

# **PENGGUNAAN PARTOGRAF DAN HASILNYA DI PUSKESMAS JAGIR SURABAYA TAHUN 2013**

**SKRIPSI**



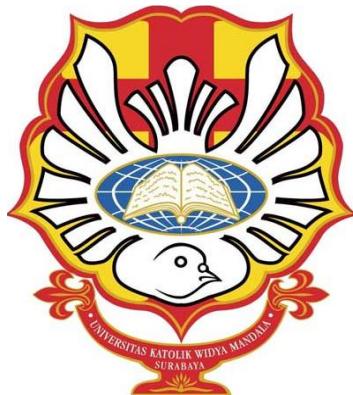
**OLEH :**  
**Afni Oktaria Sarining Wulan**  
**NRP: 1523011023**

**FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA  
SURABAYA  
2014**

# **PENGGUNAAN PARTOGRAF DAN HASILNYA DI PUSKESMAS JAGIR SURABAYA TAHUN 2013**

## **SKRIPSI**

Diajukan kepada  
Prodi Pendidikan Dokter Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya  
Untuk Memenuhi Sebagai Persyaratan Memperoleh  
Gelar Sarjana Kedokteran



**OLEH :**  
**Afni Oktaria Sarining Wulan**  
**NRP: 1523011023**

**FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA  
SURABAYA**

## **LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH**

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, saya sebagai mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala:

Nama : Afni Oktaria Sarining Wulan  
NRP : 1523011023

Menyetujui skripsi/karya ilmiah saya yang berjudul:

“Penggunaan Partograf dan Hasilnya  
di Puskesmas Jagir Surabaya Tahun 2013”

Untuk dipublikasikan/ditampilkan di internet atau media lain (*Digital Library* Perpustakaan Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya) untuk kepentingan akademik sebatas sesuai dengan Undang-Undang Hak Cipta.

Demikian pernyataan persetujuan publikasi karya ilmiah ini saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya, 8 Januari 2015

Yang membuat pernyataan,



Afni Oktaria Sarining Wulan

## HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi yang ditulis oleh Afni Oktaria Sarining Wulan NRP 1523011023 telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji Skripsi pada tanggal 20 November 2014 dan telah dinyatakan lulus oleh:

Tim Penguji

1. Ketua:

J.A. Warsanto, dr., SpOG (k)

(  )

2. Sekretaris:

Dr. B. Triagung Ruddy, dr., SpOG

(  )

3. Anggota:

Yudhiakuari Sincihu, dr., MKes

(  )

4. Anggota:

Harnopriadi Noorlaksmiatmo, dr., SpOG

(  )

Mengesahkan

Prodi Pendidikan Dokter,

Dekan,



Prof. Willy F. Maramis, dr., SpKJ (K)

NIK. 152.97.0302

## SURAT PERNYATAAN

Dengan ini, saya

Nama: Afni Oktaria Sarining Wulan

NRP: 1523011023

menyatakan dengan sesungguhnya bahwa hasil skripsi yang berjudul:

**“Penggunaan Partografi dan Hasilnya  
di Puskesmas Jagir Surabaya Tahun 2013”**

benar-benar merupakan hasil karya sendiri. Apabila di kemudian hari ditemukan bukti bahwa skripsi tersebut ternyata merupakan hasil plagiat dan/atau hasil manipulasi data, maka saya bersedia menerima sanksi berupa pembatalan kelulusan dan/atau pencabutan gelar akademik yang telah diperoleh, serta menyampaikan permohonan maaf pada pihak-pihak terkait. Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya dan penuh kesadaran.

Surabaya, 8 Januari 2015

Yang membuat pernyataan,



Afni Oktaria Sarining Wulan

## **KATA PENGANTAR**

Puji syukur ke hadirat Tuhan Yang Maha Kuasa karena berkat, rahmat dan anugerah-Nya penulis dapat menyelesaikan laporan skripsi dengan judul **“Penggunaan Partograf dan Hasilnya di Puskesmas Jagir Surabaya Tahun 2013”**.

