

HUBUNGAN ANTARA ATONIA UTERI DENGAN  
FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHINYA PADA  
PENDERITA PERDARAHAN POSTPASRTUM DI RSUP Dr.  
MOHAMMAD HOESIN PALEMBANG

Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Guna Memperoleh Gelar Sarjana  
Kedokteran (S.Ked)



RESSEI AMANDA PRAMITHA  
54081001038

FAKULTAS KEDOKTERAN  
2012

S.  
616.14  
Res  
4.  
2012



# HUBUNGAN ANTARA ATONIA UTERI DENGAN FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHINYA PADA PENDERITA PERDARAHAN POSTPASRTUM DI RSUP Dr. MOHAMMAD HOESIN PALEMBANG

Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Guna Memperoleh Gelar Sarjana  
Kedokteran (S.Ked)



RESSEI AMANDA PRAMITHA  
54081001038

FAKULTAS KEDOKTERAN  
2012



KEMENTERIAN PENDIDIKAN NASIONAL  
UNIVERSITAS SRIWIJAYA  
**FAKULTAS KEDOKTERAN**  
Program Pendidikan Sarjana Kedokteran (P2SK)  
Jl Dr Moh Ali: Komp RSMH Palembang 30126 Indonesia  
Telp 0711-352342. Fax 0711-373438



## HALAMAN PENGESAHAN

### HUBUNGAN ANTARA ATONIA UTERI DENGAN FAKTOR FAKTOR YANG MEMPENGARUHINYA PADA PENDERITA PERDARAHAN POSTPARTUM DI RSUP DR. MOHAMMAD HOESIN PALEMBANG

Oleh:  
**RESSEI AMANDA PRAMITHA**  
**54081001038**

Untuk memenuhi salah satu syarat guna memperoleh gelar Sarjana Kedokteran  
Telah diuji oleh tim penguji dan disetujui oleh pembimbing

Palembang, 27 Desember 2011

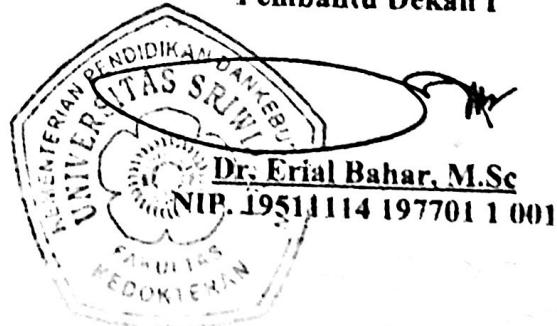
Pembimbing I

Dr. Fatimah Usman, SpOG  
NIP. 19720721 200312 2 003

Pembimbing II

Dr. dr. Yuwono, M. Biomed  
NIP. 19711010 199802 1 001

Mengetahui,  
Pembantu Dekan I



## **LEMBAR PERNYATAAN**

Dengan ini Saya menyatakan bahwa:

1. Karya tulis ini adalah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik (sarjana), baik di Universitas Sriwijaya maupun di perguruan tinggi lainnya.
2. Karya tulis ini murni gagasan, rumusan, dan penelitian penulis sendiri, tanpa campur tangan pihak lain, kecuali arahan Tim Pembimbing.
3. Dalam karya tulis ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau dipublikasikan orang lain, kecuali secara tertulis dengan dicantumkan sebagai acuan dalam naskah dengan disebutkan nama pengarang dan dicantumkan dalam daftar pustaka.
4. Pernyataan ini Saya buat dengan sesungguhnya dan apabila terdapat penyimpangan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini, maka Saya bersedia menerima sanksi akademik atau sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi ini.

