



**HUBUNGAN KETUBAN PECAH DINI PADA
PERSALINAN ATERM DENGAN KEJADIAN ASFIKSIA
NEONATORUM DI RSUD KOTA DEPOK
PERIODE JANUARI 2013 – DESEMBER 2015**

SKRIPSI

RENJANA RIZKИKA

1310211049

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI SARJANA KEDOKTERAN
2017**



**HUBUNGAN KETUBAN PECAH DINI PADA
PERSALINAN ATERM DENGAN KEJADIAN ASFIKSIA
NEONATORUM DI RSUD KOTA DEPOK
PERIODE JANUARI 2013 – DESEMBER 2015**

SKRIPSI

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar
Sarjana Kedokteran**

**RENJANA RIZKIKA
1310211049**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI SARJANA KEDOKTERAN
2017**

PERNYATAAN ORISINALITAS

Skripsi ini adalah hasil karya sendiri, dan semua sumber yang dikutip maupun yang dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Renjana Rizkika

NRP : 1310211049

Tanggal : 20 Maret 2017

Bilamana di kemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan saya ini, maka saya bersedia dituntut dan diproses sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Jakarta, 20 Maret 2017

Yang Menyatakan,



(Renjana Rizkika)

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai civitas akademik Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Renjana Rizkika
NRP : 1310211049
Fakultas : Kedokteran
Program Studi : Sarjana Kedokteran

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta Hak Bebas Royalti Non Ekslusif (*Non-exclusive Royalty Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul:

Hubungan Ketuban Pecah Dini pada Persalinan Aterm dengan Kejadian Asfiksia Neonatorum di RSUD Kota Depok Periode Januari 2013 – Desember 2015.

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti ini Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat dan mempublikasikan Skripsi saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Jakarta

Pada tanggal : 20 Maret 2017

Yang Menyatakan,



(Renjana Rizkika)

PENGESAHAN

Skripsi diajukan oleh :

Nama : Renjana Rizkika

NRP : 1310211049

Program Studi : Sarjana Kedokteran

Judul Skripsi : Hubungan Ketuhanan Pecah Dini pada Persalinan Aterm dengan Asfiksia Neonatorum di RSUD Kota Depok Periode Januari 2013 – Desember 2015

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim penguji dan diterima sebagai bagian dari persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar sarjana pada Program Studi Sarjana Kedokteran, Fakultas Kedokteran, Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta.

Disetujui,

dr. Mariono Reksoprodjo, Sp.OG, Sp.KP (K)

Ketua Penguji

dr. Adi Sukrisno, Sp.OG, FMAS



dr. Mariono Reksoprodjo, Sp.OG, Sp.KP (K)

Dekan

dr. Mila Citrawati, M. Biomed

Pembimbing II

Mengesahkan

dr. Niniek Hardini, Sp.PA

Ka Prodi Sarjana Kedokteran

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal Ujian : Maret 2017

HUBUNGAN KETUBAN PECAH DINI PADA PERSALINAN ATERM DENGAN ASFIKSIA NEONATORUM DI RSUD KOTA DEPOK PERIODE JANUARI 2013 – DESEMBER 2015

ABSTRAK

Renjana Rizkika

Ketuban pecah dini (KPD) adalah selaput korioamnion yang ruptur sebelum waktu persalinan mulai dan dapat menimbulkan komplikasi untuk ibu dan neonatus. Salah satu komplikasi KPD pada neonatus adalah asfiksia. Kriteria untuk mendiagnosis asfiksia pada neonatus, salah satunya dengan menilai Apgar pada menit pertama dan menit kelima. Adanya hubungan KPD dengan asfiksia yang diukur dengan nilai Apgar, merupakan dasar penelitian ini. Penelitian ini menggunakan desain analitik observasional dengan pendekatan potong lintang yang dilakukan dengan melihat rekam medis pasien KPD pada persalinan aterm di RSUD Kota Depok periode Januari 2013 – Desember 2015. Sampel yang diteliti berjumlah 200 sampel berdasarkan estimasi proporsi yang terdiri dari 64 sampel ibu bersalin dengan KPD dan 136 sampel ibu bersalin tanpa KPD. Analisis statistik menggunakan uji kai-kuadrat dengan kekuatan uji 90% dan derajat kemaknaan 90%. Hasil penelitian didapatkan 8,2% persalinan aterm mengalami komplikasi KPD. Distribusi kejadian asfiksia ringan-sedang pada Apgar menit ke-1 pada persalinan aterm sekitar 18,75% dan tidak terdapat asfiksia berat, sedangkan asfiksia ringan-sedang pada Apgar menit ke-5 sekitar 3,13% dan tidak terdapat asfiksia berat pada Apgar menit ke-5. Terdapat hubungan KPD pada persalinan aterm dengan asfiksia pada Apgar menit pertama dengan nilai p 0,018 (<0,05), dengan nilai PR sebesar 3,48 (>1) yang berarti faktor pajanan dalam hal ini KPD berpengaruh terhadap kejadian asfiksia pada Apgar menit pertama.

