

SKRIPSI

**ANALISIS ANGKA KEJADIAN *SECTIO CAESAREA* DAN
STATUS PEMBIAYAAN BERDASARKAN KLASIFIKASI
ROBSON DI RS MUHAMMADIYAH BABAT**



Oleh
Fitasari Nidia Nurhayati
NIM 011911233072

**PROGRAM STUDI KEBIDANAN
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS AIRLANGGA
SURABAYA
2022**

SKRIPSI

**ANALISIS ANGKA KEJADIAN *SECTIO CAESAREA* DAN
STATUS PEMBIAYAAN BERDASARKAN KLASIFIKASI
ROBSON DI RS MUHAMMADIYAH BABAT**



Oleh
Fitasari Nidia Nurhayati
NIM 011911233072

**PROGRAM STUDI KEBIDANAN
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS AIRLANGGA
SURABAYA
2022**

SKRIPSI

ANALISIS ANGKA KEJADIAN *SECTIO CAESAREA* DAN STATUS PEMBIAYAAN BERDASARKAN KLASIFIKASI ROBSON DI RS MUHAMMADIYAH BABAT

**Untuk Memperoleh Gelar Sarjana Kebidanan Dalam
Program Studi Pendidikan Bidan Pada Fakultas Kedokteran UNAIR**



Oleh
Fitasari Nidia Nurhayati
NIM 011911233072

**PROGRAM STUDI KEBIDANAN
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS AIRLANGGA
SURABAYA
2022**

PERNYATAAN TENTANG ORSINILITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : Fitasari Nidia Nurhayati

NIM : 011911233072

Program Studi : Kebidanan FK Unair

Angkatan : 2019 Reguler

Jenjang : Sarjana

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan tindakan plagiat dalam penulisan skripsi saya yang berjudul:

“Analisis Angka Kejadian *Sectio Caesarea* dan Status Pembiayaan Berdasarkan Klasifikasi Robson di RS Muhammadiyah Babat”

Apabila dikemudian hari saya terbukti melakukan tindakan plagiat, maka saya bersedia menerima sanksi yang ditetapkan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Surabaya, 19 Oktober 2022
Yang Menyatakan,


(Fitasari Nidia Nurhayati)
011911233072

LEMBAR PERSETUJUAN

Skripsi dengan judul :

**ANALISIS ANGKA KEJADIAN *SECTIO CAESAREA* DAN STATUS PEMBIAYAAN
BERDASARKAN KLASIFIKASI ROBSON DI RS MUHAMMADIYAH BABAT**

Telah disetujui untuk diujikan
TANGGAL : 1 November 2022

Pembimbing 1



Dr. Budi Prasetyo, dr., Sp.O.G., Subsp.Obginsos
NIP. 197605032005011001

Pembimbing 2



Prof. Muhammad Miftanussurur, ar., vl.Kes. Sp.PD-KGEH., Ph.D
NIP. 197909292008121003

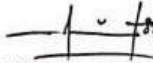
LEMBAR PENGESAHAN

Skripsi dengan judul :

**ANALISIS ANGKA KEJADIAN *SECTIO CAESAREA* DAN STATUS PEMBIAYAAN
BERDASARKAN KLASIFIKASI ROBSON DI RS MUHAMMADIYAH BABAT**

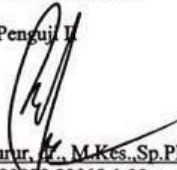
Telah diujikan dan disahkan
TANGGAL : 1 November 2022

Penguji I



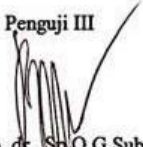
Ivon Diah Wittiarika, S.Keb., Bd., M.Keb
NIP. 198411112018083201

Penguji II



Prof. Muhammad Miftahussurur, M.Kes., Sp.PD-KGEH., Ph.D
NIP. 19790929 20012 1 00

Penguji III



Dr. Budi Prasetyo, dr., Sp.O.G.Subsp.Obginsos
NIP. 197605032005011001

Mengetahui,
Koordinator Program Studi Kebidanan



Dr. Budi Prasetyo, dr., Sp.O.G.Subsp.Obginsos
NIP. 197605032005011001

PENETAPAN PANITIA PENGUJI SKRIPSI

Usulan penelitian dengan judul : Analisis Angka Kejadian *Sectio Caesarea*
dan Status Pembiayaan Berdasarkan
Klasifikasi Robson di RS Muhammadiyah
Babat

