

**FAKTOR RISIKO KEJADIAN
KEHAMILAN LEWAT WAKTU
DI RUMAH SAKIT BETHESDA YOGYAKARTA**

KARYA TULIS ILMIAH
Untuk Memenuhi Sebagian Syarat
Memperoleh Gelar Sarjana Kedokteran
di Fakultas Kedokteran
Universitas Kristen Duta Wacana



Disusun Oleh :

ORMY ABIGA MAHENDRA

41170155

FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS KRISTEN DUTA WACANA
YOGYAKARTA

2021

**FAKTOR RISIKO KEJADIAN
KEHAMILAN LEWAT WAKTU
DI RUMAH SAKIT BETHESDA YOGYAKARTA**

KARYA TULIS ILMIAH

Untuk Memenuhi Sebagian Syarat
Memperoleh Gelar Sarjana Kedokteran
di Fakultas Kedokteran
Universitas Kristen Duta Wacana



Disusun Oleh :

ORMY ABIGA MAHENDRA

41170155

FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS KRISTEN DUTA WACANA
YOGYAKARTA

2021

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai sivitas akademika Universitas Kristen Duta Wacana, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ormy Abiga Mahendra
NIM : 41170155
Program studi : Pendidikan dokter
Fakultas : Kedokteran
Jenis Karya : Skripsi

demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Kristen Duta Wacana **Hak Bebas Royalti Noneksklusif** (*None-exclusive Royalty Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul:

**“FAKTOR RISIKO KEJADIAN KEHAMILAN LEWAT WAKTU
DI RUMAH SAKIT BETHESDA YOGYAKARTA”**

beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti/Noneksklusif ini Universitas Kristen Duta Wacana berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama kami sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Yogyakarta
Pada Tanggal : 13 Agustus 2021



(Ormy Abiga Mahendra)
NIM 41170155

LEMBAR PENGESAHAN
 Skripsi dengan judul
FAKTOR RISIKO KEJADIAN
KEHAMILAN LEWAT WAKTU
DI RUMAH SAKIT BETHESDA YOGYAKARTA

Telah diajukan dan dipertahankan oleh:

ORMY ABIGA MAHENDRA

41170155

dalam Ujian Skripsi Program Studi Pendidikan Dokter

Fakultas Kedokteran

Universitas Kristen Duta Wacana

dan dinyatakan

untuk memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar

Sarjana Kedokteran pada tanggal 7 April 2021

Nama Dosen

Tanda Tangan

1. dr. Theresia Avilla Ririel Kusumosih, Sp. OG
 (Dosen Pembimbing I)

2. dr. Oscar Gilang Purnajati, MHPE
 (Dosen Pembimbing II)

3. dr. Estya Dewi Widyasari, Sp. OG
 (Dosen Penguji)

Yogyakarta, 7 April 2021

Disahkan oleh

Dekan,

Wakil Dekan Bidang I Akademik,




dr. The Maria Meiwati Widagdo, Ph. D dr. Christiane Marlene Sooi, M. Biomed

PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI

Saya menyatakan bahwa sesungguhnya skripsi dengan judul:

FAKTOR RISIKO KEJADIAN KEHAMILAN LEWAT WAKTU DI RUMAH SAKIT BETHESDA YOGYAKARTA

Yang saya kerjakan untuk melengkapi sebagian syarat untuk menjadi Sarjana pada Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana Yogyakarta, adalah bukan hasil tiruan atau duplikasi dari karya pihak lain di Perguruan Tinggi atau instansi manapun, kecuali bagian yang sumber informasinya sudah dicantumkan sebagaimana mestinya

Jika dikemudian hari didapati bahwa hasil skripsi ini adalah hasil plagiasi atau tiruan dari karya pihak lain, maka saya bersedia dikenai sanksi yakni pencabutan gelar saya.

Yogyakarta, 7 April 2021



(Ormy Abiga Mahendra)

NIM 41170155

LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Sebagai mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana,
yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Nama : Ormy Abiga Mahendra

NIM : 41170155

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Kristen Duta Wacana Hak Bebas Royalti Non Eksklusif (*Non Exclusive Royalty-Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul :

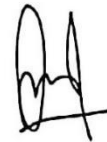
**FAKTOR RISIKO KEJADIAN
KEHAMILAN LEWAT WAKTU
DI RUMAH SAKIT BETHESDA YOGYAKARTA**

Dengan Hak Bebas Royalti Non Eksklusif, Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasi Karya Tulis Ilmiah selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis dan sebagai Hak Cipta

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Yogyakarta, 7 April 2021

Yang menyatakan,



Ormy Abiga Mahendra

KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa karena telah memberikan berkat dan rahmat-Nya kepada penulis. Sehingga dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah yang berjudul “Faktor Risiko Kejadian Kehamilan Lewat Waktu Di Rumah Sakit Bethesda Yogyakarta” sebagai syarat untuk menyelesaikan Program Sarjana (S1) Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana.

