap Rokok	75
Tabel 4.7 Distribusi frekuensi Anemia	76
Tabel 4.8 Distribusi frekuensi Grande Multipara	77
Tabel 4.9 Distribusi frekuensi Preeklamsia	78
Tabel 4.10 Distribusi frekuensi Perdarahan Antepartum	79
Tabel 4.11 Distribusi frekuensi Ketuban Pecah Dini.....	80
Tabel 4.12 Distribusi frekuensi Hidramnion.....	81
Tabel 4.13 Distribusi frekuensi Kehamilan Ganda.....	82
Tabel 4.14 Distribusi frekuensi Infeksi.....	83

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Letak Plasenta Previa	40
Gambar 2.2 Pengaruh Panjang Serviks dengan Persalinan Prema- tur	47
Gambar 2.3 Kelainan Bentuk Uterus	50
Gambar 3.1 Kerangka Kerja Penelitian	64
Gambar Grafik 4.1 Distribusi frekuensi Ibu hamil yang dirujuk ke RS oleh Puskesmas Jagir.....	69
Gambar Grafik 4.2 Distribusi frekuensi Ibu hamil dirujuk yang akan melahirkan prematur	71
Gambar Grafik 4.3 Distribusi frekuensi Usia Ibu hamil.....	72
Gambar Grafik 4.4 Distribusi frekuensi Pekerjaan Ibu hamil	73
Gambar Grafik 4.5 Distribusi frekuensi BMI Ibu hamil.....	74
Gambar Grafik 4.6 Distribusi frekuensi Paparan Asap Rokok.....	75
Gambar Grafik 4.7 Distribusi frekuensi Anemia	76
Gambar Grafik 4.8 Distribusi frekuensi Grande Multipara	77
Gambar Grafik 4.9 Distribusi frekuensi Preeklamsia	78
Gambar Grafik 4.10 Distribusi frekuensi Perdarahan Antepartum..	79
Gambar Grafik 4.11 Distribusi frekuensi Ketuban Pecah Dini	80
Gambar Grafik 4.12 Distribusi frekuensi Hidramnion	81
Gambar Grafik 4.13 Distribusi frekuensi Kehamilan Ganda.....	82
Gambar Grafik 4.14 Distribusi frekuensi Usia Infeksi	83

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat ijin penelitian BAKESBANG	113
Lampiran 2. Surat ijin penelitian Dinkes Kota Surabaya.....	114
Lampiran 3. Etika Penelitian.....	115
Lampiran 4. Hasil Penelitian.....	116

RINGKASAN

Persalinan prematur adalah persalinan yang berlangsung pada usia kehamilan antara 20 minggu hingga kurang dari 37 minggu atau dengan berat janin <2500 gram. Pada tahun 2005, Sea Orchid mencatat angka persalinan prematur di Indonesia sebesar 10%. Persalinan prematur dikatakan berbahaya karena proporsi bayi yang lahir secara prematur yang meninggal cukup tinggi yaitu 32,4%. Bayi yang lahir secara prematur juga memiliki komplikasi berupa pernapasannya terganggu, rentan terhadap infeksi, disfungsi neurobehavioral, dan prestasi sekolah yang kurang baik. Oleh sebab itu, tujuan penelitian ini agar memperoleh gambaran faktor risiko persalinan prematur di Puskesmas Jagir yaitu meliputi: Usia, Pekerjaan, BMI, Paparan Asap rokok, Anemia, Grande Multipara, Preeklamsia, Perdarahan antepartum, Ketuban Pecah Dini, Hidramnion, Kehamilan ganda, dan Infeksi.

Penelitian ini merupakan penelitian deskriptif dengan desain penelitian *cross sectional*, dan pengambilan sampel menggunakan teknik *purposive sampling*. Penelitian ini dilaksanakan dengan melihat pada data rekam medik pasien Poli KIA Puskesmas Jagir. Populasi adalah seluruh Ibu hamil yang dirujuk Puskesmas Jagir ke RS lain pada bulan Juli 2015-Juni 2016 yang berjumlah 319 subjek. Dari 319 subjek, dipilih 50 subjek yang memenuhi kriteria inklusi. Data yang diperoleh disajikan dalam bentuk distribusi frekuensi. Hasil yang diperoleh berupa faktor risiko persalinan prematur di Puskesmas Jagir yaitu sebagian besar pada Ibu yang berusia 30-35 tahun yaitu 36%, Ibu bekerja sebagai ibu rumah tangga 52%, BMI >25 terdapat 52%, terpapar asap rokok sebanyak 16%, Anemia 2%, Ibu Grande multipara 6%, Preeklamsia 38%, Perdarahan antepartum 12%, dan Ketuban pecah dini 56%. Faktor risiko terbanyak persalinan prematur di Puskesmas Jagir adalah Ketuban Pecah Dini. Ada banyak faktor risiko dari persalinan prematur namun pada penelitian ini tidak ada faktor dominan yang pasti akan mengakibatkan persalinan prematur di Puskesmas Jagir sebab penelitian ini hanya melakukan analisis univariat.

