

SKRIPSI

**GAMBARAN KEJADIAN KETUBAN PECAH DINI
BERDASARKAN RIWAYAT ANEMIA DAN
KARAKTERISTIK IBU HAMIL**

**PENELITIAN DILAKSANAKAN DI UPTD
PUSKESMAS KUTA I TAHUN 2020**




**OLEH
HARTANTI
NIM. P07124220053**

**KEMENTERIAN KESEHATAN R.I
POLITEKNIK DENPASAR JURUSAN KEBIDANAN
DENPASAR
2021**

SKRIPSI

**GAMBARAN KEJADIAN KETUBAN PECAH DINI
BERDASARKAN RIWAYAT ANEMIA DAN
KARAKTERISTIK IBU HAMIL**

**PENELITIAN DILAKSANAKAN DI UPTD
PUSKESMAS KUTA I TAHUN 2020**



**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Mata Kuliah Skripsi
Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan**

**Oleh :
HARTANTI
NIM. P07124220053**

**KEMENTERIAN KESEHATAN R.I
POLITEKNIK DENPASAR JURUSAN KEBIDANAN
DENPASAR
202**

LEMBAR PERSETUJUAN

**GAMBARAN KEJADIAN KETUBAN PECAH DINI
BERDASARKAN RIWAYAT ANEMIA DAN
KARAKTERISTIK IBU HAMIL**

**PENELITIAN DILAKSANAKAN DI UPTD
PUSKESMAS KUTA I TAHUN 2020**

TELAH MENDAPAT PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :

Pembimbing Pendamping :

Ni Wayan Armini, SST., M.Keb.
NIP. 198101302002122001

Dra I Gusti Ayu Surati, M. Kes.
NIP. 19580109198032002

MENGETAHUI :
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR

Dr. Ni Nyoman Budiani, S.Si.T., M.Biomed
NIP.197002181989022002

LEMBAR PENGESAHAN

**GAMBARAN KEJADIAN KETUBAN PECAH DINI
BERDASARKAN RIWAYAT ANEMIA DAN
KARAKTERISTIK IBU HAMIL**

**PENELITIAN DILAKSANAKAN DI UPTD
PUSKESMAS KUTA I TAHUN 2020**

**TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI
PADA HARI : KAMIS
TANGGAL : 10 JUNI 2021**

TIM PENGUJI :

1. Dr. Ni Komang Yuni Rahyani, S.Si.T., M. Kes. (Ketua)
2. Ni Wayan Armini, SST., M.Keb. (Sektretaris)
3. I G.A.A. Novya Dewi, SST., M.Kes. (Anggota)

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

Dr. Ni Nyoman Budiani, S.Si.T., M.Biomed
NIP.19700218198902200

**THE RELATIONSHIP OF ANEMIA WITH PREMATURE RUPTURE
OF MEMBRANES IN UPTD PUSKESMAS KUTA I**

ABSTRACT

Premature rupture of membranes is the discharge of fluid from the birth canal before the delivery process. One of the causes of premature rupture of membranes is anemia. This study aims to determine the description of the incidence of premature rupture of membranes based on a history of anemia in pregnant women at the UPTD Puskesmas Kuta I. The research design is descriptive, determination of sample size using probability sampling technique with accidental sampling method, number of samples 53 from a population of 110 maternity mothers. The data used are secondary data by looking at the medical record (RM) of the patient's status using a checklist and analyzed using univariate analysis. The results showed that the incidence of KPD was parity 2 aged (20-35 years) as many as 17 (32.1%), in anemia as many as 30 (56.61%), most of the parity multiparous mothers 44 (83.02), and all term pregnancy. The conclusion is that the incidence of KPD and anemia occurs in the multiparous group between the ages of (20-35 years), it is hoped that health workers, especially midwives, can provide good ANC services, provide KIE books and counseling about the importance of taking blood booster tablets, so that the incidence of anemia and KPD rates can be reduced.