Perjalanan panjang telah penulis lalui dalam rangka menyelesaikan karya tulis ilmiah ini. Hanya karena berkat serta kehendak-Nya, penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah ini. Tak lupa penulis mengucapkan terimakasih kepada pihak-pihak yang telah membantu dan mendukung serta mengarahkan karya tulis ilmiah ini hingga selesai dengan baik kepada:

1. Tuhan Yesus Kristus atas kekuatan, bimbingan, dan penyertaan-Nya yang diberikan kepada penulis. Sehingga, penulis memiliki motivasi dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini
2. dr. The Maria Meiwati Widagdo, Ph. D. selaku dekan Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana yang telah memberikan izin dalam proses penulisan karya tulis ilmiah ini.
3. dr. Theresia Avilla Riri Kusumosih, Sp. OG selaku dosen pembimbing I yang telah bersedia meluangkan waktu dan tenaga untuk membantu menyusun karya tulis ilmiah ini.
4. dr. Oscar Gilang Purnajati, MHPE selaku dosen pembimbing II yang bersedia membantu menyusun karya tulis ilmiah ini.

5. dr. Estya Dewi Widyasari, Sp. OG selaku dosen penguji yang telah bersedia meluangkan waktu dan tenaga untuk membantu menyusun karya tulis ilmiah ini.
6. Bapak Yuson selaku pengurus Litbang Rumah Sakit Bethesda Yogyakarta yang telah memberikan izin untuk melaksanakan penelitian di Rumah Sakit Bethesda Yogyakarta.
7. Bagian Rekam Medis yang bersedia bekerja sama dan memberikan izin kepada peneliti untuk mendapatkan informasi bagi penulis.
8. Dosen dan karyawan Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana yang telah membantu saya dalam bentuk saran serta dukungan, dan keperluan administrasi dalam proses pembuatan skripsi ini.
9. Ir. Agus Priyanto dan Dra. Ambarsari selaku orang tua penulis yang memberikan doa, semangat serta motivasi untuk dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
10. dr. Denta Handa Priyambara dan Dieva Lukya Santosa selaku kakak kandung peneliti yang telah memberikan semangat dan dukungan sehingga karya tulis ilmiah dapat selesai.
11. Mayang Gabriel Kaligis, selaku kekasih peneliti yang selalu memberikan dukungan dan motivasi dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
12. Brian Ardy Indrajat, Antonius Adhymas Prayogi, Maxima Aditya Prabowo, Theodora Arnadia, dan Vanessa Angelin selaku sahabat “anti wacana” yang telah memberikan dukungan untuk menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.

13. Hansen Evandore, Nathania Dhestia Putri, Youlla Anjelina, Kezia Devina Deodatis, Cornelia Vanda Berliani, Anasthasia Audi Wibowo, Neysa Bella H, Krisentia Yahya, Anastasia Aprilia Tumbol, Oey, Yedida Stephanie Sugianto selaku teman bimbingan skripsi dan akademik “dr Ririel Squad” yang selalu memberikan dukungan satu sama lain.
14. Antonia Deta Anno Vida, Kezia Adya Nindita, Florentina Aira Syaharani “Bantul Squad” selaku teman dekat yang telah memberikan dukungan untuk menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
15. Ni Kadek Ayu Divia P, Novita Eveline Tjuluku, Nindya Stephanie Sugianto yang selalu membantu dan memberikan dukungan dalam mengerjakan karya tulis ini.
16. Ex Freak Squad, CIMSA, BEM, Medical Futsal, Leukos Futsal yang memberikan dukungan semangat penulis.
17. Teman-teman dekat SMA yang membantu penulis di dalam doa, serta semangat di dalam penulisan karya tulis ilmiah ini yang tidak bisa penulis sebut satu-satu.
18. Kak Raven Chrissando PM, Kak Ian Antonius dan Kak Desak Nyoman Frilla Sastra Cahyani yang selalu memberikan dukungan dari awal perkuliahan hingga pada tahap ini.
19. Teman sejawat Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana Angkatan 2017 “Leukosit” yang saling mendukung dan memberikan semangat.

