ABSTRAK

FAKTOR PENYULIT KEHAMILAN YANG MEMENGARUHI PERSALINAN DENGAN *SECTIO CESAREA* (SC) DI RSUD CIAWI PERIODE 1 JANUARI – 31 DESEMBER 2016

Ruth Bethania Dayu Hutabarat, 2017.
Pembimbing I : July Ivone, dr., MKK., M.Pd.Ked
Pembimbing II : Rimonta F. Gunanegara, dr., Sp.OG., M.Pd.Ked

Persalinan merupakan periode kritis bagi ibu hamil. Berdasarkan Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia (SDKI) tahun 2012 angka kematian ibu di Indonesia cukup tinggi dibandingkan dengan negara lain. Masalah komplikasi atau adanya faktor penyulit pada persalinan menjadi faktor risiko terjadinya kematian ibu sehingga perlu dilakukan tindakan medis salah satunya SC sebagai upaya untuk menyelamatkan ibu dan anak. Tujuan penelitian ini untuk menganalisis hubungan antara preeklamsia, eklamsia, partus lama, ketuban pecah dini, gawat janin, malpresentasi dan malposisi janin, dan perdarahan antepartum dengan SC menggunakan metode penelitian analitik observasional dengan desain *cross sectional*, menggunakan data sekunder dari rekam medik. Peneliti menganalisis faktor penyulit yang memengaruhi persalinan dengan SC pada rekam medik 397 pasien yang melakukan persalinan dengan SC yang dianalisis secara bivariat mengunakan uji *chi square* (α=0,05). Dari hasil penelitian didapatkan faktor yang berhubungan dengan persalinan melalui SC adalah preeklamsia (p=0,000; OR=5,532), partus lama (p=0,000; OR= 9,311), ketuban pecah dini (p=0,000; OR=4,213), malpresentasi dan malposisi janin (p=0,000; OR=4,409), dan perdarahan antepartum (p=0,003; OR=8,072), analisis hubungan eklamsia dan gawat janin tidak dapat dilakukan karena didapatkan seluruh pasien dengan eklamsia dan gawat janin melahirkan melalui SC. Dapat disimpulkan bahwa preeklamsia, partus lama, ketuban pecah dini, malpresentasi dan malposisi janin, dan perdarahan antepartum memengaruhi persalinan melalui SC.

Kata Kunci: *sectio cesarea*, SC, persalinan, faktor penyulit kehamilan

ABSTRACT

RELATION BETWEEN FACTORS THAT INFLUENCE THE LABOR WITH CESAREAN SECTION IN RSUD CIAWI BOGOR JANUARY 1ST – DECEMBER 31ST 2016

Ruth Bethania Dayu Hutabarat, 2017.
1st Tutor : July Ivone, dr., MKK., M.Pd.Ked
2nd Tutor : Rimonta F. Gunanegara, dr., Sp.OG., M.Pd.Ked

Labor is a critical period for a pregnant women. Based on SDKI 2012, Maternal mortality rate (MMR) in Indonesia is still high. The problem of complications in labor is a risk factor for maternal mortality and it is necessary to take a sectio cesarea to save mother and child when normal labor is not possible. The objective is to analyze the relation between preeclampsia, eclampsia, prolonged labor, premature rupture of membrane, fetal distress, malpresentation and malposition, and antepartum hemorrhage with sectio cesarea using observational analytic method with cross sectional design using secondary data from medical record. Researchers analyzed the factors affecting labor with sectio cesarea in the 397 maternal with cesarean delivery. Data analyzed bivariately using Chi square test (α = 0.05). The results showed that factors associated with delivery through cesarean section were preeclampsia (p=0,000; OR= 5.532), prolonged labor (p=0,000; OR=9.311), premature rupture of membrane (p= 0,000; OR=4.213), malpresentation and fetal malposition (p=0,000; OR=4.409), and antepartum hemorrhage (p=0,003; OR=8.`072), relations between eclampsia and fetal distress with cesarean section cannot be analyzed because all maternal with eclampsia and fetal distress were delivered through cesarean section. It can be concluded that preeclampsia, prolonged labor, premature rupture of membranes, malpresentation and fetal malposition, and antepartum bleeding affect labor through cesarean section.