Adapun laporan ini disusun untuk selanjutnya diajukan dalam ujian skripsi dan sebagai bahan pertimbangan pihak-pihak terkait untuk kelulusan skripsi. Dalam menyusun laporan ini, penulis telah menerima banyak bantuan, berupa tenaga, ide, maupun pikiran. Tersusunnya laporan ini juga tidak lepas dari dukungan, dorongan, dan bimbingan berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis ingin mengucapkan terima kasih pada:

1. Prof. W.F. Maramis, dr., Sp.KJ (K) selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya, yang telah mengizinkan penyusunan skripsi ini.
2. J. Alphonsus Warsanto, dr., Sp.OG(K) selaku Pembimbing I yang telah memberikan banyak waktu, pengarahan, bimbingan, saran dan motivasi.
3. Dr. B. Triagung Ruddy, dr., Sp.OG(K) selaku Pembimbing II yang telah memberikan banyak waktu, pengarahan, bimbingan, saran dan motivasi.
4. Yudhiakuari Sincihu, dr., Mkes selaku Penguji yang telah memberikan banyak waktu, pengarahan, bimbingan, saran dan motivasi.
5. Harnoprihadi Noorlaksmiatmo, dr., Sp.OG selaku penguji yang telah memberikan banyak waktu, pengarahan, bimbingan, saran dan motivasi.

6. Dr. Florentina Sustini, dr., MS selaku yang telah memberikan banyak waktu, pengarahan, bimbingan, dan saran.
7. Puskesmas Jagir Surabaya yang telah mengizinkan penulis untuk melakukan penelitian.

Penulis menyadari bahwa laporan ini masih jauh dari sempurna. Oleh karena itu, kritik dan saran yang membangun dari berbagai pihak sangat penulis harapkan untuk perbaikan ke depannya. Semoga apa yang telah disusun dalam laporan ini dapat bermanfaat bagi kita semua.

Surabaya, 8 Januari 2015

Penulis

## DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL LUAR .....	i
HALAMAN JUDUL DALAM.....	ii
SURAT PERNYATAAN .....	iii
HALAMAN PERSETUJUAN .....	iv
KATA PENGANTAR .....	v
DAFTAR ISI .....	vii
DAFTAR LAMPIRAN .....	ix
DAFTAR TABEL .....	x
DAFTAR GAMBAR.....	xi
DAFTAR SINGKATAN .....	xii
ABSTRAK.....	xiv
RANGKUMAN.....	xvi
BAB 1 PENDAHULUAN .....	1
1.1. Latar Belakang Masalah .....	1
1.2. Rumusan Masalah .....	5
1.3. Tujuan Penelitian.....	5
1.4. Manfaat Penelitian.....	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA .....	7
2.1. Persalinan dan Partograf.....	7
2.1.1. Persalinan .....	7
2.1.2. Partograf .....	9
2.1.2.1. Definisi Partograf .....	9
2.1.2.2. Sejarah dan Perkembangan Partograf .....	12
2.1.2.3. Panduan Pemakaian Partograf .....	15
2.1.3. Kepatuhan Dalam Penggunaan Partograf .....	18

2.1.4. Persalinan Abnormal .....	19
2.2. Penyebab Melakukan Tindakan dan/atau Rujukan Segera Selama Kala Satu Persalinan .....	20
2.3. Keterkaitan Antar Variabel.....	23
2.4. Kerangka Teori dan Kerangka Konseptual.....	27
2.4.1. Kerangka Teori .....	27
2.4.2. Kerangka Konseptual .....	28
BAB 3 METODE PENELITIAN .....	30
3.1. Desain Penelitian .....	30
3.2. Identifikasi Variabel Penelitian .....	30
3.3. Definisi Operasional Variabel Penelitian .....	31
3.4. Populasi, Sampel, dan Teknik Pengambilan Sampel.....	33
3.4.1. Populasi Penelitian .....	33
3.4.2. Sampel Penelitian .....	33
3.4.3. Teknik Pengambilan Sampel .....	33
3.4.3.1. Kriteria Inklusi.....	33
3.4.3.2. Kriteria Eksklusi .....	33
3.5. Kerangka Kerja Penelitian.....	34
3.6. Metode Pengumpulan Data .....	34
3.7. Teknik Analisis Data .....	34
BAB 4 PELAKSANAAN DAN HASIL PENELITIAN .....	35
4.1. Karakteristik Lokasi Penelitian .....	35
4.2. Pelaksanaan Penelitian .....	36
4.3. Hasil Penelitian.....	36
4.3.1. Jenis Persalinan .....	37
4.3.2. Kepatuhan Bidan dalam Menggunakan Partografi...	37
4.3.3. Kepatuhan Bidan Dalam Merujuk Pasien .....	38

4.3.4. Kepatuhan Bidan Dalam Menyertakan Partografi Saat Merujuk Pasien .....	39
4.3.5. Penapisan Persalinan .....	40
4.3.6. Penyebab Dilakukan Intervensi Penanganan Medis	40
4.3.7. Penyebab Rujukan.....	41
BAB 5 PEMBAHASAN.....	43
BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN .....	50
DAFTAR PUSTAKA .....	52
LAMPIRAN .....	55