Telah diuji pada tanggal : 1 November 2022

Panitia Penguji Usulan Penelitian :

Ketua : Ivon Diah Wittiarika, S.Keb., Bd., M.Keb
NIP. 198411112018083201

Anggota Penguji : 1. Prof. Muhammad Miftahussurur, dr., M.Kes.,Sp.PD-KGEH., Ph.D
NIP. 197909292008121003

2. Dr. Budi Prasetyo, dr., Sp.O.G., Subsp.Obginsos
NIP. 197605032005011001

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur saya panjatkan kehadiran Allah SWT, berkat rahmat dan bimbinganNya saya dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “Analisis Angka Kejadian *Sectio Caesarea* dan Status Pembiayaan Berdasarkan Klasifikasi Robson di RS Muhammadiyah Babat”. Skripsi ini merupakan salah satu syarat untuk memperoleh gelar sarjana kebidanan (S.Keb) pada Program Studi Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga.

Bersama ini perkenankanlah saya mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya dengan hati yang tulus kepada:

1. Prof. Dr. Budi Santoso, dr., Sp.O.G., Subsp.F.E.R. selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga Surabaya yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas kepada kami untuk mengikuti dan menyelesaikan pendidikan di Program Studi Kebidanan.
2. Dr. Budi Prasetyo, dr., Sp.O.G., Subsp.Obginsos selaku koordinator program Studi Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga yang telah memberikan kesempatan dan dorongan kepada kami untuk menyelesaikan pendidikan di Program Studi Kebidanan.
3. Dr. Budi Prasetyo, dr., Sp.O.G., Subsp.Obginsos selaku dosen pembimbing I Skripsi yang telah meluangkan waktu dan sabar dalam memberikan bimbingan, dukungan sepenuhnya, ilmu serta saran yang sangat bermanfaat dalam penyusunan skripsi ini.
4. Prof. Muhammad Miftahussurur, dr., M.Kes.,Sp.PD-KGEH., Ph.D selaku dosen pembimbing II Skripsi yang telah meluangkan waktu dan sabar dalam memberikan bimbingan, dukungan sepenuhnya, ilmu serta saran yang sangat bermanfaat dalam penyusunan skripsi ini.
5. Ivon Diah Wittiarika, S.Keb., Bd., M.Keb selaku ketua penguji skripsi yang telah meluangkan waktu untuk menghadiri sidang skripsi dan memberikan bimbingan serta masukan dalam penyusunan skripsi ini.
6. Atika, S.Si., M.Kes selaku dosen Dep. Ilmu Kesehatan Masyarakat Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga yang memberikan bimbingan dan masukan terutama dalam statistika untuk pengerjaan skripsi ini.

7. Seluruh dosen dan staf Program Studi Kebidanan yang telah memberikan ilmu, arahan dan bimbingan selama mengikuti pendidikan di Universitas Airlangga.
8. Dr. Farah Nurdiana, M.Kes selaku Direktur RS Muhammadiyah Babat yang sudah menyediakan tempat dan waktunya untuk melakukan penelitian ini.
9. Kedua orang tua, kakak, adik, dan seluruh keluarga besar yang selalu memberikan dukungan, doa dan motivasi selama proses pengerjaan skripsi ini.
10. Sahabat dan teman-teman dekat saya yang selalu memberikan semangat dan dukungan dalam penyusunan skripsi.
11. Semua pihak yang telah membantu dalam penyelesaian skripsi ini yang tidak dapat disebutkan satu persatu.

Semoga Allah SWT membalas budi baik semua pihak yang telah memberi kesempatan, dukungan dan bantuan dalam menyelesaikan skripsi ini. Saya sadari bahwa skripsi ini jauh dari sempurna, namun saya berharap kiranya skripsi ini dapat bermanfaat bagi para pembaca.

