

FAKTOR RESIKO KEHAMILAN *POSTTERM* DI RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan

Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan



Diajukan oleh:

Suratih Widiastuti

NIM: A11801824

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

2022

HALAMAN PERSETUJUAN

**FAKTOR RESIKO KEHAMILAN *POSTTERM* DI RS PKU
MUHAMMADIYAH GOMBONG**

Telah disetujui dan dinyatakan Telah Memenuhi Syarat untuk diujikan

Pada Tanggal 22 Juli 2022

Pembimbing,

Pembimbing I

(Eka Riyanti, M. Kep., Sp. Kep.Mat)

Pembimbing II

(Siti Mutoharoh, S.ST, MPH)

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana

(Cahyu Septiwi, M.Kep.Sp.Kep, MB, Ph.D)

HALAMAN PENGESAHAN

**FAKTOR RESIKO KEHAMILAN *POSTTERM* DI RS PKU
MUHAMMADIYAH GOMBONG**

Yang dipersiapkan dan disusun oleh:

Suratih Widiastuti

NIM: A11801824

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji

Pada Tanggal 01 Agustus 2022

Susunan Dewan Penguji

1. Dr. Hj. Herniyatun, M. Kep., Sp. Mat (Ketua) (.....)
2. Eka Riyanti, M. Kep., Sp. Kep. Mat (Anggota) (.....)
3. Siti Mutoharoh, S.ST, MPH (Anggota) (.....)

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana

(Cahyu Septiwi, M.Kep.Sp.Kep, MB, Ph. D)

PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam Skripsi yang saya ajukan tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis digunakan sebagai rujukan dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar Pustaka, dan sudah dinyatakan lolos uji plagiarisme.

Apabila dikemudian hari diketemukan seluruh atau sebagian dari skripsi tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikianlah pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar dan tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Gombong, Juli 2022


(Suratih Widiastuti)

PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Suratih Widiastuti

Tempat/Tanggal Lahir : Kebumen, 24 November 1999

Alamat : Desa Karangjambu Rt 03 Rw 01, Sruweng, Kebumen

Nomor Telepon/Hp : 087721203214

Almat E-mail : Ratihwidya52@gmail.com

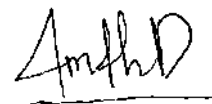
Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi saya ini yang berjudul:

FAKTOR RESIKO KEHAMILAN *POSTTERM* DI RS PKU
MUHAMMADIYAH GOMBONG

Bebas dari plagiarism dan bukan hasil karya orang lain. Apabila dikemudian hari diketemukan seluruh atau sebagian dari skripsi tersebut terdapat indikasi plagiarism, saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikianlah pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar dan tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Gombong, Juli 2022



(Suratih Widiastuti)

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS
AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademik Universitas Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan dibawah ini:

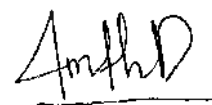
Nama : Suratih Widiastuti
NIM : A11801824
Program Studi : Keperawatan Program Sarjana
Jenis Karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*) atas skripsi saya yang berjudul:

**FAKTOR RESIKO KEHAMILAN *POSTTERM* DI RS PKU
MUHAMMADIYAH GOMBONG**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data, merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Gombong, Juli 2022



(Suratih Widiastuti)

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum warohmatullohi wabarokatuh

Puji syukur kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya serta memberikan nikmat, kekuatan dan rizki-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan judul “Faktor Resiko Kehamilan *Postterm* di RS PKU Muhammadiyah Gombong “. Terwujudnya skripsi ini tidak lepas dari bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak. Untuk itu dalam kesempatan ini penulis menyampaikan terimakasih yang setulus-tulusnya kepada:

1. Allah SWT yang telah memberikan nikmat iman dan nikmat sehat kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan lancar.
2. Kedua orang tua yang selalu memberikan dukungan, semangat dan doa yang tiada putusnya serta pelajaran berharga bagi penulis.
3. Dr. Hj. Herniyatun, M.Kep., Sp.Mat selaku Ketua Universitas Muhammadiyah Gombong.
4. Cahyu Septiwi, M.Kep.Sp.Kep, MB, Ph.D selaku Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong.
5. Eka Riyanti, M.Kep., Sp.Kep.Mat selaku pembimbing pertama yang selalu meluangkan waktunya dalam memberikan bimbingan dan pengarahan.
6. Siti Mutoharoh, S.ST, MPH selaku pembimbing kedua yang selalu meluangkan waktunya untuk memberikan bimbingan dan pengarahan.
7. Dr. Hj. Herniyatun, M.Kep., Sp.Mat selaku dosen penguji dalam skripsi ini .
8. Teman-teman seperjuangan penulis dalam menempuh Tugas Akhir jenjang Sarjana Keperawatan yang ikut serta dalam memeberikan dukungan, semangat serta saran untuk kelancaran Tugas Akhir ini.

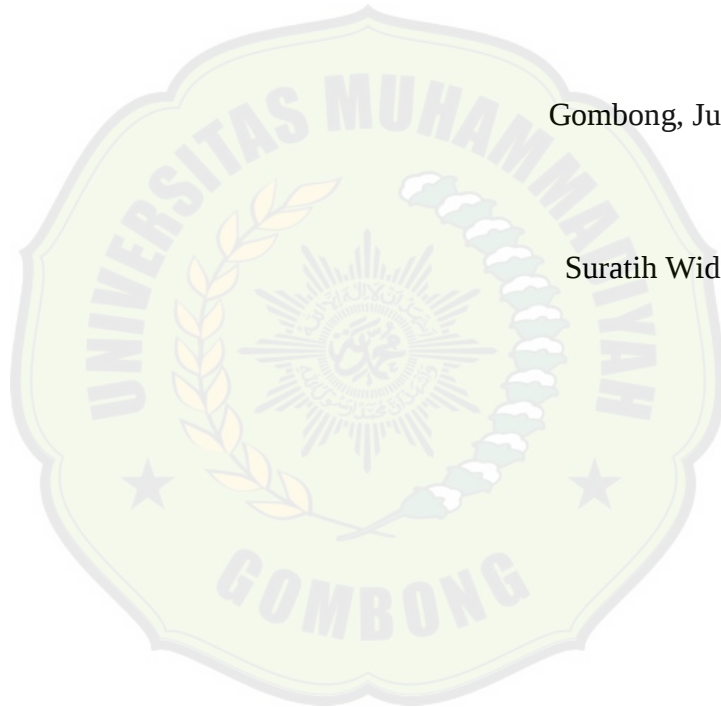
9. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang telah membantu, memberikan semangat dan mendoakan penulis sehingga terselesaikannya Tugas Akhir ini.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan skripsi ini masih banyak kekurangan baik dari isi maupun penulisan. Oleh karena itu, kritik dan saran dari pembaca sangat penulis harapkan demi kesempurnaan skripsi ini. Semoga dapat bermanfaat bagi kita semua. Aamiin.

Wassalamu'alaikum warohnatullohi wabarokatuh

Gombong, Juli 2022

Suratih Widiastuti



MOTTO

Allah tidak menjajikan bahwa hidup ini mudah, tetapi Allah berjanji di setiap kesulitan pastikan ada kemudahan

“Maka sesungguhnya beserta kesulitan itu ada kemudahan”

(QS. Al-Insyirah :5)

Laa tahzan, semua ada waktunya. Jika doamu belum dijabah. Barangkali Allah sedang mempersiapkan yang lebih baik pada yang tepat.

Jika sekarang kisahmu terkesan sedih dalam kondisi susah, kamu sedang ditempa menuju keadaan yang indah.

Sekali lagi, tugas kita adalah terus ikhtiar dan berdoa, urusan hasil milik Allah. Dan ketetapan Allah pasti yang terbaik.