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Halaman

Lampiran 1 Lembar Partografi Puskesmas Jagir Surabaya.....	55
Lampiran 2 Alur Pelayanan Kamar Bersalin .....	56
Lampiran 3 Kartu Skor Poedji Rochjati.....	57
Lampiran 4 Surat Bukti Penelitian.....	59

## **DAFTAR TABEL**

Halaman

Tabel 4.3.1.	Frekuensi Distribusi Persalinan di Puskesmas Jagir Tahun 2013 .....	37
Tabel 4.3.2.	Frekuensi Distribusi Kepatuhan Bidan Terhadap Penggunaan Partografi di Puskesmas Jagir Tahun 2013 .....	37
Tabel 4.3.3.	Frekuensi Distribusi Kepatuhan Bidan dalam Merujuk Pasien .....	38
Tabel 4.3.4.	Kepatuhan Bidan Dalam Menyertakan Partografi Saat Merujuk Pasien .....	39
Tabel 4.3.5.	Frekuensi Distribusi Penapisan Persalinan .....	40
Tabel 4.3.6.	Frekuensi Distribusi Penyebab Dilakukan Penanganan Medis.....	40
Tabel 4.3.7.	Frekuensi Distribusi Penyebab Rujukan di Puskesmas Jagir Tahun 2013.....	41

## **DAFTAR GAMBAR**

	Halaman
Gambar 2.1.2.2. Kurva Friedman .....	12
Gambar 2.1.2.3. Grafik Kemajuan Persalinan Partografi WHO .....	15
Gambar 2.1.3. Grafik Kemajuan Persalinan Partografi APN .....	18

## **DAFTAR SINGKATAN**

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
APN	: Asuhan Persalinan Normal
BPJS	: Badan Penyelenggara Jaminan Sosial
BSC	: Bekas <i>Sectio Caessaria</i>
CPD	: <i>Cephalo Pelvic Disproportion</i>
DinKes	: Dinas Kesehatan
DJJ	: Denyut Jantung Janin
HPP	: <i>Haemoragic Post Partum</i>
IBI	: Ikatan Bidan Indonesia
IV	: Intra Vena
Jampersal	: Jaminan Persalinan
JPNPK-KR	: Jaringan Nasional Pelatihan Klinik-Kesehatan Reproduksi, Perkumpulan Obstetri Ginekologi Indonesia
KIA	: Kesehatan Ibu Anak
KPP	: Ketuban Pecah Prematur
Letsu	: Letak Sungsang
Obgyn	: <i>Obstetri Gynecology</i>
PEB	: Pre-Eklampsia Berat
PER	: Pre-Eklampsia Ringan
PONED	: Pelayanan Obstetri Neonatal Emergensi Dasar
RS PONEK	: Rumah Sakit/Rumah Sakit Pelayanan Obstetri Neonatal Emergensi Komprehensif
SDKI	: Standar Demografi Kesehatan Indonesia
T4	: Tempat Tinggal Tidak Tetap
WHO	: <i>World Health Organization</i>

Afni Oktaria Sarining Wulan. NRP:1523011023. 2015. "Penggunaan Partograf dan Hasilnya di Puskesmas Jagir Surabaya Tahun 2013." Skripsi Sarjana Strata 1. Prodi Pendidikan Dokter Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.

Pembimbing 1 : J. Alphonsus Warsanto, dr., Sp.OG(K)

Pembimbing 2 : Dr. B. Triagung Ruddy P., dr., Sp.OG(K)

## ABSTRAK

### PENGGUNAAN PARTOGRAF DAN HASILNYA DI PUSKESMAS JAGIR SURABAYA TAHUN 2013

Angka Kematian Ibu (AKI) yang besar dapat terbantu oleh penggunaan partograf. Partograf sebagai alat bantu dalam hal pengambilan keputusan tindakan dan/atau rujukan pasien ibu bersalin. Penelitian ini membahas kepatuhan bidan menggunakan partograf serta penyebab mengapa pasien di rujuk. Desain penelitian adalah deskriptif cross-sectional dengan menggunakan data sekunder. Teknik pengambilan sampel menggunakan *total sampling*. Jumlah sampel penelitian 282 rekam medis yang diperoleh selama bulan Oktober, November dan Desember 2013. Analisis data menggunakan tabulasi. Hasil penelitian ini adalah bidan patuh dalam menggunakan partograf yaitu 93,3%. Namun dalam hal perujukan pasien ibu bersalin didapatkan kurangnya kepatuhan bidan untuk menyertakan partograf. Penyebab pasien ibu bersalin terbanyak adalah karena PEB/PER yaitu 36,9%.

