

SKRIPSI

HUBUNGAN RISIKO KEHAMILAN BERDASARKAN HASIL SKORING KARTU SKOR POEDJI ROCHJATI (KSPR) DENGAN PERSALINAN *SECTIO CAESAREA* DAN MORBIDITAS PERINATAL DI WILAYAH PUSKESMAS MOJO KABUPATEN KEDIRI



Oleh
Sayyidati Tazkiya Alfina
011911233066

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

SKRIPSI

HUBUNGAN RISIKO KEHAMILAN BERDASARKAN HASIL SKORING KARTU SKOR POEDJI ROCHJATI (KSPR) DENGAN PERSALINAN *SECTIO CAESAREA* DAN MORBIDITAS PERINATAL DI WILAYAH PUSKESMAS MOJO KABUPATEN KEDIRI



Oleh
Sayyidati Tazkiya Alfina
011911233066

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

SKRIPSI

HUBUNGAN RISIKO KEHAMILAN BERDASARKAN HASIL SKORING KARTU SKOR POEDJI ROCHJATI (KSPR) DENGAN PERSALINAN *SECTIO CAESAREA* DAN MORBIDITAS PERINATAL DI WILAYAH PUSKESMAS MOJO KABUPATEN KEDIRI

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



Oleh
Sayyidati Tazkiya Alfina
011911233066

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

PERNYATAAN TENTANG ORISINALITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya :

Nama : Sayyidati Tazkiya Alfina
NIM : 011911233066
Program studi : Kebidanan FK UNAIR
Angkatan : 2019 Reguler
Jenjang : Sarjana

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

Hubungan Risiko Kehamilan Berdasarkan Hasil Skoring Kartu Skor Poedji Rochjati (KSPR) dengan Persalinan *Sectio Caesarea* dan Morbiditas Perinatal di Wilayah Puskesmas Mojo Kabupaten Kediri

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, 2 Desember 2022

Yang menyatakan,



Sayyidati Tazkiya Alfina
NIM. 011911233066

LEMBAR PERSETUJUAN

Skripsi dengan judul :

Hubungan Risiko Kehamilan Berdasarkan Hasil Soring Kartu Skor Poedji Rochjati
(KSPR) dengan Persalinan *Sectio Caesarea* dan Morbiditas Perinatal di Wilayah
Puskesmas Mojo Kabupaten Kediri

Telah disetujui untuk diujikan

TANGGAL : 9 Desember 2022

Pembimbing 1



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

Pembimbing 2



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

LEMBAR PENGESAHAN

Skripsi dengan judul :

Hubungan Risiko Kehamilan Berdasarkan Hasil Soring Kartu Skor Poedji Rochjati (KSPR) dengan Persalinan *Sectio Caesarea* dan Morbiditas Perinatal di Wilayah Puskesmas Mojo Kabupaten Kediri

Telah disetujui untuk diujikan

TANGGAL : 9 Desember 2022

Penguji I



Linda Dewanti, dr., M.Kes, MHSc, Ph.D
NIP. 196712271997022001

Penguji II



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

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

Skripsi dengan judul : Hubungan Risiko Kehamilan Berdasarkan Hasil
Soring Kartu Skor Poedji Rochjati (KSPR) dengan
Persalinan *Sectio Caesarea* dan Morbiditas Perinatal di
Wilayah Puskesmas Mojo Kabupaten Kediri

Telah diuji pada tanggal : 9 Desember 2022

Panitia Penguji Usulan Penelitian

Ketua : Linda Dewanti, dr., M.Kes, MHSc, Ph.D
NIP. 196712271997022001

Anggota Penguji 1 : Ivon Diah Wittiarika, S.Keb., Bd., M.Kes.
NIP. 198411112018083201

