

SKRIPSI

**HUBUNGAN DURASI KETUBAN PECAH DINI DENGAN
KEJADIAN PERSALINAN *SECTIO CAESAREA*
PADA IBU BERSALIN *PRIMIGRAVIDA***

Studi dilaksanakan di Rumah Sakit Tingkat II Udayana Denpasar



Oleh:

**SIAR FATIMAH
NIM. P07124225097**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEBIDANAN
PRODI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN
DENPASAR
2026**

SKRIPSI

**HUBUNGAN DURASI KETUBAN PECAH DINI DENGAN
KEJADIAN PERSALINAN *SECTIO CAESAREA*
PADA IBU BERSALIN *PRIMIGRAVIDA***

Studi dilaksanakan di Rumah Sakit Tingkat II Udayana Denpasar

**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Pendidikan Sarjana Terapan Kebidanan
Jurusan Kebidanan**

**Oleh:
SIAR FATIMAH
NIM. P07124225097**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEBIDANAN
PRODI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN
DENPASAR
2026**

LEMBAR PERSETUJUAN

SKRIPSI

**HUBUNGAN DURASI KETUBAN PECAH DINI DENGAN
KEJADIAN PERSALINAN *SECTIO CAESAREA*
PADA IBU BERSALIN *PRIMIGRAVIDA***

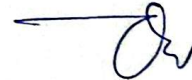
Studi dilaksanakan di Rumah Sakit Tingkat II Udayana Denpasar

**OLEH :
SIAR FATIMAH
NIM. P07124225097**

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama:

Pembimbing Pendamping:



Dr. I Komang Lindayani, S.KM., M.Keb
NIP. 198007122002122001

Bdn. Ni Made Dwi Purnamayanti, S.Si. T., M.Keb
NIP. 198002012008122001

**MENGETAHUI :
KETUA JURUSAN KEBIDANAN POLITEKNIK
KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**



Bdn. Ni Ketut Somoyani, SST., M. Biomed
NIP. 196904211989032001

**LEMBAR PENGESAHAN
SKRIPSI**

**HUBUNGAN DURASI KETUBAN PECAH DINI DENGAN
KEJADIAN PERSALINAN *SECTIO CAESAREA*
PADA IBU BERSALIN *PRIMIGRAVIDA***

Studi dilaksanakan di Rumah Sakit Tingkat II Udayana Denpasar

Oleh :

**SIAR FATIMAH
NIM. P07124225097**

TELAH DISEMINARKAN DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : SELASA

TANGGAL : 19 MEI 2026

TIM PENGUJI:

1. Bdn. Ni Ketut Somoyani, SST., M. Biomed (Ketua)
2. Dr. I Komang Lindayani, S.KM., M.Keb. (Sekretaris)
3. drg. Asep Arifin Senjaya, M. Kes (Anggota)

(.....)
(.....)
(.....)

**MENGETAHUI :
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**



**Bdn. Ni Ketut Somoyani, SST., M. Biomed
NIP. 196904211989032001**

**THE RELATIONSHIP BETWEEN THE DURATION OF
PREMATURE RUPTURE OF MEMBRANES AND THE
INCIDENCE OF SECTIO CAESAREA DELIVERY
IN PRIMIGRAVIDA MOTHERS**

Study conducted at Udayana Level II Hospital, Denpasar

ABSTRACT

Sectio Caesarea (SC) delivery is an operative procedure performed when normal delivery is not possible or poses risks to the mother and fetus. One of the factors influencing SC delivery is premature rupture of membranes (PROM). The longer the duration of PROM, the higher the risk of complications such as infection and fetal distress, thereby increasing the likelihood of SC delivery. This study aimed to determine the relationship between the duration of premature rupture of membranes and the incidence of SC delivery among primigravida mothers at Udayana Level II Hospital Denpasar. This study used a quantitative method with an observational analytic design and a cross-sectional approach. The data used were secondary data obtained from patients' medical records from January to December 2025, with a total sample of 42 respondents selected using the total sampling technique. Data analysis was conducted using univariate and bivariate analysis using Fisher's Exact test. The results showed that most respondents experienced PROM duration of <12 hours, totaling 32 people (76.2%), and underwent SC delivery, totaling 39 people (92.9%). The analysis showed a p-value of $0.010 < 0.05$, indicating a significant relationship between the duration of PROM and the incidence of SC delivery among primigravida mothers. It can be concluded that there is a relationship between the duration of premature rupture of membranes and the incidence of SC delivery among primigravida mothers at Rumah Sakit Tingkat II Udayana Denpasar, where the majority of SC deliveries were found in respondents with PROM duration of <12 hours. Health workers are expected to provide more intensive antenatal education for primigravida mothers to reduce fear and improve mental readiness in facing childbirth. Suggestions for future researchers include using a larger sample size to obtain a more representative description of delivery patterns among primigravida mothers with PROM and expanding the research variables by including psychological factors such as maternal anxiety levels.