Palembang, Desember 2011  
Yang membuat pernyataan,

Ressei Amanda Pramitha  
NIM. 54081001038

## LEMBAR PERSEMBAHAN

Kepada:

- © Allah SWT atas rahmat dan izin adanya kesehatan dan kekuatan sehingga aku sanggup menyelesaikan pendidikan ini.
- © Rasulullah SAW yang telah menyampaikan ajaran yang menentramkan hati.
- © Ayah dan Ibuk yang telah memberikan semangat, doa, restu, ridho, dan juga dalam hal keuangan, serta selalu mengabsen kemajuan skripsi ini.
- © Saudaraku, Mas Eed dan Yukli, yang selalu memberikan semangat dan perhatian kepada si bungsu yang banyak maunya ini. Ditunggu ya hadiah kelulusannya :D
- © Dr. Fatimah Usman SpOG yang telah membimbing dan menyediakan waktunya untuk memberikan saran-saran serta kritik sehingga skripsi ini dapat selesai tepat pada waktunya. Makasih Dok, sudah dibolehin bimbingan di kliniknya. Maaf juga Dok, kalau pas bimbingan ada hal yang kurang berkenan.
- © Dr. Yuwono M.Biomed yang telah memberikan bimbingannya. Maaf ya Dok, mungkin selama bimbingan ada hal yang kurang berkenan di hati.
- © Dr. Triwani M.Kes yang telah memberikan saran-saran yang membangun terutama mengenai penulisan. Maaf ya Dok, saya banyak salah di penulisan dan kurang teliti.
- © Sepupu-sepupuku: Kak Dedy, makasih ya kak sudah mau nemenin bimbingan sampe malam, hehe. Kak Bek & Yukya. Si kecil Filza yang banyak menghibur dengan nyanyian dan celoteh lucunya hee... Elka, ayoo de' kak Echy tunggu di sini. Buat semua sepupu-sepupuku yang telah memberikan warna-warna dalam hidupku.
- © Anak-anak seper-mami-an: Shella, Timon, Helda, Tiwi. Solid terus dari awal bimbingan sampe akhir... Sipp d(^\_^)b
- © Anak-anak seper-obgin-an, khususnya yang pernah nunggu-nunggu di bagian sambil maen a-b-c hee. O—Ororio; E—Elvi Sukaesih (Tiwi bgt) =))

- ② Sahabat-sahabatku saat suka duka: Paket Anggi-Rio, Rina-Yoza, Dewi. Makasi buat ketawa-ketiwi, bantuan, semangat, cerita-cerita, tampungan keluh kesah... :D
- ② Genk-Gonk Koass: Cak Nina dan Dewi. Warna-warni apakah yang akan kita lalui?? Kalo bosen, nge-song nyokk haha...  
Semangko—Semangat Koass (^\_^)9
- ② Sobat-sobatku Wulan & Retno. Buat Wulan, makasi sudah sering nemenin tidur di rumah, hee.. Retno nih mana kabarnya...?
- ② Konco-koncoku, Sesat-Lapas-Bebas, yang reunian pas lagi heboh-hebohnya gosip mulai bikin proposal skripsi hee..
- ② Teman-teman Angkatan 2008, khususnya 2008 Non-reguler. Makasi kebersamaannya baik suka maupun dukanya. Kapan foto-foto lagi :D
- ② Buat Pak Rahman & Pak Anwar, makasi Pak sudah mau repot-repot bantuin ngumpulin data di medrek.
- ② Dosen-dosen FK Unsri, makasi yang sebesar-besarnya untuk ilmu pengetahuan, pengalaman dan nilai-nilai yang telah dibagi.
- ② Staf dan Pegawai FK Unsri, makasi banyak untuk semua bantuan dan kebaikannya selama ini. Pa'e Nehjan, makasih Pak sudah nyemangati pas bimbingan, dan pas mau sidang :D

--Keberhasilan bukan cuma dari hasil jerih payah diri sendiri, tetapi juga ada campur tangan dari pihak-pihak yang menyayangi kita--

(Palembang, 30 Januari 2012, 02:09)

## **ABSTRAK**

### **HUBUNGAN ANTARA ATONIA UTERI DENGAN FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHINYA PADA PENDERITA PERDARAHAN POSTPARTUM DI RSUP Dr. MOHAMMAD HOESIN PALEMBANG**

*Ressei Amanda, 36 halaman, 27 Desember 2011*

**Tujuan:** Mengetahui angka kejadian atonia uteri di Bagian Obstetri dan Ginekologi RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang periode 1 Januari 2008 sampai 30 September 2011 dan mengetahui hubungan antara atonia uteri dengan faktor-faktor resikonya (usia, paritas, riwayat seksio sesarea sebelumnya, cara persalinan, partus lama, dan riwayat atonia uteri sebelumnya).

