

**HUBUNGAN USIA IBU, INDIKASI SEKSIO SESAREA TERDAHULU, JARAK
PERSALINAN DAN BERAT BADAN BAYI LAHIR TERHADAP
KEBERHASILAN PERSALINAN PERVAGINAM PASCA BEDAH CAESAR
(VBAC) PERIODE 1 JANUARI 2013 SAMPAI DENGAN 31 DESEMBER 2015
DI RSUD KANJURUHAN KEPANJEN KABUPATEN MALANG**

TUGAS AKHIR

**Untuk Memenuhi Persyaratan
Memperoleh Gelar Sarjana Kebidanan**



Oleh:

Aidita Bella Puji Viliyana Dewi

NIM: 135070600111014

PROGRAM STUDI S1 KEBIDANAN

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS BRAWIJAYA

MALANG

2016

HALAMAN PENGESAHAN

TUGAS AKHIR

**HUBUNGAN USIA IBU, INDIKASI SEKSIO SESAREA TERDAHULU, JARAK
PERSALINAN DAN BERAT BADAN BAYI LAHIR TERHADAP KEBERHASILAN
PERSALINAN PERVAGINAM PASCA BEDAH CAESAR (VBAC)**

Oleh:

Aidita Bella Puji Viliyana Dewi

NIM 135070600111014

Telah diuji pada

Hari : Jum'at

Tanggal : 4 November 2016

Dan dinyatakan lulus oleh :

Penguji-I

dr. Maya Devi Ariffiandi, SpOG
NIK.201697902032001

Pembimbing-I/Penguji-II

Pembimbing-II/Penguji-III

Dewi Ariani S.ST, MPH
NIK. 2013078102062001

dr. Nia Kurnianingsih, M.Biomed
NIK. 2011068404072001

Mengetahui

**A.n. Ketua Program Studi S1 Kebidanan
Sekretaris Program Studi S1 Kebidanan**

Linda Ratnawati, S.ST, M.Kes
NIP.198409132014042001

KATA PENGANTAR

Segala puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, yang telah memberikan hikmat dan kemampuan kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan tugas akhir ini yang berjudul “Faktor-faktor yang mempengaruhi keberhasilan persalinan pervaginam pasca bedah caesar (VBAC)”. Dalam penulisan tugas akhir ini penulis menghadapi berbagai hambatan, tetapi semuanya dapat penulis lalui atas berkat anugerah dan kasih setia-Nya yang begitu besar.

Adapun maksud penulisan tugas akhir ini adalah untuk memenuhi salah satu syarat dalam menempuh ujian sarjana Program Studi S1 Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya. Pada kesempatan ini penulis ingin menyampaikan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada semua pihak yang telah memberikan bimbingan, dukungan, doa serta semangat yang sangat berarti dalam penyusunan tugas akhir ini. Ucapan terima kasih dengan tulus penulis sampaikan kepada yang terkasih dan terhormat:

1. Prof. Dr. Ir. Mohammad Bisri, M. S. selaku rektor Universitas Brawijaya Malang yang telah memberikan dukungan dan fasilitas kepada seluruh mahasiswa untuk mendapatkan gelar sarjana.
2. Dr. Dr. Sri Andarini, M.Kes selaku dekan Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya yang telah mengayomi dan membimbing seluruh mahasiswa Fakultas Kedokteran.
3. dr. Hermawan Wibisono, Sp.OG(K) selaku ketua Program Studi S1 Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya yang telah memberikan dukungan, bimbingan dan motivasi kepada seluruh