Keywords: *Premature Rupture of Membranes, PROM Duration, Sectio Caesarea, Primigravida*

HUBUNGAN DURASI KETUBAN PECAH DINI DENGAN KEJADIAN PERSALINAN *SECTIO CAESAREA* PADA IBU BERSALIN *PRIMIGRAVIDA*

Studi dilaksanakan di Rumah Sakit Tingkat II Udayana Denpasar

ABSTRAK

Persalinan *Sectio Caesarea* (SC) merupakan tindakan operatif yang dilakukan apabila persalinan normal tidak memungkinkan atau berisiko bagi ibu dan janin. Salah satu faktor yang memengaruhi tindakan SC adalah ketuban pecah dini (KPD). Semakin lama durasi KPD, semakin tinggi risiko komplikasi seperti infeksi dan gawat janin sehingga meningkatkan kemungkinan persalinan SC. Penelitian ini bertujuan mengetahui hubungan antara durasi KPD dengan kejadian persalinan SC pada ibu bersalin primigravida di Rumah Sakit Tingkat II Udayana Denpasar. Penelitian menggunakan metode kuantitatif dengan desain analitik observasional pendekatan cross sectional. Data yang digunakan berupa data sekunder rekam medis pasien periode Januari–Desember 2025 dengan jumlah sampel 42 responden menggunakan teknik total sampling. Analisis data dilakukan secara univariat dan bivariat menggunakan Fisher's Exact test. Hasil penelitian menunjukkan sebagian besar responden mengalami durasi KPD <12 jam sebanyak 32 orang (76,2%) dan menjalani persalinan SC sebanyak 39 orang (92,9%). Hasil analisis menunjukkan p-value $0,010 < 0,05$ sehingga terdapat hubungan signifikan antara durasi KPD dengan kejadian persalinan SC pada ibu primigravida. Disimpulkan bahwa terdapat hubungan antara durasi ketuban pecah dini dengan kejadian persalinan SC pada ibu bersalin primigravida di Rumah Sakit Tingkat II Udayana Denpasar, mayoritas kejadian SC lebih banyak ditemukan pada responden dengan durasi KPD <12 jam. Diharapkan kepada tenaga Kesehatan memberikan edukasi *antenatal care* yang lebih intensif kepada ibu primigravida untuk mengurangi rasa takut dan meningkatkan kesiapan mental dalam menghadapi persalinan. Saran bagi peneliti selanjutnya menggunakan data primer dengan sampel yang lebih besar untuk mendapatkan gambaran yang lebih *representatif* mengenai pola persalinan pada ibu primigravida dengan KPD dan memperluas variabel penelitian dengan menggali persepsi masyarakat untuk meningkatkan pemahaman keyakinan ibu terhadap persalinan normal.

Kata kunci: Ketuban Pecah Dini, Durasi KPD, *Sectio Caesarea*, *Primigravida*

RINGKASAN PENELITIAN

HUBUNGAN DURASI KETUBAN PECAH DINI DENGAN KEJADIAN PERSALINAN *SECTIO CAESAREA* PADA IBU BERSALIN *PRIMIGRAVIDA*

Studi dilaksanakan di Rumah Sakit Tingkat II Udayana Denpasar

Oleh : Siar Fatimah

Nim : P07124225097

Persalinan merupakan proses fisiologis yang menandai berakhirnya masa kehamilan, namun dalam kondisi tertentu dibutuhkan tindakan operatif berupa *Sectio Caesarea (SC)* untuk menjamin keselamatan ibu dan janin. Angka kejadian *SC* di berbagai negara termasuk Indonesia memperlihatkan tren peningkatan dari tahun ke tahun. Salah satu faktor yang diduga berperan dalam peningkatan tindakan *SC* adalah KPD terutama jika terjadi dalam durasi yang memanjang. KPD dengan durasi yang lama bisa mengoptimalkan risiko infeksi intrauterin, gawat janin, serta kegagalan persalinan pervaginam, sehingga sering berujung pada tindakan *SC*. Pada ibu *primigravida*, risiko intervensi persalinan juga lebih tinggi karena belum mempunyai pengalaman melahirkan sebelumnya, sehingga kondisi ini menjadi penting untuk diteliti lebih lanjut.