**Metode:** Jenis penelitian ini adalah observasional yang bersifat analitik dengan metode *cross sectional* yang dilakukan di Bagian Obstetri dan Ginekologi RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang dari Oktober-Desember 2011. Dari periode Januari 2008 sampai dengan September 2011, terdapat 113 sampel. Sampel tanpa atonia uteri sebanyak 84 dibandingkan dengan 29 kasus atonia uteri.

**Hasil:** Angka kejadian atonia uteri adalah 39 orang dari total 341 kasus perdarahan postpartum (11,44%). Ditemukan hubungan yang bermakna antara atonia uteri dengan partus lama pada multipara ( $p=0,000$ ; PR=3,82) dan tidak ada hubungan yang bermakna dengan usia, paritas, cara persalinan, riwayat seksio sesarea, partus lama pada primipara, dan riwayat atonia uteri sebelumnya.

**Kesimpulan:** Ada hubungan yang bermakna antara partus lama pada multipara dengan atonia uteri.

*Kata kunci: atonia uteri, faktor-faktor resiko, cross sectional*

## ***ABSTRACT***

### ***CORRELATION BETWEEN UTERINE ATONY AND RISK FACTORS AT OBSTETRIC AND GYNECOLOGY OF RSUP Dr. MOHAMMAD HOESIN PALEMBANG***

*Ressei Amanda, 36 pages, 27th December 2011*

**Objective:** To find out the incidence and correlation between uterine atony and risk factors (age, parity, previous history of caesarean section, labor method, long labor, and previous history of uterine atony) at Obstetric and Gynecology Department of RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang between January 2008 until September 2011.

**Method:** This *cross sectional* study was held at Obstetric and Gynecology Department and Medical Record Installation of RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang from October to December 2011. From January 2008 until September 2011, 113 samples were included. Eighty four samples were not have uterine atony, compared with 29 cases of uterine atony.

**Result:** Incidence of uterine atony was 39 cases from 341 cases of postpartum hemorrhage (11,44%). Long labor with multipara was associated with a significantly increased risk ( $p=0,000$ ;  $PR=3,82$ ). Age, parity, previous history of caesarean section, labor method, long labor with primipara, and previous history of uterine atony were not statistically associated with significant uterine atony.

**Conclusion:** Long labor with multipara is associated with an increased risk of uterine atony.

***Key words:*** *uterine atony, risk factors, cross sectional*

## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur hanya bagi Allah SWT. Rasa syukur terpanjang atas terselesaikannya penulisan skripsi yang berjudul “*Hubungan antara Atonia Uteri dengan Faktor-Faktor yang Mempengaruhinya pada Penderita Perdarahan Postpartum di RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang*” ini. Keberhasilan kecil ini tentunya hanya akan terwujud atas izin dan rahmat dari Yang Maha Kuasa.

Penulis juga bermaksud mengucapkan terima kasih kepada :

1. Kedua orang tua tercinta H. Suhadi dan Hj. Regalia yang selalu memberikan doa dan semangat.
2. Dosen pembimbing, Dr. Fatimah Usman, SpOG dan Dr. dr. Yuwono, M.Biomed atas bimbingan, kritik, saran, tenaga, waktu serta kesabaran dalam membimbing penulis sehingga dapat menyelesaikan skripsi ini
3. Dosen penguji, dr. Triwani, M.Kes atas atas bimbingan, kritik, dan saran yang sangat berguna bagi penulis
4. Dosen Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya atas bekal ilmu pengetahuan yang diberikan.
5. Semua pihak yang turut serta membantu penulis dalam proses pembuatan skripsi ini, mulai dari pembuatan proposal, pengambilan serta pengolahan data, pembuatan hasil dan pembahasan, hingga selesai.

Penulisan skripsi ini masih jauh dari sempurna, diharapkan kritik dan saran demi sempurnanya skripsi ini. Semoga skripsi ini dapat diterima untuk diteliti.