“Dan bertawakallah kepada Allah, dan cukuplah Allah sebagai pemelihara”

(QS. Al-Ahzab 33:3)

HALAMAN PERSEMBAHAN

Puji syukur atas rahmat dan hidayah yang telah diberikan oleh Alloh SWT sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan baik. Skripsi ini penulis persembahkan kepada:

1. Bapak Asgiyanto (Almarhum) selaku orang tua saya yang sudah meninggal ketika saya masih menempuh pendidikan SMP kelas VIII. Semoga bapak bangga dengan perjuangan putri bungsumu ini. Semoga bapak disana selalu ditempat terindah di sisi Allah SWT. Aamiin
2. Ibu Sadiyah, terimakasih atas pengorbanan, nasehat dan yang selalu memberikan dukungan, semangat dan doa yang tiada putusnya serta pelajaran berharga bagi putrimu.
3. Kakak saya Sutrisno, Sitri Setyowati, dan Suparmono, terimakasih telah menjadi kakak yang terbaik buat adikmu ini yang selalu mendoakan, menasehati dan memberikan semangat untuk adikmu ini.
4. Keluarga besar penulis yang senantiasa mendoakan dan memberikan semangat.
5. Kevin Duandry Prayuda, terimakasih yang selalu mendoakan, memberikan semangat dan dukungan serta motivasi untuk menyelesaikan skripsi.
6. Sahabat-sahabatku, Qhusnul Khotimah, Aji Yuliansyah, Bayu Pratama Putra, Andri Prayitno, Endra Surahman, terimakasih yang senantiasa memberikan semangat dan dukungan untuk menyelesaikan skripsi.
7. Teman-teman seperjuangan dan sepembimbing yang senantiasa kompak dalam memberikan semangat dan motivasi dalam menyelesaikan skripsi.

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
Universitas Muhammadiyah Gombong
Skripsi, Juli 2022
Suratih Widiastuti¹⁾, Eka Riyanti ²⁾, Siti Muthoharoh³⁾
Ratihwidya52@gmail.com

ABSTRAK

FAKTOR RESIKO KEHAMILAN *POSTTERM* DI RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG

Latar Belakang: Kehamilan *postterm* merupakan kehamilan yang memanjang sampai 41 minggu atau lebih. Beberapa faktor resiko kehamilan *postterm* diantaranya usia, paritas, pendidikan dan riwayat kehamilan *postterm* sebelumnya. Kehamilan *postterm* dapat berakibat pada ibu dan janin diantaranya terjadi trauma perineum pada ibu dan makrosomia terjadi pada janin.

Tujuan Penelitian: Mengetahui hubungan usia, paritas, pendidikan, riwayat kehamilan *postterm* sebelumnya dengan kehamilan *postterm* di RS PKU Muhammadiyah Gombong.

Metode Penelitian: Penelitian ini merupakan penelitian analitik dengan desain *case control*. Data penelitian ini diperoleh dari rekam medik ibu bersalin di RS PKU Muhammadiyah Gombong tahun 2021 dengan besar sampel sebanyak 94. Pengambilan sampel menggunakan metode *purposive sampling* dan perhitungan analisis data menggunakan uji *chi square*.

Hasil Penelitian: Hasil analisis dari usia ($p=0,002 < 0,05$), paritas ($p=0,000 < 0,05$), pendidikan ($p=0,000 < 0,05$), dan riwayat kehamilan *postterm* sebelumnya ($p=0,030 < 0,05$) yang berarti memiliki hubungan dengan kehamilan *postterm*.

Kesimpulan: Terdapat hubungan usia, paritas, pendidikan, riwayat kehamilan *postterm* dengan kehamilan *postterm*.

Rekomendasi: Peneliti selanjutnya diharapkan dapat mengembangkan faktor resiko kehamilan *postterm* seperti faktor resiko obesitas, riwayat keturunan, dan riwayat ANC yang dapat mempengaruhi kehamilan *postterm* dengan desain penelitian yang berbeda.

Kata Kunci: *Resiko, Kehamilan, Postterm*

¹⁾Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong

²⁾Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

³⁾Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

UNDERGRADUATE NURSING STUDY PROGRAM
FACULTY OF HEALTH SCIENCE
Muhammadiyah University of Gombong
Thesis, July 2022
Suratih Widiastuti¹⁾, Eka Riyanti ²⁾, Siti Muthoharoh³⁾
Ratihwidya52@gmail.com

ABSTRACT

RISK FACTORS OF POSTTERM PREGNANCY AT *PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG HOSPITAL*

Background: Postterm pregnancy is a pregnancy that extends to 41 weeks or more. Several risk factors for postterm pregnancy include age, parity, education and previous postterm pregnancy history. Postterm pregnancy can result in both mother and fetus including perineal trauma to the mother and macrosomia to the fetus.

Research Objectives: Knowing the relationship between age, parity, education, previous postterm pregnancy history with postterm pregnancy at *PKU Muhammadiyah Gombong Hospital*.

Research Methods: This research is an analytical study with a case control design. The data for this study were obtained from the medical records of maternity mothers at *PKU Muhammadiyah Gombong Hospital* in 2021 with a sample size of 94. Sampling used the purposive sampling method and the calculation of data analysis using the chi square test.

Research Results: The results of the analysis of age ($p = 0.002 < 0.05$), parity ($p = 0.000 < 0.05$), education ($p = 0.000 < 0.05$), and previous postterm pregnancy history ($p = 0.030 < 0.05$) which means it has a relationship with postterm pregnancy.

Conclusion: There is a relationship between age, parity, education, history of postterm pregnancy with postterm pregnancy.

Recommendation: Next researchers are expected to develop risk factors for postterm pregnancy such as risk factors for obesity, heredity, and history of ANC that can affect postterm pregnancy with different research designs.

Keywords: *Risk, Pregnancy, Postterm*

¹⁾ Student of Muhammadiyah University Gombong

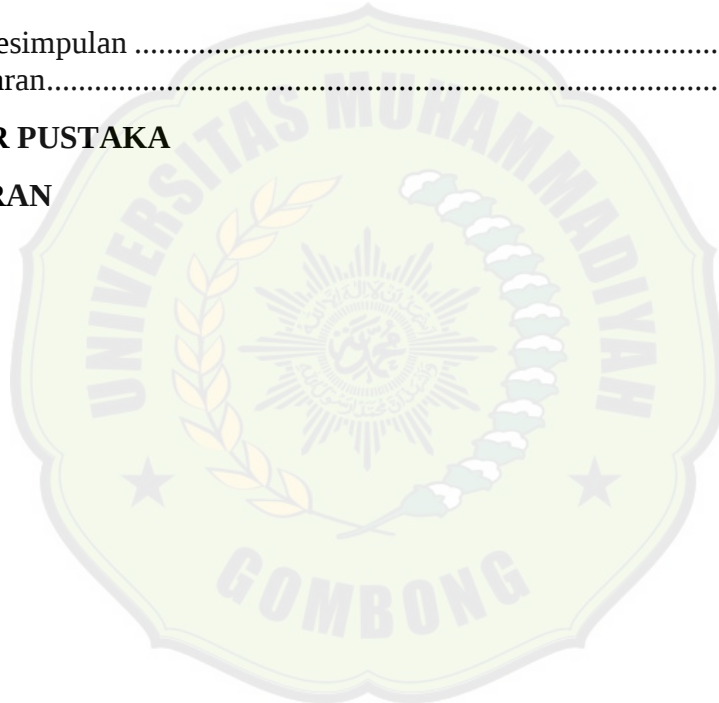
²⁾ Lecturer of Muhammadiyah University of Gombong

³⁾ Lecturer of Muhammadiyah University of Gombong

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN PERNYATAAN	iv
HALAMAN PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME	v
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	vi
KATA PENGANTAR	vii
HALAMAN MOTTO	ix
HALAMAN PERSEMBAHAN.....	x
ABSTRAK INDONESIA.....	xi
ABSTRAK INGGRIS	xii
DAFTAR ISI.....	xiii
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR GAMBAR.....	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat Penelitian	4
E. Keaslian Penelitian.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Tinjauan Teori.....	7
B. Kerangka Teori.....	15
C. Kerangka Konsep	16
D. Hipotesis.....	17
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	18
A. Desain Penelitian.....	18
B. Populasi dan Sampel	18
C. Tempat dan Waktu Penelitian	20
D. Variabel Penelitian	21

E. Definisi Operasional.....	21
F. Intrumen Penelitian	22
G. Validitas dan Realibitas Penelitian	22
H. Etika Penelitian	22
I. Teknik Pengumpulan Data.....	23
J. Teknik Analisa Data.....	25
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....	28
A. Hasil Penelitian	28
B. Pembahasan Penelitian.....	33
C. Keterbatasan Penelitian.....	39
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	40
A. Kesimpulan	40
B. Saran.....	40
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	



DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian.....	5
Tabel 3.1 Definisi Operasional	21
Tabel 4.1 Distribusi Karakteristik Usia di RS PKU Muhammadiyah Gombong Tahun 2021	28
Tabel 4.2 Distribusi Karakteristik Paritas di RS PKU Muhammadiyah Gombong Tahun 2021	29
Tabel 4.3 Distribusi Karakteristik Pendidikan di RS PKU Muhammadiyah Gombong Tahun 2021	29
Tabel 4.4 Distribusi Karakteristik Riwayat Kehamilan <i>Postterm</i> Sebelumnya di RS PKU Muhammadiyah Gombong Tahun 2021	30
Tabel 4.5 Hubungan Usia dengan Kehamilan <i>Postterm</i> di RS PKU Muhammadiyah Gombong Tahun 2021	30
Tabel 4.6 Hubungan Paritas dengan Kehamilan <i>Postterm</i> di RS PKU Muhammadiyah Gombong Tahun 2021	31
Tabel 4.7 Hubungan Pendidikan dengan Kehamilan <i>Postterm</i> di RS PKU Muhammadiyah Gombong Tahun 2021	31
Tabel 4.8 Hubungan Riwayat Kehamilan <i>Postterm</i> Sebelumnya dengan Kehamilan <i>Postterm</i> di RS PKU Muhammadiyah Gombong Tahun 2021	32

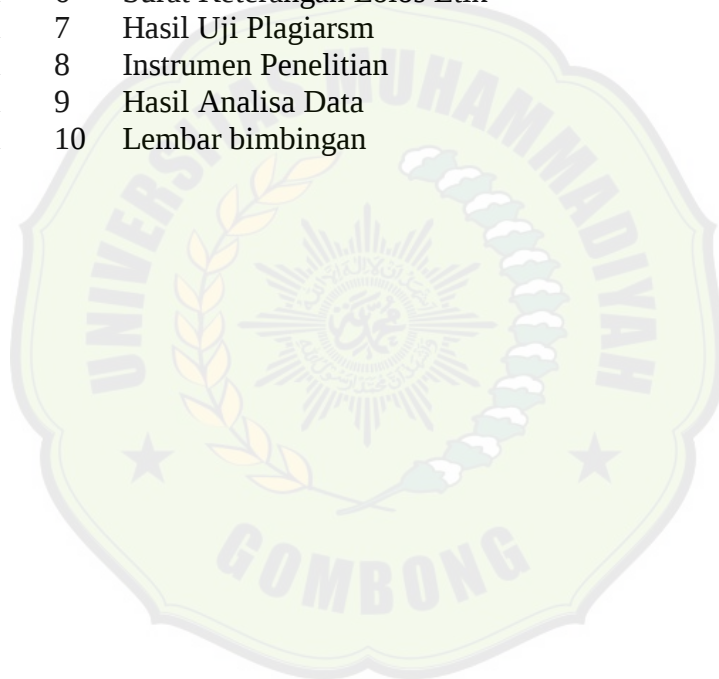
DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Teori.....	15
Gambar 2.2 Kerangka Konsep	16



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran	1	Jadwal Penelitian
Lampiran	2	Surat Ijin Studi Pendahuluan dari Universitas Muhammadiyah Gombong
Lampiran	3	Jawaban Surat Ijin Studi Pendahuluan dari RS PKU Muhammadiyah Gombong
Lampiran	4	Surat Ijin Penelitian dari Universitas Muhammadiyah Gombong
Lampiran	5	Jawaban Surat Ijin Penelitian dari RS PKU Muhammadiyah Gombong
Lampiran	6	Surat Keterangan Lolos Etik
Lampiran	7	Hasil Uji Plagiarsm
Lampiran	8	Instrumen Penelitian
Lampiran	9	Hasil Analisa Data
Lampiran	10	Lembar bimbingan



BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) adalah suatu indeks yang lazim untuk mengetahui tingkat kesehatan masyarakat, penilaian terhadap keberhasilan pelayanan kesehatan dan program pembangunan kesehatan baik dalam provinsi maupun nasional. Menurut data WHO tahun 2008 terdapat jumlah kelahiran di kawasan ASEAN berjumlah 37 juta kelahiran setiap tahun. Jumlah kematian seluruh ibu dan bayi baru lahir di kawasan ASEAN diprediksi masing-masing 170 ribu dan 1,3 juta pertahun. Prevalensi seluruh kematian ibu dan bayi sebanyak 98% pada kawasan negara India, Bangladesh, Indonesia, Nepal, dan Myanmar (Fariningsih, 2020).

Menurut Kemenkes RI (2013), prevalensi kehamilan *postterm* di negara berkembang adalah 0,40-11%. Di negara Indonesia yang menjadi faktor penyebab kematian bayi terjadi pada usia 0-6 tahun sebesar 2,80% (Sinaga, 2020). Pada tahun 1991-2015, kematian ibu mengalami pengurangan dari 390 menjadi 305 per 100.000 kelahiran hidup. Dapat diprediksi pada tahun 2024 menjadi 183/100.000 kelahiran hidup. Pada tahun 2030 menjadi 131 per 100.000 kelahiran hidup. Faktor yang menyebabkan kematian bayi terbanyak di Indonesia adalah BBLR. Penyebab lainnya karena asfiksia, infeksi, kongenital, tetanus neonatrum dan lainnya (Kementrian Kesehatan RI, 2021).

AKI di Provinsi Jawa Tengah pada tahun 2019 adalah sebesar 64,18% kematian maternal terjadi pada masa nifas, sebesar 25,72% pada masa hamil, dan sebesar 10,10% terjadi pada persalinan. Adapun faktor penyebab dari angka kematian bayi di Provinsi Jawa Tengah yaitu didapatkan data asfiksia 26,5%, kelainan bawaan 17,5%, dan BBLR 40,5% (Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Tengah, 2019). Kematian ibu di

Kebumen pada tahun 2018-2019 mengalami pengurangan menjadi 45,9 per 100000 kelahiran hidup. Kematian ibu disebabkan oleh faktor kejadian eklamsi (44,4%), perdarahan (22,22%), help sindrom (11,11%), penyakit jantung (11,11%), dan emboli 11,11%). Jumlah kasus kematian bayi di kabupaten Kebumen berjumlah 136 kasus dari 19.626 kelahiran hidup atau 4,6/1000 kelahiran hidup (Dinas Kesehatan Kabupaten Kebumen, 2019).

Kehamilan *postterm* dapat menyebabkan komplikasi terhadap ibu dan janin. Komplikasi yang dapat terjadi pada janin termasuk aspirasi mekonium, oligohidramnion, gawat janin, makrosomia, dan lahir mati. Pada ibu komplikasi yang terjadi akibat kehamilan *postterm* termasuk kecemasan, persalinan operatif, persalinan disfungsi, trauma perineum karena makrosomia (Ul Haq et al., 2020). Komplikasi lain yang terjadi pada janin seperti terjadinya skor APGAR yang rendah, kompresi tali pusat, dan denyut nadi janin menjadi abnormal (Abdi et al., 2021). Penanganan kehamilan *postterm*, diantaranya adalah dilakukan operasi *Sectio caesarea*. Indikasi dalam operasi *Sectio caesarea* adalah fetal distress, oligohidromnion, posisi bayi sungsang, *Cephalo Pelvic Dispropotion* (CPD), dan tidak timbulnya kontraksi (Hemalatha & Shankar, 2017). Pada bayi yang lahir dengan kondisi *postterm* dengan komplikasi diantaranya *meconium aspiration syndrome* memerlukan penanganan perawatan di ruang NICU (Verma et al., 2017).

Menurut Wiknjosastro (2011), penyebab kehamilan *postterm* masih belum di ketahui secara pasti. Adapun beberapa penyebab yang mempengaruhi kehamilan *postterm* yaitu hormonal, dimana kadar *progesterone* tidak segera turun meskipun terjadi pada usia kehamilan cukup bulan yang dapat mempengaruhi kepekaan uterus terhadap penurunan hormon oksitoksin. Penyebab predisposisi kehamilan *postterm* yaitu paritas, umur, pendidikan, pekerjaan dan penyakit ibu (Hartuti et al., 2019). Kejadian kehamilan *postterm* ini dipengaruhi oleh beberapa faktor resiko pada umur kehamilan yang melebihi empat puluh dua minggu yang

terjadi pada usia > 35 tahun, obesitas, primipara, dan riwayat persalinan *postterm* sebelumnya (Sinaga, 2020).