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

KATA PENGANTAR

Puji syukur saya ucapkan kehadirat Allah SWT, berkat rahmat dan bimbinganNya saya dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “Hubungan Risiko Kehamilan Berdasarkan Hasil Soring Kartu Skor Poedji Rochjati (KSPR) dengan Persalinan *Sectio Caesarea* dan Morbiditas Perinatal di Wilayah Puskesmas Mojo Kabupaten Kediri”. 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.OG., Subsp.Obginsos selaku Koordinator Program Studi Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga sekaligus sebagai dosen pembimbing pertama yang telah memberikan ilmu, bimbingan, waktu, doa, dan motivasi kepada saya untuk menyelesaikan pendidikan di Program Studi Kebidanan. Terima kasih banyak Dokter Budi dan semoga sehat selalu
3. Ivon Diah Wittiarika, S.Keb., Bd., M.Kes selaku dosen pembimbing kedua yang telah memberikan ilmu, bimbingan, waktu, doa, dan motivasi kepada saya untuk menyelesaikan skripsi ini. Terima kasih banyak Bu Ivon dan semoga sehat selalu
4. Linda Dewanti, dr., M.Kes, MHSc, Ph.D selaku dosen penguji skripsi yang telah memberikan masukan, waktu, doa, dan saran yang membangun dalam penyusunan skripsi ini. Terima kasih banyak Dokter Linda dan semoga sehat selalu
5. Pihak Dinas Kesehatan, Bakesbangpol, dan Puskesmas Mojo Kabupaten Kediri yang telah memberikan izin untuk melakukan penelitian serta khususnya kepada

Bu Bidan Waroh dan Mbak Kharir yang telah membantu menyiapkan data yang saya butuhkan

6. Kedua orang tua saya, Bapak Mamba'ul Ulum dan Ibu Uyunul Fauziyah, serta ketiga adik saya tercinta, yang telah memberikan segala dukungan dan doa terbaiknya sehingga saya bisa menyelesaikan skripsi ini
7. Seluruh orang-orang terdekat saya, khususnya teman kuliah saya Silvi, Ayun, Rere, Nidia, Feras, Lili, Hesta, Arin, Era, Dian, Diana, Annisa, dan teman SMA saya, Talitha dan Afra, serta lainnya yang tidak bisa disebutkan satu per satu. Terima kasih telah membantu dan menemani selama pembuatan skripsi ini, telah mendengarkan keluh kesah, menyemangati, dan memberikan doa yang terbaik
8. Serta seluruh pihak yang telah membantu dan berkontribusi dalam perjalanan saya menyelesaikan skripsi penuh perjuangan ini

Semoga Allah SWT. membalas semua kebaikan pihak yang telah memberikan kesempatan, dukungan, dan bantuan dalam menyelesaikan skripsi ini. Saya sadari bahwa skripsi ini jauh dari kata sempurna. Namun, saya berharap semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi pembaca, *aamiin yaa rabbal 'aalamiin*.

Surabaya, 2 Desember 2022

Penulis

ABSTRAK

Latar Belakang: AKI di Indonesia masih cukup tinggi yaitu 177 per 100.000 kelahiran hidup. KSPR merupakan alat sederhana untuk deteksi dini faktor risiko pada ibu hamil. Ibu hamil dengan risiko tinggi lebih memungkinkan mengalami komplikasi selama kehamilan maupun persalinan sehingga kemungkinan terjadinya persalinan *sectio caesarea* dan morbiditas perinatal lebih tinggi. Adanya komplikasi selama kehamilan dan persalinan juga merupakan faktor dari tingginya AKI. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan risiko ibu hamil berdasarkan hasil skoring KSPR dengan persalinan *sectio caesarea* dan morbiditas perinatal. **Metode:** Metode penelitian menggunakan analitik observasional dengan pengambilan data secara retrospektif. Sampel dalam penelitian ini adalah ibu yang melakukan ANC di Puskesmas Mojo Kabupaten Kediri periode Januari – Desember 2021 yang termasuk ke dalam kriteria inklusi dan ditentukan menggunakan teknik *simple random sampling*. Pengambilan data melalui data sekunder berupa buku register, kohort ibu, rekam medis, dan lembar pengumpul data. Data penelitian dianalisis menggunakan uji *chi-square*. **Hasil:** Hasil penelitian menunjukkan sebagian besar responden (54%) mengalami kehamilan risiko tinggi (KRT). Hasil uji statistik antara risiko kehamilan dan persalinan *sectio caesarea* didapatkan nilai $p = 0,006$ dan hasil uji statistik antara risiko kehamilan dan morbiditas perinatal didapatkan nilai $p = 0,993$. **Kesimpulan:** Data tersebut menunjukkan bahwa terdapat hubungan signifikan antara risiko kehamilan dengan persalinan *sectio caesarea* dan tidak ada hubungan signifikan antara risiko kehamilan dengan morbiditas perinatal.