## ***ABSTRACT***

### ***CORRELATION BETWEEN UTERINE ATONY AND RISK FACTORS AT OBSTETRIC AND GYNECOLOGY OF RSUP Dr. MOHAMMAD HOESIN PALEMBANG***

*Ressei Amanda, 36 pages, 27th December 2011*

**Objective:** To find out the incidence and correlation between uterine atony and risk factors (age, parity, previous history of caesarean section, labor method, long labor, and previous history of uterine atony) at Obstetric and Gynecology Department of RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang between January 2008 until September 2011.

**Method:** This *cross sectional* study was held at Obstetric and Gynecology Department and Medical Record Installation of RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang from October to December 2011. From January 2008 until September 2011, 113 samples were included. Eighty four samples were not have uterine atony, compared with 29 cases of uterine atony.

**Result:** Incidence of uterine atony was 39 cases from 341 cases of postpartum hemorrhage (11,44%). Long labor with multipara was associated with a significantly increased risk ( $p=0,000$ ;  $PR=3,82$ ). Age, parity, previous history of caesarean section, labor method, long labor with primipara, and previous history of uterine atony were not statistically associated with significant uterine atony.

**Conclusion:** Long labor with multipara is associated with an increased risk of uterine atony.

*Key words: uterine atony, risk factors, cross sectional*

## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur hanya bagi Allah SWT. Rasa syukur terpanjang atas terselesaikannya penulisan skripsi yang berjudul “*Hubungan antara Atonia Uteri dengan Faktor-Faktor yang Mempengaruhinya pada Penderita Perdarahan Postpartum di RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang*” ini. Keberhasilan kecil ini tentunya hanya akan terwujud atas izin dan rahmat dari Yang Maha Kuasa.

Penulis juga bermaksud mengucapkan terima kasih kepada :

1. Kedua orang tua tercinta H. Suhadi dan Hj. Regalia yang selalu memberikan doa dan semangat.
2. Dosen pembimbing, Dr. Fatimah Usman, SpOG dan Dr. dr. Yuwono, M.Biomed atas bimbingan, kritik, saran, tenaga, waktu serta kesabaran dalam membimbing penulis sehingga dapat menyelesaikan skripsi ini
3. Dosen penguji, dr. Triwani, M.Kes atas atas bimbingan, kritik, dan saran yang sangat berguna bagi penulis
4. Dosen Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya atas bekal ilmu pengetahuan yang diberikan.
5. Semua pihak yang turut serta membantu penulis dalam proses pembuatan skripsi ini, mulai dari pembuatan proposal, pengambilan serta pengolahan data, pembuatan hasil dan pembahasan, hingga selesai.

Penulisan skripsi ini masih jauh dari sempurna, diharapkan kritik dan saran demi sempurnanya skripsi ini. Semoga skripsi ini dapat diterima untuk diteliti.

	Halaman
<b>JUDUL .....</b>	i
<b>LEMBAR PENGESAHAN .....</b>	ii
<b>LEMBAR PERNYATAAN .....</b>	iii
<b>LEMBAR PERSEMPERBAHAN .....</b>	iv
<b>ABSTRAK .....</b>	vi
<b>ABSTRACT .....</b>	vii
<b>KATA PENGANTAR .....</b>	viii
<b>DAFTAR ISI .....</b>	ix
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	xi
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	xii
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	2
1.3 Tujuan Penelitian .....	2
1.4 Manfaat Penelitian .....	3
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	
2.1 Atonia Uteri.....	4
2.2 Kerangka Teori.....	17
2.3 Hipotesis .....	17
<b>BAB III METODE PENELITIAN</b>	
3.1 Jenis Penelitian.....	18
3.2 Lokasi dan Waktu Penelitian .....	18
3.3 Populasi dan Sampel Penelitian .....	18
3.3.1 Sumber Data.....	18
3.3.2 Populasi Penelitian.....	18
3.3.3 Sampel Penelitian.....	18
3.4 Kriteria Eksklusi dan Inklusi.....	19
3.4.1 Kriteria Eksklusi.....	19
3.4.2 Kriteria Inklusi.....	19
3.5 Variabel Penelitian .....	20
3.5.1 Variabel Dependen.....	20
3.5.2 Variabel Independen .....	20
3.6 Definisi Operasional .....	20
3.6.1 Usia Ibu.....	20
3.6.2 Paritas.....	20
3.6.3 Riwayat Seksio Sesarea Sebelumnya.....	21
3.6.4 Cara Persalinan.....	21
3.6.5 Partus Lama.....	21
3.6.6 Riwayat Atonia Uteri Sebelumnya.....	22
3.7 Kerangka Konsep.....	23
3.8 Cara Pengumpulan Data.....	23
3.8.1 Data Sekunder.....	23