Surabaya, 19 Oktober 2022

Penulis

ABSTRAK

Latar Belakang: Persalinan *sectio caesarea* merupakan alternatif terakhir untuk menyelamatkan ibu dan janin ketika persalinan normal tidak memungkinkan untuk dilakukan. Meningkatnya *sectio caesarea* di seluruh dunia telah menjadi masalah kesehatan masyarakat yang utama sehingga perlu dilakukan pengawasan untuk menurunkan angka *sectio caesarea* yang dianggap tidak perlu salah satunya yaitu melalui Klasifikasi Robson. Adanya jaminan kesehatan untuk masyarakat Indonesia, diantaranya BPJS yang menanggung biaya *sectio caesarea*, memungkinkan untuk meningkatkan angka kejadian *sectio caesarea*. Tujuan penelitian yaitu menganalisis angka kejadian *sectio caesarea* dan status pembiayaan berdasarkan klasifikasi Robson di RS Muhammadiyah Babat. **Metode:** Penelitian ini menggunakan metode analitik observasional retrospektif dengan desain *cross sectional*. Sampel penelitian adalah ibu bersalin di RS Muhammadiyah Babat yang masuk ke dalam kriteria inklusi diambil melalui teknik *total sampling* sebanyak 127 ibu bersalin. Variabel bebas adalah status pembiayaan dan klasifikasi Robson. Variabel terikatnya *sectio caesarea*. Instrumen yang digunakan adalah data rekam medis yang dikumpulkan dalam lembar pengumpul dan dianalisis menggunakan uji *Chi Square*. **Hasil:** Hasil penelitian didapatkan sebanyak 87 (68,5%) responden bersalin secara *sectio caesarea* dengan prevalensi klasifikasi Robson grup 2, 4, dan 5 sebagai kontributor utama. Sebanyak 64 (63,4%) responden bersalin *sectio caesarea* dengan status pembiayaan BPJS. Hasil analisis uji korelasi *Chi-Square* antara klasifikasi Robson dan kejadian *sectio caesarea* menyatakan bahwa terdapat hubungan yang signifikan dengan hasil *p-value* <0,001, sedangkan hasil uji analisis *Chi Square* antara status pembiayaan dengan kejadian *sectio caesarea* diperoleh hasil *p-value* 0,014 sehingga dapat disimpulkan terdapat hubungan antara kedua variabel tersebut. Nilai *Odds Ratio* diperoleh hasil 0,226 artinya ibu dengan status pembiayaan BPJS berisiko 0,226 kali untuk bersalin secara *sectio caesarea*. **Kesimpulan:** Data tersebut menunjukkan bahwa angka kejadian *sectio caesarea* masih sangat tinggi dan sebagian besar dengan status pembiayaan BPJS. Terdapat hubungan antara status pembiayaan dengan kejadian *sectio caesarea* berdasarkan hasil gruping Robson.

Keywords : *Sectio Caesarea, Klasifikasi Robson, Status Pembiayaan*

ABSTRACT

Background : *Caesarean section is a surgical procedure that can effectively prevent maternal and newborn mortality when vaginal delivery can not be done. Caesarean section rates that increased worldwide is being a major public health concern, so it is necessary to reduce unnecessary caesarean section rates, in this study, it will be carry out by using the Robson Classification. The existence of health insurance such as BPJS program that provides a guarantee of maternal health care costs including caesarean section been implicated in this increase. The aim of this study is to analyse the contribution of source of payment to caesarean section rates in Muhammadiyah Babat Hospital, by using Robson Classification.*

Methods : *This study uses a restrospective observational analytic method with a cross-sectional design. Sample was obtained from 127 mothers who gave birth in the Muhammadiyah Babat Hospital which were included in the inclusion criteria. Sampling in this study using total sampling method. The independent variables were the source of payment and Robson classification. The dependent variable was caesarean section. The data collection instrument was medical records that collected by collection sheet and analyzed through chi square statistical test.*

Results : *The results obtained were 87 respondents (68.5%) had caesarea section with the prevalence of Robson classification related to group 2, 4, and 5 as the highest frequency. 64 respondents (63.4%) had caesarea with BPJS as the source of their payment. The result of the Chi-Square test between the Robson classification and section caesarea rate showed that there is a significant relationship with $p\text{-value} < 0.001$; while the result of the chi square test between payment status and section caesarea rate is obtained $p\text{-value} 0.014$, so it can be conclude that there is a relationship between those two variables. The odds ratio is 0.226, meaning that respondents with BPJS payment have a chance of 0.226 times to have caesarea sectio.*

