

SKRIPSI

**ANALISIS FAKTOR RISIKO KEJADIAN LAHIR MATI (*STILLBIRTH*)
DI KOTA SURAKARTA**



Skripsi ini Disusun untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Memperoleh Ijasah SI Kesehatan Masyarakat

Disusun Oleh :
Lilis Noralita
J410060031

**PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA
2011**

SKRIPSI

**ANALISIS FAKTOR RISIKO KEJADIAN LAHIR MATI (*STILLBIRTH*)
DI KOTA SURAKARTA**

Skripsi ini Disusun untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Memperoleh Ijasah SI Kesehatan Masyarakat

Disusun Oleh :

Lilis Noralita
J410060031

**PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA
2011**

ABSTRAK

LILIS NORALITA. J 410 060 031

ANALISIS FAKTOR RISIKO KEJADIAN LAHIR MATI DI KOTA SURAKARTA

xix+73+16

Tujuan penelitian ini untuk mengetahui faktor-faktor yang berhubungan dengan kejadian lahir mati di Kota Surakarta. Penelitian ini merupakan penelitian observasional dengan rancangan penelitian *case control study*. Populasi penelitian ini adalah semua ibu yang pernah melahirkan bayi lahir mati dan lahir hidup pada tahun 2008-2009. Sampel kasus diperoleh dari data autopsi verbal kematian neonatal di DKK Surakarta. Teknik pengambilan sampel pada kelompok kasus dilakukan dengan *exhaustive sampling* dan pada kelompok kontrol dilakukan dengan *simple random sampling*. Rencana semula jumlah sampel yang digunakan 51 orang untuk kelompok kasus dan 51 orang pada kelompok kontrol, akan tetapi pada pelaksanaannya diperoleh sampel sebanyak 42 orang untuk kelompok kasus dan 42 orang untuk kelompok kontrol dikarenakan responden sudah pindah, tidak bersedia di wawancara, dan alamat tidak jelas. Analisis statistik dilakukan dengan uji *Chi Square* dan *Odd ratio*. Hasil penelitian ini menunjukkan variabel yang berhubungan dengan kejadian lahir mati di Kota Surakarta adalah riwayat penyakit (p -value 0,008; OR 2,105; CI 1,363-8,542), pemeriksaan *antenatal care* (p -value 0,012; OR 3,333; CI 1,284-8,683) dan ketuban pecah dini (p -value 0,018; OR 3,188; CI 1,193-8,520), sedangkan riwayat abortus, proses persalinan dan tempat persalinan tidak memiliki hubungan dengan kejadian lahir mati di Kota Surakarta

Kata kunci : Lahir mati, riwayat penyakit, pemeriksaan *antenatal care*, ketuban pecah dini

Kepustakaan : 2000-2010

Surakarta, 8 Maret 2011

Pembimbing I

Pembimbing II

Yuli Kusumawati, SKM, M.Kes (Epid)
NIK. 863

Dwi Linna Suswardany, SKM, MPH
NIK. 862

Mengetahui,
Ketua Program Studi Kesehatan Masyarakat

Yuli Kusumawati, SKM, M.Kes (Epid)
NIK. 863

LILIS NORALITA. J 410 060 031

ANALYSIS OF RISK FACTORS RELATED TO STILLBIRTHS IN SURAKARTA
xix+73+16

ABSTRAK

Stillbirth is the term used to describe the loss of a pregnancy after the 28th week of pregnancy or for infant whose weight is equal or more than 1000 gram. This research aimed to analyze the factors related to stillbirth in Surakarta. This was an observational research with case control approach. Population of this research were all mother who have delivered their babies (alive or died) in 2008-2009. Sample case obtained from verbal autopsy neonatal mortality health department in Surakarta. The sampling technique used for case group was exhaustive sampling and for control group was simple random sampling. The size of samples planned were 51 mothers for each group of cases and controls, however in the field study, there were only 42 mothers of each groups who were able to join this research. The reasons of none response samples were the respondents have moved to other cities, unwillingness to be response, and unclear address. Statistic analysis were done by using Chi Square test and Odd ratio. The results showed that variables related to stillbirth in surakarta were the natural history of diseases (p -value 0,008; OR 2,105; CI 1,363-8,542), antenatal care (p -value 0,012; OR 3,333; CI 1,284-8,683) and premature rupture of the membrane (p -value 0,018; OR 3,188; CI 1,193-8,520), while abortion history, labor process, and labor places had no relation to stillbirth in Surakarta.