Keywords: *cesarean section, c section, labor. complicating factors*

DAFTAR ISI

Halaman

LEMBAR PERSETUJUAN ..... **ii**
SURAT PERNYATAAN ..... **iii**
ABSTRAK ..... **iv**
ABSTRACT ..... **v**
KATA PENGANTAR ..... **vi**
DAFTAR ISI ..... **viii**
DAFTAR TABEL ..... **xi**
DAFTAR GAMBAR ..... **xii**
DAFTAR LAMPIRAN ..... **xiii**

BAB I PENDAHULUAN
1.1 Latar Belakang 1
1.2 Identifikasi Masalah 3
1.3 Maksud dan Tujuan Penelitian 3
1.3.1 Maksud Penelitian 3
1.3.2 Tujuan Penelitian 3
1.4 Manfaat Karya Tulis Ilmiah 4
1.4.1 Manfaat Akademis 4
1.4.2 Manfaat Praktis 4
1.5 Kerangka Pemikiran dan Hipotesis Penelitian 4
1.5.1 Kerangka Pemikiran 4
1.5.2 Hipotesis Penelitian 6

BAB II TINJAUAN PUSTAKA
2.1 Anatomi Uterus 7
2.1.1 Anatomi dan Histologi Uterus 7
2.2 Persalinan 9
2.2.1 Jenis Persalinan 9

2.2.2 Teori Persalinan 9
2.2.3 Tanda Persalinan 10
2.3 Persalinan Operatif 11
2.3.1 Persalinan dengan *Forceps* 11
2.3.2 Persalinan dengan Vakum 12
2.4 *Sectio Cesarea* (SC) 12
2.4.1 Definisi dan Faktor Risiko 12
2.4.2 Indikasi 13
2.4.3 Komplikasi 14
2.4.4 Mortalitas dan Morbiditas Sesudah SC 15
2.4.4.1 Mortalitas Maternal 15
2.4.4.2 Morbiditas Maternal 15
2.4.5 Penyulit Dalam Kehamilan dan Persalinan 16
2.4.5.1 Preeklamsia dan Eklamsia 16
2.4.5.2 Perdarahan Antepartum 16
2.4.5.3 Partus Lama 17
2.4.5.4 Ketuban Pecah Dini 17
2.4.5.5 Gawat Janin 18

BAB III BAHAN DAN METODE PENELITIAN

3.1 Alat dan Bahan Penelitian 19
3.2 Subjek Penelitian 19
3.2.1 Populasi 19
3.2.2 Sampel 19
3.2.3 Kriteria Inklusi 19
3.2.4 Kriteria Eksklusi 20
3.3 Lokasi dan Waktu Penelitian 20
3.4 Rancangan Penelitian 20
3.4.1 Desain Penelitian 20
3.4.2 Variabel Penelitian 20
3.4.3 Definisi Operasional 21

3.5 Prosedur Penelitian 22
3.6 Analisis Data 23
3.7 Aspek Etik Penelitian 23

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN

4.1 Distribusi Pasien 24
4.2 Hubungan Faktor-Faktor yang Memengaruhi Persalinan dengan SC 26
4.2.1 Hubungan Preeklamsia dengan SC 27
4.2.2 Hubungan Eklamsia dengan SC 28
4.2.3 Hubungan Partus Lama dengan SC 29
4.2.4 Hubungan Ketuban Pecah Dini dengan SC 30
4.2.5 Hubungan Gawat Janin dengan SC 31
4.2.6 Hubungan Malpresentasi dan Malposisi Janin dengan SC 32
4.2.7 Hubungan Perdarahan Antepartum dengan SC 33

BAB V SIMPULAN DAN SARAN

5.1 Simpulan 35
5.2 Saran 35

DAFTAR PUSTAKA 36
LAMPIRAN 39
RIWAYAT HIDUP 60

DAFTAR TABEL

Tabel Halaman

4.1 Distribusi Berdasarkan Metode Persalinan 24

4.2 Distribusi Berdasarkan Faktor yang Memengaruhi Persalinan Melalui SC .. 25

4.3 Analisis Hubungan Preeklamsia dengan SC 27

4.4 Analisis Hubungan Eklamsia dengan SC 28

4.5 Analisis Hubungan Partus Lama dengan SC 29

4.6 Analisis Hubungan Ketuban Pecah Dini dengan SC 30

4.7 Analisis Hubungan Gawat Janin dengan SC 31

4.8 Analisis Hubungan Malpresentasi dan Malposisi Janin dengan SC 32

4.9 Analisis Hubungan Perdarahan Antepartum dengan SC 33

DAFTAR GAMBAR

Gambar Halaman

2.1 Uterus Tampak Posterior 7
2.2 Sudut Antefleksi dan Anteversi 8

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran Halaman

1. Surat Keputusan Etik Penelitian..... 39
2. Surat Permohonan Izin Pengambilan Data 40
3. Data Rekam Medis Pasien 42
4. Analisis *Chi Square* SPSS..... 53

UNIVERSITAS KRISTEN MARANATHA
MCM LXV
BANDUNG