Berdasarkan hasil penelitian terdahulu di RS Umum Daerah DR. Slamet Garut yang dilakukan Holid & Silvia (2017), menyatakan bahwa usia ibu dengan resiko tinggi sebanyak (50,0%) dan paritas ibu primipara sebanyak (43,9%) mempunyai hubungan dengan kejadian kehamilan *postterm*. Adapun hasil penelitian dahulu di RSIA Arafah Anwar Medika Sukodono dilakukan oleh Maulinda & Rusdyati (2018), menyimpulkan dari hasil penelitian tidak ditemukan hubungan yang signifikan antara usia ibu dengan persalinan *postterm*. Pada penelitian ini yang mempunyai hubungan dengan persalinan *postterm* yaitu paritas.

Hasil penelitian dari Singh et al (2017), mengenai judul *The study of maternal and perinatal outcome in prolonged pregnancy* menyimpulkan bahwa pravelensi kehamilan *postterm* adalah 5,69%. Kehamilan *postterm* dalam penelitian ini lebih banyak terjadi pada usia 20-29 tahun (83,41%). Pada penelitian ini menunjukkan pravelensi kehamilan *postterm* 51,29% pada multi dan 48,70% pada primi. Dari hasil penelitian terdahulu yang dilakukan Hartuti et al (2019), di Puskesmas Bara-Baraya Kota Makassar tahun 2019 menyimpulkan terdapat hubungan antara usia dengan kehamilan *postterm*, pekerjaan dengan kehamilan *postterm*, paritas dengan kehamilan *postterm* dan terdapat hubungan pemeriksaan ANC dengan kehamilan *postterm*.

Berdasarkan hasil studi pendahuluan yang dilakukan oleh peneliti pada bulan Maret 2022 di RS PKU Muhammadiyah Gombong. Didapatkan data dari rekam medik selama 1 tahun terakhir sebanyak 50 ibu dengan kehamilan *postterm* dari jumlah 1662 ibu bersalin. Berdasarkan dari latar belakang tersebut peneliti tertarik untuk melakukan penelitian tentang “Faktor Resiko Kehamilan *Postterm* di RS PKU Muhammadiyah Gombong.”

B. Rumusan Masalah

Terdapat faktor-faktor yang mempengaruhi kehamilan *postterm* diantaranya usia, paritas, pendidikan, dan riwayat kehamilan *postterm* sebelumnya. Kehamilan *postterm* dapat berakibat pada ibu dan janin diantaranya pada ibu terjadi trauma perineum dan pada janin terjadi makrosomia. Berdasarkan latar belakang yang telah diuraikan di atas, maka rumusan masalah pada penelitian ini adalah “Bagaimana faktor resiko kehamilan *postterm* di RS PKU Muhammadiyah Gombong?”

C. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Tujuan umum penelitian ini adalah mengetahui faktor resiko kehamilan *postterm* di RS PKU Muhammadiyah Gombong.

2. Tujuan Khusus

- a. Mengetahui hubungan usia dengan kehamilan *postterm* di RS PKU Muhammadiyah Gombong.
- b. Mengetahui hubungan paritas dengan kehamilan *postterm* di RS PKU Muhammadiyah Gombong.
- c. Mengetahui hubungan pendidikan dengan kehamilan *postterm* di RS PKU Muhammadiyah Gombong.
- d. Mengetahui hubungan riwayat kehamilan *postterm* sebelumnya dengan kehamilan *postterm* di RS PKU Muhammadiyah Gombong.

D. Manfaat

1. Manfaat Bagi Pengembangan Ilmu

Hasil penelitian ini diharapkan dapat memperkaya pengetahuan di bidang keperawatan maternitas, khususnya tentang faktor resiko kehamilan *postterm* sehingga dapat digunakan sebagai data pendahuluan dan referensi penelitian selanjutnya.

2. Manfaat Bagi Praktisi

Hasil penelitian ini diharapkan dapat dijadikan sebagai masukan bagi RS PKU Muhammadiyah Gombong khususnya pada ruang bersalin guna mendeteksi secara dini faktor resiko yang mempengaruhi kehamilan *postterm*.

E. Keaslian Penelitian

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian

Nama Peneliti dan Tahun Penelitian	Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Persamaan dan Perbedaan dengan Penelitian Ini
Sofa Fathonah, Holid, Wini Silvia, Tahun 2017	Hubungan Umur dan Paritas Ibu Bersalin dengan Kejadian Kehamilan Serotinus di Rumah Sakit Umum Daerah dr. Slamet Garut Tahun 2014	<i>Deskriptif analitik</i> dengan desain penelitian survei <i>cross sectional</i> . Teknik pengambilan sampel dalam penelitian ini menggunakan <i>simple random sampling</i> . Analisa data menggunakan analisa <i>univariat</i> dan analisa <i>bivariat</i> .	Dari hasil penelitian menunjukkan bahwa umur ibu resiko tinggi sebanyak (50,0%) dan paritas ibu primipara sebanyak (43,9%) mempunyai hubungan dengan kejadian kehamilan serotinus.	Persamaan penelitian ini pada analisa data. Perbedaan penelitian ini di teknik pengambilan sampel yaitu dengan <i>purposive sampling</i> dan desain penelitian dengan <i>case control</i> .
Nadhifa Anwar Maulinda, Tutik Rusdyati, Tahun 2018	Hubungan Usia, Paritas Ibu Bersalin dengan Kejadian Persalinan <i>Postterm</i>	Observasional dengan desain penelitian <i>cross sectional</i> . Teknik pengambilan sampel menggunakan <i>simple random sampling</i> . Analisa data menggunakan <i>uji fisher exact</i> .	Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa tidak ada hubungan antara usia ibu dengan kejadian persalinan <i>postterm</i> dan menunjukkan bahwa ada hubungan antara paritas dengan kejadian persalinan <i>postterm</i> .	Perbedaan penelitian ini pada desain penelitian yaitu menggunakan <i>case control</i> , teknik pengambilan sampel yaitu dengan <i>purposive sampling</i> dan analisa data menggunakan analisa <i>univariat</i> dan analisa <i>bivariat</i> .

Lanjutan

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian

Nama Peneliti dan Tahun Penelitian	Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Persamaan dan Perbedaan dengan Penelitian Ini
Shivani Singh, Hem Prabha Gupta, Urvashi Verma, Gunjan Yadav, Tahun 2017	<i>The study of maternal and perinatal outcome in prolonged pregnancy</i>	Desain penelitian menggunakan <i>prospective case control study</i> . Pengambilan sampel menjadi sampel kontrol dan sampel kasus.	Hasil penelitian ini menunjukkan pravelensi kehamilan <i>postterm</i> adalah 5,69%. Kehamilan <i>postterm</i> dalam penelitian ini lebih banyak terjadi pada kelompok usia 20-29 tahun (83,41%). Penelitian ini menunjukkan pravelensi kehamilan <i>postterm</i> 51,29% pada multi dan 48,70% pada <i>primi</i> .	Persamaan pada penelitian ini pada desain penelitian. Perbedaan penelitian ini pada analisa data teknik pengambilan sampel.
Noviyani Hartuti, Fitri Juliyanti, Nur Zakiah, Tahun 2019	Faktor-Faktor yang Berhubungan Kejadian Serotinus di Puskesmas Bara-Baraya Kota Makassar Tahun 2019	Analitik dengan desain penelitian <i>Cross Sectional Study</i> . Teknik pengambilann sampel <i>total sampling</i> . Analisis data univariat dan bivariat	Hasil penelitian menunjukkan terdapat hubungan antara usia, pekerjaan paritas, dan pemeriksaan ANC dengan kejadian kehamilan serotinus.	Persamaan penelitian ini pada analisa data. Perbedaan penelitian ini pada desain penelitian yaitu menggunakan <i>case control</i> dan pada teknik pengambilan sampel.