Keywords : Stillbirths, the natural history of diseases, antenatal care, premature rupture of membrane

References : 2000-2010

PERNYATAAN PERSETUJUAN

Skripsi dengan judul :

ANALISIS FAKTOR RISIKO KEJADIAN LAHIR MATI (*STILLBIRTH*) DI KOTA SURAKARTA

Disusun Oleh : Lilis Noralita
NIM : J 410 060 031

Telah dipertahankan di hadapan Tim Penguji Skripsi Program Studi Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Surakarta, 8 Maret 2011

Pembimbing I

Pembimbing II

Yuli Kusumawati, SKM, M.Kes (Epid)
NIK. 863

Dwi Linna Suswardany, SKM, MPH
NIK 862

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi dengan judul :

ANALISIS FAKTOR RISIKO KEJADIAN LAHIR MATI (*STILLBIRTH*) DI KOTA SURAKARTA

Disusun oleh : Lilis Noralita

NIM : J 410060031

Telah dipertahankan di hadapan Tim Penguji Skripsi Program Studi Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta pada tanggal 8 Maret 2011 dan telah diperbaiki sesuai dengan masukan Tim Penguji Skripsi.

Surakarta, 8 Maret 2011

Ketua Penguji : Yuli Kusumawati, SKM, M.Kes (Epid) ()

Anggota penguji I : Ambarwati, S.Pd, M.Si ()

Anggota Penguji II : Badar Kirwono, SKM, M.Kes ()

Mengesahkan,
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surakarta

(Arif Widodo, A.Kep, M.Kes)

NIK 630

MOTTO

“Sesungguhnya Tuhanmu ialah Allah yang menciptakan langit dan bumi dalam enam hari (masa), kemudian Dia bersemayam di atas ‘arasy mengatur urusan (alam). Tiada seorang juga memberi pertolongan, melainkan sesudah izin-Nya. Itulah Allah Tuhanmu (yang mendidikmu) sebab itu hendaklah kamu menyembah-Nya”

(QS. Yunus: 3)

“Jalan ini memang berat. Hambatan dan onak menghampar. Hingga kau akan lelah, lemah, ataupun menderita. Adukan semua keluh kesahmu dalam sujudmu. Allah tidak membebani seseorang melainkan sesuai dengan kesanggupannya”

(Al-Baqoroh: 286)

”Semua yang terjadi dalam hidup ini jangan pernah disesali karena itu semua adalah proses pendewasaan bagi kita agar kita lebih berhati-hati dalam bertindak dan mengambil keputusan”

(Penulis)

”Bila ada keyakinan dalam sesuatu hal yang tidak mungkin pasti akan menjadi mungkin..... percayalah!!!”

(Penulis)

PERSEMBAHAN

Bersyukur kepada Allah atas segala limpahan nikmat dan rahmat-Nya yang selalu diberikan kepada hamba-hamba-Nya yang beriman dan bertakwa.

Kupersembahkan karya sederhana ini untuk :

1. Bapak dan ibu tercinta yang dalam setiap nafas do'a dan kasih tulusnya menjadi jiwa dalam hidup ini.
2. Nenek dan kakek yang selalu merawat aku sejak kecil dan sampai sekarang aku sudah bisa seperti ini, kalian bagai mentari yang selalu menerangi di waktu sedih dan gembira.
3. Kakak Neni, adik Dika dan adik Rohim yang selalu memberikan semangat, dorongan, dukungan, canda dan tawa selama ini.
4. Untuk calon imamku Koko Suryono ST pemberi inspirasi, canda dan tawa serta kasih sayang yang tercurah di setiap langkah ku dan di setiap putaran waktu yang terus berjalan tanpa mengenal lelah.
5. Sahabat-sahabatku yang aku sayangi karena kebaikan dan ketulusan hati kalian menerima aku apa adanya.
6. Teman-teman Kesehatan Masyarakat UMS angkatan 2006.
7. Almamaterku tercinta.

@ 2011

Hak Cipta pada Penulis

RIWAYAT HIDUP

Nama : Lilis Noralita

Tempat/Tanggal Lahir : Wonogiri, 19 Juni 1988

Jenis Kelamin : Perempuan

Agama : Islam

Alamat : Ngasinan, Mlokomanis Kulon, Ngadirojo, Wonogiri

Riwayat Pendidikan : 1. Lulus SD N II Mlokomanis Kulon Tahun 2000

2. Lulus SLTP Gajah Mungkur 6 Ngadirojo Tahun 2003

3. Lulus SMA Pancasila I Wonogiri Tahun 2006

4. Menempuh pendidikan di Program Studi Kesehatan Masyarakat FIK UMS sejak tahun 2006

KATA PENGANTAR



Assalamualaikum wr wb

Alhamdulillahirobbil'alamin selalu penulis panjatkan atas nikmat dan berkah yang senantiasa Allah SWT limpahkan, sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “**Analisis Faktor Risiko Kejadian Lahir Mati (*Stillbirth*) di Kota Surakarta**” dengan baik dan tanpa hambatan yang berarti. Skripsi ini disusun guna memenuhi persyaratan dalam menempuh derajat S-1 Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Dalam penyusunan skripsi ini penulis telah banyak mendapat bantuan serta bimbingan dari berbagai pihak. Untuk itu, pada kesempatan ini penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada :

1. Bapak Arif Widodo, A.Kep, M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta dan Staf.
2. Ibu Yuli Kusumawati, SKM, M.Kes (Epid) selaku Ketua Program Studi Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta sekaligus selaku Pembimbing I yang telah memberikan bimbingan, pengarahan dan saran dalam menyelesaikan skripsi ini.
3. Ibu Dwi Linna Suswardany, SKM, MPH selaku Pembimbing II yang telah memberikan bimbingan, pengarahan dan saran dalam menyelesaikan skripsi ini.
4. Ibu Ambarwati, S.Pd, M.Si selaku penguji I yang telah memberi masukan pada skripsi ini.

5. Bapak Badar Kirwono, SKM, M.Kes selaku penguji II yang telah memberi masukan pada skripsi ini.
6. Dra. Yanti Winom Lantisah selaku Kepala DKK Surakarta yang telah memberikan ijin penelitian serta seluruh staf DKK Surakarta yang telah membantu pelaksanaan penelitian ini.
7. Orang tuaku tercinta, terima kasih atas dukungan, semangat serta doa yang tidak henti-hentinya diberikan padaku.
8. Koko Suryono yang kelak menjadi calon imamku selalu memberi dorongan dan semangat.
9. Mbik neni, dek Dika dan dek Rohim yang selalu memberikan semangat, dukungan, canda dan tawa selama ini
10. Teman-teman Kesehatan Masyarakat '06 (Cumel, Yuni, Evi, Rica, Diah, Cusnul, Fredi, Momo, Naning dan teman lainnya yang tidak saya sebutkan satu demi satu) yang telah memberikan banyak canda tawa dan kenangan selama perkuliahan serta semangat dan motivasi dalam penyusunan skripsi ini.
11. Seluruh responden dan semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu, yang telah membantu penyusunan skripsi ini.

Semoga Allah SWT membalas kebaikan di dunia maupun di akhirat kepada semua pihak yang telah membantu penulis dalam menyelesaikan skripsi ini. Akhirnya penulis hanya bisa berharap, semoga skripsi ini bermanfaat bagi kita semua. Amin.

Wassalamu'alaikum wr wb.

Surakarta, Maret 2011

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
ABSTRAK	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN	iv
HALAMAN PENGESAHAN	v
MOTTO	vi
PERSEMBAHAN	vii
HAK CIPTA	viii
RIWAYAT HIDUP	ix
KATA PENGANTAR	x
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR GAMBAR	xvii
DAFTAR LAMPIRAN	xviii
DAFTAR SINGKATAN	xix
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Perumusan Masalah	5
C. Tujuan Penelitian	5
D. Manfaat Penelitian	6
E. Ruang Lingkup.....	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Kelahiran Mati (<i>Still Birth</i>)	8
B. Kelahiran Hidup (<i>Live Birth</i>)	9
C. Kematian janin (<i>feotal death</i>).....	9
D. Faktor Risiko.....	10
E. Faktor Risiko Kelahiran Mati	11
1. Usia Ibu	11
2. Pendidikan	12
3. Pekerjaan	13
4. Pendapatan	13
5. Paritas	14
6. Jarak Kelahiran	14
7. Proses Kelahiran	15
8. Umur Kehamilan (Marturitas)	16
9. Frekuensi Pemeriksaan Kehamilan	16
10. Riwayat Penyakit Ibu	17
11. Penyakit atau Kelainan Bawaan pada Janin	23
12. Penyakit Infeksi	23
13. Penolong Persalinan	23
14. Status Gizi	24
15. Tempat Persalinan	25
16. Ketuban Pecah Dini	25

F. Pencegahan kelahiran mati.....	26
1. Pemeriksaan <i>antenatal care</i> secara rutin	26
2. Pengawasan Terhadap Kelahiran Risiko Tinggi (<i>High Risk Pregnancy</i>).....	27
3. Mewujudkan pelayanan yang baik dan bermutu	29
4. Pengawasan ibu dan janin	29
G. Kerangka Teori.....	30
H. Kerangka Konsep	31
I. Hipotesis	31
BAB III METODE PENELITIAN	
A. Jenis dan Rancangan Penelitian	32
B. Subyek Penelitian	32
C. Lokasi dan waktu penelitian	32
D. Populasi dan Sampel	33
E. Variabel Penelitian	34
F. Definisi Operasional	34
G. Pengumpulan Data	37
BAB IV HASIL PENELITIAN	
A. Gambaran Umum Lokasi Penelitian	41
B. Karakteristik Responden	45
1. Umur	45
2. Pendidikan	45
3. Pekerjaan	46
4. Pendapatan	47
5. Paritas	47
6. Urutan Kelahiran Anak yang Diteliti	48
C. Analisis Univariat.....	48
1. Riwayat Abortus	48
2. Riwayat Penyakit	49
3. Proses Persalinan	49
4. Tempat Persalinan	50
5. Pemeriksaan <i>Antenatal Care</i>	51
6. Ketuban Pecah Dini	51
D. Analisis Bivariat.....	52
1. Riwayat Abortus	52
2. Riwayat Penyakit	53
3. Proses Persalinan	54
4. Tempat Persalinan	54
5. Pemeriksaan <i>Antenatal Care</i>	55
6. Ketuban Pecah Dini	56
7. Hasil Ringkasan Analisis	58
BAB V PEMBAHASAN	
A. Karakteristik Responden	59
B. Riwayat Abortus	61
C. Riwayat Penyakit	62
D. Proses Persalinan	65

