

**PROFIL PASIEN PERSALINAN *SECTIO CAESAREA*
DENGAN INDIKASI KETUBAN PECAH DINI
DI RUMAH SAKIT JATISAMPURNA
PERIODE JANUARI 2019 – JULI 2021**

SKRIPSI

Oleh

RUSTIANTI

1861050018



**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
JAKARTA
2022**

**PROFIL PASIEN PERSALINAN *SECTIO CAESAREA*
DENGAN INDIKASI KETUBAN PECAH DINI
DI RUMAH SAKIT JATISAMPURNA
PERIODE JANUARI 2019 – JULI 2021**

SKRIPSI

Diajukan untuk memenuhi persyaratan akademik guna memperoleh gelar Sarjana Kedokteran (S.Ked) Pada Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia

Oleh

RUSTIANTI

1861050018



**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
JAKARTA
2022**



PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Rustianti
NIM : 1861050018
Program Studi : Pendidikan Sarjana Kedokteran
Fakultas : Kedokteran

Dengan ini menyatakan bahwa karya tulis tugas akhir yang berjudul “PROFIL PASIEN PERSALINAN *SECTIO CAESAREA* DENGAN INDIKASI KETUBAN PECAH DINI DI RUMAH SAKIT JATISAMPURNA PERIODE JANUARI 2019- JULI 2021” adalah:

1. Dibuat dan diselesaikan sendiri dengan menggunakan hasil kuliah, tinjauan lapangan, buku-buku dan jurnal acuan yang tertera di dalam referensi pada karya tugas akhir saya.
2. Bukan merupakan duplikasi karya tulis yang sudah dipublikasikan atau yang pernah dipakai untuk mendapatkan gelar sarjana di universitas lain, kecuali pada bagian-bagian sumber informasi yang dicantumkan dengan cara referensi yang semestinya.
3. Bukan merupakan karya terjemahan dari kumpulan buku atau jurnal acuan yang tertera di dalam referensi pada tugas.

Kalau terbukti saya tidak memenuhi apa yang dinyatakan di atas, maka karya tugas akhir ini dianggap batal.

Jakarta, 29 Marct 2022



(Rustianti)



UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
FAKULTAS KEDOKTERAN

PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING TUGAS AKHIR

PROFIL PASIEN PERSALINAN *SECTIO CAESAREA* DENGAN INDIKASI
KETUBAN PECAH DINI DI RUMAH SAKIT JATISAMPURNA

PERIODE JANUARI 2019 – JULI 2021

Oleh:

Nama : Rustianti
NIM : 1861050018
Program Studi : Pendidikan Sarjana Kedokteran

telah diperiksa dan disetujui untuk diajukan dan dipertahankan dalam Sidang Tugas Akhir guna mencapai gelar Sarjana Strata Satu/ pada Program Studi Pendidikan Dokter, Fakultas Kedokteran, Universitas Kristen Indonesia,

Jakarta, 29 Maret 2022

Menyetujui:

Pembimbing

dr. Batara Imanuel Sirait, Sp. OG(K) FER
NIDN: 0301037102

Ketua Program
Pendidikan Sarjana Kedokteran

Dra. Lusia Sri Sunarti, MS
NIDN : 0305106006

Dekan Fakultas Kedokteran
Universitas Kristen Indonesia

Dr. dr. Robert Hotman Sirait, Sp. An
NIDN : 0301106203



UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
FAKULTAS KEDOKTERAN

PERSETUJUAN TIM PENGUJI TUGAS AKHIR

Pada tanggal 29 Maret 2022 telah diselenggarakan Sidang Tugas Akhir untuk memenuhi sebagai persyaratan akademik guna memperoleh gelar Sarjana Strata Satu pada Program Studi Pendidikan Sarjana Kedokteran, Fakultas Kedokteran, Universitas Kristen Indonesia, atas nama:



Nama : Rustianti

NIM : 1861050018

Program Studi : Pendidikan Sarjana Kedokteran

Fakultas : Kedokteran

termasuk ujian Tugas Akhir yang berjudul “PROFIL PASIEN PERSALINAN *SECTIO CAESAREA* DENGAN INDIKASI KETUBAN PECAH DINI DI RUMAH SAKIT JATISAMPURNA PERIODE JANUARI 2019 – JULI 2021” oleh tim penguji yang terdiri dari:

Nama Penguji	Jabatan dalam Tim Penguji	Tanda Tangan
1. dr. Januar Simatupang, Sp. OG	Dosen Penguji I	
2. dr. Batara Imanuel Sirait, Sp. OG (K) FER	Dosen Penguji II	