Penulis menyadari bahwa masih terdapat kekurangan dalam pembuatan karya tulis ilmiah ini, sehingga segala bentuk kritik dan saran yang membangun, sangat peneliti terima untuk membuat karya tulis ilmiah yang lebih baik. Semoga karya tulis ilmiah ini dapat bermanfaat bagi semua pihak dalam mengembangkan ilmu pengetahuan di bidang kesehatan.

Yogyakarta, 7 April 2021

Ormy Abiga Mahendra

©UKDIN

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR PENGESAHAN.....	ii
PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI.....	iii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	iv
KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
ABSTRAK.....	xiv
ABSTRACT.....	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1.Latar Belakang	1
1.2.Rumusan Masalah	3
1.3.Tujuan Penelitian.....	3
1.4.Manfaat Penelitian.....	4
1.5.Keaslian Penelitian	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
2.1.Tinjauan Pustaka	8
2.1.1. Pengertian kehamilan lewat waktu.....	8
2.1.2. Etiologi kehamilan lewat waktu	8
2.1.3. Patofisiologi kehamilan lewat waktu.....	9
2.1.4. Faktor Risiko kehamilan lewat waktu.....	10
2.1.5. Diagnosa kehamilan lewat waktu.....	12
2.1.6. Penatalaksanaan kehamilan lewat waktu.....	13
2.1.7. Komplikasi kehamilan lewat waktu	15
2.1.7.1 Komplikasi Bayi	15
2.1.7.2 Komplikasi Ibu	16
2.2. Landasan Teori	17
2.3. Kerangka Konsep	18

2.4. Hipotesis	19
BAB III METODE PENELITIAN.....	20
3.1. Desain Penelitian	20
3.2. Tempat dan Waktu Penelitian	21
3.3. Populasi dan Sampling	21
3.3.1 Populasi.....	21
3.3.2 Sampel	21
3.3.2.1 Kelompok Kasus	22
3.3.2.1 Kelompok Kontrol	22
3.4. Variabel Penelitian dan Definisi Operasional	22
3.4.1. Variabel Penelitian	23
3.4.2. Definisi Operasional	23
3.5. Perhitungan Besar Sampel	24
3.6. Instrumen Penelitian	25
3.7. Etika Penelitian	25
3.8. Alur Penelitian	26
3.9. Analisis dan Pengolahan Data	27
3.10. Jadwal Penelitian	28
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	29
4.1. Hasil Penelitian.....	29
4.1.1. Analisis Univariat.....	29
4.1.2. Uji Homogenitas.....	35
4.1.3. Analisis Bivariat.....	36
4.2. Pembahasan.....	38
4.3. Keterbatasan Penelitian.....	42
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	44
5.1. Kesimpulan.....	44
5.2. Saran.....	44
DAFTAR PUSTAKA	46
LAMPIRAN	49

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Keaslian penelitian.....	5
Tabel 2. Definisi operasional.....	23
Tabel 3. Jadwal penelitian.....	28
Tabel 4. Uji Homogenitas.....	36
Tabel 5. Hasil Uji Chi-Square.....	37

©UKDW

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Tabel Skor Bishop.....	14
Gambar 2. Kerangka konsep.....	18
Gambar 3. Desain penelitian.....	20
Gambar 4. Alur penelitian.....	26
Gambar 5. Distribusi berdasarkan tingkat pendidikan ibu.....	30
Gambar 6. Distribusi berdasarkan tempat tinggal.....	31
Gambar 7. Distribusi berdasarkan pekerjaan.....	32
Gambar 8. Distribusi berdasarkan usia.....	33
Gambar 9. Distribusi berdasarkan obesitas.....	34
Gambar 10. Distribusi berdasarkan paritas.....	35

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Instrumen Penelitian.....	49
Lampiran 2. <i>Ethical Clearance</i>	50
Lampiran 3. Surat Izin Penelitian RS Bethesda.....	51
Lampiran 4. Hasil Analisis SPSS.....	53
Lampiran 5. CV Peneliti Utama.....	60

©UKDW

FAKTOR RISIKO KEJADIAN KEHAMILAN LEWAT WAKTU DI RUMAH SAKIT BETHESDA YOGYAKARTA

Ormy Abiga Mahendra¹, Theresia Avilla Ririel K², Oscar Gilang Purnajati¹

¹ *Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana*

² *SMF Obstetri dan Ginekologi RS Bethesda Yogyakarta*

Korespondensi : Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana Jalan Dr.
Wahidin Sudirohusodo Nomor 5-25

Yogyakarta 5524, Indonesia. Email : penelitianfk@staff.ukdw.ac.id

ABSTRAK

Latar Belakang : Kehamilan lewat waktu adalah kehamilan yang telah melewati usia kehamilan ≥ 41 minggu dengan angka kejadian sebanyak 10% dari seluruh jumlah kelahiran pertahun. Kehamilan lewat waktu merupakan salah satu faktor risiko kematian ibu hamil dan kematian kehamilan lewat waktu masih menunjukkan angka yang cukup tinggi sehingga perlu pemahaman mengenai faktor risiko.