Kata kunci : Ketuban pecah dini, asfiksia, persalinan aterm

**THE RELATION BETWEEN PREMATURE RUPTURE OF
MEMBRANE AT TERM GESTATION WITH ASPHYXIA
NAONATORUM IN GOVERNMENT HOSPITAL OF DEPOK CITY
PERIOD JANUARY 2013 – DECEMBER 2015**

ABSTRACT

Renjana Rizkika

Premature rupture of membrane (PROM) is the rupture of membrane before the onset of labor and can cause complication for mother and her neonates. One of the PROM's complication in neonates is asphyxia. One of the criteria to diagnose asphyxia is Apgar score, assessed in first minute and fifth minute after birth. The relation between PROM and asphyxia that assessed with Apgar score, would be examined in this study. The design of this study was analytic observational cross sectional approach taken by observing the medical record of patients with PROM at term gestation in Government Hospital of Depok City period January 2012 – December 2015. The number of samples studied are 200 samples based on estimated proportion, consisting 64 samples with PROM at term gestation and 136 samples without PROM at term gestation. The statistic analysis used Chi-square test with power of test 90% and confidence interval 90%. The result of this study showed that incidence of PROM at term gestation was 8,2%. The distribution mild – moderate asphyxia in Apgar 1' at term gestation labor was 18,75%, while in Apgar 5' the distribution of mild – moderate asphyxia was 4,62%. There was significant correlation between PROM at term gestation and mild – moderate asphyxia in Apgar 1' with p value 0,018 (<0,05) and the PR value was 3,48 (>1) that mean exposure factor, PROM, affected Apgar score in first minute.

Key words : Premature rupture of membrane, Asphyxia, At term labor

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT atas berkat rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini tepat pada waktunya. Judul yang dipilih dalam penelitian ini adalah “Hubungan Ketuban Pecah Dini pada Persalinan Aterm dengan Asfiksia Neonatorum di RSUD Kota Depok Periode Januari 2013 – Desember 2015”. Skripsi ini disusun sebagai salah satu persyaratan mencapai gelar Sarjana Kedokteran pada Program Studi S1 Kedokteran Umum di Fakultas Kedokteran Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta tahun 2017.

Penulis mengucapkan terima kasih kepada dr. Adi Sukrisno, Sp.OG, FMAS dan. dr. Mila Citrawati, M.Biomed selaku pembimbing yang senantiasa meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran untuk membimbing penulis serta memberikan arahan, mendampingi dan membantu dalam penyusunan sampai dengan selesaiannya skripsi ini. Di samping itu, ucapan terima kasih juga disampaikan kepada ayah dan ibu serta keluarga yang tidak henti-hentinya memberikan penulis semangat dan doa. Penulis juga sampaikan terima kasih kepada teman-teman yang telah membantu dalam penulisan skripsi ini, serta ucapan terimakasih kepada seluruh staf di RSUD Kota Depok yang telah mengizinkan melakukan penelitian dan membantu penelitian ini.

Penulis menyadari bahwa tulisan yang dituangkan dalam skripsi ini masih jauh dari kesempurnaan, oleh karena itu penulis meminta maaf apabila terdapat kekurangan pada penelitian ini.

Jakarta, 20 Maret 2017

Penulis

Renjana Rizkika

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
PERNYATAAN ORISINALITAS	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	iii
PENGESAHAN	iv
ABSTRAK	v
ABSTRACT	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR BAGAN	xii
DAFTAR DIAGRAM	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv

BAB 1 PENDAHULUAN

I.1 Latar Belakang Penelitian	1
I.2 Rumusan Masalah	2
1.3 Tujuan Penelitian	3
I.3.1 Tujuan Umum	3
I.3.2 Tujuan Khusus	3
I.4 Manfaat Penelitian	3
I.4.1 Manfaat Teoritis	3
I.4.2 Manfaat Praktis	3