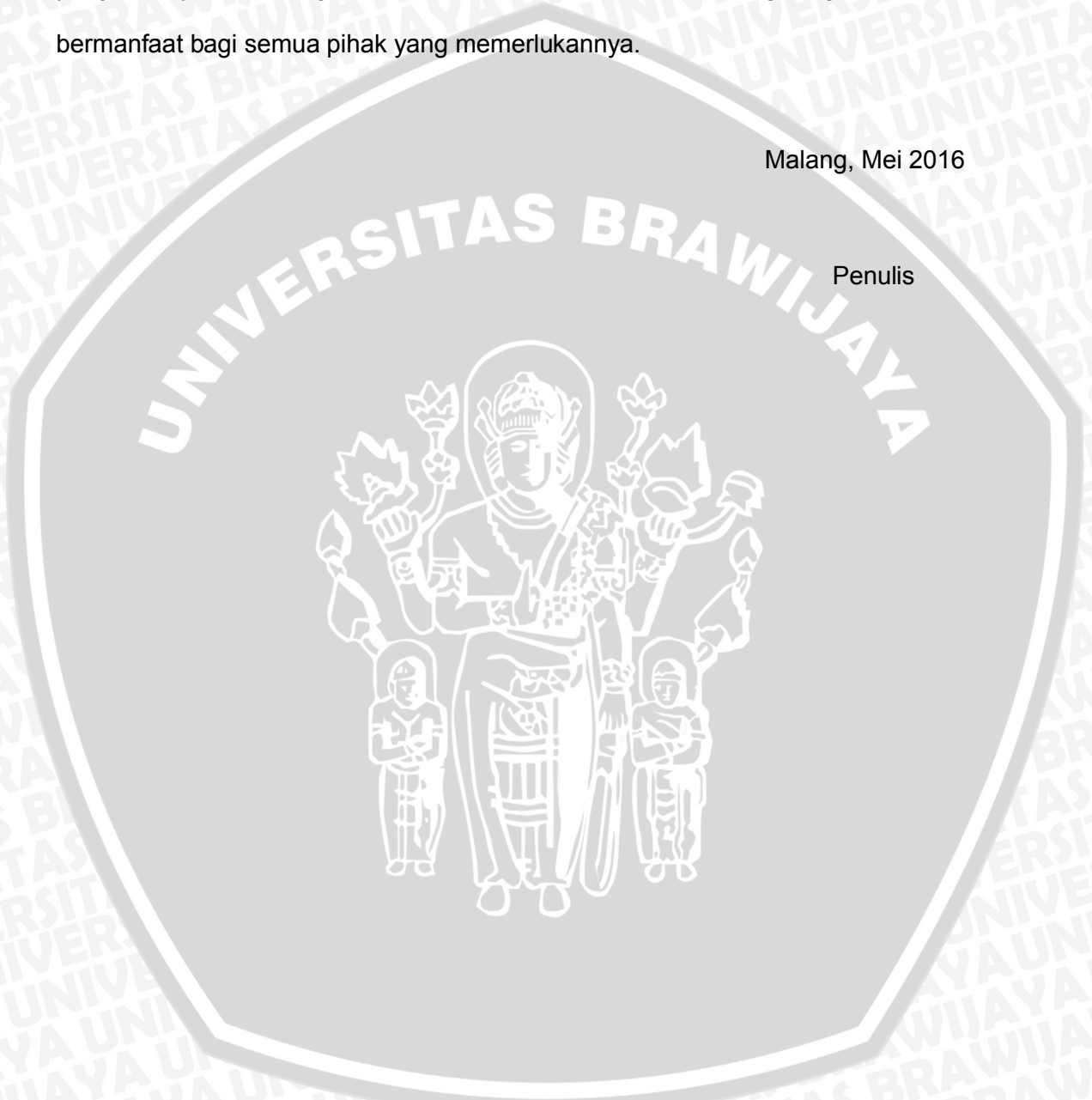
mahasiswa S1 Kebidanan untuk menempuh pendidikan dengan semangat belajar yang tinggi.