Keywords: anemia, premature rupture of membranes

**GAMBARAN KEJADIAN KETUBAN PECAH BERDASARKAN RIWAYAT
ANEMIA PADA IBU HAMIL**

DI UPTD PUSKESMAS KUTA I

ABSTRAK

Ketuban pecah dini adalah keluarnya cairan dari jalan lahir sebelum proses persalinan. Salah satu penyebab terjadinya ketuban pecah dini adalah anemia, penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran kejadian ketuban pecah dini berdasarkan riwayat anemia pada ibu hamil di UPTD Puskesmas Kuta I. Desain penelitian *Deskriptif*, penentuan besar sampel dengan menggunakan tehnik probability sampling dengan metode accidental sampling, jumlah sampel 53 dari populasi 110 ibu bersalin. Data yang digunakan data sekunder dengan cara melihat status pasien dari rekam medik (RM) dengan menggunakan lembar ceklis dan dianalisa menggunakan Analisa univariat. Hasil penelitian menunjukkan bahwa kejadian KPD adalah multipara berusia (20-35 tahun) sebanyak 17 (32,1%), pada anemia sebanyak 30 (56,61%), sebagian besar ibu berparitas multipara 44 (83,02), dan semua kehamilan aterm. Kesimpulan bahwa angka kejadian KPD dan anemia terjadi pada kelompok multipara antara umur (20-35 tahun), diharapkan petugas kesehatan terutama bidan dapat memberikan pelayanan ANC dengan baik, seperti memberikan KIE dan konseling pada ibu tentang pentingnya meminum obat tablet tambah darah, sehingga angka kejadian anemia dan angka KPD dapat ditekan.

Kata Kunci : anemia, ketuban pecah dini

RINGKASAN PENELITIAN
HUBUNGAN ANEMIA DENGAN KETUBAN PECAH DINI
DI UNIT PELAKSANA PUSKESMAS KUTA I
TAHUN 2020

Oleh: Hartanti (NIM. P07124220053)

Ketuban pecah dini (KPD) adalah keluarnya cairan dari jalan lahir sebelum proses persalinan (Kemenkes RI, 2016). Ketuban pecah dini terjadi pada 20-25% kehamilan dan berkisar 5 – 10 % dari semua kelahiran. KPD preterm terjadi 1% dari semua kehamilan dan 70% kasus KPD terjadi pada kehamilan aterm serta 30% KPD merupakan penyebab kelahiran premature. Salah satu penyebab terjadinya ketuban pecah dini adalah anemia. Upaya yang dilakukan oleh pemerintah untuk mencegah terjadinya anemia adalah dengan meningkatkan pelayanan ANC. Kejadian anemia dan ketuban pecah dini dapat dicegah dengan konseling minum obat tablet tambah darah, konsumsi nutrisi yang bergizi. Menurut WHO anemia pada ibu hamil adalah keadaan dimana terjadi penurunan jumlah sel darah merah yang dibutuhkan untuk mensuplai makanan bagi kebutuhan ibu dan janin. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran kejadian ketuban pecah dini berdasarkan riwayat anemia dan karakteristik ibu hamil yang terjadi di UPTD Puskesmas Kuta I.

Desain penelitian, Deskriptif dengan penentuan besar sampel menggunakan tehnik non probability yang bertujuan untuk mengetahui gambaran kejadian KPD berdasarkan riwayat anemia dan karakteristik ibu hamil. Sampel yang dipergunakan adalah 53 ibu bersalin yang datanya didapat dari Register Medik (MR). Analisis data menggunakan univariat yang bertujuan untuk mencari gambaran kejadian ketuban pecah dini berdasarkan riwayat anemia pada ibu hamil.