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan antara durasi KPD dengan kejadian persalinan *SC* pada ibu bersalin *primigravida* di Rumah Sakit Tingkat II Udayana Denpasar. Penelitian ini menerapkan metode kuantitatif dengan desain analitik observasional lewat pendekatan *cross sectional*. Berdasarkan data rekam medis di Rumah Sakit Tingkat II Udayana Denpasar periode Januari–Desember 2025, terdapat 608 ibu bersalin. Dari jumlah tersebut diperoleh ibu *primigravida* sebanyak 250 orang. Selanjutnya dilakukan identifikasi pada ibu *primigravida* dengan KPD dan didapatkan sebanyak 93 orang. Kemudian dilakukan seleksi berdasarkan kriteria eksklusi, yaitu preterm sebanyak 15 orang, anemia 8 orang, CPD 6 orang, PEB 7 orang, gemeli 2 orang, obesitas 7 orang, serta DM dan komplikasi lain sebanyak 6 orang. Setelah dilakukan seleksi sesuai kriteria inklusi dan eksklusi, diperoleh jumlah sampel penelitian yang memenuhi syarat sebanyak

42 responden yang dipilih menerapkan teknik total sampling, adalah semua populasi terjangkau dijadikan sampel penelitian. Pengolahan data dijalankan lewat tahapan *editing, coding, entry, dan cleaning*. Analisis data dijalankan secara univariat untuk menggambarkan distribusi masing-masing variabel, serta analisis bivariat menggunakan uji *Fisher's Exact Test* Hasil analisis bivariat diperoleh *p-value* sebesar 0,010 ($<0,05$), sehingga dapat disimpulkan bahwa terdapat hubungan yang signifikan antara durasi KPD dengan kejadian *SC* pada ibu bersalin *primigravida* di Rumah Sakit Tingkat II Udayana Denpasar. Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa persalinan *SC* lebih banyak dilakukan pada ibu dengan KPD sebagai upaya mencegah komplikasi pada ibu dan janin dan temuan ini juga mengindikasikan bahwa baik durasi KPD yang pendek maupun yang memanjang tetap mempunyai kecenderungan tinggi terhadap tindakan persalinan operatif, meskipun secara statistik memperlihatkan adanya hubungan yang signifikan.

Secara teori, KPD yang berlangsung lebih lama, terutama $\geq 12-24$ jam, bisa mengoptimalkan risiko infeksi intrauterin seperti *korioamnionitis*, serta mengoptimalkan risiko terjadinya gawat janin. Diharapkan tenaga kesehatan bisa memberikan edukasi kepada ibu hamil saat pemeriksaan *antenatal care* (ANC) terutama terkait pemantauan kehamilan dan tanda bahaya selama kehamilan guna mencegah terjadinya komplikasi persalinan. pemantauan terhadap ibu dengan KPD serta mempertimbangkan secara komprehensif berbagai faktor dalam pengambilan keputusan tindakan persalinan, sehingga bisa meminimalkan tindakan operatif yang tidak dibutuhkan serta menjaga keselamatan ibu dan bayi. Selain itu penelitian selanjutnya diharapkan dapat menggali persepsi masyarakat untuk meningkatkan keyakinan ibu untuk memilih persalinan normal serta memahami manfaat persalinan normal dan faktor faktor yang memengaruhi pemilihan persalinan *SC*

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Siar Fatimah
NIM : P07124225097
Program Studi : Sarjana Terapan Kebidanan
Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2026
Alamat : jl. PB Sudirman no. K4 Kartika RT/RW : 008/000
Dauh puri Denpasar Barat

Dengan ini mengemukakan bahwa:

1. Skripsi dengan judul Hubungan Durasi Ketuban Pecah Dini dengan Kejadian Persalinan *Sectio Caesarea* Pada Ibu Bersalin *Primigravida* di Rumah Sakit Tingkat II Udayana Denpasar ialah benar **karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila di kemudian hari terbukti skripsi bukan karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan mendiknas R.I. No. 17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk diterapkan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 1 Mei 2026

Yang membuat pernyataan


Siar Fatimah

NIM. P07124225097

KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti panjatkan ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa atas segala berkat, rahmat, dan karunia-Nya sehingga peneliti bisa menyelesaikan penyusunan Skripsi yang berjudul **“Hubungan Durasi Ketuban Pecah Dini dengan Kejadian Persalinan *Sectio Caesarea* pada Ibu Bersalin *Primigravida* di Rumah Sakit Tingkat II Udayana Denpasar”**