3.8.2 Cara Pengolahan dan Analisis Data.....	23
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN</b>	
4.1 Hasil Penelitian.....	24
4.1.1 Kejadian Atonia Uteri pada Penderita Perdarahan Postpartum di RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang .....	24
4.1.2 Distribusi Kejadian Atonia Uteri Berdasarkan Faktor Usia.....	25
4.1.3 Distribusi Kejadian Atonia Uteri Berdasarkan Jumlah Paritas.	25
4.1.4 Distribusi Kejadian Atonia Uteri Berdasarkan Riwayat Seksio Sesarea Sebelumnya.....	26
4.1.5 Distribusi Kejadian Atonia Uteri Berdasarkan Cara Persalinan.....	27
4.1.6 Distribusi Kejadian Atonia Uteri Berdasarkan Lama Persalinan.....	27
4.1.7 Distribusi Kejadian Atonia Uteri Berdasarkan Riwayat Atonia Uteri Sebelumnya.....	28
4.2 Pembahasan .....	29
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN</b>	
5.1Kesimpulan.....	35
5.2 Saran.....	35
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	37
<b>LAMPIRAN.....</b>	38
<b>BIODATA.....</b>	56

## **DAFTAR TABEL**

Tabel		halaman
1	Kejadian Atonia Uteri pada Penderita Perdarahan Postpartum di RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang.....	24
2	Distribusi Kejadian Atonia Uteri Berdasarkan Faktor Usia.....	25
3	Distribusi Kejadian Atonia Uteri Berdasarkan Jumlah Paritas.....	25
4	Distribusi Kejadian Atonia Uteri Berdasarkan Riwayat Seksio Sesarea Sebelumnya.....	26
5	Distribusi Kejadian Atonia Uteri Cara Persalinan.....	27
6a	Distribusi Kejadian Atonia Uteri Berdasarkan Lama Persalinan pada Primipara.....	27
6b	Distribusi Kejadian Atonia Uteri Berdasarkan Lama Persalinan pada Multiipara.....	28
7	Distribusi Kejadian Atonia Uteri Berdasarkan Riwayat Atonia Uteri Sebelumnya.....	29

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran	halaman
1 Tabel Data Subjek Penelitian.....	38
2 Hasil Analisis Data dengan Menggunakan Program SPSS 18.0.....	43
3 Surat Izin Kebutuhan Referensi dari FK Unsri .....	48
4 Surat Izin Pengambilan Data dari FK Unsri .....	49
5 Surat Izin Pengambilan Data dari Bagian Pendidikan dan Pelatihan RSMH .....	50
6 Surat Pernyataan Selesai Penelitian dari Instalasi Rekam Medik RSMH.....	51
7 Surat Pernyataan Selesai Penelitian dari Bagian Pendidikan dan Pelatihan RSMH .....	52
8 Lembar Konsultasi Proposal Skripsi.....	53
9 Lembar Konsultasi Skripsi.....	55