Hasil penelitian didapat angka kejadian anemia ringan 30 (56,61%) dan tidak anemia 23 (43,39%), angka kejadian KPD 17 (32,1%). Berdasarkan karakteristik umur, dengan umur < 20 dan Usia > 35 tahun lebih banyak mengalami anemia 75%. Berdasarkan paritas, sebagian besar anemia terjadi pada responden dengan paritas ≥ 3 sebanyak 81,81%, sisanya kehamilan < 3 sebanyak 54,54%

Berdasarkan karakteristik umur didapatkan bahwa responden yang mengalami KPD lebih banyak umur 20-35 tahun yaitu 33,3%. Kejadian Ketuban pecah dini pada usia reproduktif bisa disebabkan oleh faktor lain beberapa diantaranya faktor micronutrient zat besi dan vitamin C. Hal ini sesuai dengan Canaya (2013) yang menyatakan bahwa usia berisiko (<20 Tahun dan >35 Tahun) memiliki resiko lebih tinggi terjadinya ketuban pecah dini dibanding dengan usia reproduktif (20-35 Tahun). Kejadian ketuban pecah dini terkait dengan paritas, responden sebagian multipara yaitu 31,8%. Paritas merupakan salah satu faktor yang mengakibatkan ketuban pecah dini karena peningkatan paritas yang memungkinkan kerusakan serviks selama proses kelahiran sebelumnya. Setiap kali wanita melahirkan, jumlah zat besi yang hilang diperkirakan sebesar 250 mg (Wikjosastro, 2007)

Berdasarkan hasil penelitian dapat diinformasikan bahwa responden dengan status anemia yang mengalami KPD sebanyak 14 orang (46,7) dan yang tidak mengalami KPD 16 orang (53,3%). Kadar hemoglobin yang rendah memungkinkan wanita hamil mudah mengalami infeksi. Anemia mempengaruhi kekuatan respon tubuh terhadap infeksi dan fungsi imun yang mengakibatkan penurunan kemampuan sel. Selaput ketuban akan memberikan respon terhadap inflamasi sehingga menjadi tipis dan mudah

KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti panjatkan kehadiran Ida Sang Hyang Widhi Wasa/ Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat rahmat-Nya, peneliti dapat menyelesaikan Skripsi yang berjudul “Gambaran Kejadian Ketuban Pecah Dini berdasarkan Riwayat anemia dan karakteristik ibu hamil Di Unit Pelaksana Teknis Daerah (UPTD) Puskesmas Kuta I” tepat pada waktunya. Skripsi ini disusun dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk menyelesaikan Program Studi Sarjana Terapan Jurusan Kebidanan.

Dalam Menyusun skripsi ini peneliti mendapat bimbingan dan bantuan sejak awal samapai terselesainya skripsi ini, untuk itu peneliti menyampaikan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada yang terhormat :

1. Anak Agung Kusumawijaya, SP., MPH, sebagai Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar. Dr. Ni Nyoman Budiani, S.Si.T., M.Biomed selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
2. Ni Wayan Armini, SST., M.Keb selaku ketua Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar sekaligus sebagai pembimbing Utama yang memberikan bimbingan dalam menyelesaikan skripsi ini.
3. Dra I Gusti Ayu Surati, M. Kes selaku pembimbing pendamping yang telah membimbing dalam menyelesaikan skripsi ini
4. dr Indira Pudiasri selaku Kepala UPTD Puskesmas Kuta I yang telah memberikan ijin untuk mengadakan penelitian dan memberikan informasi dan data yang diperlukan untuk penelitian ini.
5. Segenap anggota keluarga yang selalu memberikan dukungan semangat kepada peneliti
6. Pada responden yang tidak dapat saya sebutkan satu-persatu yang telah membantu dalam penyusunan skripsi ini.

Dalam penyusunan skripsi ini, peneliti menyadari bahwa skripsi ini masih banyak terdapat kesalahan dan kekurangan dalam penulisan untuk itu peneliti mengharapkan masukan kritik dan saran yang membangun dari pembaca demi perbaikan dan kesempurnaan skripsi ini.