Kata kunci: KSPR, morbiditas perinatal, risiko kehamilan, *sectio caesarea*

ABSTRACT

Background: Maternal Mortality Rate in Indonesia is still high, namely 177 per 100.000 live births. KSPR is a simple tool for early detection of risk factors in pregnant women. Pregnant women with high risk are more likely to experience complication during pregnancy and childbirth so that the possibility of caesarean delivery and perinata morbidity is igher. Complication during pregnancy and childbirth are also a factor in the high MMR. This study aims to determine the relationship between the risk of pregnant women based on the KSPR scoring results with caesarean section deliveries and perinatal morbidity. **Method:** The research method uses observational analytic withretrospective data collection. The sample in this study were mothers who underwent ANC at the Mojo Health Center, Kediri Regency, from Januari to December 2021 who were included in the inclusion criteria and were determined using simple random sampling technique. Data collection trough secondary data in the form of register books, maternal cohorts, medical records, and data collection sheet. Research data were analyzed using the chi-square test. **Results:** The results showed that the majority of respondents (54%) had hidg-risk pregnancies (KRT). The results of the statistical test between the risk of pregnancy and sectio caesarea delivery obtained p value = 0,006 and the results of the statistical test between the risk of pregnancy and perinatal morbidity obtained p value = 0,993. **Conclusion:** These data indicate that there is a significant relationship between the risk of pregnancy and caesarean delivery and there is no significant relationship between risk of pregnancy and perinatal morbidity.

Keywords: KSPR, perinatal morbidity, risk of pregnancy, caesarean section

DAFTAR ISI

SAMPUL DEPAN	
SAMPUL DALAM	i
PRASYARAT GELAR.....	ii
PERNYATAAN ORISINALITAS	iii
LEMBAR PERSETUJUAN	iv
LEMBAR PENGESAHAN.....	v
PENETAPAN PANITIA PENGUJI SKRIPSI.....	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
ABSTRAK	ix
ABSTRACT	x
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
DAFTAR SINGKATAN, ISTILAH, DAN ARTI LAMBANG	xvii
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.....	6
1.4 Manfaat Penelitian	6
1.4.1 Manfaat Teoritis	6
1.4.2 Manfaat Praktis.....	6
1.5 Risiko Penelitian	7
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	8
2.1 Kehamilan Berisiko Berdasarkan Kartu Skor Poedji Rochjati (KSPR).....	8

2.1.1	Definisi KSPR	8
2.1.2	Fungsi KSPR	8
2.1.3	Sistem Skor.....	8
2.1.4	Cara Pemberian Skor Pada KSPR	9
2.1.5	Kelompok Faktor Risiko	11
2.1.6	Tingkat Risiko Kehamilan Berdasarkan Hasil Skoring KSPR	24
2.2	Persalinan <i>Sectio Caesarea</i>	25
2.3	Morbiditas Perinatal	26
2.4	Hubungan Risiko Kehamilan Dengan Persalinan <i>Sectio Caesarea</i>	29
2.5	Hubungan Risiko Kehamilan Dengan Morbiditas Perinatal	29
BAB 3 KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS PENELITIAN		31
3.1	Kerangka Konseptual	31
3.2	Hipotesis Penelitian.....	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	Besar Sampel	34
4.3.4	Teknik Pengambilan Sampel.....	35
4.4	Lokasi dan Waktu Penelitian	35
4.4.1	Lokasi Penelitian	35
4.4.2	Waktu Penelitian	36
4.5	Variabel Penelitian, Definisi Operasional, dan Cara Ukur	36
4.5.1	Variabel Penelitian	36
4.5.2	Definisi Operasional.....	36
4.6	Teknik dan Prosedur Pengumpulan Data	38
4.6.1	Metode Pengumpulan Data	38
4.6.2	Instrumen Penelitian.....	38