Jakarta, 29 Maret 2022



UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA

PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Rustianti
NIM : 1861050018
Fakultas : Kedokteran
Program Studi : Pendidikan Sarjana Kedokteran
Jenis tugas akhir : Skripsi
Judul : Profil Pasien Persalinan *Sectio Caesarea* dengan Indikasi Ketuban Pecah Dini di Rumah Sakit Jatisampurna Periode Januari 2019 – Juli 2021

Menyatakan bahwa:

1. Tugas akhir tersebut adalah benar karya saya dengan arahan dari dosen pembimbing dan bukan merupakan duplikasi karya tulis yang sudah dipublikasikan atau yang pernah dipakai untuk mendapatkan gelar akademik di perguruan tinggi manapun;
2. Tugas akhir tersebut bukan merupakan plagiat dari hasil karya pihak lain dan apabila saya mengutip dari karya orang lain maka akan dicantumkan sebagai referensi sesuai dengan ketentuan yang berlaku;
3. Saya memberikan Hak Noneklusif Tanpa Royalti kepada Universitas Kristen Indonesia yang berhak menyimpan, mengalih media/format-kan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilih hak cipta

Apabila di kemudian hari ditemukan pelanggaran Hak Cipta dan Kekayaan Intelektual atau Peraturan Perundang-undangan Republik Indonesia lainnya dan integritas akademik dalam karya saya tersebut, maka saya bersedia menanggung secara pribadi segala bentuk tuntutan hukum dan sanksi akademis yang timbul serta membebaskan Universitas Kristen Indonesia dari segala tuntutan hukum yang berlaku.

Dibuat di Jakarta
Pada tanggal 29 Maret 2022
Yang menyatakan,



Rustianti

KATA PENGANTAR


Puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa karena kasih dan berkatNya lah penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Profil Pasien *Sectio Caesarea* Dengan Indikasi Ketuban Pecah Dini Di Rumah Sakit Jatisampurna Periode Januari 2019- Juli 2021” tepat pada waktunya.

Skripsi ini disusun sebagai salah satu syarat untuk memenuhi syarat gelar sarjana kedokteran, di Universitas Kristen Indonesia serta dapat menambahkan kepustakaan dan untuk berbagi informasi mengenai *Sectio caesarea* dan Ketuban Pecah Dini. Dalam penulisan skripsi ini, tidak terlepas dari bantuan dan dukungan banyak pihak, dengan itu penulis mengucapkan banyak terimakasih kepada :

1. Dr. dr. Robert Hotman sirait, Sp.An selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia.
2. dr. Batara Imanuel Sirait, Sp.OG (K) FER Sebagai dosen pembimbing yang telah bersedia meluangkan waktu, tenaga dan pikirannya dalam penyusunan skripsi.
3. Dr. Muhammad Alfarabi, S.Si, M.Si, selaku Ketua Tim Skripsi beserta anggota Tim Skripsi yang lain yang telah mengkoordinir pembagian dosen pembimbing dan menyusun Buku Pedoman Penulisan dan Penilaian Skripsi sebagai pedoman penulis dalam menulis skripsi ini.
4. dr. Januar Simatupang Sp.OG selaku Dosen Penguji Skripsi yang telah memberikan waktu dan nasihat dalam penulis menyelesaikan skripsi ini.
5. Staff Rekam Medik RS Jatisampurna yang telah membantu penulis dalam melakukan penelitian selama di Rumah Sakit.
6. Kepada kedua orang tua penulis Bapak Ruswandi dan Ibu Rufaidah Azhar yang selalu memberikan doa dan dukungan moral serta marteril kepada penulis dalam menyelesaikan skripsi ini.
7. Kakak penulis Siti Akbari, Muhammad Kahfi, dan Teguh Yuki Ananda yang telah memberikan doa dan dukungan moral serta marteril kepada penulis dalam menyelesaikan skripsi ini.
8. Sahabat dan rekan penulis Angellyn Christina Barra, Cintana Rangkai Afelanta, Khufitah Tasya, Astrid Nadya Fadillah, Lathifah Dzakiyyah Zulfa, Arie Sumbaga Agung Marbun, Randi Alan Triadi, Dio Ardhito, Valerian Sadila Adi, Fanuel Petra, dan William Kurnia yang membantu dan memberi semangat dalam menyelesaikan Penulisan Skripsi.
9. Teman-teman seperjuangan FK UKI 2018 yang tidak dapat saya sebutkan satu persatu untuk semangat yang di berikan bersama hingga akhirnya dapat menyelesaikan penulisan skripsi ini tepat pada waktunya.

Penulis menyadari bahwa yang skripsi ini masih ada banyak kekurangan dan masih jauh dari kesempurnaan, maka penulis mengharapkan saran serta kritik yang sifatnya membangun. Semoga skripsi ini bermanfaat bagi penulis maupun pembacanya.