Conclusion : *Based on the study, it can be concluded that section caesarea rate is still very high, and most of them use BPJS as the source of their payment. There is a relationship between source of payment and caesarea section based on the result of Robson's grouping.*

Keywords : *Sectio Caesarea, Robson's Classification, Source of Payment*

DAFTAR ISI

SAMPUL DEPAN	
SAMPUL DALAM	i
PRASAYARAT GELAR	ii
PERNYATAAN ORSINILITAS	iii
LEMBAR PERSETUJUAN	iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
PENETAPAN PANITIA PENGUJI SKRIPSI	vi
KATA PENGANTAR	vii
ABSTRAK	ix
ABSTRACT	x
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR GAMBAR	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
DAFTAR SINGKATAN, ISTILAH, DAN ARTI LAMBANG	xviii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan Penelitian	5
1.3.1 Tujuan Umum	5
1.3.2 Tujuan Khusus	5
1.4 Manfaat Penelitian	6
1.4.1 Manfaat Teoritis	6
1.4.2 Manfaat Praktis	6
1.5 Risiko Penelitian	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Persalinan	7
2.1.1 Definisi Persalinan	7
2.1.2 Macam-Macam Persalinan	7

2.1.3 Tanda-Tanda Persalinan.....	7
2.2 Persalinan Normal.....	8
2.3 Persalinan Abnormal dengan Bantuan Alat.....	9
2.3.1 <i>Forceps</i>	9
2.3.2 <i>Vacum</i>	9
2.4 Persalinan Abnormal dengan <i>Sectio Caesarea</i>	10
2.4.1 Definisi <i>Sectio Caesarea</i>	10
2.4.2 Istilah dalam <i>Sectio Caesarea</i>	10
2.4.3 Indikasi Tindakan <i>Sectio Caesarea</i>	11
2.4.4 Kontraindikasi Tindakan <i>Sectio Caesarea</i>	13
2.4.5 Komplikasi Tindakan <i>Sectio Caesarea</i>	13
2.4.6 Mortalitas dan Morbiditas Sesudah <i>Sectio Caesarea</i>	14
2.4.7 Upaya Pencegahan <i>Sectio Caesarea</i>	16
2.5 Klasifikasi Robson.....	17
2.5.1 Definisi Klasifikasi Robson	17
2.5.2 Penggunaan Klasifikasi Robson.....	18
2.5.3 Pembagian Klasifikasi Robson	18
2.5.4 Cara Mengklasifikasikan dalam kelompok Robson.....	23
2.5.5 Pelaporan Klasifikasi Robson	24
2.5.6 Interpretasi Tabel Laporan Klasifikasi Robson	26
2.5.7 Kelebihan Klasifikasi Robson.....	26
2.5.8 Kelemahan Klasifikasi Robson.....	27
2.6 Status Pembiayaan	28
2.7 Hubungan Status Pembiayaan dengan Kejadian <i>Sectio Caesarea</i>	29
BAB 3 KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS PENELITIAN	31
3.1 Kerangka Konseptual.....	31
3.2 Hipotesis	32
BAB 4 METODE PENELITIAN.....	33
4.1 Jenis Penelitian	33
4.2 Rancangan Penelitian.....	33
4.3 Populasi dan Sampel.....	34