DAFTAR PUSTAKA

- Abdi, N., Alavi, A., Pakbaz, F., & Darabi, H. (2021). Vaginal misoprostol versus intracervical Foley catheter for cervical ripening in postdate primigravid women: a randomized clinical trial. *BMC Pregnancy and Childbirth*, 21(1), 1–10. <https://doi.org/10.1186/s12884-021-04011-0>
- Apriyanti, F., & Fiska, Y. (2012). Hubungan Paritas Dengan Date di RSUD Bangkinang Tahun 2012. *Jurnal Kebidanan STIKes Tuanku Tambusai Riau*, 5, 58–68.
- Arianti, N. M. D. P., Sutriyani, T., & Daramita, N. (2019). Hubungan Usia Ibu Dan Paritas Dengan Kejadian Kehamilan Post Date Di Rumah Sakit Bhayangkara Hasta Brata Batu. *Prosiding Konferensi Ilmiah Mahasiswa UNISSULA*, 18–24.
- Armini, N. K. A., & Yunitasari. (2016). Buku Ajar Keperawatan Maternitas 2. In *Fakultas Keperawatam Universitas Airlangga* (Vol. 1). <http://eprints.ners.unair.ac.id/1173/>
- Astutik, V., & Sutriyani, T. (2021). Hubungan riwayat serotinus , stres dan disfungsi uterus hipotonik dengan resiko terjadinya serotinus di rs madinah kasembon. *Jurnal Ilmiah Obstetri Gynekologi Dan Ilmu Kesehatan*, 7(1), 42–49.
- Corneles, S. M., & Losu, F. N. (2015). Hubungan Tingkat Pendidikan Dengan Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Kehamilan Risiko Tinggi. *Jurnal Ilmiah Bidan*, 3, 51–55.
- Dinas Kesehatan Kabupaten Kebumen. (2019). *Profil Kesehatan Kabupaten Kebumen 2019*. 27, 178. <https://kesehatan.kebumenkab.go.id/index.php/web/download>
- Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Tengah. (2019). Profil Kesehatan Provinsi Jateng Tahun 2019. *Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Tengah*, 3511351(24), 61. <https://dinkesjatengprov.go.id/v2018/storage/2020/09/Profil-Jateng-tahun-2019.pdf>
- Fadlun. (2013). *Asuhan Kebidanan Patologi*. Salemba Medika.
- Fariningsih, E. (2020). Hubungan Antara Paritas Dengan Kejadian Kehamilan Postterm Di RSUD Embung Fatimah Kota Batam 2013. *A Journal of Health Science*, 1(1).
- Firdaus. (2021). *Metodologi Penelitian Kuantitatif: Dilengkapi Analisis Regresi Ibm SPSS Statistic Version 26.0*. CV Dotplus.
- Hanifah, A. L. (2017). *Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Persalinan Preterm Di RSUD Wonosari Tahun 2015-2016*. Politeknik

Kesehatan Kementerian Kesehatan.

- Hartati, N., & Mariyana. (2018). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Resiko Tinggi Dalam Kehamilan Pada Ibu Hamil Di Puskesmas Sungai Panas Kota Batam Tahun 2017. *Journal Kebidanan Universitas Batam Kebidanan*, 8(8).
- Hartuti, N., Juliyanti, F., & Zakiah, N. (2019). *Faktor-Faktor Yang Berhubungan Kejadian Serotinus Di Puskesmas Bara-Baraya Kota Makassar Tahun 2019*. 8(5), 55.
- Hemalatha, K., & Shankar, P. (2017). Study of maternal and foetal outcome in post-term pregnancies. *International Journal of Reproduction, Contraception, Obstetrics and Gynecology*, 6(7), 3147. <https://doi.org/10.18203/2320-1770.ijrcog20172951>
- Holid, S. F., & Silvia, W. (2017). Hubungan Umur dan Paritas Ibu Bersalin dengan Kejadian Kehamilan Serotinus di Rumah Sakit Umum Daerah dr. Slamet Garut Tahun 2014. *Jurnal Kesehatan Budi Luhur*, 10(2), 152–159. <http://jurnal.stikesbudiluhurcimahi.ac.id/index.php/jkbl/article/view/52>
- Ilawati, S. (2020). Pengetahuan Ibu Tentang Kehamilan Serotinus Di Klinik Nurhayati Bandar Khalipa Deli Serdang. *Jurnal Stindo Professional*, 6(3).
- Kementerian Kesehatan RI. (2021). Profil Kesehatan Indonesia 2020. *Kementerian Kesehatan Republik Indonesia*, 139. <https://pusdatin.kemkes.go.id/resources/download/pusdatin/profil-kesehatan-indonesia/Profil-Kesehatan-Indonesia-Tahun-2020.pdf>
- Kortekaas, J. C., Kazemier, B. M., Keulen, J. K. J., Bruinsma, A., Mol, B. W., Vandenbussche, F., Van Dillen, J., & De Miranda, E. (2020). Risk of adverse pregnancy outcomes of late- and postterm pregnancies in advanced maternal age: A national cohort study. *Acta Obstetrica et Gynecologica Scandinavica*, 99(8), 1022–1030. <https://doi.org/10.1111/aogs.13828>
- Kosilah, & Septian. (2020). Penerapan Model Pembelajaran Kooperatif Tipe Assure Dalam Meningkatkan Hasil Belajar Siswa. *Jurnal Inovasi Penelitian*, 1(6), 1139–1148.
- Manuaba. (2010). *Ilmu Kebidanan Penyakit Kandungan dan KB*. EGC.
- Maulinda, N. A., & Rusdyati, T. (2018). Hubungan Usia, Paritas Ibu Bersalin Dengan Kejadian Persalinan Postterm. *Jurnal Berkala Epidemiologi*, 6(1), 27–34.
- Mubarokah, F. (2019). Asuhan kebidanan ibu bersalin pada ny. t g2p1a0 hamil 41+3 minggu dengan induksi atas indikasi postdate di vk rsud Surakarta. *Jurnal Ilmiah Kebidannal Ilmiah Kebidanan*, 6–35.
- Mutoharoh, S., Indrayani, E., & Kusumastuti, K. (2020). Pengaruh Latihan Birthball terhadap Proses Persalinan. *Jurnal Ilmiah Kesehatan*, 13(1).

<https://doi.org/10.48144/jiks.v13i1.220>

- Notoatmodjo, S. (2010). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Rineka Cipta.
- Nugroho, T. (2012). *Obstetri Dan Ginekologi*. Nuha Medika.
- Nurhidayati, T., Astyandini, B., & Setiasih, S. (2019). Identifikasi Penanganan Kehamilan Serotinus Di Rsud Dr. H Soewondo Kendal. *Midwifery Journal*, 11, 10–18.
- Pontoh, A. (2018). Tingkat Karakteristik (Umur, Paritas, Pendidikan) Ibu Hamil Tentang Kejadian Kehamilan Resiko Tinggi. *Akademi Kebidanan Griya Husada*, 52–59.
<https://griyahasada.id/journal/index.php/midwifery/article/download/76/36>
- Prabandari, F., Novyriana, E., & Siti Mutoharoh. (2021). Pengaruh Video Persiapan Persalinan Terhadap Kesiapan Menghadapi Persalinan Pada Primigravida Trimester III. *Jurnal UNW*, 21–28.
- Prawirohardjo, S. (2013). *Ilmu Kebidanan Cetakan Ketiga*. PT Bina Pustaka.
- Purwaningrum, E. D., & Fibriana, A. I. (2017). Faktor Risiko Kejadian Abortus Spontan. *Public Health Research and Development*, 1(3), 84–94.
<http://journal.unnes.ac.id/sju/index.php/higeia>
- Putri, L. A., & Mudlikah, S. (2019). *Obstetri Dan Ginekologi*. Guepedia.
- Rina, S. W., & Rusmiyawati. (2017). Description of Characteristics Mother With Delivery In Pregnancy Serotinus In RSDM Surakarta. *Indonesian Journal On Medical Science*, 4(1), 54–62.
- Rinaldi, S. F., & Mujianto, B. (2017). *Metodologi Penelitian Dan Statistik*.
- Riyanti, E., Suciati, A., & Mutoharoh, S. (2022). *High Risk Pregnancy at The Sempor Health Center*. 1(2), 63–69.
- Sinaga, E. B. (2020). Hubungan Usia Dan Paritas Ibu Bersalin Dengan Kehamilan Serotinus Di Klinik Bidan Suriani Kisaran Tahun 2020. *Jurnal Maternitas Kebidanan*, 5(1).
- Singh, S., Gupta, H. P., Verma, U., & Yadav, G. (2017). The study of maternal and perinatal outcome in prolonged pregnancy. *International Journal of Reproduction, Contraception, Obstetrics and Gynecology*, 6(3), 1067.
<https://doi.org/10.18203/2320-1770.ijrcog20170586>
- Sugiharti, R. K., & Fulana, F. (2017). Faktor Risiko Terjadinya Serotinus Di RSUD Kraton Pekalongan. *Viva Medika*, 03(4), 57–66.
- Syapitri, H., Amila, & Aritonang, J. (2021). *Buku Ajar Metodologi Penelitian Kesehatan*. Ahlimedia Press.
- Tegene, D., Mohammed, K., & Amana, K. (2022). The prevalence of post-term pregnancy and its associated factors at Adama Hospital Medical Collage,

Adama Ethiopia. *Ethiopian Journal of Reproductive Health*, 14 (1).