E. Tempat Persalinan	68
F. Pemeriksaan <i>Antenatal Care</i>	68
G. Ketuban Pecah Dini	70
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN	
A. Kesimpulan	73
B. Saran	74
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel	Halaman
1. Persentase Balita Menurut Penolong Kelahiran Pertama Dan Daerah Tempat Tinggal Tahun 2004.....	24
2. Jumlah Kelurahan, RT, RW, dan Kepala Keluarga di Kota Surakarta 2009	41
3. Penduduk Kota Surakarta Menurut Kelompok Umur dan Jenis Kelamin Tahun 2009	42
4. Penduduk Kota Surakarta Menurut Tingkat Pendidikan Tahun 2009.....	43
5. Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Umur di Kota Surakarta.....	44
6. Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Tingkat Pendidikan Ibu di Kota Surakarta.....	44
7. Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pekerjaan Ibu di Kota Surakarta.....	45
8. Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pendapatan Ibu di Kota Surakarta	46
9. Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Paritas Ibu di Kota Surakarta	46
10. Menunjukkan Distribusi Frekuensi Responden Urutan Anak/rujukan Pertanyaan dalam Penelitian di Kota Surakarta.....	47
11. Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Riwayat Abortus Ibu di Kota Surakarta	48
12. Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Riwayat Penyakit Ibu di Kota Surakarta.....	48
13. Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Proses Persalinan Ibu di Kota Surakarta.....	49
14. Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Tempat Persalinan ibu di Kota Surakarta.....	49
15. Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pemeriksaan Antenatal Care di Kota Surakarta	50
16. Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Ketuban Pecah Dini di Kota Surakarta	51
17. Hubungan antara Riwayat Abortus Ibu dengan Kejadian Lahir Mati di Kota Surakarta.....	51
18. Hubungan antara Riwayat Penyakit Ibu dengan Kejadian Lahir Mati di Kota Surakarta.....	52
19. Hubungan antara Proses Persalinan Ibu dengan Kejadian Lahir Mati di Kota Surakarta.....	53
20. Hubungan antara Tempat Persalinan ibu dengan Kejadian Lahir Mati di Kota Surakarta.....	54
21. Hubungan antara Pemeriksaan <i>Antenatal Care</i> dengan Kejadian Lahir Mati di Kota Surakarta	55

Tabel	Halaman
22. Hubungan antara Ketuban Pecah Dini dengan Kejadian Lahir Mati di Kota Surakarta.....	56
23. Ringkasan Hasil Uji <i>Chi Square</i> dan <i>Odd Ratio</i> Faktor-Faktor Risiko Kejadian lahir mati di kota Surakarta.....	57

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar	
1. Kerangka Teori.....	30
2. Kerangka Konsep.....	31

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran

1. Kuesioner Penelitian Analisis Faktor Risiko Kejadian Lahir Mati (*Stillbirth*) di Kota Surakarta pada Tahun 2008-2009.
2. Lembar Kesediaan menjadi Responden.
3. Surat Ijin Penelitian
4. Hasil Analisis Statistik
5. Dokumentasi Penelitian

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
ASEAN	: <i>Association of Southeast Asia Nations</i>
CI	: <i>Confidence Interval</i>
DM	: Diabetes Melitus
DEPKES	: Departemen Kesehatan
DINKES	: Dinas Kesehatan
DKK	: Dinas Kesehatan Kota
GS	: <i>Gestasional Sac</i>
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
KPD	: Ketuban Pecah Dini
OR	: <i>Odds Rasio</i>
PROM	: <i>Premature Rupture of Membrane</i>
RISKESBAS	: Riset Kesehatan Dasar
SC	: <i>Sectio Coesaria</i>
SDKI	: Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia
SEARO	: <i>South East Asia Region</i>
SKRT	: Survei Kesehatan Rumah Tangga
USG	: Ultrasonografi
WHO	: <i>World Health Organization</i>