## BAB I

### PENDAHULUAN

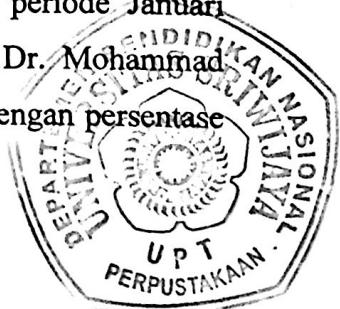
#### 1.1 Latar Belakang

Tingkat kemakmuran suatu negara mencakup keseluruhan aspek yang ada dalam negara tersebut, tidak hanya dilihat dari pendapatan per kapita penduduknya saja tetapi juga tingkat kesehatan masyarakatnya. Salah satu tolok ukur keberhasilan pemerintah suatu negara dalam menunjang kesehatan masyarakatnya adalah rendahnya Angka Kematian Ibu (AKI). Bila AKI masih tinggi berarti pelayanan kesehatan belum baik, tetapi bila AKI rendah berarti pelayanan kesehatan terhadap ibu sudah baik, untuk itu sangat diperlukan partisipasi aktif masyarakat Indonesia untuk peningkatan derajat kesehatan.<sup>1</sup>

Menurut *World Health Organization* (WHO), pada tahun 2005 AKI di dunia 400 per 100.000 kelahiran hidup. AKI di kawasan Asia Tenggara 300 per 100.000 kelahiran hidup dan AKI di Indonesia 420 per 100.000 kelahiran hidup.<sup>2</sup> AKI Kota Palembang berdasarkan Laporan Indikator *Database 2005 UNFPA 6th Country Programme* adalah 317 per 100.000 kelahiran, lebih rendah dari AKI Propinsi Sumsel sebesar 467 per 100.000 kelahiran.<sup>3</sup>

Menurut SKRT (Survei Kesehatan Rumah Tangga) 2001, penyebab obstetriks sebagian besar karena perdarahan (28%), eklampsia (24%), dan infeksi (11%). Perdarahan dapat bersifat antepartum dan postpartum. Insiden perdarahan postpartum adalah sekitar 10%, sedangkan insiden perdarahan antepartum dilaporkan sekitar 3,5% dari semua kehamilan.<sup>4,5,6</sup>

Salah satu studi dari *American Journal of Obstetrics and Gynecology* menyebutkan bahwa insiden atonia uteri pada ibu yang mengalami perdarahan postpartum adalah 6%.<sup>8</sup> Hasil survei di RSU Dr. Pirngadi Kota Medan dijumpai ada 36 kasus perdarahan postpartum disebabkan Atonia uteri periode Januari sampai dengan Desember 2009.<sup>9</sup> Sedangkan di Rumah Sakit Dr. Mohammad Hoesin Palembang dijumpai 248 kasus perdarahan postpartum dengan persentase



8,15% penyebabnya adalah atonia uteri periode bulan Januari 2004 sampai Desember 2006.<sup>10</sup>

Atonia uteri dipengaruhi oleh beberapa faktor misalnya usia resiko tinggi, multiparitas, overdistensi dari uterus (kehamilan multipel, makrosomia, hidramnion), persalinan dengan cara seksio sesarea, partus lama, penggunaan anestesia umum, serta adanya riwayat atonia uteri sebelumnya.

Berdasarkan pernyataan di atas, penulis ingin mengetahui hubungan antara atonia uteri dengan faktor-faktor yang mempengaruhinya pada penderita perdarahan postpartum di Bagian Obstetri dan Ginekologi RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang periode 1 Januari 2008 sampai 30 September 2011.

## **1.2 Rumusan Masalah**

Apakah ada hubungan antara kejadian atonia uteri dengan faktor-faktor yang mempengaruhinya pada penderita perdarahan postpartum di Bagian Obstetri dan Ginekologi RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang periode 1 Januari 2008 sampai 30 September 2011?

## **1.3 Tujuan Penelitian**

### **1.3.1 Tujuan Umum**

Mengetahui ada tidaknya hubungan antara kejadian atonia uteri dengan faktor-faktor yang mempengaruhinya pada penderita perdarahan postpartum di Bagian Obstetri dan Ginekologi RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang periode 1 Januari 2008 sampai 30 September 2011.

### **1.3.2 Tujuan Khusus**

- a. Mengetahui angka kejadian atonia uteri di Bagian Obstetri dan Ginekologi RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang periode 1 Januari 2008 sampai 30 September 2011.
- b. Mengetahui hubungan antara atonia uteri dengan usia ibu.
- c. Mengetahui hubungan antara atonia uteri dengan jumlah paritas.
- d. Mengetahui hubungan antara atonia uteri dengan riwayat seksio

sesarea sebelumnya.