Tujuan : Untuk mengetahui apakah usia, obesitas dan paritas merupakan faktor risiko kehamilan lewat waktu di Rumah Sakit Bethesda Yogyakarta.

Metode : Penelitian ini merupakan penelitian analitik non-eksperimental dengan desain penelitian kohort retrospektif. Data yang digunakan merupakan data sekunder yaitu rekam medis dengan teknik pengambilan sampel *consecutive sampling*. Data dianalisis dengan univariat dan uji *chi square*. Populasi pada penelitian ini adalah semua pasien yang didiagnosis mengalami kehamilan lewat waktu di Rumah Sakit Bethesda Yogyakarta tahun 2014 - 2019.

Hasil : Sampel berjumlah 100 yang terdiri dari 50 pasien kasus (kehamilan lewat waktu) dan 50 pasien kontrol (kehamilan cukup waktu). Analisis bivariat dengan uji *chi square* didapatkan faktor risiko kehamilan lewat waktu adalah obesitas ($P = 0,009$). Faktor risiko usia ($P = 0,587$; $OR = 0,855$) dan paritas ($P = 0,092$; $OR = 0,755$) tidak merupakan faktor risiko kejadian kehamilan lewat waktu.

Kesimpulan : Obesitas merupakan faktor risiko terjadinya kehamilan lewat waktu, sedangkan usia dan paritas bukan merupakan faktor risiko kejadian kehamilan lewat waktu di Rumah Sakit Bethesda Yogyakarta.

Kata Kunci : Kehamilan lewat waktu, Faktor Risiko, Usia, Obesitas, Paritas

RISK FACTORS OF PROLONGED PREGNANCY IN BETHESDA HOSPITAL YOGYAKARTA

Ormy Abiga Mahendra¹, Theresia Avilla Ririel K², Oscar Gilang Purnajati¹

¹ *Faculty of Medicine, Duta Wacana Christian University*

² *Departement of Obstetrician and Gynecology Bethesda Hospital Yogyakarta*

Correspondence : Faculty of Medicine Duta Wacana Christian University, Dr.
Wahidin Sudirohusodo street number 5-25

Yogyakarta 5524, Indonesia. Email : penelitianfk@staff.ukdw.ac.id

ABSTRACT

Background : Prolonged pregnancy is a pregnancy that has passed ≥ 41 weeks of gestation which has 10% incidence of the total number of births per year. Prolonged pregnancy time is one of the risk factors for maternal mortality and it has high incidence of mortality, it is necessary to understand the risk factors of prolonged pregnancy.

Objective : To explore out whether age, obesity and rate of delivery are risk factors for prolonged pregnancy in Bethesda Hospital Yogyakarta.

Methods : This research was non-experimental analytical study using a retrospective cohort study design. The study used secondary data from medical record and used consecutive sampling techniques. The data were analyzed by univariate analysis and chi square test. The population in the study were all patients diagnosed with prolonged pregnancy in Bethesda Hospital Yogyakarta from 2014-2019.

Results : The sample size was 100 with a case number of 50 (prolonged pregnancy) and in control patients with a term of 50. Based on Bivariate analysis with chi square test, it was found the risk factor for prolonged pregnancy was obesity ($P = 0,009$). Risk factor age ($P = 0,587$; $OR = 0,855$) and rate of delivery ($P = 0,092$; $OR = 0,755$) were not found to be risk factor for prolonged pregnancy.

Conclusion : Obesity is a risk factor for prolonged pregnancy, whereas age and rate of delivery are not risk factors for prolonged pregnancy in Bethesda Hospital Yogyakarta.