Ul Haq, A. I., Bashir, S., Shabana, N., Sadiq, N., Inayat, F. C., & Faisal, J. (2020). 40 Weeks of Gestation is as High-Risk Gestation as 41 Weeks in Low-Risk Pregnancies. *Journal of Rawalpindi Medical College*, 24(4), 358–362. <https://doi.org/10.37939/jrmc.v24i4.1454>

Verma, V., Kanti, V., & Shree, P. (2017). Maternal and fetal outcome in post term pregnancy. *International Journal of Reproduction, Contraception, Obstetrics and Gynecology*, 6(7), 2897. <https://doi.org/10.18203/2320-1770.ijrcog20172632>

Wiknjosastro, H. (2016). *Ilmu Kebidanan*. Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.





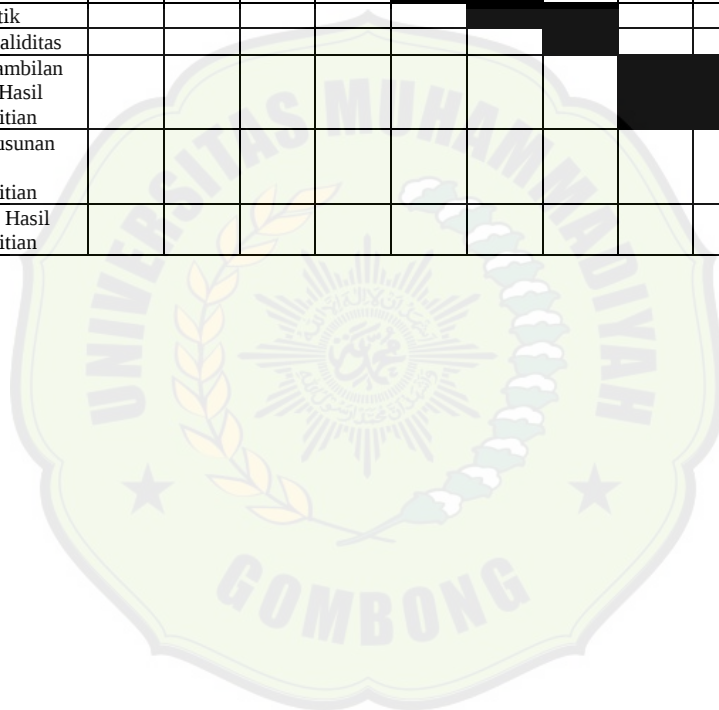
LAMPIRAN

Lampiran 1

JADWAL PELAKSANAAN KEGIATAN

Jadwal Pelaksanaan Kegiatan Penyusunan Proposal dan Hasil Penelitian

No.	Kegiatan	Sept	Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mar	Apr	Mei	Jun	Jul	Agst
1.	Penentuan tema												
2.	Penyusunan Proposal												
3.	Ujian Proposal												
4.	Uji Etik												
5.	Uji Validitas												
6.	Pengambilan Data Hasil Penelitian												
7.	Penyusunan Hasil Penelitian												
8.	Ujian Hasil Penelitian												



Lampiran 2



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
Email: lp3mstikesmugo@gmail.com Web: <http://unimugo.ac.id/>

No : 167.1/IV.3.LPPM/A/III/2022
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 04 Maret 2022

Kepada :
Yth. Direktur RS PKU Muhammadiyah Gombong
Di RS PKU Muhammadiyah Gombong

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat
lindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Keperawatan Program
Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk
memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Suratih Widiastuti
NIM : A11801824
Judul Penelitian : Faktor Resiko Kehamilan Postterm di RS PKU Muhammadiyah
Gombong
Keperluan : Ijin Studi Pendahuluan

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong


Amika Dwi Asti, M.Kep

Lampiran 3

	RUMAH SAKIT PKU MUHAMMADIYAH Jalan Yos Sudarso No. 461 GOMBONG - 54412 Telp. (0287) 471780, 471422, 471639 Fax. 473614 www.rspkugombong.com email : rspkumuhammadiyahgb@gmail.com	 TERAKREDITASI PARIPURNA KARS
---	---	--

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Gombong, 18 Sya'ban 1443 H
21 Maret 2022 M

Nomor : 474/TV.6.AU/D/III/2022
Hal : Jawaban Studi Pendahuluan

Kepada Yth.
Ketua Lembaga Penelitian dan Pengabdian Masyarakat
Universitas Muhammadiyah Gombong
Di tempat

Assalamu'alaikum warahmatullaahi wa barakaatuh.

Teriring doa semoga rahmat dan hidayah Allah Subhaanahu Wa Ta'aala senantiasa menyertai kita dalam menjalankan tugas sehari-hari. Aamiin.

Menanggapi surat saudara tentang permohonan ijin Studi Pendahuluan bagi Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong atas nama **Suratih Widiastuti** dengan judul "Faktor Resiko Kehamilan di RS PKU Muhammadiyah Gombong", bersama ini kami sampaikan bahwa pada prinsipnya kami dapat memenuhi permohonan tersebut dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Diminta untuk berkoordinasi dengan Diklit RS
2. Menyerahkan foto ukuran 3 x 4 (2 lembar)
3. Bersedia membuat kesanggupan yang disediakan RS
4. Institusi bersedia mengganti kerugian atas kerusakan barang/alat akibat kelalaian dalam melaksanakan Studi Pendahuluan di RS
5. Waktu Studi Pendahuluan tanggal 8 Maret – 8 April 2022

Demikian kami sampaikan atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.
Wassalamu'alaikum warahmatullaahi wa barakaatuh.

Direktur SDI, AK, dan Umum,

dr. Rahmawati, Sp.KJ, M.Kes
NIP. 352.11.09.1

Lampiran 4



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
Email: lp3mstikesmugo@gmail.com Web: <http://unimugo.ac.id/>

No : 325.1/IV.3.LPPM/A/V/2022
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 30 Mei 2022

Kepada :
Yth. Direktur RS PKU Muhammadiyah Gombong
Di RS PKU Muhammadiyah Gombong

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat
lindungan dari Allah SWT. Aamiin

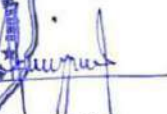
Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Keperawatan Program
Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk
memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Suratih Widiastuti
NIM : A11801824
Judul Penelitian : Faktor Resiko Kehamilan Postterm di RS PKU Muhammadiyah
Gombong
Keperluan : Ijin Penelitian

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong


Annika Dwi Asti, M.Kep

Lampiran 5



RUMAH SAKIT PKU MUHAMMADIYAH

Jalan Yos Sudarso No. 461 GOMBONG - 54412
Telp. (0287) 471780, 471422, 471639 Fax. 473614
www.rspkugombong.com email : rspkumuhammadiyahgb@gmail.com



TERAKREDITASI PARIPURNA
KARS



Gombong, 25 Dzulqa'dah 1443 H
25 Juni 2022 M

Nomor : 1096/IV.6.AU/D/VI/2022
Hal : Jawaban Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth.
Ketua Lembaga Penelitian dan Pengabdian Masyarakat
Universitas Muhammadiyah Gombong
Di Tempat

Assalamu'alaikum warahmatullaahi wa barakaatuh.

Teriring doa semoga rahmat dan hidayah Allah Subhaanahu Wa Ta'aala senantiasa menyertai kita dalam menjalankan tugas sehari-hari. Aamiin.