4.6.3	Prosedur Pengumpulan Data	38
4.7	Teknik Pengolahan dan Analisis Data	39
4.7.1	Teknik Pengolahan Data	39
4.7.2	Analisis Data	40
4.8	Kerangka Operasional	42
4.9	<i>Ethical Clearance</i>	43
BAB 5	HASIL DAN ANALISIS PENELITIAN	44
5.1	Hasil Penelitian	44
5.1.1	Gambaran Umum Tempat Penelitian	44
5.1.2	Data Umum	44
5.1.3	Data Khusus	47
5.2	Analisis Hasil Penelitian	50
BAB 6	PEMBAHASAN	53
6.1	Karakteristik Responden Berdasarkan Risiko Kehamilan	53
6.2	Risiko Kehamilan Responden Berdasarkan Hasil Skoring KSPR	54
6.3	Metode Persalinan Responden Berdasarkan Hasil Skoring KSPR	55
6.4	Morbiditas Perinatal Responden Berdasarkan Hasil Skoring KSPR	56
6.5	Hubungan Risiko Kehamilan Berdasarkan KSPR dengan Persalinan <i>Sectio Caesarea</i>	58
6.6	Hubungan Risiko Kehamilan Berdasarkan KSPR dengan Morbiditas Perinatal	60
6.7	Keterbatasan Penelitian	62
BAB 7	KESIMPULAN DAN SARAN.....	63
7.1	Simpulan	63
7.2	Saran.....	63
DAFTAR PUSTAKA		65
LAMPIRAN		69

DAFTAR TABEL

Tabel 4.1 Definisi Operasional Variabel Penelitian.....	36
Tabel 4.2 Koefisien Korelasi.....	41
Tabel 4.3 Cara Menghitung Odds Ratio (OR)	41
Tabel 5.1 Distribusi frekuensi responden berdasarkan usia	45
Tabel 5.2 Distribusi frekuensi responden berdasarkan paritas.....	45
Tabel 5.3 Distribusi frekuensi responden berdasarkan pendidikan.....	46
Tabel 5.4 Distribusi frekuensi tingkat risiko kehamilan responden.....	47
Tabel 5.5 Distribusi frekuensi metode persalinan responden	48
Tabel 5.6 Distribusi frekuensi morbiditas perinatal responden.....	49
Tabel 5.7 Hubungan antara risiko kehamilan berdasarkan hasil skoring KSPR dengan persalinan <i>sectio caesarea</i> di Wilayah Puskesmas Mojo Kabupaten Kediri.	50
Tabel 5.8 Hubungan antara risiko kehamilan berdasarkan hasil skoring KSPR dengan persalinan <i>sectio caesarea</i> di Wilayah Puskesmas Mojo Kabupaten Kediri (KRST dan KRT dengan KRR).....	51
Tabel 5.9 Hubungan antara risiko kehamilan berdasarkan hasil skoring KSPR dengan morbiditas perinatal di Wilayah Puskesmas Mojo Kabupaten Kediri	52

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Halaman Depan KSPR	10
Gambar 2.2 Halaman Belakang KSPR	11
Gambar 3.1 Kerangka Konseptual	32
Gambar 4.1 Rancang Bangun Penelitian.....	33
Gambar 4.2 Kerangka Operasional	42

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan.....	69
Lampiran 2 Surat Izin Penelitian.....	70
Lampiran 3 Lembar Pengumpul Data	73
Lampiran 4 Ethical Clearance	74
Lampiran 5 Grafik Persebaran Faktor Risiko Responden.....	75
Lampiran 6 Hasil Statistik.....	76
Lampiran 7 Lembar Konsultasi.....	80

DAFTAR SINGKATAN, ISTILAH, DAN ARTI LAMBANG

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKN	: Angka Kematian Neonatal
AGO	: Ada Gawat Obstetri
AGDO	: Ada Gawat Darurat Obstetri
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
APGO	: Ada Potensi Gawat Obstetri
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
KRR	: Kehamilan Risiko Rendah
KRT	: Kehamilan Risiko Tinggi
KRST	: Kehamilan Risiko Sangat Tinggi
KSPR	: Kartu Skor Poedji Rochjati
ROJ	: Riwayat Obstetri Jelek