Keywords : Prolonged Pregnancy, Risk Factors, Obesity, Age, Rate of delivery

BAB 1

PENDAHULUAN

1.1. LATAR BELAKANG

Angka Kematian Ibu (AKI) merupakan salah satu indikator kesejahteraan suatu negara untuk mengupayakan kesehatan ibu (The ASEAN Secretariat, 2017). Kemampuan pelayanan kesehatan suatu negara ditentukan dengan angka kematian ibu dan angka kematian bayi (Manuaba, 2012). Kematian paling sering terjadi di negara berkembang, 98% terjadi di negara berpenghasilan rendah atau menengah. Bidang tenaga profesional kesehatan berketerampilan rendah berhubungan dengan kematian janin, 60% terjadi di keluarga pedesaan dan tiga perempat terjadi di benua Asia dan Afrika (WHO, 2015). *World Health Organization* menyebutkan angka kematian janin pada tahun 2015 mencapai 2,6 juta dengan lebih dari 7178 perhari. Angka Kematian Ibu (AKI) di Indonesia pada tahun 2015-2017 telah turun (Agung, 2019). Berdasarkan profil kesehatan Provinsi Daerah Istimewa Yogyakarta jumlah kematian ibu pada tahun 2014-2018 masih berfluktuasi. Pada 2 tahun terakhir angka kematian ibu masih meningkat (Dinas Kesehatan Daerah Istimewa Yogyakarta, 2019)

Banyak faktor yang menyebabkan kematian ibu dan janin seperti pelayanan kesehatan ibu hamil, sosial budaya, pengetahuan masyarakat, dan akses terhadap pelayanan kesehatan daerah yang berbeda beda (Dinas Kesehatan Daerah Istimewa Yogyakarta, 2019). Kehamilan lewat waktu merupakan salah satu faktor risiko kematian ibu hamil (Kementerian Kesehatan RI, 2019). Angka prevalensi kejadian

kehamilan lewat waktu di negara berkembang adalah 0,4-11% (Kementerian Kesehatan RI, 2019). Angka kejadian kehamilan lewat waktu sebanyak 10% dari seluruh jumlah kelahiran pertahun (Konsil Kedokteran Indonesia, 2012).

Perdarahan pascapersalinan maupun tindakan obstetrik yang meningkat merupakan risiko bagi ibu dengan kehamilan lewat waktu (Prawirohardjo, 2014). Dari data statistik yang ada, angka kematian janin dalam kehamilan lewat waktu lebih tinggi dibandingkan dalam kehamilan cukup bulan. Angka kematian kehamilan lewat waktu mencapai angka 5-7% dengan variasi insiden kehamilan lewat waktu berkisar antara 3,5-14% (Konsil Kedokteran Indonesia, 2012). Kehamilan lewat waktu menyebabkan kekhawatiran karena meningkatnya risiko kematian dan kesakitan kehamilan lewat waktu menjadi 3 kali dibanding kematian aterm. Kematian janin akibat kehamilan lewat waktu terjadi pada 30% sebelum persalinan, 55% dalam persalinan, dan 15% sesudah persalinan (Prawirohardjo, 2014). Kehamilan lewat waktu mempunyai hubungan erat dengan mortalitas dan morbiditas perinatal (Fadlun & Feryanto, 2013). Kehamilan lewat waktu mempunyai risiko lebih tinggi dari kehamilan aterm terutama pada kematian perinatal (Ratnawati & Yusnawati, 2016).

Kematian kehamilan lewat waktu masih menunjukkan angka yang cukup tinggi sehingga perlu pemahaman mengenai faktor risiko terhadap kehamilan lewat waktu agar menurunkan angka kematian kehamilan lewat waktu (Prawirohardjo, 2014). Pada kesempatan ini berdasarkan uraian diatas, peneliti ingin mempelajari

dan mengetahui mengenai faktor risiko apa saja yang dapat menyebabkan kehamilan lewat waktu di Rumah Sakit Bethesda Yogyakarta. Berdasarkan profil kesehatan Provinsi Daerah Istimewa Yogyakarta pada tahun 2018 jumlah angka kelahiran bayi mencapai angka 3.610 jiwa dan Rumah Sakit Bethesda menjadi salah satu rumah sakit tipe B di Yogyakarta yang menangani berbagai masalah kesehatan salah satunya kehamilan lewat waktu. Rumah Sakit Bethesda juga memiliki sarana prasarana yang memadai sehingga memudahkan peneliti dalam melakukan penelitian.

1.2. MASALAH PENELITIAN

Berdasarkan latar belakang masalah diatas, rumusan masalah yang dalam penelitian ini adalah

Apakah usia, obesitas, dan paritas merupakan faktor risiko kejadian kehamilan lewat waktu di Rumah Sakit Bethesda Yogyakarta?

1.3. TUJUAN PENELITIAN

1.3.1. Tujuan Umum

Mengetahui faktor risiko yang menyebabkan kehamilan lewat waktu di Rumah Sakit Bethesda Yogyakarta.