4. Rismaina Putri, S.ST, M.Keb selaku koordinator tugas akhir yang telah memberikan bimbingan dan pengarahan kepada mahasiswa S1 Kebidanan angkatan 2013 sehingga dapat mengerjakan tugas akhir dengan sebaik-baiknya.
5. Dewi Ariani, S.ST, MPH selaku dosen pembimbing pertama yang telah memberikan bantuan, motivasi, dan berkenan meluangkan waktu untuk memberikan bimbingan dan pengarahan selama penulisan tugas akhir.
6. dr. Nia Kurnianingsih, M.Biomed selaku dosen pembimbing kedua yang dengan sabar telah membimbing penulisan dan senantiasa memberikan masukan selama penulisan tugas akhir.
7. Dr. Maya Devi Arifiandi, SpOG selaku dosen penguji yang telah bersedia menguji saya pada seminar hasil tugas akhir.
8. Kedua orang tua, Ayahanda Djadi dan Ibunda Suwita Ningsih serta adik tercita Aidita Nisa Ambarwati dan Muhammad Andi Kurniawan Saputra, terima kasih telah memberikan kasih sayang, cinta, dukungan dan doa yang tak henti-hentinya diberikan.
9. Teman-teman di bangku perkuliahan yang selama ini memberikan semangat dan pelajaran yang berharga.
10. Sahabat terbaik, Idkha Trisintyandika dan Fadhilah Amalia yang selalu menemani dan memberikan semangat dalam menempuh perkuliahan.

Penulis menyadari bahwa masih banyak kekurangan dalam penulisan tugas akhir ini. Oleh karena itu, penuli mengharapkan masukan kritik dan saran yang sifatnya membangun. Akhir kata, penulis berharap semoga tugas akhir ini bermanfaat bagi semua pihak yang memerlukannya.

Malang, Mei 2016

Penulis



ABSTRAK

Bella, Aidita P. V. D. 2016. ***Hubungan Usia Ibu, Indikasi Seksio Esarea Terdahulu, Jarak Persalinan dan Berat Badan Bayi Lahir Terhadap Keberhasilan Persalinan Pervaginam Pasca Bedah Sesar (VBAC) Periode 1 Januari 2013 sampai dengan 31 Desember 2015 di RSUD Kanjuruhan Kapanjen Kabupaten Malang.*** Tugas Akhir, Program Studi S1 Kebidanan, Fakultas Kedokteran, Universitas Brawijaya. Pembimbing (1) Dewi Ariani, S.ST, MPH (2) dr. Nia Kurnianingsih, M. Biomed.

Angka kejadian seksio sesarea meningkat dalam 20 tahun terakhir. Salah satu cara untuk menurunkan angka seksio sesarea yaitu dengan melakukan persalinan pervaginam pasca bedah sesar. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui seberapa besar faktor usia ibu, indikasi pada seksio sesarea terdahulu, jarak persalinan dan berat badan bayi lahir mempengaruhi keberhasilan VBAC. Desain penelitian yang digunakan adalah analitik observasional melalui metode penelitian *case control*. Sampel dipilih dengan cara *purposive sampling* yang kemudian dibagi menjadi 2 kelompok, yaitu kasus merupakan ibu yang memenuhi kriteria VBAC ($n=49$) dan kontrol yaitu ibu dengan riwayat seksio sesarea yang melakukan seksio sesarea lagi ($n=49$). Hasil penelitian menggunakan chi-square dan uji regresi logistik didapatkan usia ibu tidak berpengaruh terhadap keberhasilan VBAC dimana $p\text{-value}=0,817$ ($p>0,05$), indikasi seksio sesarea terdahulu berpengaruh terhadap keberhasilan VBAC dimana didapatkan $p\text{-value}=0,000$ ($p<0,05$), jarak persalinan berpengaruh terhadap keberhasilan VBAC dimana didapatkan $p\text{-value}=0,009$ ($p<0,05$) dan berat badan juga berpengaruh terhadap keberhasilan VBAC dimana didapatkan $p\text{-value}=0,005$ ($p<0,05$). Kesimpulan dari penelitian ini adalah faktor yang mempengaruhi keberhasilan VBAC di RSUD Kanjuruhan Kapanjen adalah indikasi seksio sesarea terdahulu, jarak persalinan dan berat badan bayi lahir, sedangkan usia ibu tidak mempengaruhi keberhasilan VBAC.