Menanggapi surat Saudara tentang Permohonan Ijin Penelitian bagi Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong atas nama **Suratih Widiastuti** dengan judul "Faktor Resiko Kehamilan Postterm di RS PKU Muhammadiyah Gombong", bersama ini kami sampaikan bahwa pada prinsipnya kami dapat memenuhi permohonan tersebut dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Diminta untuk berkoordinasi dengan Diklit RS
2. Menyerahkan foto ukuran 3 x 4 (2 lembar)
3. Bersedia membuat kesanggupan yang disediakan RS
4. Institusi bersedia mengganti kerugian atas kerusakan barang/alat akibat kelalaian dalam melaksanakan penelitian di RS
5. Waktu penelitian tanggal 6 Juni – 6 Juli 2022
6. Biaya penelitian Rp. 250.000,-

Demikian kami sampaikan atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum warahmatullaahi wa barakaatuh.

Direktur SDI, AIK dan Umum,


dr. Rahmawati, Sp.KJ, M.Kes
NIP. 352.11.09.1

Lampiran 6



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

eCertificate

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL
EXEMPTION

No. Protokol : 11113000226

"ETHICAL EXEMPTION"
Nomor : 090.6/II.3.AU/F/KEPK/V/2022



Peneliti Utama : Suratih Widiastuti
Principal In Investigator

Nama Institusi : KEPK Universitas Muhammadiyah Gombong
Name of The Institution

"FAKTOR RESIKO KEHAMILAN POSTTERM DI RS PKU
MUHAMMADIYAH GOMBONG"

"RISK FACTORS OF POSTTERM PREGNANCY AT PKU
MUHAMMADIYAH GOMBONG HOSPITAL"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 28 Mei 2022 sampai dengan tanggal 28 Agustus 2022

This declaration of ethics applies during the period May 28, 2022 until August 28, 2022

May 28, 2022
Professor and Chairperson,



Ning Iswati, M.Kep

Lampiran 7



SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sawiji, S.Kep.Ns., M.Sc
NIK : 96009
Jabatan : Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

Menyatakan bahwa karya tulis di bawah ini **sudah lolos** uji cek similarity/plagiasi:

Judul : Faktor Resiko Kehamilan Postterm Di RS PKU Muhammadiyah Gombong
Nama : Suratih Widiastuti
NIM : A11801824
Program Studi : Keperawatan Program Sarjana
Hasil Cek : 12%

Gombong, 21 Juli 2022

Pustakawan


(Suratih Widiastuti, S. Ipust)

Mengetahui,

Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, IT


(Sawiji, S.Kep.Ns., M.Sc)

Lampiran 8

MASTER TABEL KELOMPOK KASUS

No .	No. RM	Nama (Inisial)	Usia ibu		Paritas	Pendidikan	Riwayat Kehamilan <i>Postterm</i> Sebelumnya		ANC	
			Berisiko	Tidak Berisiko			Ada	Tidak	<4 kali	>4kali

MASTER TABEL KELOMPOK KONTROL

No .	No. RM	Nama (Inisial)	Usia ibu		Paritas	Pendidikan	Riwayat Kehamilan <i>Postterm</i> Sebelumnya		ANC	
			Berisiko	Tidak Berisiko			Ada	Tidak	<4 kali	>4kali

Lampiran 9

Hasil Analisa Univariat

		Statistics				Riwayat Kehamilan Postterm Sebelumnya
N	Valid	Kehamilan Postterm	Usia	Paritas	Pendidikan	
	Missing					
		94	94	94	94	94
		0	0	0	0	0

Frequency Table

		Kehamilan Postterm			Cumulative Percent
		Frequency	Percent	Valid Percent	
Valid	Kehamilan Postterm (Kasus)	47	50.0	50.0	50.0
	Kehamilan Aterm (Kontrol)	47	50.0	50.0	100.0
	Total	94	100.0	100.0	

		Usia			Cumulative Percent
		Frequency	Percent	Valid Percent	
Valid	Beresiko (<20 atau >35 tahun)	33	35.1	35.1	35.1
	Tidak beresiko (20-35 tahun)	61	64.9	64.9	100.0
	Total	94	100.0	100.0	

		Paritas			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Primipara (p1)	41	43.6	43.6	43.6
	Multipara (p>1 kali)	30	31.9	31.9	75.5
	Grandmultipara (p>4 kali)	23	24.5	24.5	100.0
	Total	94	100.0	100.0	

		Pendidikan			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Pendidikan Dasar (SD-SMP)	40	42.6	42.6	42.6
	Pendidikan Menengah(SMA)	44	46.8	46.8	89.4
	Pendidikan Tinggi (D3,S1,S2)	10	10.6	10.6	100.0
	Total	94	100.0	100.0	

		Riwayat Kehamilan Postterm Sebelumnya			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ada	12	12.8	12.8	12.8
	Tidak	82	87.2	87.2	100.0
	Total	94	100.0	100.0	

Hasil Analisa Bivariat

Case Processing Summary

	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Usia * Kehamilan postterm	94	100.0%	0	0.0%	94	100.0%

Usia * Kehamilan postterm Crosstabulation

		Kehamilan postterm			
		Kehamilan Postterm (Kasus)	Kehamilan Aterm (Kontrol)	Total	
Usia	Berisiko (<20 atau >35 tahun)	Count	24	9	33
		Expected Count	16.5	16.5	33.0
		% within Usia	72.7%	27.3%	100.0%
		% within Kehamilan postterm	51.1%	19.1%	35.1%
		% of Total	25.5%	9.6%	35.1%
	Tidak Berisiko (20-35 tahun)	Count	23	38	61
		Expected Count	30.5	30.5	61.0
		% within Usia	37.7%	62.3%	100.0%
		% within Kehamilan postterm	48.9%	80.9%	64.9%
		% of Total	24.5%	40.4%	64.9%
Total	Count	47	47	94	
	Expected Count	47.0	47.0	94.0	
	% within Usia	50.0%	50.0%	100.0%	
	% within Kehamilan postterm	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	50.0%	50.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	10.507 ^a	1	.001		
Continuity Correction ^b	9.153	1	.002		
Likelihood Ratio	10.801	1	.001		
Fisher's Exact Test				.002	.001
Linear-by-Linear Association	10.395	1	.001		
N of Valid Cases	94				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 16.50.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Usia (Berisiko (<20 atau >35 tahun) / Tidak Berisiko (20-35 tahun))	4.406	1.748	11.107
For cohort Kehamilan postterm = Kehamilan Postterm (Kasus)	1.929	1.313	2.833
For cohort Kehamilan postterm = Kehamilan Aterm (Kontrol)	.438	.243	.790
N of Valid Cases	94		

Case Processing Summary

	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Paritas * Kehamilan Postterm	94	100.0%	0	0.0%	94	100.0%

Paritas * Kehamilan Postterm Crosstabulation

		Kehamilan Postterm		Total
		Kehamilan Postterm (Kasus)	Kehamilan Aterm (Kontrol)	
Paritas	Primipara (p1)	Count	27	14
		Expected Count	20.5	20.5
		% within Paritas	65.9%	34.1%
		% within Kehamilan Postterm	57.4%	29.8%
		% of Total	28.7%	14.9%
	Multipara (p>1 kali)	Count	5	25
		Expected Count	15.0	15.0
		% within Paritas	16.7%	83.3%
		% within Kehamilan Postterm	10.6%	53.2%
		% of Total	5.3%	26.6%
	Grandmultipara (p>4 kali)	Count	15	8
		Expected Count	11.5	11.5
		% within Paritas	65.2%	34.8%
		% within Kehamilan Postterm	31.9%	17.0%
		% of Total	16.0%	8.5%
Total		Count	47	47
		Expected Count	47.0	47.0
		% within Paritas	50.0%	50.0%
		% within Kehamilan Postterm	100.0%	100.0%
		% of Total	50.0%	50.0%

Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	19.586 ^a	2	.000
Likelihood Ratio	20.914	2	.000
Linear-by-Linear Association	.588	1	.443
N of Valid Cases	94		

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 11.50.

Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pendidikan * Kehamilan Postterm	94	100.0%	0	0.0%	94	100.0%

Pendidikan * Kehamilan Postterm Crosstabulation

			Kehamilan Postterm		
			Kehamilan Postterm (Kasus)	Kehamilan Aterm (Kontrol)	Total
Pendidikan	Pendidikan Dasar (SD-SMP)	Count	29	11	40
		Expected Count	20.0	20.0	40.0
		% within Pendidikan	72.5%	27.5%	100.0%
		% within Kehamilan Postterm	61.7%	23.4%	42.6%
		% of Total	30.9%	11.7%	42.6%
	Pendidikan Menengah(SMA)	Count	12	32	44
		Expected Count	22.0	22.0	44.0
		% within Pendidikan	27.3%	72.7%	100.0%
		% within Kehamilan Postterm	25.5%	68.1%	46.8%
		% of Total	12.8%	34.0%	46.8%
	Pendidikan Tinggi (D3,S1,S2)	Count	6	4	10
		Expected Count	5.0	5.0	10.0
		% within Pendidikan	60.0%	40.0%	100.0%
		% within Kehamilan Postterm	12.8%	8.5%	10.6%
		% of Total	6.4%	4.3%	10.6%
Total	Count	47	47	94	
	Expected Count	47.0	47.0	94.0	
	% within Pendidikan	50.0%	50.0%	100.0%	
	% within Kehamilan Postterm	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	50.0%	50.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	17.591 ^a	2	.000
Likelihood Ratio	18.234	2	.000
Linear-by-Linear Association	6.265	1	.012
N of Valid Cases	94		

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5.00.

Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Riwayat kehamilan postterm sebelumnya * Kehamilan postterm	94	100.0%	0	0.0%	94	100.0%

**Riwayat kehamilan postterm sebelumnya * Kehamilan postterm
Crosstabulation**

			Kehamilan postterm		
			Kehamilan Postterm (Kasus)	Kehamilan Aterm (Kontrol)	Total
Riwayat kehamilan postterm sebelumnya	Ada	Count	10	2	12
		Expected Count	6.0	6.0	12.0
		% within Riwayat kehamilan postterm sebelumnya	83.3%	16.7%	100.0%
		% within Kehamilan postterm	21.3%	4.3%	12.8%
		% of Total	10.6%	2.1%	12.8%
	Tidak	Count	37	45	82
		Expected Count	41.0	41.0	82.0
		% within Riwayat kehamilan postterm sebelumnya	45.1%	54.9%	100.0%
		% within Kehamilan postterm	78.7%	95.7%	87.2%
		% of Total	39.4%	47.9%	87.2%
Total	Count	47	47	94	
	Expected Count	47.0	47.0	94.0	
	% within Riwayat kehamilan postterm sebelumnya	50.0%	50.0%	100.0%	
	% within Kehamilan postterm	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	50.0%	50.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	6.114 ^a	1	.013		
Continuity Correction ^b	4.681	1	.030		
Likelihood Ratio	6.604	1	.010		
Fisher's Exact Test				.027	.014
Linear-by-Linear Association	6.049	1	.014		
N of Valid Cases	94				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.00.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Riwayat kehamilan postterm sebelumnya (Ada / Tidak)	6.081	1.253	29.502
For cohort Kehamilan postterm = Kehamilan Postterm (Kasus)	1.847	1.304	2.615
For cohort Kehamilan postterm = Kehamilan Aterm (Kontrol)	.304	.084	1.093
N of Valid Cases	94		

Lampiran 10

Kegiatan Bimbingan



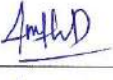
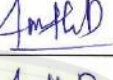
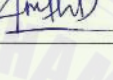
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PRODI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp. Fax. (0287) 472433, Gombong 54412

Nama Mahasiswa : Suratih Widiastuti

NIM : A11801824

Pembimbing : Eka Riyanti, M.Kep., Sp.Kep. Mat

Tanggal Bimbingan	Topik/Materi Bimbingan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
29 September 2021	Pengajuan judul penelitian		
22 Oktober 2021	ACC Judul penelitian		
28 Januari 2022	Konsul BAB I		
22 Februari 2022	ACC BAB I Konsul BAB II dan BAB III		
04 Maret 2022	Pengajuan surat ijin studi pendahuluan		
16 Maret 2022	Konsul revisi BAB II dan BAB III		
18 Maret 2022	ACC BAB II dan BAB III		
25 April 2022	ACC Revisi sidang proposal		
14 Juli 2022	Konsul BAB IV dan BAB V Perbaiki penulisan di tabel		

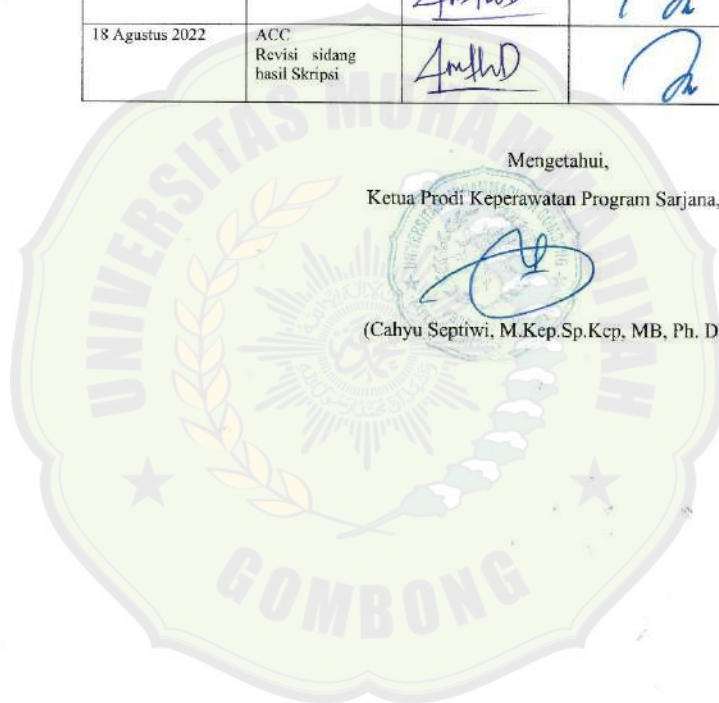
18 Juli 2022	Konsul revisi BAB IV Menambahkan jurnal internasional		
20 Juli 2022	Konsul revisi BAB V Perbaiki Saran		
21 Juli 2022	Konsul Abstrak		
22 Juli 2022	ACC BAB IV dan BAB V		
18 Agustus 2022	ACC Revisi sidang hasil Skripsi		

Mengetahui,

Ketua Prodi Keperawatan Program Sarjana,



(Cahyu Septiwi, M.Kep.Sp.Kcp, MB, Ph. D)



Kegiatan Bimbingan



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PRODI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
 Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp. Fax. (0287) 472433, Gombong 54412

Nama Mahasiswa : Suratih Widiastuti
 NIM : A11801824

Pembimbing : Siti Mutoharoh, S.ST, MPH

Tanggal Bimbingan	Topik/Materi Bimbingan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
22 Oktober 2021	Pengajuan judul penelitian		
18 Februari 2022	Konsul BAB I Perbaiki penulisan di latar belakang		
22 Februari 2022	Konsul revisi BAB I Lanjut BAB II dan BAB III		
04 Maret 2022	Konsul BAB II dan BAB III		
18 Maret 2022	ACC BAB I, BAB II dan BAB III		
25 April 2022	Konsul revisi sidang proposal		
26 April 2022	ACC Revisi proposal		
19 Juli 2022	Konsul BAB IV dan BAB V Perbaiki tabel		
20 Juli 2022	Konsul revisi BAB IV dan BAB V Perbaiki kesimpulan		

22 Juli 2022	ACC BAB IV dan BAB V		
19 Agustus 2022	ACC Revisi sidang hasil Skripsi		

Mengetahui,
Ketua Prodi Keperawatan Program Sarjana,

(Cahyu Septiwi, M.Kep.,Sp.Kep, MB, Ph. D)



Kegiatan Bimbingan Abstrak



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PRODI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp. Fax. (0287) 472433, Gombong 54412

Nama Mahasiswa : Suratih Widiastuti
NIM : A11801824
Pembimbing : Khamim Mustofa, M.Pd

Tanggal Bimbingan	Topik/Materi Bimbingan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
19 Agustus 2022	Konsul Abtrak bahasa inggris		
23 Agustus 2022	ACC Abstrak bahasa inggris		

Mengetahui,

Ketua Prodi Keperawatan Program Sarjana,

(Cahyu Septiwi, M.Kep.Sp.Kep, MB, Ph. D)