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

II.1 Lapisan dan Fungsi Ketuban.....	5
II.2 Persalinan	8
II.2.1 Fisiologi Persalinan	8
II.2.2 Klasifikasi Persalinan	10
II.3 Ketuban Pecah Dini.....	11
II.3.1 Definisi	11
II.3.2 Epidemiologi	11
II.3.3 Etiologi	12
II.3.4 Mekanisme Rupturnya Ketuban	12
II.3.5 Diagnosis	13
II.3.6 Komplikasi	14
II.3.7 Manajemen	16
II.4 Asfiksia Neonatorum	18
II.4.1 Definisi	18
II.4.2 Epidemiologi	18
II.4.3 Patofisiologi.....	18
II.4.4 Etiologi dan Faktor Risiko.....	19
II.4.5 Diagnosis	20

II.4.6	Manajemen	20
II.5	Nilai Apgar	22
II.6	Hubungan Ketuban Pecah Dini dengan Asfiksia	24
II.7	Kerangka Teori.....	26
II.8	Kerangka Konsep	27
II.7	Hipotesa.....	27
 BAB III METODE PENELITIAN		
III.1	Jenis Penelitian.....	29
III.2	Lokasi dan Waktu Penelitian	29
III.3	Subjek Penelitian	29
III.3.1	Populasi.....	29
III.3.2	Sampel.....	30
III.3.3	Perhitungan Sampel	31
III.4	Kriteria Inklusi dan Eksklusi	31
III.5	Metode Pengumpulan Data.....	31
III.6	Identifikasi Varabel Penelitian.....	32
III.7	Definisi Operasional.....	32
III.8	Instrumen Penelitian	32
III.9	Teknik Pengumpulan Data.....	32
III.9.1	Jenis Data	32
III.9.2	Sumber Data	33
III.10	Pengolahan Data.....	33
III.11	Analisis Data	34
III.12	Alur Penelitian	35
 BAB IV HASIL & PEMBAHASAN		
IV.1	Gambaran Umum Lokasi Penelitian	36
IV.2	Hasil	36
IV.2.1	Hasil Univariat.....	36
IV.2.1.1	Angka Kejadian Ketuban Pecah Dini	36
IV.2.1.2	Distribusi Asfiksia dengan KPD pada Persalinan Aterm	37
IV.2.1.3	Distribusi Asfiksia tanpa KPD pada Persalinan Aterm	37
IV.2.1.4	Distribusi KPD pada Persalinan Aterm	39
IV.2	Hasil Analisis Bivariat	41
IV.3	Pembahasan	42
IV.4	Keterbatasan Penelitian	45
 BAB V KESIMPULAN & SARAN		
V.1	Kesimpulan	46
V.2	Saran	46
 DAFTAR PUSTAKA		
RIWAYAT HIDUP		
LAMPIRAN		

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Nilai Apgar	23
Tabel 2	Penelitian Relevan	27
Tabel 3	Perhitungan Sampel	31
Tabel 4	Distribusi Persalinan Aterm Berdasarkan KPD	36
Tabel 5	Distribusi Apgar Menit ke-1 dengan KPD	37
Tabel 6	Distribusi Apgar Menit ke-5 dengan KPD	37
Tabel 7	Distribusi Apgar Menit ke-1 tanpa KPD	38
Tabel 8`	Distribusi Apgar Menit ke-5 tanpa KPD	38
Tabel 9	Hubungan KPD dengan Apgar Menit ke-1	41
Tabel 10	Hubungan KPD dengan Apgar Menit ke-5	42

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1	Lapisan Ketuban	8
----------	-----------------------	---

DAFTAR BAGAN

Bagan 1	Resusitasi	22
Bagan 2	Kerangka Teori	26
Bagan 3	Kerangka Konsep	27
Bagan 4	Alur Penelitian.....	35

DAFTAR DIAGRAM

Diagram 1	Distribusi KPD pada Persalinan Aterm	39
Diagram 2	Distribusi Apgar Menit ke-1 dengan KPD pada Persalinan Aterm Berdasarkan Asal Kecamatan	40
Diagram 3	Distribusi Apgar Menit ke-5 dengan KPD pada Persalinan Aterm Berdasarkan Asal Kecamatan	41

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Formulir Persetujuan
- Lampiran 2 Surat permohonan izin penelitian
- Lampiran 3 Surat permohonan etik (*Ethical Approval*)
- Lampiran 4 Surat persetujuan etik (*Ethical Approval*)
- Lampiran 5 Surat keterangan mengadakan penelitian
- Lampiran 6 Tabel Data Responden
- Lampiran 7 Hasil analisis spss