- e. Mengetahui hubungan antara atonia uteri dengan cara persalinan.
- f. Mengetahui hubungan antara atonia uteri dengan partus lama.
- g. Mengetahui hubungan antara atonia uteri dengan riwayat mengalami atonia uteri sebelumnya.

## **1.4 Manfaat Penelitian**

### **1.4.1 Manfaat Teoritis**

Penelitian ini dilakukan untuk menyumbang tambahan data tentang hubungan antara kejadian atonia uteri dengan faktor-faktor yang mempengaruhinya pada penderita yang mengalami perdarahan postpartum.

### **1.4.2 Manfaat Praktis**

Hasil penelitian ini diharapkan bermanfaat untuk bahan penyuluhan sebagai salah satu tindakan preventif.

## DAFTAR PUSTAKA

1. Departemen Kesehatan Republik Indonesia. Profil Kesehatan Indonesia 2008. Jakarta. 2009; 24-72
2. World Health Organization. Maternal mortality in 2005: Estimates Developed by WHO, UNICEF, UNFPA and the World Bank. Geneva. 2007.
3. Dinas Kesehatan Kota Palembang. Profil kesehatan tahun 2006. Palembang. 2007; 16-31.
4. Oxorn H, and Forte RT. Human Labor and Birth. Terjemahan oleh: Hakimi, M. Yogyakarta: Yayasan Essentia Medica dan ANDI. 2010; 58-59, 412-414.
5. Mukherjee S, Bhide A. Antepartum Haemorrhage, (<http://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1751721408001826>, diakses pada 30 September 2011).
6. Rukmini LK. Gambaran Penyebab Kematian Maternal di Rumah Sakit. Surabaya: Pusat Penelitian dan Pengembangan Sistem dan Kebijakan Kesehatan Departemen Kesehatan RI. 2005; 249.
7. Prawirohardjo, Sarwono. Ilmu Kebidanan. Edisi IV. Jakarta: Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo. 2010; 522-526.
8. Rouse DJ, Leindecker S, Landon M, Bloom SL, Varner MW, Moawad A, Spong CY, Caritis SN, Harper M, Wapner RJ, et al. The MFMU Cesarean Registry: uterine atony after primary cesarean delivery. American Journal of Obstetrics and Gynecology. 2005; 193.
9. Panjaitan, Asmayarni. Karakteristik Ibu dengan Atonia Uteri di RSU Dr. Pirngadi Medan Periode Januari-Desember 2009, (<http://helvetia.ac.id/library>, diakses pada 31 September 2011).
10. Joni M, Rusydi SD, Fauzi A. Kejadian Perdarahan Postpartum Berdasarkan Etiologi di Rumah Sakit Dr. Mohammad Hoesin Palembang, (<http://digilib.unsri.ac.id/jurnal/215>, diakses pada 16 September 2011).
11. Feerasta SH, Motiei A, Motiwala S, Zuberi NF. Uterine Atony at A Tertiary Care Hospital in Pakistan: A Risk Factor Analysis, (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/10851836>, diakses pada 28 September 2011).
12. Cunningham FG, Gant NF, Leveno KJ, Gilstrap LC, Hauth JC, Wenstrom KD. Williams Obstetrics. 21<sup>st</sup> ed. Terjemahan oleh: Hartono A, Suyono YJ, Pendit BU. Jakarta: EGC. 2005; 698, 704-710.
13. Obstetri Patologi. Bagian Obstetri dan Ginekologi, Fakultas Kedokteran Unversitas Padjajaran Bandung. 1984.
14. Mochtar R, Lutan D. Sinopsis Obstetri: Obstetri Fisiologi Obstetri Patologi. Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran EGC. 1998.
15. Belfort M, Saade G, Foley M, Phelan J, Dildy G. Critical Care Obstetrics. 5<sup>th</sup> ed. Blackwell Publishing Ltd. 2010; 308-322.
16. Budiarto, Eko. Metodologi Penelitian Kedokteran. Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran EGC. 2003; 48.
17. Depkes RI. Kelainan pada Persalinan Buku III. Jakarta: Departemen Kesehatan RI. 1996.