Kata Kunci : VBAC, usia ibu, indikasi seksio sesarea terdahulu, jarak persalinan, berat badan bayi lahir

ABSTRACT

Bella, Aidita P. V. D. ***Relations Maternal Age, Previous Caesarean Indication, Inter-delivery Interval, Birth Weight to Success Vaginal Birth After Caesarean Section (VBAC) Period 1 January 2013 until 31 December 2015 in RSUD Kanjuruhan Kepanjen, Malang District.*** Final Assignment, Midwifery Program, Faculty of Medicine, University of Brawijaya. Supervisors: (1) Dewi Ariani, S.ST, MPH (2) dr. Nia Kurnianingsih, M. Biomed.

The last twenty years, rates of caesarean section is increase. One way to reduce caesarean section with planned vaginal birth after caesarean section. This research is aimed to know how big factor of maternal age, previous caesarean indication, inter-delivery interval and birth weigh affect the success of VBAC. The research design which is used to discover this case is observational analysis through case control research method. The samples selected by purposive sampling to be devided into two groups, that's case is mother including VBAC criteria (n=49) and control is mother with repeat caesarean section (n=49). The research result was analysed using chi-square and logistic regreition and available that maternal age not related with successfull VBAC which found $p\text{-value}=0,817$ ($p>0,05$), previous caesarean section related with successful VBAC which found $p\text{-value}=0,000$ ($p<0,05$), inter-delivery interval related with successfull VBAC which found $p\text{-value}=0,009$ ($p<0,05$) and birth weight related with successfull VBAC which found $p\text{-value}=0,005$ ($p<0,05$). The conclusion are previous caesarean indication, inter-delivery interval and birth weight related with succesfull VBAC, while maternal age not related with successfull VBAC.

Keywords: VBAC, maternal age, prvious caesarean indication, inter-delivery interval, birth weight

DAFTAR ISI

Halaman Judul/ Sampul Dalam	i
Halaman Persetujuan	ii
Kata Pengantar	iii
Abstrak	vi
Abstract	vii
Daftar Isi	viii
Daftar Tabel	xii
Daftar Gambar	xiii
Daftar Singkatan	xiv
BAB 1 PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Manfaat Penelitian	5
1.4.1 Manfaat Akademis	5
1.4.2 Manfaat Praktisi	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Persalinan	6
2.1.1 Definisi Persalinan	6
2.1.2 Fisiologi Persalinan	7
2.2 Seksio Sesarea	10
2.2.1 Definisi Seksio Saesarea	10

2.2.2	Indikasi Seksio Sesarea	10
2.2.3	Kontraindikasi Seksio Sesarea	12
2.2.4	Resiko Seksio Sesarea	12
2.2.5	Resiko Seksio Sesarea Berulang	13
2.2.6	Komplikasi Seksio Sesarea	13
2.2.7	Jenis Insisi Seksio Sesarea	14
2.3	Vaginal Birth After Caesarean Section	15
2.3.1	Definisi VBAC	15
2.3.2	Indikasi VBAC	15
2.3.3	Kontraindikasi VBAC	16
2.3.4	Keuntungan dan kerugian VBAC	16
2.3.5	Rekomendasi VBAC	17
2.3.6	Faktor resiko VBAC	19
2.3.7	Karakteristik maternal pada VBAC	20
2.3.8	Karakteristik Perinatal pada VBAC	25
2.3.9	Komplikasi maternal pada VBAC	26
2.3.10	Komplikasi perinatal pada VBAC	31
2.3.11	Sistem Scoring VBAC.....	33