Jakarta, 29 Maret 2022



“Hati yang gembira adalah obat yang manjur, tetapi semangat yang patah mengeringkan tulang”

Amsal 17:22

DAFTAR ISI

	Halaman
PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TUGAS AKHIR.....	i
PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING TUGAS AKHIR	ii
PERSETUJUAN TIM PENGUJI TUGAS AKHIR.....	iii
PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR.....	iv
KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR GAMBAR.....	x
DAFTAR SINGKATAN.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
ABSTRAK	xiii
ABSTRACT	xiv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	2
1.3 Tujuan Penelitian	2
1.3.1 Tujuan Umum	2
1.3.2 Tujuan Khusus.....	3
1.4 Manfaat Penelitian	3
1.4.1 Manfaat Bagi Penulis	3
1.4.2 Manfaat Bagi Masyarakat	3
1.4.3 Manfaat Bagi Fakultas	3
1.4.4 Manfaat Bagi Rumah Sakit	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	4
2.1 Selaput ketuban.....	4
2.2 Ketuban Pecah Dini	5
2.2.1 Pengertian KPD.....	5
2.2.2 Faktor Risiko KPD	6
2.2.3 Patofisiologi KPD	9
2.2.4 Diagnosis KPD	11
2.2.5 Tatalaksana KPD.....	12
2.2.6 Komplikasi KPD	16
2.3 Persalinan.....	16
2.3.1 Pengertian Persalinan	16
2.3.2 Klasifikasi Persalinan	17
2.4 <i>Sectio Caesarea</i>	18
2.4.1 Pengertian <i>sectio caesarea</i>	18
2.4.2 Klasifikasi <i>sectio caesarea</i>	18

2.4.3	Indikasi <i>Sectio Caesarea</i>	19
2.5	KERANGKA TEORI	21
2.6	KERANGKA KONSEP	23
BAB III METODE PENELITIAN		24
3.1	Jenis Penelitian	24
3.2	Tempat dan Waktu Penelitian.....	24
3.3	Populasi	24
3.4	Sampel	24
3.5	Variabel penelitian.....	25
3.6	Cara Pengumpulan Data	26
3.7	Data yang Dikumpulkan	26
3.8	Alat dan Bahan	26
3.9	Definisi Operasional	27
3.10	Rencana Pengolahan dan Analisis Data	30
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN		32
4.1	Distribusi usia ibu	32
4.2	Distribusi Pendidikan Ibu.....	33
4.3	Distribusi Perkerjaan Ibu.....	34
4.4	Distribusi infeksi	35
4.5	Distribusi Usia Kehamilan	36
4.6	Distribusi Jumlah Janin	37
4.7	Distribusi Paritas	38
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN		39
5.1	Kesimpulan	39
5.2	Saran	39
DAFTAR PUSTAKA		41
LAMPIRAN.....		46

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Indeks Cairan Ketuban dan Interpretasi.....	12
Tabel 2. 2 Pelvic Skor Menurut Bishop.....	14
Tabel 3. 1 Definisi Operasional.....	27
Tabel 4. 1 Distribusi Usia Ibu	32
Tabel 4. 2 Distribusi Pendidikan Ibu.....	33
Tabel 4. 3 Distribusi Pekerjaan Ibu.....	34
Tabel 4. 4 Distribusi ibu yang Mengalami Infeksi.....	35
Tabel 4. 5 Distribusi Usia Kehamilan.....	36
Tabel 4. 6 Distribusi Jumlah Janin.....	37
Tabel 4. 7 Distribusi Paritas.....	38



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Lapisan Selaput Ketuban dan Komposisi.....	5
Gambar 2. 2 Algoritma Penatalaksanaan KPD.	15
Gambar 2. 3 Kerangka Teori	21
Gambar 2. 4 Kerangka Konsep	23



DAFTAR SINGKATAN

SDKI	Survei Demografi Kesehatan Indonesia
KPD	Ketuban Pecah Dini
SC	<i>Sectio Caesarea</i>
MMPs	Matrix Metalloproteinases
ECM	Ekstraselular Matriks
USG	Ultrasonografi
CRP	C-reaktive Protein
LED	Laju Endap Darah
CPD	Cephalopelvic Dispropotion
PAP	Pintu Atas Panggul



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Permohonan Izin Penelitian	46
Lampiran 2 Jawaban Permohonan Izin Penelitian	47
Lampiran 3 Kaji Etik.....	48
Lampiran 4 Data hasil olah SPSS	49