4.3.1 Populasi.....	34
4.3.2 Sampel.....	34
4.3.3 Teknik Pengambilan Sampel	35
4.4 Lokasi dan Waktu Penelitian	35
4.4.1 Lokasi Penelitian.....	35
4.4.2 Waktu Penelitian	35
4.5 Variabel Penelitian, Definisi Operasional dan Cara Ukur	35
4.5.1 Variabel Penelitian	35
4.5.2 Definisi Operasional	36
4.6 Teknik dan Prosedur Pengumpulan Data.....	37
4.6.1 Teknik Pengumpulan Data	37
4.6.2 Prosedur Pengumpulan Data	38
4.7 Teknik Pengelolahan dan Analisis Data	38
4.7.1 Teknik Pengelolahan.....	38
4.7.2 Analisis Data	39
4.8 Kerangka Operasional.....	40
4.9 Etika Penelitian	40
BAB 5 HASIL DAN ANALISIS HASIL PENELITIAN	42
5.1 Hasil Penelitian	42
5.1.1 Gambaran Umum Lokasi Penelitian.....	42
5.1.2 Penyajian Karakteristik dan Data Umum.....	43
5.1.3 Data Khusus	44
5.2 Analisis Hasil Penelitian.....	47
5.2.1 Analisis <i>Sectio Caesarea</i> Berdasarkan Klasifikasi Robson	47
5.2.2 Analisis Hubungan Status Pembiayaan dengan Kejadian <i>Sectio Caesarea</i> berdasarkan Hasil Gruping Robson.	54
BAB 6 PEMBAHASAN	55
6.1 Karakteristik Responden.....	55
6.2 <i>Sectio Caesarea</i> berdasarkan Klasifikasi Robson	58
6.3 Hubungan Status Pembiayaan dengan Kejadian <i>Sectio Caesarea</i> berdasarkan Hasil Gruping Robson	66
6.4 Keterbatasan Penelitian.....	68

BAB 7 PENUTUP	69
7.1 Simpulan	69
7.2 Saran	69
DAFTAR PUSTAKA.....	71
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Variabel Obstetri Klasifikasi Robson.....	19
Tabel 2. 2 Klasifikasi Robson dengan subdivisi	21
Tabel 2. 3 Laporan Klasifikasi Robson	25
Tabel 4. 1 Definisi Operasional.....	36
Tabel 5. 1 Distribusi Frekuensi Responden berdasarkan Variabel Obstetrik Robson.....	43
Tabel 5. 2 Laporan Klasifikasi Robson	45
Tabel 5. 3 Distribusi Status Pembiayaan Ibu Bersalin di RS Muhammadiyah Babat Berdasarkan Gruping Robson	47
Tabel 5. 4 Penilaian Kualitas Data Menggunakan Tabel Laporan Klasifikasi Robson.....	48
Tabel 5. 5 Penilaian Jenis Populasi Menggunakan Tabel Laporan Klasifikasi Robson.....	49
Tabel 5. 6 Penilaian Tingkat Operasi <i>Caesar</i> Menggunakan Tabel Laporan Klasifikasi Robson	51
Tabel 5. 7 Hubungan Status Pembiayaan dengan Kejadian <i>Sectio Caesarea</i> Berdasarkan Hasil Gruping Robson di RS Muhammadiyah Babat	54

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Kelompok Klasifikasi Robson.....	20
Gambar 2. 2 Diagram Alir untuk Klasifikasi Ibu dalam Klasifikasi Robson.....	24
Gambar 3. 1 Kerangka Konseptual Analisis Angka Kejadian <i>Sectio Caesarea</i> Berdasarkan Klasifikasi Robson di RS Muhammadiyah Babat.....	31
Gambar 4. 1 Rancangan Penelitian Analisis Angka Kejadian <i>Sectio Caesarea</i> Berdasarkan Klasifikasi Robson di RS Muhammadiyah Babat.	33

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan	76
Lampiran 2 Surat Ijin permohonan penelitian.....	77
Lampiran 3 Surat Ijin penelitian RS Muhammadiyah Babat	78
Lampiran 4 Lembar Pengumpulan Data	79
Lampiran 5 <i>Ethical Clearance</i>	81
Lampiran 6 Hasil Uji Statistik.....	82

DAFTAR SINGKATAN, ISTILAH, DAN ARTI LAMBANG

FIGO	: <i>International Federation of Gynaecology and Obstetrics</i>
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
JNPK-KR	: Jaringan Nasional Pelatihan Klinik Kesehatan Reproduksi
KEMENKES RI	: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
RISKESDAS	: Riset Kesehatan Dasar
SC	: <i>Sectio Caesarea</i>
SPSS	: <i>Statistical Product and Service Solutions</i>
VBAC	: <i>Vaginal Birth After Caesarean Section</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>