BAB 3 KERANGKA KONSEP DAN HIPOTESA PENELITIAN

3.1	Kerangka Konsep	36
3.2	Uraian Kerangka Konsep	37
3.3	Hipotesis	37

BAB 4 METODE PENELITIAN

4.1	Rancangan Penelitian	38
4.2	Populasi, Sampel dan Teknik Pengambilan Sampel	38



4.2.1	Populasi	38
4.2.2	Sampel	38
4.2.3	Besar Sampel	39
4.2.4	Teknik Pengambilan Sampel	40
4.3	Variabel Penelitian	40
4.4	Lokasi dan Waktu Penelitian	40
4.5	Bahan dan alat/Instrumen Penelitian	40
4.6	Definisi Istilah/Operasional	41
4.7	Prosedur Penelitian/Pengumpulan Data	41
4.8	Analisis Data	43
4.9	Etika Penelitian	44
BAB 5 HASIL PENELITIAN DAN ANALISIS DATA		
5.1	Karakteristik Responden	46
5.2	Analisis Univariat	47
5.3	Analisis Bivariat	52
BAB 6 PEMBAHASAN		
6.1	Hubungan usia ibu dengan keberhasilan VBAC	55
6.2	Hubungan antara indikasi ibu melahirkan seksio sesarea pada persalinan sebelumnya dengan keberhasilan VBAC	57
6.3	Hubungan antara jarak persalinan dengan keberhasilan VBAC	59
6.4	Hubungan berat badan bayi lahir dengan keberhasilan VBAC	61
6.5	Keterbatasan penelitian	63
BAB 7 KESIMPULAN DAN SARAN		
7.1	Kesimpulan	65
7.2	Saran	65