ABSTRAK

Persalinan *sectio caesarea* terjadi peningkatan di Indonesia. Menurut SDKI 2017 sebesar 10% peningkatan *sectio caesarea* tahun 2007-2017. Salah satu indikasi medis *sectio caesarea* yaitu ketuban pecah dini (KPD). KPD dapat menyebabkan infeksi yang menjadi salah satu penyebab kematian ibu dan janin di Indonesia. Penduduk Indonesia terbanyak di Provinsi Jawa Barat sehingga dilakukan penelitian di salah satu kabupaten di Jawa Barat yaitu kabupaten Bekasi. Penelitian bertujuan mengetahui profil pasien persalinan *sectio caesarea* dengan indikasi ketuban pecah dini di Rumah Sakit Jatisampurna periode Januari 2019 sampai Juli 2021. Penelitian ini berjenis deskriptif retrospektif dengan pengambilan data sekunder. Data pada penelitian ini diambil dari rekam medis pasien di RS Jatisampurna periode Januari 2019 – Juli 2021. Pasien persalinan *sectio caesarea* dengan indikasi ketuban pecah dini pada penelitian ini sebanyak 162 orang dan di dapatkan sampel sebanyak 115 orang menggunakan perhitungan Rumus Slovin dengan persentase preseksi sebesar 5%. Hasil penelitian berdasarkan 115 sampel data rekam medis pasien di Rumah Sakit Jatisampurna periode Januari 2019 – Juli 2021, 93 orang (80,9%) berusia 20-35 tahun, 22 orang (19,1%) berusia <20 & >35, 19 orang (16,5%) berpendidikan SD & SMP, 71 orang (61,7%) berpendidikan SMA, 25 orang (21,7%) berpendidikan perguruan tinggi, 75 orang (65,2%) pekerjaan IRT, satu orang (0,9%) PNS, 33 orang (28,7%) karyawan swasta, 6 orang (5,2%) pekerjaan lainnya, 115 orang (100%) tidak mengalami infeksi, 104 orang (90,4%) usia kehamilan ≥ 37 minggu, 11 orang (9,6%) usia kehamilan <37 minggu, 113 orang (98,3%) janin tunggal, dua orang (1,7%) janin gemeli, 60 orang (52,2%) nulipara, 31 orang (27%) primipara, dan 24 orang (20,9%) multipara. Pada penelitian ini di dapatkan profil pasien persalinan *sectio caesarea* dengan indikasi ketuban pecah dini terbanyak pada usia ibu hamil 20-35 tahun, pendidikan SMA, pekerjaan IRT, tidak mengalami infeksi, usia kehamilan ≥ 37 minggu, janin tunggal, dan riwayat paritas nulipara.

Kata kunci : persalinan, *sectio caesarea*, ketuban pecah dini.

ABSTRACT

Sectio caesarea delivery is increasing in Indonesia. According to the 2017 IDHS, there was a 10% increase in sectio caesarea in 2007-2017. One of the medical indications for sectio caesarea is premature rupture of membranes (PROM). PROM can cause infection which is one of the causes of maternal and fetal death in Indonesia. The largest population of Indonesia is in the province of West Java, so the research was conducted in one of the districts in West Java, namely Bekasi Regency. Study aims to determine the profile of caesarean section with indications of premature rupture of membranes at Jatisampurna Hospital for the period January 2019 to July 2021. This study is a retrospective descriptive type with secondary data collection. The data in this study were taken from the medical records of patients at Jatisampurna Hospital for the period January 2019 – July 2021. Patients caesarean section with an indication of premature rupture of membranes in this study were 162 people and a sample of 115 people was obtained using the Slovin formula calculation with a precession percentage of 5%. The results of the study were based on 115 samples of patient medical record data at Jatisampurna Hospital for the period January 2019 – July 2021, 93 people (80.9%) aged 20-35 years, 22 people (19.1%) aged <20 & >35, 19 people (16.5%) have elementary & junior high school education, 71 people (61.7%) have high school education, 25 people (21.7%) have college education, 75 people (65.2%) housewives, one person (0.9%) civil servants, 33 people (28.7%) private employees, 6 people (5.2%) other jobs, 115 people (100%) did not have infection, 104 people (90.4%) gestational age ≥ 37 weeks, 11 (9.6%) gestational age <37 weeks, 113 people (98.3%) singleton fetus, two people (1.7%) twin fetus, 60 people (52.2%) nulliparous, 31 people (27%) were primiparous, and 24 people (20.9%) were multiparous. In this study, the profile of patients delivery caesarean section with the most indications of premature rupture of membranes was found in pregnant women age 20-35 years, high school education, housewives, no infection, gestational age ≥ 37 weeks, single fetus, and history of parity nulliparity.

Keywords: delivery, sectio caesarea, premature rupture of membranes.