1.3.2. Tujuan Khusus

1. Untuk mengetahui hubungan antara usia ibu dengan kejadian kehamilan lewat waktu di Rumah Sakit Bethesda Yogyakarta

2. Untuk mengetahui hubungan antara obesitas dengan kejadian kehamilan lewat waktu di Rumah Sakit Bethesda Yogyakarta

3. Untuk mengetahui hubungan antara paritas dengan kejadian kehamilan lewat waktu di Rumah Sakit Bethesda Yogyakarta

1.4 MANFAAT PENELITIAN

Berdasarkan tujuan penelitian yang telah disebutkan, diharapkan manfaat yang akan diperoleh dari penelitian ini adalah :

1.4.1 Bagi Peneliti

Menambah wawasan dan pengetahuan baru dalam menganalisa dan mengidentifikasi faktor risiko kehamilan lewat waktu.

1.4.2 Bagi Pendidikan

Menambah wawasan dan pengetahuan yang dapat digunakan sebagai acuan pengembangan penelitian kesehatan terkait kehamilan lewat waktu.

1.4.3 Bagi Rumah Sakit

Hasil penelitian ini diharapkan dapat menjadi bahan informasi terkait faktor risiko pada kehamilan lewat waktu.

1.4.4. Bagi Pemerintah

Membantu pemerintah agar lebih memperhatikan faktor risiko pada kehamilan lewat waktu.

1.4.5. Bagi Masyarakat

Meningkatkan pengetahuan mengenai faktor risiko kehamilan lewat waktu sebagai upaya mengurangi kejadian kematian ibu.

1.5 KEASLIAN PENELITIAN

Menurut pencarian dari penulis pada karya ilmiah, skripsi, tesis dan disertai di Universitas Kristen Duta Wacana, judul ini belum pernah ada yang meneliti. Namun penelitian tentang faktor risiko kehamilan lewat waktu sudah banyak sekali dilakukan baik dalam lingkup nasional maupun internasional. Melalui pencarian pada *google scholar* dengan kata kunci “faktor risiko, kehamilan lewat waktu”, ditemukan jurnal sebanyak 550 dengan rentang tahun 2010-2019. Penulis menemukan beberapa penelitian yang sejenis tentang faktor risiko kehamilan lewat waktu pada jurnal-jurnal kedokteran luar negeri dan dalam negeri, diantaranya adalah :

Tabel 1. Keaslian Penelitian

Peneliti, Tahun	Judul Penelitian	Desain Penelitian	Hasil
Roos <i>et al.</i> , 2010	Maternal risk factors for postterm pregnancy and cesarean delivery following labor induction	Desain penelitian kohort berbasis populasi. Sampel berjumlah 105.146 orang dengan persentase 8,94% dari 1.176.131 kelahiran.	Nuliparitas, usia ibu lanjut dan obesitas merupakan faktor risiko terkuat untuk kehamilan postterm dan sectio caesarea setelah induksi persalinan pada kehamilan postterm. Hubungan obesitas dengan postterm OR=1,63. Hubungan operasi caesar dengan usia ibu dan BMI OR=2,28. Hubungan wanita nulipara OR=5,05.

Firda Fibrila, 2014	Hubungan Jenis Kelamin Bayi dan Usia Ibu Bersalin dengan Kejadian Persalinan Posterm di RSUD Demang Sepulau Raya Lampung Tengah	Desain penelitian kasus kontrol. Sampel berjumlah 124 Orang (62 kelompok kasus dan 62 kelompok kontrol)	Terdapat hubungan antara jenis kelamin janin dan usia ibu bersalin persalinan posterm. $p\ value = 0,004$ dengan $OR=3,21$ dan hubungan usia ibu bersalin dengan persalinan posterm diperoleh $p\ value = 0,002$ dengan $OR=3,81$.
Rizky ayu dkk, 2014	Risiko Kehamilan Posterm terhadap Kejadian Asfiksia pada Bayi Baru Lahir	Desain penelitian kasus kontrol. Besar sampel sebanyak 146 orang (73 kelompok kasus dan 73 kelompok control).	Pada kehamilan posterm 82,2% bayi yang dilahirkan mengalami asfiksia ringan -sedang (AS 4-6). $P1=82,2\%$ dan $P2=17,8\%$. Hasil uji $OR=4,251$.
Nadhifa Anwar Maulinda et al., 2018	Hubungan Usia, Paritas Ibu Bersalin dengan Kejadian Persalinan Posterm	Desain penelitian potong lintang. Besar sampel sebanyak 218 ibu bersalin.	Tidak ada hubungan antara usia ibu bersalin dengan kejadian persalinan dan ada hubungan paritas dengan kejadian persalinan posterm.
Noviyani dkk, 2019	Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Serotinus di Puskesmas Bara-Baraya Kota Makassar Tahun 2019	Desain penelitian potong lintang. Besar sampel sebanyak 328 orang.	Dari hasil uji statistik diperoleh untuk variabel usia ibu nilai $P = 0,001 < \alpha = 0,05$ artinya ada hubungan antara usia dengan kejadian serotinus.