**Kata Kunci:** Penggunaan Partograf, Hasil Menggunakan Partograf

Afni Oktaria Sarining Wulan. NRP:1523011023. 2015. "Partographs Use and Results in Puskesmas Jagir Surabaya Period 2013." Skripsi Sarjana Strata 1. Prodi Pendidikan Dokter Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.

Tutor 1 : J. Alphonsus Warsanto, dr., Sp.OG(K)

Tutor 2 : Dr. B. Triagung Ruddy P., dr., Sp.OG(K)

## **ABSTRACT**

### **THE USING OF THE PARTOGRAPH AND THE RESULTS IN PUSKESMAS JAGIR SURABAYA IN THE YEAR 2013**

Maternal mortality can be helped by the uses of the partograph. Partograph is a tool in terms of decision making for patient referral maternity. This research discussed about using the partograph as well as midwives compliance reasons why patients referred. The research designed is a descriptive cross-sectional with secondary data. Sampling technique is using total sampling. The total sample of the research were 282 medical record obtained during the months of October, November and December 2013. The data analysis is using tabulator. This research is the results of the obedient midwives that was using partograph, the percentage of the midwives is 93,3%. But in reality when the midwives referring the maternal mother they lacks the obedient for asserting the partograph. Mostly the reason for the maternity mother is because of PEB/PER, the precentage is 36,9%.

**Keywords:** Uses Partograph, Results Using Partograph

## RINGKASAN

Sistem pelayanan ibu hamil belum mampu memeriksa atau merawat setiap ibu yang hamil. Berdasarkan data dari Dinas Kesehatan Kota Surabaya (2014) pada tahun 2013 AKI 119,15 per 100.000 kelahiran hidup. Penyebab langsung kematian maternal terkait kehamilan dan persalinan terutama yaitu perdarahan 28%. Sebab lain yaitu eklamsi 24%, infeksi 11%, partus lama 5%, dan abortus 5%.

Manuaba (2007) menjelaskan bahwa World Health Organization (WHO) menciptakan sistem “Patografi” untuk menurunkan AKI. Penggunaan partografi ini bertujuan untuk dapat mengetahui lebih cepat dan sederhana ibu tersebut dapat melahirkan secara normal, kapan persalinannya harus diakhiri, atau harus segera dirujuk ke tingkat pelayanan yang lebih lengkap.

Dalam rangka menurunkan AKI dapat menggunakan alat bantu partografi untuk pengambilan keputusan tindakan dan/atau rujukan pasien ibu bersalin. Peningkatan ini perlu diketahui lebih lanjut mengenai penyebab mengapa dirujuk dan tingkat kepatuhan bidan menggunakan partografi. Penelitian dilakukan di Puskesmas Jagir Surabaya dengan menggunakan metode *total sampling*. Jumlah sampel penelitian 282 rekam medis yang diperoleh selama bulan Oktober, November dan Desember 2013. Analisis data menggunakan tabulasi.

Hasil analisis menyatakan bahwa dari 282 pasien ibu bersalin yang datang ke Puskesmas Jagir terdapat 152 (53,9%) pasien dapat melahirkan normal, 46 (16,3%) pasien melahirkan normal dengan penyulit di Puskesmas Jagir dan 84 (29,8%) pasien yang dirujuk. Dari 282 pasien tersebut didapatkan 200 (70,9%) pasien ibu bersalin dengan menggunakan partografi dan 82 (29,1%) pasien ibu bersalin tanpa partografi.

Bidan patuh dalam merujuk pasien yaitu 198 (99,0%) dan didapatkan 2 (1,0%) yang tidak patuh. Namun bidan kurang patuh dalam menyertakan partografi saat merujuk pasien, didapatkan hanya 2 (2,4%) dari total 84 pasien yang dirujuk. Rujukan pasien ibu bersalin terbanyak dengan penyebab PEB/PER 31 (36,9%) pasien dari total 84 pasien yang dirujuk.

Supaya AKI dapat diminimalisir maka, sebaiknya bidan agar selalu menggunakan partografi pada persalinan normal maupun patologis dan menyertakan saat merujuk pasien. Selain itu juga perlu melakukan pencatatan pada lembar partografi segera setiap selesai melakukan pemeriksaan maupun tindakan sesuai dengan kondisi ibu untuk memudahkan pemantauan persalinan dan memudahkan dalam mengambil keputusan klinik secara tepat.