ABSTRAK

Gambaran Faktor Risiko Persalinan Prematur Di Puskesmas Jagir Pada Bulan Juli 2015-Juni 2016

Nama : Cynthia Gunawan S.
NRP : 1523013009

Persalinan prematur adalah persalinan yang berlangsung pada usia kehamilan antara 20 minggu hingga kurang dari 37 minggu atau dengan berat janin <2500 gram. Pada tahun 2005, Sea Orchid mencatat angka persalinan prematur di Indonesia sebesar 10%. Persalinan prematur dikatakan berbahaya karena proporsi bayi yang lahir secara prematur yang meninggal cukup tinggi yaitu 32,4%. Tujuan penelitian ini agar memperoleh gambaran faktor risiko persalinan prematur di Puskesmas Jagir yaitu meliputi: Usia, Pekerjaan, BMI, Paparan Asap rokok, Anemia, Grande Multipara, Preeklamsia, Perdarahan antepartum, Ketuban Pecah Dini, Hidramnion, Kehamilan ganda, dan Infeksi.

Penelitian ini merupakan penelitian deskriptif dengan desain penelitian *cross sectional*, dan pengambilan sampel menggunakan teknik *purposive sampling*. Populasi adalah seluruh Ibu hamil yang dirujuk Puskesmas Jagir ke RS lain pada bulan Juli 2015-Juni 2016 yang berjumlah 319 subjek. Dari 319 subjek, dipilih 50 subjek yang memenuhi kriteria inklusi. Data yang diperoleh disajikan dalam bentuk distribusi frekuensi. Hasil yang diperoleh berupa faktor risiko persalinan prematur di Puskesmas Jagir yaitu sebagian besar pada ibu yang berusia 30-35 tahun yaitu 36%, Ibu bekerja sebagai ibu rumah tangga 52%, BMI >25 terdapat 52%, terpapar asap rokok sebanyak 16%, Anemia 2%, Ibu Grande multipara 6%, Preeklamsia 38%, Perdarahan antepartum 12%, dan Ketuban pecah dini 56%. Faktor risiko terbanyak persalinan prematur di Puskesmas Jagir adalah Ketuban Pecah Dini. Ada banyak faktor risiko persalinan prematur namun pada penelitian ini tidak ada faktor dominan yang pasti akan mengakibatkan persalinan prematur di Puskesmas Jagir sebab penelitian ini hanya melakukan analisis univariat.

Kata Kunci : Persalinan prematur, Faktor risiko, Ketuban pecah dini.

ABSTRACT

Description Of The Risk Factors Of Preterm Labor In Jagir Health Centers On July 2015-June 2016

Name : Cynthia Gunawan S.
NRP : 1523013009

Preterm labor is defined as labor that begins between 20 weeks to less than 27 weeks of pregnancy or fetal weight <2500 g. In 2005, Sea Orchid said prevalence of preterm labor in Indonesia is 10%. Preterm labor can be dangerous because the proportion of infant born prematurely who died are quite high at 32,4%. The research objective is to obtain information about description of the risk factors of preterm labor in Jagir Health Centers that are: Age, Occupation, BMI, Exposure to cigarette smoke, Anemia, Grande multipara, Preeclampsia, Antepartum bleeding, Premature rupture of membranes, Hydrmanions, Multiple pregnancy, and Infection.

This research is a descriptive study with cross sectional design, and for the sample is using purposive sampling technique. The research population is all pregnant women who were referred to another hospital from Jagir Health Centers on July 2015-June 2016 totalling 319 subjects. From all the 319 subjects, 50 subjects were selected because it is sufficient to be criteria. The data presented in frequency distribution. The results in the form of risk factors of preterm labor in Jagir Health Centers which is mostly in women aged 30-35 years 36%, BMI>25 are 52%, exposure to cigarette smoke as much 16%, Anemia 2%, Grande Multipara 6%, Preeclampsia 38%, Antepartum bleeding 12%, and 56% of Premature rupture of membranes. The most risk factors of preterm birth in Jagir Health Centers are premature rupture of membranes. There are many risk factors of preterm labor, but in this research there was no dominant factor that can inevitably lead to premature labor in Jagir Health Centers because this research only show univariate analyzes.

Keywords : Preterm labor, Risk Factors, Premature rupture of membranes.