Denpasar, Mei 2021

Peneliti

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Hartanti

NIM/NIK : P07124220053

Program Studi : D IV

Jurusan : Kebidanan

Tahun Akademik : 2021

Alamat :

Dengan sesungguhnya bahwa:

1. Tugas akhir dengan judul “Gambaran Kejadian Ketuban Pecah Dini Berdasarkan Riwayat Anemia dan Karakteristik pada ibu hamil” di Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas Kuta I” adalah benar karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa tugas akhir ini bukan karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai Peraturan Mendiknas RI No.17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan seungguhnya dan untuk dipergunakan sebagai mestinya.

Denpasar, 11 Mei 2021

Yang membuat

(Hartanti)

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR PERSETUJUAN SKRIPSI.....	ii
LEMBAR PENGESAHAN SKRIPSI.....	iii
ABSTRAK	iv
RINGKASAN PENELITIAN.....	
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR GAMBAR	14
BAB I PENDAHULUAN	Error! Bookmark not defined.
A. Latar Belakang.....	Error! Bookmark not defined.
B. Rumusan Masalah.....	Error! Bookmark not defined.
C. Tujuan.....	Error! Bookmark not defined.
D. Manfaat.....	Error! Bookmark not defined.
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	Error! Bookmark not defined.
A. Anemia Pada Ibu Hamil	Error! Bookmark not defined.
B. Ketuban Pecah Dini	Error! Bookmark not defined.
BAB III KERANGKA KONSEP.....	Error! Bookmark not defined.
A. Kerangka Konsep	Error! Bookmark not defined.
B. Variabel dan Definisi Operasional Variabel.....	Error! Bookmark not defined.

C.	Hipotesis	Error! Bookmark not defined.
BAB IV METODOLOGI PENELITIAN		Error! Bookmark not defined.
A.	Jenis Penelitian	Error! Bookmark not defined.
B.	Alur Penelitian.....	Error! Bookmark not defined.
C.	Tempat dan Waktu Penelitian.....	Error! Bookmark not defined.
D.	Populasi dan Sampel.....	Error! Bookmark not defined.
E.	Jenis dan Teknik Pengumpulan Data.....	Error! Bookmark not defined.
F.	Pengolahan dan Analisis data	Error! Bookmark not defined.
G.	Etika Penelitian.....	Error! Bookmark not defined.
BAB V HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN		Error! Bookmark not defined.
defined.		
A.	Hasil.....	Error! Bookmark not defined.
B.	Pembahasan	Error! Bookmark not defined.
BAB VI SIMPULAN DAN SARAN.....		Error! Bookmark not defined.
A.	Simpulan.....	Error! Bookmark not defined.
B.	Saran	Error! Bookmark not defined.

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Definisi operasional variable.	20
Tabel 2. Karakteristik responden di UPT Puskesmas Kuta I	33
Tabel 3. Gambaran Kejadian anemia pada ibu hamil di wilayah UPTD Kuta I Tahun 202034	
Tabel 4. Gambaran status anemia berdasarkan karakteristik ibu hamil di wilayah UPTD Kuta I Tahun 202034	
Tabel 5. Gambaran Kejadian KPD pada ibu bersalin di wilayah UPTD Kuta I Tahun 2020 35	
Tabel 6. Gambaran kejadian KPD berdasarkan karakteristik ibu hamil di wilayah UPTD Kuta I Tahun 2020 35	

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Skema Lapisan Selaput Membran Janin.	Error! Bookmark not defined.
Gambar 2. Tata laksana kasus KPD	Error! Bookmark not defined.
Gambar 3. Kerangka Konsep Penelitian.....	Error! Bookmark not defined.
Gambar 4. Alur Penelitian	22

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Master tabel	37
Lampiran 2. Hasil Penelitian	48
Lampiran 3. Realisasi anggaran penelitian.....	49
Lampiran 4. Surat ijin Penelitian	