Dari hasil pencarian literatur peneliti memilih 5 penelitian. Perbedaan penelitian yang akan dilakukan dengan penelitian sebelumnya adalah variabel yang diteliti, tempat penelitian, metode penelitian, dan jumlah sampel yang diteliti

©UKDW

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

5.1 Kesimpulan

Berdasarkan hasil penelitian yang berjudul faktor risiko kejadian kehamilan lewat waktu di Rumah Sakit Bethesda Yogyakarta dapat diambil kesimpulan sebagai berikut :

1. Usia bukan merupakan faktor risiko kejadian kehamilan lewat waktu di Rumah Sakit Bethesda Yogyakarta.
2. Obesitas merupakan faktor risiko kejadian kehamilan lewat waktu di Rumah Sakit Bethesda Yogyakarta.
3. Paritas bukan merupakan faktor risiko kejadian kehamilan lewat waktu di Rumah Sakit Bethesda Yogyakarta

5.2 Saran

1. Bagi peneliti selanjutnya, dapat dilakukan penelitian lebih lanjut mengenai Faktor Risiko Kejadian Kehamilan Lewat Waktu di Rumah Sakit Bethesda Yogyakarta atau di rumah sakit di kota Yogyakarta dengan waktu yang diperpanjang dan dengan sampel yang lebih besar agar data lebih bervariasi. Selain itu dapat melakukan penelitian dengan faktor risiko kejadian kehamilan lewat waktu lain, seperti genetik maupun faktor maternal yang lain. Untuk mendapatkan lebih banyak data dari rekam medis, pengambilan data dapat dilakukan dalam jangkauan tahun yang lebih lama daripada jangkauan tahun penelitian ini. Pada penggunaan metode penelitian, dapat

dilakukan menggunakan metode penelitian kohort prospektif yang dapat follow up langsung kepada pasien.

2. Bagi petugas kesehatan, dapat melakukan edukasi dan pendampingan terhadap ibu dengan kehamilan lewat waktu terkait dengan faktor risiko kehamilan lewat waktu meliputi usia, obesitas, dan paritas. Selain itu, diharapkan selalu melakukan monitoring keadaan ibu dan janin selama masa kehamilan.

©UKDW

DAFTAR PUSTAKA

- ACOG. 2014. Management of late-term and postterm pregnancies. *ACOG Practice Bulletin*, 104(3), pp. 639-646.
- Agung. 2019. AKI dan AKB masih tinggi. *UGM*.
- Ayyavoo, A., Derraik, G. B., Hofman, P. L. & Cutfield, W. S. 2014. Postterm births: are prolonged pregnancies too long? *The Journal of Pediatrics. The Journal of Pediatrics*, 164(3), pp. 647-651.
- Berghella, V. 2017. *Obstetri Evidence Base Guidline, Third Edition*. Philadelphia: CRC Press.
- BKKBN. 2016. *Kebijakan Program Kependudukan, Keluarga Berencana, dan Pembangunan Keluarga*. Jakarta: BKKBN.
- Bogerts, A. 2013. Obesity in pregnancy: altered onset and progression of labour. *Midwifery*, Volume 29, pp. 1303-1313.
- Cunningham, F. *et al.* 2018. *Williams Obstetrics 25th Edition 25 ed.* United States: McGraw-Hill Education.
- Dinas Kesehatan Daerah Istimewa Yogyakarta. 2019. *Profil Kesehatan DIY tahun 2018*. Yogyakarta: Dinas Kesehatan Daerah Istimewa Yogyakarta.
- Eka, R. 2018. Manajemen Asuhan Kebidanan Intranatal Patologi Pada Ny "N" Dengan Persalinan Postterm Di RSUD Syekh Yusuf Gowa 17 Juli Tahun 2018. 1(1), pp. 27-39.
- Erika, F. 2013. Hubungan Antara Paritas dengan Kejadian Kehamilan Postterm di RSUD Embung Fatimah Kota Batam 2013. 1(1).
- Fadlun & Feryanto, A. 2013. *Asuhan Kebidanan Patologis*. Jakarta: Salemba Medika.
- Hacker, N. & Moore, J. 2015. *Essentials of Obstetrics and Gynecology 6th Edition*. Philadelphia: Elsevier.
- Halloran, D. R. *et al.* 2012. Effect Of Maternal Weight On Postterm Delivery. *J Perinatol*, 32(2), pp. 85-90.
- Hamu, H. L. 2018. Identifikasi ibu bersalin dengan serotinus di rumah sakit umum daerah kota kendari provinsi sulawesi tenggara tahun 2017.