DAFTAR PUSTAKA	67
Lampiran	74



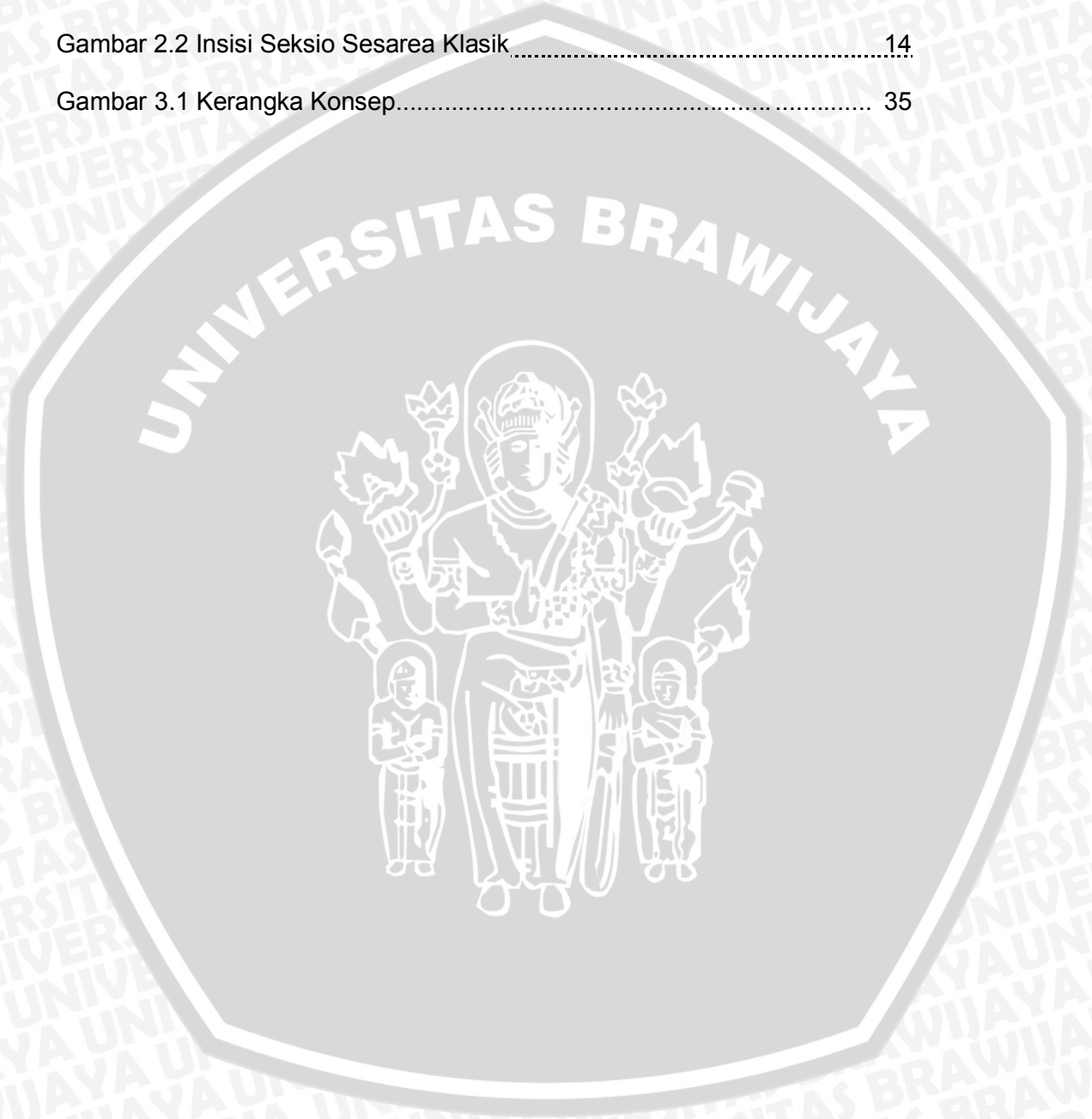
DAFTAR TABEL

Tabel 2.2 Skor VBAC menurut Flamm dan Geiger.....	34
Tabel 2.2 Angka Keberhasilan VBAC menurut Flamm dan Geiger	35
Tabel 2.3 Skor VBAC menurut Weinstein	35
Tabel 2.4 Angka keberhasilan VBAC menurut Weinstein.....	35
Tabel 4.1 Definisi Operasional	40
Tabel 5.1 Distribusi frekuensi karakteristik responden	45
Tabel 5.2 Distribusi kasus dan kontrol berdasarkan usia ibu	46
Tabel 5.3 Distribusi kasus dan kontrol berdasarkan indikasi SC terdahulu	47
Tabel 5.3.1 Distribusi keberhasilan VBAC berdasarkan indikasi SC terdahulu distosia	48
Tabel 5.3.2 Distribusi keberhasilan VBAC berdasarkan indikasi SC terdahulu lain	49
Tabel 5.4 Distribusi kasus dan kontrol berdasarkan jarak persalinan	50
Tabel 5.5 Distribusi kasus dan kontrol berdasarkan berat BBL	50
Tabel 5.6 Distribusi kasus dan kontrol berdasarkan keberhasilan VBAC	51
Tabel 5.7 Ringkasan hasil analisis menggunakan uji chi-square dan regresi logistic	52



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Insisi Seksio Sesarea Transversal	14
Gambar 2.2 Insisi Seksio Sesarea Klasik	14
Gambar 3.1 Kerangka Konsep	35



DAFTAR SINGKATAN

ALARM	: <i>Advances in Labour and Risk Management</i>
CSS	: Cairan serebro spinalis
CPD	: <i>Cepalo pelvic disproportion</i>
ERCS	: <i>Elective Repeat Caesarean Section</i>
KPD	: Ketuban Pecah Dini
NIH	: <i>National Institutes of Health</i>
RDS	: <i>Respiratory Distress Syndrome</i>
SOGC	: <i>The Society of Obstetricians and Gynaecologists of Canada</i>
TOLAC	: <i>Trial of Labour after Caesaeen</i>
VBAC	: <i>Vaginal Birth After Caesarean</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>