Skripsi ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Sarjana Terapan Kebidanan. Penyusunan skripsi ini tentu tidak terlepas dari bantuan, bimbingan, dan dukungan dari berbagai pihak. Pada kesempatan ini peneliti ingin menyampaikan ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Dr. Erika Yulita Ichwan, SST, M.Keb selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar.
2. Bdn. Ni Ketut Somoyani, S.ST., M.Biomed selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
3. Bdn. Ni Wayan Armini, SST., M.keb selaku Ketua Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas selama proses penyusunan skripsi ini.
4. Bdn. Ni Luh Putu Sri Erawati, MPH selaku Dosen Penanggung Jawab Mata Kuliah Skripsi.
5. Dr. I Komang Lindayani, S.KM., M.Keb selaku Dosen Pembimbing I yang telah memberikan arahan, masukan, dan bimbingan dengan penuh kesabaran.
6. Bdn. Ni Made Dwi Purnamayanti, M.Keb selaku Dosen Pembimbing II yang telah memberikan petunjuk, motivasi serta koreksi yang sangat berarti.
7. Semua dosen dan staf akademik Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan yang telah membantu dalam berbagai proses administratif dan akademik.
8. Pihak Rumah Sakit Tingkat II Udayana Denpasar yang telah memberikan izin dan kesempatan untuk mengakses data penelitian.
9. Orang tua dan keluarga tercinta yang selalu memberikan dukungan, doa, dan semangat kepada peneliti.

10. Serta semua pihak yang tidak bisa peneliti sebutkan satu per satu, namun telah memberikan kontribusi dalam penyusunan skripsi ini.

Peneliti menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari kesempurnaan. Oleh karena itu, peneliti sangat mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk penyempurnaan skripsi ini. Semoga skripsi ini bisa bermanfaat bagi peneliti, institusi pendidikan, serta pihak-pihak yang berkepentingan dalam bidang kebidanan, khususnya terkait faktor-faktor yang berhubungan dengan kejadian persalinan *Sectio Caesarea* ibu bersalin pada *primigravida*.

Denpasar, 1 Mei 2026

Peneliti

DAFTAR ISI

SKRIPSI	i
SKRIPSI	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
ABSTRACT	v
ABSTRAK	vi
RINGKASAN PENELITIAN	vii
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	ix
KATA PENGANTAR	x
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan	5
1. Tujuan umum	5
2. Tujuan khusus	5
D. Manfaat	5
1. Manfaat teoritis	5
2. Manfaat praktis	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Konsep Persalinan.....	7
B. <i>Sectio Caesarea (SC)</i>	10
C. <i>Primigravida</i>	20
D. Ketuban Pecah Dini (KPD).....	21
BAB III KERANGKA KONSEP	28
A. Kerangka Konsep Penelitian	28
B. Variabel Penelitian dan Definisi Operasional	29

C. Hipotesis Penelitian.....	30
BAB IV METODE PENELITIAN	31
A. Jenis Penelitian.....	31
B. Alur Penelitian	32
C. Tempat dan Waktu Penelitian	33
D. Populasi dan Sampel	33
E. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data	35
F. Pengolahan dan Analisis Data.....	37
G. Etika Penelitian	39
BAB V HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	41
A. Hasil Penelitian	41
1. Gambaran Umum Lokasi Penelitian	41
2. Karakteristik Subjek Penelitian.....	42
3. Hasil Penelitian Merujuk pada Tujuan Penelitian.....	43
B. Pembahasan Hasil Penelitian	46
1. Durasi Ketuban Pecah Dini pada ibu bersalin <i>primigravida</i>	46
2. Kejadian <i>Sectio Caesarea</i> pada ibu bersalin <i>primigravida</i>	47
3. Hubungan Durasi KPD ini dengan kejadian <i>Sectio Caesarea</i> pada ibu bersalin <i>primigravida</i>	49
C. Kelemahan Penelitian	52
BAB VI SIMPULAN DAN SARAN	53
A. Simpulan	53
B. Saran.....	53
DAFTAR PUSTAKA	55
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Definisi Operasional	29
Tabel 2	Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Ibu Bersalin <i>Primigravida</i> di Rumah Sakit Tingkat II Udayana Denpasar.....	43
Tabel 3	Distribusi Frekuensi Durasi KPD pada Ibu Bersalin <i>Primigravida</i>	43
Tabel 4	Distribusi Frekuensi Kejadian SC pada ibu bersalin <i>primigravida</i>	44
Tabel 5	Hasil Analisis Bivariat Hubungan Durasi KPD ini dengan kejadian <i>SC</i> pada ibu bersalin <i>primigravida</i>	45

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka konsep.....	28
Gambar 2. Alur penelitian.....	32

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Ijin Penelitian

Lampiran 2 Persetujuan Etik

Lampiran 3 Jadwal Kegiatan

Lampiran 4 Anggaran Penelitian

Lampiran 5 Hasil Pengumpulan Data

Lampiran 6 Tabel Analisis Univariat

Lampiran 7 Tabel Analisis Bivariat

Lampiran 8 Dokumentasi Kegiatan