- Heslehurst, N. 2017. *Maternal body mass index and post-term birth : a systematic review and meta-analysis*. Newcastle upon Tyne: John Wiley & Sons Ltd on behalf of World Obesity.
- Kementerian Kesehatan RI. 2019. *Profil Kesehatan Indonesia 2018*. Yogyakarta: Kementerian Kesehatan RI.
- Konsil Kedokteran Indonesia. 2012. *Standar Kompetensi Dokter Indonesia*. Jakarta: Konsil Kedokteran Indonesia.
- Liu, G.-J.*et al.* 2016. Associations of Maternal Prostaglandins Polymorphisms with Risk of Spontaneous Preterm Birth in China Population. *Molecular Medicine Reports*, pp. 3607-3614.
- Manuaba, I. B. G. 2012. *Pengantar Kuliah Obstetri*. Jakarta: EGC.
- Maulinda, N. A. & Rusdyati, T. 2018. Hubungan Usia, Paritas Ibu Bersalin Dengan Kejadian Persalinan Postterm. *Jurnal Berkala Epidemiologi*, 6(1), pp. 27-34.
- Norma, N. & Mustika, D. 2013. *Asuhan Kebidanan Patologi*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Norwitz, E. & Schorge, J. 2013. *Obstetric and Gynecology at Glance Fourth Edition England*. Boston, MA, USA: John Willey & Son Ltd.
- Nurhidayati, T., Astyandini, B. & Setiasih, S. 2019. Identifikasi Penanganan Kehamilan serotinus di RSUD Dr.H Soewondo Kendal. *Midwifery Care Journal*, 1(1), pp. 10-18.
- Oberg, A. S., Frisell, T., Svensson, A. C. & Iliadou, A. N. 2013. Maternal and fetal genetic contribution to postterm birth: familial clustering in a population-based sample of 475429 Swedish births.. *American Journal of Epidemiology*, 177(6), pp. 531-537.
- Prawirohardjo, S. 2014. *Ilmu Kebidanan Sarwono Prawirohardjo*. Jakarta: PT Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Ratnawati, A. E. & Yusnawati, N. 2016. Hubungan Kehamilan Serotinus Dengan Kejadian Asfiksia Pada Bayi Baru Lahir. *Jurnal Kebidanan jilid 3*, Volume 1, pp. 27-33.
- Roos, N. *et al.* 2010. Maternal risk factors for postterm pregnancy and cesarean delivery following labor induction. *Acta Obstetricia et Gynecologica*, Volume 89, pp. 1003-1010.

- Sulaeman, R. & Wijayanti, G. A. S. P. W. W. 2013. Hubungan Karakteristik Ibu Hamil dengan Kejadian Partus Serotinus di RSUD Patuh Patuh Patju Kabupaten Lombok Barat tahun 2013.. Volume 7.
- Susilorini, Nugrahini, E. Y. & Hardiyanti, F. K. 2016. Hubungan Antara Kehamilan Post Date Dengan Persalinan Lama. *Jurnal Penelitian Kesehatan*, 14(1), pp. 21-26.
- The ASEAN Secretariat. 2017. *ASEAN Statistical Report on Millennium Development Goals 2017*. Jakarta: ASEAN Secretariat.
- Wahid, N. 2013. Faktor– faktor yang berhubungan dengan kejadian kehamilan serotinus di Rumah Sakit Umum Daerah Pangkep. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Diagnosis*, 3(5), pp. 87-92.
- WHO. 2015. Maternal, Newborn, Child And Stillbirths. *World Health Organization*.
- WHO. 2015. *Obesity and overweight*. [Online]
Available at: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs311/en/>
- Widayati, R. S. & Rusmiyawati. 2017. Gambaran Karakteristik Ibu Bersalin Dengan Kehamilan. *Indonesian Journal On Medical Science*, pp. 54-62.
- Yao, R. *et al.* 2014. Obesity and the risk of stillbirth: a population-based cohort study. *American Journal of Obstetrics and Gynecology*, 210(5), pp. 1-9.
- Yulistiani, A., Moendano, Y. & Lestari, Y. 2017. Gambaran Karakteristik Ibu, Penanganan Persalinan, dan Fetal Outcome pada Kehamilan Post-term. *Jurnal Kesehatan Andalas*, 6(1), pp. 134-141.